

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES

(Licencia de uso)

Bogotá, D.C., 09 de Diciembre de 2011

Señores

Biblioteca Alfonso Borrero Cabal S.J.

Pontificia Universidad Javeriana

Cuidad

Los suscritos:

María del Carmen Botero Ordoñez, con C.C. 35377276 y Paula Andrea López Suarez, con CC. 1019047293.

En mí (nuestra) calidad de autor(es) exclusivo(s) de la obra titulada:

Percepción de los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje

Tesis doctoral Trabajo de grado Premio o distinción:

Cual:

Presentado y aprobado en el año 2011, por medio del presente escrito autorizo (autorizamos) a la Pontificia Universidad Javeriana para que, en desarrollo de la presente licencia de uso parcial, pueda ejercer sobre mi (nuestra) obra las atribuciones que se indican a continuación, teniendo en cuenta que en cualquier caso, la finalidad perseguida será facilitar, difundir y promover el aprendizaje, la enseñanza y la investigación.

En consecuencia, las atribuciones de usos temporales y parciales que por virtud de la presente licencia se autorizan a la Pontificia Universidad Javeriana, a los usuarios de la Biblioteca Alfonso Borrero Cabal S.J., así como a los usuarios de las redes, bases de datos y demás sitios Web con los que la Universidad tenga perfeccionado un convenio, son:

AUTORIZO (AUTORIZAMOS)	SI	NO
1. La conservación de los ejemplares necesarios en la sala de tesis y trabajos de grado de la Biblioteca.	X	
2. La consulta física o electrónica según corresponda	X	
3. La reproducción por cualquier formato conocido o por conocer	X	
4. La comunicación pública por cualquier procedimiento o medio físico o electrónico, así como su puesta a disposición en Internet	X	
5. La inclusión en bases de datos y en sitios Web sean éstos onerosos o gratuitos, existiendo con ellos previo convenio perfeccionado con la Pontificia Universidad Javeriana para efectos de satisfacer los fines previstos. En este evento, tales sitios y sus usuarios tendrán las mismas facultades que las aquí concedidas con las mismas limitaciones y condiciones	X	
6. La inclusión en la Biblioteca Digital PUJ (Sólo para la totalidad de las Tesis Doctorales y de Maestría y para aquellos trabajos de grado que hayan sido laureados o tengan mención de honor.)	X	

De acuerdo con la naturaleza del uso concedido, la presente licencia parcial se otorga a título gratuito por el máximo tiempo legal colombiano, con el propósito de que en dicho lapso mi (nuestra) obra sea explotada en las condiciones aquí estipuladas y para los fines indicados, respetando siempre la titularidad de los derechos patrimoniales y morales correspondientes, de acuerdo con los usos honrados, de manera proporcional y justificada a la finalidad perseguida, sin ánimo de lucro ni de comercialización.

De manera complementaria, garantizo(garantizamos) en mi(nuestra) calidad de estudiante(s) y por ende autor(es) exclusivo(s), que la Tesis o Trabajo de Grado en cuestión, es producto de mi(nuestra) plena autoría, de mi(nuestro) esfuerzo personal intelectual, como consecuencia de mi(nuestra) creación original particular y, por tanto, soy(somos) el(los) único(s) titular(es) de la misma. Además, aseguro(aseguramos) que no contiene citas, ni transcripciones de otras obras protegidas, por fuera de los límites autorizados por la ley, según los usos honrados, y en proporción a los fines previstos; ni tampoco contempla declaraciones difamatorias contra terceros; respetando el derecho a la imagen, intimidad, buen nombre y demás derechos constitucionales. Adicionalmente, manifiesto(manifestamos) que no se incluyeron expresiones contrarias al orden público ni a las buenas costumbres. En consecuencia, la responsabilidad directa en la elaboración, presentación, investigación y, en general, contenidos de la Tesis o Trabajo de Grado es de mí(nuestro) competencia exclusiva, eximiendo de toda responsabilidad a la Pontificia Universidad Javeriana por tales aspectos.

