



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN DOCENCIA  
UNIVERSITARIA**

**Simuladores clínicos y competencias clínicas de los estudiantes  
de enfermería de una universidad de Lima, 2024**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestro en Docencia Universitaria

**AUTOR:**

Quito Betoven, Juan de Dios ([orcid.org/0009-0002-5961-0797](https://orcid.org/0009-0002-5961-0797))

**ASESORES:**

Mg. Torres Cañizalez, Pablo Cesar ([orcid.org/0000-0001-9570-4526](https://orcid.org/0000-0001-9570-4526))

Dr. Diaz Salvatierra, Eddy Ronald ([orcid.org/0000-0001-6164-6460](https://orcid.org/0000-0001-6164-6460))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Evaluación y Aprendizaje

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus niveles

LIMA – PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, TORRES CAÑIZALES PABLO CESAR, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Simuladores clínicos y competencias clínicas de los estudiantes de enfermería de una Universidad de Lima, 2024", cuyo autor es JUAN DE DIOS QUITO BETOVEN, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 8%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 31 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
TORRES CAÑIZALES PABLO CESAR <b>CARNET EXT.:</b> 02562498 <b>ORCID:</b> 0000-0001-9570-4526	Firmado electrónicamente por: PTORESCA17 el 31-07-2024 12:31:28

Código documento Trilce: TRI - 0840243





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, JUAN DE DIOS QUITO BETOVEN estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Simuladores clínicos y competencias clínicas de los estudiantes de enfermería de una Universidad de Lima, 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
JUAN DE DIOS QUITO BETOVEN <b>DNI:</b> 44756759 <b>ORCID:</b> 0009-0002-5961-0797	Firmado electrónicamente por: BJUANDEDIOSQ el 08- 08-2024 17:36:22

Código documento Trilce: INV - 1762491

### **Dedicatoria**

A Dios todo poderoso que hace posible  
todo que hago.

A mi esposa e hijos porque quiero darles  
el ejemplo de superación.

A mi madre que está en el cielo, porque  
siempre quiso que sus hijos sean  
docentes.

### **Agradecimiento**

Agradezco al docente de la universidad donde se realizó la investigación.

A los estudiantes por su tiempo y participación en esta investigación.

A mi asesor por su enseñanza, paciencia y dedicación.

## Índice de contenidos

Carátula.....	i
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	ii
Declaratoria de originalidad del autor.....	iii
Dedicatoria .....	iv
Agradecimiento .....	v
Índice de Contenidos.....	vi
Índice de figuras .....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. METODOLOGÍA.....	15
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	19
IV. CONCLUSIONES.....	38
V. RECOMENDACIONES .....	39
REFERENCIAS.....	40
ANEXOS.....	49

## Índice de figuras

Figura 1 Estructura de la triangulación para analizar y validar los resultados ..	19
Figura 2 Conocimiento de los tipos de simuladores.....	19
Figura 3 Red semántica para conocer los tipos de simuladores .....	21
Figura 4 Nube de palabras: tipos de simuladores .....	22
Figura 5 Conocimiento sobre la funcionalidad de los simuladores.....	22
Figura 6 Red semántica para comprender la funcionalidad del simulador .....	23
Figura 7 Nube de palabras: explicación de la funcionalidad de los simuladore	24
Figura 8 Destreza del operador con los simuladores .....	25
Figura 9 Red semántica sobre la destreza con el simulador.....	26
Figura 10 Nube de palabras: destreza de los docentes con los simuladores...	27
Figura 11 Relevancia de los simuladores .....	27
Figura 12 Red semántica para conocer la relevancia de los simuladores.....	28
Figura 13 Nube de palabras: relevancia de los simuladores para los estudiantes .....	29
Figura 14 Capacidad de realizar valoración y diagnóstico de enfermería .....	30
Figura 15 Nube de palabras del primer objetivo.....	32
Figura 16 Ejecución adecuada de plan de cuidados de enfermería.....	32
Figura 17 Nube de palabras del segundo objetivo específico .....	34
Figura 18 Gestiones de salud que desarrollan los simuladores .....	35
Figura 19 Nube de palabras del tercer objetivo específico.....	36
Figura 20 Red semántica de las categorías emergentes y su relación con los objetivos específicos y objetivo general .....	37

## **Resumen**

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo describir como los simuladores clínicos favorecen en las competencias clínicas, mediante la capacidad de emitir juicios de enfermería, ejecutando plan de cuidados y gestionando situaciones de salud en los estudiantes de enfermería. En relación a la metodología, este trabajo fue de enfoque cualitativo, tipo básico de nivel descriptivo, método interpretativo y de diseño fenomenológico. Como instrumento se aplicó una guía de entrevista semiestructurada. Los participantes fueron 5 estudiantes de enfermería. Resultado: Para un buen diagnóstico de enfermería es necesario simuladores de alta confiabilidad y valoración en los pacientes reales. Con los simuladores que tienen, solo pueden realizar un plan de cuidado de enfermería simple y mediante los simuladores si logran desarrollar gestionar situaciones de salud. En conclusión, los simuladores clínicos de baja y mediana confiabilidad que tiene la universidad favorecen parcialmente en las competencias clínicas de los estudiantes de enfermería.

**Palabras clave:** simuladores clínicos, competencias clínicas, estudiantes de enfermería.

## **Abstract**

The objective of this research study was to describe how clinical simulators favor clinical competencies, through the ability to make nursing judgments, executing care plans and managing health situations in nursing students. In relation to the methodology, this work had a qualitative approach, basic type of descriptive level, interpretative method and phenomenological design. A semi-structured interview guide was used as an instrument. The participants were 5 nursing students. Result: For a good nursing diagnosis, it is necessary to have simulators of high reliability and assessment in real patients. With the simulators they have, they can only perform a simple nursing care plan and through the simulators if they manage to develop and manage health situations. In conclusion, the clinical simulators of low and medium reliability that the university has partially favor the clinical competencies of nursing students.

**Keywords:** Clinical simulators, clinical competencies, nursing students.

## I. INTRODUCCIÓN

Según Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) millones de pacientes sufrieron daños a causa de la deficiencia en la atención sanitaria que brinda el personal de salud, aproximadamente se registran 2.6 millones de muertes por año. Por tal motivo la OMS centró su atención en la seguridad del paciente de diferentes formas, una de ellas es una atención de calidad y calidez de profesionales competentes y altamente calificados para los pacientes y así disminuir los errores en los diagnósticos y procedimientos que son los más perjudiciales en salud.

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020) las practicas profesiones de la salud, se reconoció internacionalmente a través de la carta de Ottawa de 1986, y define a las prácticas como habilidades y destrezas necesarias para el cuidado. En los Estados Unidos, Canadá y en algunos países de centro américa exigen a los profesionales de enfermería, exámenes de competencia para el inicio de sus actividades, por tal motivo las prácticas clínicas son exigidas para el desarrollo de las competencias y buena formación, sin embargo, en países de América Latina las prácticas avanzadas de enfermería se encuentran en inicios de desarrollo y más aún las practicas con los simuladores clínicos.

El hospital universitario Fundación Jiménez Díaz (2024) menciona que las prácticas con simuladores clínicos son herramientas muy valiosas que plantean modelos pedagógicos que sirven para que los estudiantes de enfermería puedan prepararse para la práctica asistencial y real con pacientes. Vásquez y Hernández (2021) refiere que en el proceso enseñanza aprendizaje, se centran en las estrategias y en los estudiantes, ya que son los que participan de forma actica en su formación como profesional, por eso la simulación clínica son estrategias que permiten el logro de competencias significativas ya sea a corto o largo plazo.

La Organización de las Naciones Unidas para la Cultura, las Ciencias y la Educación [UNESCO] menciona que la carrera profesional de enfermería ha sufrido cambios en la formación de los estudiantes, haciendo que las practicas clínicas sean un recurso muy valioso para que el profesional de enfermería

brinde adecuadamente el cuidado al prójimo. Con el inicio de la pandemia COVID-19 se vio afectado todas las áreas, pero principalmente la educación, debido a este problema los estudiantes del área de la salud se vieron con dificultades en el desarrollo de sus prácticas clínicas, la disminución del tiempo y horas a las practicas clínicas, la falta de acompañamiento de docentes en el campo clínico, perjudicando el requerimiento de los conocimientos prácticos de los estudiantes, por tal motivo se propuso llevar la educación tradicional a las plataformas digitales (Maldonado et al.,2023; UNESCO, 2021).

Para Meléndez (2020) las estrategias representan un desafío en la formación de las enfermeras y los enfermeros en el desarrollo práctico que le permita saber ser y saber hacer, así como también el desarrollo de las competencias, habilidades y destrezas de juicio clínico para una toma de decisiones y el buen cuidado. Del mismo modo, Prialé et al. (2022) público en una revista del cuerpo médico de Chiclayo, que desde el 2020 los estudiantes de salud sufrieron una crisis en las prácticas hospitalarias y fueron obligados a realizar cambio de metodología en las enseñanzas clínicas, es por ello que tuvieron que migrar a la virtualidad, en donde la educación pasó a las actividades de simulación y con ello se logró sacar adelante las capacidades de los estudiantes, pero con diferentes dolencias y complejidad.

En el Perú existen muchas universidades que no cuentan con laboratorio de simuladores clínicos, por tal motivo el Consejo Directivo de la Superintendencia Nacional de Educación Superior (SUNEDU, 2019) denegó el licenciamiento a diferentes universidades por no cumplir uno de las condiciones básicas de calidad en la cual describe que toda institución debe de contar con laboratorios o simuladores clínicos equipados para las prácticas en salud.

En algunos hospitales de lima el problema que se tiene, es que el personal de enfermería da por hecho que los estudiantes ya tienen conocimiento y habilidades prácticas para realizar y ejecutar algunas intervenciones. Cuando los estudiantes muestran desconocimiento y ciertas habilidades clínicas, son aislados y se vuelven en observadores. Por tal motivo el estudiante de enfermería debe de contar con capacidades y habilidades que puede adquirir al realizar prácticas en laboratorio de simulación (Millán, 2021)

Raniere et al. (2021) manifestó que luego de la pandemia y el impedimento de ingreso a los hospitales para las prácticas clínicas, implementaron como estrategia las simulaciones clínicas. Un año después Carvajal et al. (2022) menciona que luego la pandemia los estudiantes de la salud en Colombia enfrentaron muchos retos y entre ellos la implementación de la simulación clínica para el desarrollo de las habilidades y destrezas.

Este trabajo de investigación de enfoque cualitativo se pretende describir de qué manera los simuladores clínicos ayudan a los estudiantes de enfermería y para esto se plantea como problema general de investigación: ¿Cómo los simuladores clínico favorecen en las competencias clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima, 2024?; mientras que los problemas específicos son: (a) ¿Cómo los simuladores clínicos fomentan la capacidad de emitir juicio de enfermería en los estudiantes de una universidad de Lima, 2024.?; (b) ¿De qué manera los simuladores clínicos ayudan a ejecutar un plan de cuidados en los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima, 2024.?; (c) ¿Cómo los simuladores clínicos intervienen para gestionar situaciones de salud en los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima, 2024?

Como Justificación teórica este estudio cualitativo se ampara mediante la teoría del aprendizaje social que tiene como autor a Albert Bandura, en donde Caluguillin (2022) nos enseña que la información se puede transmitir del observado al observador siendo un aprendizaje inconsciente, inmediato y sin disponer la práctica del desarrollo del conocimiento. También la teoría de aprendizaje y práctica clínica de María Nolla, quien menciona que las enfermeras deben desarrollar competencias no solo teóricas sino también prácticas para un buen desarrollo de un proceso de atención de enfermería.

Mientras que en la Justificación metodológica Caluguillin (2022). describe que para lograr el objetivo plasmado se realiza un estudio de enfoque cualitativo y nivel descriptivo donde los estudiantes mencionan sus experiencias durante las practicas con simuladores y describen los métodos de aprendizaje. Como instrumento se realizó guías de entrevista el cual se aplica a los estudiantes para luego señalar las competencias clínicas que necesitan los estudiantes de enfermería de una universidad.

Por último, en la justificación práctica refiere que, en diferentes casas de estudio superiores, ya sea privadas o estatales de Lima existen laboratorios clínicos ya implementados gracias a la evaluación de las condiciones básicas de calidad por SUNEDU, por lo tanto, con los resultados de esta investigación se puede afianzar más el uso de los simuladores como práctica y con ellos las competencias en los estudiantes de enfermería (Sistema Nacional de Evaluación, Acreditación y Certificación de la Calidad Educativa [SINEACE], 2022).

En este párrafo plasmamos como Objetivo General: Describir cómo los simuladores clínicos favorecen en las competencias clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima, 2024. Del mismo modo los objetivos específicos son: (a) Definir cómo los simuladores clínicos fomentan la capacidad de emitir juicio de enfermería en los estudiantes de una universidad de Lima, 2024; (b) Describir de qué manera los simuladores clínicos ayudan a ejecutar un plan de cuidados en los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima, 2024; (c) Develar cómo los simuladores clínicos intervienen para gestionar situaciones de salud en los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima, 2024. Y por ser un trabajo cualitativo no cuenta con Hipótesis.

Este trabajo de investigación se respalda en algunos antecedentes Internacionales como el de Ortiz y tejada (2023) quien en una revista de México publicó un artículo con el único objetivo de describir las experiencias vividas de los estudiantes sobre las prácticas clínicas por medio de simuladores clínicos durante el tiempo del COVID 19. Esta investigación se desarrolló con enfoque cualitativo, diseño fenomenológico y nivel descriptivo en 6 estudiantes de enfermería que se eligió por conveniencia. Para la recolección de la información se usó como técnica la entrevista y de instrumento una guía de entrevista semi estructurada, con ello se analizó las experiencias de aprendizaje virtual. Teniendo como resultado que las prácticas clínicas virtuales son aptas para reforzar el conocimiento teórico, sin embargo, concluyen y describen que las experiencias de los estudiantes de enfermería frente a las prácticas virtuales generó algunos cambios en el autoconcepto.

El mismo año Vargas y Franco (2023) de la universidad de Colombia publicó un artículo de investigación donde su objetivo fue conocer cómo perciben

de los estudiantes de enfermería el uso de simuladores clínicos para su formación en cuidados intensivos. Esta investigación fue de enfoque cualitativo y nivel descriptivo, donde se realizó una entrevista semi estructurada a 10 estudiantes de enfermería y medicina frente a un paro cardíaco. Para el resultado se identificaron categorías, entre ellos, elementos para el aprendizaje como: capacidades clínicas, liderazgo y trabajo en equipo concluyendo que los estudiantes presentan conocimiento y capacidad de manejo, pero dificultad o falta de manejo de las emociones que afectan directamente el trabajo en equipo.

También Caluguillin (2022) en su estudio realizado en Ecuador-Quito, plasmó como objetivo: Redactar el beneficio del uso de los simuladores clínicos para desarrollar habilidades y competencias técnicas de los estudiantes de enfermería, siendo esta investigación de enfoque cualitativo y diseño fenomenológico y nivel descriptivo. Teniendo de muestra a 15 estudiantes del séptimo ciclo y 5 docentes, se recolecto la información mediante la técnica de entrevista y como instrumento se utilizó una guía de entrevista. Obteniendo como resultado que el proceso para el desarrollo de habilidades técnicas en los estudiantes de enfermería usando los simuladores clínicos, ayudan a fortalecer su destreza confianza y estar más seguros frente a lo real, sin embargo, también existe algunas deficiencias por falta de capacitación y enseñanza adecuada de los docentes. Concluyendo que esta herramienta ayuda al docente a formar a los estudiantes de enfermería.

