UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

SIMULADORES COMO METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE: PERSPECTIVA DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN, PIMENTEL-2017

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autor(es):
Bach. Vásquez Vásquez, María Gabriela

Asesora:
Dra. Arias Flores, Cecilia Teresa

Línea de Investigación:
Educación en Salud

Pimentel – Perú

2019

SIMULADORES COMO METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE: PERSPECTIVA DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN, PIMENTEL-2017

SIMULATORS AS A LEARNING METHODOLOGY: PERSPECTIVES OF THE NURSING STUDENT OF THE UNIVERSITY SEÑOR DE SIPAN, PIMENTEL – 2017

APROBACIÓN DEL INFORME DE TESIS DE INVESTIGACIÒN

Mg. Ramos Castro Rubín Ebenezer
Presidente del Jurado de Tesis

Mg. Bernal Corrales Fátima del Carmen
Secretaria del Jurado de Tesis

Mg. Huiman Marchena Rosalia
Vocal del Jurado de Tesis

DEDICATORIA

A Dios

Por regalarme un día más de vida y permitirme realizar cada una de mis metas trazadas, puesto que sin él no sería nadie.

A mis abuelos

Quienes han sido los que me han apoyado en todo momento y me han dado la oportunidad de estudiar una carrera de provecho. Especialmente a mi abuela, quien como mi madre y siempre estuvo apoyándome en cada etapa de mi carrera.

María Gabriela Vásquez Vásquez

A Dios

Por permitirme culminar con éxito esta nueva etapa de mi vida y de mi carrera.

A mi abuela Teresa

Quien día con día me ha apoyado no solo económica sino también moralmente, por estar cada momento a mi lado.

A mi abuelo Oswaldo

Por estar siempre a mi lado y dándome la fortaleza de un padre para desfallecer en aquellos momentos difíciles

María Gabriela Vásquez Vásquez

AGRADECIMIENTOS

A Dios por permitirme estar viva, brindarme salud y energías para poder cumplir con cada una de las metas trazadas, cada uno de los requerimientos para la culminación de esta investigación.

A la Universidad Señor de Sipán, la cual no solo es mi casa de estudios y me brindo una educación de calidad, formándome como una profesional competente, sino también por ser la sede de esta investigación, por permitirme y darme el acceso necesario para la ejecución de la misma.

A la Dra. Cecilia Teresa Arias Flores, Asesora de la Investigación, quien me guio en cada una de las etapas de la investigación y fue el pilar para la culminación de la misma.

A mi familia por brindarme el apoyo que necesite para cada una de las etapas de este proyecto, porque sin su ayuda y apoyo no habría llegado hasta donde estoy hoy en día.

María Gabriela Vásquez Vásquez

INDICE **Pág.**

DEDICATORIA ..... **iii**

AGRADECIMIENTOS ..... **iv**

ABSTRACT ..... **viii**

I. INTRODUCCION **1**

1.1. Problematización 3

1.2. Formulación del Problema 5

1.3. Hipótesis 5

1.4. Objetivos 5

1.5. Justificación 5

1.6. Antecedentes de la Investigación 6

1.7. Marco Teórico 8

II. MATERIALES Y MÉTODOS **16**

2.1. Tipo y Diseño de la Investigación 16

2.2. Métodos de la Investigación 16

2.3. Sujeto de investigación 18

2.4. Técnica e Instrumentos de Recolección de Información 19

2.4.1. Técnicas de Recolección de Datos 19

2.4.2. Instrumento de recolección de Datos 20

2.4.3. Procedimientos para la recolección de datos 21

2.5. Validación y Confiabilidad de Instrumentos 22

2.6. Análisis y discusión de datos 22

2.7. Principios éticos 23

2.8. Criterios de rigor científico 25

III. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS 27

3.1. Simulando una realidad 27

3.1.1. Beneficiándose con la simulación 27

3.2. De la teoría a la práctica 27

3.3. Aprendiendo a desaprender 27

3.1.1. Simulando una realidad 27

3.1.2. Beneficiándose con la simulación 30

3.2. De la teoría a la practica 34

3.3. Aprendiendo a desaprender 37

IV. CONSIDERACIONES FINALES 40

V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 41

VI. ANEXOS 46

RESUMEN

Existe una realidad que supera día con día las expectativas en cuanto a la aplicación de destrezas adquiridas por estudiantes, pues es limitada dentro del campo clínico, esto debido a que en una situación de actuación rápida que asegure el bienestar y la seguridad de los pacientes. Esta es, la deficiencia que muchos profesionales recién graduados también poseen al ser aceptados en las distintas instituciones y nosocomios, debido en gran manera a la inexperiencia que presentan en cuanto a la aplicación de los conocimientos adquiridos durante la formación. El presente informe de investigación tuvo como objetivo describir y analizar la perspectiva del estudiante de enfermería de la Universidad Señor de Sipán acerca del uso de simuladores como metodología de aprendizaje, es de tipo cualitativo/ descriptivo, con un abordaje metodológico de estudio de caso. Utilizó como técnica la entrevista y como instrumento una Guía de Entrevista Semi Estructurada, validada por la experticia de tres jueces profesionales en la materia, además se analizaron resultados en base a tres categorías denominadas con los títulos Beneficios de la Simulación, la cual tuvo como sub categoría Beneficiándose con la Simulación, además, la categoría De la teoría a la Práctica y Aprendiendo a Desaprender. Dentro de la interpretación de los resultados se pudo obtener lo siguiente: Que los alumnos que se encontraban cursando el cuarto año de estudios de la carrera de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán tuvieron una gran aceptación con el objetivo de la investigación, además que, estuvieron de acuerdo y respondieron de manera positiva a cada una de las interrogantes.

Palabras Clave: Simulación, Metodología, Aprendizaje, Estudiante de Enfermería.

ABSTRACT

There is a reality that exceeds day by day the expectations regarding the application of skills acquired by students, because it is limited within the clinical field, this because in a situation of rapid action that ensures the welfare and safety of patients. This is, the deficiency that many recently graduated professionals also possess when they are accepted in the different institutions and hospitals, due in large part to the inexperience that they present in terms of the application of the knowledge acquired during the training. The purpose of this research report was to describe and analyze the perspective of the nursing student from the Universidad Señor de Sipán about the use of simulators as a learning methodology, it is qualitative / descriptive, with a methodological approach to case study. He used the interview technique as a tool and a Semi-structured Interview Guide, validated by the expertise of three professional judges in the subject, and analyzed results based on three categories named with the titles Benefits of Simulation, which had as a sub category Benefiting from Simulation, in addition, the category from theory to Practice and Learning to Unlearn. Within the interpretation of the results, it was possible to obtain the following: That the students who were studying the fourth year of studies in the nursing course at the Universidad Señor de Sipán had a great acceptance with the objective of the research, besides that, They agreed and responded positively to each of the questions.

Key Words: Simulation, Methodology, Learning, Nursing Student.

I. INTRODUCCION

Existe una realidad que supera día con día todas las expectativas en cuanto a la aplicación de destrezas adquiridas por los estudiantes, pues esta es limitada dentro del campo clínico, esto debido a que en una situación de actuación rápida que asegure el bienestar y la seguridad de los pacientes, se requiere de ciertas capacidades que un estudiante no podría aplicar sin la debida experiencia adquirida con anterioridad. Esta es quizás, la deficiencia que muchos profesionales recién graduados también poseen al ser aceptados en las distintas instituciones y nosocomios, debido en gran manera a la inexperiencia que presentan en cuanto a la aplicación de los conocimientos adquiridos durante la formación.

Entonces, ante esta realidad evidenciada dentro de la comunidad educativa, específicamente enfermera, podemos decir que puede ser favorable de cierto modo esta tecnología en beneficio de la formación académica de profesionales competentes, para lo cual nos encontramos ante las siguientes interrogantes, que serán fundamentales para el inicio de la investigación, como ¿Qué beneficios puede traer la utilización de simuladores clínicos de alta fidelidad como parte del aprendizaje estudiantil? Y aún más importante sería conocer ¿Cuál es la opinión de los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán acerca de la implementación de esta metodología de aprendizaje?

La simulación clínica es una herramienta que aborda planteamientos y modelos pedagógicos. Miller planteó un modelo de pirámide en el que establece las competencias de saber hacer, que ha resultado significativo para la práctica de la simulación clínica y que propician la participación directa del estudiante de los procesos de aprendizaje y como protagonista principal del escenario simulado; el estudiante desempeña un rol durante el proceso clínico, con acompañamiento del docente y sin dejar de lado métodos sistemáticos u organizados que facilitan el logro de competencias. Las temáticas o abordajes teóricos desarrollados con simulación clínica, sustentan en modelos auto estructurado como el de Miller que garantizan una práctica eficiente.7

En cuanto a lo que concierne a esta investigación, el tema propuesto por la investigadora fue novedoso, atractivo y recientemente experimentado a nivel nacional, además de ser

muy poco abordado dentro del ámbito local, y que, de una u otra forma, al ser aplicado de la manera correcta, puede servir de ayuda para la implementación de una nueva metodología de enseñanza y aprendizaje para los futuros profesionales de enfermería, ayudando de esta manera a la adquisición de nuevas y mejores competencias, basada en la percepción que tienen estos mismos acerca de la metodología utilizada para su propio aprendizaje.

Por ser un estudio cualitativo no presenta hipótesis. Tuvo como objetivo Describir y analizar la perspectiva del estudiante de enfermería de la Universidad Señor de Sipán acerca del uso de simuladores como metodología de aprendizaje.

1.1. Problematización

Existe una realidad que supera día con día todas las expectativas en cuanto a la aplicación de destrezas adquiridas por los estudiantes, pues esta es limitada dentro del campo clínico, esto debido a que en una situación de actuación rápida que asegure el bienestar y la seguridad de los pacientes, se requiere de ciertas capacidades que un estudiante no podría aplicar sin la debida experiencia adquirida con anterioridad. Esta es quizás, la deficiencia que muchos profesionales recién graduados también poseen al ser aceptados en las distintas instituciones y nosocomios, debido en gran manera a la inexperiencia que presentan en cuanto a la aplicación de los conocimientos adquiridos durante la formación.

Sin embargo, en la práctica de enfermería, a lo largo de los años, se han ido implementando nuevas formas de aprendizaje gracias a la innovación de la tecnología. Esta puede permitir acceder a nuevos campos que contribuyen a la mejora del estudio del ser humano, así como la adquisición de competencias que requiere el profesional para cumplir con las metas trazadas que se basan fundamentalmente en el cuidado y mejora de la salud del paciente. Una de estas estrategias aplicada es la utilización de la simulación clínica, que permite la aplicación repetitiva de distintos escenarios o patologías sin afectar la integridad y el bienestar de la persona.

El uso de simuladores de alta complejidad y confiabilidad hace que la educación en enfermería tenga un enfoque menos conductista, promoviendo estrategias de tipo constructivista. El constructivismo, en tal caso, incorpora el aprendizaje activo y colaborativo, así como el involucramiento del estudiante en el ambiente de aprendizaje. La asimilación de conceptos y principios guía el entendimiento y las acciones. Benner (citado en Handwerker, 2012) propone que se modifique de esta manera el uso excesivo del conductismo, utilizando el constructivismo e incluyendo el aprendizaje por experiencia.[1]

En simulación clínica se pueden trabajar las competencias comunicativas, fundamentales en la denominada relación profesional – paciente. El trabajo se realiza con pacientes simulados y estandarizados, siendo el proceso filmado para generar una retroalimentación al estudiante.[2] Esto indica que en varias instituciones educativas a nivel mundial, se ha implementado la educación a través de simuladores clínicos, con la finalidad de afianzar los conocimientos de

los alumnos y de esta manera obtener los resultados que se esperan de cualquier profesional de enfermería competente, sin la necesidad de poner en riesgo la integridad y seguridad del paciente.

En España la simulación clínica está tomando protagonismo, pero tiene su mayor implantación en la formación posgrado de medicina y enfermería; estando la formación universitaria pregrado todavía en vías de desarrollo. Desde la UCAM (Universidad Católica San Antonio de Murcia) se ha apostado por la simulación clínica dentro del itinerario formativo de los alumnos de enfermería en una experiencia pionera en el país, al integrarla de forma acertada junto a los diferentes Practicum, lo que le otorga un mayor sentido, al no separarla curricularmente de la práctica enfermera en entornos reales[3], sino incorporarla y llevarla de la mano conjuntamente con la teoría.

Sin embargo, a nivel nacional, y más a un a nivel de localidad, no existen muestras de la utilización de este tipo de tecnología, puesto que aún se sigue incluyendo en la maya curricular solo la metodología de aprendizaje teórico, y se ha dejado de lado esta técnica de enseñanza, siendo esta quizás la razón por la que muchos de los profesionales egresados y estudiantes de dicha profesión en muchas ocasiones no logran alcanzar al máximo su potencial y competencias en cuanto a la realización de los distintos procedimientos que se requieren para el cuidado de un paciente, teniendo muchas dificultades a la hora de ejecutar sus cuidados.

Entonces, ante esta realidad evidenciada dentro de la comunidad educativa, específicamente enfermera, podemos decir que puede ser favorable de cierto modo esta tecnología en beneficio de la formación académica de profesionales competentes, para lo cual nos encontramos ante las siguientes interrogantes, que serán fundamentales para el inicio de la investigación, como ¿Qué beneficios puede traer la utilización de simuladores clínicos de alta fidelidad como parte del aprendizaje estudiantil? Y aún más importante sería conocer ¿Cuál es la opinión de los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán acerca de la implementación de esta metodología de aprendizaje?

