



Los webinars

COMO ESTRATEGIA FORMATIVA DEL
ORGANISMO ANDINO DE SALUD - CONVENIO HIPÓLITO UNANUE



The background of the entire page is a dark blue gradient. The upper portion features a starry night sky with numerous small, bright white stars. A faint, light blue grid pattern is visible across the entire background. The lower portion of the page features a pattern of concentric, wavy lines composed of small dots, creating a ripple effect.

Los webinars

COMO ESTRATEGIA FORMATIVA DEL
ORGANISMO ANDINO DE SALUD - CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

2022

Catalogación realizada por el Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue

Los webinars como estrategia formativa del Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue. Análisis de Impacto. Periodo mayo 2020 – julio 2021.
ORAS-CONHU, Lima, 2022.
61 pág. Ilus.

WEBINARS/Seminarios/Información/FORMACIÓN/Regional/Investigación/EDUCACIÓN

Lima, Perú.

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° N° 2022-08386

ISBN: 978-612-45468-9-1



Comité Editorial:

Dra. María del Carmen Calle Dávila. Secretaria Ejecutiva.

Dra. Marisela Mallqui Osorio. Secretaria Adjunta.

Mag. Yadira Salas González. Responsable de Educación Permanente.

Esp. María Estrada. Consultora responsable de investigación del estudio.

Coordinación editorial:

Lic. Yaneth Clavo, Responsable de Comunicaciones.

© ORGANISMO ANDINO DE SALUD – CONVENIO HIPÓLITO UNANUE, 2021 Av. Paseo de la República N° 3832 – San Isidro. Tercer Piso. Lima – Perú Teléfonos: (00-51-1) 422 6862 / 611 3700
<http://www.orasconhu.org/> contacto@conhu.org.pe Primera Edición, 2021

Primera edición digital, agosto 2022

ISBN:



Atribución-No Comercial-Compartir Igual
CC BY-NC-SA

Esta publicación ha sido realizada por el Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU), bajo el criterio de Acceso Abierto. La obra puede ser reseñada, usada, traducida y reproducida con fines académicos No Comerciales y en todo uso que se haga debe indicarse la fuente.



ORGANISMO ANDINO DE SALUD - CONVENIO HIPÓLITO UNANUE 2022

Dr. Jeyson Auza Pinto

Ministro de Salud y Deportes del Estado Plurinacional de Bolivia

Dra. María Begoña Yarza

Ministra de Salud de Chile

Dr. Fernando Ruiz Gómez

Ministro de Salud y Protección Social de Colombia

Dra. Ximena Garzón-Villalba

Ministra de Salud Pública del Ecuador

Dr. Jorge Antonio López Peña

Ministro de Salud del Perú

Abg. Magaly Gutiérrez Viña

Ministra del Poder Popular para la Salud de Venezuela

SECRETARÍA EJECUTIVA

Dra. María del Carmen Calle Dávila

Secretaria Ejecutiva

Dra. Marisela Mallqui Osorio

Secretaria Adjunta

Contenido



| | |
|---|----|
| ● Introducción | 12 |
| ● Objetivos | 15 |
| General | |
| Específicos | |
| ● Metodología | 17 |
| Tipo de estudio | |
| Materiales y métodos | |
| Unidades de análisis | |
| Actividades desarrolladas en la construcción de la 1ra fase del estudio | |
| ● Resultados, Tendencias y Hallazgos | 20 |
| 1. Los webinars como estrategia formativa en el contexto de la pandemia | |
| 1.1 Los webinars y su contenido. Un recuento del abordaje de la pandemia | |
| 1.2 Hablan los expertos | |
| 1.3 Periodicidad, horario, duración, audiencia y cobertura de los webinars realizados por el ORAS-CONHU. Periodo mayo 2020 - julio 2021 | |
| Periodicidad | |
| Horario | |
| Duración | |
| Audiencia y cobertura | |
| 2. Los participantes y su caracterización sociodemográfica y laboral | |
| 2.1 Participación con perspectiva de género | |
| 2.2 Participación por países | |
| 2.3 Participación por grupo etario | |
| 2.4 Participación según el perfil u ocupación | |
| 2.5 Participación según las categorías temáticas | |
| ● Datos para la toma de decisiones | 52 |
| ● Conclusiones | 54 |
| ● Referencias bibliográficas | 56 |
| ● Anexos | 58 |



Lista de Tablas



Tabla 1: Clasificación de los webinars realizados por el ORAS CONHU, según su propósito. Periodo mayo 2020 – julio 2021

Tabla 2: Resumen de los webinars realizados por el ORAS-CONHU, según categorías temáticas. Periodo mayo 2020 – julio 2021

Tabla 3: Distribución de los webinars realizados por el ORAS-CONHU, según las subcategorías de salud. Periodo mayo 2020 – julio 2021

Tabla 4: Distribución de ponentes de las actividades en línea realizadas por el ORAS-CONHU por países y sexo. Periodo mayo 2020 – julio 2021

Tabla 5: Resumen de variaciones en periodicidad y horario de los webinars realizados por el ORAS-CONHU. Periodo mayo 2020 – julio 2021

Tabla 6: Alcance y cobertura de los webinars realizados por el ORAS-CONHU. Periodo mayo 2020 – julio 2021

Tabla 7. Los 5 webinars con mayor audiencia. Periodo mayo 2020 – julio 2021

Tabla 8: Resumen de las y los participantes en los webinars del ORAS-CONHU, según género. Periodo mayo 2020 – julio 2021

Tabla 9: Distribución de las y los participantes en los webinars del ORAS-CONHU, según país. Periodo mayo 2020 – julio 2021



Lista de Tablas



Tabla 10: Países con mayor número de participantes en los webinars del ORAS-CONHU. Periodo mayo 2020 - julio 2021

Tabla 11: Total de participantes por grupo etario en los webinars (23 al 80) desarrollados por el ORAS-CONHU. Periodo septiembre 2020 - julio 2021

Tabla 12: Distribución de los participantes de los webinars realizados por el ORAS-CONHU, según país y perfil. Periodo diciembre 2020 - julio 2021

Tabla 13. Distribución de los participantes de los webinars desarrollados por el ORAS-CONHU, según categoría temática. Periodo mayo 2020 - julio 2021

Tabla 14: Distribución de los participantes en los webinars realizados por el ORAS-CONHU, según las subcategorías de Salud. Período mayo 2020 - julio 2021

Anexo 1: Consolidado de participantes en los webinars del ORAS-CONHU, según país y género. Período mayo 2020 - julio 2021

Anexo 2: Consolidado de participantes en los webinars del ORAS-CONHU, según país y categoría temática. Período mayo 2020 - julio 2021



Lista de Gráficos



Gráfico 1: Porcentaje de webinars realizados por el ORAS-CONHU según su propósito. Periodo mayo 2020 - julio 2021

Gráfico 2: Porcentaje de webinars realizados por el ORAS-CONHU según área temática. Periodo mayo 2020 - julio 2021

Gráfico 3: Porcentaje de ponentes en los webinars del ORAS-CONHU, según país. Periodo mayo 2020 - julio 2021

Gráfico 4: Variación de la periodicidad de los webinars especiales realizados por el ORAS-CONHU. Periodo septiembre 2020 - julio 2021

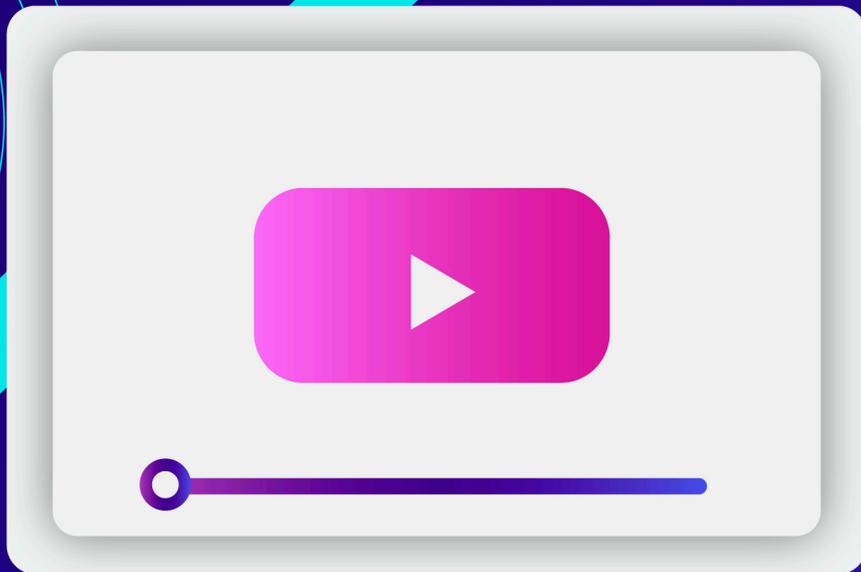
Gráfico 5: Variación en el horario de inicio de los webinars realizados por el ORAS-CONHU. Periodo mayo 2020 - julio 2021

Gráfico 6: webinars tendencias desarrollados por el ORAS-CONHU. Periodo mayo 2020 - julio 2021

Gráfico 7: Porcentaje de participantes según género. Período mayo 2020 - julio 2021

Gráfico 8: Porcentaje de países con mayor participación en los webinars del ORAS-CONHU. Periodo mayo 2020 - julio 2021

Gráfico 9: Porcentaje de participación en los webinars realizados por el ORAS-CONHU, según subcategorías temáticas de Salud. Periodo mayo 2020 - julio 2021



WEBINAR

PRESENTACIÓN

5:00 PM
09/02/21





» Resumen Ejecutivo

La pandemia de COVID-19 sorprendió al mundo, exigiendo cambios no solo en la forma de relacionarnos, sino también en la de trabajar y actualizar los conocimientos. El Organismo Andino de Salud Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU) se adaptó al trabajo virtual, y continua las acciones conjuntas y articuladas con los seis países miembros (Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador, Perú y Venezuela), desarrollando una serie de webinars que responden a temas impostergables en el marco de la pandemia y de la nueva normalidad.

El aprendizaje, tras dos años de pandemia, ha significado una transición a una época reflexiva, y eso implica develar las contradicciones en que las sociedades han vivido, producido y consumido, contradicciones que han facilitado la aparición de desastres y catástrofes, fenómenos como la desigualdad de acceso a derechos de la salud, aspecto que bien lo explica la tesis de los determinantes sociales de salud; así como la fragmentación de la gestión en sectores, que descuida la multicausalidad de los problemas; aspectos que bien se entiende desde una gestión social intersectorial (ORAS-CONHU, 2021).

Los webinars desarrollados tienen como objeto el análisis crítico y reflexivo en profesionales, estudiantes sobre las actualizaciones presentadas en los webinars para mejorar su desempeño en la resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos, dentro de contextos más amplios -o multidisciplinares- relacionados con la pandemia producida por el COVID-19 (Salas, 2021, p.1). Los contenidos abordados en cada encuentro son de alta relevancia y pertinencia para los profesionales de la región Andina y Latinoamericana.

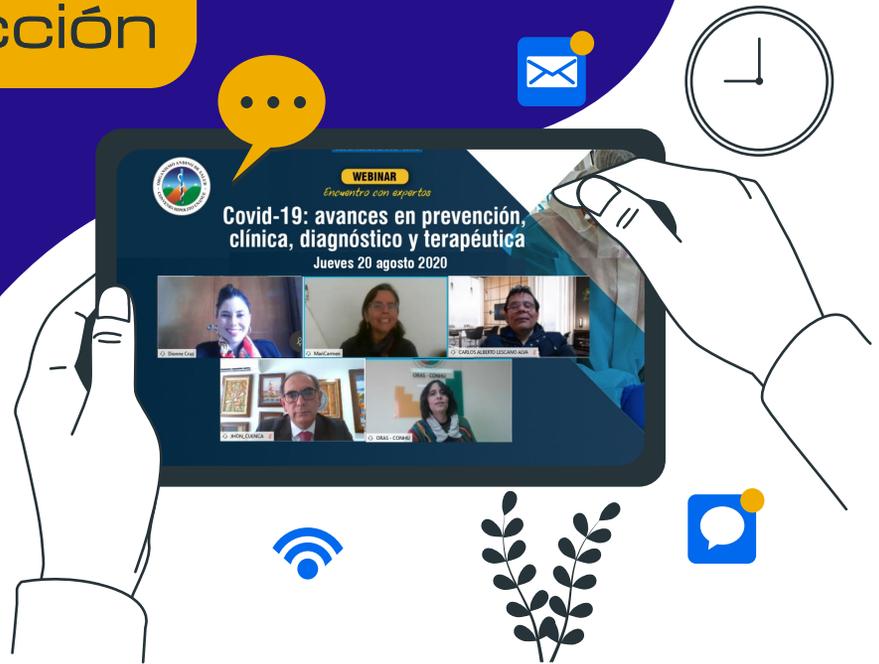
Este estudio responde al análisis de impacto de los primeros 80 webinars realizados desde mayo de 2020 hasta julio de 2021, en ese sentido el Organismo da continuidad a estas estrategias, con énfasis en el análisis de los retos que impone la pandemia y en el marco de los objetivos y su visión: “la región andina avanza significativamente en el ejercicio efectivo del derecho a la salud de su población, a través de una progresiva integración y una red intensificada de cooperación” (ORAS-CONHU, 2018, p. 83).



“Juntos llegamos más lejos y a más personas mediante el interaprendizaje continuo”



Introducción



12

El 11 de marzo del 2020, marca un hito en la historia contemporánea, cuando Tedros Adhanon Ghebreyesus, director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), declara la pandemia provocada por el SARS-CoV-2. Este evento conmociona al mundo y pone en evidencia debilidades, brechas y limitaciones desde el punto de vista sanitario, económico, educativo y tecnológico, afectando a todos los sectores de la sociedad y provocando una crisis de orden mundial (OPS, 2020).

Ha transcurrido más de un año de ese acontecimiento, y en palabras del vocero de la OMS, el panorama no es alentador: "Ningún país puede decir que está a salvo". A finales del mes de junio de 2021, van 3 millones de fallecidos en el mundo y más de 166.5 millones de personas contagiadas, lo cual significa que durante los próximos dos años seguiremos en el contexto de pandemia¹. La historia contemporánea se divide en dos momentos: antes de la COVID-19 y pospandemia o nueva normalidad, como también se le denomina, que abarca los años venideros y obliga a los países a planificar y desarrollar estrategias que permitan convivir con el virus, en ambientes seguros y resilientes.