En otro país, Díaz (2021) en su investigación publicada en Colombia presentó como objetivo identificar el impacto que existe en la simulación clínica en los estudiantes técnicos de enfermería de la ciudad de Cali. Esta investigación fue de enfoque cualitativo diseño fenomenológico. Usando la técnica de la entrevista y de instrumento guías de entrevista, teniendo como resultado que la simulación clínica es de gran importancia para fortaleces las capacidades generando confianza y habilidades para la práctica y tener seguridad cuando lo realicen con pacientes reales. Concluyendo que es una estrategia que motiva a mejorar gradualmente el desempeño del estudiante manteniendo sus competencias y motivando a los que recién inicien a conocer relacionar y responder de forma adecuada a los pacientes.

Del mismo modo Meléndez (2020) desde México presenta su trabajo de investigación donde refiere como objetivo general identificar de qué manera los estudiantes de enfermería perciben la importancia de las practicas con los simuladores clínicos para su formación. Aplicando un enfoque cualitativo, nivel descriptivo. La recolección de información fue mediante la técnica de entrevista directa y se usó guías de entrevista como instrumento en los estudiantes de enfermería. Este trabajo tuvo como resultado un cuadro de respuestas seis estudiantes que refieren que las practicas son de suma importancia porque les permite relacionar lo teórico con la práctica, mencionaron sus preocupaciones al no estar en contacto con los pacientes reales. Este trabajo se concluye que las practicas clínicas para los estudiantes de enfermería, sin duda son muy importantes para integrar con los conocimientos teóricos que se adquiere en las aulas.

Y como antecedentes nacionales mencionamos a Morocho (2023) en su tesis para optar el título de maestro, su objetivo fue reconocer que tan útil es la enseñanza basada en simuladores clínicos para el desarrollo de destreza en el docente y como implica en los estudiantes. Fue de enfoque cualitativo también diseño fenomenológico, utilizó como la entrevista como técnica y de instrumento la guía de entrevista con preguntas abierta semi estructurada, teniendo como participantes claves a los estudiantes de del último ciclo y al docente. El resultado fue el reconocimiento y funcionalidad de los simuladores clínicos facilitando la fijación de las competencias del estudiante y disminuyendo el porcentaje de error. Concluyendo que los simuladores clínicos son de gran utilidad para el desarrollo de capacidades de los estudiantes.

En Arequipa, Lazo (2023) en su tesis para grado de maestro presentó como objetivo analizar las competencias clínicas de los estudiantes de salud, del punto de vista docente. Fue de método cualitativo y diseño fenomenológico utilizando como técnica la entrevista y como instrumento la guía de entrevista con preguntas abiertas, estructurada y flexible. Los participantes fueron docentes de 3 universidades de Arequipa que hayan ejercido la docencia durante el confinamiento del COVID 19. como resultado presentó que las competencias clínicas obtenidas por los estudiantes de salud durante su formación profesional, fueron afectadas por la implementación de la educación virtual durante la

pandemia COVID 19, buscando alternativas pedagógicas como simuladores clínicos ya que el contacto real con los pacientes era limitado. Así mismo concluyó que los estudiantes de salud egresados de la universidad reflejan carencia en el desarrollo de las competencias, falta de comprensión en temas específicos, como realizar un buen diagnóstico, sin embargo, lograron desarrollar, la ética profesional, un dialogo proactivo, asertivo y empatía por los pacientes y compañeros.

En la ciudad de Lambayeque, Suarez y Wampagkit (2020) para titularse como médico cirujano, presentó su investigación y como objetivo determinó el logro de competencias clínicas en estudiantes de medicina, aplicando un examen clínico, objetivo y estructurado [ECO] en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Su estudio fue de enfoque cualitativo, observacional y descriptivo. Los participantes fueron 25 estudiantes de medicina del sexto año, como técnica se aplicó la observación y como instrumento una ficha de recolección de datos y mediante un ECO de cinco estaciones de simulación de 8 minutos cada uno, donde se valoró diferentes competencias como anamnesis, habilidades en procedimientos, valoración de exámenes auxiliares exploración clínica, diagnóstico y tratamiento. Teniendo como resultado en la estación de reanimación cardiopulmonar, ningún estudiante logro competencias, en la segunda y tercera estación sobre la interpretación de radiografías y exámenes de laboratorio el 64% y 92% de estudiantes lograron alcanzar las competencias. En la cuarta estación de definir diagnóstico y quinta estación de evaluar un electrocardiograma se evidenció que ningún estudiante logró alcanzar las competencias. Concluyendo así que los estudiantes de medicina de dicha universidad solo demostraron el logro de competencias de diagnóstico, mientras que en las competencias de anamnesis y tratamiento estuvieron en proceso y en las competencias para asistir una reanimación cardio pulmonar no lograron ninguna.

Mencionamos también a Grandez (2021) estudiante de San Marcos que en su artículo propuso como objetivo, revisar historial de los simuladores clínicos para identificar las habilidades en los estudiantes universitarios de odontología, como enfoque realizó una revisión sistemática de literatura y artículos científicos en las diferentes bases de datos como Medline, Google académico y Redalyc,

Scopus, LILACS y SciELO, del 2017 hasta el 2021 considerando palabras claves como simulación, educación que está basada en competencias. Como resultado se identificó cuatro tiempos relevantes y una manera interactiva de explicar la historia de cómo es la simulación en la escuela de odontología y que tan necesario es el entrenamiento de los estudiantes. Esta revisión concluyó con la evidencia de que el uso de los simuladores durante toda su formación académica universitaria ayuda al desarrollo habilidades clínicas.

Del mismo modo, Ayala y Espinoza (2020) en su artículo publicado presenta como objetivo señalar de qué manera la simulación clínica fue útil para el logro de competencias, este estudio lo realizó en estudiantes de enfermería en época de pandemia, este artículo fue de nivel cualitativo con diseño de revisión sistemática revisando literatura en buscadores como Scielo, EBSCO, Science Direct, textos en español con 5 años de antigüedad hasta el 2019, obteniendo como resultado 37 artículos con los objetivos que se planteó para una comprensión global para después ser sometidos a una metodología PRISMA, concluyendo que con la simulación clínica si se puede lograr un aprendizaje con experiencia y a la vez desarrollar un pensamiento crítico en los estudiantes de enfermería y mediante ello garantizar las competencias clínicas.

Es de suma importancia mencionar como surge la enseñanza de los estudiantes de salud, por tal motivo este trabajo de investigación con la categoría simuladores clínicos, está respaldado con la teoría de aprendizaje por descubrimiento, que fue formulada y a la misma vez aplicada por el psicólogo y pedagogo Jerome Bruner quien también conoce como aprendizaje heurístico, lo que más se destaca en esta teoría, es que el estudiante es capaz de adquirir conocimiento por sí mismo. Esta teoría propone que el docente brinda al estudiante herramientas para que descubra lo que le hace falta o lo que desea conseguir, de tal manera que el conocimiento quedara en la memoria a largo plazo. Según el juicio de Bruner, los estudiantes también podrían aprender más si el aprendizaje obtenido es consecuencia del descubrimiento (Trejos, 2018).

Villacis et al., (2023); Pinto et al., (2019) refieren también que el alumno forma parte importante en el proceso de construir su propio aprendizaje como una actividad personal, que día tras día desarrollan y van creciendo a partir de una interacción, teniendo en cuenta también que el aprendizaje es un proceso

de mucha complejidad que no se desarrolla por sí solo, sino que es necesario la intervención de otros, mediante los conocimientos previos (Sánchez, 2024; Villacis et al. 2023; Tomás,2023).

Para la International Nursing Association for Clinical Simulation and Learning (INACSL, 2018) refiere que la simulación está basada en teorías, ya que el enfoque del aprendizaje también es constructivista, con el que las personas siempre construyen su propio aprendizaje a partir de las experiencias vividas, por lo tanto, los simuladores clínicos en la actualidad se han convertido una estrategia didáctica muy importante para el desarrollo y logro de competencias. Así mismo Sailema (2023) menciona que los simuladores son estrategias muy fundamentales que, mediante el aprendizaje por descubrimiento de Brunner, nos permite ser críticos y analíticos, porque no solo somos receptores sino también nos convierte en personas capaces de manifestar ideas analíticas.

Para concluir con la teoría por descubrimiento, Belletich y Wihelmi (2023) refieren que es una propuesta pedagógica, operativa y muy pertinente porque conduce en el proceso de enseñanza y hace posible el desarrollo de las competencias profesionales, las competencias generales y específicas, en este caso clínicas, que debe desarrollarse mediante prácticas, dando inicio con las ideas previas de los estudiantes para que luego de la exploración y descubrimiento puedan contrastar lo que necesitan saber.

La simulación está definida como una técnica en donde se realiza una imitación de un comportamiento, alguna situación o diferentes procesos de diferentes especialidades, como: simulación clínica, económico, mecánico y entre otros, con el único propósito de capacitar al personal. (Salvador y Pires,2021; Koukourikos et al., 2021; Cerón et al., 2019). También Illescas et al. (2019) menciona que la simulación involucra la creación de algo hipotético representando algo auténtico y también es un proceso dinámico.

Para Garza et al. (2023); INASCSL (2023) los simuladores clínicos como estrategia de aprendizaje se usan cada vez más en el área de la salud después de que se diera a conocer la pandemia COVID-19, la simulación clínica está basado en la realidad para algunas tareas determinadas que están relacionados

con fenómenos, comportamiento equipos y ciertas actividades cognitivas. Por eso en la actualidad se utiliza simuladores clínicos para diferentes programas como tecnología avanzada, para una interacción y respaldar nuestros conocimientos con las habilidades y con el propósito de realizar un entrenamiento eficaz para el logro y desarrollo de aptitudes que se requiere alcanzar y cumplir con competencias necesarias y luego desarrollarla en la realidad asistencial (Illescas et al., 2019).

En las ciencias de la salud y en la escuela de enfermería, la simulación clínica, es un método esencial que se emplea para adquirir habilidades y competencias teóricas y prácticas mediante el uso de objetos, materiales y equipos que permiten el desarrollando el pensamiento crítico del estudiante. También permite al estudiante que pueda desarrollar en un entorno muy parecido a la realidad de un hospital, sabiendo que el objetivo no es remplazar las practicas con el paciente real, pero sí con esta técnica de aprendizaje ayuda a los estudiantes a disminuir los errores cuando se encuentren en el campo real. Así mismo los simuladores clínicos ayuda a crear ambientes seguros y controlados (Arriola, 2022; Koukourikos et al., 2021).

Del mismo modo, Tejada et al. (2023) señala que existen diferentes tipos de simuladores clínicos para la educación de enfermería, entre ellas tenemos a los maniqués o también llamado tecnología de alta fidelidad, porque van a presentar un software mucho más complejo que muestra características avanzadas tanto físicas como fisiológicas, principalmente cardiacas y respiratorias, siendo más reales a un paciente.

También están los simuladores de mediana fidelidad están incluidos las partes del cuerpo humano o bloques de alguna parte del cuerpo, las cuales deben de responder a las intervenciones que tienen los estudiantes. Estos simuladores son usados para la representación de algunos síntomas o reacciones de los pacientes como ruidos cardiacos y respiratorios para utilizar las herramientas disponibles, ya sea jeringas, apósitos, y entre otros materiales, también el límite de tiempo para cada procedimiento (Dimas et al., 2021).

Según Palma et al. (2020) existen simuladores de baja fidelidad, estos simuladores se usan también en el área de la salud y con los estudiantes de

enfermería, se realizan con algunos quipos que para la práctica de habilidades básicas pero técnicas como las venopunciones, ya sea para la administración de tratamiento o toma de muestra de sangre, y se usa específicamente una parte del cuerpo para la intervención, estos simuladores son fáciles de usar ya que no tienen respuesta humana.

Existen diferentes procedimientos que se puede realizar mediante la simulación como son: la administración de todos los medicamentos y mediante todas las vías indicadas, realizar venopunción, colocación de diferentes catéteres como nasogástricas, orogástricas, nasos yeyunales, tubos endotraqueales, sondas vesicales, rectales, también el cuidado de colostomías. Y sobre todo algo muy importante como el soporte vital básico (Carmenza, 2020). Hoy en día la simulación debe de ser parte curricular de todos los programas clínicos de enfermería, a pesar que la realidad aumentada y realidad virtual se encuentran a inicios en nuestro país, sin embargo, los simuladores cada día deben de estar disponibles y asequibles para brindar oportunidades de capacitar y obtener habilidades en los estudiantes.

Por otro lado, las competencias en la educación superior aun cuando se ha dado importancia, todavía se necesita mayor énfasis por eso, Valencia et al. (2019) define las competencias con un conjunto de conocimientos y habilidades que se necesita para el desempeño de actividades complejas y que no se limite solo a los conocimientos de alguna disciplina, sino también a desarrollar actitudes, habilidades para el desenvolvimiento de una tarea profesional.

las competencias clínicas son actitudes que adquieren por medio de experiencias, por tal motivo este trabajo se sustenta con la teoría constructivismo quien se encarga de discernir los diferentes problemas de formación y construcción de conocimientos, tiene como representante a Piaget en donde el estudiante obtiene aprendizaje por competencia cuando se enfrenta a situaciones o problemas para solucionarlo y no solo son recepcionistas pasivos de la información, también deben ser partícipes de la construcción de su propio conocimiento (Ríos, 2023).

Por eso también, Trujillo et al. (2023) refiere que el aprendizaje constructivista está considerada como una de las teorías que están

implementadas en todos las áreas de enseñanza - aprendizaje, porque se implementa estrategias didácticas de modo presencial con modelos formativos de tecnología, con la finalidad de generar competencias mediante la construcción de conocimientos (aprender haciendo), relacionando los conocimientos que posee el estudiante con nuevas competencias que adquiere, ya que se centra en los problemas reales que no son propuestas por el docente sino que son enriquecidas por los estudiante.

Moreno y Barragán (2020) mencionan en su publicación, que el plan de estudios del programa de enfermería es un proceso de enseñanza aprendizaje que se aplica desde un modelo constructivista porque se identificó la diversidad de prácticas que se lleva durante el desarrollo de la profesión mediante la interacción con el maestro frente a las herramientas y situaciones que estimule el pensamiento crítico, en donde le permita al estudiante a desaprender para aprender de manera experimental y activa, para el desarrollo de sus competencias y sentirse activo en su proceso de aprendizaje.

Mientras que Prat (2021) refiere a las competencias son capacidades, habilidades y aptitudes que ayudan a desarrollar una profesión idónea, estando relacionado con los conocimientos, aptitudes y destrezas. Mientras que para Armijo (2021) y Martin (2019) muestran a las competencias profesionales mediante pirámides de cuatro niveles, ubicando al conocimiento sobre la base, luego las competencias, seguido el desempeño y por último la practica real, relacionándolo con el saber, el saber cómo, el demostrar y el hacer real. Mientras que para Inchaustegui (2019) define como competencias a un conjunto de elementos o comportamientos que se pueden observar, tales como conocimientos, actitudes, habilidades o atributos que convierten a una persona en competente para resolver una tarea o actividad.