1.2. Formulación del Problema

¿Cuál es la percepción de los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán acerca de la implementación de la simulación clínica de alta fidelidad como metodología de aprendizaje?

1.3. Hipótesis

Por ser un estudio cualitativo no presenta hipótesis.

1.4. Objetivos

Describir y analizar la perspectiva del estudiante de enfermería de la Universidad Señor de Sipán acerca del uso de simuladores como metodología de aprendizaje.

1.5. Justificación

En cuanto a lo que concierne a esta investigación, el tema propuesto por la investigadora fue novedoso, atractivo y recientemente experimentado a nivel nacional, además de ser muy poco abordado dentro del ámbito local, y que, de una u otra forma, al ser aplicado de la manera correcta, puede servir de ayuda para la implementación de una nueva metodología de enseñanza y aprendizaje para los futuros profesionales de enfermería, ayudando de esta manera a la adquisición de nuevas y mejores competencias, basada en la percepción que tienen estos mismos acerca de la metodología utilizada para su propio aprendizaje.

Esta investigación, además, sirvió de manera fructífera tanto a la investigadora como a la comunidad científica y los futuros y presentes enfermeros(as) a manera de poder identificar y conocer las nuevas tecnologías y métodos de enseñanza que están a la vanguardia del aprendizaje; que incorporan dinamismo y cierto grado de complejidad en la forma de aprender, que permitirán a los estudiantes alcanzar las competencias requeridas para satisfacer en la práctica clínica las necesidades que el paciente presenta, sin poner en riesgo su seguridad, brindando una atención satisfactoria y de calidad.

Siendo muy poco abordado hoy en día pero de gran valor para la comunidad enfermera, muchos fueron los beneficiados con esta investigación, pues este tipo de enseñanza aporta destreza, habilidad mental y sobre todo capacidad de respuesta asertiva, permitiendo a los

estudiantes aprender de una manera novedosa, compleja y dinámica, el quehacer diario de la enfermería como tal, además de brindar a las escuelas académico profesionales de esta ciencia conocer las necesidades de sus alumnos a manera de renovar su maya curricular de estudios e innovar en nuevas tecnologías y metodologías de aprendizaje, estando a la par con los avances de la ciencia.

En cuanto al aporte que generó este estudio a la ciencia de enfermería, cabe mencionar que, siendo esta una nueva experiencia para muchas instituciones, permitió conocer qué aspectos se deben mejorar al hablar de la metodología de enseñanza–aprendizaje, de manera que permita a los estudiantes alcanzar las competencias requeridas para brindar un cuidado de calidad y excelencia, además de permitir afianzar los conocimientos adquiridos a través de la enseñanza tradicional, es decir a través del fundamento científico, aquello que permite marcar la diferencia de otros profesionales.

1.6. Antecedentes de la Investigación

Juguera L, et al.[3] España. 2014 realizaron un estudio titulado "La simulación clínica como herramienta pedagógica. Percepción de los alumnos de Grado en Enfermería en la UCAM (Universidad Católica San Antonio de Murcia)", tuvo como objetivo conocer la percepción y opinión de los alumnos de 2º y 3º de grado acerca de la simulación clínica. Valorar las propuestas de mejora del alumnado. Identificar las principales críticas hacia la simulación. Investigación cualitativa de tipo exploratorio utilizando una entrevista semiestructurada impreso con preguntas de opinión abiertas para auto entrevista.

La población objetivo para esta investigación fueron alumnos que se encontraban cursando el 2º y 3º año en la carrera profesional de enfermería que cursaron la simulación clínica en el año 2012. Teniendo como resultados lo siguiente: La percepción del alumnado es positiva, valorando sobre todo la adquisición de competencias (priorización, refuerzo de conocimientos, confianza, trabajo en equipo, comunicación, rectificación de errores, entrenamiento previo a la práctica real). Los alumnos muestran su disconformidad con el sistema de evaluación y proponen flexibilidad en la asistencia.

Valencia J, Vallejo S, Olivares S.[4] México. 2016. Estudio titulado "La simulación clínica como estrategia para el desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes de medicina".

Objetivo: Valorar el desarrollo del pensamiento crítico a partir de la simulación clínica en cada una de sus etapas (diagnóstico, intervención y reflexión) en estudiantes de una institución privada. Cualitativo descriptivo. Se diseñó y aplicó una rúbrica a 4 equipos. Resultados: En cuanto al nivel de pensamiento crítico 2 de 4 equipos fueron capaces de diagnosticar y analizar el balance entre los beneficios y los riesgos de las pruebas y de los tratamientos; uno de 4 equipos fue capaz de reconocer opciones de tratamiento a partir de datos relevantes; y 3 de 4 equipos fueron capaces de describir objetiva y subjetivamente la experiencia de simulación.

Ordoñez M, López L.[5] Colombia. 2011. Realizaron un estudio titulado "Percepción de los Estudiantes de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sobre el Uso de la Simulación Clínica como Estrategia de Aprendizaje". Objetivo describir la percepción de los estudiantes de enfermería sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje. El diseño de la presente investigación es cualitativo interpretativo, contó con la participación de un total de once estudiantes de enfermería. Resultados: La simulación clínica para los participantes es una estrategia con la que ellos adquieren conocimientos y habilidades en los procedimientos; además perciben que el laboratorio de simulación les ayuda a reforzar conocimientos teóricos como también aprender cosas nuevas.

Martínez F, Matus R.[6] México. 2015. En su estudio titulado "Desarrollo de Habilidades con Simulación Clínica de Alta Fidelidad. Perspectiva de los Estudiantes de Enfermería". Tuvo como objetivo: identificar cuál es el punto de vista de los estudiantes de enfermería respecto al desarrollo de habilidades utilizando estrategias educativas sustentadas en simulación de alta fidelidad. Se realizó una búsqueda sistematizada en las diferentes bases de datos existentes como Medline, CINAHL, LILACS y Scielo, incluyendo sólo aquellos estudios que hicieran referencia a las experiencias de los estudiantes de enfermería.

Resultados obtenidos de la investigación realizada: Se encontró que los estudiantes de enfermería, consideran a la simulación de alta fidelidad como una experiencia muy enriquecedora, y sobretodo novedosa, ya que, a través del contacto con pacientes simulados pueden desarrollar habilidades y destrezas, pero sin poner en riesgo a los pacientes reales, además de que les genera un importante grado de autoconfianza al momento de la atención

real. Esto fue lo que expresaron y reflejaron los estudiantes, los cuales fueron punto de objeto para las investigaciones encontradas en las distintas bases de datos, según los investigadores.

En la revisión de antecedentes no se encontraron estudios o investigaciones a nivel Local y Nacional que evidencien la práctica del estudio propuesto.

1.7. Marco Teórico

La simulación clínica es una herramienta que aborda planteamientos y modelos pedagógicos. Miller planteó un modelo de pirámide en el que establece las competencias de saber hacer, que ha resultado significativo para la práctica de la simulación clínica y que propician la participación directa del estudiante de los procesos de aprendizaje y como protagonista principal del escenario simulado; el estudiante desempeña un rol durante el proceso clínico, con acompañamiento del docente y sin dejar de lado métodos sistemáticos u organizados que facilitan el logro de competencias. Las temáticas o abordajes teóricos desarrollados con simulación clínica, sustentan en modelos auto estructurado como el de Miller que garantizan una práctica eficiente.[7]

Los hallazgos más interesantes de la revisión se encuentran en investigaciones centradas en simulaciones educativas en campos como la medicina, la enfermería, la administración, la psicología y la ingeniería, evidenciando hallazgos representativos con relación al desarrollo de habilidades y competencias a partir de la interacción con simuladores educativos, disminuyendo tanto las posibilidades de cometer errores en la práctica como las consecuencias sociales e individuales no deseadas que podrían desencadenarse en un escenario real. En suma, se encuentran suficientes elementos de apoyo para postular los grandes beneficios que podrían obtenerse a partir de la interacción con simuladores educativos en la formación de disciplinas que se basan en la atención de personas.[8]

Se ha implantado la simulación clínica avanzada en la Facultad de Enfermería de la UCAM como método complementario de aprendizaje y evaluación, dentro de los diferentes Practicum Clínicos. Utilizar la simulación como método de aprendizaje y evaluación por competencias en enfermería así como integrar la metodología científica que ofrece el proceso de enfermería con la práctica asistencial simulada han sido los principales objetivos para llevar a cabo esta

experiencia. Se utilizan simuladores a escala real (SER) que reproducen de manera realista un paciente con diversos problemas de salud. La metodología de aprendizaje/evaluación se basa en la reproducción de casos clínicos basados en la práctica asistencial en entornos clínicos simulados y controlados.[9]

Según lo establecido por Urra M, Sandoval B. e Irribarren N. [10], en el estudio "El desafío y futuro de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería", el avance de las nuevas tecnologías incorporadas a la simulación ha estimulado la creación de centros de simulación en el campo de las ciencias de la salud. Reflexionar cómo se ha incorporado esta estrategia educativa al currículo de enfermería y cómo se involucra al estudiante en el proceso de aprendizaje, al transitar desde escenarios reales (campos clínicos) a escenarios simulados, serán parte de los elementos que aborda esta revisión.

Martínez C. y Matus M.[11], en su estudio "Desarrollo de habilidades con simulación clínica de alta fidelidad. Perspectiva de los estudiantes de enfermería", expresan que se ha observado que la simulación clínica es empleada con frecuencia en la formación del personal de salud, pues permite practicar habilidades y destrezas en pacientes simulados, lo cual propicia un entorno seguro para el estudiante, sin poner en riesgo a ningún ser humano. Con base en estos resultados se considera que deben implementarse programas más amplios en donde los estudiantes reconozcan sus debilidades y puedan aprovechar la simulación para mejorar esos aspectos.

Mientras que Piña J. y Amador A.[12] refieren, dentro de su investigación, que a partir de esta metodología puede dosificarse y planearse de manera didáctica y creativa, el proceso educativo de los alumnos, considerándose sus conocimientos previos, los propósitos curriculares da cada asignatura, así como las diversas necesidades e intereses que el docente va identificando en sus alumnos, durante el proceso educativo; este método de enseñanza se centra en el alumno y ofrece un incremento en el desarrollo de diversas habilidades en el mismo, que favorece con ello una mayor seguridad en el paciente.

La académica del Departamento de Enfermería, Mg. Ángela Astudillo Araya, expuso el trabajo denominado "Satisfacción con la simulación clínica de alta fidelidad en estudiantes de Enfermería de la Universidad del Bío-Bío, 2015: Estudio comparativo". La investigación, correspondió a un estudio comparativo que tuvo por objetivo conocer la diferencia entre la evaluación inicial y la evaluación final a la que fueron sometidos 78 estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad del Bío-Bío, de tercero y cuarto año, respecto de su experiencia y valoración de la metodología de enseñanza y aprendizaje conocida como Simulación Clínica de Alta Fidelidad.[13]

De acuerdo a los resultados obtenidos, la académica Astudillo Araya aseveró que se estima necesario someter a una mayor variedad de escenarios de simulación a los estudiantes de Enfermería, de manera que al ingresar a sus prácticas clínicas haya vivenciado una mayor cantidad de situaciones probables. La académica Ángela Astudillo explicó que los estudiantes alcanzan aprendizajes significativos a través de esta metodología, destacando particularmente la etapa del debriefing, que tiene lugar una vez que ha concluido la simulación, y tras observar en video el comportamiento del equipo de salud durante la etapa de simulación.[13]

La simulación en Educación en la Salud ha presentado un desarrollo importante a nivel mundial, ésta se ha convertido en una herramienta mediante la cual se favorece la adquisición de habilidades clínicas previo al contacto real con el paciente y fomenta la seguridad para éste, mediante la realización de destrezas para disminuir la posibilidad de errores o complicaciones en la realización de procedimientos. Los avances en la tecnología de la simulación han creado un cambio en el paradigma de la educación y se ha dirigido la atención en la adquisición de competencias y habilidades necesarias para la práctica médica. Las aplicaciones de la simulación son múltiples y cuentan con un potencial ilimitado, la mayoría de las experiencias involucran el entrenamiento de habilidades y la adquisición del conocimiento cognitivo.[14]

Inicialmente las prácticas solo se centraban en estudiantes de Medicina y Enfermería, pero en las últimas décadas han incursionado en todas las ciencias de la salud y otras áreas del conocimiento: ingenierías, diseño gráfico, diseño de modas, derecho, simuladores de negociación para empresarios y con el desarrollo de software especializado en tele-

rehabilitación y modelos basados en juegos virtuales con nuevas herramientas como la realidad virtual y la realidad aumentada. La simulación se usa como una estrategia, para amplificar situaciones reales en un ambiente que guíe la experiencia en vías interactivas y de permanente comunicación. Los simuladores son tipos de equipos que replican un ambiente con el suficiente realismo para servir a un propósito deseado.[15]

La nueva realidad universitaria, inspirada en lo que se ha dado en llamar el Espacio Europeo de Educación Superior, exige que se vayan materializando algunos de los cambios que tantas expectativas han despertado en el seno de la universidad y de la propia sociedad. Uno de esos cambios afecta a la metodología y al uso de nuevos instrumentos de enseñanza-aprendizaje, que sustituyan a los tradicionales métodos soportados sobre los sagrados pilares de la enseñanza magistral y el aprendizaje fielmente reproductivo.[16] Es de esta manera en que se propone la nueva forma de educación superior.

