

LOS SIMULADORES COMO MEDIADORES DE
APRENDIZAJE Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA
CLÍNICA EN ENFERMERÍA



Salvador González Rosas
José Cirilo Castañeda Delfín
Isabel Beristáin García
David Jahel García Avendaño

ISBN: 978-607-8662-83-8



9 786078 662838



“Los simuladores como mediadores de aprendizaje y su relación con la práctica clínica en Enfermería”

Autores

**Salvador González Rosas
José Cirilo Castañeda Delfín
Isabel Beristáin García
David Jael García Avendaño**

Primera edición:

Editado en México

ISBN: 978-607-8662-83-8

Editor: Red Durango de Investigadores Educativos

Diseño de Portada: Miguel Ángel Castañeda Sifuentes

El presente escrito fue dictaminado favorablemente para su publicación por los comités editoriales de las tres instituciones colaboradoras a través de la técnica de doble par ciego. Este libro no puede imprimirse ni reproducirse total o parcialmente por ningún otro medio sin la autorización por escrito de los editores.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	4
CAPÍTULO I. CONSTRUCCIÓN DEL OBJETO DE INVESTIGACIÓN.....	7
I.I Características de los antecedentes	7
I.II Simuladores.....	12
I.III Práctica clínica.....	14
I.IV Justificación.....	23
I.V Planteamiento del problema.....	26
I.VI Pregunta de investigación	29
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	30
II.I Simuladores.....	30
II.II Estrategias de aprendizaje.....	33
II.III Práctica clínica	35
II. IV Marco referencial	40
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	52
III.I Tipo de estudio	52
III.II Lugar y tiempo programado para realizar el estudio	54
III.III Diseño muestral	55
III.IV Criterios de inclusión	56
III.V Técnica e instrumento para la recolección de información.....	56
III.VI El Instrumento	57
III.VII Contrastación de hipótesis	58
III.VIII Hipótesis de investigación	58
III.IX Análisis estadístico	59
III.X Los participantes de la investigación en aproximación de cantidades	59
CAPÍTULO IV. RESULTADOS.....	61
IV.I Análisis descriptivo.....	61
IV.II Análisis de dimensiones	66
IV.III Análisis correlacional.....	79
IV.IV Contraste de Hipótesis.....	81
CONCLUSIONES	93
RECOMENDACIONES	101
REFERENCIAS.....	102
ACERCA DE LOS AUTORES	113

RESUMEN

La formación de profesionales de enfermería no solamente está sujeta a los conocimientos adquiridos en un aula; sino que requiere del aprendizaje práctico en un ambiente hospitalario, donde los simuladores clínicos ofrecen alternativas de escenarios para aproximarse a la realidad. El tipo de estudio de esta investigación fue cuantitativo, correlacional, se incluyeron 397 estudiantes, con un instrumento realizado *exprofeso*, que llegó a tener una confiabilidad de Alfa de Cronbach de .939, el objetivo perseguido fue identificar la relación entre el uso de los simuladores como mediadores del aprendizaje y la práctica clínica. Como resultados se encontró que, el 82.1% de los encuestados afirman que la realización de ambientes de simulación mejora la capacidad para afrontar futuros escenarios reales, después, un 83.1% considero útil la realización de esta experiencia en la atención de pacientes reales, además de que, el 85.6% de los estudiantes afirma que la realización de prácticas simuladas les resulto útil para la retroalimentación de destrezas, asimismo, 79.5% refiere mejoría en su aprendizaje durante las actividades de simulación, mientras que 90.1% refiere que les ha resultado útil la práctica clínica en su formación como profesionales de enfermería, los resultados del análisis correlacional entre las variables *uso de simuladores* y *práctica clínica* se encontró que efectivamente hay una fuerte relación entre estas dos variables ($r = .944$) y su influencia con el desarrollo de habilidades ($r = .938$). La simulación clínica nuevamente se coloca como una de las estrategias en educación más efectivas que existen, ya que involucra a los estudiantes en un ambiente clínico simulado, donde los juegos de roles, uso de medios audiovisuales y anatómicos, además de la intervención docente fomenta la adquisición de conocimientos y destrezas que se podrán aplicar en la práctica real sin mencionar el desarrollo de habilidades, pensamiento crítico, toma de decisiones y de comunicación.

PALABRAS CLAVE: Enfermería, Innovación, Simuladores, Práctica Clínica.

INTRODUCCIÓN

La enfermería más que una profesión es una arte y una disciplina humanista que está enfocada en ofrecer cuidados autónomos y en modalidad cooperativa, enfermería ha tomado una gran importancia en los últimos años y todo esto es gracias a los profesionistas que ejercen esta disciplina de forma admirable ofreciendo sus cuidados a personas, grupos, familias y comunidades desde la promoción a la salud hasta en una sala de terapia intensiva, es por ello que la formación de los estudiantes que están estudiando y practicando dicha disciplina ha generado una gran importancia, ya que, la salud de las personas a final de cuentas cae en manos de las futuras generaciones de esta rama de la salud.

Así pues, para preparar a las futuras generaciones, la formación de los nuevos profesionales de enfermería no solamente está sujeta a los conocimientos adquiridos en un aula, puesto que, enfermería a diferencia de otras carreras es una profesión que requiere del aprendizaje práctico en un ambiente hospitalario y que este no se puede dar dentro de un salón de clases, aquí es donde hace su intervención los simuladores clínicos, ya que, se requiere de aproximar a los estudiantes a situaciones lo más cercano a la realidad donde aplican los conocimientos aprendidos por parte de su maestro y donde se obtienen las destrezas necesarias en función a sus roles en la práctica clínica disminuyendo los errores clínicos que se pueden llegar a dar en esta cuyos pueden ocasionar un daño irremediable a un paciente real.

Según Campos Reyes, et al. (2015) como se citó en Sánchez Flores, et al. (2022) “La simulación se define cómo la metodología de aprendizaje, que permite representar experiencias reales para los estudiantes a través de experiencias guiadas por docentes.

La simulación clínica es un método esencial que integra conocimientos teóricos y prácticos en el estudiante de enfermería y es utilizado con el fin de disminuir las probabilidades de error o mala praxis de Enfermería, además le permite al estudiante desarrollar habilidades y destrezas que fomentan su seguridad y calidad en el cuidado que va a brindar a los usuarios del servicio.

Es así, que la simulación clínica es una pieza crucial en la formación de nuevos profesionales de enfermería, ya que, las practicas llevadas a cabo en un ambiente de simulación sin tomar el riesgo de provocar un daño a un paciente real, dota a los estudiantes de esta rama de la salud de habilidades, destrezas, desarrollo de pensamiento crítico y toma de decisiones entre otros muchos beneficios más, prepararse para enfrentarse a un ambiente real y que garantizaran que las próximas generaciones de enfermeros y enfermeras les permita ejecutar de manera adecuada sus funciones colocando a su profesión en una de las importantes y respetadas en el mundo entero.

Esta investigación se realizó en el periodo de tiempo comprendido entre los meses de abril y septiembre del año 2023, tuvo como objetivo Identificar la relación que existe entre el uso de los simuladores como mediadores del aprendizaje y la práctica clínica y su población de estudio fue la comunidad estudiantil de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Juárez del Estado de Durango.

De acuerdo con la organización del proyecto de esta investigación, su distribución está definida por capítulos los cuales se describen de la siguiente manera.

Capítulo I, se hace mención de los antecedentes de la investigación, así como la justificación, preguntas de investigación, planteamiento del problema y los estudios encontrados de la variable de rendimiento académico y simuladores clínicos.

Capítulo II, se ubican los antecedentes teóricos en los cuales se sustentó esta investigación junto con el marco teórico, marco referencial, estrategias de aprendizaje y la práctica clínica.

Capítulo III, se encuentra la metodología utilizada en esta investigación, tipo de estudio, lugar y tiempo programado para realizar el estudio, diseño muestral, técnica e instrumento para la recolección de información, el instrumento que se utilizó para la recolección de información, hipótesis de investigación, contrastación de hipótesis, el análisis estadístico cuyo programa utilizado para su realización fue el programa SPSS versión 22 para Windows, criterios de inclusión y la cantidad estimada de participantes.

Capítulo IV, se encuentra el análisis de los resultados, de forma descriptiva, las variables, análisis correlacional, además del contraste con la hipótesis.

Capítulo V, se desarrollan las conclusiones a las que se llegan en base a los resultados arrojados.

Capítulo VI, se describen las recomendaciones que se aportan en relación al análisis a lo largo de toda la investigación.

Capítulo VII, las referencias bibliográficas que sustentan la investigación desde su inicio hasta concluir.

Y por último en el capítulo VIII se encuentran los anexos, como la carta de consentimiento informado que se les proporciono a los participantes al momento de asistir en este estudio y el instrumento que se utilizó para la toma de datos.

CAPÍTULO I. CONSTRUCCIÓN DEL OBJETO DE INVESTIGACIÓN

En el presente capítulo, se plantean los antecedentes derivados de la búsqueda de investigaciones relacionadas a las variables de estudios, como: simuladores clínicos y su relación con la práctica clínica, temáticas importante por su trascendencia en la formación de los licenciados en enfermería. Para lograr la recopilación de estudios se realizó una búsqueda a profundidad haciendo uso de base de datos, revisión de revistas electrónicas, congresos nacionales e internacionales, espacios donde el estado del conocimiento va tomando un carácter científico, que denote el estado del arte de la temática de investigación.

I.1 Características de los antecedentes

En este apartado se abordan los antecedentes del estado del conocimiento sobre los simuladores clínicos, búsqueda de información que se realizó en los siguientes sitios: Red Scielo, Pubmed, Google académico.

Algunas de las diversas investigaciones que se consultaron que hablan del problema que se asimilan al de la presente investigación son por ejemplo, según el autor Inga Pujay Zulema, et al. (2018) en su estudio "Uso de los simuladores clínicos y aprendizaje del manejo del catéter uretral por estudiantes de enfermería" señala que las transformaciones tecnológicas han proporcionado cambios en las sociedades, en sus más diversos contextos, especialmente en el área de educación para la salud, demandando de sus profesionales nuevas competencias, pensamiento crítico y habilidades para toma de decisiones. En esta perspectiva para el logro del perfil profesional, se necesitan docentes calificados, tecnología de punta, procesos activos de enseñanza-aprendizaje, En la actualidad a nivel mundial, las transformaciones

tecnológicas han proporcionado cambios en las sociedades, en sus más diversos contextos, especialmente en el área de educación para la salud, demandando de sus profesionales nuevas competencias, pensamiento crítico y habilidades para toma de decisiones.

En esta perspectiva para el logro del perfil profesional, se necesitan docentes calificados, tecnología de punta, procesos activos de enseñanza-aprendizaje, entre otros. Los métodos tradicionales de la enseñanza empleados hasta la actualidad por los estudiantes durante su primera experiencia clínica en el aprendizaje de algún procedimiento básico en la enfermería, genera el riesgo de que los pacientes salgan afectados. Pues cualquier error puede causar daños irremediables.

Perdomo Martínez, et al. (2022) en su estudio en su estudio de “satisfacción estudiantil sobre la simulación clínica como estrategia didáctica de enfermería” hace énfasis en la formación de futuros profesionales de enfermería requiere acercar a los estudiantes a experiencias reales del ambiente clínico, estas deben representar un desafío de aprendizaje en las que se pongan en juego las competencias que deben desarrollar en la práctica profesional.

Baltodano Ardon, et al, (2020) en su estudio "uso de simuladores de miembro superior para aprendizaje de técnica de caracterización venosa periférica", el uso de simuladores permite implementar procesos en escala real, esto garantiza que el estudiante no solo mejore el aprendizaje sino que emplee métodos de aplicación en la investigación. Además permite mejorar sus destrezas para su posterior aplicación en el campo profesional, lo que fortalece el buen trato al paciente. El uso de simuladores ha sido desarrollada para garantizar practicabilidad de forma segura y sin riesgos lo cual incrementa la aceptación de los estudiantes y tiene un gran impacto educativo.

En el contexto nacional algunos de los autores abordan el problema de distintas maneras, por ejemplo Sánchez Flores, et al. (2022) en su estudio “Nivel de satisfacción en los estudiantes de enfermería frente a la simulación clínica en la facultad de enfermería y nutrición” haciendo referencia al autor (campos et. al 2015) la simulación se define cómo la metodología de aprendizaje, que permite representar experiencias reales para los estudiantes a través de experiencias guiadas por docentes. La simulación clínica es un método esencial que integra conocimientos teóricos y prácticos en el estudiante de enfermería y es utilizado con el fin de disminuir las probabilidades de error o mala praxis de Enfermería, además le permite al estudiante desarrollar habilidades y destrezas que fomentan su seguridad y calidad en el cuidado que va a brindar a los usuarios del servicio.

Otro autor que realizó su estudio a nivel nacional es Montijo Arriola, et al. (2021) “Nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante la simulación clínica” refiere que para facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje las instituciones educativas han optado por adquirir nuevas tecnologías que mejoren el aprendizaje de sus estudiantes, esto mediante la incorporación de los laboratorios de enfermería en donde una de las máximas herramientas de trabajo es el uso de simuladores clínicos de alta fidelidad que permitan recrear contextos semejantes a los reales.

Es así como los grupos de estudiantes de enfermería, se enfrentan a experiencias similares a las que vivirán en el entorno clínico, esto resulta atractivo para ellos por lo que el desarrollo de habilidades y el nivel de confianza mejoran contribuyendo a su vez a la formación de profesionales que logran conjugar sus experiencias y reducir el índice de error en la práctica real.

La exploración sobre “Simuladores clínicos y su relación con la práctica clínica”, se remontó a la temporalidad de los estudios que va del año 2015 a 2022, encontrándose la mayoría de ellos en los últimos 3 años (2020-2022), Farres Tarafa, et al. (2015); Clemente Lino, et al. (2016); Astudillo Araya, et al. (2016); Martínez, et al. (2016); Castillos Arcos, et al. (2017); Velarde Zegada, et al. (2018); Inga Pujay, et al. (2018); Lua Coello, et al. (2019); Cochachi Mendoza, et al. (2019); Plaza Alarcón, et al. (2020); De Oliveira Costa, et al. (2020); Chanastasis Villacis, et al. (2020); Aballay Cabrera, et al. (2020); Hernández, et al. (2020); Robles Jelvez, et al. (2020); Barraza López, et al. (2020); Cancino Peña de Zamora, (2020); Baltodano Ardon, et al, (2020); Alconero Camarero, et al. (2020); Cabellos Quispe, (2021); Gaticia Videla, et al. (2021) ; Yusef Contreras, et al. (2021); Montijo Arriola, et al. (2021); Sánchez Flores, et al. (2022); Silva Araujo, et al. (2022); Naranjo Rojas, et al. (2022); Mena Coyago, (2022); Llapa Tirape, et al. (2022); Espejo Landeo, (2022); Perdomo Martínez, et al. (2022); de 30 consultas. (Tabla 1).

Tabla 1.
Año de Publicación

Año	Cantidad	Porcentaje
2015	1	3.3%
2016	3	10%
2017	1	3.3%
2018	2	6.6%
2019	2	6.6%
2020	10	33.3%
2021	4	13.3%
2022	7	23.3%
Total	30	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

De los 30 estudios de investigación y ensayos el 86.6% pertenecen al ámbito internacional, el resto, siendo el 13.3% pertenece al país, mientras que de los países

donde más se ha investigado sobre la simulación clínica y su relación con la práctica clínica, es Chile, con un 26.6%, y existe una presencia importante en países sudamericanos (80%), (Tabla 2).

Tabla 2.
País de Procedencia.

País	Cantidad	Porcentaje
Chile	8	26.6%
Colombia	2	6.6%
España	2	6.6%
México	4	13.3%
Perú	6	20%
Brasil	2	6.6%
Bolivia	1	3.3%
Ecuador	5	16.6%
Total	30	100.0

Fuente: Elaboración propia.

La temática consiste en la recopilación de información a través de estudiantes de enfermería, mediante cuestionarios exploratorios, en relación al tipo de informante (profesional, docente y estudiante), se encontró en un 93.3%, que son los estudiantes a quienes más se les realizaron entrevistas, docentes/estudiantes con un 3.3%%, y por último un 3.3 % pertenece a los profesionales.

En la mayoría de las investigaciones el cuestionario es el instrumento predominante como fuente para extraer la información que fueron entrevistas a docentes y estudiantes.

En lo referente a las Teorías explicativas que las investigaciones abordaban (Tabla 5), se agrupan en aquellas que implicaban a los sujetos de investigación: *Estudiantes de enfermería*.

En la exploración se encontró que el tipo de investigación se encuentra con las siguientes características:

- La mayoría es cuantitativa descriptiva (66.6%)
- Investigaciones cuantitativas correlacionales (23.3%).
- Algunas investigaciones mixtas (6.6%).
- Investigaciones cualitativas (3.3%).

Tabla 3.
Tipos de estudio

Tipo de estudio	Cantidad	Porcentaje
Cuantitativo descriptivo	20	66.6%
Cuantitativo correlacional	7	23.3%
Cualitativo	1	3.3%
Mixto	2	6.6%
Total	30	100.0%

Fuente: Elaboración propia

I.II Simuladores

Respecto a las investigaciones relacionadas a la variable simuladores

En el contexto internacional se encontró lo siguiente:

En primera instancia tenemos Baltodano Ardon, et al. (2020) en su estudio "uso de simuladores de miembro superior para aprendizaje de técnica de cauterización venosa periférica", con el objetivo de elaborar un simulador y describir la percepción de estudiantes de medicina de la escuela superior politécnica de Chimborazo de un simulador de cateterización venosa de un miembro superior, concluyo que el uso de

simuladores en la enseñanza medica mejora la experiencia de aprendizaje de los estudiantes.

Después tenemos a Mena-Coyago, (2022) en su estudio de "Resultados del entrenamiento sobre cateterización venosa periférica a estudiantes del segundo ciclo de para medicina del ISTAC con el simulador de venopunción en paciente adulto en destrezas específicas." con el objetivo de establecer los resultados del entrenamiento a estudiantes del segundo ciclo de para medicina por medio del simulador de venopunción y en individuos vivos para la canalización de pacientes adultos, concluyo que la cateterización venosa periférica se realizó con un menor número de intentos en el grupo control (grupo con intervención con simulador).

Posteriormente tenemos a Velarde Zegada, et al. (2018) que en su estudio "Modelo quirúrgico experimental de alginato para la práctica de acceso venoso periférico" con el objetivo de desarrollar un modelo de cara anterior del antebrazo fabricado de alginato, para la práctica y entrenamiento de acceso venoso periférico concluyo que el modelo de alginato de cara anterior de antebrazo para la práctica y entrenamiento del acceso venoso periférico demuestra una mejoría en la realización de la técnica y un exitoso abordaje del acceso venoso periférico.

También Cancino Peña de Zamora, (2020) en su estudio "Uso de simuladores y bioseguridad aplicada en la práctica hospitalaria en internos de obstetricia, lima - 2020." con el objetivo de evaluar la relación que existe entre el uso de simuladores y la bioseguridad aplicada en la práctica hospitalaria en internos de obstetricia, lima, el año 2020 concluyo que el uso del simulador representa una actividad beneficiosa para el desarrollo de las prácticas de bioseguridad hospitalaria en las internas de obstetricia.

Por otra parte Naranjo Rojas, (2022) en su estudio "simulación clínica en el aprendizaje de la técnica de succión a través de traqueostomía." con el objetivo de determinar el efecto de la simulación clínica en el aprendizaje de la técnica de succión a través de traqueostomía concluyo que la simulación clínica constituye una herramienta valiosa que contribuye al aprendizaje de modalidades de intervención terapéuticas como la succión endo-traqueal.

En relación a la variable de simuladores en el contexto nacional no se encontraron artículos.

I.III Práctica clínica

Respecto a las investigaciones relacionadas de la variable de Práctica clínica.

En el contexto internacional se encontró lo siguiente:

Primeramente tenemos a Perdomo Martínez, (2022) en su estudio de "satisfacción estudiantil sobre la simulación clínica como estrategia didáctica de enfermería" con el objetivo de determinar la satisfacción y calidad que perciben los estudiantes de enfermería de la universidad concluyo que la simulación clínica favorece el proceso de enseñanza-aprendizaje de futuros profesionales de enfermería, convirtiéndose en una estrategia didáctica útil e innovadora, siempre y cuando se aproxime a la realidad.

Después se tiene a Espejo Landeo, (2022) en su estudio "Uso de simuladores como estrategia de aprendizaje de habilidades técnicas en enfermería" con el objetivo de determinar la influencia del uso de simuladores como estrategia de aprendizaje de habilidades técnicas en la facultad de la universidad nacional amazónica de madre de dios, concluyo que el método de usar simuladores en la enseñanza desde sus inicios ha

mostrado ser una estrategia muy pertinente que permite que los docentes y estudiantes interactúen de la manera más próxima lo real, de esta forma el estudiante gana experticia en el campo de acción.

Luego Clemente Lino, et al. (2016) en su estudio “Efectividad del uso de simuladores clínicos en el proceso enseñanza aprendizaje en los estudiantes de la asignatura enfermería básica y aplicación de tecnologías” con el objetivo de demostrar la efectividad del uso de simuladores clínicos en el proceso enseñanza aprendizaje en los estudiantes de la asignatura de Enfermería Básica y Aplicación de Tecnologías concluyo que el uso de simulador en la enseñanza, evaluación, permitió ir más allá del punto de vista cognitivo esto limitaba aspectos como desarrollar indicadores de habilidades, destrezas, actitudes y otros elementos del saber, actuar, tomar decisiones con responsabilidad y justificación, así como el trabajo en equipo mediante la colaboración, con actitudes y valores determinantes del ejercicio profesional, con parámetros éticos que hacen respetar la condición del paciente para que no sea tratado como instrumento de aprendizaje y darle seguridad al mismo en el momento que recibe atención.

