

Uso de la Simulación Clínica para la formación de enfermería UPC, 2025-I

Melanis Vanessa García Jaramillo

Helen Gicela Hoyos Orozco

Autor

**Universidad Popular Del Cesar
Facultad De Ciencias De La Salud
Programa De Enfermería
Valledupar
2025**

Uso de la Simulación Clínica para la formación de enfermería UPC, 2025-I

Melanis Vanessa García Jaramillo

Helen Gicela Hoyos Orozco

Autor

Director

Paola Margarita Camargo Mejía

**Universidad Popular Del Cesar
Facultad De Ciencias De La Salud
Programa De Enfermería
Valledupar
2025**

Tabla de Contenido

Resumen	8
Abstract	9
Agradecimientos	10
Dedicatoria	11
Introducción	12
Título	14
Capítulo I.....	15
Planteamiento del Problema.....	15
Descripción del Problema	15
Formulación del Problema	17
Justificación.....	18
Propósito de la Investigación	21
Línea de Investigación	23
Objetivos	24
Objetivo General	24
Objetivos Específicos.....	24
Capitulo II	25
Marco Referencial.....	25
Marco Teórico.....	32
<i>Modelo de simulación de Pamela Jeffries.</i>	32
Marco Conceptual	36
Marco Legal	39
Capitulo III	41
Diseño Metodológico	41

Enfoque de Estudio	41
Tipo de Investigación	41
Diseño de Investigación	42
Población.....	42
Muestra.....	42
Unidad de Análisis: Estudiantes de enfermería de séptimo, octavo y noveno semestre.....	43
Variables	44
Operacionalización de Variables.....	44
Técnicas Para la Recolección de Información	47
Fuentes de Información.....	49
<i>Fuentes Primarias</i>	49
<i>Fuentes secundarias</i>	49
Plan de Procesamiento de la Información.....	49
Plan de Análisis de Resultados	50
Difusión de los resultados	51
Aspectos Éticos para el Desarrollo de la Investigación	52
Capitulo IV	54
Análisis Descriptivo de los Resultados	54
Discusión de los Resultados.....	72
Conclusiones	74
Recomendaciones.....	76
Referencias Bibliográficas	77

Tabla de Tablas

Tabla 1.....	45
Tabla 2.....	54
Tabla 3.....	55
Tabla 4.....	56
Tabla 5.....	57
Tabla 6.....	58
Tabla 7.....	59
Tabla 8.....	65
Tabla 9.....	70

Lista de Apéndice

Operacionalización de variables	45
Apéndice C. Cronograma de Actividades	87
Apéndice D. Presupuesto	88
Apéndice E. Consentimiento Informado.....	89
Apéndice F. Programa educativo sobre la enseñanza con simulación clínica	90
Apéndice G. Carta Solicitud de Permiso	120

Lista de Ilustraciones

Ilustración 1	34
----------------------------	----

Resumen

Introducción: La simulación clínica (SC) es una estrategia de enseñanza que permite practicar técnicas de enfermería en un entorno controlado, fortaleciendo el aprendizaje de técnicas procedimentales, el desarrollo del pensamiento crítico y la toma de decisiones sin poner en riesgo a pacientes reales. En el ámbito de enfermería, la (SC) favorece la adquisición de competencias profesionales, fortalece la confianza del estudiante y mejora la calidad del proceso de enseñanza- aprendizaje. **Objetivo** Determinar el uso de la simulación clínica como herramienta de aprendizaje en la formación de enfermería Universidad Popular del Cesar 2025-. **Metodología:** Se Utilizó un enfoque cuantitativo con diseño descriptivo y transversal. El instrumento que se empleó es la versión en español validada de la escala “Encuesta de calidad y satisfacción”. Esta escala consta de 12 ítems diseñados para evaluar la experiencia de los estudiantes, utilizando un formato Likert. La muestra estuvo conformada por 57 estudiantes, quienes participaron voluntariamente. **Resultados:** En los datos sociodemográfico se evidencio predominio del sexo femenino con 84,2% mientras que el grupo etario más frecuente fue el de 21 a 25 años. En relación con el uso de la simulación clínica, los estudiantes consideran que esta estrategia fortalece las habilidades clínicas y la confianza profesional con 92,1% mientras que el 8.8% está en desacuerdo o le es indiferente en aspectos como duración de la simulación, utilidad de grabación, comunicación y realidad del escenario. **Conclusión:** La simulación clínica integra teoría y práctica, fortalece habilidades técnicas y pensamiento crítico, seguridad en la toma de decisiones y confianza en el desempeño profesional.

Palabras Clave: Simulación Clínica, Enfermería, Aprendizaje Práctico, Educación en Salud, Metodología Pedagógica.

Abstract

Introduction: Clinical simulation (CS) is a teaching strategy that allows students to practice nursing techniques in a controlled environment, strengthening the learning of procedural techniques, the development of critical thinking, and decision-making without putting real patients at risk. In the field of nursing, CS promotes the acquisition of professional competencies, strengthens student confidence, and improves the quality of the teaching-learning process. **Objective:** To determine the use of clinical simulation as a learning tool in nursing education at the Popular University of Cesar, 2025-. **Methodology:** A quantitative approach with a descriptive, cross-sectional design was used. The instrument employed was the validated Spanish version of the "Quality and Satisfaction Survey" scale. This scale consists of 12 items designed to evaluate the students' experience, using a Likert format. The sample consisted of 57 students who participated voluntarily. **Results:** Sociodemographic data showed a predominance of females (84.2%), while the most frequent age group was 21 to 25 years. Regarding the use of clinical simulation, 92.1% of students believe that this strategy strengthens clinical skills and professional confidence, while 8.8% disagree or are indifferent to aspects such as simulation duration, recording usefulness, communication, and realism of the scenario. **Conclusion:** Clinical simulation integrates theory and practice, strengthens technical skills and critical thinking, enhances decision-making confidence, and boosts professional performance.

Keywords: Clinical Simulation, Nursing, Practical Learning, Health Education, Pedagogical Methodology.

Agradecimientos

En primer lugar, expreso mi gratitud a Dios por brindarme la fortaleza, la salud y la sabiduría necesarios para culminar esta etapa académica. Cada desafío enfrentado durante este proceso se convirtió en una oportunidad de aprendizaje y crecimiento personal.

Agradezco profundamente a la institución y al programa académico que hicieron posible la realización de este trabajo de grado, por ofrecer un espacio de formación en el que se promueve el pensamiento crítico, la investigación y el compromiso con el conocimiento.

De igual manera, extendo mi reconocimiento a los docentes, que, a lo largo del proceso formativo, compartieron generosamente sus conocimientos, orientaciones y experiencias.

Un agradecimiento especial a quienes brindaron acompañamiento y orientación durante la elaboración de este trabajo, principalmente a mi asesora. Sus observaciones, recomendaciones y disposición para guiar cada etapa de la investigación fueron fundamentales para fortalecer la calidad del estudio.

Finalmente, agradezco a mi familia, por el apoyo constante, su paciencia y sus palabras de ánimo en el momento de mayor exigencia.

Este trabajo representa no sólo el resultado de un proceso investigativos, sino también el esfuerzo, la dedicación y el apoyo de todos los que me acompañaron.

Dedicatoria

A mi esposo y a mi madre, quienes fueron mi mayor apoyo, motivación y fortaleza en este camino. Gracias por su amor, paciencia y por creer en mí.

.

Introducción

Desde la perspectiva de autores como (Chen et al., 2020) se han desarrollado supuestos teóricos entre los cuales han mencionado que la Simulación Clínica (SC) es una forma de aprendizaje interactiva que facilita la práctica y el desarrollo adecuado de las técnicas de enfermería de manera simulada, que prepara al estudiante para brindar un cuidado integral y humanizado a cada paciente, así como fortalecer la base teórica que deben conocer, con el beneficio de no aumentar los costos, y sin sacrificar la satisfacción que deben tener los estudiantes ni los pacientes, además, se considera una opción muy efectiva para el proceso de enseñanza-aprendizaje en áreas de la salud.

Desde este referente teórico, la Universidad Popular del Cesar (UPC) enfrenta el desafío de proporcionar a sus estudiantes herramientas pedagógicas que generen condiciones óptimas para el desarrollo y fortalecimiento de competencias y habilidades propias del cuidado enfermero, con el propósito de evitar o minimizar la ocurrencia de eventos adversos durante la atención y, de esta manera, cumplir con las normas establecidas en el sistema de salud, garantizando al mismo tiempo un cuidado seguro y con calidad a los pacientes (Chávez, 2023).

En concordancia con este propósito, el presente estudio se orienta a describir el uso de la SC en el proceso de profesionalización de los estudiantes de enfermería para el desarrollo de competencias. Dicho recurso se fundamenta en la utilización de simuladores, los cuales pueden presentarse en forma de maniqués, órganos o partes del cuerpo con dimensiones y características casi reales, complementados con softwares especializados que permiten recrear experiencias comparables a las que se desarrollan en la interacción con un paciente real (Caballero et al., 2020).

La presente investigación se estructura en cuatro capítulos claramente definidos. El Capítulo I corresponde al planteamiento del problema, en la cual se presenta el contexto del estudio, la problemática que da origen a la investigación, la formulación del problema, los objetivos generales y específicos, la justificación, el alcance del estudio y el impacto esperado. El Capítulo II desarrolla el marco teórico, fundamentado en el Modelo de Simulación Clínica de Pamela Jeffries, el cual sustenta el uso de la simulación como estrategia pedagógica para el desarrollo de competencias, así como los conceptos

relacionados con competencias clínicas, pensamiento crítico, toma de decisiones y simulación clínica en la formación en enfermería. El Capítulo III describe el marco metodológico, donde se especifica el enfoque, tipo y diseño de investigación, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de información, así como los procedimientos y consideraciones éticas. El Capítulo IV presenta el análisis e interpretación de los resultados, de acuerdo con los objetivos planteados y finalmente, se exponen las conclusiones, recomendaciones e implicaciones académicas, destacando los aportes del estudio y las proyecciones para futuras investigaciones.

Título

Uso de la simulación clínica para la formación de enfermería UPC, 2025-1

Capítulo I

Planteamiento del Problema

Descripción del Problema

La SC ha ido ganando terreno en la educación en enfermería porque permite crear espacios protegidos donde los estudiantes pueden poner en práctica lo que aprenden en clase. En estos escenarios controlados no hay riesgo para pacientes reales, lo que abre la posibilidad de equivocarse, reflexionar y mejorar sin consecuencias graves (Sánchez & Guamán, 2022). Gracias a esta herramienta, quienes se están formando en el área de la salud logran afianzar su juicio clínico y sus habilidades técnicas en condiciones muy similares a la realidad hospitalaria, pero sin la presión del entorno asistencial real.

Los resultados de varios estudios respaldan este enfoque. Por ejemplo, una revisión sistemática mostró avances claros en la ejecución de habilidades psicomotoras y en el desempeño clínico general cuando se utiliza simulación frente a métodos tradicionales. El efecto reportado ($d \approx 0.71$) refleja una diferencia importante, no un resultado menor. Además, un metaanálisis reciente confirmó que este tipo de educación fortalece la toma de decisiones clínicas en estudiantes de pregrado, lo cual habla de su impacto no solo en la práctica técnica, sino también en la capacidad de pensar y actuar con criterio (Selçuk Görücü et al., 2024).

También hay un efecto emocional que no debe pasarse por alto. La SC reduce significativamente la ansiedad en quienes están en proceso de formación, algo que se vuelve crucial cuando llega el momento de enfrentar un paciente por primera vez. Cuando los estudiantes practican en escenarios simulados, ganan confianza de una forma que es difícil lograr de otro modo. No es solo que puedan ensayar procedimientos, también se acostumbran al ritmo de trabajo en equipo, a comunicarse y coordinarse con otras personas de salud, y eso les da una base bastante sólida para cuando lleguen a la práctica real (Nojoud Araya et al., 2023).

En Ecuador, Sánchez y Guamán (2022) revisaron literatura para entender qué tan efectiva es esta estrategia educativa en enfermería. Lo que encontraron no es menor: la simulación ayuda a disminuir la separación epistemológica entre la teoría y la práctica,

permitiendo que la preparación sea más completa. Además, cuando esta herramienta no se integra bien al currículo, se crean vacíos formativos que luego se notan en la práctica clínica. Y es que la enfermería, por su propia naturaleza, requiere precisión y dominio de procedimientos que no admiten improvisación; por eso reducir riesgos en etapas tempranas de la formación es clave.

En Colombia también se ha avanzado en este tema. Un estudio hecho con estudiantes de fisioterapia evaluó su satisfacción con la simulación y resaltó que, gracias a la tecnología, estos espacios han permitido aprender en contextos que se parecen mucho a la realidad. Los investigadores señalaron que los estudiantes logran adaptarse mejor al ambiente clínico y que eso se refleja en un mejor desempeño. Todo esto muestra la importancia creciente de esta metodología en la enseñanza-aprendizaje de las profesiones de salud (Carvajal et al., 2023).

A nivel local, la Universidad Popular del Cesar (UPC) en el Campus Educativo de la Sede Sabanas se ha destacado por su papel pionero en la implementación de la simulación clínica, siendo una de las primeras instituciones en ofrecer programas de salud con énfasis en enfermería. Sin embargo, la formación en esta área se ha visto limitada por la escasez de escenarios clínicos reales en la región Caribe. Esta situación se agrava debido al alto número de estudiantes y a las exigencias del Ministerio de Educación Nacional en cuanto al desarrollo de competencias clínicas seguras.

Ante esta realidad, la UPC identificó la necesidad de mejorar sus procesos educativos e introdujo laboratorios de simulación clínica que están equipados con tecnología de alta fiabilidad, diseñados para replicar ambientes hospitalarios con un gran nivel de realismo. Estos espacios brindan a los estudiantes la oportunidad de conectar la teoría con la práctica en entornos controlados, lo que favorece el desarrollo de habilidades técnicas, el pensamiento crítico y las destrezas necesarias para la profesión antes de enfrentarse a situaciones clínicas reales. También, aspectos como la sobrecarga en los servicios de salud y las condiciones geográficas del área subrayan la relevancia de esta estrategia, basándonos en eso se presenta esta investigación con el objetivo de estudiar cómo perciben los estudiantes el uso de la simulación clínica en el desarrollo de competencias y su contribución a la formación académica y práctica (Watari et al. , 2020).

Partiendo de ese contexto, este trabajo busca analizar cómo el uso de la SC en la preparación de enfermeros dentro de la UPC, es efectiva e impacta en el desarrollo de habilidades y destrezas; en entornos simulados, antes de tener contacto con situaciones reales en entornos clínicos durante su práctica formativa. También se quiere destacar que no es una herramienta secundaria: puede ser un eje que apoye la autonomía, el pensamiento crítico y reflexivo para abordar situaciones significativas basadas en problemas reales de salud fuera del aula.

El problema es que, hoy por hoy, no existen estudios en la institución que den cuenta clara de esa realidad. No existe un valor práctico que pueda sustentar esa información, lo cual impide ajustar estrategias, identificar fallas y fortalecer lo que ya funciona.

La trascendencia de esta investigación subyace en la problemática de indagar como los alumnos de enfermería perciben el uso de la SC en su proceso formativo universitario. En este sentido, más allá de reconocer la eficacia de la temática objeto de estudio como herramienta pedagógica, es fundamental comprender el aprovechamiento que se puede sustraer en las prácticas educativas, dado que, las estrategias que orientan su uso, permitirán identificar los vacíos existentes en su implementación, optimizando así, los recursos disponibles en los escenarios clínicos reales.

Si este vacío no se aborda a tiempo, seguirá habiendo falta de información sólida para orientar políticas académicas y, en consecuencia, podrían mantenerse prácticas que no garanticen el mejor aprendizaje posible.

Formulación del Problema

A partir de lo expuesto anteriormente, surge el interrogante que orienta esta investigación:

¿Cuál es el uso de la simulación clínica para la formación de enfermería UPC, 2025-1?

Justificación

La simulación clínica (SC) ha adquirido un papel fundamental en la formación de los estudiantes del Programa de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar, consolidándose como una metodología pedagógica innovadora que favorece el desarrollo integral de competencias clínicas. Esta estrategia promueve en los estudiantes el fortalecimiento del pensamiento crítico, la confianza y la seguridad en la atención al paciente, al permitir la práctica de habilidades clínicas en escenarios controlados y realistas, lo cual impacta positivamente en la calidad del cuidado y en la toma de decisiones en situaciones que lo requieren (Espitia, López y Suárez Archila, 2023).

Desde el ámbito académico, este estudio es de gran relevancia dado que la simulación clínica en la Universidad Popular del Cesar enriquece el proceso de enseñanza–aprendizaje al ofrecer experiencias significativas en ambientes de práctica que potencian las habilidades clínicas, la memoria emocional y la capacidad de resolución de conflictos. Estos elementos contribuyen de manera directa al mejoramiento del desempeño clínico de los estudiantes y al fortalecimiento de la seguridad del paciente, aspectos esenciales en la formación de profesionales de enfermería competentes y éticos (Yusef et al., 2021). En este sentido, la simulación clínica se consolida como una herramienta pedagógica de alto impacto académico que favorece el aprendizaje activo, reflexivo y contextualizado.

En cuanto a la relevancia tecnológica, el avance de las nuevas tecnologías ha permitido la recreación de escenarios clínicos cada vez más realistas, sin poner en riesgo la seguridad de los pacientes reales, lo que fortalece la uniformidad y efectividad del proceso formativo. El uso de simuladores, equipos y recursos tecnológicos especializados posibilita la estandarización de los procedimientos, la repetición controlada de prácticas y la evaluación objetiva del desempeño estudiantil, garantizando una formación progresiva y segura (Meneses et al., 2023). En este contexto, la Universidad Popular del Cesar cuenta con el capital tecnológico y los recursos necesarios para el desarrollo de prácticas simuladas, lo que hace viable la ejecución de la presente investigación y permite evaluar de manera eficiente la efectividad de esta metodología en el fortalecimiento de competencias.

Desde el punto de vista metodológico, esta investigación es relevante porque aporta evidencia científica sobre la efectividad de la simulación clínica como estrategia de enseñanza en el desarrollo de competencias clínicas en estudiantes de enfermería. La revisión de la literatura demuestra que diversos investigadores coinciden en que la simulación clínica impacta de forma positiva la formación de los futuros profesionales, al constituirse como una metodología activa que integra teoría y práctica, favoreciendo el aprendizaje significativo y la toma de decisiones en contextos clínicos simulados (Cerna et al., 2023). Adicionalmente, a nivel local no se registran estudios previos relacionados con esta temática, lo que resalta la pertinencia y el carácter innovador del presente estudio, al generar conocimiento contextualizado que fortalece los procesos formativos del programa.

La relevancia social de esta investigación radica en que los futuros profesionales de enfermería contarán con mayores habilidades y destrezas para el desarrollo de los procedimientos propios de la disciplina, lo que les permitirá brindar un cuidado más seguro, humanizado y de calidad al paciente, la familia y la comunidad, disminuyendo el riesgo de eventos adversos durante la atención. Asimismo, las instituciones de salud se beneficiarán al recibir profesionales mejor capacitados, con mayor claridad en la ejecución de los cuidados y con competencias fortalecidas para responder a las demandas del sistema de salud. De esta manera, el uso de la simulación clínica genera un impacto positivo en la formación académica y en la calidad de la atención en salud a mediano y largo plazo (Cerna et al., 2023).

Beneficiarios de la investigación

Los beneficiarios directos de la presente investigación serán los estudiantes del Programa de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar, quienes fortalecerán sus competencias clínicas, el pensamiento crítico y la seguridad en la atención al paciente mediante el uso de prácticas simuladas. Como beneficiarios indirectos se encuentran el programa académico de Enfermería, al consolidar estrategias pedagógicas innovadoras y de alto impacto, las instituciones de salud, al contar con profesionales mejor preparados, y la comunidad en general, que recibirá cuidados de enfermería más seguros y de mayor calidad.

Finalmente, el desarrollo de esta investigación permitirá reafirmar el compromiso institucional con la calidad educativa, fortaleciendo el aprendizaje práctico de los estudiantes mediante metodologías innovadoras que respalden una formación integral y pertinente, acorde con las exigencias actuales del ejercicio profesional en enfermería (Cerna et al., 2023).

Propósito de la Investigación

Este trabajo tiene como propósito la apreciación que tienen los alumnos de enfermería con la formación mediada por SC como herramienta de aprendizaje, con el fin de identificar tanto las áreas de fortaleza como aquellas que requieren mejora dentro del programa de enfermería. Para esto, se aplicará una encuesta a los estudiantes que asisten a los laboratorios de SC; con estos resultados se busca no solo caracterizar la situación actual de la SC en la universidad, sino también orientar la elaboración de propuestas de mejoramiento, como es el caso de la elaboración de un Proyecto Educativo para la Salud Integral (PESI), que tiene como fin el optimizar la experiencia de aprendizaje en estos espacios de simulados. Los resultados de investigación serán socializados con los directivos del programa de enfermería y con la comunidad académica en general, para promover ajustes pertinentes en el currículo de enfermería buscando fortalecer las prácticas pedagógicas.

Además, esta investigación aporta nuevos horizontes al proceso de enseñanza-aprendizaje del programa de enfermería por su enfoque de investigación formativa aplicada; los resultados no se limitarán a describir solamente el problema, sino que se busca realizar recomendaciones y proponer alternativas de solución útiles para el mejoramiento de la calidad en los procesos de enseñanza por medio de la SC en el programa de enfermería. De esta forma, los resultados de la investigación podrán ser socializados en escenarios académicos (regionales, nacionales e internacionales) como conferencias, seminarios o artículos científicos en revistas indexadas. Por todo lo anterior, esta investigación no solo busca contribuir al avance del conocimiento en el campo de la SC, sino que también busca fortalecer la formación y la práctica clínica de los futuros profesionales de enfermería.

El propósito de la presente investigación es generar un impacto progresivo en la formación de los estudiantes del Programa de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar mediante el uso de la simulación clínica como estrategia pedagógica. En este sentido, a corto plazo se espera identificar la percepción que tienen los estudiantes frente a la adquisición de competencias técnicas y no técnicas, tales como el desarrollo del pensamiento crítico y reflexivo, la toma de decisiones y las competencias

procedimentales, a partir de la experiencia en escenarios de simulación clínica; y con base en el análisis de estos resultados, se diseñara y desarrollara un proyecto educativo para la salud integral PESI, orientado a una formación integral s los estudiantes de enfermería sobre el desarrollo de competencias con el uso de la simulación clínica . A mediano plazo, se espera que los hallazgos de la investigación contribuyan a la optimización de las estrategias pedagógicas del programa, mediante un uso más eficiente de los espacios de simulación, la ampliación del tiempo destinado al desarrollo de talleres en los laboratorios y la capacitación docente en el uso adecuado de los simuladores, lo cual se traducirá en un mayor fortalecimiento del programa y en un mejor desempeño académico y práctico de los estudiantes durante su formación y desarrollo de sus prácticas formativas. Finalmente, a largo plazo, se espera que la simulación clínica se consolide como una estrategia pedagógica fundamental para el fortalecimiento de las competencias de los estudiantes de enfermería y que los resultados de esta investigación sirvan como referente para futuras investigaciones relacionadas con la temática sobre la simulación clínica y la formación en enfermería a nivel local, regional y nacional.