Este concepto de simulación y su utilización práctica tienen aplicación en muy distintos campos y está siendo incorporada, con gran éxito, entre otros, al mundo de la enseñanza-aprendizaje. En realidad lo ha estado siempre, solo que ahora es posible recrear situaciones que pueden ser simuladas con un gran realismo. Y todo ello gracias a la incorporación de las nuevas tecnologías capaces de recrear procesos y hechos que pueden ser programados, intervenidos y manipulados de acuerdo a las necesidades del usuario. Y así como un viaje en automóvil o un vuelo en avión pueden ser simulados antes de que se hagan, podemos hacer que otras muchas actividades sean vistas y practicadas antes de que se produzcan de verdad.[16]

Un aspecto de relevancia y de gran importancia en las prácticas simuladas es que estimulan y motivan a los involucrados, ya que se trata de una situación vivencial donde pasan a ocupar un rol profesional. Se ponen en juego habilidades y competencias. Por el tipo de actividad propuesta, los alumnos deben actuar, participar, comprometerse y tomar decisiones. El objetivo es mejorar la capacidad de interpretación de datos en el paciente, posibilitando la correcta identificación del problema. Su potencialidad radica en el desarrollo de la capacidad de observación y de habilidades auditivas.[17]

Para que las prácticas simuladas contribuyan a la reflexión y no solo al entrenamiento, es imprescindible dedicar tiempo a la reflexión, orientarla, definir focos y valorar los aportes de

los alumnos en el momento de devolución. Para ello, el docente mismo puede ofrecer retroalimentaciones sobre las reflexiones de los alumnos. Respecto de la intervención posterior a la simulación, se sugiere, en lo posible, no ofrecer una retroalimentación negativa inmediatamente a los practicantes. Esta es una forma de intervención posible que puede ser necesaria, pero también es importante generar situaciones en las que el docente oriente o promueva momentos dentro de la práctica para reflexionar colectivamente.[17]

Según la teórica Patricia Benner, en su modelo acerca de la excelencia y dominio de la práctica de la enfermería clínica, sostiene que "El desarrollo de un conocimiento en una disciplina practica consiste en ampliar el conocimiento práctico mediante investigaciones científicas basadas en la teoría y mediante la exploración del conocimiento práctico existente desarrollado por medio de la experiencia clínica en la práctica de esta disciplina." Además de destacar la diferencia entre el saber teórico, el cual sirve para asimilar un conocimiento y el saber práctico, que consiste en adquirir una habilidad que puede desafiar al saber teórico, es decir, que un individuo puede saber cómo se hace algo antes de descubrir su explicación teórica.[18]

En ese sentido, haciendo una confrontación con este modelo, la simulación es una metodología que permite al estudiante afianzar los conocimientos adquiridos a través de una práctica simulada con los adquiridos de la manera tradicional o teórica, pues por un lado se obtiene el saber del cómo se realiza un procedimiento o técnica, mientras que, por otro lado permite conocer cuál es su fundamento científico y que beneficios y contras confiere la práctica de los mismos según el modo en que se realice. Esto da una base fundamental al accionar de enfermería pues el cuidado de esta ciencia se basa en el bienestar humano.

La seguridad del paciente es una máxima a la que las organizaciones sanitarias cada vez prestan mayor atención; y poder garantizarla pasa por tratar de conseguir la excelencia en el cuidado. Para conseguir este objetivo, la práctica es algo fundamental, siendo la simulación clínica, en todas sus variantes, una herramienta muy valiosa para mejorar multitud de habilidades, con una incorporación cada vez mayor en la metodología docente de centros universitarios y sanitarios. La simulación ha evolucionado en las últimas décadas, mucho más

rápido en los últimos años, gracias a los avances tecnológicos y las múltiples ventajas que ofrece.[19]

En cuanto a las investigaciones de Benner, basadas en el modelo de adquisición y desarrollo de habilidades, esta confiere ciertos aspectos a ser considerados para permitir el logro de las habilidades en la práctica clínica: Principiante, Principiante Avanzado, Competente, Eficiente y Experto. Al aplicar el modelo a la enfermería, observó también que la adquisición de habilidades basada en la experiencia es más segura y más rápida cuando se tiene lugar a partir de una base educativa sólida. El nivel conseguido con la actuación solo puede determinarse mediante la validación consensuada de expertos y mediante la valoración de los resultados de la situación.[18]

Por la misma razón, es aquí donde se explica la importancia que tiene para la ciencia en enfermería, la aplicación de este tipo de enseñanza para la mejora en cuanto a la educación superior se refiere, más aun, para el logro de la elevación de enfermería como una ciencia que va más allá de la repetición de instrucciones. Siendo esta la metodología más acertada para el logro de destrezas y competencias en los estudiantes de enfermería, se puede decir que se estaría dando otro sentido a la educación superior en ciencias de la salud, pues esta conlleva a la superación en cuanto a todo paradigma se refiera.

La simulación hoy en día ha logrado todo un gran auge a nivel educativo. El aprendizaje y la evaluación en enfermería mediante la simulación clínica de alta fidelidad en general, y la de alta fidelidad en particular, aunque conlleva el empleo de numerosos recursos, goza de gran aceptación entre alumnos e instructores en simulación, cumple todas las fases del aprendizaje experiencial y es la opción para la práctica de las habilidades necesarias ante situaciones críticas. Al diseñar adecuadamente un escenario de simulación, este se convierte en una herramienta con un gran potencial docente.[19]

La explicación de la práctica enfermera de Benner sobrepasa la aplicación rígida de las normas y teorías existentes para la ciencia enfermera, y está basada en una conducta razonable que responde de manera eficaz, a las demandas de una situación específica. Las habilidades que proporciona la experiencia enfermera y el conocimiento perceptivo que las enfermeras desarrollan como responsables de las decisiones que toman a partir de la “Gestalt de la

situación" las conducen a seguir su intuición en la búsqueda de pruebas para confirmar los leves cambios que observan en los pacientes.[18]

Tres son los tipos de simulación disponibles para la práctica de la enseñanza-aprendizaje en el sector sanitario: En primer lugar la simulación escénica, una metodología de enseñanza-aprendizaje cuyo objetivo es que el alumno consiga conocimientos teóricos y competencias en el manejo de distintas situaciones que pueden ir desde la recogida de información útil a la exploración física, etcétera. Se suelen utilizar actores que previamente se han aprendido un guion con el que interpretar el papel de enfermo o demandante de atención sanitaria, y lo realizado puede ser gravado y visionado con posterioridad para analizar lo realizado.[16]

La segunda de las posibilidades referentes a ello, son los simuladores de realidad virtual, que permitirán entrenar habilidades manuales, adquirir conocimientos teóricos y entrenarse en las distintas competencias para una toma de decisiones con garantías. Este sistema tiene la ventaja de su capacidad de procesar lo realizado por el alumno, lo que le brinda la posibilidad obtener datos objetivos sobre la ejecución adecuada de las distintas técnicas para su posterior análisis. En el uso de estas herramientas se están significando ya algunas universidades, instituciones innovadoras y los propios sistemas de salud.[16]

La tercera de las posibilidades es la de la simulación robótica. Este sistema utiliza maniquíes que simulan a los pacientes y las posibles patologías o síntomas presentados. Los sistemas más complejos cuentan con distintos dispositivos electrónicos y mecánicos capaces de ofrecer respuestas automáticas que discriminan la buena de la mala práctica. Simulan situaciones muy parecidas a la realidad y hacen posible la adquisición de competencias de conocimientos teóricos y habilidades de situaciones de gran complejidad, la toma de decisiones, el trabajo colaborativo y habilidades técnicas singulares.[16]

El concepto y experiencia definido como resultado de cuestionar, especificar o negar las nociones preconcebidas en una situación se basa en trabajos de Heidegger y Gadamer, quienes refieren que a medida que la enfermera gana experiencia, el conocimiento clínico se convierte en una mezcla de conocimiento práctico y teórico. La pericia se desarrolla a medida que le clínico demuestra las expectativas basadas en un principio y las modifica aplicándolas a una

situación real. Además define el conocimiento práctico como el obtenido cuando el individuo se ve implicado en una situación, pues comparte conocimientos, habilidades y hábitos.[18]

La incorporación de la simulación como estrategia docente, sola o en combinación con otros tipos de métodos, refleja entonces la dirección que ha tomado la educación en enfermería de los últimos tiempos, buscando mejorar los resultados de aprendizaje, y promover la seguridad en la atención al paciente en la práctica clínica y en el cao laboral. Las escuelas de enfermería en todo el mundo están respondiendo de manera favorable a estos requerimientos, por lo que las carreras de enfermería deben estar preparadas para incorporar este nuevo modelo de enseñanza-aprendizaje en el plan de estudios para los presentes y futuros estudiantes.[20]

Los factores limitantes que impiden la expansión de la simulación para el entrenamiento clínico son su alto coste, los recursos humanos necesarios y las dificultades para valorar la efectividad del entrenamiento en situaciones reales. Dentro del campo de la Enfermería por sus características se hace necesaria la introducción de metodologías docentes encaminadas a la integración de conocimientos dentro del contexto clínico, o lo que es lo mismo, dirigidas no sólo a evaluar conocimientos, sino también a evaluar habilidades y transmitir actitudes; es lo que el individuo sabe, sabe hacer y hace (competencias clínicas).[21]

La experiencia sugiere que la simulación refuerza el aprendizaje del estudiante de Enfermería. Las actividades a las que se exponen los estudiantes en simulación integran el aprendizaje en el cerebro del estudiante. A veces hacen referencia a escenarios que se desarrollaron dos años atrás. Además, la simulación mejora el pensamiento reflexivo, especialmente tras la sesión de análisis. La experiencia con estos sistemas es hasta ahora limitada, pero está siendo ampliamente aceptada y desarrollada, ya que acelera la adquisición de habilidades y conocimientos en un ambiente seguro, es decir, sin riesgo para el paciente.[21]

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y Diseño de la Investigación

Según Danhke (1989) el tipo de investigación que se utilizó es cualitativa, la cual busca especificar de manera acertada las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Describen distintas situaciones, eventos o hechos, recolectando datos sobre una serie de cuestiones y se efectúan mediciones sobre ellas, buscan especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Estos estudios presentan correlaciones muy incipientes o poco elaboradas.[22]

Este tipo de investigación pretendió analizar y conocer la percepción que tiene el estudiante de enfermería, acerca de la utilización de simuladores de fidelidad de práctica clínica como una nueva metodología de aprendizaje, siendo este un método particularmente efectivo pero poco arraigado dentro de comunidad educativa. Así mismo, conocer en qué medida se podría incorporar esta técnica de aprendizaje como parte del hecho de impartir nuevas formas de enseñanza, teniendo en cuenta que gran número de ellos además de ser estudiantes, laboran dentro de nosocomios donde es imprescindible la adquisición de nuevas competencias.

2.2. Métodos de la Investigación

Vélez y Galeno clasifican los estudios de caso como estrategia investigativa de descripción, interpretación o evaluación de una realidad social particular. El caso (corno unidad de investigación) se estudia en sí mismo y en correlación con otro, como acontecimiento significativo, en su marco sociocultural particular. Permite comprender desarrollando afirmaciones teóricas sobre las regularidades de una estructura; ilumina la comprensión del fenómeno para inducir a descubrir nuevos significados. Esta es una alternativa para conocer situaciones problemáticas y comprender dinámicas sociales particulares relacionadas con factores de riesgo y alternativas y transformación social.[23]

En el estudio de caso se busca el detalle de la interacción con sus contextos. Se analiza la particularidad y la complejidad de un caso singular para llegar a comprender su actividad en

circunstancias importantes. En este horizonte se recurre a métodos naturalistas, holísticos, etnográficos, fenomenológicos y biográficos. Destacan las diferencias sutiles, la secuencia de acontecimientos en su contexto, la globalidad de las situaciones personales. Estos buscan soluciones a través de la reflexión y el análisis de un problema dentro de un grupo, pues se plantean diferentes niveles de aproximación.[23]

Existen tres tipos en cuanto a estudio de caso se refiere: El descriptivo, el cual presenta un informe detallado de un fenómeno; no se parte de teorías, y describen programas y prácticas innovadoras. Además, se encuentra también el interpretativo, los cuales contienen información que permite desarrollar formulaciones, recoger y conocer información sobre la temática, se usan en grupos sociales; mientras que en el evaluativo se explican y emiten afirmaciones o juicios sobre el fenómeno estudiado. Se utilizan en ámbitos educativos, de evaluación de programas y en estudios sociológicos.[23]

Por otro lado, según Robert E. Stake[24], citado por Denzin y Lincoln refiere que el estudio de caso constituye un modo común de llevar a cabo la investigación cualitativa, e identifica otros tres tipos de estudio de caso: El estudio de caso intrínseco si el estudio se emprende, en primero y último lugar, por querer lograr un mejor entendimiento del caso en particular. Es estudio de caso instrumental si se examina un caso en particular principalmente para brindar una comprensión de una cuestión o para tratar una generalización. En cuanto al caso múltiple o estudio de caso colectivo, en el cual se estudian un conjunto de casos con la finalidad de investigar un fenómeno, población o condición general.

Utilizando las herramientas antes mencionadas como parte del abordaje metodológico del estudio, la investigadora entablo una comunicación y de esta manera pudo permitirse identificar aquellos estudiantes que integraron el grupo de la muestra que compartieron su perspectiva acerca de esta nueva metodología de aprendizaje y sobre qué opinión les merecía acerca de cuáles son los beneficios que creen aportaría su implementación y si en determinada ocasión estarían de acuerdo y permitirían la adecuación de esta metodología de enseñanza, permitiéndoles aportar su propio criterio a la investigación.