Así, cada nación ha ido reactivándose con la certeza de que la COVID-19 pasó a formar parte de nuestra cotidianidad y debemos aprender a convivir en esta realidad, tomando en cuenta las medidas necesarias para evitar el contagio, la propagación y el fallecimiento de más personas. Ello implica la transformación del mundo del trabajo, la puesta en práctica de medios y recursos alternativos para accionar, divulgar, comunicar, aprender e investigar, sustentados en el uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC), redes sociales, la virtualización y el teletrabajo.



Un saldo positivo de la pandemia, ha sido la posibilidad de acceder a información confiable de organismos e instituciones multinacionales, regionales y nacionales en materia de prevención y control de la infección, con miras a reducir los niveles de morbilidad y mortalidad, además de las diversas y variadas opciones de formación permanente, actualización de conocimientos, espacios para el abordaje de temas prioritarios, compartir experiencias y la búsqueda de consenso entre países. Los webinars son los protagonistas por excelencia de los tiempos de pandemia, al ser reflejo de la transformación digital y la estrategia perfecta para mantenernos conectados y siempre informados.

En tal sentido, representantes de organismos multilaterales, regionales y nacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Internacional del Trabajo (OIT), Naciones Unidas, UNESCO, Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Banco Interamericano de Desarrollo (BID), Organización de Estados Americanos (OEA), Comunidad Andina de Naciones, Banco Mundial y el Organismo Andino de Salud Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU), entre otros, se convierten en voceros claves y fuentes oficiales de información confiable, actualizada y veraz, al promover el desarrollo de webinars para la discusión, el consenso y el trabajo articulado en red sobre temas prioritarios acerca de la COVID-19.

Con una temática variada, abordan aspectos desde mecanismos y formas de contagio del SARS-CoV-2 y sus variantes, medidas de prevención y protección, protocolos de actuación de la comunidad en general y directrices para los centros de trabajo, detección de casos sospechosos y pruebas biológicas de confirmación, atención vía telemedicina de los casos leves y moderados, disposición de camas hospitalarias y de personal para la atención de los casos graves y con necesidad de oxigenoterapia y cuidados intensivos, pasando por la incorporación de las TIC para la reactivación del sector educativo a todos sus niveles, la formación sobre el uso de las redes sociales para que la población en general verifique la información y disminuya la infodemia, así como la reflexión sobre determinantes sociales, poblaciones vulnerables, género y salud.

La virtualización y el teletrabajo, como nuevos medios de producción en el mundo laboral, que ya venían emergiendo en las últimas décadas, la pandemia por la COVID-19 los impone como demanda de la organización de la vida y del trabajo en esta etapa del desarrollo mundial. En este contexto, la pandemia ha implicado también, la reflexión crítica, nuevas brechas, contradicciones, otras formas de relacionarnos, de actuar y la evidencia de nuestra creatividad, resiliencia y empatía. Durante toda esta experiencia la sociedad ha recurrido a opciones para mantenerse informada, actualizada y conectada.



En el caso específico del Organismo Regional Andino de Salud Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU), que promueve la educación permanente en salud, como estrategia de acción técnico-política orientada al fortalecimiento de las competencias requeridas por los países andinos (Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador, Perú y Venezuela), asume una agenda para el abordaje de la pandemia desde distintas aristas, tomando en cuenta las necesidades de los Ministerios de Salud, Comités Andinos vigentes, responsables de las instancias encargadas de gestionar y diseñar los planes de educación permanente de los RHUS y, el personal que se desempeña en zonas rurales y subatendidas, a través de webinars semanales con voceros oficiales gubernamentales, expertos de instituciones de salud, organismos internacionales, cuerpos colegiados, la academia y representantes de movimientos sociales, dando respuesta a su misión de “avanzar significativamente en el ejercicio efectivo del derecho a la salud de su población, a través de una progresiva integración y una red intensificada de cooperación” (Salas et al, 2019, p. 7).

Con 80 webinars desarrollados desde el mes de mayo de 2020 a julio de 2021, resulta propicio realizar un análisis desde la concepción de la International School on Research Impact Assessment (ISRIA), la cual considera el impacto en salud como “la contribución demostrable del investigador/investigadora para lograr cambios o beneficios en las políticas, prácticas, servicios, cultura, salud, calidad de vida, medio ambiente, economía y sociedad (INAECU, 2021). Asimismo, como estrategia formativa, desde la perspectiva de la Teoría Constructivista del Aprendizaje Significativo, de David Ausubel, que concibe el proceso de aprendizaje mucho más allá que la simple repetición y memorización, al tomar como base el aprendizaje problémico, en la que los individuos asocian, procesan, asimilan, reconstruyen y generan nuevos conocimientos, tomando en cuenta su contexto, experiencia, saberes, motivaciones y conocimientos previos, se partirá de un enfoque cuantitativo para identificar tendencias e indicadores que sustenten la segunda fase de este estudio, a través de análisis cualitativos de un grupo de actores sociales (participantes e interlocutores) de estas actividades en línea y a partir de sus testimonios, reflexiones y opiniones para ofrecer una visión integral del impacto, usando la triangulación metodológica.

La construcción de indicadores y elaboración de estudios de impacto posibilitan la evaluación de las actividades de formación e investigación de países, áreas e instituciones, el seguimiento a planes estratégicos, la construcción de nuevos conocimientos y el desarrollo de bases o bancos de datos para la creación de observatorios, acerca de la actividad científica en salud. Este estudio constituye un aporte en ese sentido.

Objetivos



General

Analizar el impacto de las actividades informativas y formativas en línea, realizadas durante el periodo mayo 2020-julio2021, en materia de actualización de conocimientos de la COVID-19 y sus repercusiones en la población de la región Andina a nivel de la salud, la economía y todo el tejido social de los ciudadanos y ciudadanas, como contribución del ORAS-COHNU, en pro del fortalecimiento de las competencias requeridas para el ejercicio efectivo del derecho a la salud pública.





Específicos

01



Clasificar las actividades informativas y formativas en línea realizadas por el ORAS-CONHU, durante el periodo mayo 2020 - julio 2021.



Categorizar los ponentes de las actividades de educación en línea del ORAS-CONHU, durante periodo mayo 2020 - julio 2021.

02

03



Analizar la periodicidad, duración, alcance y cobertura de los webinars realizados por el ORAS-CONHU, durante el periodo mayo 2020 - julio 2021.



Caracterizar desde lo sociodemográfico y laboral el total de participantes de las actividades de educación permanente en línea, realizadas por el ORAS-CONHU durante el periodo mayo 2020 - julio 2021.

04



Metodología



Tipo de estudio

La investigación será desarrollada desde la propuesta de triangulación metodológica, que facilita el uso de diversos métodos para la articulación y validación de los datos, teorías y metodologías en función de las categorías de análisis y la aplicación de instrumentos cuantitativos y cualitativos.

La extensión del concepto triangulación a las ciencias sociales implica, en consecuencia, que cuanto mayor sea la variedad de las metodologías, datos e investigadores empleados en el análisis de un problema específico, mayor será la fiabilidad de los resultados finales. El prefijo “tri” de triangulación no hace referencia, literalmente a la utilización de tres tipos de medida, sino a la pluralidad de enfoques e instrumentos de investigación. (Vallejo, 2009).

Para alcanzar una primera mirada del impacto de las actividades de educación permanente en línea desarrolladas por el ORAS-CONHU, durante el periodo de investigación, se realizó un estudio cuantitativo, utilizando indicadores de estadística descriptiva.

Materiales y métodos

Como insumos para el análisis cuantitativo, se dispuso de datos en formato Excel, con información sobre el registro de participantes de los 80 webinars con las variables nombre y apellido, correo electrónico, número telefónico de contacto, país, género, grupo etario, institución de adscripción y profesión.



Asimismo, se utilizaron los documentos de trabajo: La pandemia y sus implicaciones en la región Andina y Latinoamericana. Propuesta de cátedra abierta (Salas, 2020); ciclos de webinars ORAS-CONHU 2020 y 2021 y ponentes del ciclo de webinars ORAS-CONHU (Salas, 2021), para el análisis de los objetivos de los seminarios en línea, la categorización de los ponentes según país y organizaciones a las cuales representan, así como su distribución por género.

Ciclo de Webinars del ORAS - CONHU

WEBINAR Especial

Hacia una nueva normalidad: Respuesta de los Sistemas de Salud en ámbitos de frontera frente a covid-19

Martes 06 de octubre 2020

5:00 p.m. Colombia, Ecuador y Perú | 6:00 p.m. Bolivia y Venezuela | 7:00 p.m. Chile

WEBINAR

Enfermedades Raras y Huérfanas, hacia su inclusión como Prioridad en Salud

Martes 01 de marzo de 2022

11:00 a.m. Colombia, Ecuador y Perú | 12:00 m. Bolivia y Venezuela | 1:00 p.m. Chile

WEBINAR

HIPERTENSIÓN ARTERIAL: control y prevención como prioridad en las Políticas de Salud

Martes 24 mayo 2022

5:00 p.m. Colombia, Ecuador y Perú | 6:00 p.m. Bolivia y Venezuela | 7:00 p.m. Chile

WEBINAR

Informe de la Comisión de Psiquiatría de Lancet sobre Violencia en la pareja y salud mental

Unidades de análisis:

Se consideraron dos grandes categorías de análisis, a saber:

1. Los webinars. Se analizaron desde su propósito u objetivo con miras a clasificarlos en informativos o formativos; los ponentes para su identificación y clasificación según género, organismo de adscripción y países; definición de 5 grandes categorías temáticas tomando en cuenta los contenidos abordados:

- a. Rectoría y gobernanza.
- b. Salud y las subcategorías Diagnóstico clínico y de laboratorio, Prevención y tratamiento de la COVID-19, Enfermedades no transmisibles (ENT), Enfermedades de notificación obligatoria (ENO), Salud materno-infantil, Salud mental, Salud bucal, Comunicación e investigación en salud.



- c. Economía, política y sociedad, así como las subcategorías Interculturalidad y Determinantes sociales.
- d. Niñas, niños y adolescentes.
- e. Género y salud.

Por último, se evaluaron los aspectos relacionados con la organización (periodicidad, horario, duración) para medir el alcance y cobertura como indicadores de impacto.

2. Los participantes, para su caracterización sociodemográfica y laboral.

Actividades desarrolladas en la construcción de la 1ra fase del estudio

1. Revisión de la data suministrada por Educación Permanente del ORAS-CONHU, para su control de calidad e integración en una base de datos. Esta acción se llevó a cabo a través de la revisión de doble entrada. En primer lugar, se revisaron los nombres de los participantes y posteriormente, los correos electrónicos y números telefónicos para la depuración de registros duplicados en un mismo webinar, a efecto de sincerar el total de la data.
2. Identificación de las variables de cada una de las unidades de análisis.
3. Selección de las variables presentes en la data, para la agrupación de los participantes según sus datos sociodemográficos y laborales.
4. Clasificación de cada webinar según las categorías y subcategorías temáticas definidas.
5. Medición de la audiencia y cobertura de los seminarios en línea, tomando en cuenta los participantes en línea, la conexión por Facebook y YouTube, además del número de reproducciones de los videos en el portal del ORAS-CONHU.
6. Construcción de indicadores, tendencias y análisis de los hallazgos.
7. Redacción del informe de evaluación cuantitativa del impacto de los webinars.



Resultados, tendencias y hallazgos



1. Los webinars como estrategia formativa en el contexto de la pandemia

El Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU) se adaptó al trabajo y continúa las acciones conjuntas y articuladas con los seis países miembros (Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador, Perú y Venezuela) desarrollando una serie de webinars que responden a temas impostergables en el marco de la pandemia.

Con 80 webinars desarrollados desde el mes de mayo de 2020 a julio de 2021, resulta propicio analizar el impacto de estos seminarios en línea, a propósito de evaluar su cobertura y huella en la región.

De acuerdo a su misión, el ORAS-CONHU asumió un liderazgo comunicativo y formativo, mediante la implementación de los seminarios en línea de manera periódica. La mayoría de los webinars realizados por el ORAS-CONHU se plantearon con carácter formativo; sin embargo, basados en los contenidos y tomando en cuenta las experiencias y saberes previos de la comunidad (participantes, expertos y organizadores) se establecieron dos clasificaciones: formativos e informativos, a objeto de clasificar los 80 webinars en este estudio de evaluación de impacto.

Se consideran **formativos**, los que tuvieron como propósito orientar, compartir conocimiento, crear protocolos y dotar de herramientas para el quehacer preventivo, diagnóstico y de control sanitario por parte de los trabajadores de la salud; así como el desarrollo de competencias en otros sectores de la sociedad (educación y trabajo), sobre los protocolos de prevención para garantizar la continuidad de los procesos y ambientes de trabajo seguros, en el contexto de la reapertura o nueva normalidad.



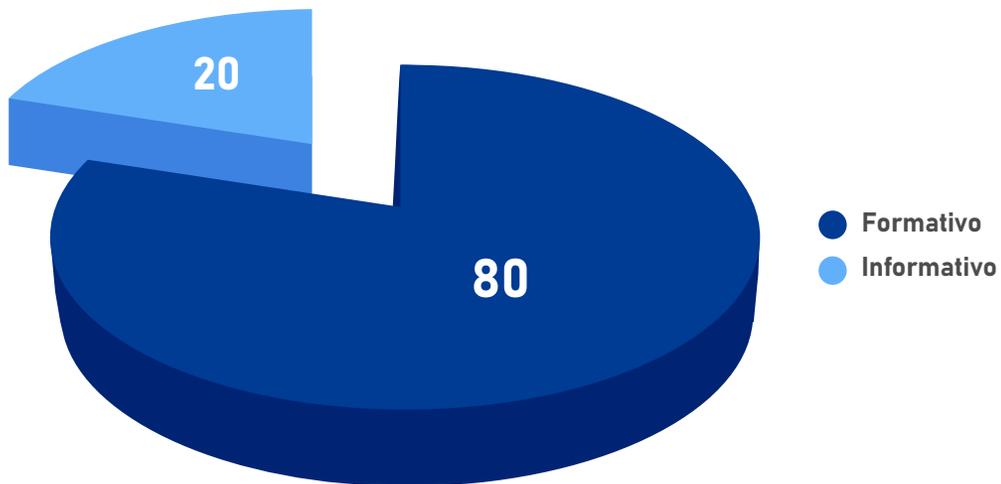
Dentro de la clasificación de **informativos**, se encuentran aquellos webinars dirigidos a la divulgación de información, reflexión y el debate de temas sociales, económicos y multiculturales, efemérides, rendición y actuación institucionales. La Tabla 1 muestra la proporción de webinars formativos e informativos durante el periodo en estudio.