Línea de Investigación

En el marco de la formación en enfermería, resulta fundamental vincular los procesos investigativos a las áreas y líneas que orientan la producción de conocimiento dentro del programa académico, de manera que cada estudio responda a necesidades reales de la disciplina y contribuya a su fortalecimiento. Por lo tanto, el proyecto de grado presentado se enmarca en la línea de investigación “Innovación en el Aprendizaje Práctico del Cuidado de Enfermería” del programa de enfermería de la UPC, orientada al análisis y aplicación de estrategias educativas nuevas que fortalezcan la práctica clínica y el desarrollo profesional de los estudiantes.

Así mismo, se adscribe al área de “Pedagogía y Tecnología para la Práctica del Cuidado de Enfermería”, establecida formalmente en la Resolución 2465 de 2012, que aborda el uso de metodologías innovadoras como la SC para potenciar el desarrollo de habilidades técnicas, competencias clínicas y estrategias pedagógicas para favorecer la enseñanza y el aprendizaje en escenarios seguros y controlados. Esta adscripción garantiza que el estudio se ajuste con las prioridades institucionales y disciplinares de la UPC, aportando a la consolidación de una formación integral en los futuros profesionales de enfermería. Por último, este estudio se encuentra adscrito al grupo de investigación: Pedagogía y educación en salud (PES).

Objetivos

Objetivo General

Determinar el uso de la simulación clínica como herramienta de aprendizaje en la formación de enfermería Universidad Popular del Cesar 2025-1

Objetivos Específicos

- ✓ Caracterizar Socio demográficamente la población.
- ✓ Describir el uso de simulación como herramienta de aprendizaje en el proceso de formación
- ✓ Identificar si la simulación clínica favorece la adquisición de competencia en su proceso de formación profesional.
- ✓ Elaborar un programa educativo sobre la enseñanza con simulación clínica teniendo en cuenta los resultados del estudio.

Capítulo II

Marco Referencial

En los últimos años, la SC se ha consolidado como un tema de interés en numerosas investigaciones a nivel internacional, nacional y regional, destacándose por su impacto en el proceso de formación académica de los estudiantes de ciencias de la salud. La evidencia que se tiene hasta el momento muestra que la SC es una estrategia educativa muy efectiva ya que ayuda a desarrollar competencias clínicas y promueve un aprendizaje significativo en espacios seguros y controlados. En este sentido a continuación se presentan varios estudios desde lo internacional hasta lo local que analizan la satisfacción de los estudiantes con el uso de la SC en su formación:

A nivel Internacional:

Uno de estos estudios fue realizado por (Cant et al., 2023), el cual tuvo como objetivo conocer qué tan satisfechos están los estudiantes de enfermería considerando esa satisfacción como un punto clave para medir la calidad de la formación que reciben. Los autores analizaron diferentes investigaciones que hablan sobre los factores que influyen en cómo los estudiantes ven su proceso de aprendizaje en enfermería. Para esto usaron una revisión integradora que permite reunir, comparar y estudiar varios trabajos relacionados con el mismo tema.

Los resultados mostraron que la satisfacción mejora cuando los docentes promueven el aprendizaje a través de debates y retroalimentación tanto con colegas como con expertos. Estas conclusiones apoyan el uso de la SC como una estrategia activa y útil para aprender. Este artículo fue muy valioso para construir el estado del arte del proyecto, ya que, al igual que nuestra propuesta, reconoce que la satisfacción estudiantil es un indicador clave de calidad en la educación superior, lo cual influye en la permanencia de los estudiantes y en la posición de las instituciones, como lo señalan.

Así mismo en la investigación realizada por Garza et al. (2023) se centró en evaluar el impacto de la SC en el desarrollo de habilidades clínicas y la satisfacción de los estudiantes de enfermería. El estudio buscó saber si incluir la SC en el currículo ayudaba a mejorar las competencias clínicas y el nivel de satisfacción de los estudiantes con su

formación. Con un enfoque mixto que combinó encuestas y evaluaciones prácticas los investigadores encontraron una mejora importante tanto en las habilidades clínicas como en la satisfacción de los estudiantes luego de usar la simulación.

Este estudio fue muy útil para construir el presente proyecto ya que trabaja un enfoque parecido sobre el uso de la SC como una herramienta pedagógica en la formación de estudiantes de enfermería. También se destaca que su desarrollo e impacto están relacionados con el propósito de mejorar la calidad y la seguridad en la atención al paciente ofreciendo a los estudiantes experiencias cercanas a lo que verán en los entornos clínicos reales.

Por otro lado, está el estudio realizado por Caballero et al. (2020) que buscó conocer la correlación entre los métodos de aprendizaje y el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería principiantes de la asignatura de Primeros Auxilios usando SC. Se trató de un estudio cuantitativo, descriptivo con enfoque correlacional en una muestra de 68 estudiantes de la Universidad Finis Terrae en 2017. Se usaron los instrumentos CHAEA y Kolb para evaluar los estilos de aprendizaje y las notas se tomaron de pruebas teóricas y talleres de simulación. Los resultados mostraron que el 80,88 % eran mujeres con edad media de aproximadamente 19,5 años.

Las notas promedio fueron 6,29 en Reanimación Cardio Pulmonar 6,27 en simulación integrada y 5,6 en la prueba teórica. Los estilos más comunes fueron el pragmático con un 52,80 % y el teórico con un 66,10 % según Honey Alonso mientras que según Kolb se identificaron los estilos asimilador y acomodador. Se concluyó que existe una relación positiva entre los estilos de aprendizaje y el rendimiento escolar resaltando que la SC ayuda a mejorar las calificaciones y apoya el desarrollo de competencias.

Asimismo, se identificó un estudio desarrollado por Sánchez & Guamán (2022) Esta investigación se centra en la recreación de escenarios hipotéticos que buscan asemejarse, en la medida de lo posible, a situaciones reales dentro del ámbito clínico. El propósito primordial del estudio fue evaluar la utilidad de la simulación como estrategia didáctica en la preparación de enfermeros, promoviendo la integración de los conocimientos teóricos con la práctica en el cuidado de pacientes reales.

Entre los hallazgos más importantes se resalta que usar la simulación como estrategia de enseñanza en la enfermería trae muchos beneficios para los estudiantes. Entre ellos están un aprendizaje más dinámico y efectivo el desarrollo de técnicas, el trabajo en equipo, el aumento de la autoconfianza y la reducción del riesgo de errores que puedan afectar a los pacientes. Sin embargo, el estudio también señala que para algunas universidades puede ser difícil implementarla por las limitaciones de presupuesto que tienen. Por eso este estudio fue muy valioso para la presente investigación ya que ayudó bastante en la formulación del problema y sirvió como base para enfocar el trabajo en conocer qué tan satisfechos están los estudiantes de enfermería con el uso de la SC como herramienta para aprender.

En el estudio de Cerna et al., (2023) se buscó conocer cómo perciben los estudiantes la SC cuando se hace de forma no presencial. En esta investigación los participantes llevaron a cabo el proceso de simulación a través de una plataforma virtual de manera sincrónica es decir conectados al mismo tiempo. Se trató de un estudio descriptivo y transversal con la participación de 63 estudiantes del programa de Nutrición.

Para recoger los datos se aplicó una encuesta digital con 17 preguntas tanto cerradas como abiertas. Los resultados mostraron que el 92 % de los participantes eran mujeres el 79.4 % eran solteros y el 82.5 % se dedicaban únicamente al estudio. Sobre la modalidad virtual de SC el 92 % de los estudiantes dijo que la experiencia fue excelente o buena y que les ayudó a fortalecer conocimientos y mejorar su capacidad para resolver situaciones clínicas.

La simulación en modalidad virtual fue vista por los estudiantes como una estrategia útil para mejorar su aprendizaje y desarrollar habilidades importantes dentro del campo de la nutrición clínica. Este estudio fue muy valioso para la presente investigación porque permitió tomar ideas claves sobre cómo aplicar la SC y los beneficios que tiene para los procesos de enseñanza y aprendizaje.

A nivel nacional se encontró:

el estudio realizado por Carvajal et al. (2023) el cual se centró en evaluar el nivel de satisfacción de los estudiantes de fisioterapia con la SC como estrategia didáctica. Su

objetivo fue determinar dicha satisfacción en estudiantes de cuarto a decimo semestre de una institución.

Fue un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, con participación de 220 estudiantes. Recolección de datos se hizo mediante un cuestionario virtual, que incluyó la Encuesta de Calidad y Satisfacción de SC. Entre los resultados, el 88,4%, se mostró satisfecho con la capacitación docente, el 81%, valoró la utilidad de la simulación, el 73,8%, estuvo conforme con el tiempo disponible, y el 76,8% afirmó haber ganado confianza. En simulación de alta fidelidad, el 83,4%, destacó el liderazgo como clave para el trabajo en equipo, el 83,2% valoró el debriefing, el 78,2%, consideró adecuada la duración del caso y el 79,8%, reconoció mejoras en sus competencias. Se concluye que la SC es bien valorada por su efectividad pedagógica, aunque sugiere mejorar la gestión del tiempo y la duración de los escenarios.

Por otro lado, una investigación realizada por Espitia et al., (2023), se centró en valorar el ambiente de simulación en el área de cirugía como método de enseñanza y aprendizaje para estudiantes de Instrumentación Quirúrgica, de quinto y sexto semestre de la Universidad de Santander (UDES). El estudio experimental es cuantitativo, descriptivo, aplicado a 62 estudiantes de quinto y sexto semestre. Se utilizó una encuesta de 14 preguntas (12 en escala de Likert, una de elección múltiple y una abierta), en el cual se evidencia un porcentaje del 63% consideró que la simulación integra efectivamente la teoría con la práctica y un 78% manifestó estar extremadamente satisfecho con la experiencia en el escenario Simulado; los estudiantes evaluaron de manera positiva la simulación en el quirófano, destacándola como un entorno realista y seguro que fortalece el aprendizaje, el desarrollo de habilidades y la confianza en la práctica profesional.

Por otro lado, se destaca el estudio realizado por Ibarra, Rojas y Reyes (2023), en esta investigación destaca que parte del reconocimiento de que la extracción de muestras de sangre venosa es una técnica ampliamente utilizada en los entornos clínicos, por lo que resulta imprescindible que los estudiantes de enfermería adquieran los conocimientos y habilidades necesarias para su correcta ejecución. El objetivo principal del estudio fue evaluar el nivel de satisfacción de los estudiantes de enfermería de la Universidad de Cundinamarca, específicamente aquellos que cursaban entre el quinto y

décimo semestre, en relación con el uso de la SC como herramienta de apoyo en la enseñanza de la técnica de toma de muestras de sangre venosa. Para ello se llevó a cabo una investigación con enfoque cuantitativo y diseño descriptivo.

Como parte de la metodología se aplicó un cuestionario que permitió conocer cómo se sentían los estudiantes frente al uso de la SC en el desarrollo de esta práctica. Los resultados mostraron que la mayoría de los participantes manifestaron un alto nivel de satisfacción. Más del 83 % de los estudiantes encuestados estuvo de acuerdo con esta metodología resaltando beneficios como el fortalecimiento de sus habilidades prácticas el aumento de la confianza y la preparación para enfrentar procedimientos reales en contextos clínicos.

Los hallazgos del estudio muestran que la SC es vista como una estrategia útil para aprender que ayuda bastante en el desarrollo de competencias técnicas y en la seguridad al momento de actuar como profesionales. El hecho de que el 83 % de los estudiantes la acepten positivamente respalda su uso dentro de los programas de formación en enfermería. Es importante decir que esta investigación fue muy valiosa para el desarrollo del presente estudio ya que sirvió como base para adaptar el instrumento que se aplicó a los estudiantes de enfermería de la UPC.

Por otra parte, se destaca el estudio realizado por Díaz-Guio, D. A., Ríos-Barrientos, E., Santillán-Roldán, P. A. y colaboradores (2021), esta investigación aborda el impacto significativo que generó la pandemia por SARS-CoV-2 en el sistema de educación superior, particularmente en la implementación de estrategias de enseñanza-aprendizaje destinadas a la formación clínica de los estudiantes universitarios. En este contexto, el estudio tuvo como objetivo describir la experiencia y el nivel de satisfacción de los estudiantes de la carrera de Obstetricia y Puericultura con el uso de la tele simulación durante el periodo de confinamiento ocasionado por la pandemia. Para ello, se llevó a cabo un estudio observacional de corte transversal, en el que participaron 109 estudiantes. La recolección de datos se realizó mediante una encuesta validada y auto aplicada, administrada a través de la plataforma Microsoft Forms. Posteriormente, el análisis de la información se efectuó utilizando el software estadístico SPSS.

Entre los hallazgos más importantes se resalta que el 100 % de los estudiantes encuestados tuvo experiencia con actividades de tele simulación ya fuera con pacientes simulados o con simuladores virtuales. Además, la mayoría de los participantes un 79.81 % expresó un alto nivel de satisfacción con esta modalidad de aprendizaje destacando su efectividad y utilidad durante la formación profesional en medio de la pandemia. Los autores mencionan que la tele simulación fue bien recibida por los estudiantes quienes la vieron como una herramienta útil que les ayudó a fortalecer sus competencias clínicas y avanzar en su proceso formativo en un entorno virtual. Este estudio fue muy útil para la presente investigación ya que ayudó a plantear el problema y sirvió de base para tomar ideas clave sobre la satisfacción de los estudiantes de enfermería de la UPC frente al uso de la SC como estrategia de aprendizaje.

Así mismo se destaca el estudio realizado por Meneses et al. (2023) donde se plantea que las escuelas de formación en rehabilitación están viviendo un cambio en sus métodos de enseñanza y que la SC se ha vuelto una estrategia fundamental para preparar a los futuros profesionales en esta área. En cuanto a la metodología este trabajo fue una revisión bibliográfica que siguió los lineamientos de Cochrane y PRISMA e incluyó estudios experimentales cuasiexperimentales pilotos ensayos controlados aleatorios y estudios post observacionales. Se consultaron bases de datos como Scopus y PubMed entre los años 2018 y 2022 sin restricciones por edad género o idioma.

Respecto a los resultados, de los estudios revisados, 16 cumplieron con los criterios de inclusión. Del total, el 62,5% estuvo enfocado en las prácticas clínicas de estudiantes de fisioterapia, siendo el paciente estandarizado el modelo de simulación más utilizado (31,25%). Asimismo, los instrumentos de evaluación empleados variaron en función de los objetivos y el tipo de simulación aplicado en cada estudio. Los hallazgos de esta investigación evidencian que la SC contribuye de manera significativa a la formación y evaluación de los profesionales en rehabilitación, mejorando la satisfacción estudiantil, el profesionalismo, la competencia clínica, el trabajo en equipo y la autoconfianza. Este artículo fue de gran utilidad para la construcción de la justificación del presente proyecto, ya que ambos trabajos comparten como elemento central el uso de la SC como estrategia didáctica clave en la formación de profesionales en el área de la salud.

A nivel regional se encontró:

La SC ha sido objeto de gran interés en la formación de enfermería. Por lo que, en la investigación llevada a cabo por Benavides et al., (2022), en estudio de tipo cuantitativa, descriptiva, de abordaje experimental y corte transversal, con muestreo probabilístico aleatorio simple. el cual se centró en evaluar la SC como recurso educativo para desarrollar pensamiento crítico y competencias en estudiantes de ciencias de la salud, con el fin de determinar el nivel de satisfacción que tienen los alumnos durante la realización de las prácticas clínicas simuladas en la Facultad de Ciencias de la Salud de una institución de educación superior en Barranquilla durante el periodo 2022-1.

Se utilizó la Escala de satisfacción en simulación de alta fidelidad y el análisis de los datos se realizó en el programa SPSS versión 22 presentando los resultados en frecuencias porcentajes y gráficos de barras. El estudio permitió describir el grado de satisfacción de los estudiantes frente a la SC como recurso educativo dentro de su proceso de enseñanza y aprendizaje. La SC se muestra como una metodología efectiva que le permite al estudiante reflexionar y darse cuenta si ha adquirido los conocimientos y habilidades necesarias para aplicarlos en escenarios reales. Estos hallazgos apoyan la importancia de la SC como una estrategia útil para la formación en enfermería en el contexto regional.

A nivel local

No se encontraron trabajos de investigación relacionados con la temática de estudio, por ende, nace la necesidad de hacer esta investigación.

Marco Teórico

Modelo de simulación de Pamela Jeffries.

La simulación clínica y su base teórica

La SC se ha convertido en una herramienta clave en la formación en enfermería porque les permite a los estudiantes aplicar lo que aprenden en clase en situaciones que se parecen mucho a la realidad, pero dentro de un espacio seguro y controlado (Cant et al., 2023). Dentro de los marcos teóricos que respaldan esta estrategia se encuentra el Modelo de Simulación de Pamela Jeffries el cual ofrece una guía clara para diseñar implementar y evaluar escenarios de simulación que ayudan al aprendizaje por medio de la experiencia.

Modelo de simulación de Pamela Jeffries

Pamela Jeffries creó su modelo con el propósito de darle un soporte teórico sólido a la enseñanza usando simuladores. Este modelo se basa en la enseñanza activa el aprendizaje centrado en el estudiante y el desarrollo de habilidades clínicas pensamiento crítico y razonamiento (Jeffries, 2022).

Componentes

Según Pamela, este modelo propone una visión integral del aprendizaje mediante simulación, en la que distintos componentes se relacionan de manera dinámica para favorecer resultados educativos significativos (Jeffries, 2022).

Profesores (Datos demográficos)

Se refiere a los educadores o instructores que guían el proceso de aprendizaje. En el marco del modelo, su función es crucial en la dirección de la simulación, especialmente durante el momento de reflexión posterior, donde ofrecen comentarios y adaptan los escenarios a las necesidades del aprendiz, impactando directamente en la calidad del aprendizaje (Jeffries, 2022).

Estudiantes (Programa, nivel, edad)

Se trata de los alumnos, quienes son el núcleo del proceso. El modelo los considera como actores activos, donde factores como la experiencia previa y la motivación afectan los resultados logrados (Jeffries, 2022).

Prácticas educativas (Actividades de aprendizaje, retroalimentación, colaboración, expectativas, tiempo)

Según Pamela, este componente abarca las actividades diseñadas para llevar a cabo la simulación, incluyendo las sesiones de enseñanza, la preparación previa o prebriefing, y la gestión del tiempo durante las distintas etapas. Según Jeffries, estas prácticas vinculan el diseño del escenario con la vivencia del estudiante, asegurando consistencia en el proceso de enseñanza (Jeffries, 2022).

Características del diseño y la simulación (Objetivos, fidelidad, complejidad, claves, debriefing)

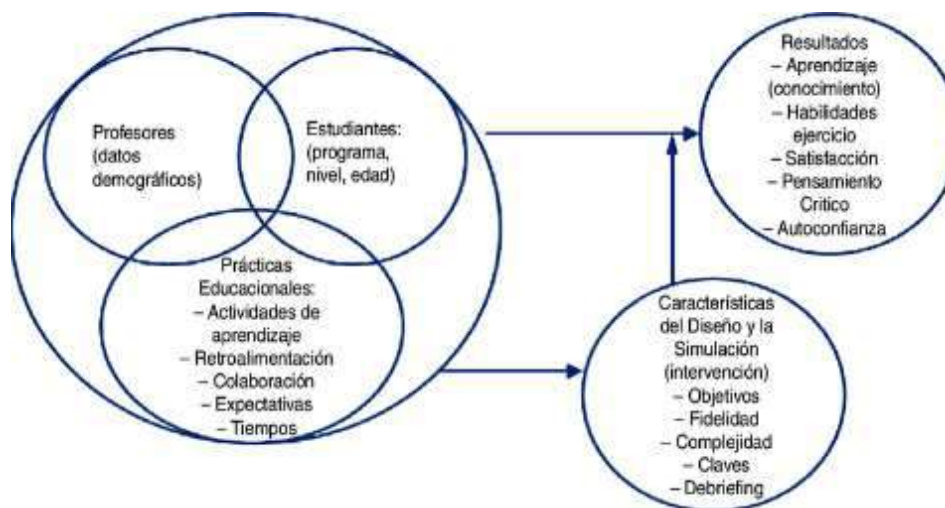
Pamela refiere que este componente configura el escenario simulado. Dentro de ellos se incluyen los objetivos de aprendizaje, que deben ser claros y alcanzables; el grado de fidelidad, que intenta recrear situaciones lo más parecido posible a la realidad; la complejidad, claves que son los elementos fundamentales como equipos y tecnología; y el debriefing. Este componente busca replicar la práctica clínica en un entorno seguro (Jeffries, 2022).

Resultados (Aprendizaje, habilidades, satisfacción, pensamiento crítico, autoconfianza)

Se refiere a los resultados que surgen de la experiencia de simulación. Estos abarcan la percepción o valoración del estudiante, estos resultados permiten evaluar la eficacia del proceso, lo que también se refleja en los hallazgos del estudio, donde se observa una alta valoración de la simulación clínica (Jeffries, 2022).

Ilustración 1

Modelo de simulación de Pamela Jeffries.



Fuente: Adaptado de Jeffries 30

Metaparadigmas de Pamela Jeffries

Aunque el modelo de Jeffries no se construyó a partir de los metaparadigmas clásicos de la enfermería como persona, entorno, salud y cuidado; sí se puede interpretar a través de ellos para ver cómo se aplica en la formación de estudiantes de enfermería. A continuación, se explica cómo se relaciona cada uno con esta investigación:

1. Persona: En este modelo el estudiante es el centro del proceso educativo ya que aprende activamente por medio de la experiencia y la reflexión sobre lo que hace en la práctica simulada. En el proyecto esta persona es el estudiante de enfermería de la UPC y lo que se evalúa es su nivel de satisfacción después de participar en las actividades de simulación. Su percepción frente al aprendizaje y la seguridad que siente durante la simulación es clave para saber qué tan efectiva es esta estrategia (Cowperthwait, 2020).

2. Entorno: El entorno en la SC no solo es el espacio físico como el laboratorio y los simuladores sino también el ambiente emocional como sentirse seguro y con confianza para aprender. Jeffries resalta que se debe crear un espacio donde el error sea parte del proceso y no algo que se castigue. En esta investigación el entorno es ese espacio

simulado donde los estudiantes desarrollan sus habilidades y la forma en que lo perciban puede influir mucho en su nivel de satisfacción (Jeffries, 2022).

