

**Percepción de estudiantes de Enfermería sobre talleres de simulación clínica como
estrategia formativa, 2026-01**

Universidad Popular del Cesar

Maibeth Moreno Plaza

Bellany Mendoza Carrillo

Universidad Popular del Cesar

Facultad de Ciencias de la Salud

Programa de Enfermería

Asignatura Trabajo de Grado

Docente: Paola Margarita Camargo

Valledupar, Cesar

2026-01

**Percepción de estudiantes de Enfermería sobre talleres de simulación clínica como
estrategia formativa, 2026-01**

Universidad Popular del Cesar

Autoras:

Maibeth Moreno Plaza

Bellany's Mendoza Carrillo

Director Trabajo de Grado

Paola Margarita Camargo

Trabajo presentado como requisito para la asignatura Trabajo de Grado

Programa de Enfermería

Facultad de Ciencias de la Salud

Universidad Popular del Cesar

Valledupar, Cesar

2026-01

Resumen

Introducción: La simulación clínica es una metodología pedagógica que contribuye al desarrollo de competencias en los estudiantes de Enfermería, fortaleciendo tanto habilidades blandas como técnicas en su proceso formativo. **Objetivo** Analizar la percepción de los estudiantes de Enfermería sobre los talleres de simulación clínica como estrategia formativa durante el periodo académico 2026-1 en la Universidad Popular del Cesar. **Metodología:** Se empleó un enfoque cuantitativo con diseño descriptivo. La muestra estuvo conformada por 106 estudiantes de Enfermería, quienes respondieron la Encuesta de valoración sobre la simulación clínica, instrumento previamente validado por sus autores. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva, considerando frecuencias y porcentajes en cada dimensión evaluada. **Resultados:** La mayoría de los estudiantes manifestó una percepción positiva (80%) frente a la estrategia. Las dimensiones más valoradas fueron aprendizaje y retroalimentación, dinámica en el aula y percepción general (91% cada una). En contraste, la dimensión ambiente obtuvo el puntaje más bajo (81%), con un 14% de respuestas neutras, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la infraestructura y las condiciones del entorno de aprendizaje. **Conclusión** Los talleres de simulación clínica son una estrategia pedagógica eficaz en la formación del estudiante de Enfermería, fortaleciendo habilidades blandas como la comunicación, el trabajo en equipo y la empatía; y habilidades técnicas/procedimentales como la administración de medicamentos, la toma de signos vitales, acceso venoso periférico y el manejo de equipos biomédicos.

Palabras clave: Ejercicio de Simulación; Educación en Enfermería; competencia clínica; Aprendizaje Contextualizado; Pensamiento crítico.

Astract

Introduction: Clinical simulation has become a pedagogical methodology that fosters the comprehensive development of competencies in Nursing students, strengthening both technical and socio-emotional skills throughout their training process. **Objective:** To analyze the perception of Nursing students regarding clinical simulation workshops as a formative strategy during the academic period 2026-1 at Universidad Popular del Cesar. **Methodology:** A quantitative approach with a descriptive design was applied. The sample consisted of 106 Nursing students who completed the Clinical Simulation Assessment Survey. Data were processed using descriptive statistics, considering frequencies and percentages for each evaluated dimension. **Results:** Most students expressed a positive perception (80%) of the strategy. The most highly valued dimensions were learning and feedback, classroom dynamics, and overall perception (91% each). Conversely, the environment dimension obtained the lowest score (81%), with 14% neutral responses, highlighting the need to improve infrastructure and learning conditions. **Conclusion:** Clinical simulation workshops are an effective pedagogical strategy in Nursing education, enhancing soft skills such as communication, teamwork, and empathy, as well as technical competencies including medication administration, vital signs assessment, peripheral venous access, and biomedical equipment management. These findings support the relevance of clinical simulation as an innovative and necessary resource in health education.

Keywords: Clinical Simulation; Nursing Education; Competence; Contextualized Learning; Critical Thinking.

Traduced with DeepL

Índice

Resumen	3
Astract	4
Índice	5
Índice de Tablas	8
Agradecimientos	9
Agradecimientos	10
Título de la Investigación	11
Capítulo I.....	12
Introducción.....	12
Planteamiento del Problema	14
Justificación	16
Área de actuación, Grupo y Línea de Investigación	18
Propósito	19
Objetivos.....	20
Objetivo General	20
Objetivos específicos	20
Capítulo II.....	21
Marco Referencial.....	21
Antecedentes	21
A nivel latinoamericano,	22
A nivel Nacional,.....	24
A nivel Regional,.....	26
Marco Teórico	28
Modelo de Simulación de Jeffries (Jeffries Simulation Framework).....	28
Meta paradigmas de Jeffries.....	29
Marco Legal	30
Marco Conceptual.....	32
Simulación.....	32
Simulación Clínica.....	32
El Debriefing y su importancia en el aprendizaje significativo.....	32

<i>Tipos de Simuladores</i>	33
<i>Simuladores según su fidelidad</i>	33
<i>Escenario simulado</i>	34
<i>Competencia</i>	34
<i>Competencias del estudiante de Enfermería – Universidad Popular del Cesar (PEP)</i>	34
Capítulo III Aspectos Metodológicos	36
Enfoque de la investigación	36
Diseño de la Investigación	36
Alcance de la investigación	36
Tipo de Estudio	36
Población y Muestra	37
Unidad de Análisis	38
Criterios de elegibilidad	38
Criterios de inclusión	38
Criterios de exclusión	38
Criterios de Eliminación y Suspensión	38
Variables de Estudio	38
Análisis de los datos	39
Técnicas de recolección de la información	40
Técnica	40
Fuentes de Información	40
Fuentes Primarias	40
Fuentes Secundarias	40
Instrumento	40
Aspectos Éticos	42
Consideraciones Éticas	42
Principios Éticos Fundamentales	42
Respeto a la persona (Autonomía)	42
Beneficencia	42
No Maleficencia	42

Clasificación del Riesgo	43
Normativas y Referencias Éticas	44
Capítulo IV Análisis de Resultados, Conclusiones	45
Discusión y Análisis de Resultados	45
Conclusiones	65
Recomendaciones	66
<i>A la Universidad Popular del Cesar</i>	<i>66</i>
<i>Al programa de Enfermería.....</i>	<i>66</i>
<i>Al Estudiante de Enfermería en Formación.....</i>	<i>66</i>
Bibliografía y Fuentes Consultadas	67
Anexos	73
Anexo 2. Cuadro de Operacionalización de Variables	75
Anexo 3. Cronograma.....	77
Anexo 4. Aspectos Administrativos	79
Anexo 5. Instrumento	80
Anexo 6. Autorización del Autor uso de Instrumento	83
Anexo 7. Autorización Aplicación Instrumento	84
Anexo 8. Proyecto Educativo para la Salud Integral (PESI).....	85
Anexo 9. Cronograma Proyecto Educativo para la Salud Integral (PESI)	88
Anexo 10. Sesiones Educativas.....	89
Anexo 11. Evidencias Fotográficas.....	98
Anexo 12. Carta Ejecución PESI.....	101
Anexo 13. Informe PESI.....	102
Anexo 14. Narrativa.....	105
Entre teoría y Práctica.....	105

Índice de Tablas

Tabla 1.	45
Tabla 2. Dimensión I Evaluación del Proceso de Simulación	47
Tabla 7. Dimensión VI. Metodologías Utilizadas	49
Tabla 8. Dimensión VII. Ambiente	51
Tabla 4.	53
Tabla 5.	55
Tabla 3. Dimensión II Percepción de Estudiante sobre la Simulación	57
Tabla 6. Dimensión V. Evaluación y habilidades de la dinámica de la clase.....	59
Tabla 9. Dimensión VIII. Contenidos.....	61
Tabla 10. Total de las Dimensiones.....	63
Tabla 11.	79

Dedicatoria

A Lizbeth Moreno Plaza, por tu apoyo real e incondicional en este proceso, por ser el impulso cuando el camino se hacía complejo. Este logro también te pertenece.

Maibeth Moreno Plaza

Agradecimientos

A Dios como lo establece el primer mandamiento “amar Dios con todo tu corazón, y con toda tu alma, y con toda tu mente y con todas tus fuerzas”.

A mi asesora de Investigación, Paola Camargo, por su orientación constante y generosa. Su compromiso y disposición incluso en momentos exigentes como el mediodía, reflejan no solo su vocación docente sino también su genuino interés por el acompañamiento formativo, lo cual fue decisivo para culminar este proyecto dentro de los tiempos establecidos.

A mis padres, Julio Moreno y Patricia Plaza, cuyo amor y apoyo incondicional me dieron tranquilidad y confianza necesarias para avanzar en este proceso, siempre respetando mi ritmo y mis decisiones. A mi hermana Lizbeth Moreno, por estar presente en cada etapa brindando respaldo permanente y apoyo logístico que me permitió superar los desafíos y llegar a la meta.

A mi compañera de Investigación, por su disposición para el trabajo conjunto, elemento que hizo posible un desarrollo colaborativo en coherencia con las exigencias académicas.

A todas aquellas personas que se acercaron a extender su mano y brindaron apoyo incondicional a mi investigación, mi más sincera gratitud. A la profesora Luz Alba, cuyo ejemplo y guía permanecerán conmigo para toda la vida, y al profesor Orlando Rubiano, quien con su entusiasmo y motivación constante inspira a todos sin distinción. Gracias por ser faros de luz en este camino académico y personal.

Maibeth Moreno Plaza

Agradecimientos

Agradezco primeramente a Dios por no soltar mi mano. A pesar de las duras pruebas y del dolor físico, emocional y espiritual, me sostuvo y me trajo hasta aquí. Hoy confirmo que soy la niña de sus ojos y me agradezco por jamás dudar por jamás desfallecer, por siempre creer en mí.

Hoy, al llegar a esta instancia, experimento sentimientos encontrados: la alegría, la dicha y el orgullo de haber alcanzado este logro se mezclan con la tristeza de saber que una de las personas que más orgullosa se hubiera sentido de mí, hoy descansa en el cielo. Mi ángel, quien desde allá arriba me sigue cuidando. Aun así, le agradezco profundamente por su apoyo incondicional, por no permitir que desfalleciera en vida y por impulsarme a seguir siempre. Sé que desde el cielo celebras conmigo, porque este triunfo también es tuyo.

Expreso mi gratitud a mis padres, Rodolfo y Zaida, dos seres luchadores que jamás han desfallecido, cuyo apoyo ha sido incondicional y que me han sostenido en todo momento. A mis hermanos, por ser siempre una mano amiga y un pilar de apoyo.

Al culminar esta tesis, me embarga la emoción, el orgullo y la dicha al recordar aquella niña que ingresó a la universidad sin saber cuánto iba a crecer, cuánto iba a madurar, cuánto iba a prosperar su amor, su corazón, su persona y el gran ser humano en el que se iba a convertir.

Finalmente, agradezco a mi compañera de tesis, mi colega Maibeth Moreno, por su esfuerzo y dedicación para sacar adelante este proyecto, y a nuestra docente asesora Paola Camargo por su guía y compromiso.

Porque al final de este camino confirmo que la enfermería es amor, la enfermería es luz, la enfermería es vida.

Bellany's Mendoza Carrillo

Título de la Investigación

Percepción de estudiantes de Enfermería sobre talleres de simulación clínica como estrategia formativa, 2026-01

Capítulo I

Introducción

La formación de los estudiantes de enfermería requiere estrategias que les permitan practicar en escenarios seguros antes de enfrentarse a pacientes reales. En este sentido, los talleres de simulación clínica se han consolidado como una estrategia pedagógica, innovadora y efectiva que brinda a los próximos profesionales la oportunidad de fortalecer capacidades fundamentales (Amaro-López, et al., 2019). A través de la simulación, los estudiantes pueden experimentar entornos clínicos reales en los que ponen en práctica sus conocimientos teóricos sin poner en peligro a los pacientes. Este método favorece tanto la adquisición de destrezas técnicas, como el fortalecimiento de habilidades interpersonales y la toma de decisiones en situaciones de alta presión (Pozo, Carmen, et al., 2024).

Este estudio busca analizar la percepción de los estudiantes de Enfermería sobre los talleres de simulación clínica como estrategia formativa en la Universidad Popular del Cesar (2026-01). La Organización Panamericana de la salud (OPS, 2020), destaca que la simulación favorece una cultura de aprendizaje seguro, donde los errores se convierten en oportunidades de mejora. En un contexto sanitario en constante transformación, resulta imprescindible que los programas de formación incorporen estas metodologías para garantizar una preparación integral que combine el dominio técnico con la sensibilidad humana.

La investigación se realizó mediante un enfoque cuantitativo con diseño descriptivo, aplicando una encuesta de “valoración sobre la simulación clínica a estudiantes de Enfermería”. Los hallazgos obtenidos aportan evidencia teórica y práctica que respalda el uso de la enseñanza de Enfermería, promoviendo la calidad educativa y el fortalecimiento de los programas de formación.

Este trabajo se estructura en cuatro capítulos que desarrollan de manera progresiva los elementos centrales de la investigación. El primero aborda el planteamiento del problema, presentando el contexto general, la justificación, los objetivos y la relevancia del estudio; el segundo expone los marcos referenciales internacionales,

nacionales y locales relacionados con la temática, fundamentando el análisis en la teoría del Modelo de Simulación de Pamela Jeffries y complementándolo con el marco conceptual y legal; el tercero describe el diseño metodológico, sustentado en un enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, detallando la población objeto de estudio, los instrumentos y los procedimientos utilizados; y finalmente, el cuarto presenta los resultados, el análisis, la discusión y las conclusiones, integrando los hallazgos obtenidos con su interpretación y destacando los principales aportes del estudio, sus implicaciones académicas y las sugerencias para futuras investigaciones.

Planteamiento del Problema

La Simulación Clínica es reconocida como una metodología educativa que permite a los estudiantes de Enfermería practicar en escenarios controlados, fortaleciendo tanto habilidades técnicas como blandas sin poner en riesgo la seguridad de los pacientes (OPS, 2022). En Latinoamérica, diversos estudios han demostrado su eficacia como estrategia pedagógica para mejorar la confianza y preparación de los estudiantes, especialmente en aquellos que requieren reforzar contenidos teóricos o superar debilidades en su formación (Garza Hernández et al., 2022; Yugcha Andino et al., 2024). Sin embargo, aún persisten interrogantes sobre la disponibilidad de recursos, la calidad de la retroalimentación docente y el impacto real de estas prácticas en el aprendizaje.

En Colombia, el Ministerio de Educación Nacional ha establecido criterios de calidad para los escenarios de práctica formativa en programas de salud (MEN, 2021), lo que refuerza la importancia de incorporar esta estrategia en la formación académica. Estas disposiciones refuerzan la responsabilidad institucional de garantizar entornos de práctica seguros y de calidad. Asimismo, la Asociación Colombiana de Simulación Clínica en Ciencias de la Salud (ACS-CS, 2007) promueve la estandarización de procesos y la evaluación continua de competencias, lo que evidencia el interés nacional por consolidar esta metodología en la formación de profesionales de la salud.

Sin embargo, la Universidad Popular del Cesar, aunque se han implementado talleres de simulación clínica en el plan de Estudios, no se cuenta con evidencia sistemática sobre la percepción de los estudiantes respecto a estas experiencias formativas. Esta ausencia de información dificulta valorar en qué medida factores como la metodología aplicada, la calidad de la retroalimentación docente y la disponibilidad de recursos tecnológicos inciden en la manera en que los estudiantes evalúan su proceso de aprendizaje.

La ausencia de esta información impide conocer cómo los estudiantes perciben la simulación clínica dentro de su proceso formativo y limita la posibilidad de contar con referentes que orienten el fortalecimiento de los programas de Enfermería.

A partir de lo anterior, surge la siguiente Pregunta de investigación: ¿Cuál es la percepción de los estudiantes de Enfermería sobre los talleres de simulación clínica desarrollados en la Universidad Popular del Cesar durante el periodo 2026-1?

El estudio es viable, ya que se cuenta con acceso directo a la población de estudiantes de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar y con los recursos necesarios para la aplicación de encuestas. Mediante la aplicación de evidencias empíricas que demuestren el impacto concreto de la simulación en la formación en Enfermería, la investigación busca no solo evaluar su relevancia y contribución, sino también aportar sugerencias para optimizar su integración en la formación universitaria, contribuyendo así a cerrar una brecha de conocimientos identificada en este campo.

Justificación

En el ámbito educativo, la simulación clínica se reconoce como una metodología innovadora y eficaz, ya que permite que los estudiantes enfrenten situaciones críticas en un entorno controlado sin comprometer la seguridad de los pacientes (Jeffries, 2015). Esta estrategia favorece tanto la adquisición de habilidades cognitivas como el fortalecimiento de destrezas técnicas y la capacidad de trabajo colaborativo, aspectos esenciales para el ejercicio profesional (Neira & Rincón, 2024). Sin embargo, en la Universidad Popular del Cesar aún no se dispone de evidencia sistemática sobre la percepción estudiantil frente a estas experiencias, lo que limita la comprensión de su impacto en la formación. En este contexto, el presente estudio se justifica por la necesidad de generar información que permita comprender la pertinencia de los talleres de simulación clínica y orientar mejoras en su implementación.

El aporte principal de la investigación será la elaboración del Proyecto de Educación para la Salud Integral (PESI), este proyecto busca fortalecer el conocimiento de los estudiantes sobre la metodología de la simulación y facilitar su incorporación efectiva en el proceso formativo.