Tabla 1: Clasificación de los webinars realizados por el ORAS-CONHU, según su propósito. Periodo mayo 2020 - julio 2021

| Propósito | 2020 | 2021 | Total N° | Total (%) |
|-------------|------|------|----------|-----------|
| Formativo | 29 | 35 | 64 | (80) |
| Informativo | 11 | 5 | 16 | (20) |
| Total | 40 | 40 | 80 | 100 |

Fuente: Salas, Y. (2021). Propuesta de cátedra abierta: La pandemia y sus implicaciones en la región Andina y Latinoamericana. Perú: ORAS-CONHU.

Gráfico 1: Porcentaje de webinars realizados por el ORAS-COHNU, según su propósito. Periodo mayo 2020 - julio 2021



Fuente: Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.



Según el propósito de los webinars, con base a la necesidad de formación de los profesionales de la salud, personal técnico y expertos en otros campos del conocimiento (educación, ciencias sociales y económicas), líderes e integrantes de diferentes movimientos sociales en la región, el 80 % de los webinars realizados en el periodo de estudio fueron de carácter formativo, al proporcionar información científica actualizada de fuentes fidedignas, para la acción preventiva, curativa y restaurativa de la población, desde el punto de vista biopsicosocial y desde la mirada de los determinantes sociales, interculturalidad, equidad, acceso a la salud y buen vivir como derecho; el impacto en todas las esferas de la vida y trabajo por el SARS-CoV-2, con miras a la comprensión global y multidimensional del fenómeno social generado por la pandemia. El otro 20 %, se caracterizó por compartir reflexiones y lecciones aprendidas en diferentes campos del conocimiento en el contexto de la pandemia.

1.1 Los webinars y su contenido. Un recuento del abordaje de la pandemia

El tema de la COVID-19 fue abordado desde distintas aristas, miradas y enfoques, lo que permitió la clasificación de los 80 seminarios en línea, correspondientes al periodo mayo 2020 - julio 2021, en 5 grandes categorías de acuerdo a los contenidos impartidos y compartidos, a saber:





Tabla 2: Resumen de los webinars realizados por el ORAS-CONHU, según categorías temáticas. Periodo mayo 2020 - julio 2021

| Categorías | N.º de Webinars | Total N | Total % |
|-------------------------------|--|-----------|------------|
| Salud | 3,4,6,7,9,12,15,17,21,24,26,28,31,37,42,43,44,45,46,47,56,57,59,60,63,66,67,68,69,71,72,75,78,80 | 34 | (42) |
| Rectoría y gobernanza | 1,5,11,16,19,22,23,25,30,32,34,36,39,40,41,50,51,53,55,58,61,62,64,65,70,74,79 | 27 | (34) |
| Economía, política y sociedad | 2,10,14,18,20,29,35,49 | 8 | (10) |
| Niñas, niños y adolescentes | 8,13,33,38,48,73,76,77 | 8 | (10) |
| Género y salud | 27,52,54 | 3 | (4) |
| Total | | 80 | 100 |

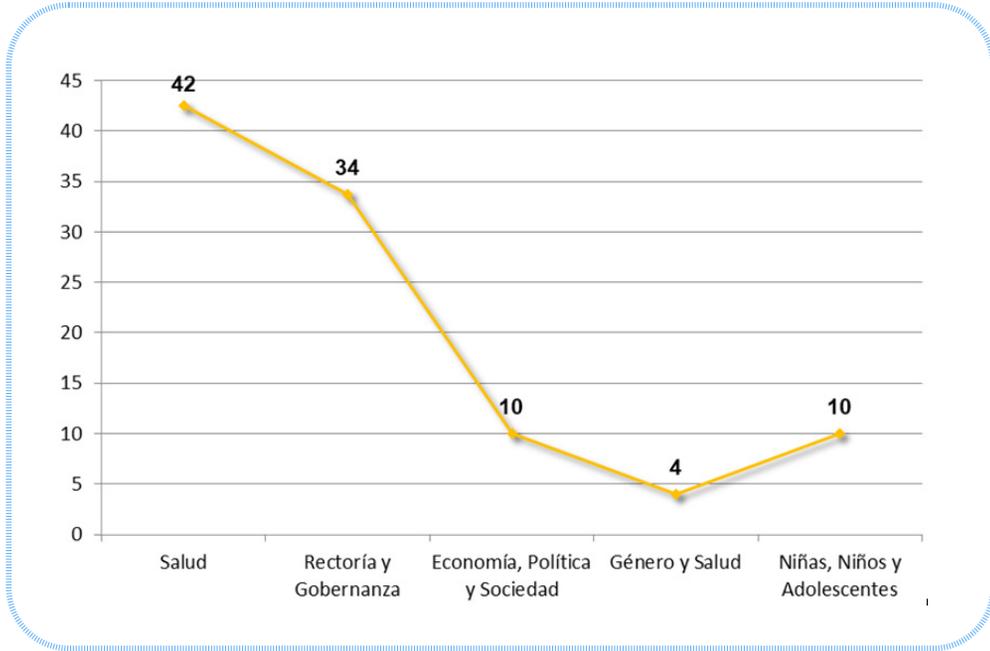
Fuente: Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

En el Gráfico 2, se presenta la distribución en porcentajes de los webinars desarrollados durante el período del estudio, según las categorías temáticas, apreciándose que las categorías Salud y Rectoría y gobernanza, fueron las dos categorías con mayor número de seminarios en línea; no obstante, las otras tres (3) áreas temáticas también fueron protagonistas en las disertaciones en línea.





Gráfico 2: Porcentaje de webinars realizados por el ORAS-CONHU, según área temática. Periodo mayo 2020 - julio 2021



Fuente: Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

Con miras a mostrar un mayor nivel de especificidad, fueron creadas diez (10) subcategorías para el área temática de salud que se presentan en la Tabla 2, y dos (2) para Economía, Política y sociedad: Interculturalidad y Determinantes sociales, que se comentan en el texto que hace referencia a esta gran categoría temática. La Tabla 3 muestra la distribución por subcategorías de salud.



Tabla 3: Distribución de los webinars realizados por el ORAS-CONHU, según las subcategorías de salud. Periodo mayo 2020 - julio 2021

| Salud - Subcategorías | Total N | Total (%) |
|---|-----------|--------------|
| Diagnóstico clínico y de laboratorio, Prevención y tratamiento de la COVID-19 | 10 | (29) |
| Investigación y comunicación en salud | 5 | (15) |
| Enfermedades de notificación obligatoria (ENO) | 2 | (6) |
| Enfermedades no transmisibles (ENT) | 2 | (6) |
| Salud materno infantil | 4 | (12) |
| Desigualdades sociales | 2 | (6) |
| Modelos de atención | 4 | (12) |
| Gestión de recursos humanos en salud | 2 | (6) |
| Salud mental | 2 | (6) |
| Salud bucal | 1 | (3) |
| Total | 34 | (100) |

Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

Como se observa en la Tabla 3, el mayor número de webinars dedicados a los temas de la salud, se concentraron en la subcategoría: Diagnóstico clínico y de laboratorio, Prevención y tratamiento de la COVID-19, con un total de 10 seminarios en línea que representan el 29 % de los webinars en su categoría, en segundo lugar, se contabilizan cinco (5) dedicados a la Investigación y comunicación en salud, que representan un 15 %, seguidos de las subcategorías: Salud materno infantil y Modelos de atención, cada una con un 12 % del total de los 34 webinars.



Resulta lógico que los temas sobre la COVID-19, hayan concentrado el mayor número de seminarios en línea abordados en el período de inicio y primeras oleadas de la pandemia, dado el contexto de incertidumbre y desconocimiento científico sobre el virus SARS-CoV-2, su fisiopatología, manifestaciones clínicas, pruebas de laboratorio y otras pruebas paraclínicas para su confirmación diagnóstica y las de sus complicaciones, así como los novísimos protocolos de tratamiento que se fueron probando y estandarizando.

Los temas acerca del conocimiento científico del virus causal y sus efectos en el organismos de los seres humanos, en permanente proceso de investigación epidemiológica, clínica y experimental; los encuentros dedicados a los temas de interés de los niveles de gobernanza de los países y de los organismos internacionales, para el intercambio necesario de experiencias en materia de gestión de los RHUS, acción multisectorial, a fin de alcanzar algunos consensos que permitieran avanzar, en medio del caos e incertidumbre generados por la pandemia, también fueron clasificados en esta área temática.

No obstante, vale destacar, que emergieron otros temas que deben seguirse abordando por su impacto en la población, como el de la Salud mental, y el relanzamiento o sostenibilidad de temas de permanente vigilancia y atención en salud, tales como: otras ENO prevalentes en la región, las ENT, la Salud maternoinfantil, entre otras.

Del mismo modo, se crearon dos (2) subcategorías para el área de Economía, Política y sociedad: Interculturalidad y Determinantes sociales, donde el total de webinars agrupados en esta categoría fueron ocho (8), de los cuales tres (3) pertenecen a la subcategoría Determinantes sociales y uno (1) a Interculturalidad. La Tabla 2 muestra la distribución de los webinars según la clasificación en las 5 áreas temáticas, mientras que el Gráfico 2 refleja porcentualmente la tendencia.

1.2 Hablan los expertos

Las actividades de formación en línea, desarrolladas durante los meses mayo de 2020 a julio de 2021, contaron con la participación de un grupo nutrido de expertos de diversos países de la región de las Américas, Europa, Reino Unido, Asia Central, entre otros, quienes contribuyeron con su experticia y conocimiento al abordaje de un tema que ha estado en la agenda mundial, desde la declaración de la pandemia en el mes de marzo de 2020: COVID-19 y sobre el cual queda aún bastante por conocer.



En tal sentido, el ORAS-CONHU, un organismo que promueve la participación, la pluralidad de voces, la cooperación y la articulación en red, puso en la palestra temas prioritarios que vienen a redimensionarse desde la pandemia, asuntos que precisan ser discutidos, consensuados y plasmados en planes, estrategias y políticas que contribuyan a garantizar el derecho pleno a la salud, ambientes de trabajo seguros y saludables, la disminución de inequidades y un desarrollo sostenible.

La pandemia puso en evidencia contradicciones, desigualdades, vulnerabilidades, fragmentación de sectores, pero también la oportunidad de crear espacios de comunicación, reflexión, discusión y consenso, la posibilidad de expresar opiniones, sentirse, saberes y demostrar que aún en la distancia es posible estar, acompañar, opinar y expresarse. Apoyados en las tecnologías de información y comunicación (TIC), el ORAS-CONHU consuetudinariamente, desde el 22 de mayo de 2020 creó esa ventana de comunicación con el mundo, y semanalmente llevó a cabo webinars sobre la COVID-19 y sus diversas aristas y repercusiones.

El resultado de alianzas, invitaciones y colaboración de profesionales de diferentes disciplinas, voceros de movimientos sociales, representantes de los Ministerios de Salud y otros entes gubernamentales de los países de la región, cuerpos colegiados, docentes universitarios, organismos internacionales, se reflejan en una actuación destacada de 238 ponentes, todos ellos provenientes de 18 países y con predominio del sexo masculino (59 %). Ver Tabla 4.

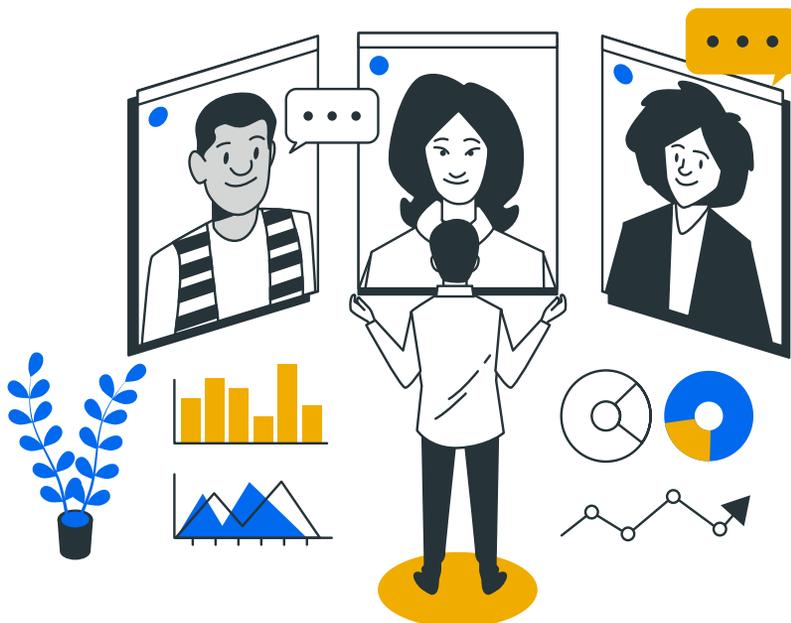




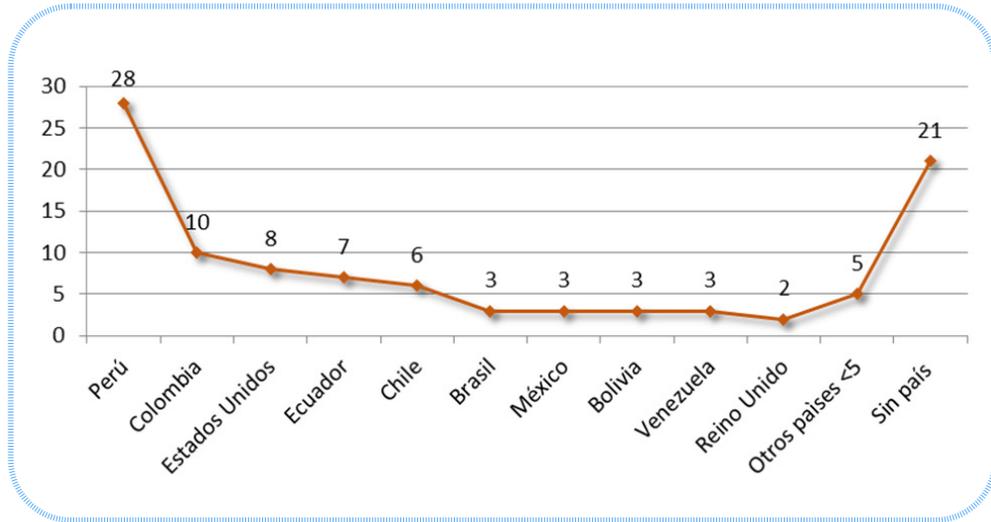
Tabla 4: Distribución de ponentes de las actividades en línea realizadas por el ORAS-CONHU por países y sexo. Periodo mayo 2020 - julio 2021

| Países | F | M | Total N | Total (%) |
|----------------------|-----------|------------|------------|------------|
| Argentina | 0 | 2 | 2 | (1) |
| Australia | 1 | 1 | 2 | (1) |
| Bolivia | 3 | 4 | 7 | (3) |
| Brasil | 3 | 5 | 8 | (3) |
| Chile | 10 | 5 | 15 | (6) |
| Colombia | 10 | 14 | 24 | (10) |
| Costa Rica | 1 | 0 | 1 | (0) |
| Ecuador | 8 | 9 | 17 | (7) |
| EEUU | 6 | 14 | 20 | (8) |
| España | 1 | 2 | 3 | (1) |
| Honduras | 2 | 0 | 2 | (1) |
| Kasajistan | 0 | 1 | 1 | (0) |
| México | 1 | 6 | 7 | (3) |
| Perú | 22 | 44 | 66 | (28) |
| Reino Unido | 2 | 3 | 5 | (2) |
| República Dominicana | 0 | 1 | 1 | (0) |
| Trinidad y Tobago | 1 | 0 | 1 | (0) |
| Venezuela | 4 | 2 | 6 | (3) |
| Sin País | 23 | 27 | 50 | (21) |
| Total | 98 | 140 | 238 | 100 |

Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU



Gráfico 3: Porcentaje de ponentes en los webinars del ORAS-CONHU, según país. Periodo mayo 2020 - julio 2021



Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

Los 238 ponentes fueron agrupados en 5 categorías, tomando en cuenta la institución de adscripción en: organismos internacionales, universidades, cuerpos colegiados y movimientos sociales. El promedio de ponentes por webinar fue de 3 expertos y un rango de dos a cinco ponentes.