La competencia clínica de enfermería se determina en el hacer del enfermero, sus competencias están basados en una reflexión del cuidar seguro y competente o como señalan Muñoz et al. (2019); Acosta y Pantoja (2020), toda competencia clínica responde a la responsabilidad y el reto en la formación de los estudiantes de enfermería, además de adquirir conocimientos teóricos, es proporcionar las habilidades y competencias clínicas necesarias para que vaya con confianza, con pensamiento crítico y habilidades optimas, para una

adecuada toma de decisiones y puedan disminuir errores en el mundo real y laboral. Estas competencias también ayudan a los enfermeros y enfermeras a brindar una atención de calidad y ser exitosos.

El Plan de Cuidado de Enfermería [PAE] es sin lugar a duda, un instrumento muy importante para poder realizar una valoración correcta al paciente para poder conocerlo en todo su aspecto, a la vez es una ayuda idónea muy importante que está relacionado en todo momento con la enfermería para el cuidado integral de los pacientes. Un plan de cuidado inicia desde la valoración, planear y ejecutar cuidados como desempeño y competencias clínicas y específico de enfermería (Ramos et al., 2023). Mientras que Alarcón (2022) menciona que el plan de cuidados de enfermería se realiza a partir de la valoración por diferentes patrones.

Para realizar la ejecución del plan de cuidados, se puede mencionar que los procedimientos de enfermería son intervenciones asociados a ciertos dispositivos médico, que nos ayudan a la resolver los problemas encontrados en los pacientes. Algunos procedimientos son invasivos y no invasivos para el control y tratamiento de distintas patologías que presentan los pacientes, como, por ejemplo, uso y manejo de barrera que protegen al paciente, administración de medicamentos por diferentes vías, control de funciones vitales, hasta intervención en reanimación cardio pulmonar (Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins [HNERM], 2021).

Otra de las actividades de enfermería es el llenado de registro que comprenden al documento donde se escribe o plasma todas las actividades que presta el profesional de enfermería hacia el paciente diferenciándose de las actividades de otros profesionales. Este registro de enfermería forma parte de la historia clínica del paciente donde se evidencia las actividades durante las 24 horas del día y es fundamental para favorecer la comunicación con los demás profesionales y al mismo tiempo gestionar los cuidados de calidad, sin olvidar que es un documento legal. (Martin,2020)

Una de las cuatro funciones que desarrolla el profesional de enfermería es la de gestionar situaciones de salud, la Organización para la Excelencia de la Salud (OES, 2024) entiende cómo gestionar los procesos de atención en salud

con la finalidad de garantizar una atención de calidad y disminuir riesgos y daños en la atención de los pacientes y a la vez trabajar en el mejoramiento de los procesos mediante la medicina basado en evidencias. También es necesario saber que la gestión de situaciones de salud ayuda a mejorar los procesos del cuidado personalizado, la relación con otras especialidades.

## **II. METODOLOGÍA**

### **Tipo y diseño de investigación**

Este trabajo de investigación fue de enfoque cualitativo, porque trata de comprender los fenómenos, descubriéndolos en donde se observa a los participantes en su ambiente natural y porque la finalidad fue examinar como los individuos experimentan y perciben los fenómenos a su alrededor (González et al., 2023; Maxell, 2019; Hernández y Mendoza, 2018). Fue de tipo básico porque está relacionado a conocimientos completos mediante la comprensión y fundamentación de los hechos o fenómenos que se observan para obtener nuevos conocimientos sobre lo estudiado (Congreso de la República del Perú, 2021; OECD, 2018).

A la vez fue de nivel descriptivo porque nuestro objetivo fue describir con mucho detalle una realidad educativa, una situación presentada, o las percepciones de los estudiantes frente a algo puntual para conocer las situaciones y actitudes por medio de la descripción. Fue de método interpretativo, porque se analizó las respuestas brindadas de los estudiantes y por último fue de diseño fenomenológico porque se buscó conocer los significados vividos o experimentados, la fenomenología trata de describir el significado de lo vivido, opiniones sociales o algunos comportamientos y no de la estadística (Valle et al., 2022; Guevara et al., 2020).

### **Categoría**

Esta investigación por ser de enfoque cualitativo, se presentó categorías con su respectivas sub categorías, para la categoría de simulación clínica León y Maestre (2019) refiere que es una metodología o proceso que permite al estudiante a experimentar una representación de algún tipo de evento que podría pasar en una situación real, con el objetivo de aprender, practicar, probar o comprender los sistemas y las acciones humanas. La simulación se utiliza en las diversas profesiones de la salud y para diversos entrenamientos para una buena toma de decisiones clínicas, una buena comunicación y trabajo en equipo y para realizar diferentes procedimientos técnicos. Por tal motivo desde hace un par de décadas se evidenciaron que la simulación utilizada en pre y post grado ayuda promover la integración de habilidades y conocimientos clínicos complejas.

Y como segunda categoría tenemos a las competencias clínicas que específicamente adquieren los estudiantes de enfermería mediante los simuladores clínicos. Estas competencias comprenden en realizar una buena valoración para un adecuado diagnóstico de enfermería, tener juicio clínico y la capacidad de resolver diferentes problemas clínicos elaborando un plan de cuidado. Y por último tener habilidades técnicas y destreza para todo tipo de procedimientos, ya sea invasivos y no invasivos. Estas capacidades en las diferentes etapas de vida (UNAC, 2024; UNPRG, 2019; UNMSM, 2018).

### **Escenario de estudio y participantes**

Este trabajo de investigación se desarrolló en una universidad de Lima-Perú, en donde cuenta con diferentes facultades y entre ellas la facultad de medicina y escuela profesional de enfermería, es una universidad licenciada por la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria [SUNEDU], por cumplir con las condiciones básicas de calidad y con ello garantizando la implementación correcta de laboratorio de simulación. Esta institución brinda cerca a las 5 mil vacantes al año, teniendo hasta ahora 26 promociones egresadas de enfermeras y enfermeros evidenciando sus competencias, habilidades y actitudes frente al cuidado humano.

Para los participantes se realizó el muestreo no probabilístico, Reales et al. (2022) menciona que es el más utilizado en el área de la salud, por tal motivo, este trabajo de investigación se realizó la selección de participantes mediante muestra no probabilística. Fueron 5 estudiantes que realizaron prácticas con simuladores en diferentes ciclos anteriores, que finalizarán el octavo ciclo y que están a puertas de iniciar el internado clínico, fueron hombres y mujeres, estos participantes residen en diferentes distritos de Lima, son de diferentes edades y serán informantes claves para este trabajo.

### **Técnica e instrumento de recolección de datos**

La entrevista semiestructurada fue la técnica usada para la recolección de información de este trabajo cualitativo para la obtención de una información minuciosa acerca de las experiencias vividas y opiniones que brindaron los participantes, esto permitió al investigador a comprender el punto de vista y las vivencias de manera profunda de los participantes, esta entrevista se caracteriza

por ser una conversación flexible, semiestructurada entre el investigador y los participantes de manera individual mencionando temas específicos relacionados al objetivo de estudio (Ratakumwa et al., 2020)

como instrumento se usará una guía de entrevista en donde Caluguillin (2022) menciona que la guía de entrevista es un instrumento textual en donde se desarrollan preguntas que viene por parte del entrevistador este instrumento no es tan estricto ni rígido, sino que el entrevistador puede incluir más preguntas durante la entrevista. Esta guía de entrevista fue elaborada por el autor de la investigación donde se plantea el objetivo general y se realiza preguntas semiestructuradas relacionadas a las categorías y subcategorías, sirvió de ayuda para que la entrevista sea fluida y conocer los temas de conversación con los participantes.

### **Métodos para el análisis de datos**

Vives y Hamui (2021) menciona que para analizar los datos de esta investigación de enfoque cualitativo, se recolectó la información durante la entrevista, una vez recolectado la información, se transcribió en figuras de acuerdo a las categorías y subcategorías, partir de estas sub categorías surgieron categorías nuevas llamado categorías emergentes para luego codificarlas, por último, se realizó la triangulación de los datos analizados con el marco teórico y con los antecedentes de esta investigación. La triangulación para los trabajos de investigación de define como un proceso que nos ayuda a examinar un estudio fenomenológico desde diversos puntos de vistas, en este caso de la triangulación se dará desde los datos recolectados en las entrevistas comparando con los antecedentes y marco teórico con el fin de validar los resultados (Fuster, 2019).

### **Aspectos éticos**

Para una investigación existen principios éticos que se tiene que aplicar para el avance del conocimiento, mejorar la condición humana, y asegurando el progreso de la sociedad, siempre y cuando se respete la dignidad, la autonomía y la voluntad del participante. Herrera et al. (2023) recomienda el anonimato y seudonimización de los datos obtenidos con el fin de evitar la imprudencia y el mal uso. para poder desarrollar este proyecto se obtuvieron diferentes datos para

con el fin de resolver nuestro objetivo. Durante la recolección de la información se contará con algunos estudiantes de la escuela de enfermería de una universidad de lima quienes firmaron un consentimiento y asentimiento informado donde se aplica la autonomía, por tal motivo son libres de participar en este trabajo.

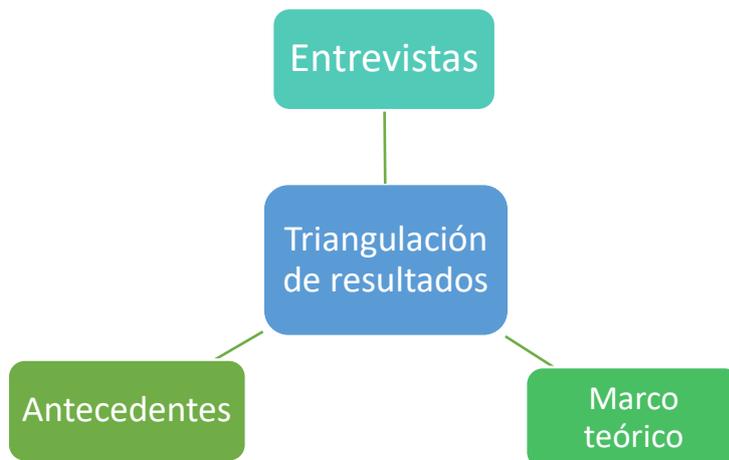
Mediante la técnica de entrevista se recolecto información importante, con credibilidad, confiabilidad y se analizó de manera adecuada, teniendo en reserva los datos confidenciales de cada entrevistado para evitar todo tipo de problemas éticos como la no maleficencia, y al finalizar este trabajo se informará de manera adecuada y oportuna aplicando el principio de la beneficencia (Morales et al.,2021).

### III.RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados que se obtuvieron en las entrevistas realizadas que se desarrolló mediante la técnica de la entrevista, una entrevista semiestructurada a 5 participantes claves que cursan el séptimo ciclo de enfermería que llevaron prácticas y talleres por medio de simuladores clínicos. Luego de aplicar la entrevista mediante grabadora de audio, se realizó la codificación de las respuestas y que se presentó mediante tablas. En las cuatro primeras tablas se muestra el conocimiento que tienen los Participantes Claves [PC] sobre la primera categoría simuladores clínicos y sus subcategorías, donde se encontraron categorías emergentes importantes y realizó redes semánticas mostrando la relación con la categoría, se complementó con nubes de palabras para afinar resultados.

**Figura 1**

*Estructura de la triangulación para analizar y validar los resultados*



Interpretación de los resultados

**Figura 2**

*Conocimiento de los tipos de simuladores.*

---

**Categoría A:** simuladores clínicos

**Subcategoría A1:** tipos de simuladores clínicos

**Pregunta 1:** ¿conoce usted los tipos de simuladores que existe en su institución?

---

**Narrativas**

**subcategorías –  
categorías emergentes**

PC1: cuando realizamos las practicas o talleres **no nos informaron sobre la existencia de tipos de simuladores**, pero imago que hay varios tipos como, por ejemplo, simples y

complejos, lo que yo eh visto en la universidad son simples, como partes del cuerpo humano porque solo son para practicar inyectables.

PC2: lo que la universidad nos proyecta a nosotros, son los muñecos de inyectables como también los muñecos para realizar reanimación cardio pulmonar, solamente esos simuladores son los que usé, pero no nos dijeron que había tipos de simuladores, a mi parecer los que vi podrían ser básicos o simples.

PC3: no conozco muchos, pero sí sé que existen unos cuantos, en la escuela de enfermería solo hay algunos, como para practicar inyectables y reanimación cardiopulmonar, aunque en las otras escuelas como la de medicina eh visto algunos simuladores de los órganos y sistemas del cuerpo humano.

PC4: Si me dijeron que hay diferentes tipos de simuladores, pero cuando nosotros hacemos algunos talleres, solo vemos maniqués donde podemos practicar inyectables, o muñecos para hacer reanimación cardiopulmonar, pero he visto cuando lleve algunas capacitaciones fuera de la universidad más maniqués que nos brindan más información, como funciones vitales.

PC5: No sé de los tipos, porque aquí en la universidad solo usamos algunos maquis para realizar el taller de RCP, y para poder poner inyectables, al inicio de las clases nos mostraron diferentes simuladores, pero son para los cursos generales como anatomía, fisiología, pero de nuestra carrera casi no hay.

SC1 Tipos de simuladores clínicos (A1)

Oportunidad para experimentar con los simuladores. (OE)

Disponibilidad de los simuladores (DS)

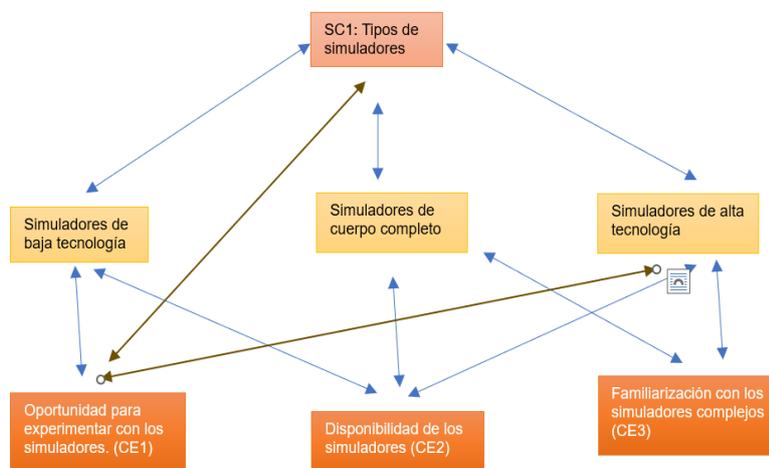
familiarización con los simuladores complejos (AS)

---

En la triangulación sobre las respuestas de los participantes claves, en referencia a la primera subcategoría tipos de simuladores clínicos, con la pregunta ¿conoce usted los tipos de simuladores que existe en su institución? Se muestra la codificación y las respuestas similares que se repiten en los 5 participantes claves ellos mencionan que en la universidad donde estudian si bien es cierto usan algunos simuladores, mas no le informaron sobre el tipo de simuladores que usan, sim embargo por cuenta propia conceptualizan de diferentes formas. El PC1 separa los simuladores como simples y complejos, el PC2 los categoriza como básicos o simples. Y por unanimidad tanto el PC1, PC2, PC3, PC4 y PC5 menciona simuladores para procedimientos de inyectables y maniqués para reanimación cardiopulmonar en los talleres que realizaron. Estas respuestas concuerdan con Tejada et al., (2023) quien menciona en el marco teórico a los diferentes tipos de simuladores para las prácticas en salud, como son los maniqués

**Figura 3**

*Red semántica para conocer los tipos de simuladores (SC1)*



Esta red semántica muestra la primera subcategoría SC1 tipos de simuladores, en donde se van a encontrar los indicadores de: simuladores de baja tecnología, simuladores de cuerpo completo y los simuladores de alta tecnología y se encontraron categorías emergentes luego de analizar las respuestas en la primera.