La relevancia académica, el análisis de la percepción estudiantil permitirá identificar fortalezas y aspectos susceptibles de mejora. En el plano social, ofrece información sobre como los estudiantes valoran la simulación clínica como un recurso de aprendizaje, lo que contribuye a orientar prácticas educativas acordes con sus necesidades reales. Desde una perspectiva tecnológica, la simulación clínica representa una alternativa frente a las limitaciones de la práctica tradicional, como la escasez de campos clínicos y los riesgos asociados a la atención en escenarios reales.

Metodológicamente, la investigación se inscribe en un enfoque descriptivo, cuyo propósito es cerrar vacíos de conocimiento sobre la percepción estudiantil respecto a la simulación clínica. Los resultados servirán como insumo para futuras investigaciones y para la toma de decisiones académicas en la Universidad Popular del Cesar, fortaleciendo la producción científica en educación en salud.

De este modo, el estudio contribuye a reducir la brecha de conocimiento existente en la institución y ofrece información valiosa para optimizar la integración de la simulación clínica en la formación universitaria, teniendo como producto principal el PESI.

Área de actuación, Grupo y Línea de Investigación

El presente trabajo se inscribe en el área de actuación Pedagogía y tecnología para la práctica del cuidado de Enfermería y se adscribe al grupo de investigación Pedagogía y Educación en Salud (PES) de la Universidad Popular del Cesar. En coherencia con el acto administrativo de aprobación de las líneas de investigación institucionales Resolución Rectoral No. 2465 de 2012, este estudio se desarrolla dentro del décimo séptima línea de investigación: Innovación en el Aprendizaje Práctico del Cuidado de Enfermería.

La pertinencia de esta línea radica en que la simulación clínica constituye una estrategia pedagógica que facilita la fijación del conocimiento y la adquisición de competencias técnicas y colaborativas en escenarios controlados, apoyándose en el uso de tecnología para el ejercicio del cuidado en Enfermería. En este sentido, el proyecto aporta evidencia sistemática sobre la percepción estudiantil frente a los talleres de simulación clínica, lo cual contribuye al fortalecimiento de la línea al generar insumos para la mejora de las prácticas formativas y la integración de metodologías innovadoras en el currículo.

Propósito

El propósito de este estudio es analizar la percepción de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar sobre los talleres de simulación clínica como estrategia pedagógica. A partir de los resultados obtenidos, se diseñará el Proyecto Educativo para la Salud Integral (PESI), orientado a optimizar la integración de la simulación clínica en el proceso formativo.

El trabajo se enmarca en la Investigación Formativa Aplicada (IFA), con un alcance metodológico descriptivo-perceptivo, lo que permite recoger y sistematizar la valoración estudiantil respecto a esta metodología. De este modo, los hallazgos aportarán insumos relevantes para la innovación pedagógica, la toma de decisiones académicas y el fortalecimiento de la producción científica en educación en salud.

Objetivos

Objetivo General

Determinar la percepción de los estudiantes de Enfermería sobre los talleres de simulación clínica como estrategia formativa durante el periodo académico 2026-1 en la Universidad Popular del Cesar.

Objetivos específicos

- Describir la percepción de los estudiantes sobre el proceso de simulación, las metodologías utilizadas y el ambiente de aprendizaje.
- Analizar la percepción de los estudiantes sobre la retroalimentación, el aprendizaje y la preparación para las prácticas clínicas.
- Identificar la utilidad atribuida por los estudiantes a los talleres de simulación clínica dentro de su formación académica.
- Elaborar un Proyecto Educativo para la Salud Integral a partir de los resultados obtenidos del instrumento aplicado a los estudiantes de Enfermería.

Capítulo II

Marco Referencial

La investigación se sustenta en investigaciones internacionales, nacionales, regionales y locales.

Antecedentes

Según Dávila Cervantes (2014, México), simulación se ha consolidado como un recurso fundamental dentro de la educación en salud, porque brinda a los estudiantes la oportunidad de ensayar en entornos que simulan situaciones reales, sin comprometer la seguridad de ningún paciente. Su análisis teórico evidencia que la simulación clínica favorece la práctica segura y el aprendizaje progresivo, lo cual constituye un aporte esencial para comprender la relevancia de esta estrategia pedagógica en la formación de competencias profesionales en Enfermería, directamente vinculada con el propósito de la presente investigación.

Por su parte, Bobo et al (2023, Minneapolis, Minnesota, E.E.U.U.), realizaron un estudio con el objetivo de analizar el impacto de las simulaciones clínicas con andamiaje en la confianza, el juicio clínico y las habilidades de pensamiento crítico de estudiantes de Enfermería. La investigación, de enfoque mixto, permitió recoger tanto datos cuantitativos como percepciones cualitativas de los participantes. Los hallazgos demostraron que las simulaciones estructuradas fortalecieron la confianza, mejoraron la capacidad de priorizar pacientes y favorecieron la comunicación en contextos de alta presión. Este antecedente resulta clave porque confirma que la simulación clínica incrementa la seguridad y el razonamiento de los estudiantes, aspectos directamente relacionados con la presente investigación.

De manera complementaria, Garrido-Bueno, et al (2024, España), realizaron una investigación cuasi experimental con medidas repetidas, aplicada a un grupo de 54 estudiantes de Enfermería, cuyo objetivo fue evaluar el nivel de satisfacción, confianza y motivación en talleres de simulación clínica. Los resultados evidenciaron un aumento significativo en la satisfacción, la confianza y la motivación, aunque algunos ítems del cuestionario mostraron variaciones. Este estudio aporta evidencia sobre la percepción

subjetiva de los estudiantes, reforzando la relevancia de la simulación clínica como estrategia formativa y su impacto en la experiencia académica.

En concordancia con lo anterior, Collado, (2024, Tarragoza, España) analizó la experiencia de estudiantes y profesionales de Enfermería frente al uso de la simulación virtual, mediante una metodología mixta orientada a captar la percepción de los participantes. Los resultados mostraron una apreciación positiva hacia la simulación virtual, reconociéndola como un recurso innovador y adaptado a las demandas sociales actuales. Este antecedente introduce la dimensión de la simulación virtual, destacando su pertinencia y aceptación en el ámbito educativo en salud, lo cual amplía el panorama de estrategias aplicables en la formación de enfermeros.

Finalmente, Arrogame et al. (2023, Madrid, España) llevaron a cabo una investigación colaborativa con 18 profesionales de cuidados intensivos, cuyo objetivo fue analizar la satisfacción y apreciación de los participantes en experiencias de simulación clínica en vivo. El estudio, de enfoque mixto, incluyó escenarios simulados y la implementación del programa TeamSTEPPS, evidenciando mejoras notorias en habilidades blandas como la comunicación y el trabajo colaborativo. Este antecedente demuestra que la simulación clínica no solo fortalece competencias técnicas, sino también interpersonales, validando su impacto en la formación integral de los profesionales de la salud.

A nivel latinoamericano,

En Talca, Chile, Gatica-Videla, Ilufi-Aguilera, & Fuentealba-Cruz, (2021) Realizaron un estudio con objeto de identificar y comparar el nivel de autoconfianza en proceso de aprendizaje de alumnos de Técnico en Enfermería, utilizando la simulación clínica de bajo nivel de fidelidad como herramienta pedagógica, la investigación, de tipo cuasi experimental y longitudinal, incluyó grupos intactos de un mismo curso y aplicó pruebas antes y después de la intervención. Los resultados mostraron que la secuencia didáctica se incrementó significativamente, especialmente en la identificación de signos y síntomas. Este antecedente resulta relevante porque valida la simulación clínica como estrategia pedagógica para fortalecer variables asociadas al aprendizaje, como la

autoconfianza, y aporta referentes metodológicos útiles para el diseño y análisis de resultados en estudios similares.

En Quito, Ecuador, Pastuña-Doicela, et al. (2023), Ejecutaron un análisis descriptivo, observacional y transversal durante la emergencia sanitaria por Covid-19, con una muestra de 71 estudiantes de Enfermería. El estudio evidenció que la simulación clínica constituye un método pedagógico de gran valor para el aprendizaje significativo, al facilitar la integración entre teoría y práctica, promover competencias procedimentales y actitudinales, y fomentar un cuidado humanizado. Este antecedente aporta a la presente investigación un referente metodológico apropiado, pues su enfoque descriptivo y transversal ofrece una guía para analizar resultados y destacar los beneficios de la simulación clínica en la formación profesional.

De igual manera, Pinargote-García et al. (2024), en Quito, Ecuador, investigaron las tácticas de simulación aplicadas en la toma de decisiones en Enfermería, mediante un enfoque cuantitativo centrado en la evaluación de información primaria. Los hallazgos demostraron que la modalidad educativa fomenta un aprendizaje activo a través de las tecnologías de la información y la comunicación, permitiendo que los estudiantes experimenten errores en entornos controlados sin comprometer la seguridad de los pacientes, lo cual potencia su autoestima profesional. Este estudio contribuye al presente proyecto al resaltar la importancia de la planificación y optimización de estrategias de simulación, así como su impacto en la toma de decisiones clínicas.

En Valparaíso, Chile, Perrot-Tabilo et al. (2024) desarrollaron una investigación con el objetivo de fortalecer las habilidades socioemocionales de estudiantes de Enfermería en situaciones de urgencia, mediante talleres de simulación clínica. Con una metodología mixta aplicada a 44 participantes, se evaluaron competencias como trabajo en equipo, liderazgo y empatía a través de rúbricas específicas. Los resultados confirmaron que la simulación clínica favorece el desarrollo de competencias psicosociales y socioemocionales, aportando un enfoque innovador que amplía la comprensión de la simulación más allá de las habilidades técnicas. Este antecedente es valioso porque introduce la dimensión socioemocional como parte integral de la formación en Enfermería.

En Buenos Aires, Argentina, Aguirre (2023) examinó la implementación de la simulación clínica como estrategia educativa para integrar capacidades no técnicas en Enfermería, sin depender de prácticas asistenciales previas en entornos hospitalarios. El estudio, de enfoque cuantitativo, transversal y no experimental, evidenció que los estudiantes reconocen la simulación como una herramienta eficaz para adquirir habilidades comunicativas, contención emocional y coordinación de tareas en equipo. Este antecedente aporta un modelo metodológico claro y destaca la relevancia de la simulación clínica en el fortalecimiento de competencias blandas esenciales para la seguridad del paciente.

Finalmente, Michel Cía et al. (2023) realizaron un estudio en tres universidades latinoamericanas (Argentina, Bolivia y Chile) con el objetivo de examinar la opinión de estudiantes de Enfermería respecto a la metodología de simulación. Mediante un diseño cuantitativo, descriptivo y transversal, se encuestó a 221 estudiantes utilizando un instrumento validado con escala Likert. Los resultados mostraron una valoración promedio de 4,47, reconociendo la simulación como un componente esencial para el crecimiento profesional, aunque se identificó un déficit en experiencias interprofesionales. Este antecedente aporta a la presente investigación un instrumento validado y evidencia la necesidad de ampliar la simulación hacia escenarios colaborativos que optimicen la formación integral.

A nivel Nacional,

En Bucaramanga, Colombia, León Becerra & Guerrero Castro (2022) realizaron una investigación en con un objetivo de describir la implementación de la simulación clínica en el cuidado del parto y del recién nacido. El estudio, de enfoque cualitativo fenomenológico descriptivo, se llevó a cabo con estudiantes del último semestre en la universidad cooperativa de Colombia, utilizando el muestreo intencionado y entrevistas semiestructuradas, con una evidencia que demostró que los participantes manifestaron altos niveles de confianza y lograron aplicar el componente teórico en la práctica simulada, destacando la utilidad de ampliar los tiempos de simulación para reforzar habilidades en escenarios complejos. En este antecedente se aporta un enfoque referente nacional que contextualiza la importancia de la simulación clínica en situaciones de alta complejidad.

En la misma Ciudad, Rincón Noriega, & Neira Mendoza, (2024) desarrollaron un estudio con el propósito de explicar la seguridad en la administración de fármacos vía parenteral en escenarios de simulación clínica. La investigación, de enfoque cuantitativo, se aplicó a 73 estudiantes de séptimo semestre de la Universidad Cooperativa de Colombia. Los hallazgos señalaron que el 71% de los estudiantes reconoció que la simulación fomenta la comunicación asertiva entre los miembros del equipo, mientras que el 85% la consideró una metodología docente útil para el aprendizaje. Este antecedente demuestra que la simulación clínica es una herramienta eficaz para fortalecer habilidades técnicas en áreas críticas de la Enfermería y ofrece un modelo metodológico claro para estudios de tipo cuantitativo.

Por su parte, Perdomo-Martínez, et al. (2022) en su estudio que buscó determinar la satisfacción percibida por parte de los estudiantes de enfermería de la Universidad de Cundinamarca con objetivo de determinar la satisfacción percibida por los estudiantes de Enfermería respecto al uso de la simulación clínica como estrategia didáctica, la investigación, con método cuantitativo en una muestra de 40 estudiantes, y reveló críticas relacionadas con el realismo de los escenarios, la duración de los casos y la confianza que generó el simulador, no obstante la mayoría destacó la utilidad de la simulación para aplicar lo aprendido y mejorar la comunicación. Este antecedente aporta una perspectiva crítica sobre la importancia del realismo en la simulación clínica, señalando que su eficacia depende de la capacidad de preparar adecuadamente a los estudiantes para enfrentar situaciones reales.

En Pasto, Colombia Stephania, (2023) realizó un estudio donde se busca determinar la percepción de los estudiantes sobre la utilidad de la simulación clínica en la formación de profesionales de Enfermería, con método cuantitativo ejecutado en una muestra de 173 estudiantes, y los resultados señalaron que los estudiantes reconocen la utilidad de la simulación clínica por una proporción significativa de estudiante, pero también se identificó datos que los estudiantes perciben del laboratorio clínico debe mejorar en equipos y el manejo que se tiene con ellos, además que el tiempo es muy limitado; en cuanto a la percepción personal se encuentran en un rango medio de satisfacción y en las relaciones personales un nivel alto de satisfacción de los estudiantes

frente a la simulación clínica. Este antecedente aporta al presente estudio una muestra significativa que demuestra cómo la metodología cuantitativa permite obtener datos representativos de una población estudiantil y redactar resultados de manera clara y estructurada.

A nivel Regional,

En Córdoba, Colombia Barrios Sepúlveda, et al. (2023) realizaron un estudio para evaluar la percepción de los estudiantes de Enfermería sobre los ambientes de aprendizaje para los logros de formación académica, específicamente en relación con la simulación clínica como recurso pedagógico, llevado a cabo por una metodología cuantitativa un tipo de muestra no probabilístico conformada por 141 estudiantes, Los resultados evidenciaron un bajo nivel de cumplimiento en todas las dimensiones evaluadas, alcanzando un promedio general de apenas 23%. Aunque la simulación clínica fue reconocida como una herramienta valiosa, se señalaron debilidades en la preparación del profesorado, la estructura de las sesiones y la integración progresiva de la tecnología, así como en la dinámica de equipo y la comunicación. Este antecedente es relevante porque ofrece una perspectiva crítica a nivel regional, demostrando que la efectividad de la simulación depende de su adecuada implementación y no únicamente de la herramienta en sí.

Por su parte, Benavides Cortina, et al. (2022) En Barranquilla Colombia realizaron un estudio con el fin de encontrar que grado de satisfacción en la simulación clínica se maneja en la facultad de la Salud, El estudio, de enfoque cuantitativo, incluyó una muestra significativa de 349 estudiantes, cuyos resultados reflejaron altos niveles de satisfacción con las prácticas simuladas. Se infiere que los procesos de enseñanza mediante simulación son adecuados para los diferentes niveles académicos, consolidando esta estrategia como un recurso pedagógico eficaz. Este antecedente aporta solidez metodológica al presente proyecto, ya que demuestra cómo una muestra amplia permite construir resultados claros y representativos, útiles para el análisis de la percepción estudiantil.

El conjunto de antecedentes revisados, tanto internacionales como latinoamericanos, nacionales y regionales, constituye una base sólida para comprender la relevancia de la simulación clínica en la formación de profesionales de Enfermería. Estos referentes permiten sustentar la pertinencia de la presente investigación en la Universidad

Popular del Cesar, al evidenciar que la simulación clínica es una estrategia educativa que favorece el aprendizaje seguro, fortalece competencias técnicas y socioemocionales, y promueve la formación integral de los estudiantes de Enfermería. Asimismo, los antecedentes ofrecen modelos metodológicos y perspectivas críticas que enriquecen el análisis de la percepción estudiantil frente a los talleres de simulación clínica, consolidando el marco teórico y empírico que orienta este trabajo investigativo.

Marco Teórico

Modelo de Simulación de Jeffries (Jeffries Simulation Framework)

El modelo de simulación de Pamela R. Jeffries, publicado en 2016, constituye un referente internacional en la educación en salud, especialmente en la formación de profesionales de Enfermería, este, enfoque estructurado propone diseñar, implementar y evaluar experiencias educativas a través de simulaciones clínicas, integrando cinco componentes esenciales: el diseño de la simulación, las características del facilitador, las características del estudiante, los resultados esperados y el contexto educativo. La interacción de estos elementos favorece un aprendizaje significativo y el desarrollo de competencias técnicas, cognitivas y socioemocionales.

En relación con la presente investigación, el modelo de Jeffries se articula directamente a los talleres de simulación clínica implementados en la Universidad Popular del Cesar. El diseño se refleja en la planificación de escenarios que reproducen situaciones clínicas reales; el facilitador corresponde al docente que guía el proceso, fomenta la reflexión y asegura un ambiente seguro de aprendizaje; y el estudiante, como protagonista, asume un rol activo en la resolución de problemas y en la toma de decisiones, fortaleciendo su autoconfianza y capacidad crítica. Los resultados esperados se vinculan con el desarrollo de competencias técnicas (manejo de procedimientos), cognitivas (juicio clínico) y socioemocionales (comunicación, trabajo en equipo), que son precisamente las variables que este estudio busca analizar, el contexto educativo se materializa en los laboratorios de simulación de la Universidad, que ofrecen un entorno controlado para la práctica segura.