Los diez (10) países con mayor número de expertos que respondieron a la convocatoria para participar en orden descendente fueron: Perú (66), Colombia (24), Estados Unidos (20), Ecuador (17), Chile (15), Brasil (8), México y Bolivia (7), Venezuela (6) y Reino Unido (5). El 21% (50) de los ponentes no contiene datos acerca del país, lo cual afecta para tener una mirada global en ese sentido.

La tercera posición, ocupada por Estados Unidos, incluye a los ponentes de organismos internacionales como la OPS/OMS ubicados en Washington. De igual forma, se resalta la participación de Argentina, Australia, Costa Rica, España, Honduras, Kasajistán, República Dominicana y Trinidad y Tobago.



Los temas abordados desde la vocería oficial de los Ministerios de Salud y organismos internacionales como la OPS/OMS, UNICEF, UNESCO, Banco Mundial, Médicos Sin Fronteras, Comunidad Andina de Naciones, CEPAL, BID, Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas, Organización Internacional del Trabajo, Corporación Andina de Fomento, permitieron conocer el panorama global de la pandemia, con cifras e informaciones validadas y confiables, además de la visión del mundo académico de la Asociación Latinoamericana de Facultades de Medicina (ALAFEM), universidades reconocidas de Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Estados Unidos, México, Perú, Reino Unido y Venezuela e institutos de investigación científica.

Los movimientos sociales como la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza, Coordinadora de las Organizaciones Indígenas de la Cuenca Amazónica, Mujeres indígenas de CHIRAPAQ-Colombia expresaron la necesidad del reconocimiento de sus derechos a la salud, la vida, la educación y la equidad al acceso de oportunidades, el respeto por la naturaleza y la importancia del desarrollo sostenible.

Los cuerpos colegiados también se hicieron presente, la Sociedad Boliviana de Infectología, Asociación Peruana de Odontología Preventiva y Social, la Federación Médica de Colombia, la Asociación Colombiana de Salud Pública, la Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia, la Sociedad Latinoamericana de Medicina Interna, la Sociedad de Gerontología y Geriatria del Perú, dieron a conocer sus experiencias, conocimientos, investigaciones en desarrollo, expectativas y necesidades como trabajadores de la salud.

1.3 Periodicidad, horario, duración, audiencia y cobertura de los webinars realizados por el ORAS-CONHU. Periodo mayo 2020 - julio 2021

Al evaluar el impacto de procesos formativos, lo ideal es que sea un análisis integral, incluyendo los aspectos inherentes a la organización, por ser esta una variable que puede o no afectar la calidad del proceso.

Mantener la periodicidad o frecuencia de las actividades, la divulgación de la agenda con los voceros, temas y propósitos, además de la promoción y convocatoria por distintos canales de comunicación, hicieron posible el liderazgo del ORAS-CONHU en la formación sobre la COVID-19 en los países de la región Andina, países de las Américas e incluso de otros continentes como Europa, Asia, África y Países Bajos. No obstante, vale la pena abordar algunos elementos susceptibles de ser mejorados para eventos futuros, como la periodicidad, el horario, la duración y cobertura. Todas estas variables son cruciales para la medición de la audiencia.



Periodicidad

Los webinars desarrollados por el ORAS-CONHU, como estrategia de educación interprofesional sobre la COVID-19, desde el mes de mayo de 2020 fueron de dos tipos: los ordinarios con una frecuencia semanal (jueves), a excepción de los celebrados el día 07/10/2020 (N.º 26 y 27) que se llevaron a cabo el miércoles. La fecha de inicio de los webinars ordinarios fue el 22 de mayo de 2020 y los especiales (martes), el 1 de septiembre de 2020. La Tabla 5 muestra el comportamiento de ambos tipos de webinars, en cuanto a su periodicidad y horario.

Tabla 5: Resumen de variaciones en periodicidad y horario de los webinars realizados por el ORAS-CONHU. Periodo mayo 2020 - julio 2021

| Horario de Inicio | Nº de Webinars Ordinarios | N.º de Webinars Especiales | Total Nº |
|--|---|---|----------|
| 9, 10, 11 am. | 22 | - | 1 |
| 10, 11 am; 10, 11, 12 m; 10, 11, 12, 1 pm | 4, 6, 15, 16, 26 | - | 5 |
| 11 am, 12 m; 11, 12, 1 pm | 1, 2, 3, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 17, 20, 21, 24, 28, 30, 31, 33, 35, 36, 38, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 48, 49, 51, 52, 54, 55, 57, 58, 60, 61, 63, 64, 66, 67, 69, 70, 72, 73, 75, 76, 77, 79, 80 | - | 52 |
| 2:30, 3:30, 4:30 pm | 27 | - | 1 |
| 3, 4, pm. | 18 | - | 1 |
| 4, 5 pm. | - | 59, 62, 65, 68, 71, 74 | 6 |
| 5, 6, 7 pm. | 32, 47 | 19 1er webinar especial. 25, 29, 37, 39, 53, 56, 62, 65, 68, 71, 74 | 12 |
| Periodicidad | | | 0 |



| | | | |
|-------------|---|--|----|
| Quincenal | - | 19 1er webinar especial. 25, 29,37,39,53,56,62,65,68,71 .74 | 12 |
| 3 semanas | - | 23,59,78 | 3 |
| Mensual | - | 34, 50 | 2 |
| Mes y medio | - | 43 | 1 |

Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

Fuente: ORAS-CONHU. Educación permanente en salud, septiembre 2021.

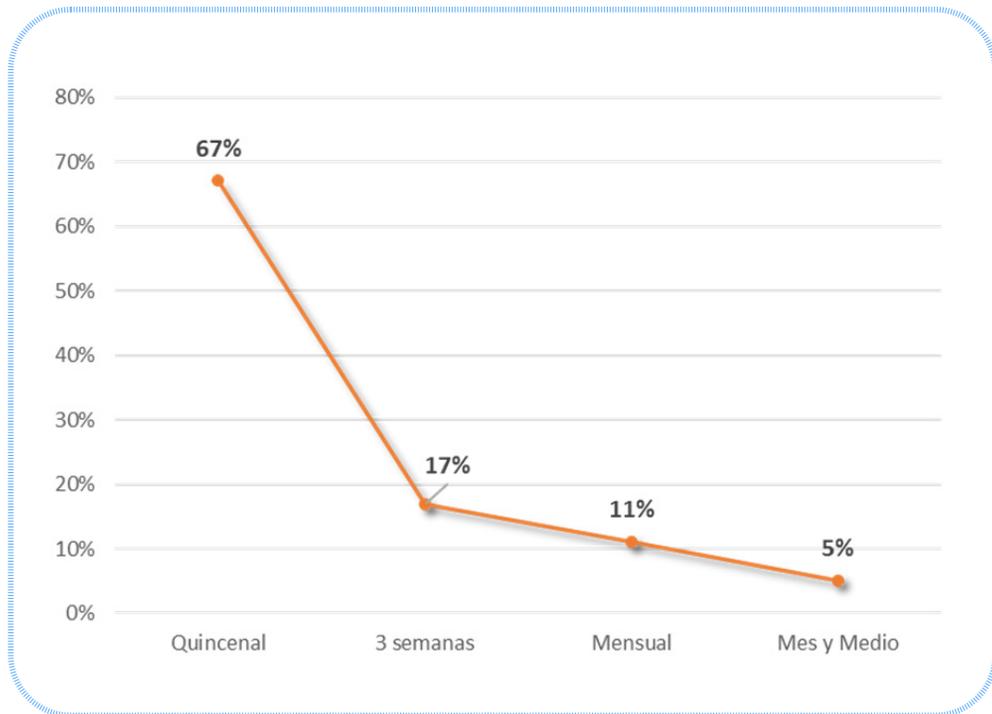
La mayoría de los **Webinars Ordinarios** se llevaron a cabo los días jueves de cada semana, con excepción de los N. ° 26 y 27 (07/10/2020), que se realizaron ambos el día miércoles (uno en el horario diurno y el otro en la tarde), lo cual refleja en un 98 % el cumplimiento de la periodicidad por parte de los organizadores.

Los **Webinars Especiales** pautados para los días martes, sí tuvieron una periodicidad variable, con una frecuencia de realización en intervalos de 2 semanas (quincenal), 3 semanas, 4 semanas (mensual) y 6 semanas (mes y medio). El 67 % de estos webinars fueron realizados quincenalmente (12), lo que refleja el esfuerzo de los organizadores por mantener la frecuencia. El 17 % con una periodicidad de 3 semanas, 11 % mensual y el 6 % con una distancia de mes y medio.

Los contenidos abordados en estos **webinars especiales**, en línea generales, fueron aspectos relacionados con la reapertura y nueva normalidad: medidas de los gobiernos para el desconfiamiento parcial o progresivo en sectores de actividad económica, zonas geográficas, regiones, ciudades o poblaciones, estrategias para la prevención y control de la transmisión comunitaria del SARS-CoV-2, implicaciones de la recesión económica producto de la pandemia y nuevos desafíos para convivir con el virus en la pospandemia. El Gráfico 4, muestra el comportamiento en cuanto a la periodicidad.



Gráfico 4: Variación de la periodicidad de los webinars especiales realizados por el ORAS-CONHU. Periodo septiembre 2020 - julio 2021



Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

Horario

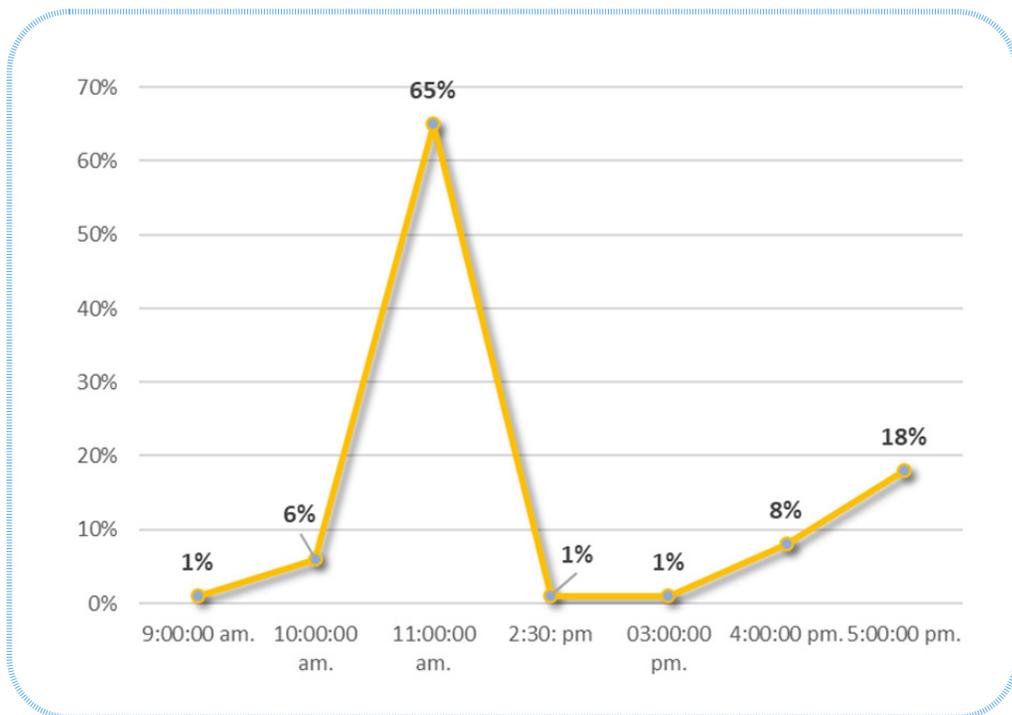
Este es otro aspecto importante al momento de hacer mediciones de audiencia, especialmente en eventos masivos dirigidos a perfiles multidisciplinares. La Tabla 2 refleja los horarios de los 80 webinars realizados por el ORAS-CONHU.

Del universo de 62 Webinars Ordinarios, el 94 % (58) se realizaron en la mañana y un 6 % (4) en la tarde. En ambos turnos hubo 3 cambios en el horario de inicio (hora de Perú). En la mañana, la hora de inicio que más se mantuvo fue la de 11:00 a.m. con un 84 % (52), seguida de las 10:00 a.m. con un 8 % (5) y las 9:00 a.m. con 2 % (1). El 6 % (4) restante de los webinars realizados en la tarde, las variaciones de la hora de inicio fueron: las 5:00 p.m. con el 3 % (2), las 2:30 p.m. con el 1.5 % (1), y las 3:00 p.m. con el 1.5 % (1).



En el caso de los Webinars Especiales también hubo modificaciones en el horario. Del universo de 18 Webinars Especiales, el 67 % (12) corresponde a la hora de inicio de las 5:00 p.m. y el 33 % (6) a las 4:00 p.m. El Gráfico 5 muestra las variaciones del total de webinars realizados durante el periodo en estudio.