La primera categoría emergente oportunidades para experimentar con los simuladores y la segunda disponibilidad de los simuladores, estos dos están relacionada con los 3 indicadores de la subcategoría, por lo tanto, se menciona que son importantes porque los estudiantes necesitan tener las oportunidades necesarias para poder experimentar con los simuladores, por ello debe complementarse y la universidad necesita contar con los simuladores necesarios. La categoría emergente familiarización con los simuladores complejos está solo relacionada con los simuladores de alta tecnología, pero los informantes claves refieren no contar con estos. Al relacionar estos resultados con el marco teórico, los simuladores mencionados por los participantes claves tienen similitud con los simuladores de baja fidelidad con los que menciona Dimas et al. (2021) y Palma et al. (2020). Estos simuladores corresponden a partes o bloques de alguna parte del cuerpo humano en forma de maquetas en donde nos permiten realizar algunos procedimientos como canalización de vías, colocación de sondas, y para la práctica de soporte vital básico (BLS).



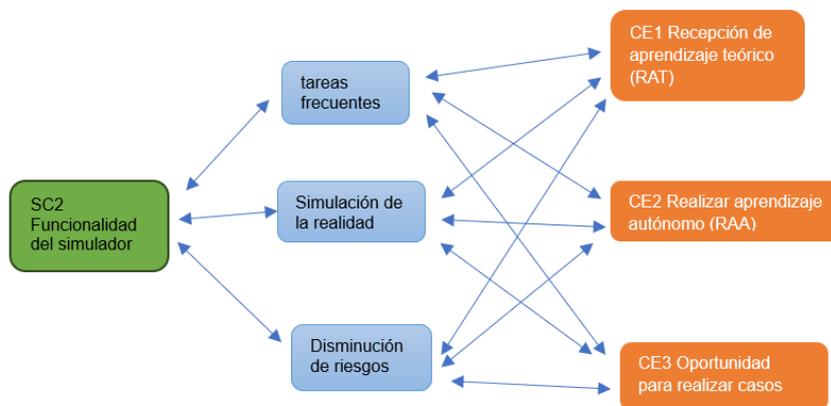
PC4: **sí explica la funcionalidad**, **nos dicen que es lo que hay que hacer**, **pero ellos mismos no realizan las practicas**, **solos nos dicen que hacer**.

PC5: **Si nos explicó, pero fue muy corta y rápido**, **a mi parecer los simuladores cumplen la función de ayudarnos a ganar experiencia y destreza** **para que cuando lo hagamos en los pacientes reales, no lo hagamos sufrir, por ejemplo**, **al momento de canalizar una vía, sea en el primer intento**.

En esta figura se propuso dos conceptos claves, las cuales son: explicación del simulador por parte del docente y si el docente entra en contexto antes de iniciar las practicas, para reconocer si los participantes claves conocen la funcionalidad de los simuladores clínicos, siendo este una subcategoría de los simuladores clínicos. Se observa que el PC1, PC2, PC4 y PC5, refieren que recibieron poca información a comparación del PC3, refiere que cuando realizo su taller de RCP, su profesor explicó a detalle los procedimientos. Mientras que los 5 participantes claves mencionan que los docentes entran en contexto, mencionado y refiriendo que los simuladores clínicos son materiales que ayudar a desarrollar habilidades para cuando tengan que enfrentarse a los pacientes con problemas reales. Este resultado tiene relación con León y Maestre (2019), quien en el marco teórico describe a la simulación como una metodología o proceso que va a permitir a los estudiantes a experimentar ciertas representaciones, con el único objetivo de aprender, practicar diferentes procedimientos técnicos y disminuir las falencias en los pacientes reales.

### Figura 6

*Red semántica para comprender la funcionalidad del simulador (SC2)*



En esta red semántica mostrada sobre la SC2 funcionalidad del simulador y sus tres indicadores que son, tareas frecuentes, simulación de la realidad y

disminución de riesgos, está estrechamente relacionada con las categorías emergentes.

La CE1 recepción de aprendizaje teórico, al estar relacionada con las tareas frecuentes es necesario que los estudiantes realicen sus prácticas frecuentemente con los simuladores para que así logren disminuir los riesgos en los hechos reales.

La CE2 realizar aprendizaje autónomo, también se relaciona con los 3 indicadores porque los mismos estudiantes buscan conocer más sobre los simuladores, buscan realizar más procedimientos y tareas que les lleva la práctica y a desarrollar habilidades y destrezas para disminuir los riesgos de lesión en los pacientes reales.

Y por último la CE3 oportunidad para realizar casos, es necesario que para que ocurra esto el estudiante de enfermería necesita que haya tareas frecuentes para que puedan practicar en los simuladores, con el mismo objetivo de disminuir los riesgos.

Este resultado tiene relación con León y Maestre (2019), quien en el marco teórico describe a la simulación como una metodología o proceso que va a permitir a los estudiantes a experimentar ciertas representaciones, con el único objetivo de aprender, practicar diferentes procedimientos técnicos y disminuir las falencias en los pacientes reales.

## Figura 7

*Nube de palabras: explicación de la funcionalidad de los simuladores*



En esta nube de palabras resume y complementa a tabla N2 refiriendo que el

docente explico las funciones que tiene los simuladores y de qué manera nos ayudará en desarrollar nuestras capacidades como enfermeros.

## Figura 8

### Destreza del operador con los simuladores

**Categoría:** simuladores clínicos

**Subcategoría:** destreza del operador

**Pregunta 3:** ¿tu docente tiene destreza con los simuladores? ¿tiene una adecuada manipulación? ¿entra en contexto con la sala?

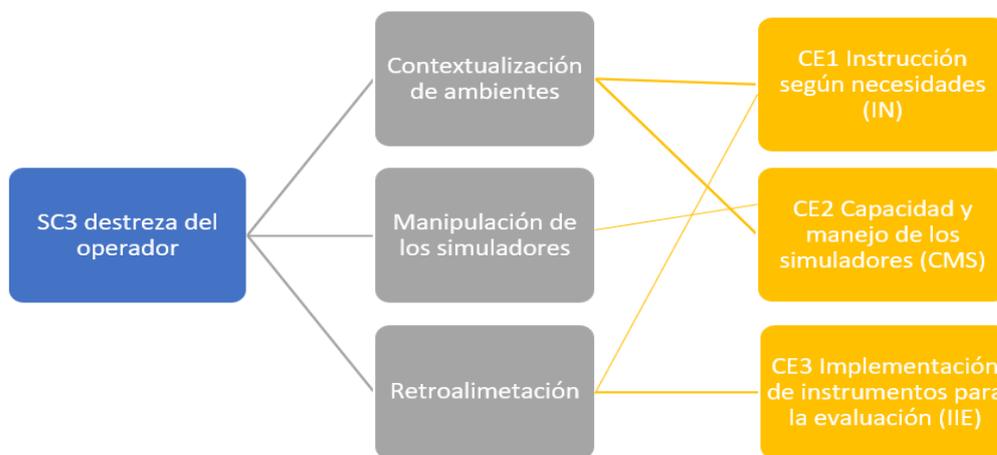
Narrativas	Subcategoría – categorías emergentes
<p>PC1: Mi docente de prácticas primero nos brinda información de la teoría o tema que vamos a tratar, los pasos, la técnica de los procedimientos que vamos a realizar, luego nos guía y orienta el momento de realizar el procedimiento, por ejemplo, en canalizar una vía periférica, al colocar una sonda Foley y al finalizar hacemos una retroalimentación de todo lo aprendido.</p>	<p>Destreza del operador (DO)</p> <p>Instrucción según necesidades (IN)</p>
<p>PC2: Cuando nosotros iniciamos con las prácticas o los talleres, debemos hacer primero la teoría. Una vez estando en los talleres el docente nos guía como hacer el procedimiento paso a paso o según el manual que tenemos, mas no eh visto que él realice alguna manipulación, pero si al finalizar los procedimientos comparamos el inicio con el final, que tal nos fue, como una retroalimentación.</p>	<p>Capacidad y manejo de los simuladores (CMS)</p>
<p>PC3: Si tiene destreza, por ejemplo, cuando realizamos el taller de RCP, nos explicó un caso y como debe de realizar las maniobras adecuadamente, pero antes de ello nos enseña la teoría, de todo lo que vamos a hacer en las practicas, al finalizar los talleres a veces realizamos una prueba para demostrar lo aprendido del taller, esto sería como una retroalimentación.</p>	<p>Implementación de instrumentos para la evaluación (IIE)</p>
<p>PC4: el profesor nos explica como iniciar, ver los síntomas evidenciar que es lo que está pasando y como debemos de actuar en el momento, nos dijo como un protocolo que es lo que deberíamos hacer, por ejemplo, en el taller de reanimación cardiopulmonar, luego de todo nos hace preguntas de que tal nos pareció, y si tenemos algunas dudas lo mencionamos al finalizar, para que todo que muy claro.</p>	
<p>PC5: Cuando llevamos los cursos de especialidad los profesores manipulan muy bien los simuladores, nos brindan una pequeña introducción de lo que vamos a hacer, como cuando hicimos el taller de reanimación cardiopulmonar nos guío y enseñó como hacer los masajes, las ventilaciones y cuantas veces hacerlo, nos pregunta si entendimos y preguntemos si es que no tenemos algo claro, así en cada taller.</p>	

En la siguiente figura los participantes claves manifiestan sobre la destreza que tienen los maestros para la manipulación de los simuladores el PC1 menciona que los docentes de practica orientan verbalmente de cómo realizar los

procedimientos al momento de los talleres, el PC2 y el PC3 señalan que los docentes realizan educación teórica antes de realizar las practicas, para el PC4 el docente relata un caso clínico y los protocolos que se debe de seguir, y el PC5 recibió una pequeña introducción de lo que se hará, lo que refieren en común todos los PC es que al finalizar los talleres o las practicas con los simuladores, los docentes realizan una retroalimentación de lo que se realizó para poder evaluar el aprendizaje.

**Figura 9**

*Red semántica sobre la destreza con el simulador (SC3)*



En esta figura de la red semántica sobre la sub categoría destreza del simulador, la cual está asociada con los indicadores contextualización de los ambientes, manipulación de los simuladores y la retroalimentación. Se pudo conseguir categorías emergentes.

La CE1 instrucción según necesidades está relacionado con la contextualización de los ambientes y la retroalimentación, ya que el docente de prácticas debe de saber instruir y entrar en contexto con los simuladores, los temas y talleres a realizar, a la vez el docente al finalizar debe de realizar una retroalimentación para asegurar el logro de sus objetivos.

La CE2 capacidad y manejo de los simuladores es parte de los indicadores de contextualización de ambientes y la manipulación de los simuladores, ya que es necesario que los docentes de practica deben de estar capacitados en el uso y manejo de los simuladores y poder brindar información precisa y necesaria a los estudiantes de enfermería y así lograr con éxito los objetivos de aprendizaje.

La CE3 implementación de instrumentos para la evaluación, pertenece a al indicador retroalimentación, esta categoría emergente es de suma importancia porque permite al docente de practica conocer si su enseñanza fue efectiva o no y también cambiar el modo de legar al estudiante. Al contrastar estos resultados con el marco teórico encontramos cierta similitud con Trejos (2018) quien describe la teoría del descubrimiento, y menciona que los docentes brindan herramientas a los estudiantes para que descubran lo que desean conseguir, quedando gravado en la memoria a largo plazo.

**Figura 10** Nube de palabras: destreza de los docentes con los simuladores



Con esta figura podemos complementar que el docente brinda información, explica y entra en contexto con los simuladores, y al finalizar el taller brinda retroalimentación para evaluación del aprendizaje con los simuladores.

**Figura 11**

*Relevancia de los simuladores*

**Categoría:** simuladores clínicos

**Subcategoría:** Relevancia del simulador

**Pregunta 4:** ¿Qué tan relevante son los simuladores para ti? ¿te motiva o brinda interés para tu aprendizaje?

Narrativas	Subcategoría – categoría emergente
PC1: <b>Para mí es relevante</b> , ya <b>que cuando realice algunos talleres, me llamó la atención y las ganas de querer aprender más, porque siento que puedo aprender más, es más me gustaría que hubiera más taller de diferentes temas, para disminuir mi temor cuando vamos al campo clínico.</b>	SC4 Relevancia del simulador <b>(RS)</b>

PC2: Pues el uso de los simuladores siento que a todos los estudiantes de salud nos ayudan bastante, es ahí donde empezamos, practicamos y nos desarrollamos antes de ir a los hospitales, por lo tanto, para mi si es relevante me ayuda a perder el miedo y a tener más seguridad al momento de hacerlo en los pacientes de verdad.

CE1 Aprovechamiento de la enseñanza (AE)

Practicas dinámicas (PD)

PC3: La verdad si me animó bastante, personalmente yo tenía miedo de hacer algunas cosas directamente en los pacientes y al practicar con simuladores me ayudaron a tener confianza, practicar de poco a poco y después realizarlo en los pacientes reales, esto hace que también los pacientes no se lleven una mala experiencia en su atención.

CE2 Desarrollo de habilidades (DH)

PC4: Por una parte, es de mucha responsabilidad, poque imagínate que nos pase en la calle, dar apoyo a las personas para que sobrevivan es motivador una buena experiencia, pero de mucha responsabilidad.

PC5: A mi parecer si son relevantes y me motivan a seguir la carrera cuando logro realizar con éxitos los procedimientos, pero me hubiera gustado que existiera más practicas con los simuladores, como veo en las demás facultades, para ganar más destreza y cuando vayamos con los pacientes reales logremos lo que practicamos.

Al interpretar las respuestas de esta figura, se observa que todos los participantes claves mencionan que los simuladores si son relevantes e importantes para el desarrollo de las habilidades. Pierden el miedo al realizar los procedimientos, ganan experiencia y les motivan a seguir aprendiendo con mucha responsabilidad, a la vez mencionan que los simuladores que ellos manipularon son pocos y les gustaría que existiera más de ellos.

## Figura 12

Red semántica para conocer la relevancia de los simuladores.

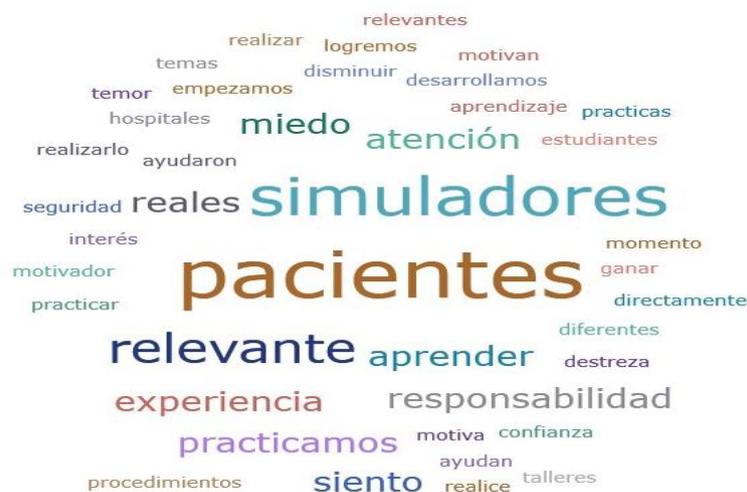


En esta red semántica mostramos a la SC4 relevancia de los simuladores, el

cual está asociado con los indicadores de la motivación e interés del estudiante y el manejo del temor, del mismo modo se encontró 3 categorías emergentes. La CE1 aprovechamiento de la enseñanza, está relacionado con la motivación e interés que tiene los estudiantes de enfermería, ya que desde los inicios de la pandemia la practicas han sido con simuladores, para esto es necesario algo que les motive a aprender a partir sus necesidades. La CE2 practicas dinámicas, también está relacionado con la motivación e interés del estudiante, porque sin estas prácticas el estudiante no reconoce el rumbo de su objetivo final, al mismo tiempo relacionado con el manejo del temor, porque cuantas más prácticas realicen con los simuladores menos será el miedo cuando se enfrenten con los pacientes reales. Y la CE3 desarrollo de habilidades, así como la primera categoría emergentes está relacionado con la motivación e interés que tiene el estudiante, porque cuanta más motivación tiene es estudiante más habilidades puede desarrollar, y la relación al manejo de temor, todos los estudiantes que realizan prácticas con los simuladores y desarrollan habilidades pierden el temor cuando se enfrentan a lo real. Al analizar y comparar con uno de los antecedentes de este estudio, Ayala y Espinoza (2020) también menciona que los simuladores son tan útiles para el aprendizaje, ganar experiencia y a la vez desarrollar pensamiento crítico en los estudiantes.