En este sentido el modelo enfatiza metodologías participativas como dramatizaciones contextualizadas, evaluación formativa inmediata y escenarios clínicos estandarizados, lo que permite que los estudiantes adopten un papel protagónico en su aprendizaje, es así como los talleres de simulación clínica no solo fortalecen habilidades técnicas, también cognitivas y socioemocionales, alineándose con los estándares nacionales e internacionales de calidad en la educación en salud.

Meta paradigmas de Jeffries

Las metasparadigmas del modelo refuerzan la conexión con esta investigación. La persona se refiere al estudiante de Enfermería, considerado como un individuo con experiencias y estilos de aprendizaje únicos; en este estudio, corresponde a los alumnos de semestres 5, 6, 7, 8 y 9. El entorno es el laboratorio de simulación de la Universidad, diseñado para reproducir la práctica clínica real y fomentar el aprendizaje activo. La salud se relaciona con la adquisición de competencias y la seguridad del estudiante en su rol como futuro profesional, Finalmente la enfermería se concibe como disciplina que integra cuidado, educación y ciencia, donde la simulación refleja su esencia: enseñar cuidando y cuidar enseñando.

De esta manera, el modelo de Jeffries no solo fundamenta teóricamente el uso de la simulación clínica, sino que también ofrece un marco analítico que permite comprender cómo los talleres impactan en la percepción y el desarrollo de competencias de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar.

Marco Legal

La base Normativa que sustenta esta investigación se fundamenta en las disposiciones legales que garantizan la formación de competencias en salud, especialmente en Enfermería, y promueven escenarios académicos seguros para el desarrollo de destrezas clínicas mediante la simulación. Estas normas respaldan la pertinencia del estudio al establecer lineamientos sobre la calidad educativa, formación integral y seguridad del paciente, pilares que orientan el diseño metodológico de los talleres de simulación clínica en la Universidad Popular del Cesar.

La Ley 266 de 1996, que regula la profesión de Enfermería en Colombia, establece en su artículo 6 las funciones del Consejo Técnico Nacional de Enfermería, entre ellas la formulación de políticas para la formación y actualización del talento humano. Esta ley enfatiza la responsabilidad de fortalecer las competencias profesionales, lo que se relaciona directamente con el propósito de esta investigación: analizar cómo los talleres de simulación contribuyen al desarrollo de dichas competencias en los estudiantes.

La Ley 1164 de 2007, marco regulatorio del talento humano en salud, dispone en su artículo 13 que los programas de formación deben integrar prácticas formativas en escenarios especialmente diseñados, garantizando la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para el ejercicio competente. Además, el artículo 38 promueve la formación integral del estudiante, impulsando el pensamiento crítico y la educación continua. Esta ley respalda el uso de metodologías innovadoras como la simulación clínica, que permite un aprendizaje seguro y reflexivo, coherente con el enfoque de esta investigación.

El Decreto 2376 de 2010 regula la relación docencia–servicio y establece lineamientos para asegurar la calidad de la formación en salud. En sus artículos 2 y 4 se promueve la integración de metodologías prácticas en escenarios controlados, lo que sustenta el diseño de los talleres de simulación clínica como espacios de aprendizaje que garantizan la seguridad del estudiante y del paciente.

La Resolución 2772 de 2003 del Ministerio de Educación Nacional define las características de calidad para los programas de Ciencias de la Salud, incluyendo la

necesidad de contar con laboratorios y espacios de práctica que favorezcan el aprendizaje y la investigación. Este marco legal justifica la utilización de los laboratorios de simulación de la Universidad Popular del Cesar como entornos pedagógicos esenciales para la formación disciplinar.

Asimismo, la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería (ACOFAEN) y la Asociación Colombiana de Simulación Clínica en Ciencias de la Salud (ACS-CS) promueven estándares educativos y el fortalecimiento de la simulación clínica como metodología fundamental para el desarrollo de competencias y la reducción de errores en la atención sanitaria. Estas instituciones respaldan la pertinencia del estudio al reconocer la simulación como estrategia clave para la excelencia académica y la seguridad del paciente.

Marco Conceptual

Simulación

En el ámbito de la salud, la simulación consiste en sumergir a los estudiantes en entornos que reproducen la realidad clínica, planteando desafíos similares a los que enfrentarán en su práctica profesional. Esta metodología permite desarrollar competencias reduciendo el margen de error y fortaleciendo la seguridad del paciente (Dávila-Cervantes, 2025). Según la Universidad de La Sabana (2021), la simulación ofrece experiencias controladas que facilitan la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes, promoviendo el aprendizaje activo y reflexivo.

Simulación Clínica

La simulación clínica se consolida como una herramienta esencial en la educación superior en Enfermería, al permitir la integración de teoría y práctica en un ambiente seguro. Jeffries (2015) la define como una técnica docente que representa una situación clínica real y brinda al estudiante la oportunidad de practicar sin comprometer la seguridad del paciente. Además, fomenta el trabajo en equipo, la comunicación efectiva y la toma de decisiones colectivas (Jeffries, 2016).

En el contexto de esta investigación, los talleres de simulación clínica constituyen espacios pedagógicos donde los estudiantes de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar desarrollan competencias profesionales mediante la resolución de casos clínicos simulados, fortaleciendo su pensamiento crítico y su capacidad de respuesta ante situaciones reales.

El Debriefing y su importancia en el aprendizaje significativo

El debriefing es el proceso de reflexión y retroalimentación que ocurre después de la simulación. Representa un momento clave para consolidar el aprendizaje, ya que permite analizar las decisiones tomadas, identificar aciertos y errores, y vincular la experiencia práctica con los fundamentos teóricos. Según Jeffries (2016), el debriefing potencia el aprendizaje significativo al promover la autoevaluación y la Meta cognición.

En esta investigación, el debriefing se considera un componente esencial del diseño metodológico de los talleres, pues facilita la comprensión profunda de las competencias trabajadas y contribuye directamente al logro de los objetivos del estudio: evaluar la percepción de los estudiantes sobre la contribución de la simulación clínica al desarrollo de sus competencias profesionales.

Tipos de Simuladores

Según la Red de Simuladores en salud (Selene, 2023), existen tres grupos de simuladores clínicos:

Simuladores según su fidelidad

Simuladores de alta fidelidad: Robots que simulan el cuerpo humano anatómica y fisiológicamente, con variables hemodinámicas, lo que permite a los estudiantes realizar simulaciones de procedimientos complejos.

Simuladores de baja fidelidad: Partes del cuerpo, como brazos, que permiten a los estudiantes aprender a canalizar, o cabeza que permite aprender a intubar.

Simuladores según su tecnología

Simuladores virtuales: programas computarizados que permiten a los estudiantes simular procedimientos médicos, como endoscopias o laparoscopias, en un entorno virtual

Simuladores híbridos: Combinan simuladores de alta fidelidad y virtuales, proporcionando a los estudiantes la pertinencia de realizar en un ámbito realista y virtual.

Otros tipos de simuladores

Simuladores de pacientes específicos: Diseñados para simular condiciones específicas, como pacientes con hipertensión o diabetes.

Simuladores de procedimientos: Permite a los estudiantes realizar protocolos especializados, tales como la colocación de un catéter o la realización de una diálisis peritoneal

Simuladores de tareas parciales: Permiten a los estudiantes practicar procedimientos específicos, como sutura o canalización.

Simuladores integrales: Combinan diferentes tipos de tecnología, permitiendo a los estudiantes contar con escenarios clínicos realistas.

Escenario simulado

Según la (OMS) es la línea narrativa previamente planificada que se sigue en un ejercicio, así como los estímulos usados para lograr los objetivos del ejercicio. Esta situación hipotética está diseñada para estimular a los participantes en el ejercicio a que respondan a los acontecimientos.

Competencia

De acuerdo con la UNESCO (2015), la competencia se entiende como la *“capacidad de un individuo para aplicar conocimientos, habilidades y actitudes en contextos específicos de manera eficaz y responsable”*. Además, este organismo promueve un conjunto de competencias orientadas a la sostenibilidad, que incluyen la adopción de decisiones responsables, el análisis sistémico y la conciencia global.

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT) la describe a "Competencia" Es la capacidad que tiene una persona para articular y movilizar condiciones tales como las intelectuales, emocionales, actitudes, conocimientos y prácticas de manera efectiva en un contexto laboral específico. Esto implica que la persona no solo debe tener conocimientos teóricos, sino también creatividad y capacidad para emplearlos en situaciones reales de trabajo.

Competencias del estudiante de Enfermería – Universidad Popular del Cesar (PEP)

De acuerdo con el Proyecto Educativo del Programa (PEP) de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar, la simulación clínica favorece el desarrollo de competencias técnicas, cognitivas, comunicativas, socioemocionales y ético-humanísticas necesarias para el ejercicio profesional. A través de escenarios simulados, los estudiantes fortalecen habilidades relacionadas con la aplicación segura de procedimientos, el razonamiento clínico, la toma de decisiones basadas en evidencia y la comunicación efectiva con pacientes y equipos interdisciplinarios. Asimismo, se promueven capacidades como el trabajo en equipo, el liderazgo, la empatía y la actuación ética, contribuyendo a una formación integral orientada a un cuidado seguro, humanizado y de

calidad. En este sentido, los talleres de simulación clínica constituyen una estrategia pedagógica que articula la teoría y la práctica, favoreciendo el aprendizaje significativo y el fortalecimiento de competencias en los estudiantes de Enfermería.

Capítulo III Aspectos Metodológicos

Enfoque de la investigación

Esta investigación es cuantitativa, ya que facilita el análisis estadístico de variables cuantificables para fundamentar las conclusiones de la investigación y verificar los objetivos propuestos, lo cual permitirá aplicar herramientas estadísticas para el análisis.

Según Hernández Sampieri y Mendoza Torres (2018), el enfoque cuantitativo es un proceso lógico y ordenado que permite formular preguntas específicas y someterlas a prueba empíricamente, lo que respalda la pertinencia metodológica del estudio.

Diseño de la Investigación

La investigación se enmarcará en un diseño no experimental, ya que no se intervendrán variables, sino que estas serán analizadas en su estado natural y contexto real. Como lo dice Hernández Sampieri y Mendoza Torres (2018), en este ejemplo de diseño no se interviene intencionalmente sobre las variables, ya que éstas han ocurrido previamente, ni se asignan aleatoriamente los participantes. El propósito es describir y analizar los fenómenos sin alterarlos, permitiendo una comprensión objetiva de la realidad observada.

Alcance de la investigación

Este estudio posee un alcance descriptivo, orientado a caracterizar y detallar la percepción de los estudiantes de Enfermería sobre los talleres de simulación clínica. Este tipo de investigación permite medir y describir variables relacionadas con la valoración del aprendizaje, la retroalimentación y el ambiente educativo, ofreciendo una visión integral del fenómeno sin establecer relaciones de causalidad. Como señala Hernández Sampieri & Mendosa Torres (2018), este alcance no tiene como objetivo analizar y determinar los resultados medibles que adoptan variables en el estudio, y brindar una perspectiva integral del fenómeno de estudio.

Tipo de Estudio

Sigue un enfoque transversal, ya que todos los datos son obtenidos en un momento específico, que de acuerdo con Hernández Sampieri & Mendosa Torres (2018), los

estudios transversales recogen datos en un solo instante con el fin de caracterizar variables y analizar su incidencia e interrelación en un punto específico del tiempo.

Población y Muestra

El universo del estudio estuvo conformado por los estudiantes del Programa de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar. La población objeto de estudio correspondió a los estudiantes de Enfermería de quinto, sexto, séptimo, octavo y noveno semestre que han participado en talleres de simulación clínica durante el período académico 2026-1.

La muestra estuvo constituida por 106 estudiantes seleccionados mediante muestreo probabilístico. La selección se realizó con base en el cálculo de los participantes y el cumplimiento de los criterios de inclusión establecidos para el estudio, incluyendo únicamente aquellos estudiantes que aceptaron participar voluntariamente mediante la firma del consentimiento informado.

Fórmula

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

n = tamaño de muestra buscado

N = Tamaño de la Población o Universo (144)

Z = Nivel de Confianza (NC) (95%)

E = Error de estimación máximo aceptado (5%)

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito) (50%)

q = (1 * p) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado (50%)

$$n = \frac{144 \cdot 3,84 \cdot 0,25}{(0,0025 \cdot 143) + 0,96} \approx 106$$

Por lo tanto, el tamaño de muestra calculado fue de **106** participantes.

Unidad de Análisis

El análisis de datos se realizará y Cada estudiante individualmente sería considerado como una unidad de análisis, se recopila datos sobre ellos para analizar su percepción sobre el uso de los talleres de simulación clínica, de acuerdo con el instrumento.

Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión

- Ser estudiante activo del Programa de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar, cursando los semestres prácticos (quinto, sexto, séptimo, octavo o noveno).
- Haber participado en talleres de simulación clínica durante el periodo académico 2026-01.
- Aceptar voluntariamente participar en el estudio mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que se nieguen a participar en el estudio o no firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes que no cumplan con alguno de los criterios de inclusión.
- Estudiantes que se encuentren vinculados a programas de movilidad académica externa durante el periodo de recolección de datos.
- Estudiantes que no completen la totalidad del instrumento de recolección de información.

Criterios de Eliminación y Suspensión

- Participantes que, una vez iniciado el estudio, decidan retirarse voluntariamente en cualquier momento del proceso.

Variables de Estudio

Variable Independiente

Talleres de simulación clínica como estrategia formativa.

Variable Dependiente

- Percepción de los estudiantes sobre los talleres de simulación clínica.

Dimensiones de la variable Dependiente

- Proceso de simulación.
- Metodologías utilizadas.
- Ambiente de aprendizaje.
- Retroalimentación y aprendizaje.
- Preparación para las prácticas clínicas.
- Dinámica de la clase.
- Contenidos desarrollados.

Análisis de los datos

Los datos recolectados a través del cuestionario tipo Likert serán organizados, codificados y tabulados en una base de datos digital. Para el análisis estadístico se utilizará un software de hoja de cálculo (Microsoft Excel), (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Se realizará un análisis descriptivo, empleando frecuencias absolutas, porcentajes, medias y medidas de tendencia central, de acuerdo con la naturaleza de las variables. Los resultados se presentarán mediante tablas y gráficos, facilitando la interpretación de la percepción de los estudiantes frente a los talleres de simulación clínica.

Los resultados se presentarán en tablas y gráficos, organizados de acuerdo con las dimensiones del instrumento de recolección de información, lo que facilitará su comprensión y análisis. Posteriormente, estos resultados servirán como insumo para la elaboración del Proyecto Educativo para la Salud Integral (PESI) y para la discusión de los hallazgos en contraste con la literatura científica existente.

Técnicas de recolección de la información

Técnica

El estudio se llevará a cabo utilizando la recopilación de datos con escala tipo Likert, la cual permite recopilar datos cuantitativos sobre las percepciones y valoraciones de los participantes. De acuerdo con Hernández Sampieri y Mendoza Torres (2018), la encuesta constituye un enfoque metódico que, basado en la experiencia, emplea procedimientos sistemáticos para recolectar información relevante sobre el fenómeno de interés.

En este caso, se empleará una encuesta de autoinforme, ya que serán los propios estudiantes quienes proporcionarán información sobre sus percepciones y experiencias relacionadas con los talleres de simulación.

Fuentes de Información

Fuentes Primarias

La fuente primaria de información estuvo constituida por los estudiantes del Programa de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar que participaron en talleres de simulación clínica y que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos para la investigación.

Fuentes Secundarias

La fuente secundaria fue el conglomerado de estudios de revisión previos, artículos académicos y revisiones sistemáticas sobre Talleres de simulación Clínica, más la normativa legal vigente frente a procesos educativos en Enfermería.

Instrumento

El instrumento que se utilizará será un cuestionario estructurado con 29 preguntas, dividido en 8 dimensiones, preguntas cerradas, titulado:

“Encuesta Valoración de estudiantes de enfermería sobre la simulación clínica”

Diseñado por los investigadores Michel Cía, et al (2023), el cual se administrará de manera digital a través de la plataforma Microsoft Forms. Los autores del instrumento otorgaron su autorización explícita para su uso en este estudio mediante comunicación

por correo electrónico. Cabe señalar que el cuestionario empleado se centra en la percepción de los estudiantes sobre la simulación clínica y no constituye un instrumento específico para la medición directa de competencias desarrolladas.

Según lo expuesto por Hernández y Mendoza (2018), un cuestionario es un instrumento que consiste en un conjunto de preguntas organizadas y estructuradas con el objetivo de obtener información.

Aspectos Éticos

Consideraciones Éticas

La investigación se rige por un estricto marco ético que garantiza la dignidad, el respeto y el bienestar de quienes participan, así como la integridad, responsabilidad y honestidad del equipo investigador. El presente estudio se desarrolla en consonancia con las normativas éticas internacionales, nacionales e instituciones más relevantes.

Principios Éticos Fundamentales

Está adherida a las normas que rigen los estudios con seres humanos, incluyendo respeto, autonomía, beneficencia, la no maleficencia y la justicia. Estos principios, delineados en documentos clave de la bioética, son la base para un estudio riguroso y responsable.