3. Salud: Aunque en el metaparadigma clásico la salud se refiere al bienestar del paciente en el modelo de Jeffries se puede entender como el fortalecimiento de las competencias clínicas del estudiante lo que ayuda a que su práctica futura sea más segura y efectiva. La satisfacción con la SC puede estar relacionada con cómo el estudiante siente que está aprendiendo y preparándose para cuidar mejor a sus pacientes (Cant et al., 2023).

4. Cuidado: El cuidado es la base de la enfermería y se puede trabajar en la SC ya que allí los estudiantes practican procedimientos técnicas y habilidades de comunicación centradas en el paciente. Jeffries ve la simulación como un espacio ideal para formar un cuidado que sea ético profesional y con sensibilidad humana. En esta investigación evaluar la satisfacción de los estudiantes también permite saber si ellos sienten que la simulación los está preparando bien para brindar ese cuidado de calidad en la vida real (Cowperthwait, 2020).

Marco Conceptual

El marco conceptual brinda una base teórica clara que ayuda a entender y delimitar los conceptos clave relacionados con la simulación como método de aprendizaje en la formación de enfermeros. Este enfoque permite organizar mejor la enseñanza y hacer seguimiento al desarrollo de habilidades importantes en los estudiantes. A continuación, se mencionan los principales elementos que se relacionan con este estudio:

Simulación Clínica

La SC es una metodología innovadora apoyada en herramientas TIC que permite recrear escenarios semejantes a los que enfrentan los profesionales de la salud, utilizando maniqués, pacientes estandarizados o entornos virtuales para fortalecer el pensamiento crítico y la seguridad del paciente (Cant & Cooper, 2021). Según Kim et al. (2022), esta estrategia promueve en los estudiantes de enfermería un aprendizaje activo y reflexivo que impulsa la autonomía y la confianza durante la ejecución de procedimientos.

Además de integrar teoría y práctica, la SC constituye un espacio experiencial donde los errores se transforman en oportunidades de mejora mediante procesos de debriefing estructurado (García-Peña et al., 2022). La evidencia también respalda su aporte en el desarrollo de habilidades clínicas, la comunicación efectiva y el trabajo interdisciplinario, competencias esenciales para el futuro ejercicio profesional (Cheng et al., 2022). En este sentido, la SC se reconoce como una herramienta formativa clave, ya que permite a los estudiantes entrenarse en un entorno seguro antes de tener contacto directo con pacientes reales (Abulebda et al., 2022).

Competencias

El enfoque por competencias busca preparar al estudiante para enfrentar de manera eficaz situaciones propias de la práctica profesional, integrando conocimientos, habilidades y actitudes. Meneses et al. (2023) señalan que, en escenarios de SC, se favorece la resolución de problemas, la ejecución de procedimientos técnicos, la interacción con el equipo interdisciplinario y la toma de decisiones en tiempo real, todo dentro de un ambiente controlado.

Asimismo, la literatura reciente resalta que la SC impacta de forma positiva en el desarrollo de competencias transversales, tales como la comunicación, la gestión del estrés y el razonamiento ético, esenciales en el ejercicio de la enfermería (Mulyadi et al., 2021). De esta manera, se asegura una formación integral centrada en el desempeño y orientada a las necesidades actuales del sistema de salud.

Población

En investigación educativa, la población corresponde al grupo de personas que comparten características homogéneas relacionadas con los objetivos del estudio. En el contexto de la SC, generalmente está conformada por estudiantes de programas en ciencias de la salud, seleccionados según criterios como nivel académico, experiencia previa y participación en actividades de SC (Jeffries, 2022). Definir con claridad esta población es fundamental, ya que permite obtener resultados representativos que evidencien patrones de aprendizaje, niveles de satisfacción e impacto de la SC en la adquisición de competencias.

Herramienta de Aprendizaje

Las herramientas de aprendizaje son recursos pedagógicos diseñados para facilitar la construcción activa del conocimiento y el desarrollo de habilidades. En el caso de la SC, se conciben como entornos educativos seguros donde los estudiantes aplican su saber teórico, enfrentan retos profesionales, cometen errores sin consecuencias reales y reciben retroalimentación estructurada mediante el debriefing (Caballero et al., 2020).

Según Espitia et al. (2023), la SC se configura como una herramienta de aprendizaje experiencial que favorece la reflexión crítica, la autogestión del conocimiento y la transferencia de lo aprendido a la práctica clínica real. Por ello, constituye un eje esencial para el diseño de programas educativos innovadores que promuevan una formación integral, acorde a las demandas de la atención en salud del siglo XXI.

Calidad en el modelo de simulación de Jeffries

En el contexto de la simulación clínica de Pamela Jeffries, se define la calidad como el nivel en el que la experiencia simulada está bien elaborada, organizada y en consonancia con los objetivos educativos. Esto abarca la claridad de los ejercicios, el

grado de realismo (fidelidad), una adecuada preparación del alumno, la implicación del docente como guía y la correcta realización de la sesión de retroalimentación. Una simulación eficaz es aquella que facilita al estudiante la integración de conocimientos, el desarrollo de aptitudes clínicas y la reflexión sobre su rendimiento en un entorno seguro (Jeffries, 2022).

Satisfacción en el modelo de simulación de Jeffries

Según Jeffries, la satisfacción hace referencia a cómo percibe el estudiante la experiencia de aprendizaje durante la simulación clínica. Esta percepción está relacionada con factores como la efectividad del escenario, el apoyo del docente, el ambiente educativo, la confianza que se genera y el valor que el alumno le atribuye a la actividad para su formación profesional. La satisfacción se considera un resultado fundamental dentro del proceso de simulación, ya que afecta la motivación, el compromiso y la disposición para aprender (Jeffries, 2022).

Marco Legal

Para entender el marco legal que regula la SC en el área de enfermería es importante tener en cuenta tanto las normas internacionales como las nacionales que definen los estándares para su uso. A nivel internacional hay organizaciones que han creado guías para asegurar que esta metodología educativa sea de calidad y efectiva. Una de las más reconocidas es la Sociedad Internacional de SC en Salud (SSIH) que en el año 2014 publicó las Normas Internacionales de Educación en SC en Salud donde se dan lineamientos claros para diseñar aplicar y evaluar programas de SC (SSIH, 2014).

En Colombia la Constitución Política de 1991 reconoce la educación como un derecho fundamental y un servicio con función social. El artículo 67 dice que la educación debe ser accesible y apoyar el desarrollo integral de las personas y el artículo 68 destaca la libertad de enseñanza y la posibilidad de que particulares creen instituciones educativas respetando la diversidad cultural del país (Constitución Política de Colombia, 1991).

A nivel nacional el Decreto 1330 de 2019 crea el Sistema Nacional de Garantía de la Calidad en la Educación Superior SNACES el cual busca asegurar que los programas de las universidades sean pertinentes y de calidad. Esta norma apoya el uso de estrategias nuevas como la SC en la formación de los estudiantes de enfermería ayudando a mejorar la calidad educativa (Decreto 1330 de 2019 Artículo 1).

También se encuentra el Acuerdo 022 de 2022 que fija lineamientos dentro de la UPC para que sus programas académicos cumplan con estándares altos y se ajusten a las normas nacionales. Este acuerdo respalda el uso de la SC dentro del plan de estudios de enfermería y busca garantizar su aplicación efectiva (ACUERDO 022 de 2022).

El Ministerio de Salud y Protección Social también ha establecido estándares de calidad para la formación en enfermería promoviendo el uso de metodologías activas e innovadoras como la SC. Estas normas están alineadas con las guías internacionales y buscan fortalecer las competencias clínicas de los estudiantes y mejorar la formación profesional (Resolución 755 de 2022).

Por último, está la Ley 266 de 1996 que regula el ejercicio de la enfermería en el país y establece principios éticos y de responsabilidad profesional. Aunque no menciona

directamente la SC esta herramienta ha tomado mucha fuerza como apoyo en el proceso formativo ya que ofrece un espacio seguro donde los estudiantes pueden desarrollar sus habilidades prácticas (Congreso de Colombia, 1996).

Capítulo III

Diseño Metodológico

Enfoque de Estudio

El enfoque que se utilizará es cuantitativo, no experimental.

El enfoque cuantitativo busca recoger información que se pueda medir con números. A través de la encuesta se pudo saber qué tan satisfechos están los estudiantes con esta estrategia y esos datos se van a analizar con ayuda de estadísticas para poder sacar conclusiones claras y objetivas. En cuanto al no experimental, este tipo de diseños no manipulan deliberadamente las variables, es decir, el investigador observa los fenómenos tal como ocurren en su contexto natural, sin intervenir ni asignar aleatoriamente los tratamientos. (Hernández-Sampieri, 2020).

Este tipo de enfoque es útil porque permite obtener resultados concretos y evitar opiniones muy subjetivas. Además, ayuda a que los resultados puedan aplicarse a más estudiantes de enfermería dentro de la universidad permitiendo ver patrones o tendencias comunes (Hernández-Sampieri, 2020). El enfoque cuantitativo es el más adecuado para este estudio porque permite medir cosas puntuales como el nivel de satisfacción la frecuencia con la que usan la SC y cómo esta influye en su proceso de aprendizaje dando datos que son confiables y fáciles de comprobar.

Tipo de Investigación

Es un estudio descriptivo de corte transversal. Según Hernández-Sampieri (2020) este tipo de estudios se enfoca en observar y recoger datos sobre un fenómeno para entender cómo se presenta en una población específica. En este caso lo que se busca es describir de qué forma la SC ayuda al desarrollo de habilidades y destrezas en los estudiantes y cómo puede influir en su rendimiento académico. Para eso se va a aplicar una encuesta donde los estudiantes podrán contar qué piensan sobre la calidad de la SC y qué tan satisfechos se sienten con esta estrategia que hace parte de su proceso de aprendizaje.

Diseño de Investigación

El diseño de investigación es de alcance descriptivo y de corte transversal. Según Sampieri un diseño de corte transversal es aquel en el que se recoge información en un momento específico en el tiempo, con el objetivo de analizar la relación entre dos o más variables (Hernández-Sampieri, 2020).

Por su parte, el diseño descriptivo va a ayudar a ver con claridad cómo perciben los estudiantes la SC y a encontrar patrones o respuestas que se repiten. El enfoque transversal por su parte permitirá recoger toda la información en un solo momento lo cual hace el proceso más rápido y organizado. Con este estudio se espera tener una idea clara sobre la experiencia de los estudiantes con la SC como apoyo para aprender. Los resultados van a servir para ver en qué se puede mejorar y cómo fortalecer esta estrategia dentro del proceso de formación en enfermería.

Población

La población de interés para este estudio está constituida por un grupo de estudiantes de séptimo, octavo y noveno semestre, matriculados en el programa de enfermería de la UPC. Esta población permitirá obtener resultados significativos y representativos para el estudio, garantizando un nivel adecuado de precisión en los análisis posteriores, del octavo semestre de enfermería.

Muestra

La Técnica usada para esta investigación es el muestreo aleatorio simple, para poblaciones finitas, bien definidas y pequeñas: estimada mediante la fórmula estadística

$$n = \frac{NZ^2p(1-p)^2}{e^2(N-1) + Z^2p(1-p)}$$

Donde:

N es el tamaño total de la población, que para el 2025-01 son 57 estudiantes.

Z es el valor crítico de distribución normal estándar o también conocida como el nivel de confianza estimada que se desea en la muestra a seleccionar; para la presente

investigación se desea del 95% que de acuerdo con una tabla z de distribución normal equivale a 1.96.

p es la probabilidad de éxito de seleccionar una muestra adecuada estimada en un 50% o 0.5.

$(1 - p)$ es el opuesto a la probabilidad de éxito, es decir, la probabilidad de fracaso en la selección de la muestra con los parámetros seleccionados; opuesto al éxito sería del 50% también o de 0.5.

e es el margen de error muestral permitido que se desea esté en 5% o 0.05.

Por lo tanto, reemplazando todos los datos numéricos en la ecuación de muestreo aleatorio simple, se obtiene el tamaño de la muestra que es:

$$n = \frac{(118)(1.96)^2(0.5)(0.5)^2}{(0.05)^2(118 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n \approx 57 \text{ estudiantes}$$

El total de la muestra necesaria es de 57 estudiantes.

Unidad de Análisis: Estudiantes de enfermería de séptimo, octavo y noveno semestre

Criterios de Inclusión

Estudiantes que han realizado prácticas de SC.

Que se encuentren cursando séptimo, octavo y noveno semestre de enfermería

Que el estudiante decida participar voluntariamente.

Ser estudiante del programa de enfermería.

Criterios de Exclusión

Estudiantes que no han realizado prácticas de SC

Estudiantes que no se encuentren cursando séptimo, octavo y noveno semestre de enfermería

Estudiantes que no acepten el consentimiento informado.

Participantes que entreguen respuestas incompletas o inconsistentes durante la prueba piloto

Variables

Variable dependiente: Satisfacción académica del estudiante

Variable independiente: Uso de la SC como herramienta de aprendizaje

Variable interviniente:

- ✓ **Sexo:** Masculino y Femeninos.
- ✓ **Semestre académico:** Séptimo, Octavo y noveno.
- ✓ **Asignatura:** Materno infantil, Medicina interna y cuidado crítico y gestión en salud.
- ✓ **Institución:** Universidad Popular del Cesar

Operacionalización de Variables

(Espinoza, 2019) Se conoce como el proceso mediante el cual las variables descritas conceptualmente deben ser descompuestas en dimensiones y a su vez se reflejadas en indicadores que permiten observarlas y medirlas para obtener la mayor información, esta se encuentra estrechamente vinculada al tipo de técnica que se emplea para la recolección de datos. (*Véase anexo 1*)

Operacionalización de variables

Tabla 1.

Aspectos de Operacionalización de la Investigación

Objetivos específicos	Variables	Dimensiones	Indicadores	Valor	Tipo de variable	Nivel de medición	Instrumento	Localización
Caracterizar socio demográficamente la población	Población de estudio	Demográfica	Edad	Años	Cuantitativa	Ordinal	Encuesta dirigida a estudiantes de séptimo, octavo y noveno semestre del programa de Enfermería de la UPC.	UPC
			Sexo	Femenino Masculino	Cualitativa	Nominal		UPC
			Asignatura	Medicina interna y Educación en salud	Cualitativa	Nominal		UPC
Describir el uso de SC como herramienta de aprendizaje en el proceso de formación.	Satisfacción de los estudiantes de enfermería	Utilidad de la SC clínica	Escenario	Pregunta 2 10 (Ver encuesta)	Cuantitativo	Ordinal 1.Muy en desacuerdo 2.En desacuerdo 3.Indiferente 4.De acuerdo 5.Muy de acuerdo	Encuesta	UPC
			Capacitación del docente	Pregunta 1 11 (Ver encuesta)	Cuantitativo	Ordinal 1.Muy en desacuerdo 2.En desacuerdo 3.Indiferente 4.De acuerdo 5.Muy de acuerdo		UPC

Identificar si la SC clínica favorece la adquisición de competencia en su proceso formación profesional	SC clínico como herramienta de aprendizaje	Competencias de aprendizaje	Competencias específicas	Pregunta 3 5 7 8 (Ver encuesta)	Cuantitativo	Ordinal 1.Muy en desacuerdo 2.En desacuerdo 3.Indiferente 4.De acuerdo 5.Muy de acuerdo	Encuesta	UPC
			Competencias genéricas	Pregunta 4 6 12 (Ver encuesta)	Cuantitativo	Ordinal 1.Muy en desacuerdo 2.En desacuerdo 3.Indiferente 4.De acuerdo 5.Muy de acuerdo	Encuesta	UPC

Fuente: Elaboración Propia.

Técnicas Para la Recolección de Información

Procedimiento: La información se recolectará por medio de una encuesta, en una única vez, la cual será diseñada con la herramienta Google Forms, en la que se encontraran las variables de estudio (Satisfacción estudiante de enfermería sobre la SC como herramienta de aprendizaje) las cuales fueron organizadas en aspectos sociodemográfico y en condiciones académicas y las variables de satisfacción que se obtendrán mediante el cuestionario validado de satisfacción. Se pretende que toda la población de estudio firme un consentimiento informado. Así mismo el instrumento que se utilizara es la versión española y validada de la escala “Encuesta de calidad y satisfacción de SC” (Astudillo et al., 2017: 138-139).

La encuesta será aplicada a estudiantes del programa de Enfermería del octavo semestre académicos. La recolección de datos se llevará a cabo en la UPC, garantizando la participación voluntaria y el anonimato de los encuestados para obtener respuestas objetivas y confiables.

La recopilación de los datos se llevará a cabo mediante el diligenciamiento de la encuesta de manera presencial por parte de los estudiantes. Una vez recopilada la información, se realizará con su análisis estadístico para identificar tendencias y patrones relevantes. Los resultados serán analizados en el contexto del estudio, lo que permitirá formular conclusiones sólidas y proponer mejoras en el uso de la SC como estrategia de aprendizaje en la formación de enfermería.

Paso a paso del Procedimiento de la investigación

- Definición del problema y objetivos.
- Revisión bibliográfica
- Diseño metodológico.
- Aplicación de prueba.
- Firma de consentimiento informado.
- Aplicación de encuesta validada (Google Forms).
- Recolección de datos presencial.

- Análisis estadístico
- Interpretación de resultados y formulación de recomendaciones.

Confiabilidad y validez: La implementación de la encuesta se llevará a cabo utilizando el instrumento que fue validado por la Universidad de Concepción en Chile. Este instrumento fue desarrollado por Astudillo Araya, Á., López Espinoza, M. Á., Cádiz Medina, V., Fierro Palma, J., Figueroa Lara, A., & Vilches Parra, N. en 2017, con un coeficiente global alfa de Cronbach de $\alpha = 0,861$ "Encuesta de calidad y satisfacción de la SC". Este instrumento consta de un total de 12 preguntas, el cual fue utilizado en la universidad de Cundinamarca en Colombia en el estudio titulado "Satisfacción de los estudiantes de enfermería de V a X semestre de la universidad de Cundinamarca frente al uso de la SC en la toma de muestras de sangre venosa IPA 2023" dirigido por Murcia Ibarra Brayan Steven, Rojas García María Paula, Reyes Ramírez Jenny Alejandra (Murcia et al,2023).

Instrumento: El instrumento que se empleará en esta investigación es la versión en español validada de la escala "Encuesta de calidad y satisfacción de SC" (Astudillo et al., 2017: 138-139). Esta escala consta de 12 ítems diseñados para evaluar la experiencia de los estudiantes con simulaciones clínicas de alta y baja fidelidad, utilizando un formato Likert. En este sentido, las respuestas se califican en una escala del 1 al 5, donde 1 representa "muy en desacuerdo" y 5 "muy de acuerdo" (Astudillo et al., 2017).

Por otro lado, la encuesta analiza diversos aspectos, como la competencia del docente, la pertinencia de la SC en el proceso de aprendizaje y su contribución a la adquisición de habilidades y destrezas. Asimismo, se evalúa la autenticidad de los casos y modelos anatómicos, la integración entre teoría y práctica, y la coherencia de los casos con los conocimientos teóricos adquiridos.

En cuanto a su aplicación, inicialmente la encuesta se implementará como prueba piloto con 15 estudiantes de enfermería que hayan participado en simulaciones clínicas. A estos estudiantes se les explicará el propósito del proyecto, la relevancia de la investigación y la metodología de la encuesta. De esta manera, la fase piloto permitirá identificar posibles problemas y áreas de mejora para optimizar las metodologías,

procedimientos y herramientas utilizadas. Posteriormente, tras la prueba piloto, la encuesta se aplicará formalmente a estudiantes de octavo semestre.

Aun así, es importante mencionar que, aunque no se haya hecho una validación específica en el país esta encuesta ya ha sido usada. Por ejemplo, en Cali Colombia un estudio realizado para observar el nivel de satisfacción de los estudiantes de fisioterapia Carvajal et al. (2023), por otro lado, también fue utilizado en la universidad de Santander UDES un estudio sobre la satisfacción a los estudiantes Espitia et al. (2023), y a nivel internacional en Argentina Padilla et al. (2023) hicieron un estudio con estudiantes de medicina donde validaron la encuesta y demostraron que puede usarse en distintos entornos educativos.

Fuentes de Información

En la presente investigación se utilizarán fuentes primarias y secundarias con el fin de obtener una información amplia, confiable y oportuna.

Fuentes Primarias

Estudiantes de séptimo, octavo y noveno semestre de Enfermería de la UPC

Fuentes secundarias

Se obtuvo información por medio de revisión de literatura científica de investigaciones como artículos, trabajos de grado similares, búsquedas en sitios web, revistas científicas como Redalyc, Scielo, Dialnet, Google Académico, Hemeroteca de la Unicesar y asesoría del tutor de investigación.

Plan de Procesamiento de la Información

Los datos recopilados serán sometidos a un proceso de tabulación y análisis estadístico, lo que permitirá identificar tendencias, patrones y relaciones significativas entre las variables estudiadas. Este proceso facilitará la interpretación de los resultados y su discusión en el contexto del estudio, garantizando conclusiones sólidas y relevantes.

Plan de investigación

Este estudio se llevó a cabo en cuatro momentos básicos:

Momento I: surge la idea de investigar el impacto que se presenta con la problemática objeto de estudio, por ende, se hizo la respectiva selección del tema teniendo en cuenta la relevancia e importancia de su realización para los estudiantes de enfermería de la UPC, además de tener en cuenta los aspectos éticos y bioéticos del problema y la visión de la realidad actual de acuerdo con la problemática.

Momento II: Luego de la correspondiente revisión bibliográfica en los distintos contextos demográficos y analizar las causas del problema actual, se realizó un planteamiento donde se describe, delimita y formula una pregunta central para la investigación, también se elaboró en base a esta problemática, una justificación que emite la importancia de realizar dicho estudio.

Momento III: Se realiza la metodología de la investigación en la cual están depositado todo lo relacionado con la planeación de la investigación, se estimó una muestra, se aplicó el instrumento y se anexo el permiso de utilización del instrumento por parte del autor. Así mismo, se incluyó el procesamiento de datos, el análisis y la difusión de la investigación, el plan de presentación de la información, el plan de discusión y las consideraciones éticas y legales que abarcan en su totalidad la investigación.

Momento IV: En este periodo se implementará y materializará toda la idea de la investigación mediante la aplicación del instrumento y el análisis del resultado para presentarlo ante los docentes respectivamente.

Plan de Análisis de Resultados

Para el análisis e interpretación de los datos se efectuó la respectiva recopilación de resultados que arrojó el instrumento aplicado, se procedió a categorizar las respuestas según la sistematización de variables y luego se estableció las unidades de análisis a las que posteriormente se le dieron valores porcentuales y frecuencias.

El procesamiento, codificación y organización de la información se realizó mediante el uso del programa Microsoft Excel, en el cual se diseñaron tablas que permitieron consolidar los resultados de manera global por dimensiones, facilitando su análisis e interpretación.