Sin perjuicio de los usos y atribuciones otorgadas en virtud de este documento, continuaré (continuaremos) conservando los correspondientes derechos patrimoniales sin modificación o restricción alguna, puesto que de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación de los derechos patrimoniales derivados del régimen del Derecho de Autor.

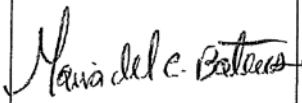
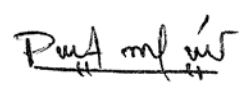
De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, “*Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores*”, los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables. En consecuencia, la Pontificia Universidad Javeriana está en la obligación de RESPETARLOS Y HACERLOS RESPETAR, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

NOTA: información Confidencial:

Esta Tesis o Trabajo de Grado contiene información privilegiada, estratégica, secreta, confidencial y demás similar, o hace parte de una investigación que se adelanta y cuyos resultados finales no se han publicado.

Si No

En caso afirmativo expresamente indicaré (indicaremos), en carta adjunta, tal situación con el fin de que se mantenga la restricción de acceso.

NOMBRE COMPLETO	No. del documento de identidad	FIRMA
María del Carmen Botero Ordoñez	35377276	
Paula Andrea López Suarez	1019047293	

FACULTAD: ENFERMERÍA

PROGRAMA ACADEMICO: ENFERMERÍA

BIBLIOTECA ALFONSO BORRERO CABAL, S.J.
DESCRIPCIÓN DE LA TESIS DOCTORAL O DEL TRABAJO DE GRADO
FORMULARIO

TÍTULO COMPLETO DE LA TESIS DOCTORAL O TRABAJO DE GRADO			
Percepción de los estudiantes de enfermería de la Pontifica Universidad Javeriana sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje			
SUBTÍTULO, SI LO TIENE			
AUTOR O AUTORES			
Apellidos Completos		Nombres Completos	
Botero Ordoñez		María del Carmen	
López Suarez		Paula Andrea	
DIRECTOR (ES) TESIS DOCTORAL O DEL TRABAJO DE GRADO			
HILDA MARÍA CAÑÓN			
DIRECTOR (ES) TESIS DOCTORAL O DEL TRABAJO DE GRADO			
Apellidos Completos		Nombres Completos	
<i>ACEVEDO GAMBOA</i>		<i>FANNY ESPERANZA</i>	
<i>DÍAZ ÁLVAREZ</i>		<i>JUAN CARLOS</i>	
FACULTAD			
Enfermería			
PROGRAMA ACADÉMICO			
Tipo de programa (seleccione con "x")			
Pregrado	Especialización	Maestría	Doctorado

X				
Nombre del programa académico				
Enfermería				
Nombres y apellidos del director del programa académico				
HILDA MARÍA CAÑÓN ABUCHAR				
TRABAJO PARA OPTAR AL TÍTULO DE:				
Enfermera Profesional				
PREMIO O DISTINCIÓN <i>(En caso de ser LAUREADAS o tener una mención especial):</i>				
CIUDAD	AÑO DE PRESENTACIÓN DE LA TESIS O DEL TRABAJO DE GRADO		NÚMERO DE PÁGINAS	
Bogotá	2011		162	
TIPO DE ILUSTRACIONES (seleccione con "x")				
Dibujos	Pinturas	Tablas, gráficos y diagramas	Planos	
SOFTWARE REQUERIDO O ESPECIALIZADO PARA LA LECTURA DEL DOCUMENTO				
<p>Nota: en caso de que el software (programa especializado requerido) no se encuentre licenciado por la Universidad a través de la Biblioteca (previa consulta al estudiante), el texto de la Tesis o Trabajo de Grado quedará solamente en formato PDF.</p>				
MATERIAL ACOMPAÑANTE				
TIPO	DURACIÓN (minutos)	CANTIDAD	FORMATO	
			CD	DVD