Una vez lograda la claridad conceptual del problema de investigación y la problemática que se va a enfrentar mediante la inmersión, se recolectan datos sobre ésta. Stringer (1999) sugiere entrevistar a actores clave, observar sitios en el ambiente, eventos y actividades que se relacionen con la problemática, en este caso la perspectiva del estudiante sobre el uso de simuladores de confianza; formar grupos de enfoque, tomar notas, grabar videos, además de revisar documentos, registros y materiales pertinentes. Y por lo que respecta al análisis podemos utilizar diversas herramientas.[25]

En el caso de la investigación realizada, se tomaron en cuenta ciertos criterios de inclusión y exclusión para la selección de los sujetos, los cuales fueron seis quienes intervinieron y accedieron a la participación, no sin antes haber hecho conocimiento del consentimiento informado. Una vez realizada la ejecución del instrumento seleccionado que en tal caso fue una entrevista semi estructurada, se procedió a la transcripción cuidadosa de cada una de las respuestas de los participantes, sin obviar ninguna palabra, posteriormente se realizó el análisis de los resultados obtenidos, los cuales se plasmaron en dicha investigación.

2.3. Sujeto de investigación

El estudio de investigación tuvo como sujeto de investigación a los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán que estuvieran cursando el cuarto año de estudios, los cuales debieron presentar las características que a continuación se describen:

Criterios de Inclusión:

Que sean estudiantes de enfermería del cuarto año de educación superior.
Que estén inscritos en cursos de formación profesional.
Que acepten voluntariamente participar de la investigación.
Que hablen el idioma castellano.

Criterios de Exclusión:

Que sean alumnos que cursen el cuarto año de estudios pero que hayan hecho un traslado de otro centro de estudios dentro de ese mismo año.

Que no hablen el idioma castellano.

En los estudios cualitativos el tamaño de la muestra no es importante desde una perspectiva probabilística, pues el interés del investigador no es generalizar los resultados de su estudio a una población más amplia. Lo que se busca en la indagación cualitativa es profundidad. Lo que contiene en si son casos o unidades que ayuden a entender el fenómeno de estudio y a responder a las preguntas de investigación. Es necesario reflexionar sobre cuál es la estrategia de muestreo más pertinente para lograr los objetivos de la investigación tomando en cuenta criterios de rigor, estratégicos, éticos y pragmáticos. [25]

Para la investigación accedieron a participar un total de seis estudiantes que cursaban el 4 año de estudios de enfermería, a los cuales se les hizo entrega de toda la información necesaria acerca de la investigación a través del consentimiento informado, para lo cual ellos estuvieron de acuerdo con los términos y procedieron a la firma del mismo. Posterior a esto, se procedió a realizar la entrevista a cada uno de los participantes, la cual constó de seis preguntas debidamente estructuradas, haciendo la grabación de las respuestas, acto que permitieron los mismos sujetos. Esto con la finalidad de no obviar ninguna respuesta.

2.4. Técnica e Instrumentos de Recolección de Información

2.4.1. Técnicas de Recolección de Datos

Las entrevistas y el entrevistar son elementos esenciales en la vida contemporánea, es comunicación primaria que contribuye a la construcción de la realidad, instrumento eficaz de gran precisión en la medida que se fundamenta en la interrelación humana. Proporciona un excelente instrumento heurístico para combinar los enfoques prácticos, analíticos e interpretativos implícitos en todo proceso de comunicar Galindo, en 1998. Mientras que Sabino, en 1992, comenta que la entrevista, desde el punto de vista del método es una forma específica de interacción social que tiene por objeto recolectar datos para una investigación. [26]

El investigador debe formular preguntas a las personas capaces de aportarle datos de interés, estableciendo un diálogo peculiar, asimétrico, donde una de las partes busca recoger

informaciones y la otra es la fuente de esas informaciones. Por razones obvias sólo se emplea, salvo algunas raras excepciones, en las ciencias humanas. La ventaja esencial de la entrevista reside en que son los mismos actores sociales quienes proporcionan los datos relativos a sus conductas, opiniones, deseos, actitudes y expectativas, cosa que por su misma naturaleza es casi imposible de observar desde fuera. [26]

2.4.2. Instrumento de recolección de Datos

El instrumento que se utilizó para la recolección de los datos necesarios fue una entrevista semiestructurada, la cual constó de seis preguntas minuciosamente elaboradas, con la finalidad de obtener las percepciones de los estudiantes acerca del uso de simuladores de confianza de práctica clínica como una nueva forma de enseñanza-aprendizaje. Este instrumento fue validado por la experticia de tres docentes experimentados en la materia de investigación, quienes se encargaron de verificar que las interrogantes sean las adecuadas y precisas para la adquisición de información fidedigna que se requirió, además de plasmar en el mismo sus observaciones para la mejora de la misma.

La entrevista se enmarca en comportamientos verbales para extraer información sobre representaciones asociadas a comportamientos vividos. Permite recoger la subjetividad, puestos que la información extraída no es idéntica a la dada. Extraer información supone análisis e interpretación. La entrevista implica una interviú, elementos metodológicos; se diferencia del cuestionario, pues aporta a lograr un discurso continuo. Pretende llegar al conocimiento objetivamente de un problema, a través de la construcción de un discurso, de operaciones de elaboración de un saber socialmente comunicable y discutible.[25]

En el caso de la entrevista semi estructurada, estas parten de guion de temas a tratar, como carta de navegación que permite abordar puntos esenciales relativos al tema central de investigación y abiertas, que no tienen ningún guion, se van organizando en la medida del conocimiento progresivo de la temática con las personas entrevistadas. Estas dos últimas son más utilizadas en estudios cualitativos. Puede contarse con preguntas orientadoras y ocurrir que, en virtud del conocimiento de la persona o la temática, se vaya tejiendo una

conversación que permite elaborar una serie de entrevistas a profundidad se requiere gran habilidad para conectar acontecimientos significativos.[25]

2.4.3. Procedimientos para la recolección de datos

Para la recolección de la información necesaria y los datos requeridos para completar esta investigación se siguieron una serie de procedimientos. En primer lugar se realizó la propuesta del estudio a ejecutar, el cual fue ser analizado por la institución de estudios de la investigadora, misma que es lugar de la investigación, y posterior a la aceptación se procedió a realizar la coordinación con los estudiantes de enfermería los cuales brindaron su opinión acerca del estudio, respetando de antemano con los criterios de inclusión y exclusión propuestos para la investigación.

Se realizó la coordinación para la recogida de la información a través de una entrevista previamente estructurada que constó de seis preguntas, y que en este caso fue el instrumento de recolección de datos seleccionado, las cuales fueron grabadas por la investigadora, con la previa aprobación del estudiante objeto de estudio, el cual procedió a leer y firmar un consentimiento informado, en el cual se le explicó detalladamente en que consiste la investigación y si estaba de acuerdo con los términos en los que se manejaron dichas sesiones.

Posteriormente a las sesiones realizadas con los dichos estudiantes objeto de estudio, se procedió a realizar la transcripción de las mismas con el extremo cuidado de no alterar ninguna información que haya sido proporcionada acerca de la percepción de la metodología de enseñanza-aprendizaje basada en simuladores de práctica clínica. Este proyecto fue presentado a una serie de jurados calificados quienes tuvieron la labor de analizar la información proporcionada sobre el estudio y determinar si se encuentra debidamente presentada la propuesta.

Dentro de la investigación se presentaron algunos inconvenientes para la realización de la misma, por ejemplo el hecho de que no existen muchos antecedentes referidos al tema que se

investigó, razón por la cual se dificulto el proceso de la misma. Otro de los inconvenientes fueron los horarios de los estudiantes que participaron de la investigación, a los cuales tuvo que ajustarse la investigadora. Sin embargo, existieron facilidades para la investigadora que permitieron la adecuada ejecución, como el hecho de que la investigación se ejecutó dentro del mismo centro de estudios de la investigadora.

2.5. Validación y Confiabilidad de Instrumentos

En cuanto a la validación del instrumento al que recurrió la investigadora, se llevaron a cabo una serie de pasos que permitieron que este fuera confiable y diera paso a los resultados obtenidos y descritos en el siguiente informe. En primer lugar se realizó una búsqueda en las diferentes investigaciones encontradas en las bases de datos, de distintos instrumentos que se adecuaran a la investigación realizada, en este caso entrevistas elaboradas para ser tomadas como referencia. Posteriormente se elaboraron una serie de preguntas que permitieron evaluar las variables propuestas en la investigación "Simuladores como Metodología de Aprendizaje: Perspectiva del Estudiante de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, Pimentel-2017"

El instrumento contó con un total de seis (6) preguntas bien estructuradas, las cuales fueron adecuadas a la investigación, las cuales permitieron al estudiante expresar su opinión acerca de la investigación propuesta. Seguido de esto, se hizo la búsqueda de tres (3) profesionales con un alto nivel de experticia en la temática de Simulación Clínica, además de poseer una gran trayectoria en docencia y Enfermería en Cuidados Intensivos, los cuales analizaron cada una de las preguntas propuestas por la investigadora y dieron su punto de vista de cada una de las mismas, lo que permitió la corrección y mejora del instrumento de evaluación.

2.6. Análisis y discusión de datos

Una vez concluidas las etapas de la recolección y el procesamiento de los datos se iniciaron con una de las más importantes fases dentro de una investigación: el análisis de los datos. En esta etapa se determinó como se debe analizar los datos y que herramientas de análisis estadístico son las adecuadas para éste propósito. En esta etapa del proceso de investigación se procedió a racionalizar los datos recolectados a fin de explicar e interpretar las posibles

relaciones que expresan las variables estudiadas. El análisis se expresó de manera clara y simple utilizando lógica tanto inductiva como deductiva. [27]

El análisis de datos es el precedente para la actividad de interpretación. La interpretación se realizó en términos de los resultados de la investigación. Esta actividad consistió en establecer inferencias sobre las relaciones entre las variables estudiadas para extraer conclusiones y recomendaciones, según Kerlinger en 1982. La interpretación se realizó en dos etapas: Interpretación de las relaciones entre las variables y los datos que las sustentan con fundamento en algún nivel de significancia estadística y la determinación del grado de generalización de los resultados de la investigación. [27]

2.7. Principios éticos

La aceptabilidad ética de un informe de investigación se guía por principios éticos en cuanto se involucre a seres humanos o animales. Estos principios éticos tienen como base legal a nivel Internacional: el Código de Nuremberg, la Declaración de Helsinki y la Declaración Universal sobre bioética y derechos Humanos de la UNESCO. En el ámbito nacional, se reconoce la legislación peruana para realizar trabajos de investigación.[28] Es por ello que a continuación se describen los principios éticos que deben regir toda investigación.

En el caso del principio de Protección a las personas, habla de que la persona en toda investigación es el fin y no puede ser por ningún motivo el medio, por ello se necesita cierto grado de protección, el cual se determinará de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio. En el ámbito de la investigación es en las cuales se trabaja con personas, se debe respetar la dignidad humana, la identidad de la persona, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad de la misma. Este principio no solamente implicará que las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente, sino también involucrará el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular si se encuentran en situación de especial vulnerabilidad. [28]

Este principio va dirigido a la protección particular de cada uno de los participantes de la investigación, y como se menciona anteriormente, se deberá respetar en todo momento la

dignidad humana. Por lo mismo, se les brindó e hizo conocimiento del consentimiento informado, el cual leyeron los participantes detenidamente, aceptando o rechazando cada una de las normativas e indicaciones de la investigación. Además de esto, se dio a conocer cuáles son los beneficios y consecuencias de la investigación, siendo estos quienes decidieron si participar o no de la investigación.

En cuanto al principio de Beneficencia y no maleficencia, hace referencia a que se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios. El investigador debe ser consciente de su responsabilidad científica y profesional ante la sociedad. Es deber y responsabilidad personal del investigador considerar cuidadosamente las consecuencias que la realización y la difusión de su investigación implican para los participantes. Este deber y responsabilidad no pueden ser delegados en otras personas. [28]

En lo que respecta al principio de beneficencia antes mencionado, cabe resaltar que este fue aplicado a través de la investigación de la manera en que en todo momento se protegió a la persona objeto de estudio, que en este caso fueron estudiantes de enfermería, y con más especificidad de que cursaban el cuarto año de estudios. Es por ello que la investigadora fue capaz de identificar detenidamente cuáles fueron las posibles consecuencias que acarrea su investigación para los participantes, así como la capacidad de asumir la responsabilidad por las mimas.

En el principio de Justicia el investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados. El investigador está también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación. [28] Haciendo referencia al principio de justicia, fue aplicado por la investigadora en todo momento frente a los posibles participantes, pues pudo ser capaz de tratar de forma

equitativa a todos y cada uno de los mismos sin realizar algún tipo de distinción, y por tanto no brindar ningún beneficio adicional a cualquiera de los participantes frente al resto de ellos. También hace referencia que ninguno de los participantes tuvo que tolerar actividades que perjudique su integridad más que otro de ellos, puesto que todos tuvieron los mimos beneficios y ninguno de estos fue ser tratado de diferente manera, ni siquiera con fines científicos.