Respeto a la persona (Autonomía)

Los participantes recibirán información clara sobre los objetivos, procedimientos, duración, beneficios y posibles riesgos del estudio; su participación será completamente voluntaria, permitiéndoles retirarse en cualquier momento sin que ello implique consecuencias académicas, y su decisión de participar se documentará mediante un formulario de consentimiento informado (Ver Anexo 6).

Beneficencia

La investigación busca generar un beneficio académico y social, contribuyendo a mejorar la formación académica y profesional de los estudiantes de enfermería. Los resultados pueden optimizar la efectividad de los Talleres de simulación clínica, lo que repercute positivamente en su futuro desempeño profesional y en la calidad de servicios brindados a la comunidad.

No Maleficencia

Se garantiza que no habrá daño físico, psicológico ni académico, a los estudiantes que decidan participar del estudio, ya que las actividades forman parte de su formación académica habitual y se desarrollan en un entorno controlado y seguro.

Justicia

La selección de los participantes se realizará de manera no discriminatoria, invitando a todos los estudiantes matriculados en el periodo 2026-01 que cumplan con los criterios de inclusión, asegurando que todos tengan la misma oportunidad de participar, y procurando que los beneficios y cargas del estudio se distribuyan de manera equitativa entre los participantes.

Consentimiento Informado

Cada participante firmará un consentimiento informado, que representa su aceptación voluntaria y consciente de participar en el estudio.

Confidencialidad y Privacidad

La información recopilada será codificada, de manera que no se pueda identificar a los participantes. Solo el equipo de investigación tendrá acceso a los datos, y los resultados se presentaran de forma agregada, sin identificar individualmente a ningún estudiante.

Declaración de conflicto de intereses

Se declara formalmente que no existen conflictos de interés personal, financiero, ni académicos que pueden comprometer la objetividad, independencia o integridad del estudio.

Clasificación del Riesgo

De acuerdo con la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, este estudio se clasifica como investigación sin riesgo, ya que no implica intervenciones físicas ni psicológicas más allá de las actividades académicas habituales. Los participantes únicamente responderán cuestionarios y participarán en talleres de simulación clínica que forman parte de su plan de estudios.

Normativas y Referencias Éticas

La investigación se adhiere a los lineamientos de ética y bioética establecidos en los siguientes documentos clave:

Resolución 8430 de 1993 (Ministerio de Salud de Colombia): norma nacional que regula la investigación en salud con seres humanos y establece criterios de clasificación del riesgo.

Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial: Esta declaración es el estándar global de ética en la investigación médica con seres humanos y establece principios fundamentales como la primacía del bienestar del sujeto, el consentimiento informado, la evaluación de riesgos y beneficios, y la validez científica.

Informe Belmont: Este documento de la Comisión Nacional de los Estados Unidos (1979) establece los tres principios éticos básicos para la investigación con humanos: respeto a las personas, beneficencia y justicia.

Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos de la UNESCO, Proporciona un marco global que aborda los dilemas éticos derivados de la medicina, las ciencias de la vida y las tecnologías asociadas.

Capítulo IV Análisis de Resultados, Conclusiones

Discusión y Análisis de Resultados

Los resultados obtenidos del instrumento aplicado, de acuerdo con las especificaciones de población y muestra descritas en el capítulo anterior, se discuten y revisan a continuación. El análisis inicia con las variables sociodemográficas y continúa con cada dimensión de la percepción estudiantil sobre los talleres de simulación clínica, los resultados se basan en la percepción de los estudiantes, sin medir directamente competencias clínicas o formativas.

Tabla 1.

Variables Sociodemográficas

<i>Variable</i>	<i>Aspecto</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>porcentaje</i>
<i>SEXO</i>	Femenino	90	85%
	Masculino	16	14%
<i>EDAD</i>	< 18	0	0%
	18 - 20	33	31%
	21- 25	59	56%
	> 25	14	13%
<i>SEMESTRE</i>	5°	21	20%
	6°	20	19%
	7°	28	26%
	8°	17	16%
	9°	20	19%

Fuente elaboración propia a partir de los resultados, 2026

Referente a los aspectos presentados en la tabla 1. Variables sociodemográficas, los resultados evidencian que la mayoría de los participantes son mujeres (85%), con edades predominantes entre 21 y 25 años (56%). Esta concentración etaria evidencia que la edad influye directamente en el aprendizaje con talleres simulados, ya que los estudiantes jóvenes muestran mayor receptividad a nuevas metodologías y capacidad de adaptación a escenarios clínicos controlados, lo que facilita la adquisición progresiva de

competencias técnicas y socioemocionales (Pinargote-Cahncay et al., 2024). La edad promedio, cercana a los 24 años, coincide con lo reportado en estudios similares, donde se destaca que la juventud facilita la adaptación a escenarios clínicos controlados y la adquisición progresiva de habilidades Benavides Cortina et al. (2022).

En cuanto al nivel de formación, la mayor participación se registró en séptimo semestre (26%), seguido de quinto semestre (20%) y noveno (19%). El nivel de formación influye en el tipo de competencias que se desarrollan: en semestres intermedios, los estudiantes consolidan habilidades básicas como comunicación, trabajo en equipo y toma de decisiones; mientras que en semestres avanzados, la simulación permite integrar conocimientos y desarrollar competencias clínicas complejas, fortaleciendo la capacidad resolutoria frente a situaciones críticas (Rincón Noriega & Neira Mendoza, 2024). La progresión cuantitativa en la participación por semestre respalda la idea de un fortalecimiento gradual de las competencias profesionales, en consonancia con lo señalado en investigaciones sobre simulación clínica. Rincón Noriega & Neira Mendoza (2024) y Benavides Cortina et al. (2022), quienes destacan que la simulación clínica potencia tanto habilidades técnicas como no técnicas en diferentes etapas de la formación.

Finalmente, la distribución por sexo, edad y semestre proporciona un contexto sólido para interpretar los efectos de los talleres de simulación clínica, evidenciando que la participación de estudiantes de diferentes niveles formativos y edades permite evaluar de manera integral la percepción de la simulación en el desarrollo de competencias técnicas, socioemocionales y de toma de decisiones (Jeffries, 2015) (Ver Tabla 1. Variables Sociodemográficas).

Tabla 2.*Dimensión I Evaluación del Proceso de Simulación*

Ítem Evaluación del Proceso de Simulación				Muy Desacuerdo	En Desacuerdo	En Acuerdo	Ni Acuerdo Ni En Desacuerdo	De Acuerdo	Muy Acuerdo	De Acuerdo	
				Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%
Durante Simulación, Los Talleres De Los Objetivos Propuestos Fueron Alcanzado				4	4%	1	1%	7	6%	69	65%
Durante Simulación, El Docente Demostró (Modeló) La Técnica O El Procedimiento				2	2%	2	2%	5	5%	63	59%
Durante Simulación, El Docente Dio A Conocer El Objetivo De Estos Talleres				2	2%	2	0	4	4%	61	57%
Durante Simulación Fui Orientado Al Entorno				2	2%	1	1%	7	6%	62	58%
Durante Simulación, El Docente Organizó La Clase Con Un Inicio, Desarrollo Y Cierre				2	2%	0	0	7	6%	62	58%
El Docente Inició Los Talleres De Simulación Desarrollando Un Entorno Seguro Y Motivación				2	2%	0	0	12	11%	61	57%
Total				14	2%	6	1%	42	7%	378	59%

Fuente elaboración propia a partir de los resultados, 2026

Los aspectos representados en la Tabla 2. Dimensión I Evaluación del Proceso de Simulación evidencian una percepción predominantemente positiva por parte de los estudiantes. En conjunto, el 90% de las respuestas se ubicaron en las categorías “de

acuerdo” y “muy de acuerdo”, lo que refleja un alto nivel de aceptación respecto a la planificación, organización y ejecución de los talleres. Aspectos como el logro de objetivos (89% de valoración positiva), el modelado docente de técnicas y procedimientos (92%), la claridad en la comunicación de objetivos (94%) y la orientación al entorno simulado (91%) fueron especialmente destacadas. Estos resultados confirman que la simulación clínica, cuando se estructura con objetivos claros, modelado docente, orientación adecuada y un entorno seguro, contribuye significativamente al fortalecimiento de competencias técnicas y al desarrollo de la autoconfianza y el juicio clínico de los estudiantes.

La percepción positiva sobre la orientación al entorno simulado y la creación de un ambiente seguro se relaciona directamente con la satisfacción estudiantil. Bobo et al. (2023) destacan que más del 90% de los estudiantes valoran los talleres escalonados como espacios que fortalecen la autoconfianza, el juicio clínico y el pensamiento crítico. En este sentido, los resultados locales confirman que la simulación no solo cumple con los objetivos técnicos, sino que también genera un entorno motivador que impacta en la disposición al aprendizaje.

La evaluación del proceso de simulación constituye la base sobre la cual se construyen las demás percepciones. La claridad en los objetivos, el modelado docente y la organización de la clase son condiciones necesarias para que los estudiantes valoren positivamente su aprendizaje y expresen satisfacción con la experiencia. En otras palabras, la dimensión evaluada actúa como un eje transversal que asegura la coherencia pedagógica y potencia los resultados en términos de aprendizaje y satisfacción.

Tabla 3.*Dimensión VI. Metodologías Utilizadas*

Ítem Metodologías Utilizadas	Muy En Desacuerdo		En Desacuerdo		Ni De Acuerdo Ni En Desacuerdo		De Acuerdo		Muy De Acuerdo	
	Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%
Durante las simulaciones se utilizó la metodología de juegos de roles	1	1%	5	4%	10	9%	62	58%	29	29%
Durante las simulaciones se utilizó la metodología de entrenamiento de trabajo en equipo	4	4%	5	4%	5	4%	68	64%	27	25%
Durante las simulaciones se utilizó la metodología de entrenamiento de habilidades	3	3%	7	6%	4	4%	27	25%	47	44%
Total	8	2%	17	5%	19	6%	157	55%	103	32%

Fuente elaboración propia a partir de los resultados, 2026

La tabla 7. Metodologías utilizadas arroja resultados donde se evidencian una alta aceptación de metodologías activas en simulación clínica. En el ítem sobre juegos de roles, el 84% de los estudiantes se ubicó en las categorías de acuerdo y muy de acuerdo, mientras que en el entrenamiento en trabajo en equipo la valoración positiva alcanzó el 88%. Por su parte, el entrenamiento en habilidades obtuvo un 87% de aceptación, confirmando que, aunque con ligeras variaciones, todas las metodologías fueron percibidas como útiles y pertinentes. El porcentaje global de aceptación de la dimensión fue del 87%, lo que refleja una percepción favorable hacia la diversidad metodológica en la simulación clínica.

Estos hallazgos se relacionan con lo reportado por Bobo, Mikel, Chandler y Tseng (2023), quienes demostraron que las simulaciones estructuradas con andamiaje incrementan la confianza y el razonamiento clínico de los estudiantes. Asimismo, se complementan con lo señalado por Collado (2024), donde el 97% de los participantes

percibió la simulación en emergencias pediátricas como altamente útil. Aunque los porcentajes de la presente investigación son ligeramente inferiores, la coincidencia en la alta valoración confirma que las metodologías participativas en simulación clínica son reconocidas como estrategias formativas eficaces.

En conjunto, los resultados de la Dimensión VI reflejan que la integración de metodologías como juegos de roles, entrenamiento en equipo y entrenamiento en habilidades fortalece la percepción de utilidad y efectividad de la simulación clínica.

Tabla 4.*Dimensión VII. Ambiente*

Ítem Ambiente	Muy En Desacuerdo		En Desacuerdo		Ni De Acuerdo Ni En Desacuerdo		De Acuerdo		Muy De Acuerdo	
	Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%
Durante los talleres de simulación se generó un ambiente no punitivo	3	3%	5	5%	14	13%	62	58%	23	21%
Las salas del centro de simulación contaban con la tecnología necesaria para el desarrollo de los talleres	1	1%	5	5%	21	19%	57	54%	23	21%
Durante los talleres de simulación se generó un ambiente de reflexión	1	1%	1	1%	10	9%	68	64%	27	25%
Total	5	2%	11	3%	45	14%	187	58%	73	23%

Fuente elaboración propia a partir de los resultados, 2026

La Tabla 8 presenta la percepción de los participantes sobre el ambiente durante los talleres de simulación clínica, evaluando aspectos como la generación de un ambiente no punitivo, la disponibilidad tecnológica y la creación de un ambiente de reflexión. En el ítem sobre la generación de un ambiente no punitivo, el 79% se ubicó en las categorías de acuerdo y muy de acuerdo, lo que evidencia la importancia de la seguridad psicológica en el aprendizaje. En cuanto a la disponibilidad tecnológica, el 74% reconoció que las salas contaban con los recursos necesarios, confirmando la relevancia de la infraestructura para garantizar la efectividad de la simulación. Finalmente, el 88% valoró positivamente la creación de un ambiente de reflexión, lo que sugiere que la metodología favorece el análisis crítico y la consolidación de competencias. El porcentaje global de aceptación de la dimensión fue del 81%, lo que confirma que el ambiente de simulación es percibido como adecuado y formativo.

Estos hallazgos se relacionan con lo planteado por Collado (2024), quien subraya la importancia de contar con tecnología adecuada para el desarrollo de simulaciones

clínicas efectivas. Asimismo, Pinargote-García et al. (2024) destacan que un entorno estructurado y activo favorece la toma de decisiones en enfermería, coherente con la percepción positiva de un ambiente reflexivo en este estudio. De manera complementaria, Pastuña-Doicela et al. (2023) resaltan la relevancia de la tecnología y la reflexión crítica en simulaciones virtuales durante la pandemia, lo que refuerza la idea de que la calidad del ambiente es un factor transversal en distintos contextos de formación.

Tabla 5.

Dimensión III Retroalimentación y Aprendizaje

Ítem Retroalimentación y Aprendizaje	Muy En Desacuerdo		En Desacuerdo		Ni De Acuerdo Ni En Desacuerdo		De Acuerdo		Muy De Acuerdo	
	Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%
Durante los talleres de simulación recibí retroalimentación por parte del docente, quien señaló los aspectos que debo mejorar durante los talleres de simulación	2	2%	2	2%	4	4%	61	57%	37	35%
recibí retroalimentación por parte del docente, quien señaló mis logros	3	3%	2	2%	6	6%	63	59%	32	31%
Los contenidos vistos durante los talleres de simulación contribuyen a la formación de mi perfil de egreso declarado por la carrera	1	1%	1	1%	7	6%	63	59%	34	32%
Durante los talleres de simulación se generó un espacio adecuado para mi aprendizaje	1	1%	1	1%	7	6%	60	56%	37	35%
La incorporación de la simulación clínica ha generado mejoras en mi aprendizaje	1	1%	0	0	6	6%	62	58%	37	35%
Durante los talleres de simulación, el docente dio espacio para resolver mis dudas	1	1%	0	0	8	7%	64	60%	33	31%
Total	9	1%	6	1%	38	6%	373	59%	210	33%

Fuente elaboración propia a partir de los resultados, 2026

Los datos obtenidos en la tabla 4. Dimensión III Retroalimentación y Aprendizaje muestran una tendencia claramente positiva hacia la simulación clínica, con un 92% de respuestas en las categorías “de acuerdo” y “muy de acuerdo”. En el ítem sobre

retroalimentación de aspectos a mejorar, el 93% se ubicaron en las categorías “de acuerdo” o “muy de acuerdo”, mientras que en reconocimiento de logros alcanzados la valoración positiva fue del 90%. De manera similar el 92% consideró que los contenidos vistos contribuyen a la formación de su perfil de egreso. Estos resultados confirman que la retroalimentación docente y la estructura de los talleres son elementos centrales en la consolidación de competencias.

Al contrastar con el estudio de Arrogante et al. (2023), se observa que la simulación clínica también genera mejoras cuantificables en profesionales de cuidados intensivos, especialmente en comunicación interprofesional (25%) y trabajo en equipo (30%). Aunque el presente estudio se centra en estudiantes, la coincidencia en la percepción positiva refuerza la idea de que la retroalimentación y el aprendizaje mediante simulación impactan tanto en la formación inicial como en la práctica avanzada. De manera complementaria, Gatica-Videla et al. (2021) reportaron que el 85% de estudiantes de técnico en enfermería aumentaron su autoconfianza tras experiencias simuladas, cifra cercana al 92% de percepción positiva en retroalimentación y aprendizaje en este estudio. La diferencia puede atribuirse a las dimensiones evaluadas: autoconfianza versus retroalimentación y aprendizaje.

Al integrar retroalimentación sobre logros y aspectos a mejorar, espacios seguros para el aprendizaje y resolución de dudas, es percibida por más del 90% de los estudiantes como una metodología eficaz para fortalecer competencias, motivación y preparación profesional.

Tabla 6.

Dimensión IV. Preparación para Prácticas Clínicas

Ítem Preparación para Prácticas Clínicas	Muy En Desacuerdo		En Desacuerdo		Ni De Acuerdo Ni En Desacuerdo		De Acuerdo		Muy De Acuerdo	
	Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%
Los contenidos vistos en los talleres de simulación clínica mejoraron mi seguridad para enfrentarme a las prácticas clínicas	1	1%	2	1%	9	8%	66	62%	29	28%
Los contenidos vistos en los talleres de simulación clínica mejoraron mi seguridad para enfrentarme al paciente real en las prácticas clínicas	1	1%	2	2%	8	7%	63	59%	32	31%
Total	2	1%	4	2%	17	8%	129	60%	61	29%

Fuente elaboración propia a partir de los resultados, 2026

La tabla 5. La cual evalúo la Dimensión IV (Preparación para Prácticas Clínicas) presenta resultados que refleja una percepción mayoritariamente positiva sobre la seguridad y preparación para las prácticas clínicas reales. En el ítem “Los contenidos vistos en los talleres de simulación clínica mejoraron mi seguridad para enfrentarme a las prácticas clínicas”, el 90% se ubicó en las categorías de acuerdo y muy de acuerdo. De manera similar, en el ítem “Los contenidos vistos en los talleres de simulación clínica mejoraron mi seguridad para enfrentarme al paciente real en las prácticas clínicas”, el 90% manifestó una valoración positiva. El porcentaje global de aceptación de la dimensión fue del 89%, lo que confirma que la simulación clínica contribuye significativamente a la percepción de preparación y autoconfianza en los estudiantes.