De la misma forma Alconero Camarero, et al. (2020) en su estudio “Satisfacción de los estudiantes del grado en enfermería en las prácticas de simulación clínica de alta fidelidad” con el objetivo de describir el grado de satisfacción que los estudiantes de enfermería tienen con la simulación clínica en su formación de grado, concluyo que los estudiantes de enfermería de la universidad de Cantabria (España) se refirieron a una satisfacción elevada con la simulación clínica de alta fidelidad, confirmando su utilidad en el proceso de aprendizaje.

Por otra parte Inga Pujay, (2018) en su estudio "Uso de los simuladores clínicos y aprendizaje del manejo del catéter uretral por estudiantes de enfermería" con el objetivo

de determinar la influencia del uso de los simuladores clínicos en el aprendizaje del manejo del catéter uretral en los estudiantes de enfermería de un Instituto de Educación Pública De Tingo María; Huánuco, 2016 concluyó que el uso de los simuladores clínicos influye en el aprendizaje adecuado del manejo del catéter uretral.

Posteriormente Llapa Tirape, et al. (2022) en su estudio “administración de medicamentos por vía parenteral con ayuda del simulador de punción venosa para el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los estudiantes del instituto american collage”, con el objetivo de analizar los conocimientos previos y adquiridos a los estudiantes del segundo ciclo la carrera de para-medicina del ISTAC en la administración de medicamentos por vía parenteral con el simulador de punción venosa para el cumplimiento de las normas de bioseguridad, concluyo que en la administración de medicamentos vía parenteral y cumplimiento de las normas de bioseguridad, existió una diferencia estadísticamente significativa entre los conocimientos previos y los adquiridos con ayuda del simulador de punción venosa.

De forma similar Cochachi Mendoza, (2019) en su estudio de "El uso del simulador de reanimación cardio-pulmonar en el logro del aprendizaje de la asignatura de primeros auxilios en el ISTP la florida del inca" con el objetivo de demostrar la influencia del uso del simulador de reanimación cardiopulmonar básica en el logro del aprendizaje de la asignatura de primeros auxilios en los estudiantes de técnico en enfermería del i y ii ciclo del ISTP la florida del inca, que concluyo que se confirmó tanto de forma presencial como estadísticamente que el uso del simulador de “reanimación cardiopulmonar básica” influye positivamente en el logro del aprendizaje en el material de primeros auxilios en relación al manejo de las maniobras de reanimación cardiopulmonar.

Después Silva Araujo, et al. (2022) en su estudio "simulación clínica en la retención a largo plazo del conocimiento y autoconfianza de profesionales de enfermería: estudio cuasi-experimental" con el objetivo de evaluar el efecto a largo plazo del uso de la simulación combinada con una clase expositiva dialogada en comparación con el uso exclusivo de la simulación sobre la autoconfianza y el conocimiento de los profesionales de enfermería en situaciones de paro cardiorrespiratorio concluyo que independientemente de la forma en que se aplique el método de simulación, representa una estrategia pedagógica que puede posibilitar el desarrollo y mejora de la confianza en sí mismo y la fijación a largo plazo del conocimiento en relación a las situaciones de paro cardiorrespiratorio.

En cambio Lúa Coello, (2019) en su estudio "Nivel de satisfacción de los estudiantes al desarrollar habilidades y destrezas frente a escenarios de simulación clínica, carrera de enfermería octubre 2018 - enero 2019" con el objetivo de evaluar el nivel de satisfacción de los estudiantes al desarrollar habilidades y destrezas frente a escenarios de simulación clínica, en la carrera de enfermería de la universidad técnica de Ambato octubre 20018 – enero 2019 concluyo que al evaluar el nivel de satisfacción de los estudiantes al desarrollar habilidades y destrezas frente a escenarios de simulación clínica, se obtuvo muy alto nivel de satisfacción por cuanto en todas las preguntas se evidenció que mayoría de estudiantes encuestados de la carrera de enfermería de la universidad técnica de Ambato octubre 20018 – enero 2019, eligieron los números 8,9 y 10 que están representados por muy alto nivel de satisfacción.

A la vez Cabellos Quispe, (2021) con su estudio "Percepción de los estudiantes de enfermería sobre las prácticas de simulación en una universidad nacional. 2020" con el objetivo de determinar la percepción sobre las prácticas de simulación que tienen los

estudiantes de enfermería de la universidad nacional mayor de san marcos concluyo que casi el cien por ciento de los estudiantes tienen una percepción “favorable” sobre las prácticas de simulación, en la dimensión práctica deliberada, ya que destacan el manejo de la confidencialidad, el informe de los objetivos, el trato al simulador y el dominio del procedimiento por parte de los docentes, por lo que se reafirman en los beneficios de la práctica deliberada.

Igualmente Barraza López, et al. (2020) con su estudio de "Autoeficacia del trabajo en equipo de estudiantes de la salud en una simulación de reanimación cardiopulmonar" con el objetivo de comparar la percepción de la autoeficacia de los estudiantes en el aprendizaje interprofesional pre- y post-simulación de reanimación cardiopulmonar concluyo que se logró comparar la percepción de la autoeficacia de los estudiantes en el aprendizaje interprofesional pre- y post-simulación se concluyó que un incremento de la percepción de manera positiva, posterior a la experiencia simulada.

Asimismo Robles Jelvez, et al. (2020) con su estudio de "Significados construidos de las prácticas en simulación clínica por estudiantes de enfermería" con el objetivo de describir los significados que han construido los estudiantes de enfermería a partir de la experiencia en simulación clínica para satisfacer sus necesidades de aprendizaje concluyo que los estudiantes valoran desde una perspectiva técnica y personal la simulación clínica como una metodología de aprendizaje que facilita la integración entre teoría y práctica, promoviendo la seguridad del paciente, la autoconfianza y seguridad en el estudiante.

Además, Hernández Cortina, et al. (2020) con su estudio "Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de enfermería durante evaluaciones de simulación clínica" con el objetivo de identificar la relación entre los estilos de aprendizaje y el

rendimiento académico de estudiantes de primer año, carrera de enfermería en la asignatura primeros auxilios con simulación clínica concluyo que hubo correlación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico y que la experiencia activa con simulación mejoró las calificaciones de los estudiantes.

Por otra parte Aballay Cabrera, et al. (2020) con su estudio "Simulación clínica en la enseñanza de la enfermería: experiencia de estudiantes en Chile" con el objetivo de describir las experiencias vividas en simulación clínica por los estudiantes de enfermería de la universidad de Magallanes, Punta Arenas, Chile, en relación al uso de la simulación clínica como metodología de aprendizaje para el logro de habilidades para el cuidado en enfermería concluyo que la simulación clínica es una excelente metodología para que el estudiante logre incorporar su conocimiento teórico e interrelacionarlo y aplicarlos a la práctica.

De igual importancia Chanastasig Villacis, et al. (2020) con su estudio "Fases de estandarización en clínica de simulación para la realización de prácticas en estudiantes de enfermería" con el objetivo de establecer el cumplimiento de las fases de estandarización en clínica de simulación por parte de los estudiantes de enfermería del tercer semestre de la carrera de enfermería de la universidad central del Ecuador en Quito-Ecuador, durante el periodo marzo - agosto del 2019 concluyo que la simulación clínica permite a los estudiantes desarrollar pensamiento crítico que les permite el adecuado juicio clínico para la toma de decisiones, de cada práctica en un ambiente simulado.

De la misma forma Oliveira Costa, et al. (2020) con su estudio "Eficacia de la simulación en la enseñanza de inmunización en la enfermería: ensayo clínico aleatorio" con el objetivo de evaluar la eficacia de la simulación clínica en el desempeño cognitivo de estudiantes de enfermería en escenarios de inmunización de adultos en el contexto

de la atención primaria de salud concluyo que la simulación clínica promovió el aprendizaje de manera más eficaz, desde el punto de vista del desempeño cognitivo, entre los estudiantes de enfermería en escenarios de inmunización de adultos en el contexto de la APS.

Al igual Gatica Videla, et al. (2021) con su estudio "Autoconfianza de los estudiantes de técnico en enfermería a partir de una experiencia clínica simulada" con el objetivo de identificar y comparar la autoconfianza en el aprendizaje de los estudiantes de la carrera TENS, a partir de la simulación clínica de baja fidelidad como método de enseñanza-aprendizaje concluyo que la secuencia didáctica que incorporó la utilización de simulación clínica de baja fidelidad buscó concretar situaciones reales en contextos de enseñanza y contribuyó a incrementar el nivel de autoconfianza de los estudiantes de la carrera técnico en enfermería del CFT Santo Tomás en un 16.75%, siendo la capacidad de intervención, la dimensión que mayormente se incrementó (18.22%).

Además Plaza Alarcón, (2020) en su estudio "Autoeficacia académica y su relación con la satisfacción en estudiantes de enfermería que han participado en simulación clínica de alta fidelidad" con el objetivo de determinar la relación entre autoeficacia académica y satisfacción en estudiantes de enfermería que han participado en simulación clínica de alta fidelidad en una universidad de la región del Biobío, al año 2020 concluyo que el impacto que genera la simulación clínica de alta fidelidad en la autoeficacia académica y cómo es su relación con la satisfacción en los estudiantes de enfermería de cuarto y quinto año de enfermería, evidenciando una alta autoeficacia académica y que esta presenta una relación significativa con la satisfacción, ya que, por cada punto que aumenta la autoeficacia académica aumenta en 0.79 puntos la satisfacción.

Asimismo, Astudillo Araya, et al. (2016) "Validación de la encuesta de calidad y satisfacción de simulación clínica en estudiantes de enfermería" con el objetivo de validar los constructos de la versión española de la escala "encuesta de calidad y satisfacción de simulación clínica" de Dura Ríos concluyo que existe alto grado de satisfacción con la simulación clínica como herramienta que potencia los conocimientos previos del estudiante, favoreciendo el aprendizaje significativo, presentaron un grado de satisfacción tendiente a lo positivo respecto a la forma en que se organiza la sesión de simulación clínica y un alto grado de satisfacción ante el desarrollo de habilidades comunicativas y relación interpersonal con el docente y el equipo.

De la misma manera Farres Tarafa, et al. (2015) "Simulación clínica en enfermería comunitaria" con el objetivo de evaluar los resultados de aprendizaje del estudiante en relación con las competencias en enfermería comunitaria y valorar la satisfacción de éstos respecto a la simulación clínica en este contexto concluyo que el debriefing que se realiza en la simulación clínica permite a los alumnos aprender mediante el pensamiento crítico y reflexionar sobre la práctica clínica. además, la simulación clínica es una metodología docente valorada satisfactoriamente por parte de los alumnos que permite trabajar objetivos relacionados con habilidades técnicas y no técnicas.

También Yusef Contreras, et al. (2021) con su estudio de "importancia de la simulación clínica en el desarrollo personal y desempeño del estudiante de enfermería" con el objetivo de determinar la importancia de la simulación clínica sobre el desempeño del estudiante de enfermería en campo clínico e indagar los efectos que produce la metodología para su posterior desempeño en contextos reales concluyo que los estudiantes destacan la importancia de la metodología de simulación clínica como preparación previa al momento de enfrentarse a situaciones difíciles o desconocidas en

la atención y la trascendencia para la satisfacción usuaria, la seguridad del paciente y, por consiguiente, la propia. le confieren un alto valor para su desarrollo profesional y personal, y al logro de un aprendizaje significativo, que puede ser extrapolado al campo clínico, su utilización genera diversos sentimientos, reconociéndola como parte de la identidad del estudiante de enfermería de la universidad austral de Chile.

En el contexto nacional de la variable de práctica clínica se encontró

lo siguiente:

Primeramente Sánchez Flores, et al. (2022) en su estudio “Nivel de satisfacción en los estudiantes de enfermería frente a la simulación clínica en la facultad de enfermería y nutrición” con el objetivo de identificar en la simulación clínica de los estudiantes de la licenciatura en enfermería de una institución pública de nivel superior y describir características académicas y sociodemográficas de los estudiantes concluyo que se obtuvo un nivel medio de satisfacción frente a la simulación clínica, encontrándose áreas de oportunidad dentro de los escenarios y desempeño docente.

Después tenemos a Castillos Arcos, et al. (2017) en su estudio “Percepción de satisfacción de los estudiantes de enfermería en el uso de la simulación clínica” con el objetivo de determinar la percepción de satisfacción de los estudiantes en el uso de la simulación clínica como técnica de enseñanza y aprendizaje para el desarrollo de la competencia cuidado de enfermería, concluyendo que la simulación clínica es un método de innovación docente de gran interés, que se debe aplicar en los planes de estudios de ciencias de la salud, debido a su eficacia como estrategia de aprendizaje en la formación de estudiantes de enfermería.

También Lizette Martínez, et al. (2016) en su estudio "Uso del simulador clínico para el aprendizaje de contenidos procedimentales en enfermería" con el objetivo de evaluar la influencia del uso del paciente simulado para obtener un aprendizaje significativo del contenido procedimental "curaciones" y cómo este aprendizaje ha sido usado en la práctica clínica, concluyo que la simulación clínica como estrategia didáctica en el laboratorio de enfermería mejora la ejecución del procedimiento específicamente en las esferas de habilidad y en segundo lugar de conocimiento en comparación con la práctica mediante demostración-repetición.

Y por último tenemos a Montijo Arriola, et al. (2021) en su estudio "Nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante la simulación clínica" con el objetivo de identificar el nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante la simulación clínica en los laboratorios de una universidad pública del noroeste de México concluyo que los datos obtenidos demuestran que los estudiantes se encuentran muy satisfechos con la simulación clínica.

I.IV Justificación

En la actualidad, todo el mundo es testigo del constante cambio que existe en los estilos de vida, todo lo que se observa, la manera de vestir, la infraestructura entre otros, etc., es gracias en mayor parte a la tecnología que ha aportado demasiado a la sociedad. Otro cambio en el que ha estado presente la tecnología es en el ámbito de la educación en la salud, haciendo que los profesionales obtengan un nivel más elevado de habilidades, desarrollen un mejor pensamiento crítico y que sean capaces de tomar decisiones clínicas,. todo con base, esto lo hace con las nuevas estrategias de aprendizaje, uso de

tecnologías y obviamente la aportación docente, todo este conjunto hace que los profesionales de hoy y los profesionales del día de mañana tengan una mejor preparación a la hora de enfrentarse al mundo real.

Según Clemente Lino, et al. (2016, p. 11), “La simulación clínica es una estrategia didáctica de amplia difusión y desarrollo. Su amplia difusión en el contexto actual de formación de los estudiantes de enfermería en el mundo y en otras áreas de las ciencias de la salud, se basa en la excelente aplicación que tiene la estrategia en este momento coyuntural, cuya tendencia globalizada en la formación profesional ha llevado a enfatizar el hecho de hacer evidentes las habilidades y destrezas que tienen los estudiantes, y el desarrollo de múltiples elementos que componen las competencias profesionales”.

Como anteriormente se dijo, la simulación clínica es una excelente herramienta para la preparación de futuros profesionales de enfermería dotándolos de habilidades y destrezas que les serán muy útiles al momento de ejercer sus funciones profesionales, según Yusef Contreras, et al. (2021) en su estudio "importancia de la simulación clínica en el desarrollo personal y desempeño del estudiante de enfermería" con el objetivo de determinar la importancia de la Simulación Clínica sobre el desempeño del estudiante de enfermería en campo clínico e indagar los efectos que produce la metodología para su posterior desempeño en contextos reales llego a la conclusión que la simulación clínica resulta satisfactoria para los estudiantes, generando memoria emocional, convirtiéndose en una herramienta fundamental en la formación profesional para el desarrollo, incremento y optimización de habilidades procedimentales y no procedimentales, como el pensamiento crítico y juicio clínico, que apuntan al logro de competencias primordiales para el ejercicio profesional, desde una perspectiva ética, beneficiando directamente a

estudiantes, pacientes y equipo de trabajo en escenarios reales y fortaleciendo con ello la calidad y seguridad de la atención brindada.

Además de influir en los estudiantes de enfermería en las áreas psicológicas como serían el pensamiento crítico, las habilidades, la autoconfianza etc., la simulación clínica también influye también en el aprendizaje y la destreza de realizar tareas específicas de su profesión, según Inga Pujay, (2018) en su estudio "Uso de los simuladores clínicos y aprendizaje del manejo del catéter uretral por estudiantes de enfermería" determino la influencia de los simuladores clínicos en estudiantes de enfermería en el manejo del catéter uretral (una de las muchas tareas que realiza la profesión de enfermería) que básicamente es la inserción de una catéter que va a través de la uretra y que termina finalmente en la vejiga del paciente facilitándole a este la eliminación urinaria, en el estudio antes mencionado se llegó a la conclusión de que el uso de los simuladores clínicos influye en el aprendizaje del manejo del catéter uretral antes, durante y después del procedimiento del manejo del catéter uretral,. Esto evidenciando que los simuladores clínicos hacen que los estudiantes retengan mejor el aprendizaje además de que los ayude a realizar correctamente funciones básicas de su profesión.

Como ya se vio anteriormente, la simulación clínica tiene una amplia gama de beneficios para los estudiantes del área de la salud, otro beneficio que se tiene que apreciar, es que los estudiantes además de mejorar sus habilidades, destrezas, pensamiento crítico y la mejora de autoconfianza, la simulación clínica no pone en peligro la integridad de otra persona, ya que se utilizan maniquís para la realización de las "prácticas clínicas" de esta manera, los estudiantes no tendrán ningún temor de realizar algún paso de algún procedimiento incorrectamente ya que no existe algún tipo de

peligro, así se podría practicar todas las veces necesarias hasta que el estudiante se sienta listo para asistir a una práctica real.

Por último, se tiene que mencionar que es lo piensan los estudiantes en relación a la simulación clínica, la satisfacción estudiantil es muy importante ya que es lo que refleja el cómo se sienten los estudiantes a la hora de practicar sus funciones en un escenario de simulación clínica, según Perdomo Martínez, et al. (2022, p. 37), la satisfacción del estudiante es referida como “El elemento clave en la valoración de la calidad de la educación y se considera uno de los indicadores más importantes para medir la calidad de la enseñanza, ya que tiene que ver con el grado de satisfacción de las personas involucradas en el proceso educativo”.

En este mismo estudio Perdomo Martínez, et al. (2022), "Satisfacción estudiantil sobre la simulación clínica como estrategia didáctica en enfermería" concluye que los estudiantes que participaron en este proyecto perciben una alta calidad y satisfacción del uso de la simulación clínica como estrategia didáctica, ayudando al desarrollo de competencias específicas de enfermería y de tipo social, además de adaptabilidad y motivación en el aprendizaje. La simulación clínica favorece el proceso de enseñanza-aprendizaje de futuros profesionales de enfermería, convirtiéndose en una estrategia didáctica útil e innovadora, siempre y cuando se aproxime a la realidad.

De todo lo anteriormente descrito surge la inquietud de estudiar de que tanto es necesaria la simulación clínica como metodología de aprendizaje para la mejoría de destrezas en futuros profesionales de enfermería y además de percibir de cómo es percibida por los mismos.

I.V Planteamiento del problema

Como anteriormente se mencionó, los simuladores forman parte de uno de los más importantes métodos de enseñanza en el área de enfermería, como ya lo afirmo Naranjo Rojas, (2022); Perdomo Martinez, (2022); Cochachi Mendoza (2019); Oliveira Costa, et al. (2020); Castillos Arcos, et al. (2017); su intervención en este campo hace que el estudiante al momento de realizar actividades en estos, obtenga un gran gama de beneficios que puede poner en práctica en un ambiente real, como la aplicación de conocimientos aprendidos en el aula, toma de decisiones, desarrollo de experiencia, habilidades y pensamiento crítico, estos beneficios harán que sin lugar a dudas el estudiante desempeñe mejor sus funciones en un ambiente real, esto, es respaldado por Baltodano Ardon, et al. (2020); Espejo Landeo, (2022); Austudillo Araya, et al. (2016); Clemente Lino, et al. (2016); Chanastasig Villacis, et al. (2020); Farres Tarrafa, et al. (2015), asimismo, debemos enfatizar en que enfermería además de ser una profesión en la cual se vela por el cuidado de las personas, es una profesión en la cual su principal método de aprendizaje es practicando, el conocimiento que traen los estudiantes desde los salones de clases es importante, sí, pero el mismo conocimiento no es servible sin la práctica, es por ello que, las actividades que se realizan en los simuladores clínicos harán que los conocimientos previos con los cuales ya cuentan los estudiantes se verán reforzados en la práctica como ya lo menciona Llapa Tirape, et al. (2022); Aballay Cabrera, et al. (2020), dicho esto, suponiendo un escenario ficticio donde los estudiantes de enfermería que están próximos a acudir a instituciones de salud a desempeñar sus funciones solamente con el conocimiento que obtuvieron desde los libros y por parte de su docente como su principal escudo, al momento de enfrentarse a una práctica real con pacientes reales harán que el estudiante puede llegar a cometer un error fatal que supondrá un daño irremediable a un paciente o incluso un daño contra ellos mismos, que

puede traer consigo consecuencias fatales, pues no cuentan con las habilidades y destrezas necesarias y en varios casos ni siquiera la confianza en ellos mismos, cuando una persona no tiene confianza en ella misma se nota, en su apariencia, en como realiza las cosas e incluso en su caminar y el estudiante al verse abrumado por un mundo clínico del cual no tiene practica ni experiencia alguna se notara desconfiado y esto lo puede notar el paciente y que este también se verá afectado por dicha desconfianza, esto también es un beneficio que ofrecen los simuladores clínicos, el simple hecho de practicar una intervención de enfermería antes de realizarla en un ambiente real, provee al estudiante de seguridad en él y en lo que realiza, que como ya se mencionó, esto último es de suma importancia y lo mismo lo refieren Silva Araujo, et al. (2022); Roblez Jelvez, et al. (2020); Gaticia Videla, et al. (2021); Yusef Constreras, et al. (2021), cabe destacar que el uso de simuladores también es bien recibido por parte de los estudiantes y docentes que lo ponen en práctica tales como lo mencionan Alconero Camarero, et al. (2020); Lua Coello, (2019); Cabellos Quispe, (2021); Plaza Alarcon, (2020); Montijo Arriola, et al. (2021); Sánchez Flores, et al. (2022); con todo lo anteriormente mencionado debemos establecer la relación que existe con el uso de simuladores como un método de aprendizaje eficaz en la práctica clínica para los futuros profesionales de enfermería y como el hacer o practicar en estos simuladores harán que errores de este tipo puedan llegar a ser evitados o reducidos en gran medida.