Gráfico 5: Variación en el horario de inicio de los webinars realizados por el ORAS-CONHU. Periodo mayo 2020 - julio 2021



Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

Duración

Como parte de la estrategia de divulgación de los contenidos de los webinars, el ORAS-CONHU publica en su portal (<http://orasconhu.org/portal/node/622>) los videos de las distintas conferencias en línea realizadas, con excepción de los videos de los webinars N. ° 22 y 44, que pese a tener los hipervínculos no es posible acceder al contenido y, el rango de webinars del N. ° 76 al 80 que todavía no tienen el enlace para acceder.



La revisión del portal permitió identificar la duración de los videos. El video de menor duración fue el del webinar N. ° 12, sobre Aspectos esenciales para la trazabilidad (rastreo) de contactos para COVID-19, de fecha 16/07/2020 y el de mayor duración fue el N. ° 20: COVID-19: Avances en prevención, clínica, diagnóstico y terapéutica, del 20/08/2020, con una duración de 3:20:19. El promedio de la duración de los webinars fue de 2:22:25 horas.

Dada la versatilidad, posibilidad y facilidad de combinar diversos medios de expresión de significados (palabras, imágenes, sonidos), el video también se posiciona como uno de los recursos formativos de esta época. Especialmente, para una audiencia joven (menos dados a leer que a recibir información a través de imágenes, sonidos, videos). En el caso del ORAS-CONHU, las videograbaciones de los webinars pasan a ser fuentes de referencia o consulta de los contenidos compartidos y una opción de incrementar el alcance y cobertura, por lo cual, se sugiere la revisión de los vínculos de acceso de los webinars 22 y 44, así como la incorporación de los hipervínculos a los webinars del N. ° 76 al 80.

Con miras a facilitar el acceso y consulta de los videos de los seminarios en línea, se sugiere la incorporación de un motor de búsqueda que permita la recuperación rápida y oportuna por mes, año, título, n. ° de webinar, así como palabras claves.

Audiencia y cobertura

Los resultados del estudio cuantitativo reflejan una audiencia de 34.789 participantes, que interactuaron en línea desde 41 países, de los 80 webinars desarrollados durante el mes de mayo de 2020 a julio de 2021. La Tabla 6 ofrece detalles del alcance y cobertura de estos seminarios en línea.

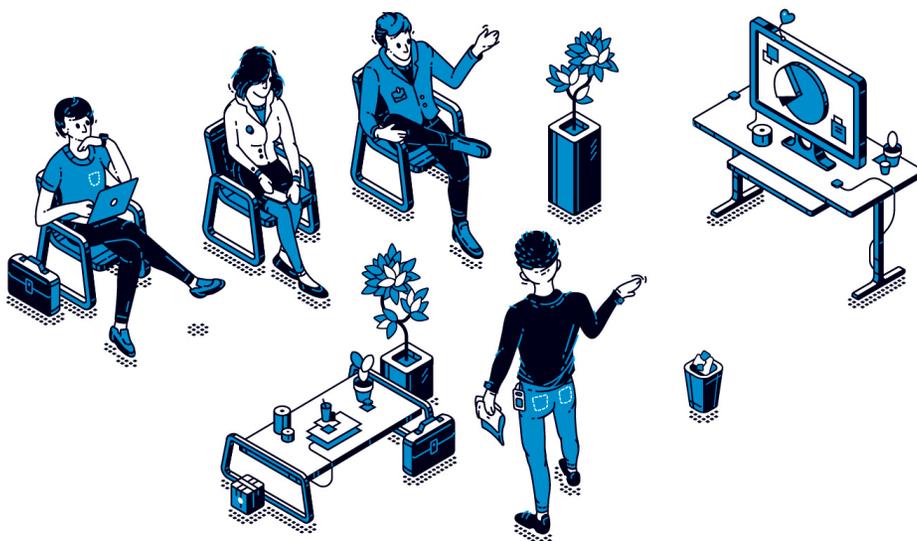




Tabla 6: Alcance y cobertura de los webinars realizados por el ORAS-CONHU.
Periodo mayo 2020 - julio 2021

| Cobertura | Webinars | Total (%) |
|------------------------|----------|-----------|
| Participación en línea | 34.789 | (18) |
| Facebook | 4.358 | (2) |
| YouTube | 1541 | (1) |
| Reproducciones | 148.370 | (78) |
| Total | 189.058 | 100 |

Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

Además de la interacción en línea de los 34.789 participantes de 41 países, el ORAS-CONHU incorporó otras vías de streaming (video y audio) como Facebook y YouTube, lo que incrementó el alcance y cobertura de estas actividades de información y formación en línea. El total de usuarios conectados vía Facebook fue de 4.350 y por el canal de YouTube 1541 usuarios.

Asimismo, aquellos interesados que no tuvieron la posibilidad de conectarse en el horario pautado, el organismo consciente de la importancia de garantizar el libre acceso a la información y el conocimiento, da entrada a los contenidos y grabaciones de cada uno de sus eventos, ofreciendo la opción de consulta asincrónica. Se reporta un total de 148.370 reproducciones de videos.

Es importante resaltar que la cifra de 34.789 participantes, del total de los 80 webinars analizados, no representa el total de la audiencia, ya que 2 webinars no cuentan con información del registro de participantes, ambos son del periodo 2020: el N.º 12 "Aspectos esenciales para la trazabilidad (rastreo) de contactos para COVID-19", realizado el 06/07/2020 y el N.º 27 "Reflexiones sobre la salud de las mujeres en el contexto de la pandemia Covid-19", de fecha 27/10/2020, esto significa que un 2.5% por ciento de la audiencia no está contabilizada en la investigación.



El análisis arroja que los videos de ambos seminarios en línea, cuentan con reproducciones. El N.º 12, con 599 reproducciones y el N.º 27, con 2.100 reproducciones, lo que reafirma la importancia de los videos como fuente de referencia y consulta de los contenidos compartidos. La Tabla 7 muestra el resumen de los cinco (5) webinars tendencia, tres (3) de ellos correspondientes al año 2020 y dos (2) al 2021.

Tabla 7. Los 5 webinars con mayor audiencia. Periodo mayo 2020 - julio 2021

| N.º Webinar | Fecha | Día | Tema | Horario | N.º de Participantes | Video Reproducciones |
|--------------|------------|--------|--|------------|----------------------|----------------------|
| 6 | 11/06/2021 | Jueves | Impactos sobre la salud mental en el contexto de la COVID-19. Experiencias en países andinos, centroamericanos y República Dominicana | 10, 11, 12 | 903 | 7000 |
| 7 | 18/06/2020 | Jueves | La infección viral, la respuesta inmune y los medicamentos. Juntemos las piezas | 11, 12 | 1448 | 6200 |
| 8 | 25/06/2020 | Jueves | Continuidad de los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes: avances y desafíos en los países andinos en el marco de la COVID-19 | 11, 12 | 867 | 3400 |
| 45 | 04/12/2021 | Jueves | Actualización de conocimientos científicos sobre COVID-19. Medidas eficaces, nuevas variantes | 11, 12, 1 | 922 | 743 |
| 49 | 18/02/2021 | Jueves | Promoción de la salud y determinantes sociales: desafíos para enfrentar la pandemia | 11, 12, 1 | 1092 | 855 |
| Total | | | | | 5232 | 18.198 |

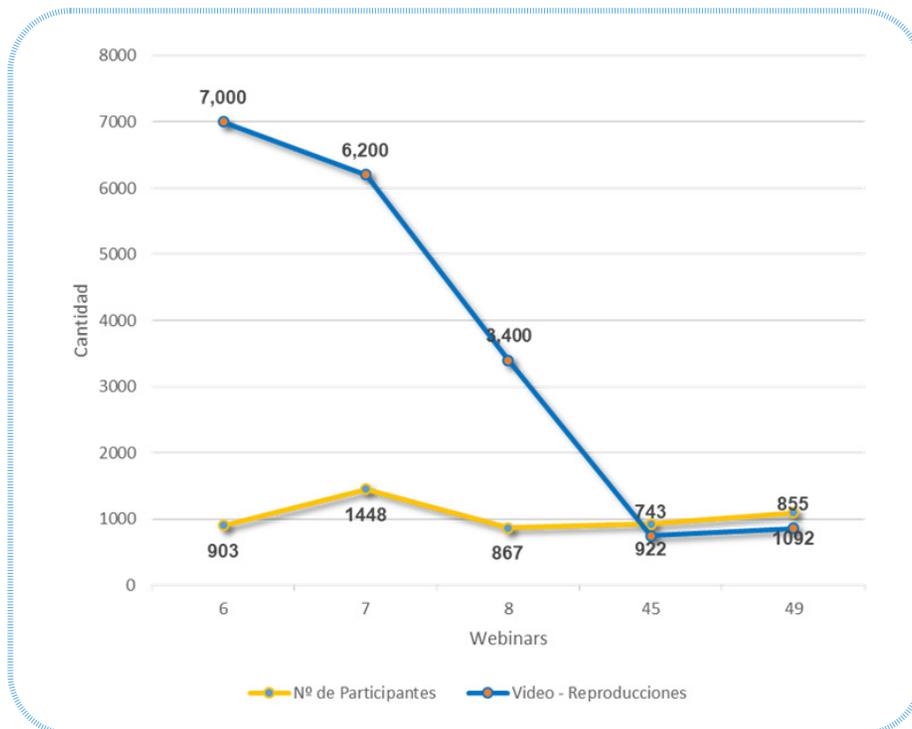
Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.



Los cinco (5) webinars con mayor número de participantes se llevaron a cabo los días jueves (ordinarios) en el horario diurno, cuatro (4) de ellos con la hora de inicio 11:00 a.m. y uno (1) a las 10:00 a.m. (hora Perú). Los 5232 participantes que interactuaron en estos cinco webinars representan el 15 % de la audiencia total de los 80 webinars (34.789).

Por otro lado, las reproducciones de los videos con los contenidos de estos cinco webinars arrojan un total de 18.198, lo que representa el 12 % del total de reproducciones (148.370), donde dos de los webinars con mayor número de participantes también presentaron la mayor cantidad de reproducciones. Tales hallazgos permiten inferir la preferencia de la audiencia, que es hacia los webinars realizados los días jueves en el horario diurno, también la importancia de dar acceso a los contenidos de los webinars a través de las videograbaciones, y la necesidad de incorporar dentro del formulario de registros las variables que soporten la medición de la audiencia con mayor profundidad. El Gráfico 6 refleja la tendencia.

Gráfico 6: Webinars tendencia desarrollados por el ORAS-CONHU. Periodo mayo 2020 - julio 2021



Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.



2. Los participantes y su caracterización sociodemográfica y laboral

El estudio arroja un total de 34.879 participantes de los 80 webinars desarrollados por el ORAS-CONHU, durante el periodo mayo de 2020 - julio de 2021. A continuación, se ofrecen detalles sobre sus características sociodemográficas y laborales.

2.1 Participación con perspectiva de género

El enfoque de interculturalidad, como eje transversal de la educación permanente en salud, promovido por el ORAS-CONHU y los países de la región Andina, implica también una mirada desde la perspectiva de género. El análisis de la variable género en la caracterización sociodemográfica de los participantes, refleja el predominio del 77 % de mujeres que durante los meses de mayo 2020 a julio 2021, acudieron a la cita virtual los días jueves y martes (ocasionalmente) para interactuar, actualizar sus conocimientos y compartir experiencias, lo que refleja la feminización de la participación.

El fenómeno conocido como “feminización” hace referencia a la mayor participación porcentual de las mujeres, en comparación con los hombres y suele usarse para explicar esta tendencia en los procesos de educación superior, los movimientos migratorios y la “feminización de la fuerza de trabajo” o la “revolución silenciosa”, que han venido transformando el proceso productivo y el mercado laboral latinoamericano durante las últimas décadas⁹. La Tabla 8 ofrece un resumen de la participación en los webinars, según la variable género.

Tabla 8: Resumen de las y los participantes en los webinars del ORAS-CONHU, según género. Periodo mayo 2020 - julio 2021

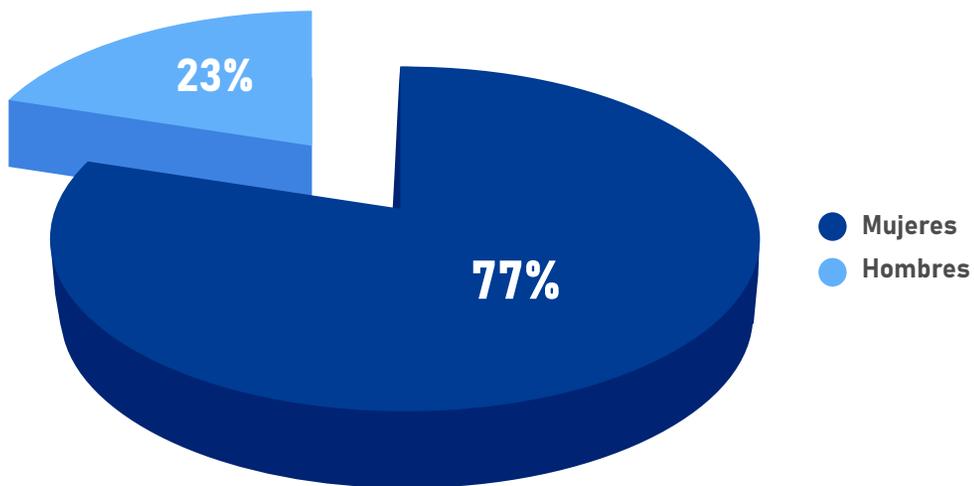
| Género | 2020 | 2021 | Total N | Total % |
|---------|-------|-------|---------|---------|
| Mujeres | 12005 | 14733 | 26.738 | (77) |
| Hombres | 3772 | 4279 | 8051 | (23) |
| Total | 15777 | 19012 | 34.789 | 100 |

Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.



La Tabla 8, muestra 15.777 participantes en el periodo mayo-diciembre 2020 y 19.012 participantes durante el lapso enero a julio 2021, para un total de 34.879, donde se aprecia un predominio de mujeres con un 77 % (26.738). El Gráfico 7 evidencia la feminización de la participación.