El análisis del estudio se realizó por medio de la interpretación de las respuestas obtenidas a cada una de las preguntas planteadas en el cuestionario donde se contabilizó cada una de las respuestas obtenidas en cada una de las preguntas realizadas a los 57 estudiantes en el cuestionario, con el fin de calcular la frecuencia relativa. Posteriormente se agruparon en respuestas positivas (“De acuerdo y Muy de acuerdo”), negativas (“En desacuerdo y Muy en desacuerdo”) y neutrales (“Indiferente”)

A partir de esta agrupación, se obtuvieron resultados globales por cada dimensión evaluada, lo que permitió identificar tendencias generales y realizar una interpretación más integral de los datos. Finalmente, se estableció la discusión de los resultados con base en la información obtenida y su contraste con los referentes teóricos del estudio.

Difusión de los resultados

La investigación se sustentará ante un jurado evaluativo y posará en medio físico y virtual en el comité de investigación de la facultad de ciencias de la salud de la UPC

Aspectos Éticos para el Desarrollo de la Investigación

La SC se ha convertido en una herramienta formativa de suma importancia para la formación académica en el área de salud. Este tipo de metodología permite que los estudiantes puedan aplicar conocimientos teóricos, desarrollar habilidades y potencializar competencias tales como el razonamiento clínico, toma de decisiones y el trabajo en equipo. En este sentido, se hace necesario que los estudiantes participantes conozcan las normas, leyes derechos y resoluciones, con el fin de que puedan conocer sus derechos y puedan protegerse de cualquier eventualidad o situación adversa que surja en el trascurso del desarrollo de esta práctica.

Para que los resultados de un estudio sean confiables, es fundamental aplicar una buena metodología y respetar el manual de integridad científica. Esto pretende evitar cualquier tipo de conducta inadecuada, como alteración de dato o plagio. Así mismo se debe asegurar que los resultados se muestren de forma clara, objetiva y sin inclinaciones que los afecten. La transparencia, la posibilidad de repetir el estudio (replicabilidad) y la objetividad son claves para que los hallazgos sean precisos y puedan ser verificados por otros investigadores.

En el caso de esta investigación es de gran importancia tener en cuenta los aspectos éticos y bioéticos para la protección de los derechos y el bienestar de los estudiantes de enfermería que participen. Según la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud, toda investigación con personas debe regirse por los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

El principio de autonomía implica que cada uno de los estudiantes deben dar su consentimiento de forma voluntaria, una vez se informa de manera clara el objetivo del estudio, como se maneja su información, los beneficios, y los posibles riesgos. Este consentimiento, permitiendo que cada uno decida libremente si desea participar o no, sin que esto le traiga secuelas negativas.

En cuanto a los principios de beneficencia y no maleficencia, se busca que el presente estudio contribuya de forma positiva y no cause ningún tipo de daño. Dado que la investigación se basa únicamente en encuestas, sin procedimientos médicos ni intervenciones, se considera de riesgo mínimo, tal como lo establece la misma Resolución

8430. Además, se busca garantizar la confidencialidad y la privacidad de los datos personales de cada estudiante que participe en el diligenciamiento de la encuesta, siguiendo lo que indica el artículo 15 de la Constitución Política de Colombia.

Por otro lado, el principio de justicia se aplicará al seleccionar los participantes de enfermería, afirmando que todos los estudiantes de octavo semestre tengan la misma oportunidad de hacer parte del estudio, sin distinción. Así mismo se busca que los beneficios del estudio contribuyan en mejorar la formación académica en SC.

Adicionalmente, la Ley 911 de 2004 establece que todo profesional de enfermería tiene como compromiso ético los procesos de investigación. Esto simboliza actuar con respeto, integridad y responsabilidad, vigilando la dignidad de los estudiantes participantes y cumpliendo así con las normas éticas tanto nacional como a nivel internacional. Por tal motivo, los investigadores se comprometen a llevar este estudio de forma ética, transparente y respetuosa.

Así mismo, se reconoce el derecho a la objeción de conciencia, lo cual se permite que cualquier estudiante que considere que esta investigación va en contra de sus creencias o valores, pueda decidir no participar, y esta decisión será respetada en todo momento sin generar ningún tipo de consecuencia negativa. Esta investigación no representa ningún tipo de riesgo ético y los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses académico, intelectual, económico, lo que garantiza validez y fidelidad de los resultados.

Capítulo IV

Análisis Descriptivo de los Resultados

Un primer paso crucial para comprender la influencia de la SC en el proceso educativo de los estudiantes de enfermería es el análisis descriptivo de los resultados. Esta sección presenta los resultados obtenidos de manera organizada, destacando las tendencias, frecuencias y características más importantes que surgieron de la aplicación del estudio. El análisis permite determinar cómo los participantes visualizan la SC como herramienta de enseñanza, qué habilidades son más valoradas en el proceso de aprendizaje y qué factores se deben tener en cuenta al diseñar un programa educativo basado en esta estrategia.

Objetivo 1: Caracterizar Socio demográficamente la población participante en el estudio.

Tabla 2.

Caracterización sociodemográfica

Sexo	n	%
Masculino	9	15,8
Femenino	48	84,2
TOTAL	57	100%

Fuente: Elaboración Propia a partir de Resultados.

El primer paso es crucial para comprender las características únicas de la población participante y situar en contexto la interpretación de los resultados obtenidos es la caracterización sociodemográfica. En total, participaron en este estudio 57 estudiantes, con un porcentaje mucho mayor de mujeres (84,2%) que de hombres (15,8%). Según lo anterior, se puede decir que el hallazgo está en línea con la tendencia histórica de feminización de la profesión de enfermería, lo cual ha sido documentado tanto a nivel nacional como internacional.

En este orden de ideas, la mayoría de las mujeres en la muestra refleja la realidad del currículo en los programas de ciencias de la salud, donde la enfermería todavía es vista culturalmente como una profesión relacionada con el cuidado, un rol que históricamente se ha asociado con las mujeres. Sin embargo, la presencia de estudiantes varones en pequeñas cantidades, muestra que la profesión está abrazando cada vez más la diversidad y la inclusión de género, lo cual es importante para reforzar la equidad en los equipos de salud.

Tabla 3.

Rangos de Edad

Edad	n	%
Menor de 18 años	0	-
De 18 a 20 años	7	12,3
De 21 a 25 años	43	75,4
Mayores de 25 años	7	12,3
TOTAL	57	100%

Fuente: Elaboración Propia a partir de Resultados.

Tomando en cuenta los datos arrojados en el instrumento aplicado, se ha demostrado que la mayoría de los estudiantes (75,4%) tenían entre 21 y 25 años, lo que indica que son adultos jóvenes en un momento crítico de su desarrollo académico y profesional. Por ende, según estos datos, la mayoría de los participantes se encuentran en una etapa de madurez cognitiva y personal que les permite utilizar estrategias de enseñanza innovadoras como la SC de forma más significativa.

Además, el 12,3% de la población estaba entre las edades de 18 a 20 años lo que representa a los estudiantes en su primer año de educación universitaria, y otro 12,3% tenía más de 25 años, lo que puede incluir tanto a los estudiantes que han regresado a la escuela después de experiencias laborales previas, como a los que han optado por comenzar su educación formal a una edad más avanzada. En este sentido, el rango de

edades agrega diversidad a la población, lo que mejora los espacios de interacción y permite comparar diversas perspectivas de aprendizaje en la SC.

Tabla 4.

Asignatura

Asignatura	n	%
Medicina interna y cuidado crítico	17	29,8
Enfermería Materno Infantil	18	31,6
Gestión en Salud	22	38,6
TOTAL	57	100%

Fuente: Elaboración Propia a partir de Resultados.

Respecto a las asignaturas, la población se distribuyó de la siguiente manera: el 38,6% pertenecía a la asignatura de Gestión en Salud, el 31,6% a la asignatura de Enfermería Materno- Infantil y el 29,8% a la asignatura de Medicina Interna y Cuidados Críticos. Esta distribución muestra que los estudiantes provenían de una variedad de antecedentes educativos, lo que enriquece el análisis porque cada tarea implica habilidades y circunstancias clínicas únicas.

Así mismo, el ingreso a situaciones de alta complejidad y urgencia hace que la SC sea muy relevante en el ámbito de la medicina interna y los cuidados críticos; en la atención materno infantil, el foco está en el cuidado de poblaciones vulnerables, como la madre gestante y el recién nacido; en la gestión en salud, el foco está en el fortalecimiento de habilidades administrativas y de liderazgo. Por tanto, la inclusión de estudiantes de las tres áreas refleja una visión holística del valor de la SC, aplicable tanto a las habilidades administrativas como a las de gestión.

Tabla 5.*Ocupación*

Ocupación	N	%
Estudiante a tiempo completo	54	94,7
Estudiante con trabajo a tiempo parcial	3	5,3
TOTAL	57	100%

Fuente: Elaboración Propia a partir de Resultados.

Respecto a la ocupación, el 94,7% de estudiantes dedica todo su tiempo a sus estudios, lo que garantiza un alto nivel de compromiso y disponibilidad para realizar actividades educativas exigentes como la SC. Estos datos tienen importancia ya que permiten a los estudiantes estar inmerso en experiencias prácticas y aseguran una mayor receptividad a metodologías innovadoras. Por otro lado, el 5,3% de los participantes afirmó compaginar sus estudios con un trabajo de jornada media, lo que puede tener un impacto de sobre carga de trabajo académico y la cantidad de tiempo permitido para actividades extracurriculares. Aunque este grupo es pequeño, ofrece, una perspectiva única sobre cómo la SC podría adaptarse a estudiantes con responsabilidades adicionales fuera del ámbito académico.

Por último, las características mostraron que la población del estudio estaba compuesta mayoritariamente por mujeres jóvenes en etapas universitarias avanzadas que estaban enfocadas casi exclusivamente en estudiar durante todo el tiempo de su carrera y otro grupo estaba divididas entre tareas esenciales de formación en enfermería. Según lo anterior, las condiciones permiten afirmar que los participantes poseían cualidades necesarias para participar en experiencias de SC debido a que se encontraban en un periodo de formación donde el desarrollo de habilidades prácticas, técnicas y reflexivas es fundamental para el futuro desempeño profesional.

Objetivo 2: Describir el uso de SC como herramienta de aprendizaje en el proceso de formación.

El análisis comparativo evidencia que Gestión en Salud tuvo la mayor participación con 38,6 %, seguida de Enfermería Materno Infantil con 31,6 % y Medicina Interna y Cuidado Crítico con 29,8 %. Los enfoques formativos variaron según el área: Medicina Interna trabajó casos clínicos complejos y urgencias, Materno Infantil se centró en poblaciones vulnerables y Gestión en Salud en liderazgo y toma de decisiones.

Las edades promedio fueron similares entre los grupos: 22 años en Medicina Interna y 23 años en Materno Infantil y Gestión en Salud, lo que indica una etapa formativa homogénea. En los tres casos predominó el estudio a tiempo completo. El nivel de implicación con la simulación clínica fue alto en Medicina Interna, debido a la necesidad de entrenar situaciones críticas, y también alto en Materno Infantil, por el enfoque en cuidados sensibles. En Gestión en Salud la implicación fue medio-alta, orientada a la gestión de escenarios más que a la práctica clínica directa. Dicho lo anterior, se puede demostrar en la siguiente tabla:

Tabla 6.

Análisis comparativo de los tres grupos referenciados en el instrumento

Aspecto	Medicina Interna y Cuidado Crítico	Enfermería Materno Infantil	Gestión en Salud
Participación (%)	29,8%	31,6%	38,6%
Enfoque de aprendizaje	Casos clínicos complejos y urgencias	Atención materno infantil, poblaciones vulnerables	Liderazgo, gestión y toma de decisiones
Edad promedio	22 años	23 años	23 años
Ocupación predominante	Tiempo completo	Tiempo completo	Tiempo completo
Nivel de implicación con la SC	Alto (situaciones críticas)	Alto (cuidado sensible)	Medio-Alto (gestión de escenarios)

Fuente: Elaboración Propia a partir de Resultados.

Los tres grupos mostraron perfiles similares en edad y dedicación académica, pero con enfoques distintos según su área: Medicina Interna reforzó decisiones en urgencias, Materno Infantil destacó el cuidado sensible y Gestión en Salud fortaleció liderazgo y organización. La participación osciló entre 29,8 % y 38,6 %, con alta implicación en SC.

Objetivo 3: Identificar si la SC clínica favorece la adquisición de competencia en su proceso de formación profesional.

La formación en enfermería exige articular conocimientos teóricos con competencias clínicas, comunicativas y éticas que permitan un desempeño seguro en escenarios reales. En este proceso, la simulación clínica (SC) se ha posicionado como una herramienta fundamental al ofrecer espacios controlados donde los estudiantes practican procedimientos, toman decisiones y reflexionan sobre su actuación sin poner en riesgo a los pacientes. La evidencia señala que la SC fortalece el pensamiento crítico, la resolución de problemas y la autoconfianza, habilidades esenciales para un ejercicio profesional autónomo (Kim & Park, 2022; Liu et al., 2023). Por ello, analizar su aporte real resulta indispensable. El instrumento aplicado permitió explorar la percepción estudiantil mediante dos secciones diferenciadas, facilitando un análisis más preciso sobre la utilidad de la SC dentro del proceso formativo.

Tabla 7.

Instrumento "Encuesta de calidad y satisfacción de simulación clínica"

ENUNCIADOS	OPCIONES DE RESPUESTA	RESULTADO	
		N	%
La SC es un método docente útil para el aprendizaje	Muy en desacuerdo	0	0
	En desacuerdo	0	0
	Indiferente	3	5,3
	De acuerdo	13	22,8
	Muy de acuerdo	41	71,9
	Total	57	100
	Muy en desacuerdo	0	0
	En desacuerdo	1	1,8
	Indiferente	3	5,3
	De acuerdo	18	31,6

Los escenarios donde se desarrolla la SC son realistas	Muy de acuerdo	35	61,4
	Total	57	100
La experiencia con SC ha mejorado mis habilidades técnicas	Muy en desacuerdo	0	0
	En desacuerdo	0	0
	Indiferente	2	3,5
	De acuerdo	18	31,6
	Muy de acuerdo	37	64,9
	Total	57	100
La SC ayuda a desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones	Muy en desacuerdo	0	0
	En desacuerdo	0	0
	Indiferente	4	7,0
	De acuerdo	16	28,1
	Muy de acuerdo	37	64,9
	Total	57	100
Los casos simulados se adaptan a mis conocimientos teóricos	Muy en desacuerdo	0	0
	En desacuerdo	2	3,5
	Indiferente	6	10,5
	De acuerdo	20	35,1
	Muy de acuerdo	29	50,9
	Total	57	100
La experiencia con el simulador ha aumentado mi seguridad y confianza	Muy en desacuerdo	0	0
	En desacuerdo	0	0
	Indiferente	5	8,8
	De acuerdo	19	33,3
	Muy de acuerdo	33	57,9
	Total	57	100
La SC me ha ayudado a integrar teoría y práctica	Muy en desacuerdo	0	0
	En desacuerdo	0	0
	Indiferente	2	3,5
	De acuerdo	18	31,6
	Muy de acuerdo	37	64,9
	Total	57	100
Los talleres con el simulador me han motivado a aprender	Muy en desacuerdo	0	0
	En desacuerdo	0	0
	Indiferente	1	1,8
	De acuerdo	15	26,3
	Muy de acuerdo	41	71,9
	Total	57	100

En SC, es útil el ver las propias actuaciones grabadas	Muy en desacuerdo	1	1,8
	En desacuerdo	2	3,5
	Indiferente	9	15,8
	De acuerdo	22	38,6
	Muy de acuerdo	23	40,4
	Total	57	100
La duración del caso clínico de SC es adecuada	Muy en desacuerdo	0	0
	En desacuerdo	3	5,3
	Indiferente	8	14,0
	De acuerdo	24	42,1
	Muy de acuerdo	22	38,6
	Total	57	100
La capacitación del docente es adecuada	Muy en desacuerdo	0	0
	En desacuerdo	0	0
	Indiferente	4	7,0
	De acuerdo	17	29,8
	Muy de acuerdo	36	63,2
	Total	57	100
La SC fomenta la comunicación entre los miembros del equipo	Muy en desacuerdo	0	0
	En desacuerdo	1	1,8
	Indiferente	3	5,3
	De acuerdo	19	33,3
	Muy de acuerdo	34	59,6
	Total	57	100

Fuente: Elaboración Propia a partir de Resultados.

Los resultados muestran una percepción ampliamente favorable hacia la simulación clínica (SC) en los estudiantes de enfermería. En el ítem “La SC es un método docente útil para el aprendizaje”, el 94,7 % expresó acuerdo o total acuerdo (13 = 22,8 % y 41 = 71,9 %), mientras que solo el 5,3 % (n=3) se mostró indiferente. Ningún estudiante manifestó desacuerdo, lo que confirma la aceptación general de la SC como recurso formativo.

Respecto al realismo de los escenarios, el 93 % valoró positivamente esta característica (18 = 31,6 % y 35 = 61,4 %), con apenas un 1,8 % (n=1) en desacuerdo y un 5,3 % indiferente (n=3). Este dato refleja que la mayoría percibe los ambientes simulados como suficientemente cercanos a la práctica clínica real.

En relación con las habilidades técnicas, el 96,5 % reportó mejoras (18 = 31,6 % y 37 = 64,9 %), con solo un 3,5 % indiferente (n=2). De forma similar, el desarrollo del pensamiento crítico y la toma de decisiones obtuvo un 93 % de aprobación (16 = 28,1 % y 37 = 64,9 %).

El ítem sobre la adaptación de los casos simulados al conocimiento teórico alcanzó un 86 % de aceptación (20 = 35,1 % y 29 = 50,9 %), aunque un 10,5 % (n=6) se mantuvo indiferente y un 3,5 % (n=2) expresó desacuerdo.

La seguridad y confianza clínica también mostró un impacto positivo: el 91,2 % (19 = 33,3 % y 33 = 57,9 %) afirmó sentirse más seguro tras la experiencia, con un 8,8 % indiferente (n=5).

En la integración teoría-práctica, el 96,5 % coincidió en su contribución (18 = 31,6 % y 37 = 64,9 %). Asimismo, la motivación alcanzó uno de los niveles más altos: 98,2 % de respuestas favorables (15 = 26,3 % y 41 = 71,9 %).

En cuanto a la utilidad de ver las actuaciones grabadas, el 79 % lo consideró beneficioso (22 = 38,6 % y 23 = 40,4 %), aunque se observó un 15,8 % de indiferencia (n=9) y un 5,3 % en desacuerdo (n=3).

Sobre la duración de los casos clínicos, el 80,7 % (24 = 42,1 % y 22 = 38,6 %) la percibió como adecuada, aunque un 14 % (n=8) fue indiferente y un 5,3 % (n=3) expresó desacuerdo.

La capacitación docente recibió un 93 % de aprobación (17 = 29,8 % y 36 = 63,2 %), mostrando un adecuado dominio pedagógico y técnico por parte de los facilitadores.

Finalmente, el ítem sobre la comunicación en equipo alcanzó un 92,9 % de consenso positivo (19 = 33,3 % y 34 = 59,6 %), destacando la SC como espacio que fortalece el trabajo colaborativo.

Análisis general de los resultados

Los resultados obtenidos muestran una valoración ampliamente positiva hacia la simulación clínica como estrategia pedagógica en enfermería. En todos los ítems evaluados, las respuestas superaron el 79 % de aceptación y el promedio general alcanzó el 91,9 %, lo que confirma la pertinencia y efectividad de esta metodología dentro del proceso formativo. Los porcentajes más altos correspondieron a los ítems “Los talleres con el simulador me han motivado a aprender” con un 98,2 %, “La SC me ha ayudado a integrar teoría y práctica” con un 96,5 % y “La experiencia con SC ha mejorado mis habilidades técnicas” también con un 96,5 %. Estas cifras evidencian que los estudiantes perciben la simulación como un escenario activo, motivador y capaz de generar aprendizajes significativos.

El análisis permitió identificar el aporte de la simulación en tres dimensiones centrales. En la dimensión cognitiva, el 93 % de los estudiantes indicó mejoras en el pensamiento crítico y en la toma de decisiones, lo cual demuestra la utilidad de la metodología para enfrentar situaciones clínicas complejas. En la dimensión técnica, el 96,5 % señaló avances en habilidades procedimentales gracias al trabajo en escenarios controlados que permiten practicar sin poner en riesgo a los pacientes. En la componente socioemocional, los porcentajes superaron el 90 % en aspectos como la confianza, la motivación y la comunicación en equipo, elementos que resultan esenciales en el desempeño profesional enfermero. Estos hallazgos guardan coherencia con lo planteado por Cant y Cooper en 2020 y por Kim y Park en 2023, quienes afirman que la SC no solo fortalece el componente técnico, sino que también potencia la autorregulación emocional, la cooperación entre pares y la ética profesional.

Análisis diferenciado por ítem

Ítem 1 – Utilidad de la SC como método docente (94,7%)

El 94,7% de los estudiantes reconoció que la simulación clínica es un método útil para el aprendizaje, lo que evidencia que esta estrategia no se percibe como una actividad

adicional, sino como un componente formativo que fortalece la comprensión y la manera de conectarse la teoría y la práctica dentro del programa de enfermería en la UPC.

Ítems sobre realismo y fidelidad del escenario (93%)

El 93% valoró de manera positiva la fidelidad de los escenarios, resaltando que las simulaciones reproducen de manera conveniente situaciones hospitalarias reales. Lo que hace importante la SC en la transferencia del aprendizaje, pues esta depende de la capacidad del entorno para recrear condiciones clínicas creíbles, tal como señalan autores como Cant & Cooper (2020).

Ítems sobre autoconfianza y seguridad clínica (91,2%)

El 91,2% reportó sentir mayor confianza y seguridad en la ejecución de procedimientos luego de utilizar la SC como herramienta de aprendizaje; lo que sugiere que la simulación no solo fortalece habilidades técnicas, sino también la estabilidad emocional y a toma de decisiones durante situaciones difíciles, coincidiendo con Kim et al. (2023).

Ítem sobre visualización de las actuaciones grabadas (79%)

Ver las actuaciones grabadas obtuvo un 79% de aceptación. Aunque es el porcentaje más bajo, continúa siendo favorable. Esta cifra refleja que, aunque algunos estudiantes pueden sentirse expuestos, la mayoría reconoce que la autoevaluación y el debriefing fortalecen la reflexión crítica y permiten identificar áreas de mejora.

Ítem sobre duración de los casos clínicos (80,7%)

El 80,7% consideró adecuada la duración de los escenarios. Sin embargo, cerca del 20% mostró indiferencia, lo cual sugiere la posibilidad de ajustar los tiempos según la complejidad del caso o el nivel académico, para evitar sobrecarga cognitiva o sesiones demasiado breves.