La Integridad científica deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, deberá mantenerse la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados. [28]

2.8. Criterios de rigor científico

El rigor es un concepto transversal en el desarrollo de un proyecto de investigación y permite valorar la aplicación escrupulosa y científica de los métodos de investigación, y de las técnicas de análisis para la obtención y el procesamiento de los datos. Los investigadores, al estar amparados en el paradigma cualitativo, deben ser conscientes de que cuando se exploran fenómenos humanos, las realidades que observan o analizan con múltiples explicaciones y significados se convierten en realidades tangibles y singulares reconstruidas a través de la versatilidad del investigador. [29]

El criterio de credibilidad o valor de la verdad, también denominado como autenticidad, es un requisito importante debido a que permite evidenciar los fenómenos y las experiencias humanas, tal y como son percibidos por los sujetos. Se refiere a la aproximación que los resultados de una investigación deben tener en relación con el fenómeno observado, así el investigador evita realizar conjeturas a priori sobre la realidad estudiada. Este criterio se logra cuando los hallazgos son reconocidos como “reales” o “verdaderos” por las personas

que participaron en el estudio, por aquellas que han servido como informantes clave, y por otros profesionales sensibles a la temática estudiada.[29]

Es de vital importancia la credibilidad y confianza que se le brindó a la investigadora, quien fue la responsable de indagar y demostrar con hechos reales su investigación. Un ejemplo claro de este principio pudo ser la validación del instrumento de recolección de datos, el cual fue evaluado por la expertica de jueces que corroboraron que es efectivo y viable dicho instrumento. Esto debió ser presentado como evidencia, que verifica la credibilidad del instrumento utilizado y la investigación como tal, siendo una forma de demostración los resultados, pues estos estuvieron acorde con la situación observada y planteada por la investigadora.

La transferibilidad o aplicabilidad consiste en poder trasferir los resultados de la investigación a otros contextos. Si se habla de transferibilidad se tiene en cuenta que los fenómenos estudiados están íntimamente vinculados a los momentos, a las situaciones del contexto y a los sujetos participantes de la investigación. La manera de lograr este criterio es a través de una descripción exhaustiva de las características del contexto en que se realiza la investigación y de los sujetos participantes. Dicha descripción servirá para realizar comparaciones y descubrir lo común y lo específico con otros estudios. [29]

La relevancia permite evaluar el logro de los objetivos planteados en el proyecto y da cuenta de si finalmente se obtuvo un mejor conocimiento del fenómeno o hubo alguna repercusión positiva en el contexto estudiando, por ejemplo, un cambio en la actividad desarrollada o en las actuaciones de los sujetos participantes. Este criterio también se refiere a la contribución con nuevos hallazgos y a la configuración de nuevos planteamientos teóricos o conceptuales. Se podría afirmar que la relevancia ayuda a verificar si dentro de la investigación hubo correspondencia entre la justificación y los resultados que fueron obtenidos en el proceso investigativo. [29]

III. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Dentro del análisis de la investigación, se presentaron una serie de categorías que permitieron a la investigadora guiar la correcta colocación de los mismos, separándolos de acuerdo a las distintas respuestas que pudieron brindar los sujetos participantes de dicha investigación.

Categoría:

3.1. Simulando una realidad

3.1.1. Beneficiándose con la simulación

3.2. De la teoría a la práctica

3.3. Aprendiendo a desaprender

3.1.1. Simulando una realidad

La simulación clínica es una herramienta que aborda planteamientos y modelos pedagógicos. Miller planteó un modelo de pirámide en el que establece las competencias de saber hacer, que ha resultado significativo para la práctica de la simulación clínica y que propician la participación directa del estudiante de los procesos de aprendizaje y como protagonista principal del escenario simulado; el estudiante desempeña un rol durante el proceso clínico, con acompañamiento del docente y sin dejar de lado métodos sistemáticos u organizados que facilitan el logro de competencias. Las temáticas o abordajes teóricos desarrollados con simulación clínica, sustentan en modelos auto estructurado como el de Miller que garantizan una práctica eficiente.[7]

Los hallazgos más interesantes de la revisión se encuentran en investigaciones centradas en simulaciones educativas en campos como la medicina, la enfermería, la administración, la psicología y la ingeniería, evidenciando hallazgos representativos con relación al desarrollo

de habilidades y competencias a partir de la interacción con simuladores educativos, disminuyendo tanto las posibilidades de cometer errores en la práctica como las consecuencias sociales e individuales no deseadas que podrían desencadenarse en un escenario real. En suma, se encuentran suficientes elementos de apoyo para postular los grandes beneficios que podrían obtenerse a partir de la interacción con simuladores educativos en la formación de disciplinas que se basan en la atención de personas.[8]

Se ha implantado la simulación clínica avanzada en la Facultad de Enfermería de la UCAM como método complementario de aprendizaje y evaluación, dentro de los diferentes Practicum Clínicos. Utilizar la simulación como método de aprendizaje y evaluación por competencias en enfermería así como integrar la metodología científica que ofrece el proceso de enfermería con la práctica asistencial simulada han sido los principales objetivos para llevar a cabo esta experiencia. Se utilizan simuladores a escala real (SER) que reproducen de manera realista un paciente con diversos problemas de salud. La metodología de aprendizaje/evaluación se basa en la reproducción de casos clínicos basados en la práctica asistencial en entornos clínicos simulados y controlados.[9]

Según lo establecido por Urra M, Sandoval B. e Iribarren N. [10], en el estudio "El desafío y futuro de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería", el avance de las nuevas tecnologías incorporadas a la simulación ha estimulado la creación de centros de simulación en el campo de las ciencias de la salud. Reflexionar cómo se ha incorporado esta estrategia educativa al currículo de enfermería y cómo se involucra al estudiante en el proceso de aprendizaje, al transitar desde escenarios reales (campos clínicos) a escenarios simulados, serán parte de los elementos que aborda esta revisión.

"Acá en la universidad la experiencia es muy poca, muy pobre mejor dicho, porque se supone que esos talleres te permiten expandir tus habilidades no, no solamente teoría sino también practicar antes del contacto directo con el paciente, y pues aquí se realiza demasiado poco, solamente la primera semana de cada ciclo."

Entrevistado N° I

Según lo expresado anteriormente por el entrevistado N° 1, dentro de la universidad donde se realizó la investigación, no existe una práctica muy arraigada con simuladores, razón por la cual existe una necesidad en los estudiantes, nuevos métodos que les permitan afianzar sus conocimientos y habilidades, laboratorios que les permitan reconocer e identificar cada una de las características patológicas demostradas con la teoría, a manera de expandir todos aquellos conocimientos adquiridos, y que, permitirán al estudiante tener un mejor rendimiento académico, y un mejor desenvolvimiento dentro del campo clínico.

"Bueno solamente con el maniquí de RCP, que por cierto esta malogrado y que no creo que haya sido una experiencia muy optima o buena para nosotros así como para aprender porque es un muñeco que es precisamente para practicar, creo que en resumen no me sirvió para nada, fue para nada optima esa práctica con el muñeco de RCP."

Entrevistado N°4

Haciendo referencia a lo expresado por el entrevistado N°4, podemos afirmar que dentro de la institución no existen instrumentos o maniquíes de simulación que brinden una adecuada educación a los estudiantes, puesto que no les permite adquirir las habilidades correspondientes a las diferentes asignaturas que se imparten dentro de dicha universidad, y es aquí donde se puede evidenciar la carencia de nuevos recursos y métodos de enseñanza y que hasta qué grado pueden ser necesarios en la formación académica de los futuros profesionales de enfermería.

"Bueno, en todos estos ciclos que hemos ido tanto a simulación antes de ir a la práctica clínica creo que ha sido una experiencia nueva para nosotros porque yendo a ese laboratorio, aprendemos más, para así cuando vamos al campo clínico brindarle un buen servicio al paciente."

Entrevistado N°1

Desde la perspectiva del estudiante se puede observar que son muchos los beneficios que brinda esta metodología, puesto que no solo es una experiencia nueva, sino también una nueva forma de aprendizaje, que les permite a los estudiantes de enfermería, adquirir y

afianzar aquello que en determinado momento se aprendió a través de la teoría y que con este método se permite reforzar todo aquello que se pudo evidenciar incluso en el campo clínico.

Tal como lo dijo Urra M, Sandoval B. e Iribarren N. en su investigación, se debe reflexionar acerca del arraigo que puede llegar a tener este tipo de enseñanza en el campo de enfermería, y como el estudiante se involucra de manera significativa con cada uno de los procesos que se pueden aprender no solo en una situación real, donde de una forma u otra se puede ver afectada la integridad del paciente, sino también en una práctica simulada, donde los riesgos son minoritarios y lo beneficios que brinda son mayores, dando paso así, a una nueva era en la materia de educación en la salud.

Entonces se puede concluir diciendo que la simulación de una situación real permite al estudiante conocer las distintas formas de aplicación del actuar de enfermería, sin la necesidad de afectar la integridad del paciente, permitiendo así, una mejor calidad de atención, así como alumnos diestros en los distintos campos que brinda la carrera de enfermería. Así mismo, el estudiante refiere la necesidad de conocer nuevas formas de aprender, de adquirir habilidades, destrezas que le permitan ser un profesional de calidad brindando así un cuidado de excelencia, con la finalidad de lograr el bienestar físico y emocional de los pacientes.

3.1.2. Beneficiándose con la simulación

La simulación en Educación en la Salud ha presentado un desarrollo importante a nivel mundial, ésta se ha convertido en una herramienta mediante la cual se favorece la adquisición de habilidades clínicas previo al contacto real con el paciente y fomenta la seguridad para éste, mediante la realización de destrezas para disminuir la posibilidad de errores o complicaciones en la realización de procedimientos. Los avances en la tecnología de la simulación han creado un cambio en el paradigma de la educación y se ha dirigido la atención en la adquisición de competencias y habilidades necesarias para la práctica médica. Las aplicaciones de la simulación son múltiples y cuentan con un potencial ilimitado, la

mayoría de las experiencias involucran el entrenamiento de habilidades y la adquisición del conocimiento cognitivo.[14]

Inicialmente las prácticas solo se centraban en estudiantes de Medicina y Enfermería, pero en las últimas décadas han incursionado en todas las ciencias de la salud y otras áreas del conocimiento: ingenierías, diseño gráfico, diseño de modas, derecho, simuladores de negociación para empresarios y con el desarrollo de software especializado en tele-rehabilitación y modelos basados en juegos virtuales con nuevas herramientas como la realidad virtual y la realidad aumentada. La simulación se usa como una estrategia, para amplificar situaciones reales en un ambiente que guíe la experiencia en vías interactivas y de permanente comunicación. Los simuladores son tipos de equipos que replican un ambiente con el suficiente realismo para servir a un propósito deseado.[15]

Este concepto de simulación y su utilización práctica tienen aplicación en muy distintos campos y está siendo incorporada, con gran éxito, entre otros, al mundo de la enseñanza-aprendizaje. En realidad lo ha estado siempre, solo que ahora es posible recrear situaciones que pueden ser simuladas con un gran realismo. Y todo ello gracias a la incorporación de las nuevas tecnologías capaces de recrear procesos y hechos que pueden ser programados, intervenidos y manipulados de acuerdo a las necesidades del usuario. Y así como un viaje en automóvil o un vuelo en avión pueden ser simulados antes de que se hagan, podemos hacer que otras muchas actividades sean vistas y practicadas antes de que se produzcan de verdad.[16]

La explicación de la práctica enfermera de Benner sobrepasa la aplicación rígida de las normas y teorías existentes para la ciencia enfermera, y está basada en una conducta razonable que responde de manera eficaz, a las demandas de una situación específica. Las habilidades que proporciona la experiencia enfermera y el conocimiento perceptivo que las enfermeras desarrollan como responsables de las decisiones que toman a partir de la “Gestalt de la situación” las conducen a seguir su intuición en la búsqueda de pruebas para confirmar los leves cambios que observan en los pacientes.[18]

Una de las varias posibilidades referentes a ello, son los simuladores de realidad virtual, que permitirán entrenar habilidades manuales, adquirir conocimientos teóricos y entrenarse en las

distintas competencias para una toma de decisiones con garantías. Este sistema tiene la ventaja de su capacidad de procesar lo realizado por el alumno, lo que le brinda la posibilidad obtener datos objetivos sobre la ejecución adecuada de las distintas técnicas para su posterior análisis. En el uso de estas herramientas se están significando ya algunas universidades, instituciones innovadoras y los propios sistemas de salud.[16]

La otra posibilidad en cuanto esta metodología de aprendizaje refiriéndose a enfermería es la de la simulación robótica. Este sistema utiliza maniquíes que simulan pacientes. Los sistemas más complejos cuentan con distintos dispositivos electrónicos y mecánicos capaces de ofrecer respuestas automáticas que discriminan la buena de la mala práctica. Simulan situaciones muy parecidas a la realidad y hacen posible la adquisición de competencias de conocimientos teóricos y habilidades de situaciones de gran complejidad, la toma de decisiones, el trabajo colaborativo y habilidades técnicas singulares.[16]

"Beneficios tanto para nosotros como profesionales y para los pacientes. Para nosotros porque va a incrementar nuestra capacidad de atención, vamos a tener una atención de calidad y pues ahí viene el beneficio para el paciente, que ellos se van a sentir seguros de nuestro proceso de enfermería y pues sobre todo la calidad con lo que ellos son atendidos va a mejorar."

Entrevistado N°2

Los beneficios que pueden llegar a brindar los simuladores pueden ser variados según el tipo de simulación que se utilice, ya sea por realidad virtual o de manera robótica, pues esta metodología busca afianzar de una forma u otra los conocimientos adquiridos con anterioridad, así como brindar nuevas y mejoradas habilidades que le permitan al estudiante acelerar la adquisición de competencias dentro de un ambiente seguro, sin la necesidad de poner en riesgo a vida del paciente, de esta manera se podrían evitar mucha negativas no solo por parte del paciente mismo, sino también por parte del profesional que ya se encuentra dentro del campo real.