Gráfico 7: Porcentaje de participantes según género. Período mayo 2020 - julio 2021



Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

Un abordaje integral, bajo la perspectiva de género, implica la realización de estudios comparativos, con enfoques cuanti o cualitativos de los webinars o seminarios en línea, como protagonistas de los procesos de formación y masificación de información y conocimientos durante la pandemia, en los países de la región. Ello permitirá obtener una mirada regional, identificar fortalezas y debilidades, bien sea desde el punto de vista profesional o científico, como desde la noción de derecho de las mujeres a incorporarse a la fuerza laboral, incursionar en nuevos espacios laborales y en áreas de conocimiento “antiguamente dominadas por el hombre, como las ciencias sociales, la educación y la salud”.



2.2 Participación por países

Con miras a identificar tendencias acerca de la respuesta a la convocatoria del ORAS-CONHU de los nacionales que conforman la región Andina, países de Latinoamérica y el Caribe, Estados Unidos, Europa y otros continentes lejanos como Asia Central, África, Países Bajos, se analizó la distribución de los participantes según el país de residencia. Ver Tabla 9.

Tabla 9: Distribución de las y los participantes en los webinars del ORAS-CONHU, según país. Periodo mayo 2020 - julio 2021

| País | Total N | Total % |
|----------------|---------|---------|
| Afganistan | 1 | (0.0) |
| Argentina | 238 | (0.7) |
| Armenia | 1 | (0.0) |
| Belice | 2 | (0.0) |
| Benin | 1 | (0.0) |
| Bolivia | 3064 | (9) |
| Brasil | 44 | (0.1) |
| Canadá | 5 | (0.0) |
| Chile | 155 | (0.4) |
| Colombia | 1109 | (3) |
| Costa Rica | 12 | (0.0) |
| Cuba | 112 | (0.3) |
| Dinamarca | 1 | (0.0) |
| Ecuador | 1144 | (3) |
| El Salvador | 22 | (0.1) |
| Escocia | 2 | (0.0) |
| Eslovaquia | 1 | (0.0) |
| España | 29 | (0.1) |
| Estados Unidos | 56 | (0.2) |
| Guatemala | 97 | (0.3) |



| | | |
|--------------------------------------|--------------|------------|
| Haití | 1 | (0.0) |
| Honduras | 114 | (0.3) |
| Italia | 14 | (0.0) |
| Japón | 31 | (0.1) |
| México | 816 | (2) |
| Nicaragua | 23 | (0.1) |
| Nueva Zelanda | 2 | (0.0) |
| Omán | 1 | (0.0) |
| Palaos (Oceanía) | 1 | (0.0) |
| Panamá | 22 | (0.1) |
| Paraguay | 85 | (0.2) |
| Perú | 26403 | (76) |
| Polonia | 1 | (0.0) |
| Portugal | 4 | (0.0) |
| Puerto Rico | 1 | (0.0) |
| Reino Unido | 6 | (0.0) |
| República Centroafricana | 1 | (0.0) |
| República Dominicana | 20 | (0.1) |
| Suecia | 1 | (0.0) |
| Uruguay | 26 | (0.1) |
| Venezuela | 628 | (2) |
| Webinar 60 (sin datos sobre el país) | 492 | (1.4) |
| Total | 34789 | 100 |

Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.



De los participantes que interactuaron en los seminarios en línea, desde 41 países de diferentes regiones y continentes, el mayor porcentaje de la audiencia estuvo concentrada en 6 países de la región, los cuales se presentan en la Tabla 10.

Tabla 10: Países con mayor número de participantes en los webinars del ORAS-CONHU. Periodo mayo 2020 - julio 2021

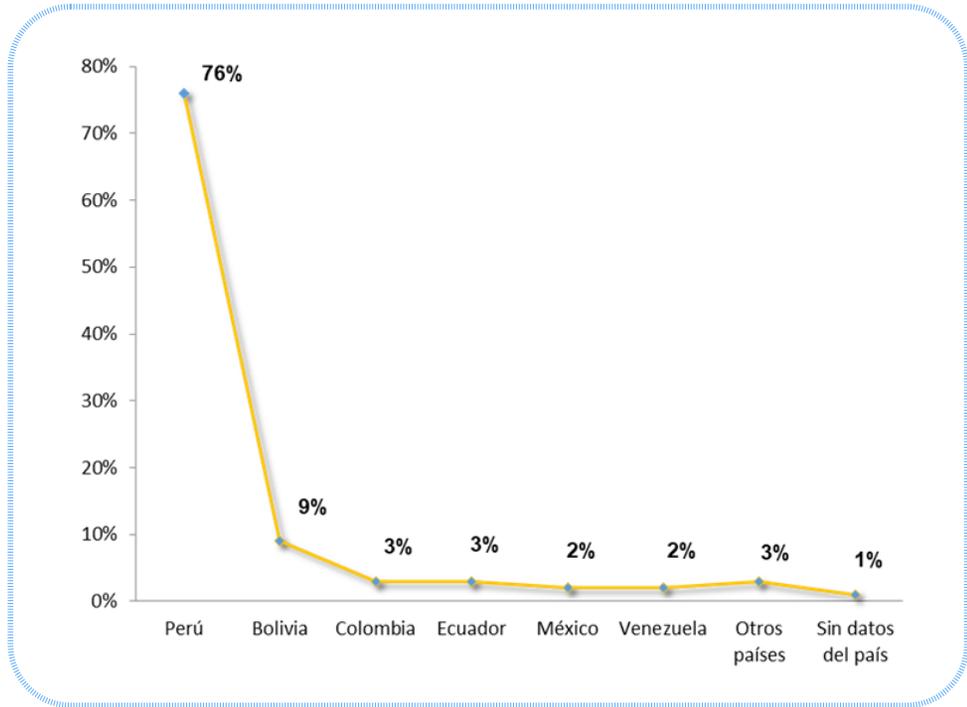
| Posición | Países | Total N | Total (%) |
|-------------------------|-----------|---------|-----------|
| 1 | Perú | 26403 | (76) |
| 2 | Bolivia | 3064 | (9) |
| 2 | Colombia | 1109 | (3) |
| 3 | Ecuador | 1144 | (3) |
| 4 | México | 816 | (2) |
| 5 | Venezuela | 628 | (2) |
| Otros países* | | 1133 | (4) |
| Sin datos sobre el país | | 492 | (1) |
| Total | | 34789 | 100 |

Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

Fuente: ORAS-CONHU. Educación permanente en salud, septiembre 2021.

Al observar la participación por países, se evidencia el predominio de los nacionales del Perú con 26.403 que representa el 76 % de la audiencia. El 24 % restante se encuentra distribuido entre Bolivia (9 %), Colombia (3 %), Ecuador (3 %), Venezuela (2 %) y un 3 % entre los otros 35 países listados en la Tabla 10. Vale acotar, que el webinar N. ° 60 no aporta datos sobre los países de los participantes, cuya cifra representa el 1% de total del porcentaje de participación. El Gráfico 8 muestra el comportamiento de los participantes de los 6 países con mayor audiencia.

Gráfico 8: Porcentaje de países con mayor participación en los webinars del ORAS-CONHU. Periodo mayo 2020 - julio 2021



Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

2.3 Participación por grupo etario

El análisis de los participantes por género y grupo etario permiten conocer las preferencias de la audiencia, y apoyar la toma de decisiones al momento de organizar los webinars. En la Tabla 11, se observa que los grupos etarios con mayor participación en los seminarios en línea fueron los jóvenes entre 19 y 34 años de edad, con 8333 participantes que representan un 34 % de la audiencia, y el grupo etario de 45 a 59 años, con 7326, que representan el 30 %. Se hace la salvedad que la cifra de 24 701 del total de los 34 789, corresponde a los webinars N.º 34 al 80 (73 %), ya que los primeros 22 seminarios en línea no poseían este dato.



Tabla 11: Total de participantes por grupo etario en los webinars (23 al 80) desarrollados por el ORAS-CONHU. Periodo septiembre 2020 - julio 2021

| Países | Webinars 2020 - 2021 (23 al 80) | | | | | Total N | Total (%) |
|-------------------------|---------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|------------|
| | -18 | 19-34 | 35-44 | 45-59 | Más de 60 | | |
| Afganistán | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| Argentina | 0 | 31 | 39 | 57 | 69 | 196 | (1) |
| Armenia | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | (0) |
| Belice | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | (0) |
| Benín | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| Bolivia | 56 | 1972 | 544 | 172 | 13 | 2757 | (11) |
| Brasil | 0 | 4 | 4 | 4 | 13 | 25 | (0) |
| Chile | 0 | 23 | 28 | 21 | 10 | 82 | (0) |
| Colombia | 19 | 336 | 139 | 156 | 74 | 724 | (3) |
| Costa Rica | 0 | 0 | 3 | 1 | 2 | 6 | (0) |
| Cuba | 0 | 60 | 11 | 39 | 1 | 111 | (0) |
| Ecuador | 1 | 422 | 171 | 212 | 35 | 841 | (3) |
| El Salvador | 0 | 4 | 0 | 6 | 0 | 10 | (0) |
| Eslovenia | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| España | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 7 | (0) |
| Estados Unidos | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | (0) |
| Guatemala | 0 | 14 | 1 | 0 | 4 | 19 | (0) |
| Haití | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | (0) |
| Honduras | 0 | 39 | 50 | 4 | 3 | 96 | (0) |
| Japón | 0 | 31 | 0 | 0 | 0 | 31 | (0) |
| México | 4 | 280 | 303 | 134 | 41 | 762 | (3) |
| Nicaragua | 0 | 7 | 0 | 2 | 2 | 11 | (0) |
| Nueva Zelanda | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | (0) |
| Omán | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| Panamá | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 | 6 | (0) |
| Paraguay | 0 | 4 | 35 | 19 | 2 | 60 | (0) |
| Perú | 32 | 4874 | 4459 | 6247 | 2535 | 18147 | (73) |
| Polonia | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| Portugal | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| Reino Unido | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| República Centrafricana | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| República Dominicana | 0 | 1 | 3 | 2 | 0 | 6 | (0) |
| Uruguay | 0 | 4 | 0 | 12 | 2 | 18 | (0) |
| Venezuela | 30 | 58 | 81 | 69 | 34 | 272 | (1) |
| Sin dato del país | 0 | 162 | 123 | 158 | 49 | 492 | (2) |
| Total | 124 | 8333 | 6002 | 7326 | 2898 | 24701 | 100 |

Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.



2.4 Participación según el perfil u ocupación

Para analizar los perfiles de los participantes, fueron creadas cuatro categorías: Salud, Educación, Estudiantes y Otros, donde la variable profesión u ocupación estuvo presente en el 58 % de los webinars (N. ° 34 al 80).

El mayor número de participantes estuvo concentrado en los profesionales y trabajadores de la salud, tales como: médicos, enfermeras, obstetras, fisioterapeutas, psiquiatras, psicólogos, epidemiólogos, farmacéutas, bacteriólogos, odontólogos, veterinarios, bioanalistas, radiólogos, urólogos, personal asistencial, con un total de 15.819, seguidos de los clasificados como otros, representados por profesionales de diferentes ramas del conocimiento (Ciencias Sociales, Humanidades e Ingeniería) como administradores, trabajadores sociales, sociólogos, nutricionistas, abogados, comunicadores sociales, bibliotecólogos e ingenieros, y por último, los estudiantes de las distintas profesiones. La Tabla 12 muestra la distribución de los participantes por países, según su perfil u ocupación.

Se sugiere, para eventos futuros, que en el formulario de registro se identifiquen las variables que serán medidas: sector o área de desempeño, profesión u ocupación, a fin de compilar información precisa que posibilite un análisis integral.

Tabla 12: Distribución de los participantes de los webinars realizados por el ORAS-CONHU, según país y perfil. Periodo diciembre 2020 - julio 2021

| Países | Salud | Educación | Estudiantes | Otros | NR* | Total N | Total (%) |
|------------|-------|-----------|-------------|-------|-----|---------|-----------|
| Afganistan | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Argentina | 137 | 9 | 2 | 14 | 2 | 164 | (0.8) |
| Armenia | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Belice | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | (0.0) |
| Benin | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Bolivia | 1211 | 139 | 665 | 204 | 12 | 2231 | (11) |
| Brasil | 11 | 11 | 1 | 2 | 0 | 25 | (0) |
| Chile | 46 | 14 | 0 | 5 | 1 | 66 | (0) |
| Colombia | 312 | 83 | 218 | 72 | 12 | 697 | (3) |

| | | | | | | | |
|--------------------------|--------------|------------|-------------|-------------|------------|--------------|------------|
| Costa Rica | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 6 | (0) |
| Cuba | 94 | 2 | 1 | 13 | 1 | 111 | (1) |
| Ecuador | 364 | 71 | 136 | 154 | 27 | 752 | (4) |
| Estados Unidos | 6 | 0 | 0 | 1 | 1 | 8 | (0) |
| El Salvador | 9 | 0 | 0 | 1 | 0 | 10 | (0) |
| Eslovaquia | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| España | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 7 | (0) |
| Guatemala | 7 | 4 | 0 | 0 | 1 | 12 | (0) |
| Haití | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| Honduras | 76 | 0 | 0 | 4 | 0 | 80 | (0) |
| Japón | 0 | 3 | 28 | 0 | 0 | 31 | (0) |
| México | 687 | 23 | 9 | 27 | 6 | 752 | (4) |
| Nicaragua | 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 10 | (0) |
| Nueva Zelanda | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | (0) |
| Omán | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| Palaos (Oceanía) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| Panamá | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | (0) |
| Paraguay | 42 | 2 | 0 | 4 | 1 | 49 | (0) |
| Perú | 12603 | 367 | 466 | 2295 | 133 | 15864 | (75) |
| Polonia | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| Portugal | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| Reino Unido | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| República Centroafricana | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0) |
| República Dominicana | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 | (0) |
| Uruguay | 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | (0) |
| Venezuela | 159 | 13 | 16 | 26 | 0 | 214 | (1) |
| Total | 15819 | 748 | 1542 | 2824 | 198 | 21131 | 100 |

* NR: No respondió

Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.



2.5 Participación según las categorías temáticas

De acuerdo a la clasificación de las 5 grandes áreas temáticas, la Tabla 13 muestra el comportamiento de los participantes.

Tabla 13. Distribución de los participantes de los webinars desarrollados por el ORAS-CONHU, según categoría temática. Periodo mayo 2020 - julio 2021

| Categorías Temáticas | Total N | Total (%) |
|-------------------------------|---------|-----------|
| Salud | 16710 | (48) |
| Rectoría y gobernanza | 10869 | (31) |
| Niñas, niños y adolescentes | 3585 | (10) |
| Economía, política y sociedad | 2670 | (8) |
| Género y salud | 955 | (3) |
| Total | 34789 | 100 |

Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

Un resumen de la participación, de acuerdo a las áreas temáticas, refleja mayor interés en los webinars sobre la COVID-19 y sus repercusiones en la salud y la vida de la población, con el 48 %. En segundo lugar, aparece la categoría Rectoría y gobernanza con (31 %) que aborda mayoritariamente aspectos sobre la necesidad de los países de reactivar la economía, la transformación del confinamiento obligatorio y preventivo al distanciamiento social preventivo y obligatorio, así como estrategias para convivir en esta nueva realidad.