Al contrastar estos resultados con el estudio de Arrogante et al. (2023), se observa coherencia en el impacto positivo de la simulación clínica. En profesionales de cuidados

intensivos, el entrenamiento basado en TeamSTEPPS® reportó mejoras del 25% en comunicación interprofesional y del 30% en seguridad del paciente, lo que complementa la percepción estudiantil de preparación y seguridad para prácticas clínicas. Por otro lado, Gatica-Videla et al. (2021) evidenciaron que el 85% de los estudiantes experimentaron un aumento significativo en autoconfianza tras la simulación, con un 70% que se sintió preparado para enfrentar situaciones clínicas reales. Estos hallazgos son consistentes con los porcentajes de aceptación cercanos al 90% obtenido en la presente investigación, reforzando la validez de la simulación clínica como estrategia para fortalecer la preparación práctica y la autoconfianza en estudiantes de enfermería.

Tabla 7.

Dimensión II Percepción de Estudiante sobre la Simulación

Item Percepción de Estudiante sobre la Simulación	Muy En Desacuerdo		En Desacuerdo		Ni De Acuerdo Ni En Desacuerdo		De Acuerdo		Muy De Acuerdo	
	Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%
La simulación como metodología fortalece mi desarrollo como profesional.	2	2%	0	0	5	5%	56	53%	43	41%
Siento que la simulación clínica es una metodología centrada en mi proceso de aprendizaje.	2	2%	0	0	8	7%	54	51%	42	40%
Durante las simulaciones tomé un rol activo.	2	2%	3	3%	12	11%	59	56%	30	29%
Con relación a otras metodologías, considero que la simulación posee ventajas sobre ellas para mi adquisición de competencias.	2	2%	1	1%	5	5%	64	60%	34	32%
Considero a la simulación clínica una metodología innovadora que fortalece mi aprendizaje	2	2%	1	1%	3	3%	58	54%	42	40%
Total	10	2%	5	1%	33	6%	291	60%	191	36%

Fuente elaboración propia a partir de los resultados, 2026

Los hallazgos de la Tabla 3. *Dimensión II Percepción de Estudiante sobre la Simulación*, evidencian una valoración ampliamente positiva de esta metodología. En relación con el fortalecimiento del desarrollo profesional, el 93% de los estudiantes manifestaron estar de acuerdo o muy de acuerdo. De igual forma, el 91% reconoció la simulación como una estrategia centrada en su proceso de aprendizaje. Asimismo, el 84% indicó haber asumido un rol activo durante las sesiones, lo que pone de manifiesto el

potencial de esta metodología para fomentar la participación estudiantil. Finalmente, el 93% consideró que la simulación presenta ventajas frente a otras metodologías, mientras que el 94% la calificó como innovadora, reafirmando su pertinencia en el ámbito pedagógico.

Estos hallazgos son coincidentes con lo reportado por Perdomo et al. (2022), quienes identificaron niveles de satisfacción superiores al 85% en estudiantes de enfermería en Ecuador, destacando la claridad de objetivos y la motivación generada por la metodología. De manera complementaria, Pastuña-Doicela et al. (2023) evidenciaron una valoración positiva de la simulación clínica virtual durante la pandemia, con un 82% de satisfacción, aunque señalaron limitaciones en la interacción y el realismo. La comparación sugiere que, tanto en contextos presenciales como virtuales, la simulación clínica mantiene altos niveles de aceptación y se consolida como una estrategia adaptable y eficaz.

En términos pedagógicos, los datos cuantitativos confirman que la simulación clínica es reconocida por los estudiantes como una metodología innovadora, centrada en el aprendizaje y capaz de fortalecer competencias profesionales.

Tabla 8.*Dimensión V. Evaluación y habilidades de la dinámica de la clase*

Ítem Evaluación y habilidades de la dinámica de la clase	Muy En Desacuerdo		En Desacuerdo		Ni De Acuerdo Ni En Desacuerdo		De Acuerdo		Muy De Acuerdo	
	Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%
Las habilidades que fui adquiriendo fueron evaluadas durante los talleres de simulación	1	1%	0	0	6	6%	68	64%	31	30%
Durante los talleres de simulación, el número de estudiantes era apropiado	2	2%	2	2%	7	6%	68	64%	27	26%
Total	3	1%	2	1%	13	6%	136	64%	58	27%

Fuente elaboración propia a partir de los resultados, 2026

En la Tabla 6, que corresponde a la Dimensión V (Evaluación y habilidades de la dinámica de la clase), se pueden observar que en general, reflejan una percepción ampliamente positiva de los estudiantes, con un 92% con relación a la evaluación de las habilidades adquiridas y a la organización de los talleres de simulación clínica. En el ítem sobre la evaluación de las habilidades adquiridas, el 92% reconoció que sus competencias fueron valoradas durante los talleres, lo que evidencia la importancia de la retroalimentación como parte del proceso formativo. De manera similar, el 88% consideró que el número de estudiantes por grupo fue apropiado, lo que sugiere que la organización de la dinámica favoreció la participación activa y la efectividad del aprendizaje.

Estos hallazgos van de la mano planteado por Gatica-Videla et al. (2021), quienes destacan la relevancia de la retroalimentación y la evaluación permanente en la simulación clínica, con más del 80% de estudiantes valorando estos procesos como efectivos para fortalecer competencias. Asimismo, coinciden con el modelo de simulación clínica de Jeffries (2020), que subraya la importancia de la evaluación y del tamaño adecuado de los

grupos para garantizar retroalimentación oportuna y participación activa. De manera complementaria, Arrogante et al. (2023) evidenciaron que la simulación clínica en profesionales de cuidados intensivos mejora la comunicación y la seguridad del paciente, lo que refuerza la idea de que la evaluación de habilidades es un componente esencial tanto en la formación inicial como en la práctica avanzada.

Tabla 9.*Dimensión VIII. Contenidos*

Ítem Contenidos	Muy En Desacuerdo		En Desacuerdo		Ni De Acuerdo Ni En Desacuerdo		De Acuerdo		Muy De Acuerdo	
	Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%	Fq	%
Durante los talleres de simulación, el docente desarrolla todos los contenidos declarados en el programa	1	1%	1	1%	8	7%	72	67%	26	24%
Durante los talleres de simulación pude realizar el procedimiento o técnica más de una vez	1	1%	3	3%	11	10%	64	59%	29	27%
Total	2	1%	4	2%	19	9%	136	63%	55	25%

Fuente elaboración propia a partir de los resultados, 2026

En la Tabla 9 se presentan los resultados correspondientes a la dimensión de contenidos en los talleres de simulación clínica. En el ítem sobre el desarrollo de los contenidos declarados en el programa, el 91% se ubicó en las categorías de acuerdo y muy de acuerdo, lo que refleja un alto nivel de cumplimiento pedagógico y coherencia con el plan de estudios. En el ítem relativo a la posibilidad de repetir procedimientos o técnicas más de una vez, el 86% manifestó una valoración positiva, confirmando que la metodología de simulación ofrece oportunidades suficientes para la práctica reiterada, aspecto fundamental en la consolidación de competencias clínicas.

El porcentaje global de aceptación de la dimensión fue del 88 %, lo que confirma que los talleres de simulación no solo cumplen con los contenidos programáticos, sino que también facilitan la práctica repetida de procedimientos. Estos hallazgos son consistentes con lo señalado por Gatica-Videla et al. (2021), quienes destacan que la práctica reiterada en simulación incrementa la autoconfianza y la preparación para escenarios clínicos reales. Asimismo, se relacionan con lo planteado por Collado (2024), donde la simulación en emergencias pediátricas fue percibida como altamente útil por el

97% de los participantes, reforzando la idea de que la práctica repetida y el cumplimiento de contenidos son factores clave para la efectividad de la simulación clínica.

Los resultados de la Dimensión VIII confirman que la simulación clínica es percibida como una estrategia pedagógica eficaz, capaz de garantizar el cumplimiento de los contenidos curriculares y de ofrecer oportunidades suficientes para la práctica reiterada. No obstante, la presencia de un 9% de respuestas neutrales y un 3% de desacuerdo sugiere la necesidad de optimizar la distribución de recursos y tiempos de práctica, con el fin de garantizar una experiencia más equitativa para todos los estudiantes.

Tabla 10.*Total de las Dimensiones*

Dimensión y Descripción	Positivo (De acuerdo + Muy de acuerdo)	Neutral	Negativo (Muy en desacuerdo + En desacuerdo)
	%	%	%
Dimensión I Evaluación De Procesos De Simulación	90%	7%	3%
Dimensión II Percepción Del Estudiante Sobre La Simulación	92%	6%	2%
Dimensión III Retroalimentación Y Aprendizaje	92%	6%	2%
Dimensión IV Preparación Para Prácticas Clínicas	89%	8%	3%
Dimensión V Evaluación Y Dinámica De La Clase	92%	6%	2%
Dimensión VI Metodologías Utilizadas	87%	6%	8%
Dimensión VII Ambiente	81%	14%	5%
Dimensión VIII Contenidos	88%	9%	3%

Fuente elaboración propia a partir de los resultados, 2026

En la Tabla 10. Total de las dimensiones. Las ocho dimensiones evaluadas en los talleres de simulación clínica muestran una tendencia marcadamente positiva en la percepción estudiantil. Los porcentajes de aceptación (Categorías “De acuerdo” y “Muy de acuerdo”) se mantienen consistentemente altos, superando el 80% en todas las dimensiones.

Las dimensiones con mayor valoración fueron la Percepción del estudiante sobre la simulación (92%), la Retroalimentación y Aprendizaje (92%) y la Evaluación y Dinámica de la clase (92%), lo que confirma que los estudiantes reconocen la simulación como una metodología eficaz, centrada en su proceso formativo y acompañado de una retroalimentación docente significativa.

La Evaluación del proceso de simulación (90%) y la Preparación para prácticas clínicas (89%) también reflejan altos niveles de aceptación, destacando la pertinencia de la simulación en el cumplimiento de objetivos y en el fortalecimiento de la seguridad para enfrentar escenarios reales.

La dimensión de Metodologías utilizadas (87%) evidencia una valoración positiva hacia las estrategias participativas como juegos de roles y trabajo en equipo, aunque con un ligero aumento en respuestas negativas (8%), lo que sugiere la necesidad de seguir optimizando la diversidad metodológica.

La Dimensión de Contenidos (88%) confirma que los talleres cumplen con los contenidos programáticos y facilitan la práctica reiterada de técnicas, aspecto clave para la consolidación de competencias.

Finalmente, la Dimensión Ambiente (81%) presenta el porcentaje positivo más bajo y el mayor nivel de respuestas neutrales (14%), lo que indica un área de mejora vinculada a la infraestructura tecnológica y a las condiciones del entorno de aprendizaje.

Conclusiones

Los resultados obtenidos permitieron dar cumplimiento al objetivo general de la investigación, al determinar la percepción de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar sobre los talleres de simulación clínica como una estrategia pedagógica formativa durante el período académico 2026-01. De manera general, los estudiantes manifestaron una percepción favorable hacia esta metodología, reconociendo su importancia dentro del proceso de formación profesional.

En relación con el proceso de simulación, las metodologías utilizadas y el ambiente de aprendizaje, los participantes valoraron positivamente los escenarios de práctica, los recursos disponibles y las estrategias empleadas durante los talleres. Asimismo, destacaron que el entorno de simulación favorece la participación activa, la reflexión sobre la práctica y el aprendizaje en un ambiente seguro y libre de sanciones.

La retroalimentación docente emergió como uno de los aspectos mejor valorados por los estudiantes, quienes la perciben como un elemento fundamental para identificar fortalezas y oportunidades de mejora durante el proceso formativo. Esta percepción evidencia la importancia del acompañamiento docente en la consolidación de aprendizajes y en la preparación para futuras experiencias clínicas.

Finalmente, los hallazgos obtenidos sirvieron como insumo para la elaboración del Proyecto Educativo para la Salud Integral, orientado al fortalecimiento de los procesos de formación en simulación clínica. En este sentido, las percepciones expresadas por los estudiantes permitieron identificar aspectos valorados positivamente y oportunidades de mejora que pueden ser consideradas en el diseño de estrategias educativas dirigidas a la formación integral de los futuros profesionales de enfermería.

Recomendaciones

A la Universidad Popular del Cesar

Fortalecer la infraestructura tecnológica y física de los centros de simulación, garantizando ambientes seguros, no punitivos y con recursos suficientes para la práctica reiterada de procedimientos. Incentivar la investigación educativa en simulación clínica, con el fin de generar evidencia local que respalde la innovación pedagógica y la mejora continua de los procesos formativos, atendiendo a las valoraciones estudiantiles sobre su utilidad como estrategia pedagógica.

Al programa de Enfermería

Se recomienda implementar estrategias que motiven activamente a los estudiantes a participar en los talleres de simulación clínica, promoviendo su asistencia y compromiso en estas actividades formativas. Esto contribuirá a fortalecer sus habilidades prácticas, su autoconfianza y su preparación para escenarios clínicos reales.

Al Estudiante de Enfermería en Formación

Por su parte, al estudiante de enfermería se le recomienda asumir un rol activo durante los talleres de simulación, aprovechando las oportunidades de práctica reiterada y reflexión crítica para consolidar sus competencias clínicas, valorar la retroalimentación docente como un insumo fundamental para el aprendizaje e integrar sus recomendaciones en el desempeño académico y profesional, así como desarrollar habilidades de trabajo en equipo y comunicación efectiva, reconociendo su importancia para la seguridad del paciente y la práctica clínica integral.

Bibliografía y Fuentes Consultadas

- ACOFAEN – Asociación Colombiana de Facultades y Escuelas de Enfermería. (2025, September 4). <https://acofaen.org.co/>
- Aguirre, V. G. (2023, March 2). Simulación clínica como estrategia didáctica para la adquisición de habilidades no técnicas en enfermería.
<https://repositorio.uai.edu.ar/items/816ffabf-d1c0-4206-8ce1-786e45965e22>
- Amaro-López, L., Hernández-González, P.L., Hernández-Blas, A., & Hernández-Arzola, L.I.. (2019). La simulación clínica en la adquisición de conocimientos en estudiantes de la Licenciatura de Enfermería. *Enfermería universitaria*, 16(4), 402-413. Epub 16 de abril de 2020.
<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.4.543>
- Asociación Colombiana de Simulación Clínica (2007). *Inicio*. Recuperado 16 de marzo 2025 <https://simulacionclinicacolombia.org/>
- Asociación Médica Mundial. (2013). Declaración de Helsinki. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm/>
- Barrios Sepulveda, A. P., Hernández Olascoaga, R. E., & Santana Gómez, S. C. (2023). Evaluación sobre los ambientes de aprendizaje percibidos por los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Córdoba, Colombia.
<https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/aee2c83f-97a9-48f5-9102-e7b15bae7400/content>
- Beauchamp, T. L., & Childress, J. F. (2024). *Principios de ética biomédica* (E. Valdés, Trad.). Universidad Pontificia Comillas.
- Bobo, L., Mikel, S., Chandler, Y., & Tseng, H. (2023). Scaffolded simulation in psychiatric Mental Health Nursing education.
https://eric.ed.gov/?q=nursing+simulation+&ft=on&ff1=dytSince_2021&id=EJ1414772
- Calculadora del tamaño de muestra. (Actualizado 2026). Questionpro.com. Recuperado el 29 de marzo de 2026, de <https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html>

- Cristian 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. Repositorio Universidad Simón Bolívar.
- Collado, N. M. (2024). Percepciones de estudiantes y profesionales de enfermería sobre el uso de una simulación en emergencias pediátricas. UTE Teaching & Technology (Universitas Tarraconensis), (1), e3631-e3631.
- Comisión Nacional para la Protección de los Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y del Comportamiento. (1979). Informe Belmont: Principios éticos y pautas para la protección de los sujetos humanos de investigación.
<https://www.hhs.gov/ohrp/regulations-and-policy/belmont-report/index.html>
- Congreso Simulación clínica | Flasic. (n.d.). Flasic. <https://www.flasic.org/congreso>
- Constitución Política de Colombia. (1991). Bogotá, Colombia: [Atenea Ltda]. Art. 67.
<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=4125>
- DavidCo. (2020, March 27). Ley 266 de 1996. Tribunal Departamental Ético De Enfermería Región Noroccidental. <https://tdee-noroccidental.org/ley-266-de-1996/>
- Dávila-Cervantes, Andrea. (2014). Simulación en Educación Médica. Investigación en educación médica, 3(10), 100-105. Recuperado en 22 de julio de 2025, de
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572014000200006&lng=es&tlng=es
- Decreto 1330 de 2019, Por el cual se sustituye el Capítulo 2 y se suprime el Capítulo 7 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 1075 de 2015 -Único Reglamentario del Sector Educación. Julio 25 de 2019.
- Decreto 2376 de 2010. Por medio del cual se regula la relación docencia - servicio para los programas de formación de talento humano del área de la salud. Julio 1 de 2010. EVA - Gestor Normativo. D.O. No. 47.757
- Decreto 2566 de 2003. Por el cual se establecen las condiciones mínimas de calidad y demás requisitos para el ofrecimiento y desarrollo de programas académicos de educación superior y se dictan otras disposiciones. Octubre 9 de 2003.