Ítems sobre capacidad docente y comunicación en equipo (93%)

La capacitación del facilitador y el fomento de la comunicación en equipo alcanzaron ambos un 93%. Esto destaca el papel central del docente como mediador del aprendizaje, promotor del trabajo colaborativo y garante de un ambiente seguro, coherente con lo descrito por Cant & Cooper (2020) y Liu et al. (2023).

Tabla 8.

Resultado global Total, por Dimensión

Ítem	Descripción	Positivas (n/%)	Neutrales (n/%)	Negativas (n/%)	Total Encuestados
1	Método útil para aprendizaje	54 (94.7%)	3 (5.3%)	0 (0%)	57
2	Escenarios realistas	53 (93.0%)	3 (5.3%)	1 (1.8%)	57
3	Mejora habilidades técnicas	55 (96.5%)	2 (3.5%)	0 (0%)	57
4	Desarrolla pensamiento crítico	53 (93.0%)	4 (7.0%)	0 (0%)	57
5	Casos adaptan a conocimientos	49 (86.0%)	6 (10.5%)	2 (3.5%)	57
6	Aumenta seguridad/confianza	52 (91.2%)	5 (8.8%)	0 (0%)	57
7	Integra teoría y práctica	55 (96.5%)	2 (3.5%)	0 (0%)	57
8	Motiva a aprender	56 (98.2%)	1 (1.8%)	0 (0%)	57
9	Útil ver grabaciones	45 (79.0%)	9 (15.8%)	3 (5.3%)	57
10	Duración adecuada	46 (80.7%)	8 (14.0%)	3 (5.3%)	57
11	Capacitación docente	53 (93.0%)	4 (7.0%)	0 (0%)	57
12	Fomenta comunicación equipo	53 (93.0%)	3 (5.3%)	1 (1.8%)	57
RESULTADO GLOBAL	Total 57 encuestados	624 (91.2%)	50 (7.3%)	10 (1.5%)	684

Fuente: Elaboración Propia a partir de Resultados.

Referente al resultado global de respuestas positivas y negativas en la encuesta aplicada a 57 estudiantes, la tabla muestra que el 91.2% (624/684) respuestas fueron favorables, destacando aspectos como motivación para aprender 98.2%, habilidades técnicas 96.5% e integración teoría-práctica con un 96.5% en cuanto a las respuestas neutrales estas alcanzaron un 7.3%(50) lo cual puede ser debido a la falta de experiencia o poca práctica del estudiante en el laboratorio más no a insatisfacción y solo un 1.5%(10) de respuestas fueron negativas permitiendo identificar áreas clave de mejoras en cuanto a las grabaciones 79%, duración de los casos 80.7%. y adaptación teórica 86%. Estos resultados confirman la efectividad de la SC como un método pedagógico para integrar teoría-práctica, desarrollar competencias técnicas y no técnicas en estudiantes de enfermería, y aumentar la confianza estudiantil. Estos hallazgos son importantes debido a que permiten el establecimiento de recomendaciones dirigidas a optimizar la duración de casos y debriefing grabado para maximizar impacto en el aprendizaje y experiencia del alumno que le permita una mayor integración de los conocimientos teóricos a la práctica.

Análisis comparativo entre los tres grupos

Medicina Interna y Cuidado Crítico

Los estudiantes de este grupo mostraron una percepción muy favorable de la SC, especialmente en los ítems relacionados con el realismo de los escenarios, la toma de decisiones y el desarrollo de habilidades técnicas. Para ellos, la SC representa un espacio donde se pueden ensayar respuestas clínicas ante situaciones de alta complejidad y urgencia, reduciendo la ansiedad y aumentando la precisión en la ejecución de procedimientos. El grupo evaluado reconoció que la SC les permite construir confianza en aspectos relevantes como lo son: los conocimientos profesionales y el autocontrol emocional; estos son elementos esenciales para la toma de decisiones rápidas en entornos de presión que se presentan de manera inesperada en los centros médicos.

Enfermería Materno Infantil

Se valoró principalmente la integración teoría-práctica con un 97% y la motivación para el aprendizaje con un 95%, destacando el componente humano y

relacional de la experiencia. Los estudiantes percibieron que la SC les permitió fortalecer la empatía, la comunicación y el trato humanizado hacia la madre y el recién nacido, lo cual trasciende el plano técnico para incidir directamente en el desarrollo de competencias socioemocionales y éticas. Las dinámicas grupales durante las prácticas facilitan el diálogo, la reflexión y el trabajo interdisciplinario, aspectos que se alinean con las tendencias contemporáneas de enseñanza basada en equipos (Team-Based Learning).

Gestión en Salud

En el grupo de gestión en salud, la percepción fue también efectiva, aunque algunas diferencias. Los estudiantes de gestión en salud valoraron la SC como un medio eficaz para fortalecer la toma de decisiones, la resolución de problemas administrativos y la comunicación organizacional. Al no estar directamente vinculados a escenarios clínicos de atención, el aspecto técnico fue menos notable, pero se resaltó el valor del Debriefing como herramienta de autoevaluación y liderazgo. Este grupo de gestión en salud identificó la SC como una experiencia que potencia las competencias gerenciales, la planificación y el liderazgo colaborativo, reafirmando su utilidad más allá del entorno clínico tradicional.

Similitudes y diferencias

Similitudes

Los estudiantes de las asignaturas de Medicina Interna y Cuidado Crítico, Enfermería Materno Infantil y de Gestión en salud coincidieron en valorar la SC como un método docente útil y motivador, con niveles de aceptación superiores al 90%. Los estudiantes de las tres asignaturas reconocieron su capacidad para integrar teoría y práctica, desarrollar pensamiento crítico y fomentar la confianza profesional. La motivación intrínseca fue transversal, pues los estudiantes reportaron mayor compromiso y disposición para participar activamente en las actividades de aprendizaje.

Diferencias

En Medicina Interna y Cuidado Crítico, la percepción positiva se concentró en la dimensión técnica y operativa (precisión, seguridad y toma de decisiones). En Enfermería Materno Infantil, predominó la dimensión humana y relacional, centrada en la empatía y la comunicación. Y, en Gestión en Salud, la mayor valoración se orientó hacia la

dimensión organizacional y de liderazgo, donde la SC se entiende como un ejercicio de planificación, análisis y gestión de recursos.

Estas diferencias notables en los tres grupos objeto de estudio, no muestran diferencias en la percepción de la importancia y utilidad de la SC, sino que demuestran lo adaptable y versátil de la pedagógica de la SC, que es capaz de responder a distintos enfoques de formación sin que esto termine haciendo perder coherencia conceptual en cada curso.

Análisis comparativo con estudios previos

Los resultados del estudio muestran una aceptación ampliamente favorable de la simulación clínica (SC) como estrategia pedagógica dentro del programa de enfermería, con un promedio general de aprobación del 91,9 % en los doce ítems evaluados. Este nivel de aceptación se relaciona con tendencias reportadas en estudios internacionales sobre percepción estudiantil, satisfacción, realismo y autoconfianza en entornos simulados.

En cuanto al realismo de los escenarios, el 93 % de los estudiantes consideró que las simulaciones reproducían de forma adecuada situaciones clínicas reales. Este hallazgo coincide con lo expuesto por Berro et al. (2023), quienes reportaron que el realismo percibido favorece de manera directa el compromiso del estudiante, con niveles de satisfacción superiores al 90 %. Del mismo modo, Gabbouj et al. (2024) describieron una fuerte asociación entre fidelidad del entorno y autoconfianza, alcanzando puntajes promedios de 21/25 en satisfacción y 33,8/40 en autoconfianza. Tales resultados sugieren que, tanto en contextos internacionales como en el presente estudio, la SC depende en buena medida de la calidad del escenario para consolidar aprendizajes clínicos efectivos.

Respecto a la autoconfianza y la seguridad en la práctica clínica, los datos locales alcanzaron un 91,2 % de aprobación. Este porcentaje se encuentra dentro del rango alto observado por Alrashidi et al. (2023), quienes evidenciaron un crecimiento del 28 % en autoconfianza en estudiantes sometidos a SC frente a un grupo control. De igual forma, Jawabreh et al. (2025) señalaron que quienes participaron en simulaciones de alta fidelidad alcanzaron una media de 35,9 puntos en autoconfianza, en comparación con 29,1 puntos en el grupo tradicional ($p < 0,05$). Tales coincidencias refuerzan la idea de que la

SC actúa como un entorno seguro que reduce la ansiedad clínica y fortalece la toma de decisiones.

En los aspectos relacionados con la integración teoría-práctica (96,5 %) y la motivación (98,2 %), los estudiantes mostraron niveles de aceptación superiores a los reportados en estudios previos. Omer et al. (2016), por ejemplo, registraron niveles de satisfacción entre 75 % y 80 % y autoconfianza entre 3,11 y 4,14 sobre 5. La diferencia podría estar asociada a que, en el contexto colombiano, la implementación reciente de la SC ha generado un impacto positivo adicional por su carácter innovador dentro de la enseñanza en salud.

El 79 % valoró positivamente la retroalimentación mediante grabaciones y debriefing, un porcentaje ligeramente menor que el de otros ítems, pero consistente con lo señalado por Gabbouj et al. (2024), quienes destacan que la autoevaluación puede generar incomodidad inicial, aunque sigue siendo un pilar para el aprendizaje reflexivo y la identificación de áreas de mejora.

La capacitación docente (93 %) y el fortalecimiento de la comunicación en equipo (93 %) se alinean con lo señalado por Berro et al. (2023), quienes concluyen que el rol del facilitador es decisivo en la efectividad de la SC, pues influye en la guía técnica, la regulación emocional y la dinámica colaborativa del grupo.

Análisis integrador y comparativo entre grupos

Los tres grupos académicos Medicina Interna y Cuidado Crítico, Enfermería Materno Infantil y Gestión en Salud mostraron percepciones coincidentes en cuanto a la utilidad, pertinencia y motivación derivadas de la SC. Sin embargo, se identificaron diferencias cualitativas que responden a la naturaleza propia de cada área de formación:

En el grupo de Medicina Interna y Cuidado Crítico, la simulación clínica fue apreciada por su capacidad para recrear escenarios de alta fidelidad que permiten practicar bajo presión y fortalecer competencias técnicas. Los estudiantes resaltaron el realismo de los casos y la posibilidad de enfrentarse a situaciones complejas en un ambiente seguro, lo cual coincide con lo reportado por Jawabreh et al. (2025), quienes destacan que la fidelidad del entorno mejora el desempeño clínico y la toma de decisiones.

En el área de Enfermería Materno Infantil, la percepción favorable se concentró en la integración entre teoría y práctica, así como en el fortalecimiento de habilidades comunicativas y de cuidado empático. Los participantes reconocieron que la simulación facilita un aprendizaje más humanizado, especialmente útil en la atención a gestantes y recién nacidos. Esta apreciación se relaciona con lo planteado por Alrashidi et al. (2023), quienes señalan que la simulación favorece la sensibilidad ética y el trato respetuoso en escenarios de maternidad y neonatología.

En el grupo de Gestión en Salud, los estudiantes valoraron la utilidad de la retroalimentación grabada y el debriefing como herramientas para mejorar la autocrítica y el liderazgo. Para este grupo, la simulación también funcionó como un espacio de entrenamiento para la toma de decisiones administrativas y la resolución de problemas organizacionales, demostrando la capacidad de la metodología para adaptarse a contextos no clínicos y fortalecer habilidades transversales relacionadas con la planificación, la gestión y la comunicación dentro de los equipos de trabajo.

Estas diferencias, más que divergencias, demuestran la versatilidad pedagógica de la herramienta, que puede ajustarse a distintos objetivos formativos sin perder coherencia metodológica. La percepción homogéneamente alta entre los grupos (superior al 90 %) respalda la idea de que la SC constituye una estrategia educativa integral aplicable a múltiples dominios de la enfermería.

Con base en los resultados obtenidos, se construyó una dimensión sintética para agrupar los ítems según su nivel de aceptación.

Tabla 9.

Grado de Aceptación y utilidad percibida de la simulación clínica

Categoría de aceptación	Rango porcentual	Número de ítems	Porcentaje de ítems
Aceptación excelente / utilidad alta	$\geq 90 \%$	9	75 %
Buena aceptación / utilidad moderada-alta	$80 - < 90 \%$	3	25 %

Aceptación suficiente / utilidad media	70 – < 80 %	0	0 %
Aceptación débil / utilidad baja	< 70 %	0	0 %

Fuente: Elaboración Propia a partir de Resultados.

El índice agregado de aceptación calculado a partir del promedio de los doce ítems fue de 91,9 %, lo que ubica la percepción general de la SC en la categoría de aceptación excelente. Este resultado supera los promedios de satisfacción reportados por Omer et al. (2016) (75–80 %) y se aproxima a los valores altos observados en Gabbouj et al. (2024), donde los puntajes equivalen a niveles de aceptación superiores al 90 %.

De manera integral, se concluye que la SC es percibida como una herramienta educativa eficaz, realista y generadora de autoconfianza, que contribuye a la consolidación de aprendizajes significativos en distintos contextos académicos de enfermería.

Objetivo 4: Elaborar un programa educativo sobre la enseñanza con SC teniendo en cuenta los resultados del estudio. (*Véase Anexo 6*).

Discusión de los Resultados

Una de las limitaciones del estudio se relaciona con el tamaño de la muestra (57 estudiantes), la cual, aunque es adecuada para el análisis descriptivo realizado, puede limitar la generalización de los resultados a otros contextos. Asimismo, el diseño transversal del estudio permite analizar la información en un momento específico, lo que impide establecer relaciones causales o evaluar cambios a lo largo del tiempo. En cuanto al instrumento, se utilizó la “Encuesta de calidad y satisfacción de la simulación clínica” de Astudillo et al. (2017), validada internacionalmente en Chile con un alfa de Cronbach de 0,861, por lo que no fue necesario un nuevo proceso de validación. A nivel internacional, ha sido utilizada y validada en Argentina (Padilla et al., 2023). A nivel nacional, hasta el momento no se han encontrado evidencias disponibles que confirmen que este instrumento haya sido validado de manera formal en Colombia, ha sido empleada en estudios en Cali (Carvajal et al., 2023) y en la Universidad de Santander (Espitia et al., 2023). A nivel regional, investigaciones en Barranquilla (Benavides et al., 2022).

Se analizó la percepción de los estudiantes de enfermería de la UPC sobre la SC como herramienta de aprendizaje, lo que permitió valorar su efecto en competencias, motivación y satisfacción académica. Los datos recolectados mostraron una aceptación mayoritaria de la SC, donde el 91.2% de los estudiantes encuestados expresaron sentirse motivados y seguro durante las actividades de SC, lo que concuerda con lo descrito por Cant et al. (2023), quienes relacionan la retroalimentación y el trabajo colaborativo con mayores niveles de satisfacción estudiantil. Aun así, el 8.8 % mostró indiferencia frente a aspectos como la duración de los escenarios, utilidad en la grabación lo que señala ajustes pendientes en el diseño curricular.

Del mismo modo, los resultados se asemejan a los de Garza et al. (2023), donde la SC mejoró habilidades clínicas y satisfacción en México; aquí, el 77 % de los estudiantes reconoció avances técnicos y más seguridad profesional. Sin embargo, un pequeño grupo manifestó neutralidad respecto a ver sus actuaciones grabadas, lo cual evidencia la necesidad de fortalecer el debriefing para que sea mejor aprovechado. Con relación a lo expuesto por Caballero et al. (2020), que encontraron vínculos entre estilos de aprendizaje y desempeño en talleres de simulación, los resultados locales confirman

que la SC favorece el rendimiento, aunque el enfoque aquí se basó más en percepción que en mediciones objetivas de desempeño.

Los hallazgos también coinciden con Sánchez y Guamán (2022), quienes demostraron que la simulación aumenta la confianza y disminuye errores clínicos. La diferencia radica en que, en su estudio, la limitación principal era el presupuesto; en la UPC, aunque existen laboratorios adecuados, el reto mayor está en fortalecer el uso pedagógico de la herramienta. En Costa Rica, la telesimulación reportó aceptación superior al 90 % (Cerna et al., 2023), lo cual coincide con la valoración positiva hacia la SC presencial en este trabajo, aunque aquí no se evaluó la modalidad virtual.

A nivel nacional, Carvajal et al. (2023) reportaron niveles altos de satisfacción en fisioterapia, especialmente en utilidad, confianza y liderazgo; en la UPC, más del 93 % también valoró la comunicación y el trabajo en equipo. Espitia et al. (2023) hallaron un 78 % de satisfacción con escenarios realistas, cifra cercana al 70 % encontrado en este estudio, donde algunos estudiantes manifestaron indiferencia, indicando que aún hay margen para mejorar la fidelidad de las prácticas. En el caso de Murcia et al. (2023), la aceptación del 83 % en venopunción coincide con el 93 % observado aquí en relación con la capacitación docente.

Por último, investigaciones como las de Díaz-Guio et al. (2021) y Meneses et al. (2023) robustecen que la SC fortalece competencias y la satisfacción en estudiantes de enfermería, aunque enfatizan más la innovación tecnológica. Pero que, en el contexto local, el principal desafío no es tecnológico, sino pedagógico y se requiere mayor capacitación docente y una mejor planificación de los escenarios clínicos.

Conclusiones

La simulación clínica (SC) es una herramienta pedagógica que viene tomando relevancia, pues en los últimos años se ha consolidado como pieza fundamental en la enseñanza de las ciencias de la salud en diversos centros académicos como la UPC, debido a su capacidad para integrar teoría y práctica en escenarios controlados y seguros que no ponen en riesgo la salud de pacientes. Esta proposición es congruente con Kim y Park (2022) quienes perciben la SC como una herramienta que favorece de manera significativa el desarrollo de competencias clínicas y el pensamiento crítico en los estudiantes de enfermería, mientras que Liu et al. (2023) resaltan la utilidad que tiene la SC para fortalecer la autoconfianza y disminuir errores durante el aprendizaje. Del mismo modo, Cant et al. (2023) destacan que la satisfacción de los estudiantes vinculados a la SC constituye un indicador clave de la calidad educativa y un factor decisivo en la permanencia académica, especialmente en los programas de enfermería.

El presente proyecto se alinea con esta tendencia internacional y se orienta a valorar el papel de la SC en la formación de los estudiantes de enfermería de la UPC durante el periodo 2025-I. En el primer objetivo, la caracterización sociodemográfica de la muestra (n = 57) permitió contextualizar los resultados. Se identificó que el 84,2 % de los participantes eran mujeres (48), frente al 15,8 % de hombres (9). La edad predominante fue entre 21 y 25 años (43; 75,4 %), con presencia de estudiantes entre 18–20 años (7; 12,3 %) y mayores de 25 años (7; 12,3 %). En cuanto a la procedencia académica, los estudiantes pertenecían a Gestión en Salud (22; 38,6 %), Enfermería Materno-Infantil (18; 31,6 %) y Medicina Interna y Cuidado Crítico (17; 29,8 %). La mayoría estudiaba a tiempo completo (54; 94,7 %), mientras que sólo el 5,3 % (3) combinaba estudio y trabajo parcial. Este perfil refleja una población joven, con amplia disponibilidad para actividades prácticas, lo que favorece el aprovechamiento de metodologías activas como la SC (Jeffries, 2022).

El segundo objetivo evidenció que la SC es vista por los estudiantes como un recurso pedagógico altamente efectivo. Más del 96,5 % manifestó que la SC facilita la integración entre teoría y práctica, al tiempo que contribuye al fortalecimiento de habilidades técnicas necesarias para su desempeño en situaciones reales. Este hallazgo

coincide con lo planteado por Kim y Park (2022) y por Cant et al. (2023), quienes vinculan la satisfacción estudiantil con la calidad del aprendizaje mediado por la simulación.

Respecto al tercer objetivo, los resultados muestran que la SC aporta al desarrollo de competencias tanto técnicas como transversales. Los estudiantes reportaron mejoras en la toma de decisiones, el pensamiento crítico, la comunicación en equipo y la seguridad clínica. También manifestaron un aumento en la autoconfianza para ejecutar procedimientos, dato que se relaciona con los hallazgos de Liu et al. (2023) y Garza et al. (2023), quienes destacan el impacto positivo de la SC en la formación profesional.

En este sentido, los resultados de la presente investigación abren nuevas líneas para futuras investigaciones orientadas a evaluar el impacto de la simulación clínica en el desarrollo de competencias a largo plazo, así como su relación con el desempeño en escenarios clínicos reales. De igual manera, se sugiere profundizar en estudios comparativos entre diferentes estrategias pedagógicas. En cuanto a la política curricular del programa de enfermería los hallazgos permiten sustentar la incorporación y fortalecimiento de la simulación clínica como eje transversal en el plan de estudios promoviendo la actualización de contenidos, la integración de metodologías activas y el diseño de programas educativos innovadores que respondan a las necesidades actuales del sistema de salud.

Finalmente, el diseño de un programa educativo basado en SC permitió organizar un plan curricular estructurado en tres unidades. En la Unidad I, los estudiantes comprendieron los fundamentos, tipos y niveles de fidelidad de los simuladores (De Pimentel, 2022; Alconero-Camarero et al., 2021). En la Unidad II, se fortalecieron competencias técnicas, habilidades comunicativas, empatía, liderazgo y trabajo en equipo (Saragih et al., 2024; Carvajal, 2024). En la Unidad III, el debriefing y la retroalimentación favorecieron la reflexión crítica y la satisfacción académica (Niu et al., 2021; Alberti et al., 2024).

Recomendaciones

De acuerdo con las conclusiones las autoras se permiten dejar unas recomendaciones para:

Universidad Popular del Cesar

Fortalecer la SC como eje transversal del currículo, asignando recursos para actualizar laboratorios, adquirir simuladores y ampliar la infraestructura tecnológica. Promover investigaciones y proyectos de innovación que posicionen a la institución como referente regional en metodologías activas aplicadas a ciencias de la salud.

Facultad de Ciencias de la Salud

Implementar capacitaciones continuas para docentes en diseño de escenarios realistas, manejo de simuladores y estrategias de Debriefing. Fomentar espacios interdisciplinarios donde estudiantes de diferentes programas interactúen en entornos simulados.

Programa de Enfermería

Expandir programas educativos basados en SC siguiendo el modelo propuesto en este estudio. Evaluar periódicamente la satisfacción estudiantil para mejorar la metodología y garantizar su pertinencia. Integrar la SC en diversas asignaturas (materno infantil, cuidado crítico, gestión en salud) para lograr una formación amplia y contextualizada.

A los Estudiantes

Participar activamente en los escenarios de SC, aprovechando la retroalimentación para mejorar el desempeño. Mantener una actitud crítica y reflexiva que fortalezca la autoconfianza y facilite la preparación para situaciones clínicas reales.