I.VI Pregunta de investigación

¿Cuál es la relación que existe entre los **simuladores** como mediadores de aprendizaje y la **práctica clínica** en los estudiantes de una Licenciatura en enfermería?

Objetivos

General

Identificar la relación entre el uso de los **simuladores** como mediadores del aprendizaje y la **práctica clínica**.

Específicos

- Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería.
- Evaluar el uso de **simuladores** como mediadores del aprendizaje de los estudiantes.
- Medir el nivel de impacto de los simuladores en la **práctica clínica**.

Hipótesis

Hipótesis de investigación: Existe una relación del uso de **simuladores** y la **práctica clínica**.

Hipótesis nula: No existe una relación del uso de **simuladores** y la **práctica clínica**.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

II.I Simuladores

La enseñanza de las ciencias de la salud se ha sustentado esencialmente en la transmisión de conocimientos, primero empíricos y luego científicos; de maestros a estudiantes, es decir, desde expertos en un área disciplinar a legos, con el apoyo imprescindible del conocimiento experiencial adquirido mediante el contacto e interrelación con el paciente y su historia; y el experimental logrado a través de la investigación científica del campo específico o sus referentes epidemiológicos; lo cual, luego de años de formación, permite dotar a los estudiantes de conocimientos, experiencias, destrezas y actitudes necesarias para el buen ejercicio profesional. La adquisición de este conocimiento y el desarrollo de estas habilidades son los pilares fundamentales que sustentan la construcción de los programas relacionados con la formación de talento humano en salud basados en la prevención, el diagnóstico, la terapéutica y la rehabilitación del individuo, objetivos finales de la formación disciplinar (Díaz, 2011).

El aprendizaje de los futuros profesionistas debe ser teórico-práctico, teórico para adquirir conocimientos que luego a través de una práctica guiada, aplica lo aprendido en situaciones similares a las encontradas en las instituciones de salud, preparando al alumno en situaciones reales que una vez fuera del aula se busca sean algo habitual para él. Haciendo que el aprendizaje práctico se una replicación de situaciones similares a la realidad donde se adquieran experiencias como parte de la formación.

Según Cabellos Quispe, (2021, p. 10), “La simulación clínica es metodología implica el diseño de escenarios que brinden al estudiante experiencias cercanas a la realidad del quehacer enfermero y en las que se fomenta que el estudiante, valore su

desempeño durante la experiencia de simulación como principal actor y constructor de sus conocimientos y aprendizaje a través de la guía experta del docente de simulación”.

Otro autor que da una definición de lo que es la simulación clínica es Barraza-López, et al. (2020, p. 4), “La práctica clínica es una técnica que utiliza una situación o entorno creado para permitir que las personas experimenten una representación de un evento real con el propósito de practicar, aprender, evaluar, probar u obtener la comprensión de sistemas o acciones humanas”.

Y por último tenemos a Hernández Cortina, et al. (2020, s/p), que refiere que “La simulación clínica es una metodología de enseñanza con la cual se pueden realizar evaluaciones formativas y sumativas, permite medir el rendimiento de los estudiantes y la adquisición de los aprendizajes esperados, además de retroalimentar al estudiante en su proceso formativo”.

Las simulaciones permiten al estudiante adaptarlo a una realidad existente en escenarios laborales, donde participan personas en su rol de necesidades de cuidado personal para recuperar la salud y el acercamiento a estos escenarios a través de la escenificación de situaciones reales le permite al estudiante tomar consciencia de las situaciones que se viven diariamente en las instituciones de salud, permitiéndole ser consciente de sus debilidades para convertirlas en fortalezas.

La simulación es una actuación que colabora a realizar un acercamiento sobre la experiencia y, de este modo, permite que los estudiantes actúen, suman tareas, cumplan un rol que implica la toma de decisiones, como indica Altamirano Droguett, (2019. p. 5) “La simulación es un método muy útil en las carreras del área de la salud, pues acelera el proceso de aprendizaje del estudiantado y mejora su familiarización con métodos de

autoevaluación, al permitir la utilización del ensayo y error como un medio de retroalimentación, previo ingreso al campo clínico real”.

La realización de prácticas son actividades planeadas y organizadas que cumplen objetivos de aprendizaje establecidas por el docente, son unos excelentes mediadores para futuros profesionistas, sobre situaciones complejas, procedimientos y operaciones relevantes, en este sentido hay los siguientes tipos de simulación de acuerdo a Mariana-Ornique et al. (2013):

1.- Simulaciones realizadas con el apoyo de aparatos. como modelos anatómicos, buscando el desarrollo de habilidades y destrezas, realizadas con la aplicación de procedimientos y técnicas de exploración física, etc.

2.- Simulaciones centradas en el desarrollo de destrezas audiovisuales. Usan medios audiovisuales que buscan que busquen mejorar la capacidad de interpretación de datos del paciente posibilitando la correcta identificando del problema.

3.- Simuladores basados en el manejo de problemas del paciente. En este tipo de simuladores, el objetivo es llegar a tomar decisiones con responsabilidad y justificación, reproduciendo las decisiones que un profesional debe adoptar y la conducta a seguir con su paciente.

4.- Simuladores de escenarios clínicos. El objetivo de este tipo de escenarios es interactuar con un entorno que simula la realidad.

Además de los cuatro tipos de simulaciones anteriores Mariana-Ornique et al. (2013) afirma que el aprendizaje simulado lleva tres etapas:

Etapas Pre-activa. Es el momento previo a la práctica simulada, donde se considera el escenario, la situación problema, la distribución de roles, funciones y tiempos.

Etapas Activa. Es el momento de la ejecución de la práctica, donde juega un papel muy importante la observación y las técnicas para la recopilación de información por parte del estudiante, sus vivencias, los sentimientos, las sensaciones, la puesta a prueba de conocimientos.

Etapas Post-activa. Momento en el que se busca reflexionar sobre lo realizado, comparando los aprendizajes esperados y los logrados.

II.II Estrategias de aprendizaje

Los simuladores es un mediador que llega a ser una especie de innovación que estimula el autoaprendizaje, el trabajo autónomo y auto dirigido, transformando los escenarios de aprendizaje, facilitando la observación y retroalimentación, así pues, un mediador de aprendizaje según Escobar, (2011, p. 60) “La mediación del aprendizaje implica la interacción enseñanza y aprendizaje como elementos constitutivos en tanto que la enseñanza conduce o no a la generación de experiencias positivas de aprendizaje.” Sin embargo los simuladores no solamente son los únicos medios por los cuales se fomenta el conocimiento y la adquisición de habilidades en el estudiante, ya que, entran en juego muchos factores que se requieren para que esto se logre, también toma mucha importancia la planeación previa, la complejidad de los casos, la organización del ambiente simulado y todo lo anterior depende en gran parte del docente que esté a cargo de esta actividad, ya que, la intervención del docente es crucial para que el aprendizaje en el estudiante se logre, ya que, en base a los conocimientos, dominio del tema y organización del propio docente fomentara que el estudiante adquiriera las habilidades y los conocimientos necesarios que llevara a la práctica real.

El objetivo del aprendizaje es lograr las competencias clínicas, al buscar la resolución de problemas sin riesgos de iatrogenia para pacientes, González et al. (2018, p. 37) afirma que “permiten desarrollar competencias blandas como la comunicación mediante el interrogatorio clínico en la historia del paciente y profesionales, y la resolución de problemas en el área de Salud”.

Las competencias clínicas de acuerdo a Epstein (2007, p. 387) “la práctica clínica basada en el empleo juicioso del conocimiento médico y del razonamiento clínico, junto

con habilidades técnicas y de comunicación, aplicados con actitudes positivas y valores, actuando así en beneficio del paciente y de la comunidad a la que pertenece”.

A nivel profesional el logro de competencias son un “saber hacer”, manifestado en la actuación efectiva sobre una situación problemática que resuelve un problema movilizandohabilidades, conocimientos y actitudes. Desde las competencias genéricas o transversales que se refieren al desarrollo de las personas, tanto en su dimensión intrapersonal hasta lograr las específicas que delimitan el profesional a formar al término de una licenciatura.

En el aprendizaje con apoyo de simuladores los escenarios según Healthcare Simulation, Dictionary, second edition, 2.1. (2020). cómo se citó en Cabellos Quispe, (2021). “También llamado “caso”, es una experiencia de simulación diseñada deliberadamente para que los participantes logren objetivos de una actividad o procedimiento específico. La creación del escenario requiere preparación previa del simulador/maniquí (o instrucción del paciente estandarizado con, por ejemplo, un guion); elaboración y descripción del caso; “acondicionamiento físico de los consultorios y/o salas con equipos y materiales donde se desarrollará la actividad, así como recursos para evaluación de la actividad. Los escenarios pueden variar en duración y complejidad dependiendo de los objetivos educativos”

La simulación clínica en la educación de enfermería, tiene muchas ventajas: adquisición de conocimientos, el desarrollo de autoconfianza, incentivo de trabajo en equipo, aumento de habilidades de pensamiento crítico, ambiente controlado y seguro, retroalimentación inmediata sobre lo realizado, experiencia de aprendizaje interactivo y articulación de la teoría con la práctica clínica Amaro López et al. (2019, p. 410-411).

De entre las ventajas que tiene la simulación clínica es disminuir la brecha entre la teoría y la práctica, debido a los escenarios clínicos enfatizados lo más cercano a la realidad, que permitan “la participación directa del estudiante y lo inviten a la reflexión para la adquisición de conocimientos, habilidades y competencias necesarias de acuerdo a cada procedimiento desarrollado, con la finalidad de desempeñarse en la práctica real lo mejor posible, con atención de calidad y seguridad para el paciente” Amaro López et al. (2019, p. 410-411).

Por lo tanto, “la simulación clínica proporciona un apoyo y entrenamiento en el que se entrelazan conocimientos, habilidades y factores humanos, y utiliza herramientas activas, lenguaje técnico, escenarios simulados, pacientes con entrenamiento, infraestructura y equipamiento tecnológico que se asemeja a la realidad; todo ello favorece los diversos enfoques de aprendizajes durante la formación de pregrado de esta disciplina” Altamirano Droguett, (2019, p. 7).

II.III Práctica clínica

La práctica clínica constituye una de las principales estrategias de aprendizaje para los futuros profesionales de enfermería, ya que, la enfermería es una disciplina en la cual se adquiere conocimiento tanto de manera teórica y práctica,. Y aunque la tecnología nos ha brindado de diversas herramientas para que el aprendizaje de los estudiantes de esta rama sea facilitado e incrementado como son los simuladores clínicos que cada vez más se aproximan a la realidad y que preparan más a dichos estudiantes a la hora de enfrentarse a un escenario real.

Como una definición de práctica clínica según Pacheco Soto, (2019, p. 24). “La práctica clínica se define como un acto programado anticipadamente que hace que el estudiante universitario que inicia la carrera de enfermería logre obtener a través del conocimiento adquirido individualizadamente, como generar habilidades, destrezas, ética, conducta útil para el buen desempeño y ejercicio óptimo de la carrera”.

Aun así, teniendo en cuenta el avance tecnológico que ha ido progresando en pleno siglo XXI, y que mejora día con día y facilita el aprendizaje a estudiantes del área de la salud, la práctica clínica nunca será sustituida por ninguna tecnología por más cercano que pueda llegar a aproximarse a la realidad, la práctica clínica es una pieza fundamental en el aprendizaje de estudiantes ya que, aquí ponen en función los conocimientos teóricos aprendidos en las aulas académicas y más aún, donde ponen en función las habilidades aprendidas en los simuladores clínicos.

Según Godínez Rodríguez, (2014, p. 61). “Ahora bien la práctica clínica constituye uno de los ejes medulares en la formación de los estudiantes. El término práctica en el ámbito de la docencia en enfermería, se ha entendido comúnmente como la serie de actividades donde se adquiere la pericia, para el desarrollo profesional.

En la práctica es donde se articulan elementos teóricos y metodológicos con la realidad del contexto general y del ámbito particular en la realización de intervenciones profesionales, se desarrollan habilidades cognitivas, destrezas y valores que, basados en el pensamiento crítico y el juicio clínico, permiten el análisis, la reflexión y la toma de decisiones profesionales”.

Lo anterior es también respaldado por Domenjó, (2018, p. 100). “Las prácticas clínicas suponen un elemento fundamental en el desarrollo de competencias profesionales en ciencias de la salud. Desde siempre la formación de profesionales de la

salud se ha basado en el aprendizaje práctico de la mano de un maestro, mentor o tutor. Los avances científicos han incrementado el conocimiento y, junto con un aumento masivo de alumnos ha facilitado que, desde mediados del siglo XX hasta la actualidad, la formación de los profesionales de la salud haya ampliado la formación teórica en el aula en detrimento del aprendizaje en contextos reales. Si bien el desarrollo constante de simulaciones permite entrenar de forma más segura a estudiantes y residentes, el aprendizaje en contexto real debe ser contemplado en todos los planes de estudio de los grados en ciencias de la salud y más planificado al detalle en los programas de la formación especializada”.

Cabe mencionar que para que el estudiante pueda enfrentarse a un escenario real debe de tener un conocimiento teórico y práctico y este último es el que se obtiene durante las prácticas de simulación clínica el cual fomenta el desarrollo de habilidades tales como son el razonamiento clínico , la toma de decisiones y la destreza para llevar a cabo un procedimiento clínico son algunos de los beneficios que el estudiante obtendrá y que le servirán de mucha ayuda al momento de realizar una práctica real y que dichos beneficios se verán reforzados durante la realización de la práctica real y que, además servirá para el desarrollo de nuevos conocimientos.

Según Pacheco Soto (2019, p. 24). “Esta actividad se centra en la adquisición de conocimientos prácticos de manera prudente y la aplicación del conjunto de pasos jerarquizados de la metodología científica, este desarrollo depende de incorporación de los alumnos en el grupo de salud dentro de las prácticas.

La práctica clínica es la parte imprescindible del aprendizaje en el estudiante de enfermería, generando conveniencia de generar nuevos conocimientos prácticos (conocimientos con técnica) diferente a un conocimiento de teorías. El conocimiento

técnico es el que permitirá discernir como debemos actuar frente a una situación en caos y nos dará respuesta”.

La intervención de estudiantes en las prácticas clínicas es de suma importancia para el desarrollo profesional de las futuras generaciones de enfermería, sin embargo esto supone un gran reto pues ahora pasan de realizar prácticas en un ambiente simulado donde se puede realizar un procedimiento las veces que sean necesarias para su correcta ejecución sin el temor de poder lastimar a un paciente real a un escenario real con pacientes reales donde un paso o decisión en mal camino puede llevar a dañar a un paciente real de forma irremediable, el estudiante es consciente de esto y es que al momento de asistir a una práctica real este puede llegar a cometer un error incorregible que le puede traer terribles consecuencias produciendo en el miedo, temor e inseguridad.

Miranda Limachi, et al. (2019, S/P). Refiere que “El mundo hospitalario es donde el estudiante pone en práctica lo aprendido, es un terreno desconocido e incierto. Las vivencias que allí experimenta son el pilar para su formación integral y para la internalización de la cultura enfermera. El inicio de la práctica clínica se presenta como un momento incierto para el estudiante, experimenta vivencias con inseguridad, temor y miedo a lo desconocido. El primer contacto con la realidad hospitalaria o comunitaria es vital para apaciguar dichos temores y sentir alivio; una de las principales preocupaciones en aquel momento de la experiencia práctica es conocer a la enfermera/tutor/a de la práctica clínica o comunitaria”.

Pero el aprendizaje del estudiante no solamente depende del conocimiento previo que este tiene o de las habilidades que adquirió al participar en actividades en un laboratorio de simulación clínica, también es importante que para que el aprendizaje y correcta implementación de un estudiante a un ambiente real hospitalario se logre,

depende de múltiples factores, pero uno de los más importantes es la intervención del docente, ya que depende mucho de la habilidad, confiabilidad, destreza y de muchas más aptitudes que hagan que los estudiantes se sientan seguros a la hora de intervenir en un ambiente real, el docente es una pieza fundamental en el aprendizaje de estudiantes pues una de las múltiples funciones de estos es guiar al estudiante a través de los obstáculos que se interpongan en su formación profesional y académica pero con firmeza y que de la misma manera este mismo, forme futuros profesionales de enfermería llenos de valores, responsables y éticos.

Según Pacheco, Soto, (2019, p. 27). “El docente universitario que fomenta el aprendizaje a los estudiantes de enfermería en la práctica clínica. El educador que está a cargo de los estudiantes de enfermería deben poseer muchas aptitudes para formar profesionales de calidad, con carácter, responsabilidad, ética, para lograr el mejor desempeño del estudiante. El docente de la carrera profesional de enfermería debe tener carácter , responsabilidad , ética .El educador debe poseer dominio de conocimientos del curso impartido ,ser empático, respetuoso con los alumnos ,definir desde el primer día de clases el objetivo, el alcance e importancia del curso ,manteniendo un óptimo intercambio de ideas , debe propiciar una óptima relación y buen ambiente de trabajo , amigable ,que brinda consejos , narrando experiencias de su vida en la práctica clínica y apoyarlos siempre en el transcurso de esta etapa. Esto no implica que no sea exigente, estricto para profesionales de calidad, pero también se debe desarrollar confianza en el estudiante. El tutor identifica situaciones que limitan u obstaculizan el aprendizaje del alumno y precisa en todo momento los objetivos de la práctica clínica, construyendo soluciones que favorezcan en todo momento la generación de aprendizajes significativos y la integración del alumno al entorno, es decir, es un facilitador. En la interacción docente-

estudiante donde la relación del maestro y aprendices es verdadera, el trabajo se desarrolla con una alta dosis de participación del estudiante, que le permite al docente conocer sus habilidades, capacidad de defender sus ideas, interactuar, resolver conflictos, respeto por la diferencia de ideas, trato con sus compañeros, es decir, una verdadera flexibilidad y formación integral”.

II. IV Marco referencial

Primeramente Perdomo Martínez, et al. (2022) “satisfacción estudiantil sobre la simulación clínica como estrategia didáctica de enfermería” En su estudio cuantitativo descriptivo en el cual participaron 40 estudiantes con el objetivo de determinar la satisfacción y calidad que perciben los estudiantes de enfermería de la universidad concluyo que la simulación clínica favorece el proceso de enseñanza-aprendizaje de futuros profesionales de enfermería, convirtiéndose en una estrategia didáctica útil e innovadora, siempre y cuando se aproxime a la realidad

Después Espejo Landeo, (2022) “Uso de simuladores como estrategia de aprendizaje de habilidades técnicas en enfermería” En su estudio cuantitativo correlacional, no experimental en el cual participaron 250 estudiantes y 21 docentes con el objetivo de determinar la influencia del uso de simuladores como estrategia de aprendizaje de habilidades técnicas en la facultad de la universidad nacional amazónica de madre de dios, concluyo que el método de usar simuladores en la enseñanza desde sus inicios ha mostrado ser una estrategia muy pertinente que permite que los docentes y estudiantes interactúen de la manera más próxima lo real, de esta forma el estudiante gana experticia en el campo de acción.

Posteriormente Mena Coyago, (2022) "Resultados del entrenamiento sobre cateterización venosa periférica a estudiantes del segundo ciclo de para medicina del ISTAC con el simulador de venopunción en paciente adulto en destrezas específicas. En su estudio cuantitativo descriptivo en el cual participaron 63 estudiantes con el objetivo de establecer los resultados del entrenamiento a estudiantes del segundo ciclo de paramedicina por medio del simulador de venopunción y en individuos vivos para la canalización de pacientes adultos, concluyo que la cateterización venosa periférica se realizó con un menor número de intentos en el grupo control (grupo con intervención con simulador).