- Garrido-Bueno, M., Romero-Castillo, R., & Fernández-León, P. (2024). Experiencia De Simulación Clínica En Estudiantes De Cuarto De Grado En Enfermería. *Innovación educativa*. / coord. por María Puig Gutiérrez, Alfonso Javier García González, Olga Guijarro Cordobés, Mauricio Carrillo Cabeza, 2024, ISBN 978-84-1070-527-2, págs. 115-125
- Garza-Hernández, Rosalinda; Meléndez-Méndez, María Concepción; González-Salinas, Juana Fernanda; Rangel-Torres, María del Socorro; Castañeda-Hidalgo, Hortensia & Sánchez-Castellanos, Erika (2023). Percepción de la simulación clínica como experiencia de aprendizaje en estudiantes de Licenciatura en Enfermería. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 25.
- Gatica-Videla, Camila P., Ilufi-Aguilera, Ivette N., & Fuentealba-Cruz, Marta I.. (2021). Autoconfianza de los estudiantes de técnico en enfermería a partir de una experiencia clínica simulada. *Formación universitaria*, 14(5), 155-162.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062021000500155>
- Hernández Sampieri y Mendoza Torres (2018) *Metodología de la investigación, Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. ISBN: 978-1-4562-6096-5. Tomado de <https://bellasartes.upn.edu.co/wp-content/uploads/2024/11/METODOLOGIA-DE-LA-INVESTIGACION-Sampieri-Mendoza-2018.pdf>
- Jeffries, P. R. (2015). The NLN Jeffries Simulation Theory and Framework: A holistic approach to learning and development in simulation-based education. *Journal of Nursing Education*, 55(7), 405-412. <https://doi.org/10.3928/01484834-20160615-02>
- León Becerra, A, Guerrero Castro, Y. (2022). Percepción de los estudiantes de enfermería acerca de la experiencia del enseñanza - aprendizaje de la atención de enfermería durante el parto y la atención al recién nacido con el uso de simulación clínica. Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Ciencias de la Salud, Enfermería, Bucaramanga. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12494/45080>

Ley 1164 de 2007. Por la cual se dictan disposiciones en materia del Talento Humano en Salud. 03 de octubre de 2007. D.O. No. 46771

Lourdes Meriño, Antonio Calderón, José L. Arias-Estero (2021) Pedagogía digital y aprendizaje cooperativo: efecto sobre los conocimientos tecnológicos y pedagógicos del contenido y el rendimiento académico en formación inicial docente, *Revista de Psicodidáctica*, Volume 26, Issue 1, Pages 53-61, ISSN 1136-1034, <https://doi.org/10.1016/j.psicod.2020.10.002>.

Ministerio de Salud de Colombia. (1993). Resolución 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Diario Oficial No. 41.148.
<https://www.minsalud.gov.co/Normatividad+Nuevo/Resoluci%C3%B3n%208430%20de%201993.pdf>

Michel Cía, Jorge Gustavo, Moreno Gálvez, Ximena, Herrera-Aliaga, Eduardo Alexis, Sánchez, Carolina, & Vargas Vilela, Miriam. (2023). Nursing Students' Evaluation about Clinical Simulation in Three Latin-American Universities. *Revista Cubana de Enfermería*, 39. Epub 01 de noviembre de 2023. Recuperado en 12 de marzo de 2025, de
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192023000100045&lng=es&tlng=en.

Ó. Arrogante, M. Raurell-Torredà, I. Zaragoza-García, F.J. Sánchez-Chillón, A.M. Aliberch-Raurell, A. Amaya-Arias, A. Rojo-Rojo (2023), Programa de entrenamiento basado en TeamSTEPPS® mediante simulación clínica en profesionales de cuidados intensivos: un estudio con metodología mixta, *Enfermería Intensiva*, Volume 34, Issue 3, Pages 126-137, ISSN 1130-2399, <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2022.10.002>.

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). (2005). Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos. París, Francia: UNESCO. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000146180>

- OPS. (2020). Situación de la enfermería en el mundo 2020: resumen de orientación. Organización Panamericana de la Salud:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7213064>
- Pastuña-Doicela, Rosa, Segovia-Hernandez, Rocío, Alvarado-Alvarado, Ana, & Núñez-Garces, Alicia. (2023). Simulación clínica virtual en enfermería en tiempos de pandemia: Percepción de estudiantes. Investigación en educación médica, 12(48), 52-63. Epub 12 de enero de 2024.
<https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2023.48.23521>
- Perdomo-Martínez, A. M., Díaz-Jurado, L. C., Cedeño-Tapia, S. J., Escalona-Márquez, L. N., Calderón-Padillacon, M. C., & Villanueva-Rodríguez, J. A. (2022). Satisfacción Estudiantil Sobre La Simulación Clínica Como Estrategia Didáctica En Enfermería. Enfermería Investiga, 7(3), 36–42.
<https://doi.org/10.31243/ei.uta.v7i3.1681.2022>
- Perrot-Tabilo, D., King-Berrios, A. & Pérez-Carvajal, A. (2024). Competencias socioemocionales para la simulación clínica en Enfermería de la Universidad de Playa Ancha. Revista Iberoamericana De Investigación En Educación, 8.
<https://doi.org/10.58663/riied.vi8.145>
- Pinargote-García, et al. (2024). Estrategias de simulación clínica para mejorar la toma de decisiones en enfermería. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida, 8(16), 178-188. Epub 05 de diciembre de 2024.
<https://doi.org/10.35381/s.v.v8i16.4261>
- Pozo, Carmen & Andino, Germania & Yaguar, Nancy & Pulla, Mirian. (2024). Utilidad de las prácticas de simulación clínica en los estudiantes de enfermería. Reincisol.. 3. 640-672. 10.59282/reincisol.V3(5)640-672.
- Neira Mendoza, D. A. Rincón Noriega, L. (2024). Administración segura de medicamentos por vía parenteral, autoconfianza y satisfacción de los estudiantes de enfermería en la simulación clínica. [tesis de pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institucional UCC.
<https://hdl.handle.net/20.500.12494/58069>

Resolución 2772 de 2003. Por la cual se definen las características específicas de calidad para los programas de pregrado en Ciencias de la Salud. 13 de noviembre de 2003.

Selene. (2023, 29 agosto). Simulador de alta fidelidad: características clave y opciones para una elección informada. Red de Simulación En Salud.

<https://reddesimulacionensalud.com/tecnologia/simulador-de-alta-fidelidad-caracteristicas-clave-y-opciones-para-una-eleccion-informada/>

Stephania, P. O. (2023, December 11). Percepción de estudiantes en semestres prácticos sobre la utilidad y satisfacción frente a la simulación clínica en la formación de profesionales de enfermería de la Universidad Mariana de Pasto, periodo 2022 - 2023. <https://repositorio.umariana.edu.co/handle/20.500.14112/27974#page=1>

Sucari, W., Et al. (2024). *Didáctica Didáctica Universitaria Universitaria Estrategias innovadoras para Estrategias innovadoras para la enseñanza y el aprendizaje la enseñanza y el aprendizaje en educación en educación*. Libro electrónico

UNESCO. (2005). Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000146180_spa

Yusef Contreras, Vinka Aleova, et al. (2021). Importancia de la simulación clínica en el desarrollo personal y desempeño del estudiante de enfermería. Ciencia y enfermería, 27, 39. Epub 27 de enero de 2022. <https://dx.doi.org/10.29393/ce27-39isvf30039>

Anexos

Anexo 1. Consentimiento Informado

Valledupar, Cesar

Yo _____, en calidad de estudiante del programa de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar, acepto participar de manera voluntaria en el estudio titulado “*Percepción de estudiantes de Enfermería sobre talleres de simulación clínica como estrategia formativa, 2026-01*”, realizado por las investigadoras Maibeth Moreno Plaza y Bellanys Mendoza.

El objetivo del estudio es determinar la percepción de los estudiantes de Enfermería sobre los talleres de simulación clínica como estrategia formativa durante el periodo académico 2026-1 en la Universidad Popular del Cesar. Mi participación consiste en responder un cuestionario estructurado de 29 preguntas, administrado de manera digital a través de Microsoft Forms. Este estudio se clasifica como sin riesgo, de acuerdo con la Resolución 8430 de 1993, ya que no implica procedimientos invasivos ni situaciones que puedan afectar mi integridad física, psicológica o académica.

Los beneficios son de carácter académico e indirecto, pues los resultados permitirán fortalecer la estrategia de simulación clínica en el programa de enfermería, optimizando la calidad de la formación y la preparación para escenarios asistenciales reales. Declaro que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento sin consecuencias académicas. La información suministrada será utilizada únicamente con fines académicos y científicos, y mis datos serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Universidad Popular del Cesar. Ampliar información: https://unicesar.edu.co/index.php/es/normatividad/doc_download/6061-acuerdo-no-019-del-5-de-octubre-de-2020-politica-tratamiento-de-datos-personales

Anexo 2. Cuadro de Operacionalización de Variables

Objetivos Específicos	Variable	Dimensión	Indicadores	Tipo de Variable	Nivel de Medición	Ítem del instrumento
Describir la percepción de los estudiantes sobre el proceso de simulación, las metodologías utilizadas y el ambiente de aprendizaje.	Simulación Clínica	Evaluación del Proceso	Alcance de objetivos, seguridad en la práctica, desarrollo profesional, innovación metodológica	Cuantitativa	Ordinal (Likert)	Dimensión I ítem 1-6
		Percepción				Dimensión II ítem 7- 11
		Resultados				
	Competencias	Técnicas	Habilidades técnicas evaluadas, seguridad clínica, rol activo, aprendizaje significativo	Cuantitativa	Ordinal (Likert)	Dimensión III ítem 14-16
		Cognitivas				Dimensión IV ítem 18 y 19
		Personales				Dimensión V ítem 20
Analizar la percepción de los estudiantes sobre la retroalimentación, el aprendizaje y la preparación para las prácticas clínicas.	Metodologías de simulación	Juego de Roles	Uso de rol activo, implementación de juegos de rol, retroalimentación recibida	Cualitativa	Ordinal (Likert)	Dimensión VI ítem 22-24
		Retroalimentación				
		Trabajo en equipo				
		Aprendizaje Basado en Problemas: (guía de simulación con un caso para analizar) Análisis de casos. (Guía de simulación con un caso para analizar).				

Identificar la utilidad atribuida por los estudiantes a los talleres de simulación clínica dentro de su formación académica	Ambiente Simulado	Físico	Espacio no punitivo, tecnología disponible, ambiente reflexivo	Cuantitativa	Ordinal (Likert)	Dimensión VII ítem 25-27
		Emocional				
		Tecnológico				
Elaborar un Proyecto Educativo para la Salud Integral a partir de los resultados obtenidos del instrumento aplicado a los estudiantes de Enfermería.	Resultados del Cuestionario	Síntesis y aplicación de Hallazgos	Todos los ítems medidos agrupados y analizados para el diseño del proyecto educativo	-	-	Se construye a partir de todos los resultados obtenidos del cuestionario

Fuente de elaboración propia, Julio 2025

Anexo 3. Cronograma

[illegible]

Redactar carta solicitud de Aval										
Envío Avances al Asesor										
Retroalimentación del Asesor										
Redactar aspectos Éticos										
Solicitud de Aprobaciones éticas y autorizaciones Institucionales										
Obtención de Aprobaciones éticas y autorizaciones Institucionales										
Correcciones de las recomendaciones del CIPE										
Implementación de la Herramienta de recolección de datos										
Procesamiento inicial de los datos recopilados										
Análisis de datos										
Planeación PESI										
Socialización del PESI										
Solicitud aprobación “Trabajo de grado”										
Respuesta institucional										
Etapas de Defensa										

Fuente: Henry Laurence Gantt (1910) *Diagrama de Gantt*

Anexo 4. Aspectos Administrativos

Tabla 11.

Presupuesto

Aspecto	Detalle aplicado al proyecto	Cantidad
Recurso Humano	Investigadores principales: Maibeth Moreno Plaza & Bellanys Mendoza	2
	Asesora: Paola Camargo	1
	Participantes directos	106
Recursos Materiales	Equipos Tecnológicos	3
	Material de oficina	600
Infraestructura	Aulas	5
	Laboratorio de simulación clínica	1
Responsables	Maibeth Moreno Plaza & Bellanis Mendoza	2
Apoyo Institucional	Uso de la infraestructura de la Universidad y Laboratorios	-

Fuente propia, Julio 2025

Anexo 5. Instrumento

**Universidad Popular del Cesar
Facultad de Ciencias de la Salud
Programa de Enfermería
Valledupar, 2026**

“Encuesta Valoración de estudiantes de enfermería sobre la simulación clínica”

Objetivo del Estudio: Determinar la contribución de los talleres de simulación clínica al desarrollo de competencias en los estudiantes de enfermería en la Universidad Popular del Cesar durante el período 2026-01

Instrucciones: El presente cuestionario conformado por 32 ítems, dividido en dos secciones: la primera, con tres preguntas de carácter sociodemográfico, y la segunda, con 29 preguntas orientadas a la valoración de la simulación clínica. Estas últimas se organizaron en ocho dimensiones: evaluación del proceso de simulación, percepción del estudiante, retroalimentación y autoaprendizaje, preparación para prácticas clínicas, evaluación de habilidades y dinámica de la clase, metodologías utilizadas, ambiente y contenidos. Las respuestas se registraron mediante una escala tipo Likert de cinco puntos (1 = Muy en desacuerdo, 5 = Muy de acuerdo), lo que permitió sistematizar el nivel de aceptación o rechazo de los estudiantes frente a cada aspecto evaluado.

El tiempo estimado para diligenciar el instrumento es de 5 a 10 minutos. La información proporcionada será tratada de manera confidencial y anónima, conforme a los principios éticos de la investigación científica.

Datos sociodemográficos

Edad: _____

Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino

Semestre académico que cursa actualmente: ☐ 5° ☐ 6° ☐ 7° ☐ 8° ☐ 9°

Valoración de estudiantes de enfermería sobre la simulación clínica						
Preguntas						
No	Dimensión I Evaluación del Proceso de Simulación	1	2	3	4	5
1.	Durante los talleres de simulación, los objetivos propuestos fueron alcanzado					
2.	Durante los talleres de simulación, el docente demostró (modeló) la técnica o el procedimiento					
3.	Durante los talleres de simulación, el docente dio a conocer el objetivo de estos					
4.	Durante los talleres de simulación fui orientado al entorno					
5.	Durante los talleres de simulación, el docente organizó la clase con un inicio, desarrollo y cierre					
6.	El docente inició los talleres de simulación desarrollando un entorno seguro y motivación					
	Dimensión II Percepción del Estudiante sobre la Simulación					
7.	La simulación como metodología fortalece mi desarrollo como profesional					
8.	Siento que la simulación clínica es una metodología centrada en mi proceso de aprendizaje					
9.	Durante las simulaciones tomé un rol activo					
10.	Con relación a otras metodologías, considero que la simulación posee ventajas sobre ellas para mi adquisición de competencias					
11.	Considero a la simulación clínica una metodología innovadora que fortalece mi aprendizaje					
	Dimensión III Retroalimentación y Aprendizaje					
12.	Durante los talleres de simulación recibí retroalimentación por parte del docente, quien señaló los aspectos que debo mejorar					
13.	Durante los talleres de simulación recibí retroalimentación por parte del docente, quien señaló mis logros					
14.	Los contenidos vistos durante los talleres de simulación contribuyen a la formación de mi perfil de egreso declarado por la carrera					
15.	Durante los talleres de simulación se generó un espacio adecuado para mi aprendizaje					
16.	La incorporación de la simulación clínica ha generado mejoras en mi aprendizaje					
17.	Durante los talleres de simulación, el docente dio espacio para resolver mis dudas					
	Dimensión IV Preparación para Prácticas Clínicas					

18.	Lo contenidos vistos en los talleres de simulación clínica mejoraron mi seguridad para enfrentarme a las prácticas clínicas					
19.	Lo contenidos vistos en los talleres de simulación clínica mejoraron mi seguridad para enfrentarme al paciente real en las prácticas clínicas					
Dimensión V Evaluación y habilidades de la dinámica de la clase						
20.	Las habilidades que fui adquiriendo fueron evaluadas durante los talleres de simulación					
21.	Durante los talleres de simulación, el número de estudiantes era apropiado					
Dimensión VI Metodologías Utilizadas						
22.	Durante las simulaciones se utilizó la metodología de juegos de roles					
23.	Durante las simulaciones se utilizó la metodología de entrenamiento de trabajo en equipo					
24.	Durante las simulaciones se utilizó la metodología de entrenamiento de habilidades					
Dimensión VII Ambiente						
25.	Durante los talleres de simulación se generó un ambiente no punitivo					
26.	Las salas del centro de simulación contaban con la tecnología necesaria para el desarrollo de los talleres					
27.	Durante los talleres de simulación se generó un ambiente de reflexión					
Dimensión VIII Contenidos						
28.	Durante los talleres de simulación, el docente desarrolla todos los contenidos declarados en el programa					
29.	Durante los talleres de simulación pude realizar el procedimiento o técnica más de una vez					

Fuente: Michel, et al (2023) Nursing Students' Evaluation about Clinical Simulation in Three Latin-American Universities. *Revista Cubana de Enfermería*, 39. Epub 01 de noviembre de 2023. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192023000100045&lng=es&tlng=en.