Referencias Bibliográficas

- Abdulkarim Abdullahi, Margaret A. Amao y Umar Abubakar. (2024). Impacto de los recursos audiovisuales en la mejora de la enseñanza y el aprendizaje en escuelas primarias. *Revista Internacional de Bibliotecología e Investigación Educativa*, 5 (8). <https://cambridgeresearchpub.com/ijlser/article/view/327>
- Abdulmohdi, N., & McVicar, A. (2024). Student Nurses' Perceptions of the Role of High-Fidelity Simulation in Developing Decision-Making Skills for Clinical Practice: A Qualitative Research Study. *SAGE Open Nursing*, 10. <https://doi.org/10.1177/23779608241255299>
- Abulebda K, Auerbach M, Limaiem F. Debriefing Techniques Utilized in Medical Simulation. (202. *Treasure Island (FL)*: StatPearls Publishing; 2025 Jan-. PMID: 31536266.
- Alberti, S., Guasconi, M., Bolzoni, M., Donnini, G., Volpi, P., Rovesti, S., Monaco, F., Bonacaro, A., & Ferri, P. (2024). Assessing satisfaction in simulation among nursing students: psychometric properties of the Satisfaction with Simulation Experience - Italian Version scale. *BMC Nursing*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12912-024-01974-1>
- Alconero-Camarero, A. R., Sarabia-Cobo, C. M., Catalán-Piris, M. J., González-Gómez, S., & González-López, J. R. (2021). Nursing Students' Satisfaction: A Comparison between Medium- and High-Fidelity Simulation Training. *International Journal Of Environmental Research And Public Health*, 18(2), 804. <https://doi.org/10.3390/ijerph18020804>
- Alrashidi, S., Alotaibi, R., Alhamdan, N., Almutairi, H., & Alrashidi, M. (2023). *The effect of simulation-based education on nursing students' self-confidence and clinical competence: A quasi-experimental study*. *Frontiers in Psychology*, 14, 1162137. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1162137>

- Araya-Crisóstomo, Sandra, & Urrutia, Mabel. (2022). Uso de metodologías participativas en prácticas pedagógicas del sistema escolar. *Pensamiento educativo*, 59(2), 1-16. <https://dx.doi.org/10.7764/pe1.59.2.2022.9>
- 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 SC clínica en estudiantes de enfermería. *Ciencia y Enfermería*, 23(2), 133-145.
- Berro, P., Gonzales, S., & Rodríguez, A. (2023). Perceived realism, student engagement and competence in nursing simulation: A correlational study. *Clinical Simulation in Nursing*, 75, 30-38. <https://doi.org/10.1016/j.ecns.2023.02.004>
- Benavides Cortina, C., Cuellar Melchan, G., Márquez Cassiani, E. S., Romero Rico, B. Y., & Puello Barrios, L. V. (2022). Grado de satisfacción en prácticas de simulación clínica de estudiantes de la facultad Ciencias de la Salud de una universidad de Barranquilla 2022-1.
- Bienstock, J., & Heuer, A. (2022). A review on the evolution of simulation-based training to help build a safer future. *Medicine*, 101(25), e29503. <https://doi.org/10.1097/md.00000000000029503>
- Caballero Muñoz, Erika M., Ben-Azul Avendaño, Marcela, Busquets Losada, Pilar, Hernández Cortina, Abdul, & Astorga Villegas, Catalina. (2020). Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de enfermería durante evaluaciones de simulación clínica. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400014
- Cant, R., Gazula, S., & Ryan, C. (2023). Predictores de la satisfacción de los estudiantes de enfermería como indicador clave de calidad de la experiencia educativa de los estudiantes terciarios: una revisión integradora. *Nurse Education Today*, 125, 105774. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105774>

- Carvajal, N., Daza Arana, J. E., Urrea Arango, D. C., Segura Ordoñez, A., Vásquez Moreno, C., Solarte Rosero, A. S., & Pinto Narváez, K. (2023). Nivel de satisfacción de la simulación clínica en estudiantes de fisioterapia de una institución de educación superior de la ciudad de Cali-Colombia. *Retos*, 48, 60–68. <https://doi.org/10.47197/retos.v48.93099>
- Carvajal, S. R. (2024). SIMULACIÓN. *Enfoque Revista Científica de Enfermería*, 34(30), 23-40. <https://doi.org/10.48204/j.enfoque.v34n30.a4701>
- Cerna-Solís, I., Ortiz-Acosta, P., Salazar-Chinchilla, P., Fallas-Rojas, J., & Maroto-Vargas, V. (2023). Percepción estudiantil de la simulación clínica a distancia durante la pandemia por COVID-19: estudio descriptivo. *Rev Latinoam Simul Clin*, 5(1), 3–9. <https://dx.doi.org/10.35366/110984>
- Chen, F. Q., Leng, Y. F., Ge, J. F., Wang, D. W., Li, C., Chen, B., & Sun, Z. L. (2020). Effectiveness of Virtual Reality in Nursing Education: Meta-Analysis. *Journal of Medical Internet Research*, 22(9), e18290. <https://doi.org/10.2196/18290>
- Chen, H., O'Donnell, J. M., Chiu, Y., Chen, Y., Kang, Y., Tuan, Y., Kuo, S., & Wu, J. (2022). Comparison of learning outcomes of interprofessional education simulation with traditional single-profession education simulation: a mixed-methods study. *BMC Medical Education*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12909-022-03640-z>
- Cowperthwait, A. (2020). NLN/Jeffries simulation framework for simulated participant methodology. *Clinical Simulation in Nursing*, 42, 12–21. <https://doi.org/10.1016/j.ecns.2019.12.009>
- Daneshfar, M., & Moonaghi, H. K. (2025). The impact of clinical simulation on bridging the theory–practice gap in nursing education: a systematic review. *BMC Medical Education*, 25(1). <https://doi.org/10.1186/s12909-025-07790-8>

- De Araújo Baptista, V. I., Braga, L. P., De Sousa Mata, Á. N., Carreiro, B. O., Rosa, L. P. G. D. S., De Moraes, H. H. A., De Azevedo, G. D., & Appenzeller, S. (2024). Validation of clinical simulation scenarios for the teaching of soft skills in child-centered care. *BMC Medical Education*, 24(1). <https://doi.org/10.1186/s12909-024-05284-7>
- De Pimentel, G. U. A. (2022). La simulación clínica en la enseñanza de la medicina. *Horizonte Médico (Lima)*, 22(1), e1766. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2022.v22n1.00>
- De, D. 1330. (2019). Departamento Administrativo de la Función Pública. https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=98270
- De, L. 266. (1966). Departamento Administrativo de la Función Pública. https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=66192
- Díaz-Guio, D. A., Ríos-Barrientos, E., & Santillán-Roldan, P. A. (2021). Simulación clínica sincronizada en línea: una opción eficiente de enseñanza-aprendizaje para la época de la pandemia de COVID-19 y más allá. *Adv Simul*, 6(30).
- Directivo, C. (2022). ACUERDO 022 DE 2022. <http://repositorio.unicesmag.edu.co:8080/xmlui/handle/123456789/567>
- Espitia-Montañez, M., López-Herrera, M., & Suárez-Archila, E. (2023). Simulación en el Quirófano Como Estrategia de Aprendizaje Para los Estudiantes del Programa de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad de Santander UDES. *Universidad de Santander*.
- Galland, J., Jaffrelot, M., Sanges, S., Fournier, J., Jouquan, J., Chiniara, G., & Rivière, É. (2020). Initiation au débriefing pour les internistes : état des connaissances et mise en pratique pour transformer des situations cliniques réelles ou simulées en moments d'apprentissage. *La Revue de Médecine Interne*, 41(8), 536-544. <https://doi.org/10.1016/j.revmed.2020.03.003>

- Garza-Hernández, R., Meléndez-Méndez, M. C., González-Salinas, J. F., Rangel-Torres, M. S., Castañeda-Hidalgo, H., & Sánchez-Castellanos, E. (2023). Percepción de la simulación clínica como experiencia de aprendizaje en estudiantes de Licenciatura en Enfermería. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 25.
- Gabbouj, M., Haapanen, H., Tuomikoski, A.-M., Virtanen, V., & Kaakinen, P. (2024). *Nursing students' satisfaction and self-confidence with simulation-based learning: The role of fidelity and facilitation*. *Advances in Medical Education and Practice*, 15, 1521-1532. <https://doi.org/10.2147/AMEP.S442792>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. P. (2020). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta (1.ª ed.). *McGraw-Hill*.
- Jawabreh, L. S., Aljazzazi, A. R., & Al-Hajri, R. M. (2025). Impact of high-fidelity simulation on nursing students' self-confidence and clinical performance: A randomized controlled trial. *BMC Nursing*, 24, 55. <https://doi.org/10.1186/s12912-025-03300-9>
- Jeffries, P. (2022). Clinical simulations in nursing education: Advanced concepts, trends, and opportunities. *Lippincott Williams & Wilkins*.
- Kim, H.-S., Park, S., & Shin, S. (2023). Effectiveness of simulation-based learning for nursing students: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Nursing Studies*, 140, 104518. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2023.104518>
- Constitución Política De Colombia. (1991). Leyes desde 1992 - Vigencia expresa y control de constitucionalidad. *Senado de la República de Colombia*. http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/constitucion_politica_1991.html
- Maestre, J. M., Rojo, E., & Del Moral, I. (2024). Future directions for simulation in healthcare: A critical review. *Journal Of Healthcare Quality Research*, 39(2), 120-125. <https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2023.12.003>

- Meneses Castaño, C. Y., Jiménez Becerra, I., & Penagos Gómez, P. T. (2023). Simulación clínica mediada por tecnología: un escenario didáctico a partir de recursos para la formación de los profesionales en rehabilitación. *Educación Médica*, 24(4), 100810. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2023.100810>
- Meneses, M. M., Reyes, D. A., & Paredes, J. L. (2023). La simulación clínica como estrategia de enseñanza en la formación en rehabilitación: una revisión sistemática. *Revista Chilena de Educación Médica*, 28(1), 12–22. <https://doi.org/10.1016/j.rcherm.2022.11.003>
- Murcia Ibarra, B. S., Rojas García, M. P., & Reyes Ramírez, J. A. (2023). Satisfacción de los estudiantes de enfermería de V a X semestre de la universidad de Cundinamarca frente al uso de la simulación en la toma de muestras de sangre venosa IPA 2023.
- Niu, Y., Liu, T., Li, K., Sun, M., Sun, Y., Wang, X., & Yang, X. (2021). Effectiveness of simulation debriefing methods in nursing education: A systematic review and meta-analysis. *Nurse Education Today*, 107, 105113. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.105113>
- Omer, T., Abdullatif, M., & Farah, S. (2016). The impact of simulation on nursing students' satisfaction and self-confidence levels: A comparative study. *Journal of Nursing Education and Practice*, 6(8), 54-62. <https://doi.org/10.5430/jnep.v6n8p54>
- Padilla, M. J., González, J., Sarmiento, F., Tripoloni, D., & Cohen Arazi, L. (2023). Simulación clínica: Validación de encuesta de calidad y satisfacción en un grupo de estudiantes de Medicina. *Revista Española de Educación Médica*, 5(1). <https://doi.org/10.6018/edumed.591511>
- Peinado Camacho, J. D. J. (2021). Los recursos económicos para la investigación y su impacto en estudiantes de posgrado. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 11(22).

Resolución 755 De 2022. (2022). Ministerio de Salud y Protección Social. <https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Resolucion/30044300>

Reyes, E. (2022). Metodología de la investigación científica. *Page Publishing Inc.*

Sánchez Alquinga, D. A., & Guamán Yupangui, L. P. (2022). La simulación clínica como estrategia de enseñanza-aprendizaje para la formación en enfermería. *Revista Conecta Libertad*. ISSN 2661-6904, 6(2), 85–95. <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/289>

Saragih, I. D., Tarihoran, D. E. T. A. U., Lin, W., & Lee, B. (2024). Outcomes of scenario-based simulation courses in nursing education: A systematic review and meta-analysis. *Nurse Education Today*, 136, 106145.

Sharma, R., Vishwas, A. S., Jelly, P., Chadha, L., Stephen, S., & Rao, S. (2022). Modalities and Essentials of Simulation Facility for Facilitation of Clinical Skills to Medical and Nursing Students. *Journal Of Surgical Specialties And Rural Practice*, 3(1), 1-5. https://doi.org/10.4103/jssrp.jssrp_18_21

SSiH. (2014). Healthysimulation.com. <https://www.healthysimulation.com/es/sih/>

Sun, W., Jiang, X., Dong, X., Yu, G., Feng, Z., & Shuai, L. (2024). The Evolution of Simulation-Based Medical Education Research: From Traditional to Virtual Simulations. *Heliyon*, 10(15), e35627. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e35627>

Valverde-López, L., & Ureña-Hernández, M. (2021). Una propuesta de estrategias y recursos didácticos por competencias en respuesta a los estilos de enseñanza-aprendizaje de la población estudiantil. *Revista Electrónica Educare*, 25(3), 106-124.

Vergara, E. C., & García, G. G. (2024). El Circuito de Expertos. Una nueva técnica de aprendizaje cooperativo en educación física.: Aprendizaje cooperativo; educación física; modelos

pedagógicos; metodologías activas; técnica cooperativa. *Revista Española de Educación Física y Deportes*, 438(2), 1-17.

Watari, T., Tokuda, Y., Owada, M., & Onigata, K. (2020). The Utility of Virtual Patient Simulations for Clinical Reasoning Education. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(15), 5325. <https://doi.org/10.3390/ijerph17155325>

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, 39. <https://dx.doi.org/10.29393/ce27-39isvf30039>

Zoila-Adelina, N. V. (2023). Los recursos didácticos como apoyo en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes. *MQR Investigar*, 7(3), 4078–4105. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.3.2023.4078-4105>

Anexos

Apéndice B. Instrumento: “Encuesta de calidad y satisfacción de la simulación clínica en estudiantes de enfermería”



Uso de la Simulación Clínica para la Formación de Enfermería UPC, 2025-1



Integrantes: Melanis Vanessa García Jaramillo y Helen Gicela Hoyos Orozco

Orientador: Paola Margarita Camargo Mejía

Encuesta dirigida a estudiantes de séptimo, octavo y noveno semestre del programa de Enfermería de la UPC.

Instrucciones

Estimado estudiante, el presente estudio tiene como propósito evaluar el “Uso de la simulación clínica para la formación de enfermería UPC 2025-1”. A continuación, usted encontrará una serie de preguntas que agradecemos responda la opción que considere pertinente acorde a su experiencia en la asistencia o rotación por el escenario del laboratorio de simulación clínica, el cual le llevará de 10 a 15 minutos completarlo. Esta se encuentra conformada por 12 preguntas, con respuesta de tipo Likert con 5 grados que va de: 1= Muy en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3=Indiferente, 4= De acuerdo y 5= Muy de acuerdo. Agradecemos su diligenciamiento de manera responsable.

Datos sociodemográficos

- 1. Sexo**
 - a. Masculino
 - b. Femenino
- 2. Edad**
 - a. Menor de 18 años
 - b. De 18 a 20 años
 - c. De 21 a 25 años
 - d. Mayores de 25 años
- 3. Asignatura**

- a. Medicina interna y cuidado crítico
- b. educación en salud
- c. Todas las anteriores

Peguntas de simulación clínica

	1	2	3	4	5
1. La simulación es un método docente útil para el aprendizaje	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo
2. Los escenarios donde se desarrolla la simulación son realistas	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo
3. La experiencia con simulación ha mejorado mis habilidades técnicas	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo
4. La simulación ayuda a desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo
5. Los casos simulados se adaptan a mis conocimientos teóricos	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo
6. La experiencia con el simulador ha aumentado mi seguridad y confianza	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo
7. La simulación me ha ayudado a integrar teoría y práctica	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo
8. Los talleres con el simulador me han motivado a aprender	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo
9. En simulación, es útil el ver las propias actuaciones grabadas	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo
10. La duración del caso clínico de simulación es adecuada	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo
11. La capacitación del docente es adecuada	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo
12. La simulación fomenta la comunicación entre los miembros del equipo	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo

FUENTE: 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 la simulación clínica en estudiantes de enfermería”* (*VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE ... - Redalyc*)

Apéndice C. Cronograma de Actividades

A continuación, se presenta el cronograma de actividades que resume en una tabla las actividades que son necesarias realizar con el propósito de cumplir con los objetivos específicos y por ende el objetivo general del trabajo de investigación.

Plan de actividades													
Objetivo:	Determinar el uso de la simulación clínica como herramienta de aprendizaje en la formación de enfermería UPC 2025-1												
Responsables:	Melanis Vanessa Garcia Jaramillo Helen Gicela Hoyos Orozco												
Fecha de inicio:	1 de febrero del 2025												
Fecha de fin:	10 de diciembre de 2025												
Presupuesto:	\$ 1'550.000 COP												
Cronograma													
N	Actividad	Meses del año 2025											
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
1	Contextualizaciones bibliográficas en los estudios recientes del nivel de satisfacción en la aplicación de la simulación clínica en estudiantes de enfermería.												
2	Planteamiento y creación del título de investigación.												
3	Creación del anteproyecto de investigación.												
4	Asesorías y correcciones por parte de docente investigador.												
5	Aplicabilidad y viabilidad del proyecto por parte de la docente asesora												
6	Realizar entrega del anteproyecto al comité investigativo universitario y validarlo por medio la herramienta Turnitin.												
7	Ejecución de la investigación.												
8	Validación de correcciones y aplicar el instrumento a la población objeto.												
9	Evaluación y tabulación de resultados.												
11	Entrega del informe final.												
12	Socialización del proyecto investigativo al comité universitario.												
Observaciones:	Las Fechas estipuladas en el siguiente cronograma son flexibles a modificaciones para un mejor aprovechamiento de este.												

Fuente: elaboración propia, (2025).

Apéndice D. Presupuesto



Uso de la simulación clínica para la formación de enfermería UPC, 2025-1



Transporte	Cantidad	Costo unitario	Costo total
Servicio público	2	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00
Subtotal			\$ 20.000,00
Equipos tecnológicos	Cantidad	Costo unitario	Costo total
Celulares	2	\$ 500.000,00	\$ 1.000.000,00
Internet	1	\$ 80.000,00	\$ 80.000,00
Computador	1	\$ 1.000.000,00	\$ 1.000.000,00
Subtotal			\$ 2.800.000,00
Talento humano	Cantidad	Costo unitario	Costo total
Estudiantes	2	\$ 150.000,00	\$ 300.000,00
Subtotal			\$ 300.000,00
Costo total previsto		\$ 3.100.000,00	
Costo real total		\$ 1.550.000,00	

Fuente: elaboración propia, (2025).

Apéndice E. Consentimiento Informado

Consentimiento informado para diligenciamiento de encuesta del proyecto de grado titulado “Satisfacción estudiante enfermería sobre simulación clínica en su formación académica UPC 2025-1”

Yo _____
_____ identificado/a con C.C Nro. _____ expedida en _____ en calidad de estudiante del semestre _____ del programa de enfermería de la UPC, manifiesto que he sido informado/a de la presente investigación, que tiene como objetivo general “ determinar el nivel de satisfacción del estudiante enfermería sobre simulación clínica como herramienta de aprendizaje UPC”. Así mismo sus investigadores afirman que se garantiza la confidencialidad de la información proporcionad y que esta no será divulgada en mi nombre; por lo tanto, consiento participar libre y de manera voluntaria en el diligenciamiento de la encuesta.

Para mayor constancia se firma en _____ a los ____ días del mes _____ del año _____.

Firma del participante: _____

Apéndice F. Programa educativo sobre la enseñanza con simulación clínica

Proyecto Educativo para la Salud Integral (PESI)

Universidad Popular del Cesar

Facultad Ciencias de la Salud

Programa de enfermería

Valledupar - Cesar

2025- II

Proyecto Educativo para la Salud Integral (PESI)

Simulación Clínica: Información de Competencia

Universidad Popular del Cesar

Facultad Ciencias de la Salud

Programa de enfermería

Valledupar - Cesar

2025- II

Propuesta proyecto educativo

Estrategia educativa que tiene como propósito reforzar los conocimientos sobre simulación clínica, haciendo énfasis en las generalidades de la temática.

Datos de Identificación

Lugar: Universidad Popular del Cesar

Grupo: Homogéneo

Dirigido: Estudiantes de enfermería

Número de personas: Indeterminado

Fecha de Inicio: Por establecer

Fecha de terminación: Por establecer

Duración: 240 minutos

Problemática Encontrada

Limitado conocimiento sobre la simulación clínica y su relevancia en el proceso formativo.

Conocimiento insuficiente acerca de los diferentes tipos de simulación disponibles.

Falta de claridad respecto al rol que desempeña el estudiante en los escenarios simulados y sobre la adecuación de la duración de las actividades

Estudiantes Docentes:

Melanis Garcia Jaramillo

Helen Hoyos Orozco

Docente supervisor:

Paola Camargo Mejía

Generalidades

El proyecto busca fortalecer en los estudiantes de enfermería las competencias teóricas relacionadas con la simulación clínica mediante sesiones estructuradas con una duración total de 240 minutos, desarrolladas en la UPC, sede Valledupar. Su ejecución estará a cargo de dos estudiantes en trabajo de grado, bajo supervisión docente. Las estrategias pedagógicas se ajustarán al nivel formativo y a las necesidades del grupo, promoviendo aprendizaje activo, pensamiento crítico y toma de decisiones en un entorno seguro. Este enfoque favorece una práctica simulada más eficaz, coherente con lo recomendado por autores como Araya-Crisóstomo y Urrutia (2022).

Dentro de las estrategias pedagógicas empleadas en este proyecto destacan:

Aprendizaje significativo: Se orienta a que el estudiante conecte los nuevos contenidos y procedimientos propios de la simulación clínica con conocimientos que ya maneja, de manera que la comprensión sea más clara y pueda aplicarlos con mayor seguridad en situaciones reales de atención.

Aprendizaje individualizado: Permite ajustar la enseñanza al ritmo, estilo y nivel de competencia de cada participante, usando casos simulados y recursos acordes con su experiencia previa.

Para apoyar este proceso se integrarán distintas metodologías pedagógicas.

Método expositivo: Utilizado para introducir y explicar contenidos teóricos, permitiendo al docente presentar la información de forma estructurada mientras los estudiantes escuchan, toman apuntes y formulan preguntas. Este método se complementará con material audiovisual y espacios de diálogo para reforzar la comprensión y favorecer la participación.

Método participativo: Según Araya-Crisóstomo y Urrutia (2022) el método participativo apuesta por un aprendizaje activo mediante actividades colectivas, discusión de ideas y experiencia entre el emisor y el receptor, este enfoque fomenta habilidades esenciales como el pensamiento crítico, la comunicación efectiva, la autonomía y la responsabilidad académica. Además, contribuye a desarrollar un clima educativo más dinámico, inclusivo y significativo, donde cada estudiante se siente parte activa de su

proceso formativo y de la resolución de problema relevante. El método participativo, por tanto, representa una vía eficaz para transformar la clase tradicional en un espacio de aprendizaje colectivo y enriquecedor.