Vídeo					
Audio					
Multimedia					
Producción electrónica					
Otro ¿Cuál?					
DESCRIPTORES O PALABRAS CLAVE EN ESPAÑOL E INGLÉS					
<p>Son los términos que definen los temas que identifican el contenido. <i>(En caso de duda para designar estos descriptores, se recomienda consultar con la Sección de Desarrollo de Colecciones de la Biblioteca Alfonso Borrero Cabal S.J en el correo biblioteca@javeriana.edu.co, donde se les orientará).</i></p>					
ESPAÑOL			INGLÉS		
Percepción			Perception		
Simulación Clínica			Clinical Simulation		
Estrategias de Aprendizaje			Learning Strategies		
Aprendizaje			Learning		
RESUMEN DEL CONTENIDO EN ESPAÑOL E INGLÉS					
(Máximo 250 palabras-1530 caracteres)					
PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA SOBRE LA SIMULACIÓN CLÍNICA COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE					
RESUMEN					
<p>En la educación hoy en día el modo de enseñanza ha tomado un giro importante, en el que el estudiante se convierte en el constructor de su propio aprendizaje y el docente es el guía en este proceso, por lo tanto uno de los temas centrales en la educación en enfermería es el tratar de lograr que los estudiantes puedan desarrollar mejores competencias y por ende mejorar su proceso de aprendizaje ya que existen ciertas limitaciones en las prácticas</p>					

clínicas por la importancia que se le ha dado a la seguridad clínica en el área de la salud.

Debido a lo anterior se han implementado nuevas estrategias de aprendizaje que se amoldan a la educación actual y una de ellas es la simulación clínica que permite el desarrollo de destreza y habilidades de los estudiantes. Por consiguiente desde esta perspectiva se fundamenta esta investigación al interesarse en saber que piensan o cual es la Percepción de los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sobre la simulación clínica como estrategia de aprendizaje.

La investigación fue realizada con 11 estudiantes de enfermería de diferentes semestres que tuvieron la experiencia con la simulación clínica. La información fue recogida a través de una entrevista semiestructurada. Los resultados fueron analizados por medio de una matriz categorial y se concluyó que los estudiantes tienen percepciones tanto positivas como negativas de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje y también se identificaron algunas recomendaciones.

Palabras Clave: *Percepción, simulación clínica, estrategias de aprendizaje, aprendizaje.*

PERCEPTIONS OF NURSING STUDENTS FROM THE PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA ABOUT THE CLINICAL SIMULATION AS A LEARNING STRATEGY

ABSTRACT

In education today, the mode of teaching has taken an important turn, in which the student becomes the constructor of your own learning and the teacher is the guide in this process, therefore a central theme in the nursing education is to try to get students can develop better skills and thus improve their learning process since there are certain limitations in clinical practice because the importance has been given to the clinical safety in the area of health.

Due to the above have been implemented learning strategies that conform to the current education and one of them is the clinical simulation that allows the development of skills and abilities of students. Thus from this perspective is based interest this research to know what they think or the perception of nursing students from the Pontificia Universidad Javeriana about the clinical simulation as a learning strategy.

The research was conducted with 11 nursing students from various semesters who had experience with clinical simulation. The information was collected through a semistructured interview. The results were analyzed using a categorical matrix and concluded that students have both positive and negative perceptions of clinical simulation as a learning strategy and also identified some recommendations.

Keywords: *Perception, clinical simulation, learning strategies, learning*

**PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA SOBRE EL USO DE LA
SIMULACIÓN CLÍNICA COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE**

**MARIA DEL CARMEN BOTERO ORDOÑEZ
PAULA ANDREA LÓPEZ SUAREZ**

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA CLÍNICA
BOGOTÁ
2011**

**PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA SOBRE EL USO DE LA
SIMULACIÓN CLÍNICA COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE**

MARIA DEL CARMEN BOTERO ORDOÑEZ

PAULA ANDREA LÓPEZ SUAREZ

**Trabajo de grado como requisito para optar al título de enfermera
profesional**

ASESORES

FANNY ESPERANZA ACEVEDO GAMBOA

Enfermera Magistra en Educación

Docente Departamento de Enfermería Clínica

JUAN CARLOS DÍAZ ÁLVAREZ

Docente Departamento de Enfermería Clínica

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA CLÍNICA
BOGOTÁ
2011**

PÁGINA DE ACEPTACIÓN

Nota de aceptación

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Bogotá, 9 de Diciembre de 2011.