**Figura 13**

*Nube de palabras: relevancia de los simuladores para los estudiantes*



En esta nube de palabras se puede resaltar que los simuladores son muy relevantes porque nos ayudan a aprender, perder el miedo y ganar experiencia para luego realizarlo en los pacientes reales. A partir de las respuestas de la segunda categoría, se creó tablas, y figuras y se analizaron los resultados, buscando también categorías emergentes de las sub categorías para luego comparar o concluir con los antecedentes y objetivos de este trabajo investigación.

## Figura 14

### Capacidad de realizar valoración y diagnóstico de enfermería

**Categoría:** Competencias clínicas

**Subcategoría:** Capacidad de emitir un juicio de enfermería

**Pregunta 5:** ¿Los simuladores te ayuda en tener capacidades como enfermero para poder realizar una adecuada valoración y un buen diagnóstico?

Narrativas	Sub categoría – categoría emergente
<p>PC1: Si me ayudarían un poco, porque aprendo más, antes de realizar la intervención con el paciente me brindaría conocimiento para saber que hacer, pero a veces siento que no nos ayuda mucho porque los simuladores son muy básicos y no nos brindar información completa para poder hacer un diagnóstico de enfermería, por eso creo que es necesario ir a los hospitales para complementar.</p>	<p>SC5 Capacidad de emitir un juicio de enfermería (CJ)</p> <p>Identificación de problemas (IP)</p>
<p>PC2: Bueno, creo que sí, o depende, porque también necesitamos las prácticas en las personas reales, porque para realizar un buen diagnóstico de enfermería, necesitamos valorar al paciente, saber que siente y que es lo que desea, y eso no nos brinda un simulador, a no ser que exista otros tipos de simulador en donde brinde más información, al menos en nuestra universidad no hay.</p>	<p>Intervención de enfermería (IE)</p> <p>Evaluación de pacientes reales (EPR)</p>
<p>PC3: desde el primer ciclo nos van preparando para poder valorar, pero creo también para realizar un buen diagnóstico es necesario la atención con los pacientes de verdad porque ellos son los que nos informan cómo se sientes, y con los simuladores pocas veces se puede llegar a una buena valoración.</p>	
<p>PC4: A mi parecer no tanto, porque cuando realizamos el trabajo en maniqués no pueden darnos información suficiente como para llegar un diagnóstico, creo yo que solo nos ayuda para realizar algún procedimiento.</p>	

---

PC5: *si tendríamos algunos simuladores más avanzados, como por ejemplo que nos den más información, algunos datos que se necesita para lograr un buen diagnóstico, realizaríamos un buen diagnóstico, pero los que tenemos aquí, solo son los básicos, y creo yo que no es suficiente para lograr capacidades que necesitamos.*

---

En la siguiente figura se señala las respuestas a capacidades para realizar una buena valoración y un diagnóstico asertivo, el PC1 refiere que los simuladores son muy básicos para poder recolectar suficiente información para realizar un buen diagnóstico. El PC2 refiere que para una buena valoración necesitamos de unos simuladores que brinden más información y que esos no hay en la universidad. El PC3, refiere que a pesar que recibe preparación desde los primeros ciclos, no se puede lograr una buena valoración con los simuladores. Del mismo modo el PC4 refiere que con los simuladores y los maniquís no se puede llegar a realizar un buen diagnóstico ya que no brindan información suficiente y por último el PC5 confirma que es necesario simuladores alta confiabilidad para un buen diagnóstico.

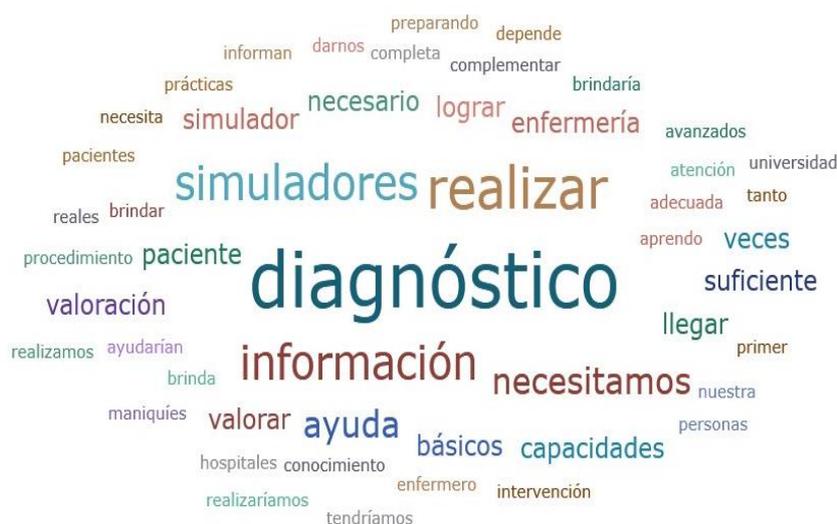
En respuesta a la pregunta para poder identificar el primer objetivo específico, se puedo extraer tres categorías emergentes, CE1 identificación de problemas, esta CE es muy importante porque nos ayuda a ver los problemas que tienen cada paciente para poder emitir un diagnóstico de enfermería. La segunda CE intervención de enfermería. Aparece en el cuadro porque es necesario realizar actividades, procedimiento para el cuidado y manejo del paciente con el fin de lograr la recuperación de su enfermedad. La CE3 evaluación de pacientes reales. Es necesario porque solo los pacientes reales ayudan a complementar datos e información para para tener capacidad de realizar un diagnóstico de enfermería.

Por tal motivo esta universidad no tiene los simuladores idóneos para cumplir con el primer objetivo específico de que los simuladores fomentan capacidades de emitir juicio de enfermería en los estudiantes de esta universidad. Coincide con nuestro marco teórico donde Ríos (2023) señala que para adquirir competencias clínicas en los estudiantes de enfermería es necesario realizar una excelente valoración, llegar a un diagnóstico apropiado y poder resolverlos, mientras que Alarcón (2022) refiere que para elaborar un plan de cuidados de enfermería es necesario empezar a partir de la valoración de

diferentes patrones. Mediante estos resultados se puede definir que los simuladores clínicos pueden fomentar la capacidad de emitir juicio de enfermería siempre y cuando estos simuladores sean de alta confiabilidad.

**Figura 15**

*Nube de palabras del primer objetivo*



**Nota.** objetivo específico 1. Definir como los simuladores clínicos fomentan la capacidad de emitir juicio de enfermería.

En la figura se muestra una nube de palabras a respuesta de las preguntas realizadas, se relacionó con el primer objetivo específico identificando la similitud que tienen los 5 participantes claves al referirse que para realizar un buen diagnóstico es necesario los simuladores de alta confiabilidad o la valoración de los pacientes reales.

**Figura 16**

*Ejecución adecuada de plan de cuidados de enfermería*

**Categoría:** competencias clínicas  
**Subcategoría:** Ejecuta un plan de cuidados  
**Pregunta 6:** ¿Luego de realizar tus practicas con los simuladores puedes ejecutar un plan de cuidado?

**Narrativas**

**Categorías – categorías emergentes**

PC1: En mi **experiencia sí podría realizar, sobre todo en la atención del adulto, por ejemplo, podría realizar un plan de cuidado en un paciente postrado, en donde puedo realizar el cambio de posición o lo que tengo que hacer frente a algún otro problema, también cuando voy a colocar una sonda, ya sea nasogástrica o Foley, tengo**

Ejecuta un plan de cuidados **(EPC)**

que ver porque le pongo, realizar los cuidados y ver hasta cuando lo va a necesitar, según la patología que me indiquen.

Recolección de datos (RD)

PC2: Según mi experiencia no, porque los muñecos no nos brindan información como un paciente, por ejemplo, no nos dice si tiene dolor y otras cosas más, si bien es cierto podemos realizar algunos procedimientos como canalizar una vía, administrar un medicamento, pero realizar un plan de cuidado completo no se podría.

Ejecución de procedimientos (EP)

PC3: Creo que, si nos va a servir, pero como me dices que hay simuladores de alta confiabilidad que nos brindan información más minuciosa, creo que en ellos se podría realizar un plan de cuidado más completo.

PC4: Solo en algunos casos más simples, o solo podemos realizar un plan de cuidado completo cuando realizamos procedimientos especialmente de enfermería como colocar algún invasivo, y cuando el profesor nos indica verbalmente que signos y síntomas tiene el simulador.

PC5: los talleres que realizamos en la universidad son para inyectables, canalización de vía, colocación de algunas sondas y el de reanimación cardiopulmonar, y creo que solo sería realizar un plan de cuidado simple, porque para hacer uno completo el docente nos brinda un caso clínico con datos del paciente según su patología.

En la siguiente figura sobre la categoría competencias clínicas y si los simuladores ayudan a los estudiantes a ejecutar un buen plan de cuidados de enfermería. Solo un participante clave menciona que sí podría realizar un plan de cuidado, sobre todo practicando con el maniquí completo, simulando que es un adulto postrado y ejecutando un plan de cuidado y realizando intervenciones adecuadas, sin embargo, el PC2, PC3, PC4 y el PC5 refieren solo se puede realizar un plan de cuidado simple e incompleto, porque los simuladores que usaron son para procedimientos y que para realizar un plan de cuidado completo se necesita más datos de las que un simulador simple podría dar.

Se observa en la figura en respuesta a la pregunta para identificar el segundo objetivo específico, se extrajo dos categorías emergentes, CE1 recolección de datos, esto es muy importante porque nos permitirá identificar algunos fenómenos o definir diagnósticos para luego elaborar y ejecutar un plan de cuidado, la CE2 ejecución de procedimientos, también es importante porque implica ciertas etapas para realizarlas, desde como lo preparamos, como intervenimos en el momento con el paciente y por ultimo como registramos los procedimientos. Estas dos categorías emergentes harán cumplir y ejecutar un excelente plan de cuidado, para esto según las respuestas de los participantes es necesario los simuladores clínicos de alta confiabilidad.

Estos resultados concuerdan con Ayala (2023) en donde indica que



**Figura 18**

*Gestiones de salud que desarrollan los simuladores*

**Categoría:** competencias clínicas

**Subcategoría:** Gestiona situaciones de salud

**Pregunta 7:** ¿Luego de realizar las practicas con los simuladores te ayuda a gestionar algunas situaciones? ¿Cómo el trabajar en equipo?

Narrativas	Categorías - categorías emergentes
<p>PC1: En el momento que realicé los talleres con los simuladores me ayudó a organizarme, a tener todo preparado al momento de realizar algún procedimiento, a la vez ser más ordenado, también me ayuda a trabajar en equipo, ya que cuando realicé el taller de reanimación cardio pulmonar (RCP) trabajamos en equipo, pudiendo delegar ciertas funciones a cada participante, en ese momento me toco ser líder. Y siento que me ayudó a soltarme un poco más.</p>	<p>Gestión de salud (GS)</p> <p>Gestión de habilidades blandas (GHB)</p>
<p>PC2: Cuando realice practicas con los simuladores, sobre todo en un paro cardiorrespiratorio, me enseñó que debo ser más comunicativo, analizar ciertas circunstancias, resolver problemas y trabajar en equipo, porque en la práctica se necesita también más de 2 participantes, y en ese grupo me toco gestionar el tiempo en el momento que ocurre el paro.</p>	<p>Trabajo en equipo (TE)</p>
<p>PC3: Si nos ayudaría, porque cuando realizamos el RCP, aprendimos a trabajar en equipo, designar funciones a cada participante y también a ser líder al momento de dirigir, y cuando realicé algunos procedimientos con los simuladores, aprendí a ser ordenado, paciente y a organizarme.</p>	
<p>PC4: A mí me ayudó a desarrollar algunas habilidades como de gestión, liderazgo en una situación o evento que pueda ocurrir, nos prepara para trabajar en equipo y a ser más empáticos, en realidad cuando uno estudia salud, desarrolla los cinco sentidos.</p>	
<p>PC5: En mi experiencia, al iniciar los talleres o las practicas con algunos simuladores, tengo que organizar, preparar, educar, analizar todo lo que estoy haciendo para no causar algún daño en los pacientes reales, por eso con los simuladores me ayuda a gestionar mi tiempo, disminuir riesgos y sobre todo trabajar en equipo, ya que cuando ocurre un evento difícil, que mejor que pedir ayuda a alguien más experto.</p>	

En esta figura de respuestas de los participantes claves frente al desarrollo de gestiones de salud, todos los participantes manifiestan que si les ayuda a desarrollar habilidades blandas y de gestión en salud, más aun con los simuladores de reanimación cardiopulmonar en donde al ser participe cumplen la gestión de liderazgo, también mencionan que cuando realizan algún

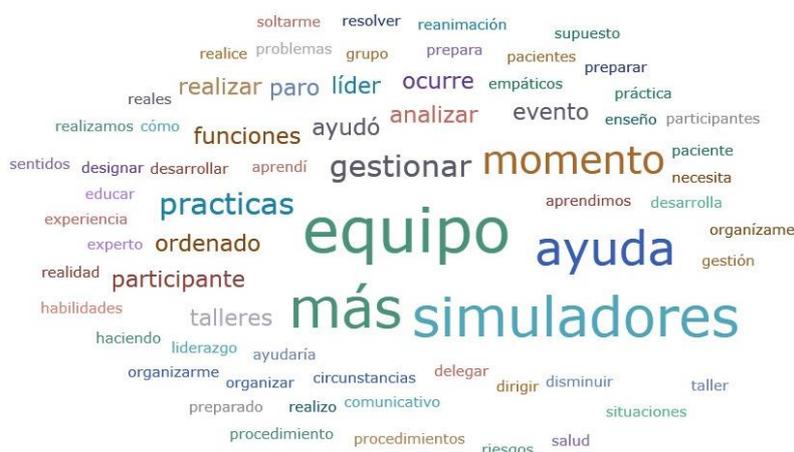
procedimiento aprenden a gestionar su tiempo, el orden, gestionar procesos y sobre todo el trabajo en equipo, mencionado que es de suma importancia para el éxito del trabajo. Así como Inchaustegui (2019) menciona que para obtener competencias clínicas también se necesita desarrollar todo un conjunto de comportamientos como actitudes, atributos y habilidades blandas para el desarrollo de un problema de salud.

con respecto a la pregunta para identificar el tercer objetivo específico se encontraron también categorías emergentes importantes como, CE1 gestión de habilidades blandas ya que estas habilidades conductuales y es necesario que el estudiante de enfermería desarrolle (Amado, 2022), la CE2 trabajo en equipo, también muy importante porque facilita el trabajo y el logro de los objetivos, aumentando la motivación y favoreciendo las habilidades sociales

Comparando con Vargas y franco (2023) en su resultado identifico también categorías importantes como liderazgo y trabo en equipo. Y respecto al desarrollo de habilidades blandas Coluguillin (2022) en su trabajo obtuvo como resultado que el desarrollo de habilidades como destreza, confianza por medio del uso de los simuladores, por lo tanto, en esta universidad los simuladores ayudan a gestionar situaciones de salud en los estudiantes de enfermería.