Además Naranjo, et al. (2022) "simulación clínica en el aprendizaje de la técnica de succión a través de traqueostomía." En su estudio cuantitativo descriptivo en el cual participaron 26 estudiantes con el objetivo de determinar el efecto de la simulación clínica en el aprendizaje de la técnica de succión a través de traqueostomía concluyo que la simulación clínica constituye una herramienta valiosa que contribuye al aprendizaje de modalidades de intervención terapéuticas como la succión endo-traqueal.

Asimismo, Silva Araujo, et al. (2022) "simulación clínica en la retención a largo plazo del conocimiento y autoconfianza de profesionales de enfermería: estudio cuasi-experimental". En su estudio cuantitativo correlacional en el cual participaron 53 profesionales de la salud en enfermería con el objetivo de evaluar el efecto a largo plazo del uso de la simulación combinada con una clase expositiva dialogada en comparación con el uso exclusivo de la simulación sobre la autoconfianza y el conocimiento de los profesionales de enfermería en situaciones de paro cardiorrespiratorio concluyo que independientemente de la forma en que se aplique el método de simulación, representa una estrategia pedagógica que puede posibilitar el desarrollo y mejora de la confianza en

sí mismo y la fijación a largo plazo del conocimiento en relación a las situaciones de paro cardiorrespiratorio.

Por otra parte, Sánchez Flores, et al. (2022) "Nivel de satisfacción en los estudiantes de enfermería frente a la simulación clínica en la facultad de enfermería y nutrición" en su estudio cuantitativo descriptivo en el cual participaron 52 estudiantes con el objetivo de identificar en la simulación clínica de los estudiantes de la licenciatura en enfermería de una institución pública de nivel superior y describir características académicas y sociodemográficas de los estudiantes concluyo que se obtuvo un nivel medio de satisfacción frente a la simulación clínica, encontrándose áreas de oportunidad dentro de los escenarios y desempeño docente.

Otro elemento Montijo Arriola, et al. (2021) "Nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante la simulación clínica" en su estudio cuantitativo correlacional y correlacional en el cual participaron 149 estudiantes con el objetivo de identificar el nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante la simulación clínica en los laboratorios de una universidad pública del noroeste de México concluyo que los datos obtenidos demuestran que los estudiantes se encuentran muy satisfechos con la simulación clínica.

Además Cabellos Quispe, (2021) "Percepción de los estudiantes de enfermería sobre las prácticas de simulación en una universidad nacional. 2020" un estudio cuantitativo descriptivo en el cual participaron 64 estudiantes con el objetivo de determinar la percepción sobre las prácticas de simulación que tienen los estudiantes de enfermería de la universidad nacional mayor de san marcos concluyo que casi el cien por ciento de los estudiantes tienen una percepción "favorable" sobre las prácticas de simulación, en la dimensión práctica deliberada, ya que destacan el manejo de la

confidencialidad, el informe de los objetivos, el trato al simulador y el dominio del procedimiento por parte de los docentes, por lo que se reafirman en los beneficios de la práctica deliberada.

De otro modo Gaticia Videla, et al. (2021) "Autoconfianza de los estudiantes de técnico en enfermería a partir de una experiencia clínica simulada", en su estudio cuantitativo descriptivo en el cual participaron 115 estudiantes con el objetivo de identificar y comparar la autoconfianza en el aprendizaje de los estudiantes de la carrera TENS, a partir de la simulación clínica de baja fidelidad como método de enseñanza-aprendizaje concluyó que la secuencia didáctica que incorporó la utilización de simulación clínica de baja fidelidad buscó concretar situaciones reales en contextos de enseñanza y contribuyó a incrementar el nivel de autoconfianza de los estudiantes de la carrera técnico en enfermería del CFT Santo Tomás en un 16.75%, siendo la capacidad de intervención, la dimensión que mayormente se incrementó (18.22%).

También Alconero Camarero, et al. (2020) "Satisfacción de los estudiantes del grado en enfermería en las prácticas de simulación clínica de alta fidelidad", en su estudio cuantitativo descriptivo en el cual participaron 269 estudiantes con el objetivo de describir el grado de satisfacción que los estudiantes de enfermería tienen con la simulación clínica en su formación de grado, concluyó que los estudiantes de enfermería de la universidad de Cantabria (España) se refirieron a una satisfacción elevada con la simulación clínica de alta fidelidad, confirmando su utilidad en el proceso de aprendizaje.

Después Baltodano Ardon, et al, (2020) "uso de simuladores de miembro superior para aprendizaje de técnica de caterizacion venosa periférica". En su estudio cuantitativo descriptivo en el cual participaron 40 estudiantes con el objetivo de elaborar un simulador y describir la percepción de estudiantes de medicina de la escuela superior politécnica

de Chimborazo de un simulador de cateterización venosa de un miembro superior, concluyo que el uso de simuladores en la enseñanza medica mejora la experiencia de aprendizaje de los estudiantes.

Posteriormente Cancino Peña de Zamora, (2020) "Uso de simuladores y bioseguridad aplicada en la práctica hospitalaria en internos de obstetricia, lima - 2020". En su estudio cuantitativo correlacional en el cual participaron 80 internas de enfermería con el objetivo de evaluar la relación que existe entre el uso de simuladores y la bioseguridad aplicada en la práctica hospitalaria en internos de obstetricia, lima, el año 2020 concluyo que el uso del simulador representa una actividad beneficiosa para el desarrollo de las prácticas de bioseguridad hospitalaria en las internas de obstetricia.

Luego Barraza López, et al. (2020) "Autoeficacia del trabajo en equipo de estudiantes de la salud en una simulación de reanimación cardiopulmonar". En su estudio cuantitativo descriptivo y transversal en el cual participaron 69 estudiantes con el objetivo de comparar la percepción de la autoeficacia de los estudiantes en el aprendizaje interprofesional pre- y post-simulación de reanimación cardiopulmonar concluyo que se logró comparar la percepción de la autoeficacia de los estudiantes en el aprendizaje interprofesional pre- y post-simulación se concluyó que un incremento de la percepción de manera positiva, posterior a la experiencia simulada.

Uno más es Robles Jelvez Mónica, et al. (2020) "Significados construidos de las prácticas en simulación clínica por estudiantes de enfermería". En su estudio cualitativo en el cual participaron 12 estudiantes con el objetivo de describir los significados que han construido los estudiantes de enfermería a partir de la experiencia en simulación clínica para satisfacer sus necesidades de aprendizaje concluyo que los estudiantes valoran desde una perspectiva técnica y personal la simulación clínica como una metodología de

aprendizaje que facilita la integración entre teoría y práctica, promoviendo la seguridad del paciente, la autoconfianza y seguridad en el estudiante.

También Hernández Cortina, et al. (2020) "Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de enfermería durante evaluaciones de simulación clínica" En su estudio cuantitativo correlacional en el cual participaron 68 estudiantes con el objetivo de identificar la relación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico de estudiantes de primer año, carrera de enfermería en la asignatura primeros auxilios con simulación clínica concluyo que hubo correlación entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento académico y que la experiencia activa con simulación mejoró las calificaciones de los estudiantes.

Además Castillos Arcos, et al. (2017) "Percepción de satisfacción de los estudiantes de enfermería en el uso de la simulación clínica" en su estudio cuantitativo descriptivo en el cual participaron 8 estudiantes de enfermería con el objetivo de determinar la percepción de satisfacción de los estudiantes en el uso de la simulación clínica como técnica de enseñanza y aprendizaje para el desarrollo de la competencia cuidado de enfermería, concluyendo que la simulación clínica es un método de innovación docente de gran interés, que se debe aplicar en los planes de estudios de ciencias de la salud, debido a su eficacia como estrategia de aprendizaje en la formación de estudiantes de enfermería

Otro autor, Martínez Lizzete, et al. (2016) "Uso del simulador clínico para el aprendizaje de contenidos procedimentales en enfermería" en su estudio cuantitativo descriptivo en el cual participaron 120 estudiantes de enfermería con el objetivo de evaluar la influencia del uso del paciente simulado para obtener un aprendizaje significativo del contenido procedimental "curaciones" y cómo este aprendizaje ha sido

usado en la práctica clínica, concluyo que la simulación clínica como estrategia didáctica en el laboratorio de enfermería mejora la ejecución del procedimiento específicamente en las esferas de habilidad y en segundo lugar de conocimiento en comparación con la práctica mediante demostración-repetición

También Clemente Lino, et al. (2016) "Efectividad del uso de simuladores clínicos en el proceso enseñanza aprendizaje en los estudiantes de la asignatura enfermería básica y aplicación de tecnologías" en su estudio cuantitativo descriptivo participaron 90 estudiantes con el objetivo de demostrar la efectividad del uso de simuladores clínicos en el proceso enseñanza aprendizaje en los estudiantes de la asignatura de Enfermería Básica y Aplicación de Tecnologías concluyo que el uso de simulador en la enseñanza, evaluación, permitió ir más allá del punto de vista cognitivo esto limitaba aspectos como desarrollar indicadores de habilidades, destrezas, actitudes y otros elementos del saber, actuar, tomar decisiones con responsabilidad y justificación, así como el trabajo en equipo mediante la colaboración, con actitudes y valores determinantes del ejercicio profesional, con parámetros éticos que hacen respetar la condición del paciente para que no sea tratado como instrumento de aprendizaje y darle seguridad al mismo en el momento que recibe atención.

Además Inga Pujay, (2018) "Uso de los simuladores clínicos y aprendizaje del manejo del catéter uretral por estudiantes de enfermería" en su estudio cuantitativo descriptivo en el cual participaron 39 estudiantes de enfermería con el objetivo de determinar la influencia del uso de los simuladores clínicos en el aprendizaje del manejo del catéter uretral en los estudiantes de enfermería de un Instituto de Educación Pública De Tingo María; Huánuco, 2016 concluyo que el uso de los simuladores clínicos influye en el aprendizaje adecuado del manejo del catéter uretral.

También Cabe mencionar que Llapa Tirape, et al. (2022) "Administración de medicamentos por vía parenteral con ayuda del simulador de punción venosa para el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los estudiantes del instituto American Collage" en su estudio cuantitativo descriptivo participaron 54 estudiantes de enfermería con el objetivo de analizar los conocimientos previos y adquiridos a los estudiantes del segundo ciclo la carrera de para-medicina del ISTAC en la administración de medicamentos por vía parenteral con el simulador de punción venosa para el cumplimiento de las normas de bioseguridad, concluyo que en la administración de medicamentos vía parenteral y cumplimiento de las normas de bioseguridad, existió una diferencia estadísticamente significativa entre los conocimientos previos y los adquiridos con ayuda del simulador de punción venosa.

Después Cochachi Mendoza, (2019) "El uso del simulador de reanimación cardiopulmonar en el logro del aprendizaje de la asignatura de primeros auxilios en el ISTP la florida del inca" en su estudio cuantitativo correlacional en el cual participaron 24 alumnos de enfermería con el objetivo de demostrar la influencia del uso del simulador de reanimación cardiopulmonar básica en el logro del aprendizaje de la asignatura de primeros auxilios en los estudiantes de técnico en enfermería del i y ii ciclo del ISTP la florida del inca, que concluyo que se confirmó tanto de forma presencial como estadísticamente que el uso del simulador de "reanimación cardiopulmonar básica" influye positivamente en el logro del aprendizaje en el material de primeros auxilios en relación al manejo de las maniobras de reanimación cardiopulmonar.

También Velarde Zegada, et al. (2018) "Modelo quirúrgico experimental de alginato para la práctica de acceso venoso periférico" en su estudio cuantitativo descriptivo participaron 46 estudiantes de enfermería con el objetivo de desarrollar un

modelo de cara anterior del antebrazo fabricado de alginato, para la práctica y entrenamiento de acceso venoso periférico concluyo que el modelo de alginato de cara anterior de antebrazo para la práctica y entrenamiento del acceso venoso periférico demuestra una mejoría en la realización de la técnica y un exitoso abordaje del acceso venoso periférico.

Posteriormente Lúa Coello, (2019) “nivel de satisfacción de los estudiantes al desarrollar habilidades y destrezas frente a escenarios de simulación clínica, carrera de enfermería octubre 2018 - enero 2019” en su estudio cuantitativo descriptivo participaron 441 estudiantes de enfermería con el objetivo de evaluar el nivel de satisfacción de los estudiantes al desarrollar habilidades y destrezas frente a escenarios de simulación clínica, en la carrera de enfermería de la universidad técnica de Ambato octubre 20018 – enero 2019 concluyo que al evaluar el nivel de satisfacción de los estudiantes al desarrollar habilidades y destrezas frente a escenarios de simulación clínica, se obtuvo muy alto nivel de satisfacción por cuanto en todas las preguntas se evidenció que mayoría de estudiantes encuestados de la carrera de enfermería de la universidad técnica de Ambato octubre 20018 – enero 2019, eligieron los números 8,9 y 10 que están representados por muy alto nivel de satisfacción.

También Aballay Cabrera, et al. (2020) "Simulación clínica en la enseñanza de la enfermería: experiencia de estudiantes en Chile" en su estudio cuantitativo descriptivo participaron 8 estudiantes de enfermería con el objetivo de describir las experiencias vividas en simulación clínica por los estudiantes de enfermería de la universidad de Magallanes, Punta Arenas, Chile, en relación al uso de la simulación clínica como metodología de aprendizaje para el logro de habilidades para el cuidado en enfermería

concluyo que la simulación clínica es una excelente metodología para que el estudiante logre incorporar su conocimiento teórico e interrelacionarlo y aplicarlos a la práctica.

Otro elemento es Chanastasig Villacis, et al. (2020) "Fases de estandarización en clínica de simulación para la realización de prácticas en estudiantes de enfermería" en su estudio cuantitativo descriptivo participaron 95 estudiantes de enfermería con el objetivo de establecer el cumplimiento de las fases de estandarización en clínica de simulación por parte de los estudiantes de enfermería del tercer semestre de la carrera de enfermería de la universidad central del ecuador en quito-ecuador, durante el periodo marzo - agosto del 2019 concluyo que la simulación clínica permite a los estudiantes desarrollar pensamiento crítico que les permite el adecuado juicio clínico para la toma de decisiones, de cada practica en un ambiente simulado.

Además Oliveira Costa, et al. (2020) "Eficacia de la simulación en la enseñanza de inmunización en la enfermería: ensayo clínico aleatorio" en su estudio cuantitativo descriptivo participaron 34 estudiantes de enfermería con el objetivo de evaluar la eficacia de la simulación clínica en el desempeño cognitivo de estudiantes de enfermería en escenarios de inmunización de adultos en el contexto de la atención primaria de salud concluyo que la simulación clínica promovió el aprendizaje de manera más eficaz, desde el punto de vista del desempeño cognitivo, entre los estudiantes de enfermería en escenarios de inmunización de adultos en el contexto de la atención primaria en salud.

También Plaza Alarcón, et al. (2020) "Autoeficacia académica y su relación con la satisfacción en estudiantes de enfermería que han participado en simulación clínica de alta fidelidad" en su estudio cuantitativo correlacional participaron 52 estudiantes de enfermería con el objetivo de determinar la relación entre autoeficacia académica y satisfacción en estudiantes de enfermería que han participado en simulación clínica de

alta fidelidad en una universidad de la región del Biobío, al año 2020 concluyo que el impacto que genera la simulación clínica de alta fidelidad en la autoeficacia académica y cómo es su relación con la satisfacción en los estudiantes de enfermería de cuarto y quinto año de enfermería, evidenciando una alta autoeficacia académica y que esta presenta una relación significativa con la satisfacción, ya que, por cada punto que aumenta la autoeficacia académica aumenta en 0.79 puntos la satisfacción.

Uno más es Astudillo Araya, et al. (2016) "Validación de la encuesta de calidad y satisfacción de simulación clínica en estudiantes de enfermería" en su estudio cuantitativo descriptivo participaron 216 estudiantes con el objetivo de validar los constructos de la versión española de la escala "encuesta de calidad y satisfacción de simulación clínica" de Dura Ríos concluyo que existe alto grado de satisfacción con la simulación clínica como herramienta que potencia los conocimientos previos del estudiante, favoreciendo el aprendizaje significativo, presentaron un grado de satisfacción tendiente a lo positivo respecto a la forma en que se organiza la sesión de simulación clínica y un alto grado de satisfacción ante el desarrollo de habilidades comunicativas y relación interpersonal con el docente y el equipo.

Posteriormente Farres Tarafa, et al. (2015) "Simulación clínica en enfermería comunitaria" en su estudio mixto participaron 47 estudiantes de enfermería con el objetivo de evaluar los resultados de aprendizaje del estudiante en relación con las competencias en enfermería comunitaria y valorar la satisfacción de éstos respecto a la simulación clínica en este contexto concluyo que el debriefing que se realiza en la simulación clínica permite a los alumnos aprender mediante el pensamiento crítico y reflexionar sobre la práctica clínica. además, la simulación clínica es una metodología docente valorada

satisfactoriamente por parte de los alumnos que permite trabajar objetivos relacionados con habilidades técnicas y no técnicas.

Y Por último Yusef Contreras, et al. (2021) "importancia de la simulación clínica en el desarrollo personal y desempeño del estudiante de enfermería" en su estudio mixto participaron 106 estudiantes de enfermería con el objetivo de determinar la importancia de la simulación clínica sobre el desempeño del estudiante de enfermería en campo clínico e indagar los efectos que produce la metodología para su posterior desempeño en contextos reales concluyo que los estudiantes destacan la importancia de la metodología de simulación clínica como preparación previa al momento de enfrentarse a situaciones difíciles o desconocidas en la atención y la transcendencia para la satisfacción usuaria, la seguridad del paciente y, por consiguiente, la propia. le confieren un alto valor para su desarrollo profesional y personal, y al logro de un aprendizaje significativo, que puede ser extrapolado al campo clínico, su utilización genera diversos sentimientos, reconociéndola como parte de la identidad del estudiante de enfermería de la universidad austral de chile.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

En este capítulo se describen los procesos que dieron lugar al presente trabajo de investigación, el estudio gira en torno a los ***“Simuladores como mediadores de aprendizaje y su relación con la práctica clínica”***

III.1 Tipo de estudio

El concepto de paradigma según Guba (2002, p. 119) “Los paradigmas como sistemas básicos de creencias basados en supuestas ontológicas, epistemológicas y metodológicas.”

Los paradigmas de investigación son de suma importancia para el propio autor que está realizando un proyecto de investigación, pues gracias a estos, se determina los límites, lo que va dentro de y lo que no. Los paradigmas de investigación se pueden definir y resumirse a tres preguntas fundamentales, que, según Guba (2002, p. 120) son las siguientes:

“La pregunta ontológica. ¿Cuál es la forma y la naturaleza de la realidad y, por lo tanto, qué es lo que podemos conocer de ella?., la pregunta epistemológica. ¿Cuál es la naturaleza de la relación entre quien conoce o busca conocer y lo que puede ser conocido? La respuesta que se le puede dar a esta pregunta se encuentra limitada por la respuesta ya proporcionada a la pregunta ontológica; es decir, ahora es imposible postular una relación cualquiera., la pregunta metodológica. ¿Cómo puede el investigador (el que busca conocer) arreglárselas para averiguar si lo que él o ella cree puede ser conocido? Nuevamente, la respuesta se encuentra limitada por las respuestas ya proporcionadas a las dos preguntas anteriores; es decir, no es apropiada cualquier metodología.”

En relación a estas tres preguntas se pueden tomar como referencia para describir los paradigmas de investigación. Así que, dependiendo del tipo de respuesta a las tres preguntas planteadas anteriormente se puede definir el tipo de paradigma adecuado al tipo de investigación en cuestión, de esta manera, esta investigación cae en el paradigma positivista ya que Guba (2002) menciona que en este paradigma supone la existencia de una realidad que puede llegar a ser comprendida además de que, menciona que el investigador debe ser capaz de estudiar el objeto sin que este llegue a influenciar a dicho objeto y tampoco ser influenciado por él, ya que, si existe la posibilidad de que alguna se comprometa a ser intervenido por cualquiera de los dos de cualquier forma, pone en riesgo su validez, lo que en otras palabras se refiere a que el investigador no interviene en el ambiente real del objeto de estudio y que la investigación se debe realizar como de un espejo de una sola vista se tratara, además de esto, se menciona que las preguntas de estudio y/o hipótesis planteadas se sujetan a una revisión empírica para su evaluación dentro de condiciones controladas para que de esta manera su resultado no sea influenciado o malinterpretado.

La presente investigación es cuantitativa ya que, según Monje (2011) la metodología cuantitativa se refiere a la cuantificación y búsqueda de datos que se orientan a realizar promedios de características de un gran grupo determinado de individuos y que dicha metodología que se lleva a cabo mediante una serie de pasos.

Asimismo, el tipo de investigación del presente estudio es correlacional ya que, se determina la relación estadística que hay entre las variables existentes, según Monje (2011, p. 101) manifiesta que “En este tipo de investigación se persigue fundamentalmente determinar el grado en el cual las variaciones en uno o varios factores son concomitantes con la variación en uno u otros factores”.

Además de esto, Monje (2011, p. 101) refiere que los estudios correlacionales tienen las siguientes características:

“a) es indicada en situaciones complejas en que importa relacionar variables, pero en las cuales no es posible el control experimental, b) permite medir e interrelacionar múltiples variables simultáneamente en situaciones de observación naturales, c) permite identificar asociaciones entre variables, pero hay que prevenir que ellas sean espurias o falsas, introduciendo controles estadísticos apropiados, y d) es menos riguroso que el tipo de investigación (o variables) independiente(s) ni de controlarlas rigurosamente”.