Los seminarios sobre el área temática Niñas, niños y adolescentes ocuparon la tercera posición con el 10 %, cuya agenda abarcó desde aspectos priorizados antes de la pandemia, entre los que destacan la explotación sexual y la violencia de este sector vulnerable



de la sociedad, siguiendo con la desnutrición, embarazo adolescente, alcoholismo y drogadicción. Las reflexiones sobre el incremento de la violencia contra las niñas, niños y adolescentes y el abuso sexual infantil o la “cara oculta de la pandemia”, así como el proceso vivido de aislamiento social preventivo y obligatorio al distanciamiento social preventivo y obligatorio, el cierre de las escuelas y la socialización de la agenda de las Naciones Unidas y Consejos Consultivos de Niñas, Niños y Adolescentes, particularmente del Perú para garantizar los derechos de este sector.

Economía, política y sociedad ocupan la cuarta posición de la audiencia (8 %), donde se abordaron los temas sobre la pobreza, la seguridad alimentaria y otros determinantes sociales, acentuados por la pandemia, el acceso a los sistemas de salud, así como los aspectos acerca del Género y salud de toda la población y, en particular de los pueblos originarios.

Por último, el área temática Género y salud fue quien contó con menos participantes (3 %). Esta categoría engloba en el entramado social de la COVID-19, las condiciones socioeconómicas, demográficas y culturales como determinantes en los niveles de exposición y riesgo diferencial entre hombres y mujeres frente a la pandemia, la necesidad de mejorar y ampliar el acceso y cobertura de servicios esenciales para la vida y la salud de las mujeres, entre los que destacan salud sexual y reproductiva, derecho a la conectividad, TIC y educación integral, experiencias sobre el abordaje de la salud mental de las mujeres y los desafíos pendientes en materia de igualdad y derecho. La información detallada por países y la audiencia según las 5 categorías se presentan en el Anexo 2.

Para conocer mayores detalles, respecto a la participación, según las 10 subcategorías creadas para el área de salud, la Tabla 14 ofrece información al detalle y permite reconocer los temas que resultaron de mayor interés para los 1670 participantes en los webinars sobre salud.





Tabla 14. Distribución de los participantes en los webinars realizados por el ORAS-CONHU, según las subcategorías de Salud. Período mayo 2020 - julio 2021

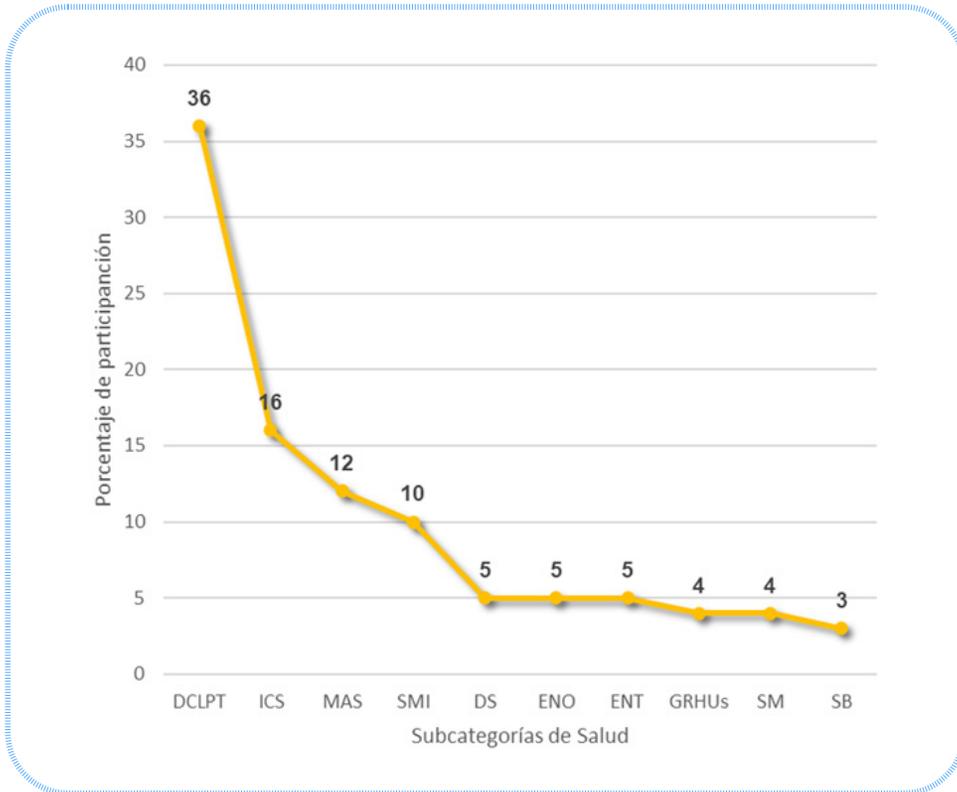
| Subcategorías de Salud | Total N | Total (%) |
|--|--------------|------------|
| Diagnóstico clínico y de laboratorio, Prevención y tratamiento | 6024 | (36) |
| Investigación y comunicación en salud | 2621 | (16) |
| Modelos de atención en salud | 2017 | (12) |
| Salud materno infantil | 1707 | (10) |
| Desigualdades en salud | 871 | (5) |
| Enfermedades de notificación obligatoria (ENO) | 869 | (5) |
| Enfermedades no transmisibles (ENT) | 799 | (5) |
| Gestión de RHUS | 664 | (4) |
| Salud mental | 646 | (4) |
| Salud bucal | 492 | (3) |
| Total | 16710 | 100 |

Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.

Un resumen de la participación, de acuerdo a las subcategorías de salud, refleja mayor interés en los webinars sobre la COVID-19 y sus repercusiones en la salud y la vida de la población, con 6024 participantes, el 36 % del total de las 16.710 personas que interactuaron en los webinars sobre salud. El Gráfico 9 muestra el porcentaje de participación.



Gráfico 9: Porcentaje de participación en los webinars realizados por el ORAS-CONHU, según subcategorías temáticas de Salud. Periodo mayo 2020 - julio 2021



- *DCLPT: Diagnóstico Clínico y de Laboratorio, Prevención y Tratamiento
- ICS: Investigación y Comunicación en Salud
- MAS: Modelos de Atención en Salud
- SMI: Salud Materno Infantil
- DS: Desigualdades en Salud
- ENO: Enfermedades de Notificación Obligatoria
- ENT: Enfermedades No Transmisibles
- GRHUs: Gestión de Recursos Humanos en Salud
- SM: Salud Mental
- SB: Salud Bucal

Fuente: Elaborado a partir de Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.



Datos para la toma de decisiones

La importancia de la toma de decisiones informadas quedó demostrada con la pandemia, y constituye una de las 10 competencias laborales de 2021. Determinar qué y para qué se va a medir, la forma cómo se van a registrar los datos, registrar de manera unificada, analizar e interpretar y elaborar conclusiones son las habilidades o destrezas que permiten la toma de decisiones, basada en datos y la realización de estudios de impacto. La COVID-19 puso en evidencia la necesidad de contar con sistemas de información, observatorios y cualquier estrategia que facilitara el análisis y la toma de decisiones informadas.

En el caso del ORAS-CONHU, desde la experiencia de la consultoría para la medición del impacto formativo de los webinars realizados desde mayo de 2020 a julio de 2021 (análisis cuantitativo), es uno de los aspectos a ser fortalecidos para contar con información confiable.

El comportamiento en el tratamiento de los datos sobre los webinars es también reflejo de lo acontecido en época de pandemia. Al inicio, la necesidad o urgencia de compartir acerca de medidas, protocolos y la situación en los países, los webinars se llevaron a cabo con cierta improvisación, sin tener en mente la recopilación de datos para su posterior análisis. Los datos de los participantes de los primeros 13 webinars contemplan solo el nombre, correo electrónico, país y afiliación (institución de adscripción).

Posteriormente, los organizadores identificaron la necesidad de conocer detalles sobre la audiencia, los países conectados y opiniones sobre el evento. En esta etapa se incorporó una encuesta de satisfacción, que debería ser completada por los participantes de cada seminario en línea para la gestión del certificado. Se mantienen los mismos datos en el formulario de registro (webinars N. ° 14 al 22).

En el formulario de registro de los webinars N. ° 23 al 33, se incorporan las variables género y grupo etario, mientras que en el resto de los seminarios (N. ° 34 al 80) contemplan las variables: género, país, grupo etario, profesión u ocupación, además de la encuesta de satisfacción.

Paragarantizarlaconfiabilidaddeestudiossobreelimpactoyotrosindicadorescientímicométricos, resulta fundamental contar con una base de datos sólida, bajo estándares universales que

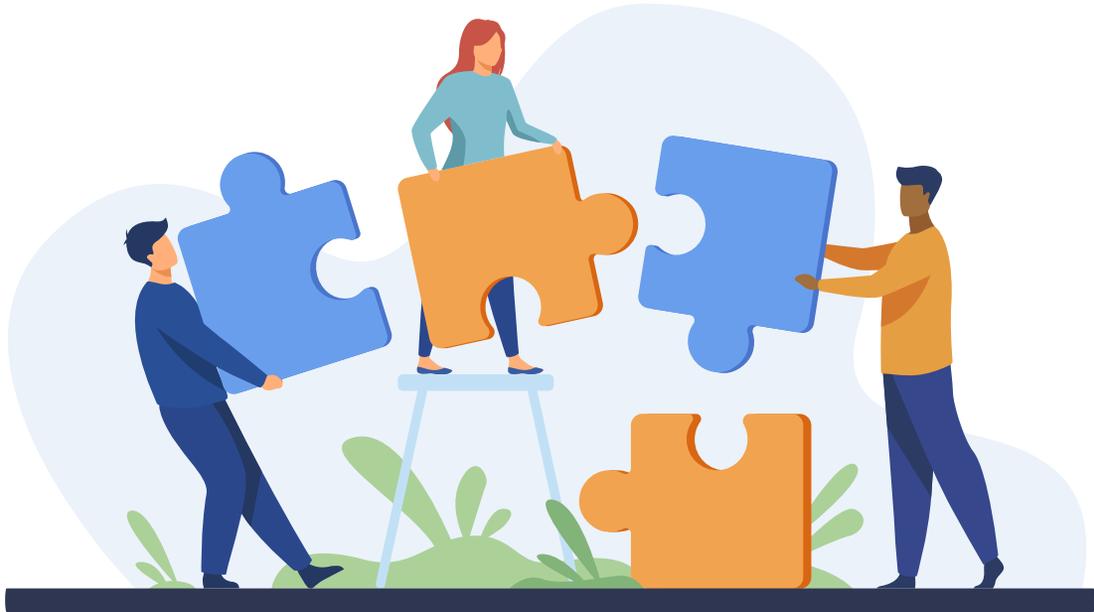


posibiliten el acceso a metadatos y el mínimo margen de error. Dada las características de los datos aportados para la elaboración del presente estudio, la falta de unificación de criterios representó una limitante para llevar a cabo de manera oportuna el análisis cuantitativo. En tal sentido se recomienda:

- Definir estrategias para la unificación y verificación de los datos, con miras a disminuir el margen de error y garantizar la toma de decisiones sustentadas e informadas.
- Modificar el formulario de registro, con opciones de selección para las variables de país, profesiones, área de desempeño.
- Incluir un listado preestablecido de opciones, tomando en cuenta los países, profesiones y perfiles de interés para el ORAS-CONHU, con la opción de OTRO (para ser llenada por el participante, en caso de no verse reflejado).
- Configurar la opción de respuesta obligatoria para aquellas variables que son imprescindibles para el ORAS-CONHU (no permite ir a otra opción sin haber respondido).
- Incluir dentro del formulario de registro la opción USO DE LOS DATOS, de acuerdo a la política de gestión de datos del Organismo.
- Diseñar una base de datos tomando en cuenta las variables analizadas en este estudio: género, país, edad (años), afiliación, profesión, área de incumbencia o desempeño, periodicidad, horario, encuesta de satisfacción y cualquier otra que facilite la evaluación periódica de los webinars, medición de la audiencia y cobertura. Para la construcción se sugiere contar con personal capacitado en sistemas. Esta base de datos se actualizaría con la información de los formularios de registro.
- Realizar auditorías periódicas de los datos de los participantes.
- Fomentar la realización de mediciones y análisis de impacto, como estrategia para evaluar las actividades y la gestión institucional.



Conclusiones



54

1. Se aprecia el liderazgo asumido por el ORAS-CONHU para la divulgación masiva de información científica validada en la región Andina y otras latitudes, a través de la estrategia de formación en línea en el contexto de la pandemia.
2. La cobertura alcanzada con la interacción en línea es significativa, con un total de 34.789 participantes, 4.358 en Facebook y 1541 por el canal de YouTube, además de 148.370 reproducciones de videos de los webinars, llegando a 189.058 personas.
3. El acceso asíncrono a los contenidos (reproducciones de videos) constituye un valor agregado, que amplía la cobertura e impacto de los webinars. Para dar mayor facilidad y acceso, se recomienda la incorporación de un motor de búsqueda que permita la recuperación del video de forma rápida y oportuna.
4. El poder de convocatoria del ORAS-CONHU garantizó la participación de 238 ponentes de 18 países de la región Andina, Latinoamérica y el Caribe, Estados Unidos, Europa y otros continentes lejanos como Asia Central, África y Países Bajos, representantes de: los Ministerios de Salud de los países de la región, organismos internacionales, movimientos sociales, la Academia y cuerpos colegiados.



5. Desde el punto de vista sociodemográfico, el estudio revela la feminización de la participación de los webinars, con un 77 % de mujeres.
6. La audiencia estuvo representada por participantes de 41 países, donde el 76 % fue de los nacionales de Perú, Bolivia (9 %), Colombia (3 %), Ecuador (3 %), México (2 %) y Venezuela (2 %). El 4 % restante es en 35 países de diferentes latitudes y un 1% corresponde al webinar 60, que no posee el dato de país.
7. El mayor porcentaje de la audiencia estuvo en la población joven, en el grupo etario de 19 - 34 años (34 %), seguido de los participantes con el rango de edad de 45 a 59 años (30 %).
8. El área temática de mayor interés por el contexto de la pandemia fue la de SALUD, específicamente la subcategoría: Diagnóstico clínico, de laboratorio, Prevención y tratamiento de la COVID-19.
9. Dado el volumen de webinars, horarios diferentes y una duración mínima de 2 horas, valdría la pena indagar con los informantes clave, sobre la disponibilidad de tiempo y la conciliación con las responsabilidades laborales y familiares.