AGRADECIMIENTOS

A las personas que confiaron en nosotras
A las personas que nos guiaron en este proceso
A los esfuerzos y a la dedicación
Que nos enseñan que
El mayor de los reconocimientos
Es la propia satisfacción.

NOTA DE ADVERTENCIA

“La Universidad no se hace responsable por los conceptos emitidos por sus alumnos en sus trabajos de tesis. Solo velará por que no se publique nada contrario al dogma y a la moral católica y por que las tesis no contengan ataques personales contra persona alguna, antes bien se vea en ellas el anhelo de buscar la verdad y la justicia”.

CONTENIDO

Pág.

INTRODUCCIÓN	15
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	18
2. JUSTIFICACIÓN	22
3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	27
3.1 PERCEPCIÓN	27
3.1.1 Motivación	27
3.1.2 Aprendizaje	28
3.1.3 Toma de Decisiones	28
3.1.4 Satisfacción	29
3.1.5 Confianza	29
3.2 ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA	30
3.3 SIMULACIÓN CLÍNICA	30
3.3.1 Experiencia de aprendizaje en la simulación clínica	30
3.4 ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	31
4. OBJETIVO	32
4.1 OBJETIVO GENERAL	32
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	32
5. MARCO TEÓRICO	33
5.1 PERCEPCIÓN	33
5.1.1 Motivación	34
5.1.2 Aprendizaje	36
5.1.3 Satisfacción	37
5.2 SIMULACIÓN CLÍNICA	38
5.3 ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE	39
6. METODOLOGÍA	41
6.1 DISEÑO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	41
6.2 POBLACIÓN	41
6.3 PROCEDIMIENTO DE LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	42
7. ANALISIS DESCRIPTIVO RESULTADOS	43
7.1 CARCTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN	43
7.2 CATEGORIAS	43
7.2.1 CATEGORIA DE SATISFACCIÓN	43
7.2.2 CATEGORIA DE APRENDIZAJE Y TOMA DE DECISIONES	48
7.2.3 CATEGORIA DE MOTIVACIÓN Y CONFIANZA	51

7.3 CATEGORIAS EMERGENTES	56
7.3.1 CATEGORIA DE BARRERAS PARA DESARROLLAR LA SIMULACIÓN CLÍNICA	56
7.3.2 CATEGORIA DE PRÁCTICAS DOCENTES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO	60
8. CONCLUSIONES	62
9. RECOMENDACIONES	64
10.BIBLIOGRAFÍA	65
11.ANEXOS	69

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO A. FORMATO DE LA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA USADA EN LA INVESTIGACIÓN.	69
ANEXO B. FORMATO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO.	71
ANEXO C. TRANSCRIPCIONES DE LAS ENTREVISTAS REALIZADAS A LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA.	72

INTRODUCCIÓN

En la educación de los estudiantes de enfermería por muchos años, el énfasis principal que se ha hecho es en el aprendizaje vivencial y que refleja la importancia de la práctica clínica en el proceso educativo; sin embargo, el estudiante aunque tiene la oportunidad de aplicar conceptos teóricos aprendidos en las clases, no cuenta con la garantía de que el ambiente clínico proporcione las suficientes oportunidades de aprendizaje vivencial, las cuales son necesarias para un completo desarrollo de competencias y habilidades; por lo tanto Becker, en su estudio “The Effect of Patient Simulation on the Critical Thinking Of Advanced Practice Nursing Students” plantea que “muchos investigadores discuten con respeto al uso de estrategias de simulación y las razones por la mejora esperada en el desempeño de habilidades y desarrollo de pensamiento crítico”¹.

La falta de oportunidades de los estudiantes en cuanto al aprendizaje vivencial, se convierte en un factor que disminuye la seguridad del paciente en el ámbito hospitalario, por lo tanto hoy en día las prácticas clínicas se ven más restringidas por el valor que tiene la “seguridad clínica”, la cual pretende prevenir eventos adversos a los pacientes por parte del profesional de la salud y los futuros profesionales (estudiantes); así, en Colombia existe un Sistema Obligatorio de Garantía que según el Ministerio de protección social tiene como objetivo “proveer de servicios de salud a los usuarios individuales y colectivos de manera accesible y equitativa, a través de un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre beneficios, riesgos y costos, con el propósito de lograr la adhesión y satisfacción de dichos usuarios”², por lo tanto las instituciones prestadoras de salud buscan cumplir con estos requisitos y en base a esto el brindar espacios o sitios de práctica a los estudiantes de enfermería podría aumentar las posibilidades de presentarse eventos adversos o incidentes, vulnerar la seguridad de la atención del paciente e incumplir con lo establecido en la normativa del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad.