Como ya se mencionó, al ser una investigación correlacional, se hará uso de variables que para más adelante serán utilizadas para determinar su nivel de interrelación, la definición de variable según Rojas (2001, p. 182-183) es una “Característica, atributo, propiedad o cualidad que: a) puede darse o estar ausente en los individuos. grupos o sociedades: b) puede presentarse en matices o modalidades diferentes o, c) en grados, magnitudes o medidas distintas a lo largo de un continuum, (nivel de intervalo)”.

Por lo anterior este estudio buscará medir el grado de relación entre el uso de los simuladores como mediadores del aprendizaje y su relación con la práctica clínica, así como también las dimensiones que les corresponde a cada una de ellas.

III.II Lugar y tiempo programado para realizar el estudio

El presente estudio se realizó en la facultad de enfermería y obstetricia de la universidad Juárez del estado de Durango durante los meses abril y septiembre del año 2023.

III.III Diseño muestral

Una muestra según Monje (2011, p. 123) “Se define como un conjunto de objetos y sujetos procedentes de una población; es decir un subgrupo de la población, cuando está definida como un conjunto de elementos que cumplen con unas determinadas especificaciones”

Asimismo, Monje (2011) también menciona que las muestras pueden ser probabilísticas y no probabilísticas, las primeras representan a aquellas unidades de muestreo que son escogidas al azar o aleatoriamente, mientras que las no probabilísticas son aquellas que su selección de elementos no depende meramente de una decisión aleatoria, pues son escogidos de acuerdo a las características y criterio del propio del investigador, además, estos dos tipos de muestra se dividen en subgrupos, la muestra probabilística se subdivide en los siguientes métodos de selección de unidades de muestreo: muestra aleatoria simple, muestra sistemática y muestra estratificada.

Al contrario de la muestra no probabilística que se subdivide en: muestra de sujetos voluntarios, muestra por conveniencia y muestra de pacientes por cuotas. Así pues, el tipo de diseño muestral que se utilizó en la presente investigación fue no probabilística y por conveniencia ya que, esta última según Monje (2011, p. 127) “Se trata de una muestra fortuita que se selecciona de acuerdo a la intención del investigador”.

- Universo del estudio: Estudiantes de la facultad de enfermería y obstetricia de la universidad Juárez del estado de Durango.
- Población: Estudiantes de la facultad de enfermería y obstetricia de la universidad Juárez del estado de Durango que asistieron a prácticas de simulación.

- Diseño muestral: no probabilístico por conveniencia. Total de participantes 397 estudiantes.

III.IV Criterios de inclusión

- Estudiantes que estén debidamente inscritos en la Facultad de enfermería y obstetricia la universidad Juárez del estado de Durango.
- Estudiantes que cursan de 2do a 8vo semestre de la licenciatura de enfermería debido a que estos tienen programadas actividades de práctica de simulación en los laboratorios de acuerdo a dichos semestres.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no asistan a prácticas en los laboratorios de simulación de acuerdo a la programación del semestre que cursan.
- Instrumentos incompletos

III.V Técnica e instrumento para la recolección de información

La técnica aplicada será la investigación por encuesta para recopilar la información acerca de los simuladores como mediadores de aprendizaje y su relación con la práctica clínica.

Según Monje (2011, p. 134) “Los estudios que obtienen mediante entrevistas a personas se denominan encuestas. El método de encuestas resulta adecuado para estudiar cualquier hecho o característica que las personas estén dispuestas a informar”

Será de tipo cerrado como se menciona en (Belmonte (2002), como se citó en Monárrez, et al. (2016, p. 90) porque “Constan de una serie de cuestiones cerradas cuya respuesta se ha de elegir obligatoriamente entre varias alternativas que propone la misma

encuesta. Estos cuestionarios son poco flexibles, pero este inconveniente se convierte en ventaja a la hora de vaciarlos y analizarlos”

III.VI El Instrumento

Se elaboró un cuestionario exprofeso elaborado a partir de lo planteado en las variables de investigación y los objetivos, además de la contextualización, dicho instrumento es referido como “Los simuladores como mediadores de aprendizaje y su relación con la práctica clínica”,

El instrumento consta de cada una de las siguientes dimensiones con su respectiva cantidad de reactivos:

Los datos de identificación comprenden información referente a los estudiantes de enfermería de la facultad de enfermería y obstetricia de la Universidad Juárez del Estado de Durango que en su totalidad comprenden 13 reactivos, (carrera, semestre, turno, edad, genero, estado civil, con quien vive, el tipo de casa donde reside, tiempo de trayecto hacia la escuela, medio de transporte, si trabaja, si es foráneo, el bachillerato de procedencia). La información recopilada se utilizó para realizar comparativos en el análisis descriptivo y correlacional de esta investigación.

La variable de **simuladores** comprende 16 ítems en los cuales se encuentran los ítems relacionados a esta variable, cabe mencionar que dicha variable cuenta con las siguientes dimensiones: Escenarios, medios, manejo de problemas, etapa 1: pre-activa, etapa 2: activa, juego de roles, etapa 3: post-activa y retroalimentación.

Después se encuentra los ítems relacionados a la variable **práctica clínica** que cuenta con 21 ítems y que, al igual que la variable de simuladores, esta también cuenta con las siguientes dimensiones: Conocimiento, habilidades y trato con el paciente.

Por último se agregó una pregunta abierta totalmente opcional en la cual se pedía una opinión, queja y/o sugerencia de las practicas simuladas realizadas en los laboratorios de la institución.

La evaluación de los ítem, está establecida bajo una escala de tipo Likert con respuestas 5.-siempre, 4.- casi siempre, 3.-regularmente, 2.-algunas veces, 1.- casi nunca, para realizar de forma global un índice porcentual de cada uno de las partes.

III.VII Contratación de hipótesis

Una hipótesis es puede entenderse como una conjetura u suposición, la cual no se limita a la recopilación de datos sino que busca establecer relaciones significativas entre fenómenos o variables, apoyándose en el conjunto de conocimientos organizados y sistematizados, según Rojas (2001, p. 149) se define hipótesis científica como aquella “Formulación que se apoya en un sistema de conocimientos organizados y sistematizados (fundamentos teóricos y empíricos), en la que se establece una relación entre dos o más variables para explicar y predecir, en la medida de lo posible, los fenómenos que le interesan en caso de que se compruebe la relación establecida”.

III.VIII Hipótesis de investigación

Hipótesis de investigación: Existe una relación del uso de simuladores con la práctica clínica.

Hipótesis nula: No existe una relación del uso de simuladores con la práctica clínica.

Hipótesis de relación

La contrastación será a través del análisis y medición de la relación entre las variables *simuladores* y *práctica clínica*, para poner a prueba si en verdad existe relación y el grado de dicha relación en caso de existir.

III.IX Análisis estadístico

Los datos son procesados a través del SPSS (Statistical Package for Social Sciences) versión 22 de Windows, ambas versiones en Español, donde se realizó lo siguiente:

- Captura de todos los cuestionarios.
- Obtención del índice de confiabilidad de Alpha de Cronbach en general y para cada una de las variables y dimensiones, con la finalidad de ver que tan confiable es el cuestionario aplicado.
- Realización de tablas de frecuencias para variables sociodemográficas.
- Realización de transformaciones y recodificaciones de ítems para cada una de las variables de la hipótesis: simuladores y práctica clínica.
- Realización del análisis correlacional entre las variables simuladores y práctica clínica de las competencias de los alumnos, que ponga a prueba el contraste de hipótesis.

III.X Los participantes de la investigación en aproximación de cantidades

Los participantes del proyecto de investigación serán los estudiantes de la Facultad de Enfermería que se encuentran cursando la carrera de Licenciatura en Enfermería de segundo a octavo semestre, la cantidad estimada de estudiantes que se inscribieron a el

semestre “A” del año 2023 fue un total 465 estudiantes, como ya se había mencionado anteriormente.

Enseguida se tienen las cantidades estimadas de alumnos distribuidas de la Licenciatura en Enfermería por semestre, donde se puede apreciar que el grupo con más cantidad de estudiantes inscritos en el semestre “A” 2023 fue el cuarto (15.0%) seguido del grupo octavo y tercero (14.4%) y en tercer lugar, casi en misma cantidad, fue el grupo de sexto con un 14.1% (tabla 4).

Tabla 4.
Estimación de estudiantes

Semestre	Cantidad	Porcentaje
2	79	16.9%
3	67	14.4%
4	70	15.0%
5	59	12.6%
6	66	14.1%
7	57	12.2%
8	67	14.4%
Total	465	100.0%

Fuente: Elaboración propia

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados del análisis cuantitativo, resultado de la información obtenida en la aplicación del instrumento aplicado a Estudiantes de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, se entrevistó a 397 estudiantes de los 465 previstos. El instrumento que se utilizó para entrevistar a los participantes tuvo una confiabilidad de Alfa de Cronbach de .939.

El instrumento para la recopilación de la información consta de cada una de las siguientes partes con su respectiva cantidad de reactivos: Datos de identificación (13), Simuladores (16) y práctica clínica (21).

Cabe mencionar que la variable de simuladores consta con las siguientes dimensiones: Escenarios, medios, manejo de problemas, etapa 1: pre-activa, etapa 2: activa, juego de roles, etapa 3: post-activa y retroalimentación.

Asimismo la variable de práctica clínica también cuenta con sus propias dimensiones cuyas son: Conocimiento, habilidades y trato con el paciente.

IV.I Análisis descriptivo

Los estudiantes de tercer semestre fueron el número mayor de entrevistados (16.6%), seguidos de estudiantes de cuarto semestre (14.6%), en casi la misma cantidad que los de segundo y sexto semestre, ambos con un porcentaje de 14.4%. (Tabla 5)

Tabla 5.
Estudiantes por semestre

Semestre	Cantidad	Porcentaje
2	57	14.4%
3	66	16.6%
4	58	14.6%
5	59	14.9%
6	57	14.4%
7	51	12.8%
8	49	12.3%
Total	397	100.0%

Fuente: Elaboración propia

El grupo más grande en cantidad fueron los estudiantes pertenecientes al turno matutino (57.9%) superando por mucho al turno vespertino con un porcentaje de 42.1%.

Las edades de los estudiantes oscilaron entre los 18 a los 38 años, sin embargo, la edad que más predomina entre los estudiantes fue la de 20 años con un 27.2%, seguida de los 21 años (22.4%) después los de 22 años con un porcentaje de 13.9%. (Tabla 6).

Tabla 6.
Distribución de edades de los entrevistados

Edad	Cantidad	Porcentaje
18	20	5.0%
19	51	12.8%
20	108	27.2%
21	89	22.4%
22	55	13.9%
23	32	8.1%
24	16	4.0%
25	7	1.8%
26	4	1.0%
27	3	.8%
28	3	.8%
29	2	.5%
30	1	.3%
31	3	.8%
32	1	.3%
33	1	.3%
38	1	.3%
Total	397	100.0%

Fuente : Elaboración propia

En cuestión del género de los estudiantes se encontró que la mayoría fue el grupo femenino (83.6%), dejando al grupo masculino con un porcentaje de 16.4%.

En el ámbito del estado civil se encontró que un 94.7% de los estudiantes refirieron estar solteros y un 5.3% están comprometidos.

En su mayoría, los estudiantes respondieron vivir con sus padres (83.4%), mientras que el 7.8% afirman vivir solos, seguido del 5.5% que asegura que vive con su pareja. (Tabla 7).

Tabla 7.
Cantidad de estudiantes según con quien viven

<u>Vive con</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Porcentaje</u>
Papas	331	83.4%
Pareja	22	5.5%
Abuelos	12	3.0%
Solo	31	7.8%
Hermanos	1	.3%
Total	397	100.0%

Fuente: Elaboración propia

En referencia del tipo de dependencia de casa, el 76.6% de los estudiantes refieren que la casa en la cual viven es propia, mientras que el 16.1% refieren que su casa es rentada, seguido de un 7.1% que afirman que su casa es prestada. (tabla 8).

Tabla 8.
Cantidad de estudiantes por dependencia de casa

<u>Casa</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Porcentaje</u>
Propia	304	76.6%
Rentada	64	16.1%
Prestada	28	7.1%
Otra	1	.3%
Total	397	100.0%

Fuente: elaboración propia

Con respecto al tiempo que los estudiantes tardan en llegar a su institución educativa, se encontró que el 32.5% de ellos tardan un tiempo de alrededor de 60 minutos, mientras que el 12.1% indican que tardan 40 minutos, seguido del 11.1% que afirma tardar 30 minutos. (Tabla 9).

Tabla 9.
Estudiantes por cantidad de tiempo de trayecto hacia la escuela

Tiempo(min)	Cantidad	Porcentaje
3	2	.5%
5	6	1.5%
7	3	.8%
10	26	6.5%
15	29	7.3%
17	1	.3%
20	32	8.1%
23	1	.3%
25	11	2.8%
30	44	11.1%
35	5	1.3%
40	48	12.1%
45	15	3.8%
50	15	3.8%
60	129	32.5%
70	4	1.0%
75	5	1.3%
80	6	1.5%
90	13	3.3%
100	1	.3%
150	1	.3%
Total	397	100.0%

Fuente: Elaboración propia

En relación al medio de transporte que utilizan los estudiantes para llegar a su facultad, se encontró que el 78.6% utilizan el camión público para transportarse, mientras que el 14.9% tiene automóvil propio, seguido del 4% que refieren caminar hasta su destino. (tabla 10).

Tabla 10.
Cantidad de estudiantes según el medio de transporte

<u>Medio de transporte</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Porcentaje</u>
Automóvil	59	14.9%
Caminando	16	4.0%
Camión	312	78.6%
Camioneta	2	.5%
Motocicleta	4	1.0%
Taxi	4	1.0%
Total	397	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Otro punto es la cantidad de estudiantes que afirman trabajar, según las encuestas, el 68.0% de los estudiantes afirman no realizar actividades laborales, mientras que el 32.0% restante si asiste a un trabajo.

En lo que se refiere a la cantidad de estudiantes que dicen no residir en la ciudad, se encontró que el 76.1% indica ser urbano, mientras que el 23.9% refiere ser foráneo.

Por último, se menciona la cantidad de estudiantes según su tipo de bachillerato, siendo los datos, el 92.4% de los estudiantes provienen de un bachillerato público, mientras que el 7.6% egresaron de un bachillerato tipo privado.

IV.II Análisis de dimensiones

Según las encuestas en la dimensión de adaptación de escenarios de simulación, el 66.4% del estudiantado refiere que el escenario simulado le ayudo a lograr sus competencias clínicas, asimismo, el 55.9% afirma que el escenario simulado ha reproducido un caso real de forma viable, después, se tiene que él 75.5% refiere que el caso en el que participó fue adecuado a su nivel de formación, posteriormente, el 70.7% de los encuestados opina que la organización de la experiencia ha sido adecuada, por otro lado, el 82.1% confirma que la realización de los escenarios de simulación mejora la

capacidad para afrontar futuros escenarios reales, por otra parte el 68.0% señala que la organización de la práctica clínica ha sido satisfactoria, además de esto, el 78.5% de la población de estudiantil refiere que la actividad llevada a cabo les permitió visualizar su realización en un paciente real, de otra manera, el 77.5% durante la realización de la actividad, visualizo estrategias de mejora al momento de realizarlas con un paciente real, además el 60.9% afirma que la actividad planeada tuvo todos los materiales necesarios para llevarla a cabo y por último, el 84.6 % de los alumnos refieren que el docente a cargo de la sesión de simulación, previa a esta, estableció los objetivos a lograr (Tabla 11).

Tabla 11.
Adaptación de escenarios de simulación

Pregunta	Nunca	Algunas veces	Regular mente	Casi siempre	Siempre
¿En qué medida el escenario clínico simulado le ayudo a lograr sus competencias clínicas?	2	33	98	169	95
¿Crees que el escenario simulado para la práctica clínico ha reproducido en caso real de forma fiable?	10	59	106	165	57
¿El caso en el que has participado era adecuado a tu nivel de formación?	3	15	79	175	125
¿La organización de la experiencia te ha parecido adecuada?	6	36	74	177	104
¿En qué medida consideras útil la realización de un escenario para mejorar la capacidad para afrontar futuros escenarios reales?	1	11	59	137	189
¿Cómo te ha parecido la organización del escenario en la práctica clínica?	Muy mala 2	Mala 10	Regular 115	Buena 194	Muy buena 76
¿La actividad realizada te permitió visualizar su realización con un paciente real?	Nunca 2	Algunas veces 24	Regular mente 59	Casi siempre 183	Siempre 129
¿Durante la realización de la práctica visualizaste estrategias de mejora para realizar con un paciente real?	3	23	63	170	138
¿La actividad planeada tuvo todos los materiales para la realización de la práctica?	15	49	91	157	85
¿Al principio de las actividades a realizar el docente ha expresado previamente los objetivos a lograr?	2	13	46	159	177

Fuente: Elaboración propia

En relación a la dimensión medios, el 60.9% de los estudiantes consideran que las actividades que llevaron a cabo contaba con todos los materiales para su realización, después, se tiene que él 80.3% refieren que en la actividad que realizaron intervinieron modelos anatómicos y por último, el 57.1% afirma que las actividades de práctica clínica en las cuales participaron intervinieron materiales audiovisuales. (tabla 12).

Tabla 12.
Medios

Pregunta	Nunca	Algunas veces	Regularmente	Casi siempre	Siempre
¿La actividad planeada tuvo todos los materiales para la realización de la práctica?	15	49	91	157	85
¿En las actividades a realizar en la práctica clínica intervinieron modelos anatómicos?	6	16	56	152	167
¿En las actividades a realizar en la práctica clínica intervinieron materiales audiovisuales?	40	47	83	130	97

Fuente: Elaboración propia

Según los resultados obtenidos de la dimensión manejo de problemas, el 66.4% de los estudiantes refieren que el escenario clínico simulado le ayudo a lograr sus competencias clínicas, posteriormente, se tiene que el 80.1% afirman que las practicas simuladas les han sido útiles en la mejoría de su desempeño, después, tenemos que él 82.1% consideran útil la realización de un escenario para mejorar su capacidad para afrontar futuros escenarios reales, asimismo, el 83.1% de los estudiantes consideran útil la realización de esta experiencia en la atención de pacientes reales, además, el 67.7% creen que lo visto en la actividad realizada les permitirá desempeñarse igual ante un paciente real, posteriormente, tenemos que él 67.7% afirman que la actividad les permitió

desempeñarse igual ante un paciente real, por otra parte, se tiene que él 77.5% mencionan que visualizaron estrategias de mejora en la realización con un paciente real, en otra instancia, tenemos que él 72.0% del estudiantado refieren que en la mayoría de las prácticas clínicas que han llevado a cabo han tenido la oportunidad de participar, además de esto, el 50.3% refieren que al final de la práctica hubo una sesión de análisis y por último el 58.6% de los encuestados contestaron que al término de la práctica hubo una sesión de retroalimentación. (Tabla 13).

Tabla 13.
Manejo de problemas

Pregunta	Nunca	Algunas veces	Regular mente	Casi siempre	Siempre
¿En qué medida el escenario clínico simulado le ayudo a lograr sus competencias clínicas?	2	33	98	169	95
¿En qué medida te han resultado útiles las prácticas en simuladas para realizar mejoras en su desempeño?	2	15	62	191	127
¿En qué medida consideras útil la realización de un escenario para mejorar la capacidad para afrontar futuros escenarios reales?	1	11	59	137	189
¿En qué medida crees que la realización de esta experiencia te puede ser útil en la atención a pacientes reales?	1	17	49	138	192
¿Crees que lo visto en la actividad realizada te permitirá desempeñarte igual ante un paciente real?	5	35	88	161	108
¿Crees que lo visto en la actividad realizada te permitió desempeñarte igual ante un paciente real?	6	33	89	164	105
¿Durante la realización de la práctica visualizaste estrategias de mejora para realizar con un paciente real?	3	23	63	170	138
¿En todas las prácticas clínicas en las cuales has participado has tenido la oportunidad de participar?	6	42	63	155	131
¿Al término de la actividad práctica hubo una sesión de análisis?	43	58	96	119	81
¿Al término de la actividad práctica hubo una sesión de retroalimentación?	28	58	78	135	98

Fuente: Elaboración propia

En la dimensión de etapa Pre-activa se encontró que el 66.4% de los estudiantes refirió que el escenario clínico simulado le ayudo a lograr sus competencias clínicas, después, se tiene que él 55.9% cree que el escenario simulado se apego a un caso real lo más posible, el 75.5% de los encuestados refirieron que el caso en el cual participaron fue adecuado a su nivel de formación, después, el 70.7% de los participantes consideran que la organización de la experiencia fue adecuada, asimismo, el 82.1% respondió que consideran útil la realización de un escenario para mejorar la capacidad para afrontar futuros escenarios, por otra parte, el 68.0% le ha parecido muy buena la organización de escenario en la práctica clínica, posterior a esto se tiene que él 60.9% de los encuestados afirman que la actividad planeada tuvo todos los materiales necesarios para su realización, además de esto, el 84.6% afirma que al principio de las actividades a realizar el docente ha expresado previamente los objetivos a lograr y por último el 82.8% de los estudiantes que respondieron el cuestionario refieren que al principio de las actividades el docente manifestó las competencias a lograr. (Tabla 14).