"Bueno yo creo que sería beneficioso para nosotros porque nos permite hacer una correcta técnica en los que son los procedimientos, no tendríamos dudas al momento de actuar ya sea en una emergencia o en cualquier otro tipo de procedimiento. Yo sí creo que me beneficiaria en muchos sentidos, porque no quiero solo tener la teoría, sino también aprender cómo actuar ante un paciente y que las enfermeras me den el campo cuando estamos en el hospital"

Entrevistado N°5

Otro de los beneficios que brinda este tipo de metodología es que permite la correcta ejecución de la técnica o el procedimiento que se quiere lograr, pues borra así el temor de algunos estudiantes al momento de la ejecución del mismo en una situación real dentro del campo clínico, permitiendo al estudiante actuar con cautela, y saber reaccionar ante cualquier situación que se le pueda presentar en un actuar real, disminuyendo así el porcentaje de error en la ejecución de los distintos procedimientos. Sin embargo, actualmente no se encuentra tan arraigada, y recientemente se está implementando de forma significativa en la educción en ciencias de la salud.

"Para mi si sería beneficioso que tengamos un laboratorio bien implementado donde podamos aprender las distintas patologías y como tenemos que actuar ante tal o cual situación. Además que me beneficiaria porque me permitiría ser más práctica y tener más habilidad en los procedimientos o a la hora de administrar los medicamentos."

Entrevistado N°6

La experiencia sugiere que la simulación refuerza el aprendizaje del estudiante de Enfermería. Las actividades a las que se exponen los estudiantes en simulación integran el aprendizaje en el cerebro del estudiante. A veces hacen referencia a escenarios que se desarrollaron dos años atrás. Además, la simulación mejora el pensamiento reflexivo,

especialmente tras la sesión de análisis. La experiencia con estos sistemas es hasta ahora limitada, pero está siendo ampliamente aceptada y desarrollada, ya que acelera la adquisición de habilidades y conocimientos en un ambiente seguro, es decir, sin riesgo para el paciente.[21]

Se puede afirmar entonces que la simulación como metodología puede brindar distinto beneficios a la hora de ejecutar las distintas prácticas que simulen la realidad de un paciente, específicamente por el hecho de que no afecta ni pone en riesgo la integridad del paciente tratado, buscando así su mejoría y pronta recuperación, razón del cuidado que debe brindar el profesional de enfermería. Siendo esta una nueva técnica de aprendizaje, son los mismos estudiantes quienes afirman y aseguran que sería de gran beneficio la implementación de la misma dentro del currículo enfermero.

3.2. De la teoría a la practica

Para que las prácticas simuladas contribuyan a la reflexión y no solo al entrenamiento, es imprescindible dedicar tiempo a la reflexión, orientarla, definir focos y valorar los aportes de los alumnos en el momento de devolución. Para ello, el docente mismo puede ofrecer retroalimentaciones sobre las reflexiones de los alumnos. Respecto de la intervención posterior a la simulación, se sugiere al docente no ofrecer una retroalimentación negativa inmediatamente a los practicantes. Esta es una forma de intervención posible que puede ser necesaria, pero también es importante generar situaciones en las que el docente oriente o promueva momentos dentro de la práctica para reflexionar colectivamente.[17]

Ahora, haciendo una confrontación con este modelo, la simulación es una metodología que permite al estudiante afianzar los conocimientos adquiridos a través de una práctica simulada con los adquiridos de la manera tradicional o teórica, pues por un lado se obtiene el saber del cómo se realiza un procedimiento o técnica, mientras que, por otro lado permite conocer cuál es su fundamento científico y que beneficios y contras confiere la práctica de los mismos según el modo en que se realice. Esto da una base fundamental al accionar de enfermería pues el cuidado de esta ciencia se basa en el bienestar humano.

Tres son los tipos de simulación disponibles para la práctica de la enseñanza-aprendizaje en el sector sanitario: En primer lugar la simulación escénica, una metodología de enseñanza-

aprendizaje cuyo objetivo es que el alumno consiga conocimientos teóricos y competencias en el manejo de distintas situaciones que pueden ir desde la recogida de información útil a la exploración física, etcétera. Se suelen utilizar actores que previamente se han aprendido un guion con el que interpretar el papel de enfermo o demandante de atención sanitaria, y lo realizado puede ser gravado y visionado con posterioridad para analizar lo realizado.[16]

El concepto y experiencia definido como resultado de cuestionar, especificar o negar las nociones preconcebidas en una situación se basa en trabajos de Heidegger y Gadamer, quienes refieren que a medida que la enfermera gana experiencia, el conocimiento clínico se convierte en una mezcla de conocimiento práctico y teórico. La pericia se desarrolla a medida que le clínico demuestra las expectativas basadas en un principio y las modifica aplicándolas a una situación real. Además define el conocimiento práctico como el obtenido cuando el individuo se ve implicado en una situación, pues comparte conocimientos, habilidades y hábitos.[18]

La incorporación de la simulación como estrategia docente, sola o en combinación con otros tipos de métodos, refleja entonces la dirección que ha tomado la educación en enfermería de los últimos tiempos, buscando mejorar los resultados de aprendizaje, y promover la seguridad en la atención al paciente en la práctica clínica y en el cao laboral. Las escuelas de enfermería en todo el mundo están respondiendo de manera favorable a estos requerimientos, por lo que las carreras de enfermería deben estar preparadas para incorporar este nuevo modelo de enseñanza-aprendizaje en el plan de estudios para los presentes y futuros estudiantes.[20]

"Si nosotros practicamos pues vamos a memorizar los procesos. Si a nosotros en clase nos dan una guía de procedimientos no te la vas aprender, o ¿tu aprendiste porque te dijeron inyecta así y ya? No lo aprendes, entonces aplicas una inyección a un paciente, ya te queda como la experiencia y pues tú vas a desarrollar esa capacidad de atención que tienes con tus pacientes, con las simulaciones."

Entrevistado N°2

"Bueno que ante esa práctica aprendemos más y ya lo contribuimos más junto con la teoría, ya no es solamente que sepamos de memoria cuales son los pasos, porque cada paciente es distinto y en cada paciente tenemos que saber cómo debemos actuar, entonces esa metodología nueva nos permite que sepamos qué hacer con el paciente y como debemos proceder en la atención."

Entrevistado N°1

Según la teórica Patricia Benner, en su modelo acerca de la excelencia y dominio de la práctica de la enfermería clínica, sostiene que "El desarrollo de un conocimiento en una disciplina practica consiste en ampliar el conocimiento práctico mediante investigaciones científicas basadas en la teoría y mediante la exploración del conocimiento práctico existente desarrollado por medio de la experiencia clínica en la práctica de esta disciplina." Además de destacar la diferencia entre el saber teórico, el cual sirve para asimilar un conocimiento y el saber práctico, que consiste en adquirir una habilidad que puede desafiar al saber teórico, es decir, que un individuo puede saber cómo se hace algo antes de descubrir su explicación teórica.[18]

"Bueno en el salón, las competencias junto con todos mis compañeros, y en el ámbito practico para estar sabiendo algo con respecto a la simulación clínica, además que me permite alcanzar un mejor ámbito laboral, porque si yo no sé cómo hacer los procedimientos, no me van a permitir trabajar en muchos lugares."

Entrevistado N°3

"En primer lugar el conocimiento que es muy importante, si tú no tienes conocimiento, no puedes aplicar un cuidado a tu paciente. En segundo lugar la habilidad con respecto a cómo desarrollar, como hacer ese procedimiento no, si nosotros lo practicamos pues nuestra habilidad mejora y pues también mejoraría nuestra calidad de atención, también mejoraría, yo opino que todo nuestro perfil va a mejorar."

Entrevistado N°2

Haciendo una confrontación con el modelo de Benner, la simulación es una metodología que permite al estudiante afianzar los conocimientos adquiridos a través de una práctica simulada con los adquiridos de la manera tradicional o teórica, pues por un lado se obtiene el saber del cómo se realiza un procedimiento o técnica, mientras que, por otro lado permite conocer cuál es su fundamento científico y que beneficios y contras confiere la práctica de los mismos según el modo en que se realice. Esto da una base fundamental al accionar de enfermería pues el cuidado de esta ciencia se basa en el bienestar humano.

Entonces se puede afirmar que esta metodología permite que los conocimientos adquiridos a través de una clase teórica sean afianzados y queden de manera permanente en el cerebro del estudiante, siendo este quien relaciona la teoría aprendida con la experiencia adquirida, creando un lazo de conocimientos que a la larga le permiten ejecutar adecuadamente el cuidado.

3.3. Aprendiendo a desaprender

En cuanto a las investigaciones de Benner, basadas en el modelo de adquisición y desarrollo de habilidades, esta confiere ciertos aspectos a ser considerados para permitir el logro de las habilidades en la práctica clínica: Principiante, Principiante Avanzado, Competente, Eficiente y Experto. Al aplicar el modelo a la enfermería, observó también que la adquisición de habilidades basada en la experiencia es más segura y más rápida cuando se tiene lugar a partir de una base educativa sólida. El nivel conseguido con la actuación solo puede determinarse mediante la validación consensuada de expertos y mediante la valoración de los resultados de la situación.[18]

Los factores limitantes que impiden la expansión de la simulación para el entrenamiento clínico son su alto coste, los recursos humanos necesarios y las dificultades para valorar la efectividad del entrenamiento en situaciones reales. Dentro del campo de la Enfermería por sus características se hace necesaria la introducción de metodologías docentes encaminadas a la integración de conocimientos dentro del contexto clínico, o lo que es lo mismo, dirigidas no sólo a evaluar conocimientos, sino también a evaluar habilidades y transmitir actitudes; es lo que el individuo sabe, sabe hacer y hace (competencias clínicas).[21]

"Claro, porque nos va a ayudar a nosotros porque aun somos estudiantes, si nosotros salimos de acá de la universidad hacer nuestro internado y no hemos practicado lo suficiente, entonces qué tipo de atención vamos a dar al paciente que se encuentra ahí internado."

Entrevistado N°2

"Claro, porque un laboratorio no es suficiente para tanto alumno que estudia la carrera de enfermería. Además que ya no necesitaríamos un maniquí sino ya serian dos o hasta tres para que podamos aprender varios alumnos a la vez. Ahí si podríamos practicar las diferentes patologías que existen y realizar diferentes procedimientos, no tendríamos la necesidad de ir a la práctica sin saber cómo actuar con el pacientes, además que así los profesionales que ya están en los hospitales nos darían más el campo con los pacientes y no tendrían el temor de que no sepamos cómo actuar y perjudiquemos a los pacientes."

Entrevistado N°3

La simulación hoy en día ha logrado todo un gran auge a nivel educativo. El aprendizaje y la evaluación en enfermería mediante la simulación clínica de alta fidelidad en general, y la de alta fidelidad en particular, aunque conlleva el empleo de numerosos recursos, goza de gran aceptación entre alumnos e instructores en simulación, cumple todas las fases del aprendizaje experiencial y es la opción para la práctica de las habilidades necesarias ante situaciones críticas. Al diseñar adecuadamente un escenario de simulación, este se convierte en una herramienta con un gran potencial docente.[19]

"Si claro, pero un laboratorio bien implementado, que se dé el adecuado uso, y sobre todo que las personas que estén en el laboratorio estén capacitadas y que nos puedan enseñar el verdadero uso de los insumos, de los implementos, a tener una correcta técnica porque solo se dedican a dictar la teoría pero no te capacitan como el uso correcto de los materiales y los maniquíes."

Entrevistado N°4

Entonces, es aquí donde se explica la importancia que tiene para la ciencia en enfermería, la aplicación de este tipo de enseñanza para la mejora en cuanto a la educación superior se refiere, más aun, para el logro de la elevación de enfermería como una ciencia que va más allá de la repetición de instrucciones. Siendo esta la metodología más acertada para el logro de destrezas y competencias en los estudiantes de enfermería, se puede decir que se estaría dando otro sentido a la educación superior en ciencias de la salud, pues esta conlleva a la superación en cuanto a todo paradigma se refiera.

Para poder aplicar adecuadamente cada uno de los procesos de enfermería que conllevan a dar un cuidado humanizado y de calidad, es necesario realizar un afianzamiento de todos los conocimientos aprendidos durante la formación profesional, un recordar de cada una de la habilidades que se pusieron en marcha a lo largo de la carrera enfermera, para lo cual se deben "desaprender" las distintas situaciones que imposibilitan un aprendizaje correcto, y que impiden el logro de las habilidades correspondientes a un profesional de enfermería de calidad.

Entonces se puede afirmar que los alumnos de enfermería presentan una perspectiva positiva frente a la simulación como metodología de aprendizaje, puesto que no solo brinda distintos beneficios, sino que además estaría elevando a la profesión de enfermería como una de las más completas y complejas dentro del campo de la salud, pues la enfermera quien está en el contacto más directo con el paciente y puede ser partícipe de su evolución hasta el momento del alta, razón por la cual se busca que los estudiantes sean competentes y capaces de satisfacer cada una de las necesidades.

IV. CONSIDERACIONES FINALES

1. Después de haber aplicado el instrumento de evaluación seleccionado por la investigadora y corregido por la experticia de profesionales, se pudo llegar a la conclusión de que los alumnos que cursan el 4to año de estudios superiores de la carrera profesional de enfermería refirieron la necesidad de la implementación de esta nueva metodología como parte de la enseñanza – aprendizaje dentro de la institución de educativa superior, puesto que proporciona distintos beneficios como la adquisición de habilidades y la seguridad que se necesita para la atención adecuada y el cuidado de calidad al paciente, siendo de gran ayuda esta técnica no solo para la investigadora sino toda la comunidad enfermera.
2. Siendo la simulación clínica una de las tecnologías más vanguardistas en los últimos años, se pudo afirmar que en los alumnos que cursan el cuarto año de educación superior en enfermería, existe una necesidad de mejora en cuanto al aprendizaje y la técnica de enseñanza por parte de la universidad.