Debido a lo anterior las instituciones formadoras de profesionales de enfermería, se enfrentan al reto de encontrar oportunidades óptimas para que los estudiantes fortalezcan y desarrollen las competencias y habilidades necesarias para atender a los pacientes de acuerdo a lo establecido en el actual sistema de salud, sin poner en peligro la seguridad del paciente. Por lo tanto las instituciones educativas están implementando estrategias de enseñanza innovadoras, para complementar la estrategia de enseñanza magistral y la práctica clínica, donde el uso de la simulación de alta fidelidad humana (HFHS) tiene un papel fundamental para adquirir mayores habilidades en las prácticas y procedimientos.

¹ BECKER, Deborah, the Effect of Patient Simulation on the Critical Thinking of Advanced Practice Nursing Students. 2007, p. 61. Drexel University, Philosophy Faculty.

² MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL, Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, disponible en: <http://www.minproteccion-social.gov.co/salud/Paginas/SistemaObligatoriodeGarant%C3%ADadeCalidad-SOGC.aspx>, recuperado: 05/10/11.

Por lo tanto en las investigaciones encontradas sobre la percepción de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje se destacan los estudios de Kuznar y Abdo³, que muestran la percepción de los estudiantes de enfermería, de diferentes partes del mundo, con respecto al uso de la simulación clínica y que representa un soporte importante en esta investigación para evidenciar la importancia de realizar más estudios con respecto a esta temática. De acuerdo a los estudios referenciados, se hace énfasis en reconocer una estrategia de enseñanza que se ha introducido, ya hace algunos años, en la educación de enfermería; este es la simulación clínica de pacientes, que permite a los estudiantes practicar todos los aspectos del cuidado de enfermería en un entorno seguro y que proporciona un grado de realismo.

Estos simuladores “son maniqués que tienen un tamaño real de un paciente y que pueden o no ser integrados con tecnología o software de computadora para simular una serie de situaciones que se podría presentar con un paciente real”⁴. Esta estrategia de enseñanza ofrece la oportunidad a los estudiantes de enfermería de practicar una atención integral a un paciente determinado y que incluye la evaluación y las habilidades técnicas, como también la toma de decisiones, trabajo en equipo, delegación y gestión. Cabe resaltar que la simulación clínica también permite que el estudiante recree el ambiente emocional y así practicar su reacción a una experiencia particular. Además de experimentar el componente de conocimiento, el desarrollo de las habilidades, y los aspectos del pensamiento crítico, los estudiantes también experimentan la parte emocional, espiritual y los componentes éticos que implican el brindar atención a pacientes y familiares.

Por lo tanto McCaughey y Traynor en su estudio evidencian que “la utilización de simuladores de alta fidelidad se percibe como un valioso método de aprendizaje, que influyen positivamente en la efectividad clínica de los estudiantes de enfermería. Además los participantes creen que su experiencia con simuladores de alta fidelidad mejoran la seguridad de su práctica”⁵. Este estudio ha fortalecido el uso de simuladores de alta fidelidad como medio para ayudar a la vinculación de la teoría a la práctica. Si bien existen limitaciones en el realismo de los simuladores de alta fidelidad, la mayoría de los temas considerados de simulación es una experiencia de aprendizaje auténtica que puede preceder el aumento percibido de aprendizaje, habilidad y confianza.

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo describir la percepción que tienen los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje. Para tal fin, se llevó a cabo un estudio cualitativo de tipo interpretativo en el que, a través de la ayuda de una guía (entrevista semiestructurada) se buscó identificar los códigos que sustenten y permitan realizar una interpretación de

³ KUZNAR, Kathleen, Associate degree nursing students' perceptions of learning using a high-fidelity human patient simulator, En: Teaching and Learning in Nursing, Vol. 2 (2007), y ABDO, Angeline, RAVERT, Patricia, Student Satisfaction with Simulation Experiences, En: Clinical Simulation in Nursing Education, Vol. 2 (2006).