## Figura 19

*Nube de palabras del tercer objetivo específico*



*Nota.* Objetivo específico 3. Develar como los simuladores clínicos intervienen para gestionar situaciones de salud.

En esta nube de palabras nos muestra que con los simuladores se puede lograr gestionar situaciones de salud, por medio del trabajo en equipo

**Figura 20**

*Red semántica de las categorías emergentes y su relación con los objetivos específicos y objetivo general*



En la siguiente red semántica se muestra como las categorías emergentes encontradas en la categoría competencias clínicas (B), son importantes y a la vez están relacionados con los objetivos específicos, y también con el objetivo general.

Podemos definir que los simuladores clínicos fomentan la capacidad de emitir un juicio de enfermería mediante la identificación de problemas, intervención de enfermería y con la evaluación de los pacientes reales. Del mismo modo podemos describir que mediante la recolección correcta de datos y la ejecución de procedimientos, los simuladores clínicos ayudan a ejecutar un correcto plan de cuidados. Por último, podemos develar que el trabajo en equipo y la gestión de habilidades blandas son desarrolladas al realizar intervenciones con los simuladores clínicos. Y en relación con el objetivo general, podemos describir que mediante las categorías emergentes descubiertas con los simuladores clínicos favorecen en las competencias clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima.

## V. CONCLUSIONES

**Primera.** En relación con el objetivo general, Podemos describir que los simuladores clínicos de baja confiabilidad, solo favorecen a los estudiantes en adquirir competencias clínicas básicas, mientras que los simuladores de mediana y alta confiabilidad, favorecen en el desarrollo de las competencias clínicas que necesitan los estudiantes para lograr desenvolvimiento laboral.

**Segunda.** En relación al primer objetivo específico la universidad en estudio cuenta con simuladores clínicos de baja confiabilidad que no van a fomentar la capacidad suficiente para que los estudiantes puedan emitir juicio de enfermería mediante los procedimientos básicos que realizan, pero para lograr un diagnóstico de enfermería adecuado también es necesario los simuladores clínicos de alta confiabilidad para así cumplir con el objetivo educativo plasmado.

**Tercera.** En relación al segundo objetivo específico, los simuladores clínicos de baja confiabilidad ayudan al desarrollo y la formación de los futuros profesionales de enfermería en ejecutar procedimientos básicos, desarrollando un plan de cuidado simple para la solución de problemas.

**Cuarta.** En relación al tercer objetivo específico, a los estudiante y futuros profesionales de la salud logran el desarrollo y la capacidad de gestionar situaciones de salud, mediante los simuladores clínicos, ya que al momento de las practicas realizan habilidades como trabajo en equipo, liderazgo, organización y hasta control de emociones, logrando así ser un profesional completo.

## VI. RECOMENDACIONES

- Primera.** Se recomienda a las autoridades de la universidad la necesidad de adquirir simuladores de alta confiabilidad para la escuela de enfermería desde los primeros ciclos de estudios e incluir en su sílabo horas fijas para las prácticas con dichos simuladores. Tejada et al. (2023) refiere que los simuladores son herramientas muy importantes para la formación en los estudiantes de enfermería, ya que permite la recreación de algún hecho real.
- Segunda.** Se recomienda a los docentes que puedan brindar casos clínicos reales y completos para que los estudiantes tengan la facilidad de realizar adecuadamente una valoración de enfermería que les permita tener juicio, poder desarrollar y plantear los diagnósticos de enfermería correctos frente a los problemas propuestos. Carmenza (2020) refiere que es necesario la creación de escenarios clínicos muy parecidos a los centros hospitalarios reales con situaciones clínicas que cambian según las diferentes etapas de vida.
- Tercera.** Se sugiere a los estudiantes de enfermería de la universidad exigir a las autoridades la adquisición de simuladores de alta confiabilidad ya que estos simuladores con los que ayudaran a lograr competencias para el desarrollo y la ejecución de un plan de cuidado completo mediante procedimientos complejos. Dimas et al. (2021) manifiesta la necesidad de la disposición e implementación de los simuladores clínicos porque permite a los estudiantes aprender, evaluar, practicar y comprender los sistemas y las acciones humanas.
- Cuarta.** Se recomienda a los docentes y estudiantes que sigan desarrollando las prácticas con los simuladores clínicos, porque se evidencia el desarrollo de competencias, habilidades blandas y la capacidad de gestionar situaciones de salud. Amado (2022) describe la importancia del desarrollo de las habilidades blandas en los profesionales, porque favorecen la organización de su trabajo y la prestación de un servicio de calidad y calidez.

## REFERENCIAS

- Acosta-Romo, M. F. y Maya Pantoja, G. J. (2020) Competencias clínicas y carga laboral de enfermería en unidades de cuidado intensivo adultos. *Rev. cienc. Cuidad*, 17(2): 22-32. <https://doi.org/10.22463/17949831.1698>
- Alanya, J. (2022). *Estilo de aprendizaje de los estudiantes universitarios en entornos virtuales desde la mirada docente*. [Tesis de doctorado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional <https://hdl.handle.net/20.500.12692/81394>
- Alarcón-Alfonso, C. M. (2022). Plan de cuidados de enfermería de una paciente con úlcera terminal de Kennedy. Caso clínico. *Enfermería Clínica*, 32(4), 284–290. <https://bit.ly/3W0Myzq>
- Alconero-Camarero, A. R., Sarabia Cobo, C. M., González-Gómez, S., Ibáñez-Rementería, I., y Álvarez-García, M. P. (2020). Descriptive study of the satisfaction of nursing degree students in high-fidelity clinical simulation practices. *Enfermería Clínica*, 30(6), 404–410. <https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2019.07.007>
- Arriola de Pimentel, G. U. (2022). Clinical simulation in medical education. *Revista Horizonte Médico*, 22(1), 101–103. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2022.v22n1.00>
- Armijo Rivera, S. (2021). Manual para la inserción curricular de simulación. *Repositorio de La Universidad Del Desarrollo*. <https://bit.ly/3xGbunK>
- Asociación internacional de enfermería para la simulación y el aprendizaje clínicos INACSL (2023). Healthcare simulation standards of best practice. clinical simulation. Consultado el 15 de abril de 2024. <https://bit.ly/45NRsCJ>
- Ayala Valladolid, D. (2023). Fundamentos metodológicos utilizados en el debriefing que fortalecen el logro de competencias en los estudiantes de enfermería. *Cultura de los cuidados*, 27(67), 469–499. <https://doi.org/10.14198/cuid.23176>
- Ayala Valladolid, D., y Espinoza Moreno, T. M. (2020). Utilidad de la simulación clínica para lograr competencias en estudiantes de enfermería en tiempos de COVID-19. *Revista cubana de enfermería*. <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/394>

- Belletich, O. y Wilhelmi, M. R. (2023). Las funciones docentes: Su enseñanza y aprendizaje en los grados en maestro. *Human Review*, 16(3), 1–10. <https://doi.org/10.37467/revhuman.v12.4647>
- Caluguillin-Cuascota, D. E (2022) Desarrollo de habilidades técnicas con simuladores, una experiencia de estudiantes y docentes de enfermería de una universidad pública. [Tesis de doctorado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional <https://bit.ly/4eCofPr>
- Carmenza-Ortega, D., Cecilia-Ospina, M., y Iles-Dorado, E. (2020). Simulación clínica pediátrica: herramienta pedagógica con estudiantes de Enfermería 2019. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*, 39(6), 680–684. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4403508>
- Carvajal-Tello, N., Segura-Ordoñez, A., Ordoñez Mora, L. T., y Daza-Arana, J.E. (2022). Usefulness of virtuality in physiotherapy professional practices in the context of the COVID-19 pandemic. *retos*, 43(1). <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/index>
- Cerrón-Apipihuasco, A.; Rodríguez-Cruz, L; Mendoza-Carrasco, M.T; Loria-Castellanos, J. (2019). Simulación Clínica. *Revista de educación e investigación en emergencia* 2019(4) <https://bit.ly/3XMV4mD>
- Congreso de la República del Perú. (2021, 2 de julio). Ley N° 31250, Ley del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación. 1–17. <https://bit.ly/3XK23N3>
- Díaz-Salas, Luz (2021). Impacto de la simulación clínica en la evaluación y metodología de aprendizaje. *Informador técnico*, 86(1), 136 - 146. <https://doi.org/10.23850/22565035.3752>
- Dimas-Altamirano, B., Gómez-Ortega, M., Bobadilla-Serrano, M. E., González-González, G., y Olvera-Villanueva, Y. J. (2021). Estrategia de aprendizaje digital basado en la simulación clínica para la práctica docente en enfermería. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 9(spe1), 00022. Epub 31 de enero de 2022. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i.2928>
- Firpo, R. E., Saldivia, D., y Trisca, J. O. (2022). Desarrollo de la zona 0 de Roussin para programas de simulación clínica en el pregrado en enfermería. La intersección de saberes disciplinares, pedagógicos y

- tecnológicos en contexto de pandemia. (Spanish). *Hermenéutica*, 21, 117–135. <https://doi.org/10.22305/hermeneutic-unpa.n21.a2022.862>
- Fuster, D. (2019). Investigación cualitativa: *Método fenomenológico hermenéutico. propósitos y representaciones*. 7(1). 201–229. <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
- Garza-Hernández, R., Meléndez-Méndez, M. C., González-Salinas, J. F., Rangel-Torres, M. del S., Castañeda-Hidalgo, H., y Sánchez-Castellanos, E. (2023). Percepción de la simulación clínica como experiencia de aprendizaje en estudiantes de licenciatura en enfermería. *Investigación en enfermería: imagen y desarrollo*, 25, 1–9. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie25.psce>
- Gonzales-vega M., López, Salazar A. y Morua-Ramírez J. (2023). Ethics in qualitative investigation. a reflection from organizational studies. *new trends in qualitative research*, 17. <https://doi.org/10.36367/ntqr.17.2023.e808>
- Guevara, G., Verdesoto, A., y Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción. *Recimundo*, 4 (3), 163-173. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)
- Grandez Gómez KE. (2021) Simuladores en odontología y la formación de habilidades clínicas: Un diálogo permanente. *Odontología sanmarquina* citado el 14 de abril de 2024; *Available from* 24(3):261-7.: <https://bit.ly/3L5y3ny>
- Hernández Sampieri, R. y Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, ciudad de México, México: editorial Mc Graw Hill education, año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, pag. 714. <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>
- Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martin (2021), Manual De Procesos Y procedimientos de atención en enfermería en algunas especialidades. Revisado el 15 de abril de 2024. <https://bit.ly/3XOV31L>
- Ibarra-Sáiz, M. S., González-Elorza, A., y Rodríguez-Gómez, G. (2023). Aportaciones metodológicas para el uso de la entrevista semiestructurada en la investigación educativa a partir de un estudio de caso múltiple. *RIE: Revista de investigación educativa*, 41(2), 501–522. <https://doi.org/10.6018/rie.546401>

- Illesca-Pretty, M. Novoa-Moreno, R. Cabezas-González, M. Hernández-Díaz, A. y González Osorio, L. (2019). Simulación clínica: opinión de estudiantes de enfermería, Universidad Autónoma de Chile, Temuco. *Enfermería: cuidados humanizados*, 8(2), 51-65. Epub 01 de diciembre de 2019. <https://doi.org/10.22235/ech.v8i2.1845>
- Incháustegui-Arias, J.L. (2019) *The theoretical basis of education competences*. Educere, vol. 23, núm. 74, pp. 57-67, 2019 Universidad de los Andes. <https://www.redalyc.org/journal/356/35657597006/html/>
- Koukourikosg, K., Tsaloglidou, A., Kourkouta, L., Papatthanasiou, I. V., Iliadis, C., Fratzana, A., & Panagiotou, A. (2021). Simulation in clinical nursing education. *Acta informatica medica: AIM: journal of the society for medical informatics of Bosnia & Herzegovina: casopis Drustva za medicinsku informatiku BiH*, 29(1), 15–20. <https://doi.org/10.5455/aim.2021.29.15-20>
- Lazo Mora H. D (2023), Nivel de competencias cónicas en estudiantes egresados de odontología desde la mirada docente en universidades de Arequipa, 2023, [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo] repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/124513>
- León Castela E. y Maestre J. M. (2019), Prebriefing en simulación clínica: análisis del concepto y terminología en castellano, *Elsevier España, S.L.U. Educación médica*, 2019-07-01, volumen 20, número 4, páginas 238-248, <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.12.011>
- Maldonado, M. J., García-Casallas, J., Agudelo-Pérez, S., y Upegui Mojica, D. (2023). Bootcamps for the development of clinical skills in medicine students during the COVID-19 pandemic. *educacion medica*, 24(6). <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2023.100842>
- Maxwell, J. A. (2019). Diseño de investigación cualitativa (Vol. 241006). *Editorial Gedisa*. <https://bit.ly/4cKiIEN>
- Martín Herrero, L. (2020) Utilidad de los registros de enfermería en la calidad de los cuidados enfermeros. [tesis de licenciatura, Universidad de Valladolid] repositorio institucional <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/42013/TFG-H1928.pdf>
- Meléndez Chávez, S. (2020). La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos. Dilemas

- contemporáneos: *educación, política y valores*, 8(spe5), 00004. Epub 28 de enero de 2021. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2479>
- Millán Arteag, Eulalia Gloria. (2021). La práctica hospitalaria en los estudiantes universitarios de enfermería. Propuesta de protocolo de investigación. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(2), 00012. Epub 21 de abril de 2021. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i2.2521>
- Morales, G., Ramadán, R., y Alvear, S. (2021). Conocimiento y aplicación de los principios bioéticos en alumnos de posgrado de odontología. *Revista Acta Bioethica Scielo*, 27(2), 285-294. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2021000200285>
- Moreno Mojica, C. M., & Barragán Becerra, J. A. (2020). La práctica pedagógica del docente de enfermería: del conductismo al constructivismo. (Spanish). *Revista Praxis & Saber*, 11(26), 1–19. <https://doi.org/10.19053/22160159.v11.n26.2020.10255>
- Morocho Chávez, M. A. (2023). Enseñanza basada en simuladores clínicos en estudiantes de obstetricia de una universidad pública, Lima, 2022. [tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo] repositorio institucional <https://hdl.handle.net/20.500.12692/112530>
- Muñoz-Granoble G.J, García-Martínez M.A, Rodríguez-Orozco C.L, Sánchez-Hernández C.A, Sandrea-Toledo L.B, y Rebolledo-Malpica D.M (2019), Competences for being and do in nursing: systematic review and empirical analysis. *Revista Cubana de Enfermería* 35(2) (2019). <https://bit.ly/4cl2taW>
- OECD. (2018). Manual de Frascati 2015. consultado el 12 de abril de 2024. <https://doi.org/10.1787/9789264310681-es>
- OMS (2019). Llamamiento urgente para reducir los daños causados al paciente en la atención en salud. Consultado el 20 de julio del 2024. <https://www.who.int/es/news/item/13-09-2019-who-calls-for-urgent-action-to-reduce-patient-harm-in-healthcare>
- OPS (2024) La OPS promueve el fortalecimiento de las capacidades del personal de enfermería mediante la formación de postgrado. Revisado el 16 de abril de 2024. <https://bit.ly/3ROEclu>
- Organización para la Excelencia de la Salud (OES), campus virtual, revisado el 22 de julio del 2024. <https://oes.org.co/gestion-clinica/>