Anexo 6. Autorización del Autor uso de Instrumento



Anexo 7. Autorización Aplicación Instrumento

Re: Solicitud de autorización espacio con los estudiantes para la aplicación de instrumentos de investigación

Estimado/a [Licenciado/a](#):

De: DIFUSORA de información pública (info@difusora.com)

Envíame: Miércoles, 4 de marzo de 2020 4:30 PM

Para: CARMELA SÁNCHEZ <carmsan@informacion.com>; ALEJANDRO SÁNCHEZ <alexsan@informacion.com>; BELÉN CUEVA <belencu@informacion.com>; MARILISSA MARTÍNEZ <marilissam@informacion.com>; ANA YVONNA TORRES <anayv@informacion.com>; GUILLERMO MORENO PLAZA <guillmore@informacion.com>; BELÉN MORENO CARRILLO <belenmore@informacion.com>; PRISCILA CHAMBERS <priscilac@informacion.com>

Asunto: Solicitud de autorización espacio con los estudiantes para la aplicación de instrumentos de investigación

Valledupar, 04 de marzo de 2020

Profesores
CARMELA SÁNCHEZ
ALEJANDRO SÁNCHEZ
BELÉN CUEVA
MARILISSA MARTÍNEZ
ANA YVONNA TORRES
Domenio (áreas asignaturas disciplinares)
Programa enfermería
Unidad

Cordial saludo,

Complementando, solicito su apoyo para conceder el espacio en las asignaturas que usted es docente, para que los estudiantes, Miguel Plazas y Andrés Moreno, puedan aplicar el instrumento que tienen sobre la Unidad curricular la información para el trabajo de grado titulado: **"Talleres de Simulación Clínica versus Estrategia Formativa para el Desarrollo Competencias en Estudiantes de Enfermería 2020-01"**. Es importante señalar que la actividad se realizará previa concertación por usted de la fecha y hora, de acuerdo a la disponibilidad y programación de las actividades académicas propias de los egresados. Así mismo, que la responsabilidad de la organización, planeación, aplicación, toma de compromisos informados y aplicación de los instrumentos es responsabilidad directa de los investigadores, bajo la Dirección de la profesora Paola Carrasgo-Mojá, a quien debe presentar el tema de los talleres, para el seguimiento del proceso de recolección de información.

Agradecemos de antemano su colaboración.

De: MIGUEL MORENO PLAZA <miguelmoreno@univalle.edu.co>
Envíame: Miércoles, 4 de marzo de 2020 12:28

Asunto:

Anexo 8. Proyecto Educativo para la Salud Integral (PESI)

**Universidad popular del cesar
Facultad ciencias de la salud
Programa de Enfermería**

Proyecto Educativo para la Salud Integral (PESI)

Sesiones educativas para las participantes del proyecto de grado “Talleres de Simulación Clínica como Estrategia Formativa para el Desarrollo Competencias en Estudiantes de Enfermería 2026-01” como respuesta al cuarto objetivo del trabajo de investigación.

“Fortalecimiento de competencias clínicas en estudiantes de Enfermería a través de un proceso educativo reflexivo basado en simulación clínica”

Tutor o docente: Paola Margarita Camargo

Estudiante: Maibeth Moreno Plaza & Bellanys Mendoza Carrillo

Fecha de su realización: Marzo y abril de 2026

Periodo para ejecutarse: 06 al 10 de abril del 2026

Título de la investigación: Talleres de Simulación Clínica como Estrategia Formativa para el Desarrollo Competencias en Estudiantes de Enfermería 2026-01

Título del proyecto educativo: Fortalecimiento de competencias clínicas en estudiantes de Enfermería a través de un proceso educativo reflexivo basado en simulación clínica

Problema: Durante la formación en Enfermería, los estudiantes enfrentan limitaciones para vivir experiencias clínicas reales, ya sea por falta de escenarios, recursos o espacios adecuados. Esto dificulta el fortalecimiento de las competencias que todo profesional necesita para brindar cuidados seguros, humanos y efectivos.

En respuesta a esta necesidad, la Universidad Popular del Cesar ha venido implementando talleres de simulación clínica, donde los futuros enfermeros pueden practicar procedimientos y tomar decisiones en ambientes controlados. No obstante, aún falta consolidar un proceso educativo que conecte estas experiencias con un aprendizaje realmente reflexivo, significativo y transformador.

Por ello, se hace necesario crear estrategias pedagógicas que permitan aprovechar al máximo el potencial de la simulación, promoviendo el pensamiento crítico, la autonomía y la capacidad de actuar con seguridad y empatía en contextos que representen la realidad hospitalaria.

Población Afectada: Este proyecto está dirigido a los estudiantes del programa de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar, sede Valledupar, quienes participan en los talleres de simulación clínica y se encuentran en proceso de fortalecer sus competencias profesionales.

Propósito: Describir la percepción de los estudiantes de Enfermería sobre la contribución de los talleres de simulación clínica al desarrollo de sus competencias clínicas y reflexivas, así como a la integración de la teoría y la práctica con sentido ético y humano

Objetivo General (de Aprendizaje): Promover en los estudiantes de Enfermería el interés y la valoración de la simulación clínica como estrategia para integrar teoría y práctica.

Objetivos Específicos

- Sensibilizar a los estudiantes sobre los beneficios de la simulación clínica.
- Fomentar la reflexión sobre cómo la simulación puede mejorar competencias clínicas y reflexivas.
- Describir la percepción de los estudiantes sobre el uso del autoaprendizaje en el laboratorio de simulación clínica para el fortalecimiento de sus competencias

Tema	Objetivo	Técnica Didáctica	Estrategia de Aprendizaje	Método	Técnica con Enfoque	Actividades	Cronograma	Recursos	Responsables	Valoración
La simulación clínica como experiencia formativa	Sensibilizar a los estudiantes sobre la relevancia de la simulación como herramienta pedagógica en su proceso de formación	Exposición participativa	Aprendizaje activo y participativo.	Expositivo - interactivo	Preguntas Guiadas y discusión	Presentación teórica, socialización de experiencias previas, conversación guiada.	Semana 1	Computador, proyector, diapositivas, carteleras.	Maibeth Moreno Plaza & Bellanys Mendoza Carrillo	Observación de Participación y respuestas
Reconocimiento de competencias clínicas en la simulación.	Identificar las competencias clínicas, comunicativas y éticas que se fortalecen durante la simulación.	Observación guiada y análisis de video corto (5 min).	Aprendizaje reflexivo y colaborativo.	Análítico-participativo	Técnica grupal con enfoque crítico	Visualización de video demostrativo de simulación breve, análisis grupal y discusión sobre las competencias evidenciadas.	Semana 2	Laboratorio de simulación, insumos médicos, maniqués, uniformes.		Guía de observación del desempeño y lista de comparación
Motivación hacia la simulación.	Fomentar el autoaprendizaje en el laboratorio de simulación clínica como estrategia para el fortalecimiento de competencias en estudiantes de Enfermería	Discusión y reflexión grupal	Trabajo colaborativo y reflexión	Participativo Colaborativo	Técnica grupal con enfoque creativo y lluvia de ideas.	Presentación de situaciones clínicas hipotéticas, preguntas reflexivas, discusión grupal.	Semana 3	Material audiovisual, fichas de casos.		Rúbrica de desempeño y calidad de reflexiones

Nota. Fuente de Sánchez, M., Cerchiaro, DM. (2021) Adaptado para la estrategia PESI para el programa enfermería.

Anexo 9. Cronograma Proyecto Educativo para la Salud Integral (PESI)

Actividades	Marzo 2026				Abril 2026				
	L 23	M 24	MX 25	J 26	L 06	M 07	MX 08	J 09	V 10
Elaboración de la estructura del proyecto educativo									
Formulación de los objetivo general y específicos									
Construcción de la estrategia pedagógica									
Elaboración del sistema de evaluación									
Construcción de la estructura									
Creación de los recursos									
Elaboración de los talleres educativos									
Aplicación de correcciones emitidas por el asesor									
Inducción al proyecto educativo									
Apertura de talleres educativos									
Socialización Talleres Educativos									
Informe del proyecto educativo									

Fuente de Elaboración Autoras., 2026.

Anexo 10. Sesiones Educativas

Plan de Clase 1 - Simulación Clínica como Experiencia Formativa

Datos de Identificación

Fecha: Sesión 1

Tema: La simulación clínica como experiencia formativa y de responsabilidad social

Hora: Según programación

Duración: 20–30 minutos

Lugar: Universidad Popular del Cesar

Población: Estudiantes de Enfermería

Grupo: Heterogéneo

N° de personas: 20

Estudiantes docentes: Maibeth Moreno Plaza, Bellanys Mendoza Carrillo

Supervisor: Maibeth Moreno

Logro

Los estudiantes reconocerán la importancia de la simulación clínica como estrategia pedagógica para fortalecer competencias clínicas y reflexivas, valorando su utilidad en su formación profesional.

Indicadores de Logro

- Los estudiantes identifican los beneficios de la simulación clínica en el aprendizaje de enfermería.
- Los estudiantes reflexionan sobre cómo la simulación puede integrar teoría y práctica.
- Los estudiantes manifiestan disposición e interés por participar en futuras experiencias de simulación.

Estrategia Metodológica

Técnicas

- Los estudiantes identifican los beneficios de la simulación clínica en el aprendizaje de enfermería.
- Los estudiantes reflexionan sobre cómo la simulación puede integrar teoría y práctica.

- Los estudiantes manifiestan disposición e interés por participar en futuras experiencias de simulación.

Ayudas Didácticas

- Diapositivas
- Tablero, Marcadores
- Proyector

Motivación

“La simulación no reemplaza la práctica clínica, pero prepara al estudiante para enfrentarla con seguridad y competencia” – Ariel Iván Ruiz-Parra, Edith Angel-Müller y Oscar Guevara (2009)

Preguntas:

- **Iniciales:**
 - ¿Qué saben o han escuchado sobre simulación clínica?
 - ¿Cómo creen que la simulación puede ayudarles en su formación?
- **Intermedias:**
 - ¿Qué situaciones clínicas creen que podrían practicarse mediante simulación?
 - ¿Qué competencias consideran que se pueden mejorar con la simulación?
- **Conclusión:**
 - ¿Qué importancia tiene la simulación clínica para su aprendizaje profesional?
 - ¿Qué disposición tienen para participar en futuras experiencias de simulación?

Repetición y estímulos:

- Repetición de conceptos clave al finalizar cada tema.
- Retroalimentación positiva y recordatorio de la utilidad práctica de la simulación.
- Uso de diapositivas y ejemplos visuales para reforzar comprensión.

Contenido de la Clase

- Beneficios de la simulación en la formación de enfermería.
- Ejemplos de escenarios clínicos y competencias desarrolladas.
- Discusión y reflexión sobre la integración de la simulación en la práctica académica.

Concepto de simulación clínica

En el sector salud, radica en sumergir a los estudiantes en un entorno en el cual se busca replicar o simular la realidad de un contexto clínico, planteando desafíos y escenarios que se encontrarán en el mundo real al encontrarse con pacientes sanos o enfermos. Esto les permite alcanzar competencias reduciendo el margen de error (Dávila-Cervantes y Andrea, 2025)

La simulación es un entorno o entornos diseñados con el fin que los estudiantes vivan experiencia lo más reales posibles, con el objetivo de desarrollar habilidades, evaluar, conocimientos, aprender y mejorar su comprensión, en un entorno controlado (Universidad de la Sabana.2021) La simulación clínica es una forma de aprender, así como no solo

La simulación clínica se configura como una herramienta primaria para la educación superior de los estudiantes de Enfermería y del área de la salud en general, ya que esta permite desarrollar habilidades y competencias teórico-prácticas en un ambiente seguro y controlado. Jeffries (2015) la define como "una técnica docente que representa una situación clínica real y proporciona a los alumnos la oportunidad de practicar y aprender sin dañar la seguridad del paciente" (pg, 14), además que no sólo mejora las habilidades técnicas, porque también contribuye al desarrollo de su cualificación profesional como: el trabajo en equipo, sustentado en una comunicación fluida y decisión colectiva (Jeffries, 2016). Un componente esencial para el éxito de estos talleres es la formación de un entorno de aprendizaje seguro y no sancionador, donde los alumnos puedan aprender de sus errores sin miedo a consecuencias negativas (Jeffries, 2015).

Un elemento fundamental es que se desarrolla en un ambiente seguro y no punitivo, donde el estudiante puede aprender de sus errores sin temor, fortaleciendo así su confianza y desempeño profesional.

El aprendizaje basado en la simulación es una estrategia educativa que proporciona experiencias de aprendizaje significativas y relevantes para los estudiantes, quienes experimentan en una diversidad de situaciones que van desde el entorno laboral hasta escenarios de la vida cotidiana.

El Aprendizaje basado en simulación puede emplearse en la educación desde dos perspectivas importantes (Eliosa, 2022):

Perspectiva analítica: Cuyo objetivo es utilizar un sistema simulado para que los estudiantes experimenten y analicen cómo cambian las cosas cuando se modifican las condiciones.

Perspectiva deductiva: Las simulaciones se suelen realizar como actividades ramificadas para que los estudiantes aprendan a través de sus propias conclusiones, obtenidas desde el rol que desempeñan en la simulación.

Según Gonzales, Bravo y Ortiz (2018), si bien durante la interacción de los estudiantes con los simuladores se evalúa el aprendizaje procedimental, habilidades y destrezas, genera muchísimo valor la posibilidad de evaluar competencias como la solución de problemas, habilidades analíticas, toma de decisiones, criticidad actitudinal, trabajo en equipo y liderazgo.

Ventajas del aprendizaje basado en la simulación

En el ABS, los estudiantes aprenden de forma activa y participativa, poniendo en práctica sus habilidades de pensamiento crítico y resolución de problemas en un entorno real, seguro y controlado; además, la instrucción didáctica con simuladores reduce los errores (Lateef, 2010).

Caso Clínico Hipotético

Durante una práctica simulada, un estudiante de enfermería atiende a un paciente adulto que presenta dificultad respiratoria leve. El paciente se muestra ansioso y pregunta constantemente qué está ocurriendo.

El estudiante realiza la valoración inicial, pero no explica claramente el procedimiento al paciente ni mantiene contacto visual. Además, tarda en comunicar la situación al resto del equipo de salud.

Preguntas para la discusión

- ¿Qué aspectos positivos observan en la actuación del estudiante?
- ¿Qué errores o aspectos podrían mejorarse?
- ¿Qué competencias clínicas están involucradas en esta situación?
- ¿Cómo creen que la simulación clínica ayuda a mejorar este tipo de situaciones?

Vídeo Para Proyectar

Simulación Atención Emergencia Obstétrica por Hemorragia

Bibliografía y Fuentes consultadas

Dávila-Cervantes, Andrea. (2014). Simulación en Educación Médica. Investigación en educación médica, 3(10), 100-105. Recuperado de,

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572014000200006&lng=es&tlng=es

INACSL Standards Committee. (2021). Standards of Best Practice: Simulation.

Jeffries, P. R. (2021). Simulation in Nursing Education: From Conceptualization to Evaluation.

Universidad de la Sabana, (2021) que es simulación. Bing. Recuperado el 24 de marzo de 2026, de

[https://www.bing.com/search?pglt=299&q=\(Universidad+de+la+Sabana%2C+2021\)+que+es+simulacion&cvid=096d595876d041f3971d7f121a51ef0e&gs_lcrp=EgRlZGdlKgYIABBFGDkyBggAEEUYOTIHCAEQ6wcYQNIBCDcwNDBqMGoxqAIIsAIB&FORM=ANNTA1&PC=ACTS](https://www.bing.com/search?pglt=299&q=(Universidad+de+la+Sabana%2C+2021)+que+es+simulacion&cvid=096d595876d041f3971d7f121a51ef0e&gs_lcrp=EgRlZGdlKgYIABBFGDkyBggAEEUYOTIHCAEQ6wcYQNIBCDcwNDBqMGoxqAIIsAIB&FORM=ANNTA1&PC=ACTS)

Eliosa, V. (2022) 6 tipos de aprendizaje que pueden reforzarse mediante la simulación.

<https://blog.pearsonlatam.com/columna-de-opinion/6-tipos-de-aprendizaje-que-pueden-reforzarse-mediante-la-simulacion>

Gonzáles, A., Bravo, B., Ortiz, M. (2018) El aprendizaje basado en simulación y el aporte de las teorías educativas. Revista Espacios, 39(1),37.

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

Lateef F. Simulation-based learning: Just like the real thing. 2010. doi:10.4103/0974-2700.70743

Plan de clase 2- La simulación clínica como experiencia formativa y de responsabilidad social

Datos de Identificación

Fecha: Semana 1

Tema: La simulación clínica como experiencia formativa y de responsabilidad social

Hora: Según programación

Duración: 20–30 minutos

Lugar: Universidad Popular del Cesar

Población: Estudiantes de Enfermería

Grupo: Heterogéneo

N° de personas: 20

Estudiantes docentes: Maibeth Moreno Plaza, Bellanys Mendoza

Supervisor: Maibeth Moreno

Logro

Los estudiantes reflexionarán sobre la relevancia de la simulación clínica en su formación profesional, reconociendo sus beneficios y manifestando disposición para participar en futuras experiencias de aprendizaje activo.

Indicadores de Logro

- Los estudiantes identifican situaciones clínicas que podrían practicarse mediante simulación.
- Los estudiantes explican cómo la simulación puede mejorar sus competencias clínicas y reflexivas.
- Los estudiantes demuestran interés y disposición para involucrarse en experiencias de simulación futuras.