Tabla 14.
Etapa pre-activa

Pregunta	Nunca	Algunas veces	Regular mente	Casi siempre	Siempre
¿En qué medida el escenario clínico simulado le ayudo a lograr sus competencias clínicas?	2	33	98	169	95
¿Crees que el escenario simulado para la práctica clínico ha reproducido en caso real de forma fiable?	10	59	106	165	57
¿El caso en el que has participado era adecuado a tu nivel de formación?	3	15	79	175	125
¿La organización de la experiencia te ha parecido adecuada?	6	36	74	177	104
¿En qué medida consideras útil la realización de un escenario para mejorar la capacidad para afrontar futuros escenarios reales?	1	11	59	137	189
Cómo te ha parecido la organización del escenario en la práctica clínica?	Muy mala 2	Mala 10	Regular 115	Buena 194	Muy buena 76
¿La actividad planeada tuvo todos los materiales para la realización de la práctica?	Nunca 15	Algunas veces 49	Regular mente 91	Casi siempre 157	Siempre 85
¿Al principio de las actividades a realizar el docente ha expresado previamente los objetivos a lograr?	2	13	46	159	177
¿Al principio de las actividades a realizar el docente ha manifestado la parte o la competencia a lograr?	0	14	54	139	190

Fuente: Elaboración propia

En base a los resultados de la dimensión etapa activa el 75.5% de los estudiantes refieren que el caso en el cual participaron era adecuado al nivel de su formación, mientras que el 78.5% que la actividad realizada les permitió visualizar su realización con un paciente real, después, se tiene que el 67.7% afirman que la actividad realizada les permitirá desempeñarse ante un paciente real, posteriormente, el 77.5% visualizo estrategias de mejora en la realización con un paciente real, por otra parte, el 60.9% refiere que las actividades planeadas tuvo todos los materiales necesarios para su realización, además de esto, el 61.7% afirmo que la actividad a realizar tuvo que ver con el análisis de casos, además de esto, el 51.1% asevera que en la práctica se establecieron juegos de roles y

por último el 68.0% refirieron que en la práctica clínica establecieron tiempos y funciones en los participantes. (Tabla 15).

Tabla 15.
Etapa activa

Pregunta	Nunca	Algunas veces	Regular mente	Casi siempre	Siempre
¿El caso en el que has participado era adecuado a tu nivel de formación?	3	15	79	175	125
¿La actividad realizada te permitió visualizar su realización con un paciente real?	2	24	59	183	129
¿Crees que lo visto en la actividad realizada te permitirá desempeñarte igual ante un paciente real?	5	35	88	161	108
¿Durante la realización de la práctica visualizaste estrategias de mejora para realizar con un paciente real?	3	23	63	170	138
¿La actividad planeada tuvo todos los materiales para la realización de la práctica?	15	49	91	157	85
¿En las actividades a realizar en la práctica clínica tuvo que ver el análisis de casos?	20	48	84	160	85
¿En la práctica clínica realizada hubo juegos de roles?	34	52	108	114	89
¿En la práctica clínica realizada se establecieron funciones y tiempos en los participantes?	18	39	70	163	107

Fuente: Elaboración propia

Al analizar los resultados de la dimensión juegos de roles, el 51.1% de los estudiantes afirmo que en la práctica clínica realizada hubo juegos de roles, después, el 68.0% de los estudiantes refieren que en la práctica realizada se establecieron funciones y tiempos en los participantes y por último, el 45.8% afirmo que hubo oportunidad de realizar alguna practica más de una vez sobre la misma temática. (Tabla 16).

Tabla 16.
Juego de roles

Pregunta	Nunca	Algunas veces	Regular mente	Casi siempre	Siempre
¿En la práctica clínica realizada hubo juegos de roles?	34	52	108	114	89
¿En la práctica clínica realizada se establecieron funciones y tiempos en los participantes?	18	39	70	163	107

¿Hubo oportunidad de realizar alguna práctica más de una vez sobre la misma temática?	79	57	79	110	72
---	----	----	----	-----	----

Fuente: Elaboración propia

En relación de la dimensión de la etapa post-activa se encontró que, el 79.5% del estudiantado les han resultado útiles las practicas simuladas en la mejoría de su aprendizaje, después, el 84.1% de los estudiantes refieren que las prácticas clínicas les han sido de ayuda para su autoevaluación, asimismo, el 55.9% afirma que el escenario simulado ha reproducido un caso real de forma viable, además de esto, un 70.7% de los encuestados consideran que la organización de la experiencia fue adecuada, posteriormente el 82.1% confirma que la realización de los escenarios de simulación mejora la capacidad para afrontar futuros escenarios reales, otro resultado sería que un 90.1% les ha resultados útil la práctica clínica para la formación profesional, asimismo un 85.6% considera útil la realización de la práctica clínica para la retroalimentación de sus destrezas, por otra parte el 77.8% les parece útil esta metodología para en otras materias de la licenciatura, además de esto, un 88.1% afirma que las prácticas clínicas ha mejorado sus capacidades, también un 84.8% considera que la práctica clínica tiene una buena valoración, un 68.0% afirma que la organización de la práctica les pareció buena, después, mientras que el 78.5% refirieron que la actividad realizada les permitió visualizar su realización con un paciente real, posterior a esto, un 67.7% afirman que la actividad realizada les permitirá desempeñarse ante un paciente real, además, tenemos que él 67.7% afirman que la actividad les permitió desempeñarse igual ante un paciente real, sin embargo un 50.3% refirió que al término de la actividad hubo una sesión de análisis, y por último, el 58.6% afirma que al término de la actividad hubo una sesión de retroalimentación. (Tabla 17).

Tabla 17.
Etapa post-activa

Pregunta	Nunca	Algunas veces	Regularmente	Casi siempre	Siempre
¿En qué medida le ha resultado útiles las prácticas en simuladas para realizar mejoras en tu aprendizaje?	0	18	63	188	128
¿En qué medida le han servido las prácticas clínicas para autoevaluarte?	2	9	52	177	157
¿Crees que el escenario simulado para la práctica clínico ha reproducido en caso real de forma fiable?	10	59	106	165	57
¿La organización de la experiencia te ha parecido adecuada?	6	36	74	177	104
¿En qué medida consideras útil la realización de un escenario para mejorar la capacidad para afrontar futuros escenarios reales?	1	11	59	137	189
¿Te ha resultado útil la realización de la práctica clínica para la formación profesional?	2	8	29	125	233
¿Te ha resultado útil la realización de la práctica clínica para recibir retroalimentación de tus destrezas?	2	6	49	146	194
¿Te parece útil esta metodología en otras materias de la licenciatura?	2	18	68	142	167
¿Crees que con las prácticas clínicas has mejorado tus capacidades?	1	11	35	125	225
¿Qué valoración global te merece la práctica clínica?	Muy mala 1	Mala 5	Regular 54	Buena 210	Muy buena 127
¿Cómo te ha parecido la organización del escenario en la práctica clínica?	2	10	115	194	76
¿La actividad realizada te permitió visualizar su realización con un paciente real?	Nunca 2	Algunas veces 24	Regularmente 59	Casi siempre 183	Siempre 129
¿Crees que lo visto en la actividad realizada te permitirá desempeñarte igual ante un paciente real?	5	35	88	161	108
¿Crees que lo visto en la actividad realizada te permitió desempeñarte igual ante un paciente real?	6	33	89	164	105
¿Al término de la actividad práctica hubo una sesión de análisis?	43	58	95	119	81
¿Al término de la actividad práctica hubo una sesión de retroalimentación?	28	58	78	135	98

Fuente: elaboración propia

Según los resultados de las encuestas, la dimensión de retroalimentación arroja que el 84.1% de los estudiantes refieren que las prácticas clínicas les han sido de ayuda para su autoevaluación, después, el 85.6% afirma que la realización de la práctica les han

resultado útiles para la retroalimentación de sus destrezas, posteriormente, se tiene que él 50.3% indica que al término de la actividad hubo una sesión de análisis y por último el 58.6% afirmó que la actividad práctica hubo una sesión de retroalimentación. (Tabla 18).

Tabla 18.
Retroalimentación

Pregunta	Nunca	Algunas veces	Regularmente	Casi siempre	Siempre
¿En qué medida le han servido las prácticas clínicas para autoevaluarte?	2	9	52	177	157
¿Te ha resultado útil la realización de la práctica clínica para recibir retroalimentación de tus destrezas?	2	6	49	146	194
¿Al término de la actividad práctica hubo una sesión de análisis?	43	58	96	119	81
¿Al término de la actividad práctica hubo una sesión de retroalimentación?	28	58	78	135	98

Fuente: Elaboración propia

Mediante los resultados de la dimensión conocimiento, el 79.5% del estudiantado les han resultado útiles las prácticas simuladas en la mejoría de su aprendizaje, posteriormente, el 80.1% afirman que las prácticas simuladas les han sido útiles para la mejoría de su desempeño, por otra parte, el 76.8% dice que la práctica simulada les ha permitido poner en práctica los conocimientos teóricos aprendidos en clase, después, tenemos que él 61.7% afirma que las actividades a realizar tuvieron que ver con el análisis de casos y por último se tiene que el 45.3% refirió que hubo la oportunidad de solicitar la realización de alguna práctica clínica por cuenta propia para promover el autoaprendizaje. (Tabla 19).

Tabla 19.
Conocimiento

Pregunta	Nunca	Algunas veces	Regular mente	Casi siempre	Siempre
¿En qué medida le ha resultado útiles las prácticas en simuladas para realizar mejoras en tu aprendizaje?	0	18	63	188	128
¿En qué medida te han resultado útiles las prácticas en simuladas para realizar mejoras en su desempeño?	2	15	62	191	127
¿En qué medida la práctica simulada le ha permitido poner en práctica los conocimientos teóricos aprendidos en el salón de clase?	1	20	71	172	133
¿En las actividades a realizar en la práctica clínica tuvo que ver el análisis de casos?	20	48	84	160	85
¿Tuvo la oportunidad de solicitar la realización de alguna práctica clínica por cuenta propia que promueva el autoaprendizaje?	103	57	57	101	79

Fuente: Elaboración propia

Según los resultados de la dimensión habilidades, el 80.1% de los estudiantes refieren que las practicas simuladas les han sido útiles para la mejoría en su desempeño, después, tenemos que él 84.1% afirma que las prácticas clínicas les han servido para su autoevaluación, posteriormente, el 82.1% considera útil la realización de un escenario para poder afrontar futuros escenarios reales, de otro modo el 85.6% indica que les han resultado útiles la realización de prácticas clínicas para recibir retroalimentación de sus destrezas, asimismo, el 88.1% cree que las prácticas clínicas les han servido de ayuda para mejorar sus capacidades, de otra manera el 67.7% cree que lo visto en la actividad le permitirá desempeñarse igual ante un paciente real, en la misma cantidad el 67.7% cree que lo visto en la actividad les permitió desempeñarse igual ante un paciente real, después tenemos que él 77.5% afirma que visualizo estrategias de mejora para realizar con un paciente real, además de esto, el 62.7% refirió que la práctica clínica realizada evidencio toda una situación de problema contextualizada, posterior a esto, él 50.3% asevera que al término de la actividad practica hubo una sesión de análisis y por último,

el 58.6% afirma que al término de la actividad hubo una sesión de retroalimentación. (Tabla 20).

Tabla 20.
Habilidades

Pregunta	Nunca	Algunas veces	Regular mente	Casi siempre	Siempre
¿En qué medida te han resultado útiles las prácticas simuladas para realizar mejoras en su desempeño?	2	15	62	191	127
¿En qué medida le han servido las prácticas clínicas para autoevaluarte?	2	9	52	177	157
¿En qué medida consideras útil la realización de un escenario para mejorar la capacidad para afrontar futuros escenarios reales?	1	11	59	137	189
¿Te ha resultado útil la realización de la práctica clínica para recibir retroalimentación de tus destrezas?	2	6	49	146	194
¿Crees que con las prácticas clínicas has mejorado tus capacidades?	1	11	35	125	225
¿Crees que lo visto en la actividad realizada te permitirá desempeñarte igual ante un paciente real?	5	35	88	161	108
¿Crees que lo visto en la actividad realizada te permitió desempeñarte igual ante un paciente real?	6	33	89	164	105
¿Durante la realización de la práctica visualizaste estrategias de mejora para realizar con un paciente real?	3	23	63	170	138
¿La práctica clínica realizada evidencio toda una situación problema contextualizada?	17	34	97	186	63
¿Al término de la actividad práctica hubo una sesión de análisis?	43	58	96	119	81
¿Al término de la actividad práctica hubo una sesión de retroalimentación?	28	58	78	135	98

Fuente: Elaboración propia

En la relación a la dimensión de trato con el paciente, el 90.1% afirman que les ha resultado útiles la práctica clínica para la formación profesional, después, tenemos que el 83.1% de los estudiantes creen que la realización de la experiencia puede ser útil en pacientes reales, por otro lado tenemos que él 67.7% cree que lo visto en la práctica le permitirá desempeñarse igual ante un paciente real, posteriormente, se tiene que el 67.7% considera que los visto en la actividad realizada le permitió desempeñarse igual

ante un paciente real, y por último, el 77.5% durante la realización de la práctica visualizo estrategias de mejora para realizar con un paciente real. (Tabla 21).

Tabla 21.
Trato con el paciente

Pregunta	Nunca	Algunas veces	Regular mente	Casi siempre	Siempre
¿Te ha resultado útil la realización de la práctica clínica para la formación profesional?	2	8	29	125	233
¿En qué medida crees que la realización de esta experiencia te puede ser útil en la atención a pacientes reales?	1	17	49	138	192
¿Crees que lo visto en la actividad realizada te permitirá desempeñarte igual ante un paciente real?	5	35	88	161	108
¿Crees que lo visto en la actividad realizada te permitió desempeñarte igual ante un paciente real?	6	33	89	164	105
¿Durante la realización de la práctica visualizaste estrategias de mejora para realizar con un paciente real?	3	23	63	170	138

Fuente: Elaboración propia

IV.III Análisis correlacional

En la suma de simuladores se encuentran las siguientes variantes: Escenarios, medios, manejo de problemas, etapa 1: pre-activa, etapa 2: activa, juego de roles, etapa 3: post-activa, retroalimentación. (Tabla 22).

Tabla 22.
Variable simuladores

		Descriptivos		
		Estadístico	Error estándar	
simuladores	Media	125.2242	.91545	
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	123.4244	
		Límite superior	127.0239	
	Media recortada al 5%	126.0354		
	Mediana	128.0000		
	Varianza	332.705		
	Desviación estándar	18.24019		
	Mínimo	61.00		
	Máximo	160.00		
	Rango	99.00		
	Rango intercuartil	24.00		
	Asimetría	-.661	.122	
	Curtosis	.514	.244	

Fuente: SPSS versión 22

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
suma simuladores	.072	397	.000	.971	397	.000

Fuente: SPSS versión 22

En la suma de práctica clínica se encuentran las siguientes variantes: Conocimiento, habilidades y trato con el paciente. (Tabla 23).

Tabla 23.
Variable práctica clínica

		Descriptivos		
			Estadístico	Error estándar
practica_clinica	Media		82.7330	.63943
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	81.4759	
		Límite superior	83.9901	
	Media recortada al 5%		83.3622	
	Mediana		84.0000	
	Varianza		162.322	
	Desviación estándar		12.74058	
	Mínimo		34.00	
	Máximo		105.00	
	Rango		71.00	
	Rango intercuartil		15.50	
	Asimetría		-.760	.122
	Curtosis		.811	.244

Fuente: SPSS versión 22

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
suma_practica_clinica	.074	397	.000	.965	397	.000

Fuente: SPSS versión 22

IV.IV Contraste de Hipótesis

En la suma de práctica clínica se encuentran las siguientes variantes: Conocimiento, habilidades y trato con el paciente.

		simuladores	practica clinica
simuladores	Correlación de Pearson	1	.944**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	397	397
practica_clinica	Correlación de Pearson	.944**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

H0: No existe una relación del uso de **simuladores** con la **práctica clínica**.

H1: Existe una relación del uso de **simuladores** con la **práctica clínica**.

Como $p < 0.05$ se acepta la hipótesis alternativa de que existe una fuerte relación entre el uso de simuladores y la práctica clínica ($r = .944$), lo que significa que los simuladores según Clemente Lino, et al. (2016, p. 23). “Los simuladores son tipos de equipos que replican un ambiente con el suficiente realismo para servir a un propósito deseado”. Los simuladores ayudan a lograr las competencias clínicas, ayudan en el aprendizaje, realizan mejoras en el desempeño y mejora la capacidad para afrontar una situación real en los estudiantes de enfermería.

Con la práctica clínica según Cabellos Quispe, (2021, p. 27) se define como “Ensayar, ejecutar, hacer, llevar a cabo de forma continua algo que se ha aprendido y especulado” además del uso de la correlación R de Pearson es de .944 lo que implica una correlación muy alta. La práctica clínica es importante ya que aporta en la formación

profesional, aporta experiencia para atender pacientes reales, da retroalimentación de tus destrezas y mejora tus capacidades.

Correlaciones

		escenarios	practica clinica
escenarios	Correlación de Pearson	1	.853**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	397	397
practica_clinica	Correlación de Pearson	.853**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

H0: No existe una relación del uso de escenarios con la ***práctica clínica***.

H1: Existe una relación del uso de escenarios con la ***práctica clínica***.

Como $p < 0.05$ se acepta la hipótesis alternativa de que existe una fuerte relación entre el uso de escenarios y la práctica clínica ($r = .853$). Los escenarios según Cancino Peña de Zamora, (2020, p. 24) “La simulación ofrece escenarios protegidos y planificados, aporta en el aprendizaje al complementar la enseñanza tradicional, da la posibilidad de repetir la técnica las veces que sea necesario, el estudiante aprende del error y construye un nuevo aprendizaje”.

Con la práctica clínica según Cabellos Quispe, (2021, p. 27) se define como “Ensayar, ejecutar, hacer, llevar a cabo de forma continua algo que se ha aprendido y especulado” además del uso de la correlación R de Pearson es de .853 lo que implica una correlación muy alta. La práctica clínica es importante ya que aporta en la formación profesional, aporta experiencia para atender pacientes reales, da retroalimentación de tus destrezas y mejora tus capacidades.

Correlaciones

		medios	practica clinica
medios	Correlación de Pearson	1	.633**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	397	397
practica_clinica	Correlación de Pearson	.633**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

H0: No existe una relación del uso de medios con la **práctica clínica**.

H1: Existe una relación del uso de medios con la **práctica clínica**.

Como $p < 0.05$ se acepta la hipótesis alternativa de que existe una relación suficiente entre el uso de medios y la práctica clínica ($r = .633$). Los medios constituyen una parte fundamental en la realización de una simulación ya que es importante para los estudiantes que cuenten con las materiales y equipos necesarios para llevar a cabo una actividad en un ambiente simulado.

Con la práctica clínica según Cabellos Quispe, (2021, p. 27) se define como “Ensayar, ejecutar, hacer, llevar a cabo de forma continua algo que se ha aprendido y especulado” además del uso de la correlación R de Pearson es de .633 lo que implica una correlación suficiente. La práctica clínica es importante ya que aporta en la formación profesional, aporta experiencia para atender pacientes reales, da retroalimentación de tus destrezas y mejora tus capacidades.

Correlaciones

		manejo	practica clinica
manejo	Correlación de Pearson	1	.955**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	397	397
practica_clinica	Correlación de Pearson	.955**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

H0: No existe una relación del manejo de problemas con la **práctica clínica**.

H1: Existe una relación del manejo de problemas con la **práctica clínica**.

Como $p < 0.05$ se acepta la hipótesis alternativa de que existe una fuerte relación entre el manejo de problemas y la práctica clínica ($r = .955$). El autor Cabellos Quispe, (2021, p. 10) indica que “Esta metodología implica el diseño de escenarios que brinden al estudiante experiencias cercanas a la realidad del quehacer enfermero y en las que se fomenta que el estudiante, valore su desempeño durante la experiencia de simulación como principal actor y constructor de sus conocimientos y aprendizaje a través de la guía experta del docente de simulación”. Esto se puede representar como una mejoría en el manejo de problemas así como también en su desempeño de sus funciones como enfermera o enfermero.

Con la práctica clínica según Cabellos Quispe, et al. (2021, p. 27) se define como “Ensayar, ejecutar, hacer, llevar a cabo de forma continua algo que se ha aprendido y especulado” además del uso de la correlación R de Pearson es de .955 lo que implica una correlación muy alta. La práctica clínica es importante ya que aporta en la formación profesional, aporta experiencia para atender pacientes reales, da retroalimentación de tus destrezas y mejora tus capacidades.

Correlaciones

		etapa_preactiva	practica clinica
etapa_preactiva	Correlación de Pearson	1	.795**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	397	397
practica_clinica	Correlación de Pearson	.795**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

H0: No existe una relación de la etapa: Pre-activa con la ***práctica clínica***.

H1: Existe una relación de la etapa: Pre-activa con la ***práctica clínica***.

Como $p < 0.05$ se acepta la hipótesis alternativa de que existe una relación suficiente entre la etapa pre-activa y la práctica clínica ($r = .795$). La etapa pre-activa se define como el momento previo a la práctica simulada, donde se considera el escenario, la situación problema, la distribución de roles, funciones y tiempos.