- Ortiz-Tejada, J. F., y Tejada-Rangel, E. (2023). Experiencias del aprendizaje virtual de práctica clínica en estudiantes de enfermería durante el COVID-19. Dilemas contemporáneos: *Educación, política y valores*, 10(2), 1–14.
- Palma-Guerra C, Cifuentes-Leal M.J, Espoz-Lara P, Vega-Retamal C., y Jaramillo-Larson M.D (2020), Relación entre formación docente en metodología de simulación clínica y satisfacción usuaria en estudiantes de pregrado de carreras de salud. *Simulación clínica*. 2020;2(3):133-139. <https://dx.doi.org/10.35366/97902>
- Pinto Ladino, J. E., Castro Bello, V. A., & Siachoque Castillo, O. M. (2019). Constructivismo social en la pedagogía. *Educación Y Ciencia*, (22), 117–133. <https://doi.org/10.19053/0120-7105.eyc.2019.22.e10042>
- Prat Martínez, M. (2021). La toma de decisiones como competencia enfermera para cuidar a pacientes crónicos con necesidades complejas. *Repositorio digital de documentos de La UAB*. <https://hdl.handle.net/10803/673649>
- Prialé A, Samanez-Obeso A, Runzer-Colmenares F, y Olazo-Cárdenas KM. (2022) Evaluación de grado estudiantes de medicina del último año mediante simulación clínica multimodal: Experiencia de una universidad peruana. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA*;15(3):387-91. <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1574>
- Rutakumwa, R., Mugisha, J. O., Bernays, S., Kabunga, E., Tumwekwase, G., Mbonye, M., & Seeley, J. (2020). Conducting in-depth interviews with and without voice recorders: a comparative analysis. *Qualitative research : QR*, 20(5), 565–581. <https://doi.org/10.1177/1468794119884806>
- Ramos-Serpa, G., Gómez-Armijos, C. E., y López-Falcón, A. (2023). Características de los planes de cuidados para las titulaciones en enfermería. Dilemas contemporáneos: *Educación, política y valores*, 10(2), 1–25. <https://bit.ly/3W3PieY>
- Raniere de Oliveira-Costa R., Guimarães Dos Santos-Almeida, R.& Mazzo, A. (2021). Utilização da simulação clínica no ensino de enfermagem no Brasil: Condições diante da pandemia de COVID-19. in *cogitare enfermagem* (Vol. 26). Universidade federal do Parana. <https://bit.ly/3XE58OR>
- Reales-Chacón, L., Robalino-Morales, G., Peñafiel-Luna, A., Cárdenas-Medina, J., y Cantuña-Vallejo, P. (2022). El muestreo intencional no probabilístico como herramienta de la investigación científica en carreras de ciencias de

la salud. *Universidad y sociedad*, 14(S5), 681-691. <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/3338>

Rodríguez-García MC. (2019) Percepción de los estudiantes del grado en enfermería sobre su entorno de prácticas clínicas: un estudio fenomenológico. *Enfermería clínica*. 2019; 29:264---270.: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2018.10.004>

Sailema-Tibán, C. (2023). Estrategia didáctica basada en el aprendizaje por descubrimiento para el fortalecimiento del pensamiento crítico en estudiantes de Bachillerato técnico. [Tesis de Maestría, Universidad Tecnológica Indoamérica.]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.uti.edu.ec//handle/123456789/5319>

Salvador Celestino, M., y Pires Nogueira Valente, V. C. (2021). Aplicabilidad de beneficios de softwares e simuladores em processos de ensino-aprendizagem. ETD: *Educação temática digital*, 23(4), 881–903. <https://doi.org/10.20396/etd.v23i4.8658342>

Sánchez-Pinilla, M. D. (2024). Constructivismo crítico e intervención. Más allá de la técnica como ideología. *Revista iberoamericana de ciencia, tecnología y sociedad*, 19(55), 163–189. <https://doi.org/10.52712/issn.1850-0013-480>

SINEACE, 2022 Modelo de calidad para acreditación de programas de salud. Resolución del consejo directivo-000087-2022-CDAH. <https://repositorio.sineace.gob.pe/repositorio/handle/20.500.12982/7161>

Suárez Núñez, B. J., Wampagkit Carrasco, Y. A. (2020) Competencias clínicas en estudiantes de medicina aplicando ECOE, Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo 2020 [tesis de título, Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo] repositorio institucional <https://hdl.handle.net/20.500.12893/8499>

Tejada-Rangel, E., Retamoza, H., Gaxiola Flores, M., y Garay Núñez, J. R. (2023). La simulación como estrategia educativa para el nivel superior. Dilemas contemporáneos: *Educación, política y valores*, 10(2), 116. <https://bit.ly/3zqdzDp>

Tomás-Bellomo, S. (2023). posibilidad de un constructivismo pedagógico realista. *Sophia*, colección de filosofía de la educación, 35, 187–209. <https://doi.org/10.17163/soph.n35.2023.06>

Trejos-Buriticá. O.I., (2018). Metodología de aprendizaje del sistema numérico binario basado en teoría de aprendizaje por descubrimiento. *Revista*

*Ingenierías Universidad de Medellín*, 17(33), 139–155. <https://doi.org/10.22395/rium.v17n33a7>

Trujillo-Yaipén, W. M., Curo-Maquén, L. A., Paredes-López, L. R., y Carbajal-Cornejo, K. (2023). Eficiencia de los simuladores virtuales en la competencia de indagación para el aprendizaje de física elemental. *Revista telos*, 25(2), 459. <https://doi.org/10.36390/telos252.15>

UNESCO. (2021) Transformación digital durante la pandemia COVID-19 y los efectos sobre la docencia. Consultado el 5 de abril de 2024. <https://bit.ly/4eNykcr>

Universidad Nacional del Callao, (2024, 4 de enero). Plan curricular de estudio de enfermería, <https://bit.ly/3RMAy1y>

Universidad Nacional Mayor de San Marcos, (2018), Plan curricular escuela profesional de enfermería. Consultado el 15 de abril de 2024. <https://bit.ly/4eG8ZRr>

Universidad Pedro Ruiz Gallo (2019). Plan de estudios enfermería. Consultado el 15 de abril de 2024. <https://bit.ly/4eHb3J5>

Valle-Taiman, E.A., Revilla-Figueróa D.M., y Manrique-Villavicencio, L. (2022), La investigación descriptiva con enfoque cualitativo en educación, *Pontificia Universidad Católica del Perú. Biblioteca nacional del Perú* N° 2022-02666 ISBN:978-612-48875-0-5 <https://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/184559>

Vásquez-Orjuela, D. y Hernández-Osses, M. (2021). Perception of clinical simulation as teaching strategies for the development of generic skills in occupational therapy. *Brazilian journal of occupational therapy*, 29. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.CTOAO2199>

Vargas-Ovalle J.L., y Franco-Sánchez D.M. (2023) Simulación clínica en cuidado intensivo como herramienta para el desarrollo de habilidades no técnicas en profesionales de la salud. *Rev latinoam simul Clin*.5 (3): 103-109. <https://dx.doi.org/10.35366/114032>

Villacis-Vásquez, X., Karina-Andrade, F. y Vigoa-Escobedo, Y. (2023). Constructivismo en el aprendizaje: Algunas consideraciones teóricas desde la comunicación. *revista científica arbitrada multidisciplinaria*, 5(6), 124–132. <https://doi.org/10.59169/pentaciencias.v5i6.847>

Vives Varela, T., y Hamui Sutton, L. (2021). La codificación y categorización en la teoría fundamentada, un método para el análisis de los datos cualitativos. *Investigación En Educación Médica*, 10(40), 97-104. <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2021.40.21367>

Zubillaga, W., y Reyes, M., Ruiz, G. (2019). Satisfacción sobre el proceso de enseñanza – aprendizaje del cuidado durante las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Callao [Tesis para licenciatura, Universidad Nacional del Callao] Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12952/5354>

## ANEXOS

### Anexo 1 Matriz de categorización apriorística: Simuladores clínicos

Definición conceptual	Subcategoría	Indicadores	Preguntas
Los simuladores clínicos se refieren a la metodología o proceso que permite al estudiante a experimentar una representación de algún tipo de evento que podría pasar en una situación real, con el objetivo de aprender, practicar, probar o comprender los sistemas y las acciones humanas. (León y Maestre, 2019)	S1: Tipos de simuladores clínicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Simulador de Baja tecnología</li> <li>- Alta tecnología o fidelidad</li> <li>- Simulador de Paciente completo</li> </ul>	¿conoce usted los tipos de simuladores que existe en institución? ¿o sabes cuantos tipos existen?
	S2: Funcionalidad del simulador	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tareas recurrentes</li> <li>- Simulación de la realidad</li> <li>- Minimiza riesgos</li> </ul>	¿tu docente te explico o sabes cuál es la función que cumple los simuladores?
	S3: Destreza del operador	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contextualización de ambientes</li> <li>- Manipulación</li> <li>- Retroalimentación</li> </ul>	¿tu docente tiene destreza con los simuladores? ¿tiene una adecuada manipulación? ¿entra en contexto con la sala?
	S4: Relevancia del simulador	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Motivación e interés del estudiante</li> <li>- Manejo miedo</li> </ul>	¿Qué tan relevante son los simuladores para ti? ¿te motiva o brinda interés para tu aprendizaje?

Elaborado por el propio autor

**Anexo 2.** Matriz de categorización apriorística: Competencias clínicas.

Definición conceptual	Subcategoría	Indicadores	Preguntas
<p>Valencia et al. (2019) Define las competencias con un conjunto de conocimientos y habilidades que se necesita para el desempeño de actividades complejas y que no se limite solo a los conocimientos de alguna disciplina, sino también a desarrollar actitudes, habilidades para el desenvolvimiento de una tarea profesional.</p>	<p>S1: Capacidad de emitir un juicio de enfermería</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realiza valoración</li> <li>-Realiza diagnostico</li> <li>-Elabora plan de cuidado</li> </ul>	<p>¿Los simuladores te ayuda en tener capacidades como enfermero para poder realizar una adecuada valoración y un buen diagnóstico?</p>
	<p>S2: Ejecuta un plan de cuidados</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ejecuta procedimientos de enfermería</li> <li>-Realiza registro</li> <li>-Elabora y ejecuta un plan educativo</li> </ul>	<p>¿Luego re realizar tus practicas con los simuladores puedes ejecutar un plan de cuidado?</p>
	<p>S3: Gestiona situaciones de salud</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Capacidad para el trabajo en equipo.</li> </ul>	<p>¿Luego de realizar las practicas con los simuladores te ayuda a gestionar algunas situaciones? ¿Cómo el trabajar en equipo?</p>

### Anexo 3. Instrumento

## Simuladores clínicos y competencias clínicas de los estudiantes de enfermería de una Universidad de Lima, 2024

**Objetivo:** Describir cómo los simuladores clínicos favorecen en las competencias clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima, 2024.

1. Edad: \_\_\_\_\_

2. Género: \_\_\_\_\_

Preguntas	Respuestas
¿conoce usted los tipos de simuladores que existe en institución? ¿o sabes cuantos tipos existen?	
¿tu docente te explico o sabes cuál es la función que cumple los simuladores?	
¿tu docente tiene destreza con los simuladores? ¿tiene una adecuada manipulación? ¿entra en contexto con la sala?	
¿Qué tan relevante son los simuladores para ti? ¿te motiva o brinda interés para tu aprendizaje?	
¿Los simuladores te ayuda en tener capacidades como enfermero para poder realizar una adecuada valoración y un buen diagnóstico?	
¿Luego re realizar tus practicas con los simuladores puedes ejecutar un plan de cuidado?	
¿Luego de realizar las practicas con los simuladores te ayuda a gestionar algunas situaciones? ¿Cómo el trabajar en equipo?	

Fuente: (elaborado por el mismo autor)

## **Anexo 4. Consentimiento informado**

### **Consentimiento Informado**

Yo, Betoven Juan de Dios Quito, estudiante de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, estoy realizando la investigación de titulada “**Simuladores clínicos y competencias clínicas de los estudiantes de enfermería de una Universidad de Lima, 2024**”. Por consiguiente, se le invita a participar voluntariamente en dicho estudio. Su participación será de invaluable ayuda para lograr el objetivo de la investigación.

#### **Propósito del estudio**

El objetivo del presente estudio es describir cómo los simuladores clínicos favorecen en las competencias clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima, 2024. Esta investigación es desarrollada en la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo del Campus Cono Norte Lima aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de su docente

#### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará una entrevista la cual tendrá un tiempo aproximado de 5 minutos y se realizará mediante videollamada, las respuestas brindadas serán grabadas, transcritas a Word y codificadas, por lo tanto, serán anónimas.

#### **Participación voluntaria (principio de autonomía)**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir, si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación, si no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

#### **Riesgo (principio de no maleficencia)**

Al ser participante de esta investigación, NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

#### **Beneficios (principio de beneficencia)**

No recibirá ningún beneficio económico, ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona; sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de los estudiantes y las instituciones universitarias.

#### **Confidencialidad (principio de justicia)**

Los datos recolectados serán anónimos y no tendrá ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

#### **Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador, Betoven Juan de Dios Quito. email: bjuandediosquevirtual.edu.pe.

#### **Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: .....

Nro. DNI: .....

Lugar, 25 mayo del 2024

**Nota:** Obligatorio a partir de los 18 años

Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador debe proporcionar: Nombre y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario Google.

## Anexo 5. Resultado del Turnitin 8%

The screenshot displays the 'Turnitin de prueba' interface on the CLEMENTINA virtual platform. The page header includes the platform name and navigation icons. The breadcrumb trail indicates the user is in 'Evaluación - Turnitin de prueba'. A 'Volver al curso' button is located in the top right. Below the title, there is a 'Mis envíos' button and a tabbed interface with 'Parte 2' selected. A table lists submission details, including the title 'Turnitin de prueba - Parte 2', start date '22 jul. 2024 - 09:55', expected date '5 ago. 2024 - 09:55', publication date '5 ago. 2024 - 09:55', and '100' available points. A 'Refrescar Envíos' button is positioned below the table. A detailed submission row shows the title 'IESIS CORREGIDA', ID '2422590237', submission date '25/07/2024 23:08', a similarity score of '8%' with a corresponding progress bar, and a 'Calificación General' of '--'. Action buttons for 'Ver Recibo Digital', 'Entregar Trabajo', and a download icon are also present. At the bottom, there are navigation buttons for 'Anterior', 'Ir a...', and 'Siguiente'.