Referencias bibliográficas



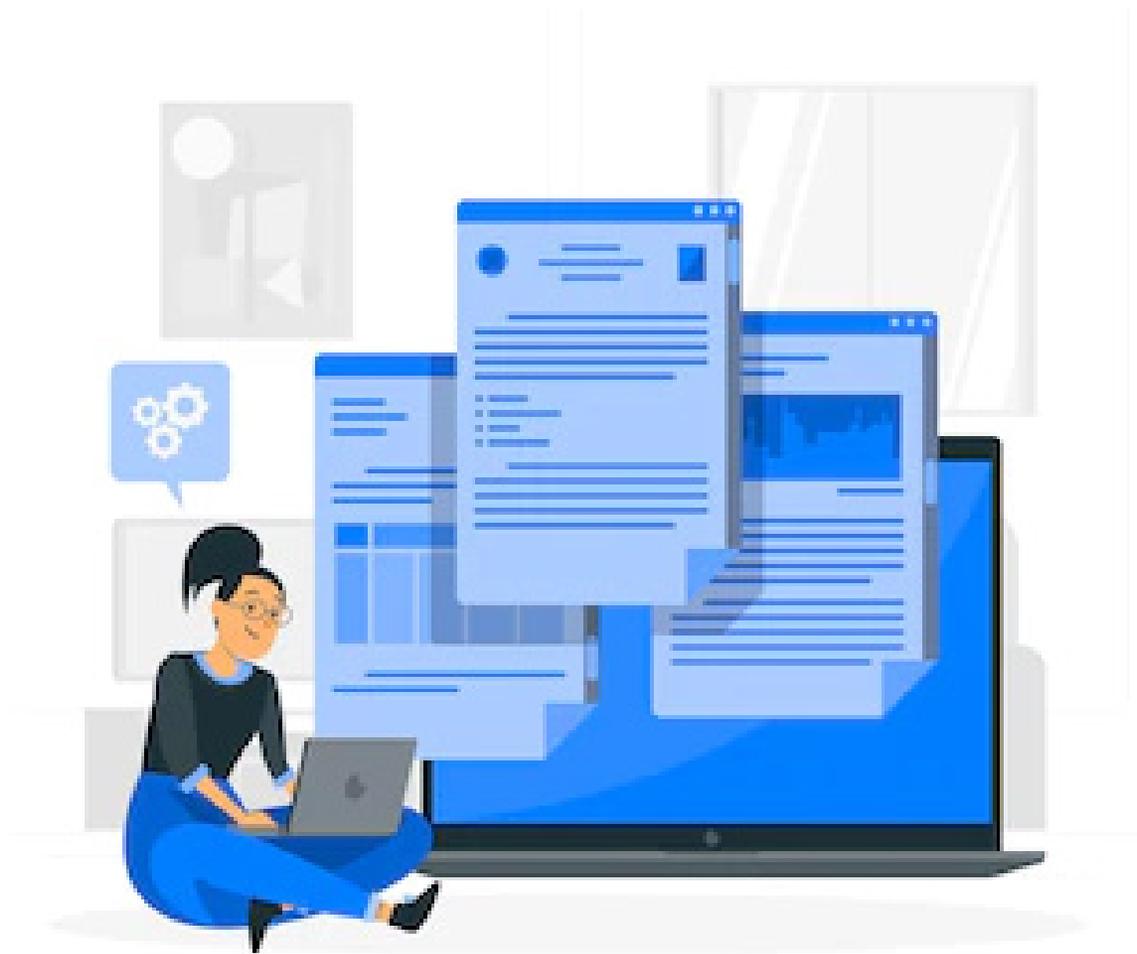
- Adhanom, T.G. (2021, mayo 24). En 3 semanas las muertes por COVID-19 superarán las de todo el 2020, advierte la OMS . Diario Libre. [Citado: 2021, agosto 10]. <https://diariolibresv.com/2021/05/24/destacada/en-3-semanas-las-muertes-por-covid-19-superaran-las-de-todo-el-2020-advierte-la-oms/>
- INAECU - Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (2021, febrero 22). Webinar: Evaluación del impacto de la investigación en salud. <https://www.inaecu.com/webinar-evaluacion-del-impacto-de-la-investigacion-en-salud/>
- Padilla, M.F. [Citado: 2021, agosto 29]. Webinars: así será la nueva formación en línea tras la COVID-19. Marketing Insider Review. <https://www.marketinginsiderreview.com/Webinars-nueva-formacion-online/>
- Organización Panamericana de la salud (2020, marzo 11). La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>



- Organismo Andino de Salud Convenio Hipólito Unanue (2018). Componente de educación permanente en salud de la política y plan andino de recursos humanos para la salud del Organismo Andino de Salud Convenio Hipólito Unanue. Lima.
- Research Institute for Higher Education in Science (INAECU). (2021, marzo 9). Webinar: Evaluación del impacto de la investigación en salud. <https://www.inaecu.com/webinar-evaluacion-del-impacto-de-la-investigacion-en-salud/>
- Vallejo, R., Finol de Franco, M. (2009, setiembre). La triangulación como procedimiento de análisis para investigaciones educativas. Urbe. <http://ojs.urbe.edu/index.php/redhecs/article/download/84/4001?inline=1>
- Salas, Y. (2020). La pandemia y sus implicaciones en la Región Andina y Latinoamericana. Propuesta de cátedra abierta. Documento de trabajo: Lima: ORAS CONHU.
- Salas, Y. (2021). Ciclo webinars ORAS-CONHU 2020-2021. Documento de trabajo. Lima: ORAS CONHU.
- Salas, Y. (2021). Ponentes Ciclo de webinars ORAS-CONHU. Documento de Trabajo. Lima.
- Salas, Y., Heredia, N., Jemio, J., Roveré, M. & Estrada, M. (2019). Componente de educación permanente de la Política y Plan Andino de Recursos Humanos para la Salud del Organismo Andino de Salud. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1148216>
- Muñoz de Comacho, S. (2013). Feminización de la educación superior y su incidencia en la segmentación del mercado laboral: Caso Venezolano. [Tesis de doctorado. Universidad de Los Andes]. Archivo digital. <https://docplayer.es/88933100-Feminizacion-de-la-educacion-superior-y-su-incidencia-en-la-segmentacion-del-mercado-laboral-caso-venezolano>



Anexos





| Países | Webinars año 2020 | | | | Webinars año 2021 | | | | Total N | Total % |
|-------------------------------------|-------------------|------------|-------------|------------|-------------------|------------|-------------|------------|---------------|------------|
| | Femenino | | Masculino | | Femenino | | Masculino | | | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % | | |
| Afganistan | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Argentina | 60 | 0.5 | 18 | 0.5 | 151 | 1 | 9 | 0 | 238 | (0.7) |
| Armenia | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Belice | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | (0.0) |
| Benin | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Bolivia | 717 | 6.0 | 392 | 10.4 | 1288 | 9 | 667 | 16 | 3064 | (9) |
| Brasil | 12 | 0.1 | 7 | 0.2 | 18 | 0 | 7 | 0 | 44 | (0.1) |
| Canadá | 3 | 0.0 | 2 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | (0.0) |
| Chile | 51 | 0.4 | 46 | 1.2 | 40 | 0 | 18 | 0 | 155 | (0.4) |
| Colombia | 282 | 2.3 | 171 | 4.5 | 503 | 3 | 153 | 4 | 1109 | (3) |
| Costa Rica | 4 | 0.0 | 2 | 0.1 | 4 | 0 | 2 | 0 | 12 | (0.0) |
| Cuba | 1 | 0.0 | 0 | 0.0 | 79 | 1 | 32 | 1 | 112 | (0.3) |
| Dinamarca | 1 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Ecuador | 282 | 2.3 | 160 | 4.2 | 455 | 3 | 247 | 6 | 1144 | (3) |
| El Salvador | 6 | 0.0 | 6 | 0.2 | 7 | 0 | 3 | 0 | 22 | (0.1) |
| Escocia | 2 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | (0.0) |
| Eslovaquia | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| España | 18 | 0.1 | 4 | 0.1 | 6 | 0 | 1 | 0 | 29 | (0.1) |
| Estados Unidos | 20 | 0.2 | 28 | 0.7 | 8 | 0 | 0 | 0 | 56 | (0.2) |
| Guatemala | 60 | 0.5 | 31 | 0.8 | 5 | 0 | 1 | 0 | 97 | (0.3) |
| Haití | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Honduras | 34 | 0.3 | 12 | 0.3 | 52 | 0 | 16 | 0 | 114 | (0.3) |
| Italia | 6 | 0.0 | 8 | 0.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | (0.0) |
| Japón | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 31 | 1 | 31 | (0.1) |
| México | 57 | 0.5 | 34 | 0.9 | 540 | 4 | 185 | 4 | 816 | (2) |
| Nicaragua | 6 | 0.0 | 7 | 0.2 | 4 | 0 | 6 | 0 | 23 | (0.1) |
| Nueva Zelanda | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | (0.0) |
| Omán | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Palaos (Oceanía) | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Panamá | 13 | 0.1 | 5 | 0.1 | 3 | 0 | 1 | 0 | 22 | (0.1) |
| Paraguay | 35 | 0.3 | 5 | 0.1 | 43 | 0 | 2 | 0 | 85 | (0.2) |
| Perú | 9999 | 83.3 | 2688 | 71.3 | 11025 | 75 | 2691 | 63 | 26403 | (76) |
| Polonia | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | (0.0) |
| Portugal | 2 | 0.0 | 1 | 0.0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | (0.0) |
| Puerto Rico | 1 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Reino Unido | 5 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 6 | (0.0) |
| República Centroafricana | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| República Dominicana | 10 | 0.1 | 5 | 0.1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 20 | (0.1) |
| Suecia | 1 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Uruguay | 9 | 0.1 | 1 | 0.0 | 15 | 0 | 1 | 0 | 26 | (0.1) |
| Venezuela | 308 | 2.6 | 139 | 3.7 | 91 | 1 | 90 | 2 | 628 | (2) |
| Sin identificar países (webinar 60) | | | | | 378 | 3 | 114 | 3 | 492 | (1) |
| Total | 12005 | 100 | 3772 | 100 | 14733 | 100 | 4279 | 100 | 34.789 | 100 |



| País | Rectoría y gobernanza (1,5,11,16, 19,22,23,25,30,32,34,36,39 40,41,50,51,53,55,58,61,6 2,64,65,70,74,79) | Salud (3,4,6,7,9,12,15,17,21,24,26,28, 31,37,42,43,44,45,46,47,56,5 7,59,60,63,66,67, 68,69,71,72,75,78,80) | Economía, pol ítica y sociedad (2,10,14,18, 20,29,38,49) | Niñas, niños y adolescentes (8,13,33,35,48,7 3,76,77) | Género y salud (27,52,54) | Total N | Total (%) |
|--------------------------|--|---|--|--|---------------------------------|--------------|------------|
| Afganistan | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Argentina | 85 | 113 | 16 | 18 | 6 | 238 | (0.7) |
| Armenia | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Belice | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | (0.0) |
| Benin | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Bolivia | 989 | 1598 | 190 | 235 | 52 | 3064 | (9) |
| Brasil | 16 | 13 | 11 | 3 | 1 | 44 | (0.1) |
| Canadá | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 5 | (0.0) |
| Chile | 41 | 72 | 24 | 17 | 1 | 155 | (0.4) |
| Colombia | 548 | 337 | 121 | 70 | 33 | 1109 | (3.2) |
| Costa Rica | 3 | 5 | 4 | 0 | 0 | 12 | (0.0) |
| Cuba | 39 | 47 | 1 | 18 | 7 | 112 | (0.3) |
| Dinamarca | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Ecuador | 359 | 493 | 161 | 101 | 30 | 1144 | (3) |
| El Salvador | 3 | 12 | 3 | 2 | 2 | 22 | (0.1) |
| Escocia | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | (0.0) |
| Eslovaquia | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| España | 14 | 13 | 1 | 1 | 0 | 29 | (0.1) |
| Estados Unidos | 18 | 24 | 6 | 7 | 1 | 56 | (0.2) |
| Guatemala | 12 | 73 | 2 | 10 | 0 | 97 | (0.3) |
| Haití | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Honduras | 41 | 47 | 11 | 12 | 3 | 114 | (0.3) |
| Italia | 9 | 4 | 0 | 1 | 0 | 14 | (0.0) |
| Japón | 11 | 13 | 1 | 4 | 2 | 31 | (0.1) |
| México | 248 | 359 | 101 | 74 | 34 | 816 | (2) |
| Nicaragua | 8 | 10 | 2 | 2 | 1 | 23 | (0.1) |
| Nueva Zelanda | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | (0.0) |
| Omán | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Palaos (Oceanía) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Panamá | 8 | 8 | 1 | 3 | 2 | 22 | (0.1) |
| Paraguay | 32 | 34 | 13 | 4 | 2 | 85 | (0.2) |
| Perú | 8169 | 12631 | 1890 | 2952 | 761 | 26403 | (76) |
| Polonia | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | (0.0) |
| Portugal | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | (0.0) |
| Puerto Rico | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Reino Unido | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 6 | (0.0) |
| República Centroafricana | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| República Dominicana | 1 | 12 | 2 | 4 | 1 | 20 | (0.1) |
| Suecia | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | (0.0) |
| Uruguay | 11 | 6 | 4 | 2 | 3 | 26 | (0.1) |
| Venezuela | 191 | 278 | 103 | 43 | 13 | 628 | (2) |
| Webinar 60 sin países | 0 | 492 | 0 | 0 | 0 | 492 | (1.4) |
| Total | 10869 | 16710 | 2670 | 3585 | 955 | 34789 | 100 |



ORGANISMO ANDINO DE SALUD – CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

Av. Paseo de la República N° 3832, Lima 27 – Perú

Telf.: (00 51-1) 422-6862 / 611 3700

contacto@conhu.org.pe

<http://www.orasconhu.org>

 Organismo Andino de Salud

 @orasconhu

 Organismo Andino de Salud

 Organismo Andino de Salud