3. Se puede afirmar además que, en los estudiantes de enfermería que cursan el cuarto año de educación superior tienen una perspectiva positiva acerca de la enseñanza con simulación clínica, puesto que según su referencia, les proporciona muchos beneficios como habilidades en la atención al paciente. Esta y otras razones los llevaron a estar de acuerdo con la implementación de esta metodología en la institución como parte de la maya curricular.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Francés C. La Simulación en Enfermería. [en línea]. Puerto Rico-2016. Departamento de Enfermería. UIPR. Universidad Interamericana de Puerto Rico, Interés, Revista Científica. [citado: abril 2017]. Disponible en: http://interespr.com/la-simulacion-en-enfermeria/
2. Alberto A. Simulación Clínica en el Contexto de la Educación. [Artículo de Investigación]. Bogotá-Colombia. 2013. Comunicación y Cultura. Centro de simulación Clínica Pontificia Universidad Javeriana. [citado: abril 2017]. Disponible en: https://www.alasic.org/documents/documentos/1256744683ensayo-simulacif3n-educacif3n-comunicaci#content-head
3. Juguera R. et al. La Simulación Clínica como Herramienta Pedagógica. [en línea]. España-2014. Percepción de los Alumnos de Grado en Enfermería en la UCAM (Universidad Católica San Antonio de Murcia). Docencia-Investigación. Revista electrónica trimestral de Enfermería, Enfermería Global. Nº 33. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n33/docencia3.pdf
4. Valencia J. Tapia S. Olivares S. La simulación Clínica como Estrategia para el Desarrollo del Pensamiento Crítico en Estudiantes de Medicina. [en línea]. [Revista de Investigación Médica], 2016, [citado en 2017 may 17]. Disponible en: http://ac.els-cdn.com/S200750571630045X/1-s2.0-S200750571630045X-main.pdf?_tid=a1b816ae-6812-11e7-b234-00000aab0f6b&acdnat=1499981670_5f62768d16f033e2bdc85c104c14d17f.
5. Botero O, López P, Percepción de los Estudiantes de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sobre el Uso de la Simulación Clínica como Estrategia de Aprendizaje. Departamento de Enfermería Clínica. Pontifica Universidad Javeriana. Trabajo de Fin de Grado. Bogota-2011. https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/9681/tesis19-9.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Martínez F, Matus R, Desarrollo de habilidades con simulación clínica de alta fidelidad. Perspectiva de los estudiantes de enfermería, Tesis de Grado, 2015: México, Disponible en: http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706315000044

7. Niño C, Vargas N, Barragán J, Fortalecimiento de la Simulación Clínica como Herramienta Pedagógica en Enfermería: Experiencia de Internado, Universidad de Santander, Revista Cuidarte, [Artículo Científico]. Bucaramanga-Colombia. 2015. Pp. 03. Disponible en: https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/161. [citado en 2017 may 28]
8. Osorio P, Ángel M, Franco A, El Uso de Simuladores Educativos para el Desarrollo de Competencias en la Formación Universitaria de Pregrado, Tecnología Educativa. Universidad Pontificia Bolivariana. [Artículo de reflexión Derivado de Investigación o de Tesis de Grado]. Revista Q. Vol. 7, N° 13. Medellín-Colombia, 2012. Pp. 01. Disponible en: http://d20uo2axdbh83k.cloudfront.net/20140409/2870d2c235c252721730107b2b112b2f.pdf [citado en 2017 jun 8]
9. Leal C, et al, Practicum y simulación clínica en el Grado en Enfermería, Una Experiencia de Innovación Docente, [Revista de docencia Universitaria] Vol. 12, Nº 2. España-2014. Disponible en: file:///C:/Documents%20and%20Settings/Administrador/Mis%20documentos/Downloads/Dialnet-PracticumYSimulacionClinicaEnElGradoDeEnfermeriaUn-4845582.pdf. [citado en 2017 jun 10]
10. Urra E, Sandoval S, El Desafío y Futuro de la Simulación como Estrategia de Enseñanza en Enfermería, Investigación en educación Médica, [Artículo de Revisión], Chile-2016, Disponible en marzo del 2017 en: http://ac.els-cdn.com/S2007505717301473/1-s2.0-S2007505717301473-main.pdf?_tid=33303d68-585b-11e7-ba1c-00000aacb35d&acdnat=1498253618_ac03922998fd36c63df1eaeaf8e77a97 [citado en 2017 jun 11]
11. Martínez F, Matus R, Desarrollo de habilidades con simulación clínica de alta fidelidad. Perspectiva de los estudiantes de enfermería. Enfermería Universitaria. [Artículo de Revisión], Mexico-2015, Disponible en mayo del 2015 en: http://ac.els-cdn.com/S1665706315000044/1-s2.0-S1665706315000044-main.pdf?_tid=c4890796-585f-11e7-ab4f-

00000aacb362&acdnat=1498255580_faaaab81e4a18f1ff85308c398c5ffbb. [citado en 2017 jun 15]

12. Piña J, Amador A, La Enseñanza de la Enfermería con Simuladores, Consideraciones Teórico-Pedagógicas para Perfilar un Modelo Didáctico, Enfermería Universitaria, [Artículo de Revisión], Mexico-2015, Disponible en mayo del 2015 en: http://ac.els-cdn.com/S1665706315000445/1-s2.0-S1665706315000445-main.pdf?_tid=19be86aa-585b-11e7-b112-00000aab0f02&acdnat=1498253575_4e05b78371f409753a6ccf90bdacf72b. [Citado en 2017 jun 16]

13. Villa C, Satisfacción con la Simulación Clínica de Alta Fidelidad en Estudiantes de Enfermería de la Universidad del Bío-Bío, 2015: Estudio Comparativo, Departamento de enfermería, Universidad del Bio-Bio. [Sitio Web de Noticias] España-2016. Disponible en: http://noticias.ubiobio.cl/2016/11/18/academica-enfermeria-ubb-expuso-investigacion-segunda-jornada-simulacion-clinica/, [citado en 2017 jun 18]

14. Dávila A, Simulación en Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Alberta, Edmonton, Alberta, Canadá: 2013, [Artículo de Revisión Científica] Disponible en: http://riem.facmed.unam.mx/node/254 [citado en 2017 jun 18]

15. Durán P, et al, Simulación Clínica: Herramientas Innovadoras para la Educación en Salud "Manual de Buenas Practicas en Simulación Clínica para Simulación Basada en la Evidencia", Fundación Universitaria del Área Andina. Seleccional Pereira, 2013. Pp.05. Disponible en: https://issuu.com/patriciaduranospina/docs/simulacion_facultad_de_salud_final

16. Galindo A, Los Simuladores y la Formación Enfermera, El Periódico Extremadura, [Sitio Web de Noticias], Cáceres-España: 2012, Disponible en: http://www.elperiodicoextremadura.com/noticias/opinion/simuladores-formacion-enfermera_399546.html

17. Martínez F, Matus R, Desarrollo de habilidades con simulación clínica de alta fidelidad. Perspectiva de los estudiantes de enfermería. Enfermería Universitaria. [Artículo de Revisión], Mexico-2015, Disponible en mayo del 2015 en: http://ac.els-cdn.com/S1665706315000044/1-s2.0-S1665706315000044-main.pdf?_tid=c4890796-

585f-11e7-ab4f-
00000aacb362&acdnat=1498255580_faaaab81e4a18f1ff85308c398c5ffbb.

18. Raile M, Marriner A, Modelos y Teorías en Enfermería, 7ma Edición, España: Elsevier, 2011, Pág. 137-156

19. Velasco A, Simulación Clínica y enfermería, Creando un Ambiente de Simulación, Escuela Universitaria de Enfermería Casa de Salud Valdecilla, Trabajo de Fin de Grado, Universidad de Cantabria. España-2013.

20. Rocco C, Silva M, Una Mirada Histórica de la Simulación en Enfermería, [Articulo de Revisión], julio 2012, disponible en: https://www.alasic.org/blogs/artculos/una-mirada-histrica-de-la-simulacin-en-enfermera~2. [citado en 2017 jun 26]

21. http://enfermeriablog.com/centros-de-simulacion/

22. Cortes M, León M, Generalidades Sobre Metodología de la Investigación, Universidad Autónoma del Carmen, Cuidad de Carmen, Campeche-México: 2004, Colección Material Didáctico. Disponible en: http://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf

23. Cifuentes R, Diseño de Proyectos de Investigación Cualitativa, 1ra Edición, Buenos Aires – Argentina: Noveduc, 2011, Pág. 48-50

24. Denzin N, Lincoln Y, Las estrategias de la Investigación Cualitativa, 1ra Edición, Vol. 3, Barcelona – España: Gedisa, 2013, Pág. 154-161

25. Sampieri R, Fernández C, Batista L, Metodología de la Investigación, 6ta Edición, Mc Graw Hill Education, México-DF. 2014. Disponible en versión electrónica en: http://upla.edu.pe/portal/wp-content/uploads/2017/01/Hern%C3%A1ndez-R.-2014-Metodologia-de-la-Investigacion.pdf.pdf

26. Ruiz M, Técnicas e Instrumentos de Investigación, [Enciclopedia Virtual], Eumet, Culiacán, Sinaloa-México. 2012. Disponible en: http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/tecnicas_instrumentos.html

27. Ávila B, Introducción a la Metodología de la Investigación, Edición Electrónica, CD, Cuauhtémoc, Chihuahua-México. 2006.

28. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Código de ética para la Investigación, Versión 001. Resolución N° 0108-2016CU-ULADECH, Chimbote-Perú, 2016, Disponible en:

http://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2016/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf [citado en 2017 jul 4]

29. Lucia N, et al, Aplicabilidad de los Criterios de Rigor y Éticos en la Investigación Cualitativa, Universidad de la Sabana, [Revista Científica], Aquichan, Vol. 12, N° 3, Colombia: 2012, Disponible en: http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1824/2877 [citado en 2017 jul 17]

VI. ANEXOS

ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA DIRIGIDA AL ESTUDIANTE DE ENFERMERIA

Seudónimo: Entrevistado N°1

I. Objetivo: Describir y analizar la percepción del estudiante de enfermería de la Universidad Señor de Sipán acerca del uso de simuladores como metodología de enseñanza.

II. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:

1. **¿Cuál ha sido su experiencia en cuanto a la simulación clínica?**

   "Bueno, en todos estos ciclos que hemos ido tanto a simulación antes de ir a la práctica clínica creo que ha sido una experiencia nueva para nosotros porque yendo a ese laboratorio, aprendemos más, para así cuando vamos al campo clínico brindarle un buen servicio al paciente."

2. **¿Cuál es su opinión acerca de esta metodología de enseñanza-aprendizaje?**

   "Bueno creo que es una enseñanza en que todos aprenderíamos, porque así vamos atrayendo más conocimientos, no solo en lo que la teoría sino también a la práctica."

3. **¿Qué beneficios cree usted que proporciona esta metodología?**

   "Los beneficios serian de que yendo al campo clínico, no nos pongamos nerviosas al momento de aplicar una inyección, al momento de brindar oxigenoterapia al paciente. Creo que sería muy útil para nosotros."

4. **¿Cómo cree usted que la simulación clínica ayuda a la mejora de habilidades?**

   "Las habilidades seria de que tendríamos más rapidez, ya no estaríamos de forma lenta, como ya tendríamos los conocimientos necesarios para poderlos aplicar en el campo clínico, nuestra práctica ya sería más rápida".

5. **¿Qué competencias o destrezas cree usted que le permitiría lograr esta metodología?**

"Ganar más campo laboral no, porque no nos verían como quien dice: hay esa enfermera no sabe, es muy lenta, para aplicar un medicamento se demora, entonces eso sería una competencia no, tener más trabajo en el campo clínico."

6. **¿Estaría de acuerdo con la implementación de un Laboratorio de Simulación Clínica dentro de la Escuela de Enfermería? ¿Por qué?**

   "Si, yo creo que sí, como te estaba diciendo, en el curso de crítico nosotros vamos al laboratorio, hacemos las prácticas de todas las clases, o sea tanto de teoría como la práctica, y eso nos beneficia a nosotros los estudiantes y a veces no tenemos los implementos necesarios y a veces la licenciada tienen que brindarnos esos materiales no, y creo que sería mejor tener un laboratorio donde tengamos todo al alcance del estudiante sería más beneficioso para todos."

ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA DIRIGIDA AL ESTUDIANTE DE ENFERMERIA

Seudónimo: Entrevistado N°2

I. **Objetivo:** Describir y analizar la percepción del estudiante de enfermería de la Universidad Señor de Sipán acerca del uso de simuladores como metodología de enseñanza.

II. **PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:**

1. **¿Cuál ha sido su experiencia en cuanto a la simulación clínica?**

   "Recientemente estamos asistiendo en el curso de enfermería en salud al paciente crítico, donde estamos aprendiendo, ya que no tenemos para ir al campo clínico, estamos aprendiendo ahí un poco más en el simulador del laboratorio"

2. **¿Cuál es su opinión acerca de esta metodología de enseñanza-aprendizaje?**

   "Que nos permite desarrollar y mejorar, porque cuando nosotros estamos en clase se nos habla de todo el tema, de cada tipo de enfermedad, del atención al paciente, y pues no es lo mismo escuchar que hacer, al menos en mi experiencia propia, a mí me dictan cierto tema y me voy a olvidar, en cambio sí lo aplico, si estoy en contacto ya se me queda como un recuerdo, y queda grabado en la memoria, y esto es lo que permite esta metodología, de lo que me estas preguntando de simulación clínica, nos permite memorizar la técnicas y pues ya que quede no solo para nosotros, sino para no olvidarnos."