Con la práctica clínica según Cabellos Quispe, (2021, p. 27) se define como “Ensayar, ejecutar, hacer, llevar a cabo de forma continua algo que se ha aprendido y especulado” además del uso de la correlación R de Pearson es de .795 lo que implica una correlación suficiente. La práctica clínica es importante ya que aporta en la formación profesional, aporta experiencia para atender pacientes reales, da retroalimentación de tus destrezas y mejora tus capacidades.

Correlaciones

		etapa activa	practica clinica
etapa_activa	Correlación de Pearson	1	.874**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	397	397
practica_clinica	Correlación de Pearson	.874**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

H0: No existe una relación de la etapa: Activa con la **práctica clínica**.

H1: Existe una relación de la etapa: Activa con la **práctica clínica**.

Como $p < 0.05$ se acepta la hipótesis alternativa de que existe una relación suficiente entre la etapa activa y la práctica clínica ($r = .874$). La etapa activa se define como el momento de la ejecución de la práctica, donde juega un papel muy importante la observación y las técnicas para la recopilación de información por parte del estudiante, sus vivencias, los sentimientos, las sensaciones, la puesta a prueba de conocimientos.

Con la práctica clínica según Cabellos, (2021, p. 27) se define como “Ensayar, ejecutar, hacer, llevar a cabo de forma continua algo que se ha aprendido y especulado” además del uso de la correlación R de Pearson es de .874 lo que implica una correlación alta. La práctica clínica es importante ya que aporta en la formación profesional, aporta experiencia para atender pacientes reales, da retroalimentación de tus destrezas y mejora tus capacidades.

Correlaciones

		juego de roles	practica clinica
juego_de_rol	Correlación de Pearson	1	.635**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	397	397
practica_clinica	Correlación de Pearson	.635**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

H0: No existe una relación del juego de roles con la **práctica clínica**.

H1: Existe una relación del juego de roles con la **práctica clínica**.

Como $p < 0.05$ se acepta la hipótesis alternativa de que existe una relación suficiente entre el juego de roles y la práctica clínica ($r = .635$). El juego de roles forma parte importante de la simulación ya que, por medio de esta, se le pueden asignar distintos roles, funciones y/o tiempos a cada uno de los participantes haciendo que la simulación sea de mayor provecho fomentando el aprendizaje, haciendo que la actividad sea dinámica y evitando que esta no caiga en la monotonía.

Con la práctica clínica según Cabellos Quispe, (2021, p. 27) se define como “Ensayar, ejecutar, hacer, llevar a cabo de forma continua algo que se ha aprendido y especulado” además del uso de la correlación R de Pearson es de .635 lo que implica una correlación suficiente. La práctica clínica es importante ya que aporta en la formación profesional, aporta experiencia para atender pacientes reales, da retroalimentación de tus destrezas y mejora tus capacidades.

Correlaciones

		etapa postactiva	practica clinica
etapa_postactiva	Correlación de Pearson	1	.945**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	397	397
practica_clinica	Correlación de Pearson	.945**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

H0: No existe una relación de la etapa: Post-activa con la ***práctica clínica***.

H1: Existe una relación de la etapa: Post-activa con la ***práctica clínica***.

Como $p < 0.05$ se acepta la hipótesis alternativa de que existe una relación muy alta entre la etapa post-activa y la práctica clínica ($r = .945$). La etapa post-activa se define como el momento en el que se busca reflexionar sobre lo realizado, comparando los aprendizajes esperados y los logrados.

Con la práctica clínica según Cabellos Quispe, (2021, p. 27) se define como “Ensayar, ejecutar, hacer, llevar a cabo de forma continua algo que se ha aprendido y especulado” además del uso de la correlación R de Pearson es de .945 lo que implica una correlación muy alta. La práctica clínica es importante ya que aporta en la formación profesional, aporta experiencia para atender pacientes reales, da retroalimentación de tus destrezas y mejora tus capacidades.

Correlaciones

		retroalimentación	practica clinica
retroalimentación	Correlación de Pearson	1	.800**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	397	397
practica_clinica	Correlación de Pearson	.800**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

H0: No existe una relación de la retroalimentación con la ***práctica clínica***.

H1: Existe una relación de la retroalimentación con la ***práctica clínica***.

Como $p < 0.05$ se acepta la hipótesis alternativa de que existe una relación alta entre la retroalimentación y la práctica clínica ($r = .800$). El autor Yusef Contreras, et al. (2021, s/p) menciona que “La relevancia de la retroalimentación proporcionada por el docente en el debriefing, aportando desde su experiencia y la de los compañeros al compartir las perspectivas individuales, resaltando su importancia y beneficio como método para favorecer el éxito en la resolución de las situaciones planteadas”.

Con la práctica clínica según Cabellos Quispe, (2021, p. 27) se define como “Ensayar, ejecutar, hacer, llevar a cabo de forma continua algo que se ha aprendido y especulado” además del uso de la correlación R de Pearson es de .800 lo que implica una correlación alta. La práctica clínica es importante ya que aporta en la formación profesional, aporta experiencia para atender pacientes reales, da retroalimentación de tus destrezas y mejora tus capacidades.

Correlaciones

		simuladores	conocimiento
simuladores	Correlación de Pearson	1	.815**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	397	397
conocimiento	Correlación de Pearson	.815**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

H0: No existe una relación del uso de **simuladores** con el conocimiento.

H1: Existe una relación del uso de **simuladores** con el conocimiento.

Como $p < 0.05$ se acepta la hipótesis alternativa de que existe una relación alta entre el uso de simuladores y el conocimiento ($r = .815$). Según Sánchez Flores, et al. (2022, p. 161) “La simulación se define cómo la metodología de aprendizaje, que permite representar experiencias reales para los estudiantes a través de experiencias guiadas por docentes”.

El conocimiento que llevan consigo los estudiantes al momento de realizar la actividad en la simulación es crucial, no sirve de mucho realizar actividades en un escenario de simulación si no tienes los conocimientos básicos sobre la actividad que vas a realizar, este conocimiento también se verá beneficiado al momento de aplicarlo en una situación real. además del uso de la correlación R de Pearson es de .815 lo que implica una correlación alta

Correlaciones

		simuladores	habilidades
simuladores	Correlación de Pearson	1	.938**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	397	397
habilidades	Correlación de Pearson	.938**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

H0: No existe una relación del uso de **simuladores** con las habilidades.

H1: Existe una relación del uso de **simuladores** con las habilidades.

Como $p < 0.05$ se acepta la hipótesis alternativa de que existe una relación muy alta entre el uso de simuladores y las habilidades ($r = .938$). Según Sánchez Flores, et al. (2022, p. 161) “La simulación se define cómo la metodología de aprendizaje, que permite representar experiencias reales para los estudiantes a través de experiencias guiadas por docentes”.

Una de las características que se ven muy beneficiadas es el mejoramiento de habilidades en el desempeño de funciones de enfermería, ya que al momento de practicar en un ambiente simulado, el estudiante tiene la oportunidad de repetir la actividad las veces que sean necesarias sin temor a equivocarse y esto hace que su habilidad mejore, además del uso de la correlación R de Pearson es de .938 lo que implica una correlación muy alta

Correlaciones

		simuladores	trato con el paciente
simuladores	Correlación de Pearson	1	.823**
	Sig. (bilateral)		.000
	N	397	397
trato_con_el_paciente	Correlación de Pearson	.823**	1
	Sig. (bilateral)	.000	
	N	397	397

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

H0: No existe una relación del uso de **simuladores** con el trato con el paciente.

H1: Existe una relación del uso de **simuladores** con el trato con el paciente.

Como $p < 0.05$ se acepta la hipótesis alternativa de que existe una relación alta entre el uso de simuladores y el conocimiento ($r = .823$). Según Sánchez Flores, et al. (2022, p. 161) “La simulación se define cómo la metodología de aprendizaje, que permite representar experiencias reales para los estudiantes a través de experiencias guiadas por docentes”.

El trato con el paciente es un ámbito importante y que llega a ser beneficiado cuando el estudiante realiza prácticas en un ambiente simulado ya que el estudiante puede llegar a desempeñarse mejor en la atención de un paciente y lo prepara para atender a uno real, además del uso de la correlación R de Pearson es de .823 lo que implica una correlación alta.

CONCLUSIONES

La importancia de la simulación clínica en la formación de nuevos profesionales de la salud es sin lugar a dudas una de las estrategias que más acercan y preparan al estudiante a tratar con pacientes y situaciones reales, analizando los resultados de este estudio se puede decir que los estudiantes de la facultad de enfermería y obstetricia de la universidad Juárez del estado de Durango afirman que la experiencia que tuvieron en los simuladores les ha resultado útil y que dicha experiencia les servirá en el futuro al momento de intervenir con un paciente real, de la misma manera los estudiantes también refieren que les ha servido de ayuda para mejorar sus capacidades y esto se ve reflejado cuando en los resultados de las encuestas, el 82.1% indican que las actividades realizadas en los escenarios de simulación mejora la capacidad de afrontarse a futuros escenarios reales.

La simulación clínica cuenta con múltiples beneficios que le ofrecen a sus estudiantes, ya que, el 85.6% de los encuestados afirman que la realización de estas prácticas les han servido para la retroalimentación de destrezas, aporta en su desempeño, mejora el autoaprendizaje, ayuda en su propia autoevaluación, además de que, el 76.8% de los estudiantes confirman que les ha permitido poner en práctica los conocimientos teóricos aprendidos en clase. Todo lo anterior es respaldado por Perdomo Martínez, et al. (2022, p. 41) que concluyo en su estudio “Satisfacción estudiantil sobre la simulación clínica como estrategia didáctica de enfermería” que en este refiere que “Se concluyó que la simulación clínica es necesaria para mejorar la calidad, seguridad y confianza del estudiante, frente al desempeño de sus habilidades y competencias

profesionales, siempre y cuando se desarrolle en escenarios reales que le generen confianza y faciliten el pensamiento crítico y la toma decisiones”.

Cabe mencionar que las actividades que los estudiantes que llevaron a cabo en los simuladores estaban al mismo nivel de formación del estudiante, ya que la simulación clínica sirve para practicar algo de lo cual ya se tenía un conocimiento previo, sin embargo los estudiantes refirieron que pudieron visualizar estrategias de mejora en un paciente real. Haciendo alusión a las practicas simuladas que lleva a cabo el estudiante dependiendo de sus conocimientos teóricos, según Cochachi Mendoza, (2019, p. 35) el aprendizaje se da cuando: “El estudiante aprende mejor cuando sabe que es lo que va aprender y en forma más eficaz cuando se fundamente en lo que este ya sabe”.

Otro parámetro que se debe destacar es el equipo y material con los que cuentan los laboratorios para la realización de actividades en los escenarios simulados, ya que estos son de gran importancia para que estos simuladores se apeguen lo más cercano a la realidad, los estudiantes afirman que los escenarios a la hora de la práctica intervinieron modelos anatómicos para su uso, sin embargo, esto contrasta en el tema de que los laboratorios contaban con los materiales e insumos necesarios para su práctica, el 60.9% de los estudiantes refiere que la actividad planeada tuvo los materiales necesarios para llevarla a cabo y en menor cantidad, el 57.1% de los estudiantes indican que las actividades en las cuales participaron intervinieron materiales audiovisuales. Lo anterior es respaldado por Cochachi Mendoza, (2019, p. 35) ya que, este menciona que para que un mejor aprendizaje se logre existen algunos principios generales del aprendizaje que son los medios audiovisuales, tecnológicos y demás recursos didácticos, “Se aprende mejor cuando la enseñanza se hace real por medio del uso de auxiliares”.

Pero no todo es gracias a los escenarios simulados a los cuales los estudiantes tienen acceso sino también es gracias a la intervención docente que supervisan estas prácticas simuladas, según los resultados, el 84.6% de los encuestados refieren que el docente que estuvo a cargo de la sesión de simulación, antes de que dicha actividad iniciara, estableció los objetivos y las competencias a lograr. Y lo anterior se ve reflejado cuando el 70.7% de los estudiantes afirma que la organización de la experiencia les pareció adecuada. Lo anterior es respaldado por Cabellos Quispe, (2021, p. 72). Ya que la intervención docente en el área de los simuladores clínicos juega un papel crucial para que el estudiante pueda experimentar una situación lo más cercano a la realidad y que de esta manera el estudiante pueda mejorar sus habilidades y destrezas lo mejor posible “Casi el cien por ciento de los estudiantes tienen una percepción favorable sobre las prácticas de simulación, en la dimensión práctica deliberada, ya que destacan el manejo de la confidencialidad, el informe de los objetivos, el trato al simulador y el dominio del procedimiento por parte de los docentes, por lo que se reafirman en los beneficios de la práctica deliberada”.

En el aspecto de temáticas sobre las actividades que se llevaron a cabo en los simuladores, el 61.7% afirma que la actividad a realizar tuvo que ver con el análisis de casos y en menor medida, el 51.1% refirió que en la práctica se establecieron juegos de roles, otro tema son las sesiones de análisis que se realizan al término de una práctica simulada, los estudiantes afirman que la necesidad de realizar una sesión de análisis y retroalimentación al término de la práctica es de suma importancia para promover el aprendizaje lo cual obtuvo un porcentaje bajo. Cabe mencionar que los juegos de roles y la retroalimentación son dos estrategias importantes para el fomentar el aprendizaje y el desarrollo de habilidades según Astudillo Araya, et al. (2017). “El debriefing o

retroalimentación, posterior al escenario simulado, se logra un espacio de reflexión guiado por el docente, quien favorece el aprendizaje reflexivo y significativo de la experiencia vivida, da espacio para la autoevaluación, refuerza las buenas prácticas y el espíritu de trabajo en equipo” y en cuestión del juego de roles, este es importante ya que hace que el estudiante se especialice en el trato a un paciente real según Cabellos Quispe, (2021, p. 47- 48) “Por todo lo mencionado, a través de la simulación, el profesional de la salud en formación se puede preparar con las técnicas adecuadas, como el juego de roles y uso del pacientes estandarizados, para establecer esta relación enfermero-paciente, de tal forma que al llegar al entorno real se encuentre sensibilizado de tratar al paciente como un todo y cuidar de cada área que conforma al ser humano y no abocarse únicamente al aspecto procedimental pues la simulación es una estrategia para cuidar al paciente holísticamente y no solo volverse experto”

Sin embargo algunos de los puntos en los cuales se pudo observar un resultado de bajo nivel es en cuestión de que el poder realizar alguna otra práctica más de una vez sobre la misma temática, de la misma manera, el 45.3% refirió que hubo la oportunidad de solicitar la realización de alguna práctica clínica por cuenta propia para promover el autoaprendizaje y además de que el 55.9% de los estudiantes afirma que el escenario simulado ha reproducido un caso real de forma viable. Esto último se puede deber al tiempo del cual disponen los estudiantes, al ser grupos en grandes cantidades el tiempo del cual disponen para realizar sus actividades en un simulador clínico se hace más corto e impide que estos puedan realizar un procedimiento diferente para promover el autoaprendizaje, a esta misma conclusión llega Chanatasig Villacis, et al. (2020, p. 94) “También se concluyó que existe la necesidad de más horas para desarrollar la práctica en clínica de simulación el cual promueve el desarrollo de habilidades y destrezas que

permiten el desarrollo de pensamiento crítico y reflexivo, la seguridad del paciente y el trabajo en equipo para la toma de decisiones”.

Y en el tema de que tan importante es la práctica clínica para los estudiantes en su vida profesional, el 90.1% refiere que les ha resultado útil dicha práctica clínica en su formación como futuros profesionales de enfermería y que esta misma práctica, un 88.1% afirma que ha mejorado sus capacidades.

En relación con el análisis de correlación de las hipótesis alternativas, se puede decir que la relación que existe entre el uso de simuladores y la práctica clínica es muy alta con una puntuación de R de Pearson de .944, ya que como se pudo ver anteriormente el uso de simuladores mejora las habilidades cognitivas, de toma de decisiones y aprendizaje a los estudiantes lo que facilita y los prepara para enfrentarse a futuros escenarios reales con pacientes reales, esto mismo se puede decir acerca de la relación que existe entre el uso de escenarios de simulación y la práctica clínica con un valor de R de Pearson de .853 dando una como resultado una correlación alta ya que, el uso de escenarios es parte fundamental de la simulación clínica, simplemente sin la existencia de un escenario de simulación la practica en un simulador clínico no existe.

Otra de las correlaciones en las cuales existe una relación muy fuerte es en la que existe entre el manejo de problemas y la práctica clínica con un valor de R de Pearson de .955, ya que, los estudiantes habían referido que la experiencia en la simulación clínica les había sido de utilidad al momento de intervenir con un paciente real y que esta les había proporcionado mejorar sus habilidades que sin duda alguna les serviría en una práctica real.

Posteriormente que se tiene la correlación que existe entre la etapa pre-activa y la práctica clínica la cual obtuvo una relación suficiente con una puntuación de R de Pearson

de .795 y esto se ve reflejado, cuando los estudiantes afirmaron que la organización de los escenarios les pareció adecuada además de que también afirman que el docente a cargo de la sesión de simulación clínica estableció los objetivos y las competencias a lograr previa que dicha actividad iniciara lo cual dichas acciones constituyen parte sobre lo que la “Etapa pre-activa” significa y que además les serviría para fomentar el autoaprendizaje al saber cuáles es el objetivo principal de la práctica de simulación que los ayudaría al momento de realizarla nuevamente pero ahora en un ambiente real

De igual manera se establece la relación que existe entre la etapa-activa y la práctica clínica la cual obtuvo una relación alta con un valor de R de Pearson de .874, ya que, los estudiantes indicaron que durante la realización de la simulación clínica pudieron aplicar el conocimiento aprendido en la su actividad lo que más tarde los ayudaría en un futuro en la práctica clínica.

Además de esto se tiene la relación que existe entre la etapa post-activa y la práctica clínica, esta obtuvo una relación muy alta dando como resultado un valor de R de Pearson de .945, la etapa post-activa es el momento después de la simulación clínica en el que se busca reflexionar sobre lo realizado, definiendo los objetivos a realizar y cuales se lograron, lo cual hace que el estudiante fomente el autoaprendizaje y una retroalimentación sobre sus prácticas.

Después se tiene la relación que existe entre la retroalimentación y la práctica clínica con una puntuación de R de Pearson de .800 que significa que la relación entre ambas es alta, al analizar y reflexionar sobre las practicas llevadas a cabo es de mucha importancia para el estudiante porque permite identificar errores y puntos en los cuales se puede mejorar y que podrá aplicar en un ambiente real.

Uno de las correlaciones en las cuales no se pudo observar una relación tan buena como se esperaba, fue en la relación que existe entre el uso de medios y la práctica clínica con un valor de R de Pearson de .633, como se vio en las conclusiones anteriores el material e insumos necesarios que se requieren para llevar a cabo una actividad de simulación clínica, los resultados muestran un bajo porcentaje en este ámbito, lo cual afecta en las actividades de un practica de simulación clínica porque para llevar a cabo un escenario simulado se necesita de material e insumos que los estudiantes necesitan utilizar para que dicho escenario se aproxime lo más posible a la realidad y que sin dichos materiales podría dificultar su habilidad en la práctica real.

Asimismo, otra de las correlaciones que no obtuvo un buen resultado fue la relación que existe entre los juegos de roles y la práctica clínica dando una puntuación de R Pearson de .635, ya que, además de que los juegos de roles no estuvieron muy presentes durante las sesiones de simulación clínica, dicha temática como se mencionó en las conclusiones anteriores son de suma importancia para que el estudiante desarrolle la habilidad del trato con el paciente.

En relación con el análisis de correlación entre el uso simuladores y el desarrollo de habilidades obtuvo una relación muy alta con un valor de R Pearson de .938 ya que, el mejoramiento de habilidades está estrechamente relacionado con las actividades que se realizan durante las practicas realizadas en un ambiente de simulación clínica, ya que, permite al estudiante repetir la practica en cuestión las veces que sean necesarias para que este desarrolle una mayor destreza y que podrá llevar a cabo mejor en una práctica real.

Además de esto, se tiene que la relación que se tiene entre el uso de simuladores y el trato con el paciente es alta con una puntuación de R de Pearson de .823, el

estudiante al realizar prácticas simuladas aprende a desarrollar el trato que se le tiene que ofrecer a un paciente y que lo tiene que aplicar con pacientes reales.

Por último se tiene lo que es la relación que existe entre el uso de simuladores y el conocimiento la cual también es alta con un valor de R Pearson de .815, como se dijo anteriormente la simulación clínica sirve para realizar prácticas de las cuales ya se tiene un conocimiento previo en un ambiente simulado y controlado, dicho conocimiento se verá fortalecido a la hora de aplicarlo tanto en una práctica de simulación como en una práctica real ya que, el conocimiento sin la práctica no sirve de mucho.

En conclusión la simulación clínica nuevamente se coloca como una de las estrategias en educación más efectivas que existen, ya que esta le trae a los estudiantes diversos beneficios como, el desarrollo de habilidades, desarrollo de pensamiento crítico, desarrollo en la toma de decisiones y desarrollo de la comunicación entre otras, todas estas ventajas harán que el estudiante se desenvuelva mejor en un ambiente real y por ende, a un ambiente laboral también y que así pueda desempeñar mejor sus funciones y roles como enfermero o enfermera.

La inserción de la simulación clínica en la formación de nuevos profesionales de salud plantea un reto para el desarrollo de nuevas investigaciones que hagan que esta estrategia se modernice y mejore con la implementación de nuevos equipos y tecnologías que hagan que la experiencia en un simulador se acerque cada vez más a un escenario real y que, de esta manera, le beneficie aún más a las futuras generaciones del personal de salud que alguna día nuestra salud y la de nuestras familias sin lugar a dudas estará en sus manos.