Página Principal - Mis cursos - 202401-F-UN-MOU-DISEÑO\_V\_DESARROLLO\_DEL\_TRABAJO\_DE\_INVESTIGACION-1-D-EPG - Sesión 17 - Evaluación - Turnitin de prueba

### Turnitin de prueba

Volver al curso

Mis envíos

Parte 1 Parte 2 Parte 3 Parte 4 Parte 5

Título	Fecha de inicio	Fecha Esperada	Fecha de publicación	Puntos disponibles
Turnitin de prueba - Parte 2	22 jul. 2024 - 09:55	5 ago. 2024 - 09:55	5 ago. 2024 - 09:55	100

Refrescar Envíos

Ver Recibo Digital	Título del Envío	Identificador del trabajo de Turnitin	Enviado	Similitud	Calificación	Calificación General	Entregar Trabajo	Download
	IESIS CORREGIDA	2422590237	25/07/2024 23:08	8%	--	--	Entregar Trabajo	

Anterior Ir a... Siguiente

## Anexo 7. Matriz de consistencia

TÍTULO: Simuladores clínicos y competencias clínicas de los estudiantes de enfermería de una Universidad de Lima, 2024				
AUTOR: Betoven Juna de Dios Quito				
PROBLEMA	OBJETIVOS	CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS		
<p><b>General:</b> ¿Cómo los simuladores clínicos favorecen en las competencias clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima, 2024?</p> <p><b>Específicas</b> 1. ¿Cómo los simuladores clínicos fomentan la capacidad de emitir juicio de enfermería en los estudiantes de una universidad de Lima, 2024? 2. ¿De qué manera los simuladores clínicos ayudan a ejecutar un plan de cuidados en los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima, 2024?? 3. ¿Cómo los simuladores clínicos intervienen para gestionar situaciones de salud en los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima, 2024?</p>	<p><b>General:</b> Describir cómo los simuladores clínicos favorecen en las competencias clínicas de los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima, 2024.</p> <p><b>Específicas</b> 1. Definir como los simuladores clínicos fomentan la capacidad de emitir juicio de enfermería en los estudiantes de una universidad de Lima, 2024. 2.) Describir de qué manera los simuladores clínicos ayudan a ejecutar un plan de cuidados en los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima, 2024. 3. Develar como los simuladores clínicos intervienen para gestionar situaciones de salud en los estudiantes de enfermería de una universidad de Lima, 2024.</p>	<b>Categoría 1: simuladores clínicos</b>		
		<b>Subcategoría</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Pregunta</b>
		S1: Tipos de simuladores clínicos. S2: Funcionalidad del simulador. S3: Destreza del operador. S4: Relevancia del simulador	Simulador de baja tecnología Alta tecnología y fidelidad. Simulador de paciente completo Tareas recurrentes Simulación de la realidad Minimizar riesgos Retroalimentación Manipulación Contextualización de ambiente Motivación e interés de estudiante Manejo de tiempo	¿conoce usted los tipos de simuladores que existe en institución? ¿o sabes cuantos tipos existen? ¿tu docente te explico o sabes cuál es la función que cumple los simuladores? ¿tu docente tiene destreza con los simuladores? ¿tiene una adecuada manipulación? ¿entra en contexto con la sala? ¿Qué tan relevante son los simuladores para ti? ¿te motiva o brinda interés para tu aprendizaje?
		<b>Categoría 2: Competencias clínicas</b>		
S1: Capacidad de emitir un juicio de enfermería S2: Ejecuta un plan de cuidados S3: Gestiona situaciones de salud	Realiza valoración. Realiza registro. Elabora plan de cuidado. Ejecuta procedimientos de enfermería. Realiza registros. Elabora y ejecuta un plan educativo. Capacidad para el trabajo en equipo.	¿Los simuladores te ayuda en tener capacidades como enfermero para poder realizar una adecuada valoración y un buen diagnóstico? ¿Luego re realizar tus practicas con los simuladores puedes ejecutar un plan de cuidado? ¿Luego de realizar las practicas con los simuladores te ayuda a gestionar algunas situaciones? ¿Cómo el trabajar en equipo?		

## Anexo 8. Transcripción de respuestas de los participantes claves sobre la categoría (A) simuladores clínicos

Subcategoría	pregunta	Participante clave 1	Participante clave 2	Participante clave 3	Participante clave 4	Participante clave 5
<b>SC1: Tipos de simuladores clínicos</b>	¿conoce usted los tipos de simuladores que existe en institución? ¿o sabes cuantos tipos existen?	<i>Cuando realizamos las practicas o talleres no nos informaron sobre la existencia de tipos de simuladores, pero imago que hay varios tipos como, por ejemplo, simples y complejos, lo que yo eh visto en la universidad son simples, como partes del cuerpo humano porque solo son para practicar inyectables.</i>	<i>Lo que la universidad nos proyecta a nosotros, son los muñecos de inyectables como también los muñecos para realizar reanimación cardio pulmonar, solamente esos simuladores son los que usé, pero no nos dijeron que había tipos de simuladores, a mi parecer los que vi podrían ser básicos o simples.</i>	<i>No conozco muchos, pero sí sé que existen unos cuantos, en la escuela de enfermería solo hay algunos, como para practicar inyectables y reanimación cardiopulmonar, aunque en las otras escuelas como la de medicina eh visto algunos simuladores de los órganos y sistemas del cuerpo humano.</i>	<i>Si me dijeron que hay diferentes tipos de simuladores, pero cuando nosotros hacemos algunos talleres, solo vemos maniqués donde podemos practicar inyectables, o muñecos para hacer reanimación cardiopulmonar, pero he visto cuando lleve algunas capacitaciones fuera de la universidad más maniqués que nos brindan más información, como funciones vitales.</i>	<i>No sé de los tipos, porque aquí en la universidad solo usamos algunos maquis para realizar el taller de RCP, y para poder poner inyectables, al inicio de las clases nos mostraron diferentes simuladores, pero son para los cursos generales como anatomía, fisiología, pero de nuestra carrera casi no hay.</i>
<b>SC2: Funcionalidad del simulador</b>	¿tu docente te explico o sabes cuál es la función que cumple los simuladores?	<i>Si, pero a groso modo, cuando nos toca realizar el taller nos explica un poco como usarlo, creo yo porque supone que nosotros sabemos. Pero si nos presentó un video de la importancia que tienen los simuladores, pero cuando tenemos algunos talleres.</i>	<i>Cuando realizamos algunos talleres el docente brinda una pequeña introducción, pero he visto en el sílabo que nos brinda la universidad que describe que el uso de los simuladores nos ayudará a tener destrezas y habilidades para realizar los procedimientos en la vida real.</i>	<i>Cuando hice un taller de reanimación cardio pulmonar RCP, me explicó a detalle para que servía y como se debería usar, pero por mi parte sé que nos permite manipular las diferentes herramientas, para poder aprender mediante las experiencias de la realidad y sensaciones.</i>	<i>Sí, nos dicen que es lo que hay que hacer, pero ellos mismos no realizan las practicas, solos nos dicen que hacer.</i>	<i>Si nos explicó, pero fue muy corta y rápido, a mi parecer los simuladores cumplen la función de ayudarnos a ganar experiencia y destreza para que cuando lo hagamos en los pacientes reales, no lo hagamos sufrir, por ejemplo, al momento de canalizar una vía, sea en el primer intento.</i>
<b>SC3: Destreza del operador</b>	¿tu docente tiene destreza con los simuladores? ¿tiene una adecuada manipulación? ¿entra en contexto con la sala?	<i>Mi docente de prácticas primero nos brinda información de la teoría del tema que vamos a tratar, los pasos, la técnica de los</i>	<i>Cuando nosotros iniciamos con las prácticas o los talleres, debimos hacer primero la teoría. Una vez estando en los talleres el docente</i>	<i>Si, por ejemplo, cuando realizamos el taller de RCP, nos explicó un caso y como debe de realizar las maniobras adecuadamente, pero</i>	<i>El profesor nos explica como iniciar, ver los síntomas evidenciar que es lo que está pasando y como debemos de actuar en el momento, nos dijo</i>	<i>Cuando llevamos los cursos de especialidad los profesores manipulan muy bien los simuladores, nos brindan una pequeña</i>

procedimientos que vamos a realizar, luego nos guía y orienta el momento de realizar el procedimiento, por ejemplo, en canalizar una vía periférica, al colocar una sonda foley y al finalizar hacemos una retroalimentación de todo lo aprendido.

nos guía como hacer el procedimiento paso a paso o según el manual que tenemos, mas no eh visto que él realice alguna manipulación, pero si al finalizar los procedimientos comparamos el inicio con el final, que tal nos fue, como una retroalimentación.

antes de ello nos enseña la teoría, de todo lo que vamos a hacer en las practicas, al finalizar los talleres a veces realizamos una prueba para demostrar lo aprendido del taller, esto sería como una retroalimentación.

como un protocolo que es lo que deberíamos hacer, por ejemplo, en el taller de reanimación cardiopulmonar, luego de todo nos hace preguntas de que tal nos pareció, y si tenemos algunas dudas lo mencionamos al finalizar, para que todo que muy claro.

introducción de lo que vamos a hacer, como cuando hicimos el taller de reanimación cardiopulmonar nos guió y enseñó como hacer los masajes, las ventilaciones y cuantas veces hacerlo, nos pregunta si entendimos y preguntemos si es que no tenemos algo claro, así en cada taller.

#### SC4: Relevancia del simulador

¿Qué tan relevante son los simuladores para ti? ¿te motiva o brinda interés para tu aprendizaje?

Para mí es relevante, ya que cuando realice algunos talleres, me llamó la atención y las ganas de querer aprender más, porque siento que puedo aprender más, es más me gustaría que hubiera más taller de diferentes temas, para disminuir mi temor cuando vamos al campo clínico.

Pues el uso de los simuladores siento que a todos los estudiantes de salud nos ayudan bastante, es ahí donde empezamos, practicamos y nos desarrollamos antes de ir a los hospitales, por lo tanto, para mí si es relevante me ayuda a perder el miedo y a tener más seguridad al momento de hacerlo en los pacientes de verdad.

La verdad si me animó bastante, personalmente yo tenía miedo de hacer algunas cosas directamente en los pacientes y al practicar con simuladores me ayudaron a tener confianza, practicar de poco a poco y después realizarlo en los pacientes reales, esto hace que también los pacientes no se lleven una mala experiencia en su atención.

Por una parte, es de mucha responsabilidad, poque imagínate que nos pase en la calle, dar apoyo a las personas para que sobrevivan es motivador pero de mucha responsabilidad.

A mi parecer si son relevantes y me motivan a seguir la carrera cuando logro realizar con éxitos los procedimientos, pero me hubiera gustado que existiera más practicas con los simuladores, como veo en las demás facultades, para ganar más destreza y cuando vayamos con los pacientes reales logremos lo que practicamos.

## Anexo 9. Transcripción de respuestas de los participantes claves sobre la categoría (B) competencias clínicas

Sub categoría	Pregunta	Participante clave 1	Participante clave 2	Participante clave 3	Participante clave 4	Participante clave 5
Capacidad de emitir un juicio de enfermería	¿Los simuladores te ayuda en tener capacidades como enfermero para poder realizar una adecuada valoración y un buen diagnóstico?	<i>Si me ayudarían un poco, porque aprendo más, antes de realizar la intervención con el paciente me brindaría conocimiento para saber que hacer, pero a veces siento que no nos ayuda mucho porque los simuladores son muy básicos y no nos brindan información completa para poder hacer un diagnóstico de enfermería, por eso creo que es necesario ir a los hospitales para complementar.</i>	<i>Bueno, creo que sí, o depende, porque también necesitamos las prácticas en las personas reales, porque para realizar un buen diagnóstico de enfermería, necesitamos valorar al paciente, saber que siente y que es lo que desea, y eso no nos brinda un simulador, a no ser que exista otros tipos de simulador en donde brinde más información, al menos en nuestra universidad no hay.</i>	<i>Desde el primer ciclo nos van preparando para poder valorar, pero creo también para realizar un buen diagnóstico es necesario la atención con los pacientes de verdad porque ellos son los que nos informan cómo se sienten, y con los simuladores pocas veces se puede llegar a una buena valoración.</i>	<i>A mi parecer no tanto, porque cuando realizamos el trabajo en maniqués no pueden darnos información suficiente como para llegar un diagnóstico, creo yo que solo nos ayuda para realizar algún procedimiento.</i>	<i>Sí, tendríamos algunos simuladores más avanzados, como por ejemplo que nos den más información, algunos datos que se necesita para lograr un buen diagnóstico, realizaríamos un buen diagnóstico, pero los que tenemos aquí, solo son los básicos, y creo yo que no es suficiente para lograr capacidades que necesitamos.</i>
Ejecuta un plan de cuidados	¿Luego re realizar tus practicas con los simuladores puedes ejecutar un plan de cuidado?	<i>En mi experiencia sí podría realizar, sobre todo en la atención del adulto, por ejemplo, podría realizar un plan de cuidado en un paciente postrado, en donde puedo realizar el cambio de posición o lo que tengo que hacer frente a algún otro problema, también cuando voy a colocar una</i>	<i>Según mi experiencia no, porque los muñenos no nos brindan información como un paciente, por ejemplo, no nos dice si tiene dolor y otras cosas más, si bien es cierto podemos realizar algunos procedimientos como canalizar una vía,</i>	<i>Creo que, sí nos va a servir, pero como me dices que hay simuladores de alta confiabilidad que nos brindan información más minuciosa, creo que en ellos se podría realizar un plan de cuidado más completo.</i>	<i>Solo en algunos casos más simples, o solo podemos realizar un plan de cuidado completo cuando realizamos procedimientos especialmente de enfermería como colocar algún invasivo, y cuando el profesor nos indica</i>	<i>Los talleres que realizamos en la universidad son para inyectables, canalización de vía, colocación de algunas sondas y el de reanimación cardiopulmonar, y creo que solo sería realizar un plan de cuidado simple,</i>

sonda, ya sea administrar un medicamento, pero tengo que ver porque le pongo, realizar los cuidados y ver hasta cuando lo va a necesitar, según la patología que me indiquen.

verbalmente que tiene el simulador.

porque para hacer uno completo el docente nos brinda un caso clínico con datos del paciente según su patología.

Gestiona situaciones de salud

¿Luego de realizar las practicas con los simuladores te ayuda a gestionar algunas situaciones?  
¿Cómo el trabajar en equipo?

En el momento que realicé los talleres con los simuladores me ayudó a organizarme, a tener todo preparado al momento de realizar algún procedimiento, a la vez ser más ordenado, también me ayuda a trabajar en equipo, ya que cuando realicé el taller de reanimación cardio pulmonar (RCP) trabajamos en equipo, pudiendo delegar ciertas funciones a cada participante, en ese momento me toco ser líder. Y siento que me ayudó a soltarme un poco más.

Cuando realice practicas con los simuladores, sobre todo en un paro cardiorrespiratorio, me enseñó que debo ser más comunicativo, analizar ciertas circunstancias, resolver problemas y trabajar en equipo, porque en la práctica se necesita también más de 2 participantes, y en ese grupo me toco gestionar el tiempo en el momento que ocurre el paro.

Si nos ayudaría, porque cuando realizamos el RCP, aprendimos a trabajar en equipo, designar funciones a cada participante y también a ser líder al momento de dirigir, y cuando realicé algunos procedimientos con los simuladores, aprendí a ser ordenado, paciente y a organizarme.

A mí me ayudó a desarrollar algunas habilidades como de gestión, liderazgo en una situación o evento que pueda ocurrir, nos prepara para trabajar en equipo y a ser más empáticos, en realidad cuando uno estudia salud, desarrolla los cinco sentidos.

En mi experiencia, al iniciar los talleres o las practicas con algunos simuladores, tengo que organizar, preparar, educar, analizar todo lo que estoy haciendo para no causar algún daño reales, por eso con los simuladores me ayuda a gestionar mi tiempo, disminuir riesgos y sobre todo trabajar en equipo, ya que cuando ocurre un evento difícil, que mejor que pedir ayuda a alguien más experto.