En el desarrollo del proceso pedagógico se emplearán diferentes recursos didácticos, entre ellos presentaciones en diapositiva, folletos informativos, infografía y juegos educativos interactivos estos materiales tienen como finalidad enriquecer las actividades de enseñanzas y aprendizaje, ofreciendo a los estudiantes experiencias variadas que faciliten la comprensión de los contenidos y fortalezcan su motivación de participar activamente.

Recursos

Humanos: Docente supervisor y estudiantes

Financiero: Indefinido

Físico: Indefinido

Evaluación

La evaluación se llevará a cabo a través de juegos educativos dinámicos que incluyen preguntas relacionadas con la temática trabajada, permitiendo reforzar los conocimientos de manera práctica y entretenida.

Metodología

La metodología constituye un pilar fundamental dentro del proceso educativo, el cual representa un conjunto de estrategia, acciones y procedimientos que se diseña, organiza y aplica de manera consciente y planificada. Su finalidad es orientar de forma coherente las actividades de enseñanza, con el propósito de facilitar la construcción de conocimiento, el desarrollo de competencias y la consecución de los objetivos académicos previstos, en el marco del presente proyecto, la metodología contempla la aplicación de diversas técnicas y recursos didácticos destinados a fortalecer el proceso de aprendizaje. Con ello, se busca dar respuesta a la problemática identificada, ofreciendo alternativas pedagógicas que permiten abordarla de manera pertinente y eficaz (Reyes, 2022).

Técnicas

Las técnicas de enseñanza se entienden como acciones específicas y planificadas que el emisor practica con el propósito de favorecer el aprendizaje de los estudiantes. Estas constituyen estrategias concretas y aplicables en el aula, orientadas a alcanzar objetivos definidos dentro del proceso formativo; las técnicas de enseñanza no solo facilitan la transmisión de conocimientos, sino que también contribuyen a crear ambientes pedagógicos más dinámicos, inclusivos y significativos. Vergara & García, (2024).

Técnicas para utilizar

Lluvia de ideas: Esta técnica se emplea como un recurso pedagógico orientado a estimular la creatividad y la generación espontánea de propuestas o soluciones frente a un tema determinado, su aplicación permite que los estudiantes participen de manera activa, compartiendo libremente sus ideas sin temor a equivocarse, lo que fomenta un ambiente colaborativo y dinámico. A través de este ejercicio, se favorece la construcción colectiva del conocimiento, al tiempo que se potencia la capacidad de análisis, la reflexión crítica y el respeto por las aportaciones de los demás. Vergara & García, (2024).

Gamificación: Esta estrategia o herramienta pedagógica busca incorporar dinámicas propias de juegos, generando un entorno en el que la participación despierte el interés al estudiante. De esta manera el proceso educativo dejara de percibirse únicamente como una obligación académica y pasa a ser una experiencia más motivadora, con esto

no solo se busca captar la atención, si no también se fomenta la construcción de conocimiento de forma dinámica. Vergara & García, (2024).

Ayudas didácticas

Se define como recursos o instrumentos, tanto físico como digitales, diseñados y empleados con la finalidad de potenciar el proceso de enseñanza- aprendizaje. Estos materiales facilitan la presentación de los contenidos, promueven la comprensión significativa y permite atender las distintas necesidades y estilos de aprendizaje de los estudiantes. Al servir como mediadores pedagógicos, las ayudas didácticas contribuyen a hacer mas accesible, clara y motivadora la construcción del conocimiento dentro del aula. (Zoila- Adelina, 2023).

Ayudas impresas: se trata de recursos que emplean un texto impreso como medio principal para transmitir información, tales como folletos, infografía, flyer, etc. (Valverde & Ureña, 2021).

Ayudas audiovisuales: son aquellos que combinan elementos visuales y sonoros para presentar información, con el objetivo de lograr un impacto significativo y enriquecer la motivación del alumnado, este tipo de ayuda incluye videos educativos, presentaciones multimedia que atienden a diversos estilos de aprendizaje y promueven una experiencia formativa mas memorable. (Abdulkarim et al., 2024).

Ayudas digitales: son aquellos que incluyen contenido educativo accesible mediante dispositivos electrónicos y plataformas en línea. Estos recursos incluyen juegos en línea con la temática tratada, esta ayuda ofrece flexibilidad y un potencial interactivo que enriquece el proceso educativo. (Valverde & Ureña, 2021).

Recursos

Para la ejecución de este proyecto educativo se dispondrá una diversidad de recursos, entre los que se incluyen recursos humanos, materiales y económicos. La adecuada articulación de estos insumos busca garantizar que la implementación de las acciones propuestas se desarrolle de manera efectiva y permita alcanzar los resultados previstos.

Recursos humanos

Los recursos humanos constituyen un elemento fundamental para el éxito de cualquier proyecto, pues son quienes aportan las competencias, el conocimiento y la capacidad de gestión necesarios para alcanzar los objetivos planteados. En este caso, se trata de las personas encargadas de orientar procesos educativos, acompañar a la población beneficiaria y dinamizar las acciones previstas en la propuesta. Para la implementación del presente proyecto se contará con:

Estudiantes capacitados: Estudiantes con conocimiento y experiencia en el ámbito de la simulación clínica, quienes asumirán la responsabilidad de transmitir los conocimientos, orientar las actividades y favorecer un aprendizaje significativo en la comunidad participante.

Recursos materiales

Los recursos materiales son un conjunto de elementos indispensables para el desarrollo del proceso educativo, ya que nos facilita la transmisión del conocimiento y la creación de un entorno propicio para el aprendizaje, dentro de estos se contemplan:

Material didáctico: Incluye folletos, flyer, infografías recursos impresos que brindan información y apoyo durante las sesiones educativas.

Instalaciones: Elementos necesarios para crear un ambiente óptimo para la enseñanza – aprendizaje.

Maquinaria y equipo: Se comprende en esta categoría a los dispositivos tales como computadora, videobeam, equipos de apoyo para la ejecución de las actividades

previstas en el proyecto, garantizando un adecuado desarrollo de las actividades y el cumplimiento de los objetivos establecidos.

Recursos económicos

Los recursos económicos constituyen el soporte financiero indispensable para llevar a cabo el plan educativo, ya que representa los costos destinados a respaldar su adecuada implementación. Estos recursos, expresados en valor monetario, se orientan a cubrir aspectos relacionados con la logística y la operación, tales como la organización de talleres, actividades educativas. Asimismo, incluyen los gastos asociados al transporte, la adquisición de materiales y otros insumos necesarios para garantizar el éxito y la sostenibilidad del proyecto (Peinado, 2021)

Objetivos

Objetivo general

Fortalecer el proceso formativo de los estudiantes de enfermería de la UPC mediante la implementación de un proyecto educativo sobre la simulación clínica que les permita adquirir, comprender y aplicar conocimientos esenciales para su desempeño profesional

Objetivo específico

Identificar el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes de enfermería acerca de la simulación clínica y su relevancia dentro del proceso de formación en enfermería.

Clasificar los diferentes tipos de simulación clínica disponibles, reconociendo su aplicabilidad en la enseñanza y el aprendizaje de la salud integral.

Determinar el rol que corresponde al estudiante en los escenarios simulados y evaluar la pertinencia de la duración de las actividades para optimizar el aprendizaje.

Justificación

La simulación clínica se ha convertido en una herramienta pedagógica de gran valor dentro de la enseñanza en ciencias de la salud, ya que brinda la posibilidad de recrear situaciones semejantes a la práctica profesional en un ambiente seguro y controlado. Esta metodología ofrece a los estudiantes de Enfermería la oportunidad de enfrentarse a escenarios que simulan la realidad asistencial, fortaleciendo no solo sus conocimientos teóricos, sino también sus destrezas técnicas y su capacidad de resolver problemas de manera efectiva.

En el contexto de la UPC, se ha evidenciado que una parte del estudiantado presenta limitaciones en cuanto al conocimiento sobre la simulación clínica y la importancia de la simulación clínica en su proceso formativo. Asimismo, se observa desconocimiento respecto a los distintos tipos de simulación disponibles y dudas sobre el papel que corresponde asumir en cada ejercicio práctico. Estas carencias pueden repercutir en la adquisición de competencias profesionales, reduciendo la seguridad, la participación y la autonomía en la toma de decisiones durante la práctica académica.

Frente a esta situación, se plantea la necesidad de poner en marcha un proyecto educativo que utilice los laboratorios de simulación clínica como escenario de aprendizaje integral. A través de la planificación de actividades orientadas a resaltar la utilidad de esta estrategia, se busca que los estudiantes reconozcan sus diferentes modalidades y asuman con claridad el rol que desempeñan dentro de cada experiencia, logrando una mayor coherencia en su proceso de formación.

La implementación de este proyecto no solo contribuirá al fortalecimiento académico, sino que también favorecerá el desarrollo de competencias transversales como el trabajo colaborativo, la comunicación efectiva y el pensamiento crítico. Todo ello permitirá que los futuros profesionales estén mejor preparados para enfrentar los desafíos de la práctica clínica, respondiendo de manera pertinente a las necesidades actuales del sistema de salud y elevando la calidad de su formación en Enfermería.

Estructura curricular

Unidad I: Fundamentos de la Simulación Clínica

1.1. Introducción a la simulación clínica

Definición de simulación clínica

Breve historia de la simulación clínica

1.2. Tipos de simulación clínica

Simulación con paciente estándar

Uso de actores en simulación

Simulación con maniqués

Creación de escenarios clínicos realistas

1.3. Tipo de simuladores según fidelidad

Simuladores de baja fidelidad

Simuladores de mediana fidelidad

Simuladores de alta fidelidad mediana

Unidad II: Aplicaciones y Beneficios de la Simulación Clínica en Enfermería

2.1. Importancia de la simulación clínica

Rol de la simulación clínica en la formación de profesionales de enfermería

Seguridad del paciente y prevención de eventos adversos

2.2. Desarrollo de competencias a través de la simulación

Competencias específicas (técnicas y clínicas)

Competencias genéricas (comunicación, trabajo en equipo)

Habilidades blandas (empatía, liderazgo, resolución de conflictos)

2.3. Papel del estudiante en la simulación clínica

Participación y compromiso

Responsabilidad en el proceso de aprendizaje

Ética y fidelidad en escenarios simulados

Unidad III: Evaluación, Retroalimentación y Satisfacción Estudiantil

3.1. Debriefing y retroalimentación

Definición del debriefing

Etapas del debriefing efectivo

Técnicas y herramientas para una retroalimentación constructiva

Aspectos clave para que sea una sesión efectiva

3.2. Evaluación del proceso formativo

Instrumentos de evaluación en la simulación

Evaluación del desempeño del estudiante

3.3. Satisfacción del estudiante en simulación clínica

Importancia de medir la satisfacción

Resultados obtenidos de la aplicación de la Encuesta

Interpretación de datos para la mejora continua

Plan de clase

Unidad I. Fundamentos de la Simulación Clínica

Tema 1. Introducción a la simulación clínica

Definición de simulación clínica

Breve historia de la simulación clínica

Tema 2. Tipos de simulación clínica

Simulación con paciente estándar

simulación con maniqués

creación de escenarios clínicos realistas

Tema 3. Tipo de simuladores según fidelidad

Simuladores de baja fidelidad

Simuladores de media fidelidad

Simuladores de alta fidelidad

Unidad 2: Aplicaciones y Beneficios de la Simulación Clínica en Enfermería

Tema 1: Importancia de la simulación clínica

Rol de la simulación clínica en la formación de profesionales de enfermería

Seguridad del paciente y prevención de eventos adversos

Tema 2 Desarrollo de competencias a través de la simulación

Competencias específicas (técnicas y clínicas)

Competencias genéricas (comunicación, trabajo en equipo)

Habilidades blandas (empatía, liderazgo, resolución de conflictos)

Tema 3: Papel del estudiante en la simulación clínica

Participación y compromiso

Responsabilidad en el proceso de aprendizaje

Ética y fidelidad en escenarios simulados

Unidad 3: Evaluación, Retroalimentación y Satisfacción Estudiantil

Tema 1: Debriefing y retroalimentación

Definición del debriefing

Etapas del debriefing efectivo

Técnicas y herramientas para una retroalimentación constructiva

Aspectos clave para que sea una sesión efectiva

Tema 2: Evaluación del proceso formativo

Instrumentos de evaluación en la simulación

Evaluación del desempeño del estudiante

Tema 3: Satisfacción del estudiante en simulación clínica

Importancia de medir la satisfacción

Resultados obtenidos de la aplicación de la Encuesta

Interpretación de datos para la mejora continua

Unidad I - Fundamentos de la Simulación Clínica

TEMA 1. Introducción a la simulación clínica

Definición

La simulación clínica, es un conjunto de métodos educativos basados en experiencias guiadas que permiten a los estudiantes el desarrollo y perfeccionamiento de habilidades y destrezas clínicas por medio de materiales y equipos (denominados simuladores) en escenarios o situaciones que aproximan a la realidad. Así se contribuye a disminuir las técnicas incorrectas al realizar el procedimiento con un paciente verdadero. (De Pimentel, 2022)

Historia de la simulación clínica

El uso de la simulación clínica comenzó con un maniquí para inyecciones en 1911 llamado “Mrs. Chase”. Su desarrollo moderno se dio en el siglo XX y la necesidad de capacitarse para áreas como la guerra y la aviación, motivaron el desarrollo de los simuladores más complejos (Bienstock y Heuer, 2022)

Se impulso la era moderna con el desarrollo de simuladores más avanzados que replicaban características humanas, que permitían practicas técnicas de reanimación y procedimientos. Su expansión se observa especialmente en el siglo XXI. Esta modalidad se consolida como un pilar fundamental para la formación clínica, complementando la práctica tradicional y mejorar tanto la competencia clínica como la seguridad del paciente (Bienstock y Heuer, 2022).

Durante las últimas décadas la simulación paso de ser una herramienta complementaria para formar partes integrales del currículo en muchos países, Sun et al. (2024), los enfoques han variado desde métodos tradicionales como maniqués o actores hacia simulaciones virtuales por la necesidad de mejorar la seguridad del paciente y la atención medica también ha sido un gran impulsor del crecimiento de la simulación clínica.

Maestre et al. (2024) La actualidad se caracteriza por el uso de simuladores de alta fidelidad, maniqués sofisticados y entornos virtuales para la formación interprofesional.

Tema 2. Tipos de simulación clínica

Simulación con paciente estándar

Esta técnica se emplea en la educación médica y de enfermería para mejorar el aprendizaje tanto formativo como sumativo. Se basa en el entrenamiento cuidadoso: para representar a un paciente real con precisión con el fin de simular síntomas o problemas con fines formativos. El realismo clínico: es tan creíble que incluso un profesional con experiencia no puede distinguirla de una situación real (Antila et al., 2024).

Como beneficio educativo crea un entorno de aprendizaje seguro y libre de riesgos clínicos, fomentan el desarrollo de habilidades como comunicación, pensamiento crítico y evaluación clínica Hillier M et al. (2025).

Simulación con maniqués

Es una estrategia educativa que utiliza modelos anatómicos realistas diseñados para dar respuestas fisiológicas humanas, facilitando la práctica técnica, la toma de decisiones y el trabajo en equipo sin riesgo para pacientes reales (Sharma et al., 2022).

Stanford (2025), estos simuladores son usados en educación de enfermería para reproducir escenarios clínicos reales como unidades de cuidados intensivos, salas de parto o quirófanos. Estos maniqués varían desde modelos básicos hasta de alta fidelidad capaces de imitar funciones fisiológicas (responder a una ventilación asistida, respiración espontánea,) y emitir datos como (ECG, pulsos, dilatación pupilar), todo controlado digitalmente para replicar condiciones clínicas realistas.

Creación de escenarios clínicos realistas

Es el diseño de situaciones clínicas simulada cuidadosamente estructuradas y se basan en un contexto clínico como el ambiente y detalles importantes, preparación ensayada del escenario con guiones claros, diseño detallado del caso con descripción del paciente, maniqués con roles y objetivos de aprendizaje, para finalizar materiales de evaluación (checklists) y retroalimentación (De Araújo Baptista et al., 2024).

Tema 3. Tipo de simuladores según fidelidad

Simuladores de baja fidelidad

Modelos sencillos diseñados para practicar habilidades específicas y procedimientos básicos, como auscultación cardiaca o pulmonar, inserción de una vía IV, centrándose solo en una parte específica del cuerpo (Alconero-Camarero et al., 2021)

Simuladores de media fidelidad

Son maniqués con software sencillos que permiten el control de funciones fisiológicas básicas. Usados para el desarrollo de competencias clínicas, resolución de problemas y toma de decisiones en un contexto simulado controlado (Alconero-Camarero et al., 2021).

Simuladores de alta fidelidad

Maniqués realistas que producen respuestas integradas en múltiples variables fisiológicas complejas, las cuales son capaces de recrear escenarios realistas. Permiten el manejo de situaciones críticas con un alto nivel de realismo y entrenar técnicas avanzadas (Alconero-Camarero et al., 2021).

Unidad 2: Aplicaciones y Beneficios de la Simulación Clínica En Enfermería

Tema 1: Importancia de la simulación clínica

Rol de la simulación clínica en la formación de profesionales de enfermería

La simulación clínica una herramienta esencial para la formación de enfermeros ya que esta metodología permite el refuerzo del conocimiento teórico, la interacción entre estudiantes y profesionales, y la retroalimentación constructiva, aportando significativamente para el ejercicio profesional y fomentando el trabajo en equipo en el cuidado integral al paciente (Daneshfar & Moonaghi, 2025).

También porque ofrece un entorno seguro y controlado para practicar y desarrollar habilidades, destrezas, toma de decisiones, pensamiento crítico, fortaleciendo la confianza del estudiante antes de enfrentarse a situaciones reales (Daneshfar & Moonaghi, 2025).

Seguridad del paciente y prevención de eventos adversos

La simulación se posiciona como una estrategia importante para fortalecer competencias críticas (conocimientos, habilidades técnicas, comunicación) fomentar la cultura organizacional enfocada en la seguridad del paciente y prevenir eventos adversos mediante entrenamiento controlado, realista y evaluado (Daneshfar & Moonaghi, 2025).

Tema 2: Desarrollo de competencias a través de la simulación

Competencias específicas (técnicas y clínicas)

Según Saragih et al. (2024), se observó una significativa mejora en habilidades clínicas específicas, conocimientos profesionales y autoconfianza del estudiante de enfermería, Esto prueba que la simulación estimula competencias claves como procedimientos, maniobras y toma de decisiones terapéuticas.

Competencias genéricas (comunicación, trabajo en equipo)

La simulación es una herramienta formativa que fortalece el pensamiento crítico, razonamiento clínico y la integración de teoría-práctica y así mismo en estudios se incluyen dimensiones como el trabajo en equipo indicando una mejora en competencias generales que son útiles y necesarias en la práctica profesional (Hernández et al., 2023).

Habilidades blandas (empatía, liderazgo, resolución de conflictos)

Un artículo Carvajal (2024) señala que la simulación como herramienta didáctica favorece ampliamente el desarrollo de competencias no técnicas esenciales en estudiantes de enfermería, como comunicación efectiva, resolución de problemas, liderazgo, comunicación efectiva, manejo emocional y trabajo colaborativo.

Tema 3: Papel del estudiante en la simulación clínica

Participación activa y compromiso

La simulación clínica de alta fidelidad es reconocida por favorecer la inmersión en situaciones clínicas reales, motivando a los estudiantes a identificar señales clínicas y resolver problemas activamente. Lo que incrementa el compromiso y la percepción de responsabilidad clínica (Abdulmohdi & McVicar, 2024)

Responsabilidad en el proceso de aprendizaje

Cuando los estudiantes internalizan una actitud de corresponsabilidad con el proceso de aprendizaje, desarrollan habilidades de liderazgo, comunicación efectiva y debriefing, lo que refuerza su autonomía y compromiso por el aprendizaje colectivo (Abdulmohdi & McVicar, 2024).

Ética y fidelidad en escenarios simulados

La fidelidad (realismo) en las simulaciones virtuales es vital para la percepción de autenticidad del entorno clínico los estudiantes valoran la fidelidad contextual, funcional, conceptual y psicológica, ya que les facilita la transferencia del aprendizaje a la práctica real (Edgar et al., 2022).

En relación con la ética hay algunas dificultades como el poco tiempo y el enfoque en habilidades técnicas que excluyen la ética, pero también hay algunas oportunidades para mejorar la competencia ética como el uso de la simulación de alta fidelidad (Edgar et al., 2022).

Unidad 3: Evaluación, Retroalimentación y Satisfacción Estudiantil

Tema 1: Debriefing y retroalimentación

Definición del debriefing

Discusión intencional que sigue a la experiencia de simulación, permite a los participantes comprender claramente sus acciones y procesos de pensamiento para promover resultados de aprendizaje y mejorar el desempeño clínico futuro (Kamal et al., 2025).

Etapas del debriefing efectivo

Según Galland et al. (2020) las etapas del debriefing son reacción emocional (liberación emocional), contextualización (análisis de acciones y fundamentos), descontextualización (extraer principios aplicables), recontextualización (transferir el aprendizaje a la práctica real), resumen final.

Técnicas y herramientas para una retroalimentación constructiva

El uso de retroalimentación con video (video- assisted debriefing) muestra mejora en la experiencia del estudiante y en el pensamiento crítico. Además, una revisión sistémica respalda que el debriefing mejora significativamente habilidades técnicas y no técnicas, incluso sin usar videos (Niu et al., 2021).

Aspectos clave para que sea una sesión efectiva

Según estándares y estudios recientes, los principales elementos son: Planificación y estructura clara ya que el debriefing debe estar integrado en el diseño de la simulación y guiado por marcos teóricos validados, facilitador competente debe tener formación, habilidades, comunicativas, gestión emocional y capacidad para promover ambiente seguro; seguridad psicológica: fundamental para que el estudiante exprese sin temor a juicio; reflexión guiada y centrada en el aprendizaje no imponer juicios sino promover el autoanálisis y comprensión; uso de herramientas validadas DASH, OSAD,PADI para evaluar la calidad del debriefing y técnicas efectivas DML, video- assisted debriefing (Niu et al., 2021c).

Tema 2: Evaluación del proceso formativo

Instrumentos de evaluación en la simulación

Checklists para desempeño clínico: en estudiantes de enfermería, se utilizan listas de verificación fundamentadas en intervenciones clave según NIC para evaluar el desempeño formativo, abarcando la evaluación clínica, juicio, manejo, comunicación y trabajo en equipo; escala de satisfacción y autoconfianza,

Evaluación del desempeño del estudiante

En una formación profesional se mide el desempeño en tareas médicas, conducta en equipo, actitudes hacia el trabajo en equipo y seguridad del paciente. Se usan instrumentos adaptados con validez de contenido Chen et al. (2022).