RECOMENDACIONES

En relación a las conclusiones anteriormente expuestas y en base a toda la investigación se presentan las siguientes recomendaciones

- Fomentar las actividades en los simuladores clínicos para estudiantes antes de asistir y desempeñar sus funciones en la práctica real.
- Asignar más número de horas dedicadas a realizar actividades en los laboratorios de simulación clínica para los estudiantes que requieren más tiempo de practica y/o necesiten llevar a cabo un procedimiento diferente que quiera ser repasar.
- Fomentar el uso de material audiovisual como apoyo durante las actividades de simulación clínica.
- Instruir a los docentes a cargo de la sesión de simulación clínica para que estos implementen casos de mayor complejidad para que estos se aproximen lo más cercano a la realidad.
- Instruir a los docentes a cargo de la sesión de simulación clínica para que estos pongan en práctica el uso de estrategias de aprendizaje tales como son las sesiones de retroalimentación al final de cada actividad y la implementación de juegos de roles durante las actividades de simulación.
- Asignar más recursos dedicados para la obtención y adquisición de materiales e insumos que se requieran utilizar en los laboratorios de simulación clínica como medios de apoyo, material y equipo de simulación.

REFERENCIAS

- Alconero-Camarero, A. R., Cobo, C. M. S., González-Gómez, S., Ibáñez-Rementería, I., & Alvarez-García, M. P. (2020). Estudio descriptivo de la satisfacción de los estudiantes del grado en enfermería en las prácticas de simulación clínica de alta fidelidad. *Enfermería clínica*, 30(6), 404-410. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2445147920300047?via%3Dihub>
- Altamirano-Droguett, J. E. (2019). La simulación clínica: Un aporte para la enseñanza y aprendizaje en el área de obstetricia. *Revista Electrónica Educare (Educare Electronic Journal)* EISSN: 1409-4258 Vol. 23(2) MAYO-AGOSTO, 2019: 1-21. doi: <http://dx.doi.org/10.15359/ree.23-2.9>
- Amaro López, L., P. L. Hernández-González, P. L., Hernández-Blas, A., y Hernández-Arzola, L. I. (2019). La simulación clínica en la adquisición de conocimientos en estudiantes de la Licenciatura de Enfermería. *Revista Enfermería Universitaria*. Consultado de https://www.researchgate.net/publication/337455651_La_simulacion_clinica_en_la_adquisicion_de_conocimientos_en_estudiantes_de_la_Licenciatura_de_Enfermeria
- Andragógica de la Simulación Clínica *Revista Ciencia Unemi*, vol. 7, núm. 12, diciembre, 2014, pp. 37-46 Universidad Estatal de Milagro. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/5826/582663859006.pdf>
- Araújo, P. R. S., Santana, B. D. S., Nogueira, J. W. D. S., & Magro, M. C. D. S. (2022). Simulación clínica en la retención a largo plazo del conocimiento y

autoconfianza de profesionales de enfermería: estudio cuasi experimental.

Cogitare Enfermagem, 27.17. Recuperado de

<https://www.scielo.br/j/cenf/a/8dGmjYq5nwgNhNqgmyFH5D/?format=pdf&lang=es>

Ardon, F. B., Grillo, I. J. P., Espín, P. A. C., Robalino, M. D. E., Romo, A. E. D., & Astudillo Araya, Á., López Espinoza, M. Á., Cádiz Medina, V., Fierro Palma, J., Figueroa Lara, A., & Vilches Parra, N. (2017). Validación de la encuesta de calidad y satisfacción de simulación clínica en estudiantes de enfermería. *Ciencia y enfermería*, 23(2), 133-145. Recuperado de

<https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v23n2/0717-9553-cienf-23-02-00133.pdf>

Ayala Guzmán, C. I., Verde-Flota, E., Araceli Monroy-Rojas, A., Contreras-Garfias, M. E. y Juan Gabriel Rivas-Espinosa, J. G. (2016). Proyecto Tuning: competencias genéricas y exigencias laborales en egresados de una licenciatura de enfermería en México. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2017;25(1):37-46. UAM. Recopilado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim171f.pdf>

Caballero Muñoz, E. M., Ben-Azul Avendaño, M., Busquets Losada, P., Hernández Cortina, A., & Astorga Villegas, C. (2020). Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de enfermería durante evaluaciones de simulación clínica. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(4). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400014

Cabellos Quispe, C. E. (2021). Percepción de los estudiantes de enfermería sobre las prácticas de simulación en una universidad nacional. 2020. Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16787/Cabellos_gc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cabrera, T. A. A., & Kempfer, S. S. (2020). Simulación clínica en la enseñanza de la enfermería: experiencia de estudiantes en Chile. Texto & Contexto-Enfermagem, 29. Recuperado de <https://www.scielo.br/j/tce/a/hz49B6QJrgzmQ4btXm9HYHh/?format=html&lang=es>

Campos Reyes, M., Campos Rojas, S., Gonzalez Mella, R., Romero Rivas, N., (2015). Satisfacción con la simulación clínica de alta fidelidad en estudiantes de enfermería de la universidad del Bio-Bio, 2015: estudio comparativo . Recuperado de <http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/2636/1/Campos%20Rojas%20C%20Silvana%20Natalia.pdf>

Cancino Peña de Zamora, L. E. (2020). Uso de simuladores y bioseguridad aplicada en la práctica hospitalaria en internos de obstetricia, Lima-2020. Recuperado de https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/10020/Tesis_uso_simuladores_bioseguridad%20aplicada_pr%C3%A1ctica%20hospitalaria_internos_obstetricia_Lima.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Clemente Lino, Y. Y., Contreras Dávila, R. T., & Tucto Bustamante, L. M. (2016). Efectividad del uso de simuladores clínicos en el proceso enseñanza aprendizaje en los estudiantes de la asignatura Enfermería básica y aplicación de tecnologías I-Facultad de Enfermería-UNHEVAL-2016. Recuperado de <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/1225/TEN%201048%20C69.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Cochachi Mendoza, V. (2019). El uso del simulador de reanimación cardio pulmonar en

Cochachi Mendoza, V. (2019). El USO DELSIMULADOR DE REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR EN EL LOGRO DEL APRENDIZAJE DE LA ASIGNATURA DE PRIMEROS AUXILIOS EN EL ISTP LA FLORIDA DEL INCA
Recuperado de

http://intra.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5857/TESIS_COCHACHI%20MENDOZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Costa, R. R. D. O., Medeiros, S. M. D., Martins, J. C. A., Coutinho, V. R. D., & Araújo, M. S. D. (2020). Eficacia de la simulación en la enseñanza de inmunización en la enfermería: ensayo clínico aleatorio. Revista Latino-Americana de Enfermagem, 28. Recuperado de

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/FQKbhgrZC3zX4Fp9SmNX8Rz/?format=pdf&lang=e>

S

Creswell, J.W. (2003). Research design, Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches. USA: Sage Publications.

Del Campo-Cazallas C, Fernández-Ayuso D, Galán-Lominchar M, De la Torre- Montero JC. (2016). Entornos de simulación como complemento para la evaluación de competencias de las Prácticas Tuteladas del Grado en Enfermería. Nure Inv. 2016; 13(81): 3-15. <https://bit.ly/34iu2ED>

Del Carmen Castillo-Arcos, L., & Maas-Góngora, L. (2017). Percepción de satisfacción de los estudiantes de enfermería en el uso de la simulación clínica. Ra Ximhai, 13(2), 63-76. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510005.pdf>

Díaz, D. P. (2011). Una visión sucinta de la enseñanza de la medicina a través de la historia. IATREIA Vol 2, 207-214. Recuperado de

<http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v24n2/v24n2a10.pdf>

Domenjó, M. N. (2018). Aprendizaje y prácticas clínicas. Recuperado de

<https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-pdf-S1575181318303723>

Epstein RM. Assessment in medical education. N Engl J Med. 2007 Jan 25;356(4):387-96. Recuperado de

https://www.researchgate.net/publication/266138412_Assessment_in_Medical_Education/link/5425eb060cf26120b7b012f0/download

Espejo Landeo, N. D. (2021). Uso de simuladores como estrategia de aprendizaje de habilidades técnicas en enfermería de la UNAMAD. Polo del Conocimiento, 6(2), 1005-1015. Recuperado de

<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2332/4734>

Escobar, N. (2011). La Mediación del Aprendizaje en la Escuela. Recuperado de

<http://www.saber.ula.ve/bitstream/handle/123456789/34326/articulo5.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Farrés Tarafa, M., Miguel Ruiz, D., Almazor, A., Insa, E., Hurtado, B., Nebot, C., ... & Roldán Merino, J. (2015). Simulación clínica en enfermería comunitaria. FEM: Revista de la Fundación Educación Médica, 18, s62-s66. Recuperado de

https://scielo.isciii.es/pdf/fem/v18s1/10_poster-ganador.pdf

Felipe, L. M., & Velázquez, M. S. G. (2017). Uso del simulador clínico para el aprendizaje de contenidos procedimentales en enfermería. Revista Facultad de Ciencias de la salud UDES, 4(1), 31-38. Recuperado de

<https://journalhealthsciences.com/index.php/UDES/article/view/136/pdf>

García Castro, G., Bedoya Gaviria, S. M., Mazuera Ayala, A., Méndez Timaná, J. A. y Estrada Berrio, Y. (s/f). ABP y Simulación Clínica como mediadores del

aprendizaje en Ciencias de la Salud. Universidad Tecnológica de Pereira:

Editorial UTP consultado de

<https://repositorio.utp.edu.co/server/api/core/bitstreams/ba3f764f-9229-43e8-ada2-c783376b621a/content>

Gatica Videla, C. P., Ilufi-Aguilera, I. N., & Fuentealba-Cruz, M. I. (2021). Autoconfianza de los estudiantes de técnico en enfermería a partir de una experiencia clínica simulada. *Formación universitaria*, 14(5), 155-162. Recuperado de

<https://www.scielo.cl/pdf/formuniv/v14n5/0718-5006-formuniv-14-05-155.pdf>

Godínez Rodríguez, M. A, Lopez Sandoval. G. (agosto de 2014). Vivencias de las estudiantes de enfermería durante la práctica clínica. Obtenido de CuidArte “El Arte del Cuidado”. Recuperado de

<https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2014/cui146g.pdf>

González Peñafiel, A., Bravo Zúñiga, B. y Ortiz González, M. D. (2018). El aprendizaje basado en simulación y el aporte de las teorías educativas. *Revista ESPACIOS* Vol. 39 (Nº 20) Año 2018. Pág. 37. Recuperado de

<https://www.revistaespacios.com/a18v39n20/a18v39n20p37.pdf>

Guba, E. y Lincoln, Y. (2002). Paradigmas en competencia en la investigación cualitativa.

En Denman, C. & Haro J. (Comps.). Recuperado de

<https://psicologiaexperimental.files.wordpress.com/2010/02/guba-y-lincoln-2002.pdf>

Gutiérrez, R. R., Peralta, B. H., & Fuentes, G. C. (2019). Integration of research and teaching in medical universities. *Educación Médica*, 20(1), 49-54. Recuperado de

<https://repositorio.utp.edu.co/server/api/core/bitstreams/ba3f764f-9229-43e8-ada2-c783376b621a/content>

Healthcare Simulation, Dictionary, second edition, 2.1. (2020). Recuperado de <https://www.ahrq.gov/sites/default/files/wysiwyg/patient-safety/resources/simulation/sim-dictionary-2nd.pdf>

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2010). Metodología de la Investigación (Quinta Edición ed.). México: Mcgraw-Hil.

Lua Coello, J. T. (2019). Nivel de satisfacción de los estudiantes al desarrollar habilidades y destrezas frente a escenarios de simulación clínica, carrera de enfermería octubre 2018-enero 2019 (Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato-Facultad de Ciencias de la Salud-Carrera de Enfermería). Recuperado de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29447/2/PROYECTO%20LUA%20COELLO%20JACQUELINE%20TATIANA.pdf>

Mariana Orniqne, M. y Gabriela Felippa, S. (2013). Las prácticas simuladas en la formación de enfermeros. Rev enferm Herediana. 2013;6(2):115-122. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/291138476_Las_practicas_simuladas_e_n_la_formacion_de_enfermeros

Meléndez Chávez, S. (2020). La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(spe5), 00004. Epub 28 de enero de 2021. Recuperado de <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2479>

Mena Cogayo, Y. E. (2022). Resultados del entrenamiento sobre caterizacion venosa periférica a estudiantes del segundo ciclo de paramedicina del ISTAC con el

simulador de venopuncion en paciente adulto en destrezas específicas.

Recuperado de

<http://dspace.americancollege.edu.ec:8080/repositorio/bitstream/123456789/267/1/FINAL.pdf>

Miranda-Limachi, K.E., Rodríguez-Núñez, Y., & Cajachagua-Castro, M.. (2019).

Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. *Enfermería universitaria*, 16(4), 374-389. Epub 16 de abril de 2020. Recuperado de

<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.4.623>

Monárrez, H. y Jaik, A. (2016). El clima escolar y su relación con el liderazgo directivo.

México: Instituto Anglo Español. Recuperado de

<https://redie.mx/librosyrevistas/libros/climesc.pdf>

Monje, C. A. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica. Colombia: Universidad surcolombiana.

Montijo Arriola, A. L., Cortés-Hernández, M., Quintana-Zavala, M. O., García-Puga, J.

A., Figueroa-Ibarra, C., & Valle-Figueroa, M. D. C. (2020). Nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante la simulación clínica. *Sanus*,

5(13). Recuperado de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-60942020000100002&script=sci_arttext

Pacheco Soto, G. A. (2019). "PROCESO DE ADAPTACIÓN EN PRÁCTICAS CLÍNICAS

EN. Recuperado de

<https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6eba4496-5081-4e0f-8c96-87bd67eecdea/content>

- Perdomo-Martínez, A. M., Díaz-Jurado, L. C., Cedeño-Tapia, S. J., Escalona-Márquez, L. N., Calderón-Padillacon, M. C., & Villanueva-Rodríguez, J. A. (2022). Satisfacción estudiantil sobre la simulación clínica como estrategia didáctica en enfermería. *Enfermería Investiga*, 7(3), 36-42. Recuperado de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1681/1531>
- Plaza Alarcón, N. D. (2020). Autoeficacia académica y su relación con la satisfacción en estudiantes de enfermería que han participado en simulación clínica de alta fidelidad (Doctoral dissertation, Universidad Andrés Bello). Recuperado de https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/20162/a133003_Plaza_N_Autoeficacia_academica_y_su_relacion_2020_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pujay, Z. A. I. (2018). Uso de los simuladores clínicos y aprendizaje del manejo del catéter uretral por estudiantes de enfermería. *Desafíos*, 9(2), e201-e201. Recuperado de <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/udh/article/view/201e/155>
- Reyes Martínez, M. C., Mansilla Sepúlveda, J., Muñoz Gámbaro, G., & Robles Jélvez, M. (2020). Significados construidos de las prácticas en simulación clínica por estudiantes de enfermería. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 9(2), 243-254. Recuperado de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062020000200243
- Rojas, A. N., & Mosquera, F. E. C. (2022). Simulación clínica en el aprendizaje de la
- Rojas, R. (2001). *Guía para Realizar Investigaciones Sociales* (Vigésima Sexta Edición ed.). México: Plaza y Valdés Editores.
- Rosero, C. A. O. (2020). Uso de simuladores de miembro superior para aprendizaje de técnica de cateterización

venosa periférica. La Ciencia al Servicio de la Salud, 11(1), 25-32. Recuperado de <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/466/461>

Roblez Jelvez, M., Muñoz Gambaro, G., Mansilla Sepulveda, J., Reyes Martinez, M, C., (2020). "Significados construidos de las prácticas en simulación clínica por estudiantes de enfermería" Recuperado de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062020000200243

Ruda Rodríguez, N. L. (2014). La simulación Clínica en la mediación pedagógica y su relación con la práctica clínica. Revista de investigación en salud. Universidad Boyaca. (1): 231-243 ISSN 2389-7325. Recopilado de <https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/125/121>

Sánchez Flores, K. L., López Colorado, D. V., Palomo Mora, A., & Cheverria Rivera, S. (2022). Nivel de satisfacción en los estudiantes de enfermería frente a la simulación en la facultad de enfermería y nutrición. Nuevas aplicaciones de mercadotecnia social , 160. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Isabel-Cristina-Flores-Rueda/publication/361511159_NUEVAS_APLICACIONES_DE_MERCADOTECNIA_SOCIAL/links/62b5d0c71010dc02cc591274/NUEVAS-APLICACIONES-DE-MERCADOTECNIA-SOCIAL.pdf#page=160

Tirape, L., & Favio, J. (2022). Administración de medicamentos por vía parenteral con ayuda del simulador de puncion venosa para el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los estudiantes del instituto american college, cuenca-2021-2022 (Doctoral dissertation). Recuperado de

<http://dspace.americancollege.edu.ec:8080/repositorio/bitstream/123456789/262/1/TIC-LLAPA%20TIRAPE%20FAVIO.pdf>

Villacis, A. L. C., Cunuhay, C. A. C., Rueda, D. E., & Cevallos, L. T. B. (2020). Fases de estandarización en clínica de simulación para la realización de prácticas en estudiantes de enfermería. *Revista Científica Retos de la Ciencia*, 4(8), 86-95.

Recuperado de

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26569/1/20%20RUEDA-BORJA%20FASES%20DE%20ESTANDARIZACION%20EN%20CLINICA.pdf>

Villegas Anacona, K., Ortiz Moreira, L., & Barraza López, R. (2020). Autoeficacia del trabajo en equipo de estudiantes de la salud en una simulación de reanimación cardiopulmonar. *Educación Médica Superior*, 34(2). Recuperado de

<https://www.medigraphic.com/pdfs/educacion/cem-2020/cem202l.pdf>

Yusef Contreras, V. A., Sanhueza Ríos, G. A., & Seguel Palma, F. A. (2021).

Importancia de la simulación clínica en el desarrollo personal y desempeño del estudiante de enfermería. *Ciencia y enfermería*, 27. Recuperado de

https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532021000100232&script=sci_arttext

Zegada, A. O. V., Lopez, I. J. V., Durán, G. V., & Lopez, I. J. V. (2018). Modelo quirúrgico experimental de alginato para la práctica de acceso venoso periférico.

Revista SCientífica, 16(2). Recuperado de

<http://200.7.173.107/index.php/Scientifica/article/view/68/39>

ACERCA DE LOS AUTORES

Semblanza de los Coordinadores del Libro



Salvador González Rosas

Primaria: De 2006 a 2012 en la Escuela Primaria La República Mexicana

Secundaria: De 2012 a 2015 en la Escuela Secundaria Técnica #62

Preparatoria: De 2015 a 2018 en la preparatoria Diurna de la Universidad Juárez del Estado de Durango

Profesional: Facultad de Enfermería y obstetricia de la Universidad Juárez del Estado de Durango (Licenciado en enfermería)

Cursos acudidos de:

- Programa de capacitación en Cuidados de Enfermería al Paciente COVID-19 en Estado Crítico,
- Uso Correcto del Equipo de Protección Personal COVID-19.
- Salud Mental durante la pandemia COVID-19.
- Programa de Capacitación en Infección por SARS-CoV-2 en Atención Primaria de Salud.
- Todo sobre la prevención del COVID-19.
- Recomendaciones para un entorno seguro al trabajo ante COVID-19.

José Cirilo Castañeda Delfin



Doctor en Ciencias de la Educación.

Cuenta con maestría en Educación con especialidad en Competencias.

Profesor de Tiempo Completo en la Facultad de Enfermería de la Universidad Juárez del Estado de Durango. Perfil PRODEP.

Ha sido Jurado en Congresos Nacionales. Autor de publicaciones de investigaciones entre artículos, capítulos y libros en revistas indexadas. Miembro de la Red Durango de Investigadores Educativos (ReDIE).

Forma parte del Cuerpo de Investigación UJED-CA93

Isabel Beristáin García

Isabel Beristáin García. Nacida en CDMEX. Docente en la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Juárez del Estado de Durango. Profesor con Perfil Deseable, PRODEP 2023- 2026 ha sido coordinadora de Difusión cultural, de Servio social, de la comisión de admisión y del Módulo de Universidad Saludable; actualmente coordinadora de vinculación. Licenciada en Enfermería de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Juárez del Estado de Durango UJED, Maestra en

Ciencias de Enfermería en la Universidad de Guanajuato. Doctor en Ciencias de Enfermería por la Universidad de Guanajuato. Enfermera docente certificada por el Colegio Mexicano de Certificación de Enfermería COMCE 2021-2025 Con calificación de excelencia en la recertificación de docente en enfermería. Integrante del Comité del Colegio de enfermeras Duranguenses A.C. Periodo 2021- junio 2024. Miembro de la mesa directiva de la Academia Mexicana de Fenomenología e Investigación Cualitativa en Enfermería y Salud, A.C (AMFICES). Miembro de la mesa directiva de la Red Latinoamericana de Educación en Enfermería (RELEDEN). Integrante de U-Nursing LatAM Integrante del Cuerpo Académico en consolidación “Epidemiología e infección” de la UJED. Miembro del Sistema Estatal de Investigadores Nivel C 2023 a 2027.