Estrategia Metodológica

Técnicas

- Los estudiantes identifican los beneficios de la simulación clínica en el aprendizaje de enfermería.
- Los estudiantes reflexionan sobre cómo la simulación puede integrar teoría y práctica.

- Los estudiantes manifiestan disposición e interés por participar en futuras experiencias de simulación.

Ayudas Didácticas

- Diapositivas
- Proyector
- Organizador gráfico para reflexionar sobre beneficios y competencias

Motivación

“La simulación clínica representa el futuro de la educación en salud, ya que no solo mejora el aprendizaje, sino que impacta directamente en la calidad de atención y la seguridad del paciente.”

Preguntas:

- **Iniciales:**
 - ¿Qué recuerdan sobre la simulación clínica de la sesión anterior
 - ¿Qué aspectos les parecen más interesantes o útiles?

Intermedias

- ¿Qué competencias creen que se fortalecen mediante la simulación
- ¿Cómo podrían aplicar la simulación en su aprendizaje diario?

Conclusión:

- ¿Qué importancia tiene la simulación clínica para su formación?
- ¿Qué disposición tienen para participar en futuras experiencias de simulación?

Repetición y estímulos:

- Revisión rápida de los conceptos clave aprendidos.
- Retroalimentación positiva sobre la participación y reflexiones de los estudiantes.

Contenido de la Clase

Revisión de conceptos clave de simulación clínica.

Simulación no es tecnología va como una estrategia pedagógica

Característica	Tecnología Medica	Simulación clínica
Definición	Conjunto de equipos, software y dispositivos físicos	Estrategia pedagógica y técnica de aprendizaje.
Función	Facilitar el diagnóstico, tratamiento o monitoreo.	Recrear una experiencia real para desarrollar competencias.

Objetivo	Eficiencia y precisión en la atención al paciente.	Educación, seguridad del paciente y manejo del error.
Componente Clave	El hardware (sensores, monitores, maniqués).	El Debriefing (análisis reflexivo tras la práctica).
Rol de Error	Se busca evitarlo mediante alarmas o bloqueos.	Se permite y se analiza para aprender de él sin riesgo.
Dependencia	Requiere mantenimiento y actualización técnica.	Requiere diseño instruccional y guiones clínicos.
Ejemplo	Un ventilador mecánico o un software de RV.	Un escenario de paro cardíaco usando ese ventilador.

Aprendizaje experiencial

El aprendizaje experiencial es una metodología educativa que sostiene que el conocimiento se crea a través de la transformación de la experiencia. En lugar de solo recibir información de forma pasiva, el estudiante aprende "haciendo", reflexionando sobre lo que hizo y aplicando ese nuevo entendimiento en situaciones futuras (Universidad de la Sabana, 2021)

Entornos controlados, Beneficios y competencias desarrolladas mediante simulación

En el contexto de la simulación clínica, los entornos controlados se definen como espacios de aprendizaje estructurados en los que se recrean situaciones asistenciales bajo condiciones planificadas y seguras, permitiendo la manipulación de variables como la complejidad del caso, el tiempo y los recursos disponibles, sin poner en riesgo a pacientes reales. Estos entornos favorecen un proceso formativo estandarizado y repetible, facilitando la adquisición progresiva de habilidades. En este marco, la simulación clínica ofrece múltiples beneficios, entre los que se destacan la promoción de la seguridad del paciente, el fortalecimiento del aprendizaje significativo mediante la integración teórico-práctica, la retroalimentación inmediata a través del debriefing y la disminución de la ansiedad frente a escenarios reales. Asimismo, contribuye al desarrollo integral de competencias en los estudiantes, abarcando dimensiones cognitivas como el razonamiento clínico y la toma de decisiones, procedimentales relacionadas con la ejecución de técnicas y manejo de equipos, y actitudinales orientadas al trabajo en equipo, la comunicación efectiva, el liderazgo y la ética profesional.

Bibliografía y Fuentes consultadas

- INACSL Standards Committee. (2021). Standards of Best Practice: Simulation.
- Jeffries, P. R. (2021). Simulation in Nursing Education: From Conceptualization to Evaluation.
- Flores Fiallos , S. L. (2024). Simulación clínica en la formación de profesionales de la salud: explorando beneficios y desafíos. *Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano* , 5(2), 116–129. <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v5i2.124>.
- Rognoni, G., et al. (2024). *La simulación clínica en la educación médica. Medicina Clínica Práctica*.
- Universidad de La Sabana. (2020). *Simulación clínica en ciencias de la salud*.
- RECS. (2020). *La simulación clínica y su relevancia en el aprendizaje*.
- UNITEC. (2024). *¿Qué es la simulación clínica y por qué es importante?*
- UDLA. (2021). *Definición de simulación clínica*

Anexo 11. Evidencias Fotográficas

Aplicación de Instrumento 	Aplicación de Instrumento 
Proyecto Educativo para la Salud Integral   	Listas de asistencia 06/04/2026  07/04/2026  08/04/2026



The image shows two pages of a handwritten ledger. The top of the page on the left has a header with the text "Bureau of Census" and "Office of the Director". The page contains several columns of data, with handwritten entries in various colors (blue, red, black). The page on the right is similar, with a header that includes "Bureau of Census" and "Office of the Director". Both pages show a detailed record of data, likely related to census or demographic information, with various numerical and textual entries.

INTERVIEW REPORT (15-1280)

12/15/2015

Interview Information

Interviewer: J. J. [illegible]

Interviewee: J. J. [illegible]

Date: 12/15/2015

Time: 10:00 AM

Interview Summary

[Handwritten notes in the summary section, mostly illegible]

The image shows two pages of a handwritten ledger. The left page is a blank ledger with columns for 'Date', 'Description', and 'Amount'. The right page contains handwritten entries in the same ledger format, including dates like 'Jan 1', 'Feb 1', and 'Mar 1', and descriptions of transactions.



Material Educativo



Anexo 12. Carta Ejecución PESI




Valladolid, abril de 2020

Donste
 Líder del Laboratorio de Simulación Clínica
 Programa de Enfermería
 Universidad Popular del Cesar

Asunto: Ejecución del Proyecto Educativo en Simulación Clínica (PESI)

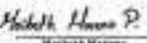
Cordial saludo,

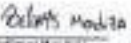
Por medio de la presente, se informa la ejecución del Proyecto Educativo en Simulación Clínica (PESI) titulado: "Fortalecimiento de competencias clínicas en estudiantes de Enfermería a través de un proceso educativo reflexivo basado en simulación clínica", desarrollado en el Programa de Enfermería de la Universidad Popular del Cesar.

El proyecto tiene como propósito fortalecer el uso de los escenarios de simulación y el autoaprendizaje, mediante técnicas educativas que optimicen el uso de los espacios y recursos del laboratorio de simulación clínica.

La ejecución se llevó a cabo del 06 al 10 de abril del presente año, en horario de 8:00 a.m. a 12:00 m., conforme a los lineamientos institucionales.

Agradecemos su apoyo. Atentamente,


 Michel Herrera
 Estudiante de Enfermería


 Belén Méndez
 Estudiante de Enfermería


 [Firma]
 Líder del Laboratorio de Simulación Clínica
 Fecha: 10 de Abril de 2020

Anexo 13. Informe PESI

El Proyecto educativo “Fortalecimiento de competencias clínicas en estudiantes de Enfermería a través de un proceso educativo reflexivo basado en simulación clínica” se desarrolló de una manera apropiada, logrando sus objetivos

Informe Final del Proyecto Educativo para la Salud Integral El día 7 de abril del año 2026, a las 8:30 am, se dio inicio a la primera sesión del proyecto educativo PESI titulado “Fortalecimiento de competencias clínicas en estudiantes de enfermería a través de un proceso educativo reflexivo basado en simulación clínica”, enmarcado en la frase “La simulación clínica representa el futuro de la educación en salud, ya que no solo mejora el aprendizaje, sino que impacta directamente en la calidad de atención y la seguridad del paciente” (Pamela Jeffry). La jornada tuvo inicio con la presentación del tema inicial y secundario “Simulación clínica como experiencia formativa” y “La simulación clínica como experiencia formativa y de responsabilidad social”. Esta sesión tuvo una duración de 30 minutos; aun contando con la disponibilidad de tiempo y el escenario, no se pudieron realizar más sesiones por la falta de tiempo de los estudiantes. La jornada finalizó a las 11:30 a. m. con una asistencia de 7 estudiantes, de un total de 50 invitados. Los estudiantes fueron cordialmente recibidos; se les agradeció su tiempo y atención prestada de antemano. Posteriormente, se les socializó el logro propuesto con sus indicadores de logros; se realizó una breve introducción del tema acompañada de una frase célebre: “La simulación clínica no sustituye la práctica real, prepara al estudiante para enfrentarla con mayor seguridad y competencia” (Ruiz et al., 2009). Con el fin de generar la participación de los participantes, se formularon preguntas para conocer los conocimientos previos sobre la temática, encontrándose respuestas muy acertadas. A lo largo del desarrollo de la temática, se observó interés y participación de parte de los participantes. Al abordar los beneficios de la simulación clínica, un número importante de los participantes manifestaron estar de acuerdo con los beneficios de la simulación clínica; no obstante, se les informó a los estudiantes de la importancia de la simulación clínica en su formación como enfermeros y la disponibilidad de los escenarios de simulación en los laboratorios de la universidad. Como resultado, se cumplió con el logro propuesto, que reconocieran la importancia de la simulación clínica como estrategia pedagógica para fortalecer competencias clínicas y reflexivas.

Para el día 08 de abril del año 2026, en el marco de la unidad uno y dos del proyecto educativo, se llevó a cabo la socialización del plan de clase uno y dos “Simulación clínica como experiencia formativa” y “La simulación clínica como experiencia formativa y de responsabilidad social”. La jornada tuvo inicio a las 8:30 a. m., con una duración de 25 minutos. Por cruce con el horario de clase de los estudiantes, no se llevaron a cabo las siguientes sesiones, con la asistencia de 8 estudiantes de 25 invitados. En el desarrollo de la temática, se pudo evidenciar mayor desconocimiento acerca de la temática por parte de los estudiantes, ya que la participación fue menor y no tenían la claridad de conceptos básicos. Cabe destacar que los estudiantes son de 2º semestre de Enfermería y no han realizado aún simulación clínica. A lo largo de la temática, se evidenció el interés y la fijación del conocimiento por medio de las preguntas intermedias y finales. Durante la sesión se les socializó el concepto de la simulación clínica, ejemplos de esta; se les habló de la discusión y reflexión sobre la integración de la simulación clínica en las prácticas formativas, además de sus beneficios. Este espacio de intercambio favoreció la comprensión profunda sobre la importancia de la realización de la simulación para adquirir competencias en el ser y el saber hacer, cumpliendo con el logro propuesto para esta unidad temática.

Para el día 9 de abril del año 2026, en el marco de la unidad uno y dos del proyecto educativo, se llevó a cabo la socialización del plan de clase uno y dos “Simulación clínica como experiencia formativa” y “La simulación clínica como experiencia formativa y de responsabilidad social”. Se les agradeció a los estudiantes su tiempo prestado para la realización de estos talleres. La jornada inició a las 8:00 am y se realizó en 3 momentos de la mañana para facilitar la asistencia de los estudiantes al taller, ya que todos no tenían la misma disponibilidad de tiempo por encontrarse realizando laboratorios por grupos. La jornada finalizó a las 12:00 del mediodía con la participación de 24 estudiantes de 25 invitados. Durante la sesión se pudo evidenciar mayor conocimiento del tema por parte de los estudiantes, los cuales estuvieron activos durante todo el taller. Durante el desarrollo se les habló, se les socializó el concepto de la simulación clínica, ejemplos de esta; se les habló de la discusión y reflexión sobre la integración de la simulación clínica en las prácticas formativas, además de sus beneficios. Se pudo evidenciar el amplio conocimiento de los estudiantes frente a la temática por medio de las preguntas realizadas a lo largo de toda la temática; cabe destacar que los estudiantes ya han realizado simulación clínica. Para el día 10 de abril del año 2026, en el marco de las unidades uno y dos del proyecto educativo, se llevó a cabo la socialización del plan de clase uno y dos “Simulación clínica como

experiencia formativa” y “La simulación clínica como experiencia formativa y de responsabilidad social”. Se realizaron las últimas sesiones del proyecto PESI, ya que se logró la intervención a la población completa. La jornada tuvo inicio a las 8:00 am y se desarrollaron 4 sesiones, facilitando así la asistencia de los estudiantes. La jornada se finalizó a las 12:00 del mediodía con una asistencia total de 57 estudiantes de 60 invitados. Durante la jornada se recibió a los estudiantes; se les recibió cordialmente, se les agradeció su asistencia, se socializó el contenido de la temática y su importancia, el logro propuesto y los indicadores de logro, se ofreció una breve introducción con el fin de fomentar la participación de los participantes, se realizaron preguntas previas, encontrando respuestas acertadas acerca de la temática. Se debe destacar que en estos grupos de estudiantes se encontraban estudiantes de 5° semestre en adelante, lo que indica que ya han realizado simulación clínica. Los estudiantes mostraron gran interés y participación, evidenciado en sus intervenciones tanto durante las preguntas intermedias como en las preguntas finales. Al abordar los beneficios de la simulación en el fortalecimiento de las habilidades blandas y técnicas, los estudiantes se mostraron muy de acuerdo con lo descrito en el taller, se abrieron y contaron experticias propias, lo que demuestra que el aprendizaje experiencial es muy significativo.

Como conclusión, se puede afirmar que se cumplió satisfactoriamente el objetivo del proyecto educativo: Fortalecimiento de competencias clínicas en estudiantes de enfermería a través de un proceso educativo reflexivo basado en simulación clínica. Los resultados fueron altamente positivos, reflejándose en el aumento del nivel de conocimiento, la participación activa, la toma de conciencia sobre el reconocimiento de la importancia de la simulación clínica en la formación como enfermeros. Este proyecto no solo logró educar, sino también hacer reflexionar al estudiante acerca de la disposición y el uso de los laboratorios de simulación clínica, consolidando así un espacio significativo de aprendizaje y transformación.

Anexo 14. Narrativa

Entre teoría y Práctica

“La simulación clínica representa el futuro de la educación en salud, ya que no solo mejora el aprendizaje, sino que impacta directamente en la calidad de atención y la seguridad del paciente.” (Pamela Jeffries, 2015). Con esta frase en Mente, desarrollé el Proyecto Educativo Para La Salud Integral (PESI), “Fortalecimiento de competencias clínicas en estudiantes de Enfermería a través de un proceso educativo reflexivo basado en simulación clínica” se desarrolló con el propósito de destacar las competencias clínicas en estudiantes de Enfermería.

Convencida que aunque no estábamos en un momento de práctica simulada, reflexionar sobre su importancia era un paso fundamental para que los estudiantes de Enfermería comprendieran su valor en la formación profesional. El plan fue abrir un espacio de diálogo donde ellos pudieran reconocer la simulación como estrategia pedagógica y vincularla con su futuro desempeño clínico.

En mi rol docente, me enfoqué en crear un ambiente cercano y respetuoso. Les compartí los logros esperados, introduje frases motivadoras y formulé preguntas que despertaran su reflexión. Más que transmitir información, mi idea era acompañarlos en un proceso de construcción de significado, donde cada intervención aportara a la comprensión colectiva.

Por parte de los estudiantes encontré respuestas diversas, los semestres iniciales demostraban poco conocimiento y cierta inseguridad, mientras que los de niveles avanzados compartieron experiencias previas y ejemplos de cómo la simulación clínica había impactado su aprendizaje, esa mezcla de voces me permitió ver como la reflexión conjunta fortalece la identidad profesional desde diferentes etapas formativas, sobre todo cuando se inicia a tener un pensamiento crítico desde los semestres iniciales de la carrera.

El diseño de la sesión se centró en la exposición de conceptos, la socialización de logros y el uso de preguntas intermedias y finales para fomentar la participación. Aunque no hubo escenarios simulados, la estructura permitió que los estudiantes se involucraran activamente y comprendieran la relevancia de la simulación clínica como parte de su currículo.

Al finalizar la experiencia, fue posible evidenciar cómo los estudiantes llegaron a reconocer la simulación clínica no solo como una estrategia formativa, sino como una herramienta

fundamental para el fortalecimiento de sus competencias técnicas y reflexivas. Más allá de la adquisición de habilidades, resultó especialmente significativo observar cómo emergió en ellos una reflexión consciente sobre el sentido pedagógico de la simulación. En ese momento, se hizo evidente que el objetivo trascendió lo técnico: se alcanzó una comprensión más profunda del aprendizaje, orientada a la práctica segura, crítica y humanizada.

El contexto estuvo marcado por las limitaciones de tiempo y asistencia, pero, también por la disposición de los estudiantes a participar. Aún sin un escenario práctico, el espacio de reflexión se convirtió en un laboratorio de ideas, donde la teoría y la experiencia se encontraron para dar sentido al aprendizaje.

Como docente, esta experiencia me afirmó que la simulación clínica no se limita al escenario práctico, sino que también se construye en la reflexión, el diálogo y la conciencia que los estudiantes desarrollan sobre su valor formativo. Narrar este proceso desde el modelo de Pamela Jeffries me permitió reconocer cómo cada uno de sus componentes (Facilitador, participantes, diseño, resultados y contexto), se articula incluso en una clase teórica, consolidando así la simulación como un eje transformador en la formación de profesionales de enfermería.

Maibeth Moreno Plaza & Bellanys Mendoza Carrillo

Abril 2026