Tema 3: Satisfacción del estudiante en simulación clínica

Importancia de medir la satisfacción

Según Alberti et al. (2024) la satisfacción del estudiante es un indicador importante de la calidad educativa y se encuentra vinculada a la percepción del aprendizaje y el compromiso con el mismo. Una experiencia satisfactoria reduce la ansiedad promueve la motivación, aumenta la autoconfianza y facilita el compromiso en el proceso educativo. Además, es de gran importancia tener instrumentos fiables para medirla, ya que medir la satisfacción no solo es evaluar emociones, sino obtener datos sólidos para diseñar, ajustar y mejorar procesos formativos.

Universidad Popular del Cesar
Facultad Ciencias de la Salud-Enfermería
Área de Investigación del Programa

Seguimiento al Nuevo Enfoque de la Investigación Formativa Aplicada

Fecha diligenciamiento: 17 de septiembre del 2025

Asignatura que regenta en el área de investigación formativa del programa:
Trabajo de grado

Introducción:

El nuevo enfoque metodológico de la investigación formativa tiene como principal propósito, fortalecer el valor de la investigación aplicada en beneficio de las comunidades que participaron principalmente en el estudio para empoderamiento del autocuidado sobre el tema de su investigación, como también para los procesos de autogestión comunitaria en el cuidado de la salud.

Objetivo:

Comprender desde las experiencias del estudiante el significado de ser parte de alternativas de solución a las problemáticas sociales.

Fecha de entrega: 5 de octubre del 2025

Narrativa

Vivencias Formativas en Simulación Clínica: una Experiencia Aplicada al Proyecto Educativo para la Salud Integral

A lo largo de nuestra carrera formativa en enfermería, el trabajo con la simulación clínica despertó en nuestra formación muchas expectativas, ya que representaba la oportunidad de llevar a la práctica lo aprendido en clase dentro de escenarios seguros y muy cercanos a la realidad. Fue un proceso que compartimos bajo la orientación de la docente Paola Camargo, en el que se logró una experiencia enriquecedora, con la que fortalecimos habilidades en el ámbito de la enfermería y de la investigación aplicada en la percepción de los estudiantes de enfermería con la simulación clínica.

Por lo tanto, se puede decir que el proyecto fortalece nuestra formación profesional, además, puede ser eje para la mejora de prácticas formativas en salud con consecuencias positivas a la comunidad educativa y a los centros de salud a la que la universidad presta servicio por medio de las prácticas profesionales. Es decir, que la simulación clínica es una herramienta versátil con la que se adquieren habilidades para responder con seguridad y empatía situaciones reales a partir de situaciones simuladas y controladas sin poner en riesgo la salud e integridad de los pacientes. La conexión entre la teoría y la práctica que ofrece la simulación clínica muestra la relevancia de esta metodología de enseñanza-aprendizaje.

Desde que como estudiantes entramos a nuestro primer semestre en el programa de enfermería, y pasamos desde las asignaturas de competencias básicas, las de profesionalización y terminando con las asignaturas de profundización, aprendimos la importancia del trabajo en equipo, de la responsabilidad y de la solidaridad. Cada etapa permitió comprender la visión del programa de Enfermería y el impacto social que tiene el perfil de egresados en nuestra profesión.

Teniendo en cuenta, el marco del proyecto educativo para la salud integral (PESI), con este aprendimos a diseñar estrategias que responden a las necesidades de los estudiantes de enfermería y a los retos que se presentan en las simulaciones clínicas. Como enfermeras en etapa de profesionalización logramos entender que nuestra labor va más

allá de los procedimientos técnicos, pues debemos brindar confianza, empatía y acompañamiento a cada paciente. Como investigadoras, este proyecto nos permitió afianzar nuestro compromiso como enfermeras y nos permite proyectarnos con mayor seguridad hacia una vida profesional con ambiciones.

Así mismo, creemos que el programa de enfermería en la Universidad Popular del Cesar tiene el reto de seguir fortaleciendo los espacios de simulación clínica y promover proyectos de investigación que acerquen a los estudiantes a las realidades de las comunidades y de las instituciones. Finalmente, como estudiantes próximas para egresar del programa de Enfermería, sentimos que hemos desarrollado la capacidad de integrar la valoración clínica con la toma de decisiones seguras y fundamentadas.

Evidencia Fotográfica PESI





Apéndice a

Presupuesto

Recursos Humanos	
Roles	
Asesor	Paola Camargo Mejía
Proyectista 1	Melanis V. Garcia Jaramillo
Proyectista 2	Helen G. Hoyos Orozco

RECURSOS	<i>DETALLE</i>	<i>CANTIDAD</i>	<i>V/U</i>	<i>VALOR TOTAL</i>
	Internet	2	\$ 40.000	\$ 80.000
	Impresiones	250	\$ 800	\$ 200.000
RECURSOS MATERIALES	Video beam	40	\$ 12.000	\$ 480.000
	Portátil	1	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000
	Sonido	40	\$ 8.000	\$320.000
			<i>Subtotal</i>	\$ 2.080.000
RECURSOS VARIOS	Combo de refrigerios	240	\$ 2.500	\$ 600.000
	Imprevistos		\$ 100.000	\$ 100.000
			<i>Subtotal</i>	\$ 700.000
	TOTAL		\$ 2.780.000	

Apéndice b

Título del proyecto: *Simulación Clínica: Información de Competencia*

Programa académico: Programa de Enfermería de la UPC

Docentes supervisoras responsables: Paola Camargo Mejía

Estudiantes responsables: Melanis Garcia Jaramillo y Helen Hoyos Orozco

Participantes: Estudiantes de Enfermería de la UPC

Objetivo: Fortalecer el proceso formativo de los estudiantes de enfermería de la UPC mediante la implementación de un proyecto educativo sobre la simulación clínica que les permita adquirir, comprender y aplicar conocimientos esenciales para su desempeño profesional

Consentimiento Informado

Yo, _____, identificado con el documento de identidad número _____, estudiante del Programa de Enfermería de la UPC, manifiesto de manera libre y voluntaria mi consentimiento para participar en el proyecto educativo sobre simulación clínica que se desarrollará en los laboratorios de la UPC. He sido informado de que el objetivo de este proyecto es fortalecer el proceso formativo de los estudiantes de enfermería de la UPC mediante la implementación de un proyecto educativo sobre la simulación clínica que les permita adquirir, comprender y aplicar conocimientos esenciales para su desempeño profesional. De esta manera, los estudiantes logran consolidar competencias técnicas y, al mismo tiempo, fortalecen habilidades como la comunicación, el trabajo en equipo y la toma de decisiones en situaciones propias de su práctica profesional. Este proceso les brinda mayor seguridad y confianza en su desempeño, mientras que la simulación clínica se establece como una herramienta esencial para su formación integral.

Comprendo que las actividades a realizar consistirán en la participación orientadas al análisis de las temáticas a tratar. Se me ha explicado que este proyecto no implica riesgos físicos ni psicológicos relevantes, así mismo reconozco que la información derivada de mi participación tendrá un uso estrictamente académico y será tratada con confidencialidad.

Se me ha aclarado que mi participación es totalmente voluntaria y que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento, sin que ello afecte mi rendimiento académico ni mis evaluaciones. Al firmar este documento confirmo que he comprendido la información recibida, que he tenido la oportunidad de resolver mis dudas y que acepto participar en el proyecto educativo sobre simulación clínica en la UPC.

Apéndice G. Carta Solicitud de Permiso

Valledupar, 10 de septiembre del 2025

Señora,

Paola Camargo Mejía

Docente y Coordinadora de los Laboratorios de Simulación clínica

Programa de Enfermería

Universidad Popular del Cesar

Reciba un cordial saludo.

Por medio de la presente me permito solicitar su autorización para llevar a cabo la ejecución del proyecto educativo titulado “*Simulación clínica: información de competencia*”, dirigido a los estudiantes del Programa de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar.

La actividad se desarrollará en los laboratorios de simulación clínica bajo su coordinación y supervisión, la cual tendrá una duración aproximada de 20 minutos por cada grupo de estudiantes que ingrese a las instalaciones. Este espacio será de gran importancia para la formación académica de los estudiantes, ya que permitirá poner en práctica conocimientos y habilidades en un entorno seguro y supervisado.

Agradezco de antemano su apoyo y disposición para facilitar el uso de los laboratorios en el marco de este proyecto, el cual contribuirá significativamente al proceso de aprendizaje de los estudiantes.

Atentamente,

Melanis García Jaramillo y Helen Hoyos Orozco

Estudiantes de Enfermería, responsables del proyecto educativo.

Universidad Popular del Cesar

Universidad Popular del Cesar
Facultad Ciencias de la Salud –Enfermería
Área de Investigación

***Informe a la Institución Donde se Desarrollo el Proyecto de Educación para la
Salud Integral***

Título: Simulación clínica: Información de competencia

Fecha de realización de la dinámica educativa: 16-17-18 -19 de septiembre del 2025

Lugar: Universidad Popular del Cesar sede sabana “Laboratorios de simulación y salón de clases”

Hora: 8:00am- 12:00pm

Estudiantes: Melanis Garcia Jaramillo y Helen Hoyos Orozco

Docente Asesor: Paola Camargo Mejía

Introducción:

El programa de enfermería de la UPC, en el cumplimiento de sus misiones, desarrolla sesiones de educación para la salud derivado de investigación formativa aplicada como nuevo enfoque que busca dar respuesta a la Responsabilidad Social ante la diversidad de problemas de salud relacionados al cuidado.

La formación en Enfermería exige mucho más que teoría; requiere de espacios prácticos donde el conocimiento se ponga a prueba y se convierta en experiencia. Con esta visión, la UPC, en coordinación con las docentes de diferentes asignaturas, llevó a cabo la socialización del Proyecto Educativo para la Salud Integral, fortaleciendo el trabajo conjunto y la colaboración interprofesional en el área de la salud. Esta actividad estuvo dirigida a estudiantes de Enfermería que cursaban materias esenciales en su proceso académico, como Enfermería en Salud Pública, Cuidado Básico en Enfermería, Enfermería Médico Quirúrgica, Enfermería Materno Infantil y Gestión en Salud.

En este escenario, la simulación clínica se convirtió en el centro de la propuesta, no solo como una innovación pedagógica, sino como una herramienta clave en la preparación profesional. Gracias a ella, los estudiantes pudieron enfrentarse a situaciones

cercanas a la realidad del cuidado en salud, lo que les permitió fortalecer la seguridad al tomar decisiones, perfeccionar habilidades técnicas y, al mismo tiempo, desarrollar competencias humanas y comunicativas en un ambiente protegido y reflexivo.

De esta manera, el proyecto buscó aportar a la formación integral, ofreciendo experiencias que van más allá de la enseñanza tradicional. La simulación clínica, al convertirse en un espacio activo de aprendizaje, les brindó a los estudiantes la oportunidad de comprender y aplicar sus conocimientos, al tiempo que reafirmaron su compromiso con la calidad del cuidado y con la humanización de la práctica profesional.

Dinámica de la sección

La dinámica del proyecto se llevó a cabo mediante una metodología activa, que promovió la participación de los estudiantes del programa de Enfermería y de las docentes a cargo de cada grupo intervenido. Todo este proceso contó con la asesoría y el acompañamiento de la docente Paola Camargo Mejía, quien orientó la investigación formativa aplicada y estuvo presente en cada etapa del desarrollo.

En total, participaron 130 estudiantes pertenecientes a las asignaturas Enfermería en Salud Pública, Cuidado Básico en Enfermería, Enfermería Médico Quirúrgica, Enfermería Materno Infantil y Gestión en Salud. A estos grupos se les presentaron tres unidades temáticas durante la semana del 16 al 19 de septiembre, en jornadas de la mañana de 8:00 a.m. a 12:00 m.. Cada sesión tuvo una duración aproximada de 25 minutos, enfocándose en el tema central de la simulación clínica, organizada de la siguiente manera:

Unidad 1: Fundamentos de la simulación clínica

- Introducción a la simulación clínica: definición y breve historia.
- Tipos de simulación clínica: paciente estandarizado, maniqués y escenarios clínicos realistas.
- Tipos de simuladores según fidelidad: baja, media y alta.

Unidad 2: Aplicaciones y beneficios de la simulación clínica en Enfermería

- Importancia de la simulación clínica: papel en la formación, seguridad del paciente y prevención de eventos adversos.

- Desarrollo de competencias a través de la simulación: técnicas y clínicas, comunicación, trabajo en equipo, empatía, liderazgo y resolución de conflictos.
- Rol del estudiante en la simulación: participación, responsabilidad, compromiso ético y fidelidad en el proceso de aprendizaje.

Unidad 3: Evaluación, retroalimentación y satisfacción estudiantil

- Debriefing y retroalimentación: concepto, etapas, herramientas y estrategias para lograr un proceso efectivo.
- Evaluación del proceso formativo: uso de instrumentos de evaluación y análisis del desempeño estudiantil.
- Satisfacción de los estudiantes: aplicación de encuestas, análisis de resultados y propuestas para la mejora continua.

El éxito de esta experiencia fue posible gracias a la disposición de las docentes, quienes brindaron tiempo dentro de sus clases, y a la activa participación de los estudiantes, que se involucraron de manera entusiasta en cada sesión. También fue fundamental el respaldo de la tutora Paola Camargo, cuya guía permitió que el proyecto se desarrollara de forma adecuada y alcanzara los objetivos planteados.

Las actividades incluyeron no solo la transmisión de conocimientos, sino también el intercambio de experiencias en torno a la simulación clínica. En varios momentos se utilizaron los laboratorios de simulación de la UPC y, en otros casos, los salones de clase según la disponibilidad. Pese a estos ajustes, se cumplió con lo programado y los objetivos fueron logrados.

Para mantener el interés y la motivación de los estudiantes, se implementaron estrategias lúdicas. Una de ellas consistió en entregar una pequeña degustación como incentivo, lo que ayudó a sostener la participación. Asimismo, para evaluar los contenidos, se aplicó el juego didáctico “La rana saltarina”, que permitió verificar conocimientos mediante preguntas relacionadas con las temáticas. Se recogieron opiniones sobre la simulación clínica y la mayoría coincidió en que este método constituye un aporte positivo y enriquecedor en su formación profesional.

Sugerencias y Alternativas de Solución Asumidas

En la UPC, sede Sabanas, se llevó a cabo la socialización del Proyecto Educativo para la Salud Integral, la cual se desarrolló de manera exitosa gracias a la disponibilidad de espacios adecuados que facilitaron la proyección de las temáticas. Dichos escenarios contaban con los recursos necesarios, como equipos audiovisuales, buena iluminación y climatización, lo que permitió garantizar un ambiente cómodo y propicio para el aprendizaje. Estos factores fueron determinantes para que los estudiantes se mantuvieran concentrados y pudieran aprovechar cada una de las actividades propuestas.

Además, durante el desarrollo de las sesiones se implementaron estrategias de motivación continua, con el fin de mantener la atención y el interés de los participantes, reduciendo al mínimo las distracciones que pudieran interferir con la dinámica de la socialización. La interacción activa, el acompañamiento constante y las actividades diseñadas para reforzar el contenido se convirtieron en herramientas clave para lograr la participación de todos los asistentes.

Como resultado de estas condiciones, las jornadas culminaron de forma altamente satisfactoria, cumpliendo con los objetivos establecidos y generando en los estudiantes un espacio de aprendizaje enriquecedor. El trabajo coordinado entre los docentes, la disposición de los estudiantes y el uso de ambientes adecuados permitió consolidar un proceso educativo efectivo, que no solo fortaleció los conocimientos sobre simulación clínica, sino que también reafirmó la importancia de crear entornos formativos cómodos y motivadores para garantizar el éxito de futuras intervenciones académicas

Firmas del informe

Firma de las estudiantes:

Firma de la asesora:

Valledupar 17 de septiembre 2025

Señores

Dirección del programa de Enfermería

Universidad Popular del Cesar

Valledupar- Cesar

Asunto: Constancia de aplicación de proyecto educativo

Cordial saludos.

Por medio de la presente, se deja constancia de que, en las instalaciones de la UPC, específicamente en los salones asignados para tal fin, se llevó a cabo la aplicación del proyecto educativo titulado “**Simulación clínica: información de competencia**”.

Este proyecto educativo tuvo una duración aproximada de 20 minutos por cada grupo de estudiantes, y se desarrolló con el propósito de fortalecer el proceso formativo de los mismos, promoviendo el aprendizaje activo y la adquisición de competencias esenciales.

Agradecemos a la Universidad Popular del Cesar por brindar el espacio y permitir la ejecución de este proyecto, el cual contribuye significativamente al desarrollo académico y práctico de los estudiantes.

Cordialmente,

Melanis Garcia Jaramillo

Helen Hoyos Orozco

Responsable del Proyecto Educativo

Programa de enfermería

Firma de docentes encargada del salón: _____

Valledupar 17 de septiembre 2025

Señores

Dirección del programa de Enfermería

Universidad Popular del Cesar

Valledupar- Cesar

Asunto: Constancia de aplicación de proyecto educativo

Cordial saludos.

Por medio de la presente, se deja constancia de que, en las instalaciones de la Universidad Popular del Cesar, específicamente en los salones asignados para tal fin, se llevó a cabo la aplicación del proyecto educativo titulado **“Simulación clínica: información de competencia”**.

Este proyecto educativo tuvo una duración aproximada de 20 minutos por cada grupo de estudiantes, y se desarrolló con el propósito de fortalecer el proceso formativo de los mismos, promoviendo el aprendizaje activo y la adquisición de competencias esenciales.

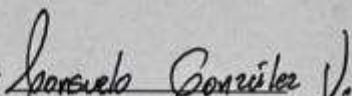
Agradecemos a la Universidad Popular del Cesar por brindar el espacio y permitir la ejecución de este proyecto, el cual contribuye significativamente al desarrollo académico y práctico de los estudiantes.

Cordialmente,

Melania García Jaramillo

Helen Hoyos Orozco

Responsable del Proyecto Educativo
Programa de enfermería

Firma de docentes encargada del salón : 

Valledupar 17 de septiembre 2025

Señores

Dirección del programa de Enfermería

Universidad Popular del Cesar

Valledupar- Cesar

Asunto: Constancia de aplicación de proyecto educativo

Cordial saludos.

Por medio de la presente, se deja constancia de que, en las instalaciones de la Universidad Popular del Cesar, específicamente en los salones asignados para tal fin, se llevó a cabo la aplicación del proyecto educativo titulado "**Simulación clínica: información de competencia**".

Este proyecto educativo tuvo una duración aproximada de 20 minutos por cada grupo de estudiantes, y se desarrolló con el propósito de fortalecer el proceso formativo de los mismos, promoviendo el aprendizaje activo y la adquisición de competencias esenciales.

Agradecemos a la Universidad Popular del Cesar por brindar el espacio y permitir la ejecución de este proyecto, el cual contribuye significativamente al desarrollo académico y práctico de los estudiantes.

Cordialmente,

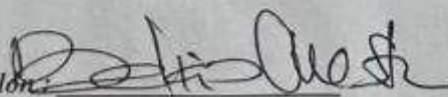
Melania García Jaramillo

Helen Hoyos Orozco

Responsable del Proyecto Educativo

Programa de enfermería

Firma de docentes encargada del salón:



Valledupar 17 de septiembre 2025

Señores

Dirección del programa de Enfermería

Universidad Popular del Cesar

Valledupar- Cesar

Asunto: Constancia de aplicación de proyecto educativo

Cordial saludos.

Por medio de la presente, se deja constancia de que, en las instalaciones de la Universidad Popular del Cesar, específicamente en los salones asignados para tal fin, se llevó a cabo la aplicación del proyecto educativo titulado **"Simulación clínica: información de competencia"**.

Este proyecto educativo tuvo una duración aproximada de 20 minutos por cada grupo de estudiantes, y se desarrolló con el propósito de fortalecer el proceso formativo de los mismos, promoviendo el aprendizaje activo y la adquisición de competencias esenciales.

Agradecemos a la Universidad Popular del Cesar por brindar el espacio y permitir la ejecución de este proyecto, el cual contribuye significativamente al desarrollo académico y práctico de los estudiantes.


Cordialmente,

Melania García Jaramillo

Helen Hoyos Orozco

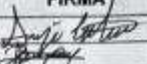
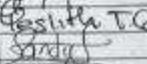
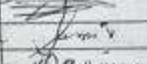
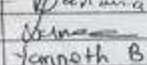
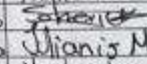
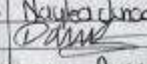
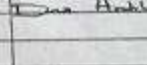
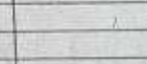
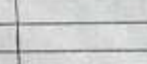
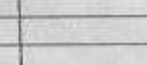
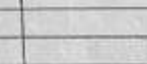
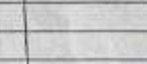
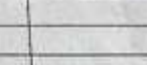
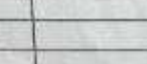
*Responsable del Proyecto Educativo
Programa de enfermería*

Firma de docentes encargada del salón : Luz A. Hurtado Luján

	UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR	CÓDIGO: 201-300-PRO05-FOR14
	FORMATO ASISTENCIA A CLASES	VERSIÓN: 1
		Pág.: 1 de 2

Programa: Enfermería

Docente(s) Responsable(s):	Helen Hoyos y Metanis García		
Asignatura:	Enfermería en Salud Pública	Código:	Grupo:
Tema:	Proyecto educativo para la Salud Integral "Simulación Clínica: Información de Competencia"		
Fecha:	19-Sep-2025	Sede:	Upe Sabana
		Aula:	5 empre
		Horario:	8:00am

No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Argie Carolina La Torre Pinto	1112814993	acortorpe@unicesar.edu.co	
2	Jose Luis Ariza Chavez	1087593703	joseluisariza@unicesar.edu.co	
3	Yeslith Yared Torres Carvajal	1006745769	yyaredtorres@unicesar.edu.co	
4	Samy Masael González Medina	1119820357	smasael@unicesar.edu.co	
5	Roberto Carlos Jiménez Azuero	1067855005	robcar@unicesar.edu.co	
6	Samy Masael González Medina	1002492073	smasael@unicesar.edu.co	
7	Carolina Torres Jairo	1003222977	ctorres@unicesar.edu.co	
8	Yuresca Pascual Henao	104277444	yhenao@unicesar.edu.co	
9	Yanneth Rebecca Bolano Rúa	1066271331	ybolano@unicesar.edu.co	
10	Sheyck Maylith Mojica Guerrero	1064921177	smojica@unicesar.edu.co	
11	Julianis Mercedes	1066271331	jmdoea@unicesar.edu.co	
12	Naylea Fanny Jundo Castellón	1067598310	nfcunice@unicesar.edu.co	
13	Dahis Elena Maestre Quesada	1067598043	demaestre@unicesar.edu.co	
14	Yanneth Rebecca Bolano Rúa	1066271331	ybolano@unicesar.edu.co	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				

OBSERVACIONES