3. **¿Qué beneficios cree usted que proporciona esta metodología?**

   "Beneficios tanto para nosotros como profesionales y para los pacientes. Para nosotros porque va a incrementar nuestra capacidad de atención, vamos a tener una atención de calidad y pues ahí viene el beneficio para el paciente, que ellos se van a sentir seguros de nuestro proceso de enfermería y pues sobre todo la calidad con lo que ellos son atendidos va a mejorar."

4. **¿Cómo cree usted que la simulación clínica ayuda a la mejora de habilidades?**

"Si nosotros practicamos pues vamos a memorizar los procesos. Si a nosotros en clase nos dan una guía de procedimientos no te la vas aprender, o ¿tu aprendiste porque te dijeron inyecta así y ya? No lo aprendes, entonces aplicas una inyección a un paciente, ya te queda como la experiencia y pues tú vas a desarrollar esa capacidad de atención que tienes con tus pacientes, con las simulaciones."

5. **¿Qué competencias o destrezas cree usted que le permitiría lograr esta metodología?**

"En primer lugar el conocimiento que es muy importante, si tú no tienes conocimiento, no puedes aplicar un cuidado a tu paciente. En segundo lugar la habilidad con respecto a cómo desarrollar, como hacer ese procedimiento no, si nosotros lo practicamos pues nuestra habilidad mejora y pues también mejoraría nuestra calidad de atención, también mejoraría, yo opino que todo nuestro perfil va a mejorar.**"**

6. **¿Estaría de acuerdo con la implementación de un Laboratorio de Simulación Clínica dentro de la Escuela de Enfermería? ¿Por qué?**

"Si, yo creo que sí, como te estaba diciendo, en el curso de crítico nosotros vamos al laboratorio, hacemos las prácticas de todas las clases, o sea tanto de teoría como la práctica, y eso nos beneficia a nosotros los estudiantes y a veces no tenemos los implementos necesarios y a veces la licenciada tienen que brindarnos esos materiales no, y creo que sería mejor tener un laboratorio donde tengamos todo al alcance del estudiante sería más beneficioso para todos."

ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA DIRIGIDA AL ESTUDIANTE DE ENFERMERIA

Seudónimo: Entrevistado N°3

I. **Objetivo:** Describir y analizar la percepción del estudiante de enfermería de la Universidad Señor de Sipán acerca del uso de simuladores como metodología de enseñanza.

II. **PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:**

1. **¿Cuál ha sido su experiencia en cuanto a la simulación clínica?**

   "Acá en la universidad la experiencia es muy poca, muy pobre mejor dicho, porque se supone que esos talleres te permiten expandir tus habilidades no, no solamente teoría sino también practicar antes del contacto directo con el paciente, y pues aquí se realiza demasiado poco, solamente la primera semana de cada ciclo."

2. **¿Cuál es su opinión acerca de esta metodología de enseñanza-aprendizaje?**

   "Mi opinión es que así los alumnos van aprendiendo un poco más y la enseñanza va a mejorar un poco más con esa nueva metodología, porque así vamos a tener nuevos conocimientos en las distintas técnicas de los procedimientos, y así vamos a poder dar una mejor atención a los pacientes cuando estemos en el hospital."

3. **¿Qué beneficios cree usted que proporciona esta metodología?**

   "Los beneficios de la simulación es que cuando tú vas al ámbito profesional ya vas con alguna experiencia, no completa totalmente pero al menos eso te sirve para saber cómo actuar cuando tengas en frente al paciente real, ya vas a saber qué hacer y vas a ganar mayor experiencia en la atención de los pacientes.**"**

4. **¿Cómo cree usted que la simulación clínica ayuda a la mejora de habilidades?**

   "Bueno que ante esa práctica aprendemos más y ya lo contribuimos más junto con la teoría, ya no es solamente que sepamos de memoria cuales son los pasos,

porque cada paciente es distinto y en cada paciente tenemos que saber cómo debemos actuar, entonces esa metodología nueva nos permite que sepamos qué hacer con el paciente y como debemos proceder en la atención.**”**

5. **¿Qué competencias o destrezas cree usted que le permitiría lograr esta metodología?**

   “Bueno en el salón, las competencias junto con todos mis compañeros, y en el ámbito practico para estar sabiendo algo con respecto a la simulación clínica, además que me permite alcanzar un mejor ámbito laboral, porque si yo no sé cómo hacer los procedimientos, no me van a permitir trabajar en muchos lugares.**”**

6. **¿Estaría de acuerdo con la implementación de un Laboratorio de Simulación Clínica dentro de la Escuela de Enfermería? ¿Por qué?**

   “Claro, porque un laboratorio no es suficiente para tanto alumno que estudia la carrera de enfermería. Además que ya no necesitaríamos un maniquí sino ya serian dos o hasta tres para que podamos aprender varios alumnos a la vez. Ahí si podríamos practicar las diferentes patologías que existen y realizar diferentes procedimientos, no tendríamos la necesidad de ir a la práctica sin saber cómo actuar con el pacientes, además que así los profesionales que ya están en los hospitales nos darían más el campo con los pacientes y no tendrían el temor de que no sepamos cómo actuar y perjudiquemos a los pacientes.”

ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA DIRIGIDA AL ESTUDIANTE DE ENFERMERIA

Seudónimo: Entrevistado N°4

I. **Objetivo:** Describir y analizar la percepción del estudiante de enfermería de la Universidad Señor de Sipán acerca del uso de simuladores como metodología de enseñanza.

II. **PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:**

1. **¿Cuál ha sido su experiencia en cuanto a la simulación clínica?**

   "Mi experiencia en la simulación clínica fue hace una semana en lo que fue la expoferia de la universidad en donde pudimos explicar a cinco alumnos de un colegio todo lo que era una reanimación cardiopulmonar no."

2. **¿Cuál es su opinión acerca de esta metodología de enseñanza-aprendizaje?**

   "Me parece excelente que pudiéramos usar eso pero lamentablemente aquí en la universidad no tenemos, están malogrados, no podemos hacer uso de dichos muñecos, entonces no podemos hacer absolutamente nada en cuanto a la parte práctica. Tu pregunta es que me parece, entonces me parece excelente en verdad si se pudiera hacer esto en la universidad."

3. **¿Qué beneficios cree usted que proporciona esta metodología?**

   "Ser más eficientes y tener una mejor técnica en cuanto a los procedimientos, no solo saber cuál es el orden del proceder sino que también sepamos qué hacer cuando estamos en si con el paciente.**"**

4. **¿Cómo cree usted que la simulación clínica ayuda a la mejora de habilidades?**

   "Por ejemplo una habilidad seria a la hora de administrar los medicamentos, o colocar una sonda Foley o nasogástrica, nos daría más cancha por decirlo así, ya estaríamos nulas al momento de estar en contacto con el paciente sino que ya sabríamos que hacer, me daría también otras habilidades como distinguir los diferentes síntomas de las patologías y así poder diferenciarlas sin necesidad de que el médico me diga que hacer o que es lo que tiene el paciente.**"**

5. **¿Qué competencias o destrezas cree usted que le permitiría lograr esta metodología?**

“Para mi esta técnica estaría muy bien, porque tendríamos como que más cancha, tener más práctica, mejor técnica como enfermera, más destrezas, mas campo para trabajar mejor con el paciente, entonces sería perfecto que se pudiera aplicar esta técnica aquí en la universidad.”

6. **¿Estaría de acuerdo con la implementación de un Laboratorio de Simulación Clínica dentro de la Escuela de Enfermería? ¿Por qué?**

   “Si claro, pero un laboratorio bien implementado, que se dé el adecuado uso, y sobre todo que las personas que estén en el laboratorio estén capacitadas y que nos puedan enseñar el verdadero uso de los insumos, de los implementos, a tener una correcta técnica porque solo se dedican a dictar la teoría pero no te capacitan como el uso correcto de los materiales y los maniquíes.”

ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA DIRIGIDA AL ESTUDIANTE DE ENFERMERIA

Seudónimo: Entrevistado N°5

I. **Objetivo:** Describir y analizar la percepción del estudiante de enfermería de la Universidad Señor de Sipán acerca del uso de simuladores como metodología de enseñanza.

II. **PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:**

1. **¿Cuál ha sido su experiencia en cuanto a la simulación clínica?**

   "Bueno solamente con el maniquí de RCP, que por cierto esta malogrado y que no creo que haya sido una experiencia muy optima o buena para nosotros así como para aprender porque es un muñeco que es precisamente para practicar, creo que en resumen no me sirvió para nada, fue para nada optima esa práctica con el muñeco de RCP."

2. **¿Cuál es su opinión acerca de esta metodología de enseñanza-aprendizaje?**

   "A mí me parece que este método o técnica no sé, esta metodología sería muy optima, y muy favorable para los estudiantes si es que se le daría un buen uso, porque bueno aquí en la universidad cuando vamos al laboratorio nunca se le da un buen uso, sin embargo esta metodología, llevando lo teórico y lo práctico, con este tipo de muñecos, yo creo que así aprenderíamos más incluso que solo llevar la teoría, bueno para mi seria eso más que todo."

3. **¿Qué beneficios cree usted que proporciona esta metodología?**

   "Bueno yo creo que sería beneficioso para nosotros porque nos permite hacer una correcta técnica en los que son los procedimientos, no tendríamos dudas al momento de actuar ya sea en una emergencia o en cualquier otro tipo de procedimiento. Yo sí creo que me beneficiaria en muchos sentidos, porque no quiero solo tener la teoría, sino también aprender cómo actuar ante un paciente y que las enfermeras me den el campo cuando estamos en el hospital**"**

4. **¿Cómo cree usted que la simulación clínica ayuda a la mejora de habilidades?**

   “Bueno yo creo que literalmente estaría practicando no con una persona pero con un muñeco o bueno con un maniquí que simula y hace las veces de una persona y así cuando yo este con una persona, un paciente de verdad ya voy a saber qué hacer. Simula, estaríamos en más contacto directo con lo que sería o podría ser el paciente.**”**

5. **¿Qué competencias o destrezas cree usted que le permitiría lograr esta metodología?**

   “Seria increíble que se pudiera aplicar la metodología en la universidad porque así tendríamos más experiencia a la hora de estar en contacto con el paciente, entonces creo que me permitiría tener mucha más competencia en cuanto a la atención de la persona al cuidado.**”**

6. **¿Estaría de acuerdo con la implementación de un Laboratorio de Simulación Clínica dentro de la Escuela de Enfermería? ¿Por qué?**

   “Claro que sí, seria buenísimo que pudieran implementar un laboratorio aquí en la escuela, pero que este bien implementado y que capaciten al personal para darle un buen mantenimiento y un buen uso, porque de nada sirve tener un laboratorio si no podemos utilizarlo como es debido.”

ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA DIRIGIDA AL ESTUDIANTE DE ENFERMERIA

Seudónimo: Entrevistado N°6

III. Objetivo: Describir y analizar la percepción del estudiante de enfermería de la Universidad Señor de Sipán acerca del uso de simuladores como metodología de enseñanza.

IV. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN:

1. **¿Cuál ha sido su experiencia en cuanto a la simulación clínica?**

   "Mi experiencia en simulación ha sido muy poca, solamente con e maniquí de RCP que hemos utilizado hace poco en la expo feria, donde realizamos junto con mis compañeras una exposición para los alumnos de quinto año que estaban interesados en la carrera de enfermería, de resto casi no hemos utilizado el laboratorio, además que solo vemos teoría porque muchos de los materiales no hay."

2. **¿Cuál es su opinión acerca de esta metodología de enseñanza-aprendizaje?**

   "Yo creo que esta metodología seria de mucho provecho para nosotros así como para las nuevas generaciones que pasaran por esta escuela, porque así aprenderíamos de otra manera, sería distinta al resto de universidades de aquí de la localidad, porque no tienen o no utilizan laboratorios bien implementados para enseñar, seria de mucho provecho."

3. **¿Qué beneficios cree usted que proporciona esta metodología?**

   ""Para mi si sería beneficioso que tengamos un laboratorio bien implementado donde podamos aprender las distintas patologías y como tenemos que actuar ante tal o cual situación. Además que me beneficiaria porque me permitiría ser más práctica y tener más habilidad en los procedimientos o a la hora de administrar los medicamentos.""

4. **¿Cómo cree usted que la simulación clínica ayuda a la mejora de habilidades?**

“Yo creo que nos ayuda como ya lo dije antes a poder adquirir nuevas competencias, además de tener mayor seguridad a la hora de hacer los procedimientos dentro del hospital, así nos permitirían hacer mejor nuestras prácticas y no nos negarías tanto el campo, permitiéndonos tener más contacto con los pacientes y no solo mirar lo que las licenciadas hacen.**”**

5. **¿Qué competencias o destrezas cree usted que le permitiría lograr esta metodología?**

   “Bueno creo que me permitiría tener mayor seguridad a la hora de realizar mis procedimientos, porque al ejecutarlos con un maniquí yo me puedo equivocar sin tener el miedo de dañar la integridad del paciente, así aprendería como hacer el proceso adecuadamente, y al momento de hacerlo con el paciente ya tendría una idea de que hacer”

6. **¿Estaría de acuerdo con la implementación de un Laboratorio de Simulación Clínica dentro de la Escuela de Enfermería? ¿Por qué?**

   “Si claro que estaría de acuerdo en que puedan implementar esta metodología en la universidad, así nuestro aprendizaje sería mucho mejor, y así seriamos una mejor carrera, y aparte la universidad estaría dentro de una de las mejores en cuanto a carreras de salud, más que todo que a nosotros nos ayudaría bastante en nuestro desarrollo como futuros profesionales.”