⁴ Ibid, p. 46

⁵ MCCAUGHEY, Caroline, TRAYNOR, Marian, The role of simulation in nurse education, En: Nurse Education Today, Vol. 30 (2010) 827.

los supuestos que se tuvieron en cuenta en esta investigación, es decir, satisfacción, aprendizaje y toma de decisiones y motivación y confianza, los cuales se hallaron en la búsqueda de literatura; también la identificación de códigos que permitan hallar y sustentar categorías emergentes.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Hoy en día los profesionales de enfermería, que se han dedicado a la docencia, tienen una importante responsabilidad en la formación de futuros profesionales para cumplir con la demanda social exigida; por lo tanto el resultado primordial de la docencia en enfermería es el de lograr una integración del aprendizaje, el desarrollo de competencias y habilidades de pensamiento crítico, para así asumir los desafíos que se imponen en el entorno asistencial y adaptarse a un ritmo rápido de trabajo, que precisamente es lo que se está viendo en este siglo XXI.

Por muchos años el tipo de educación brindada por los docentes se basaba en las clases magistrales, en donde el docente transmitía sus conocimientos, por medio de un discurso sobre alguna temática a un grupo de estudiantes, que a través de sus sentidos, se limitaba a interpretar lo que escuchaba y observaba, por lo que su tipo de aprendizaje o recepción era pasiva; por otro lado los estudiantes aprendían por medio de demostraciones, en el caso de enfermería, demostraciones de la realización de un procedimiento por parte del docente y aquí también la participación de los estudiantes era pasiva. En cuanto a la participación activa de los estudiantes en enfermería, se puede ver que éstos han implementado el realizar procedimientos entre ellos mismos, pero se han producido accidentes, ya que como los estudiantes no tienen la experiencia suficiente para hacer este tipo de procedimientos, cometen errores lesionando o lastimando a los compañeros. Así como lo plantea Peteani 2001 (citado por Hyland y Hawkins) “Tradicionalmente, los planes de estudios de enfermería se dividen en una parte didáctica que se enseña en el aula y en la aplicación de conocimientos y habilidades que tienen lugar en el ámbito clínico”⁶

Actualmente, dentro de un marco conceptual se parte que la definición de educación, “es un proceso social, integral de conservación, transmisión, asimilación y transformación cultural”⁷, lo cual también se evidencia en el concepto de Salas, “en la actualidad se hace mayor énfasis en la interpretación del aprendizaje desde una perspectiva constructivista que sugiere la adquisición de conocimientos a través de experiencias previas que intervengan en la interpretación que el sujeto haga de posteriores exploraciones en cualquier área”⁸.

Estas experiencias que los estudiantes tienen y que lo menciona Salas⁹ anteriormente, están directamente condicionadas por el entorno del estudiante, en cual se encuentran componentes de los determinantes sociales como la

⁶ HYLAND Judy, HAWKINS Margaret, High-fidelity human simulation in nursing education: A review of literature and guide for implementation, En: Teaching and Learning in Nursing, Vol. 4 (2009), 14, 15.

⁷ MORENO, Manuel, Formación de formadores para la educación a distancia, En: Educar, nuevas tecnologías y educación, Vol. 21 (2002) p. 9.

⁸ SALAS, Martha. Estrategias de aprendizaje significativo utilizadas por los estudiantes de pregrado en enfermería de la pontificia universidad javeriana, durante su formación profesional. Bogotá, 2009, p. 40. Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de enfermería. Departamento de enfermería clínica.

⁹ Ibid. p. 40.

parte económica, social y política en cuanto al manejo en salud, sin olvidar los principios y los valores éticos y profesionales que se deben tener en cuenta para desenvolverse como un profesional integral, garantizando la seguridad y la calidad del servicio de atención al paciente y la comunidad que propicien que estos sitios de atención de salud den continuidad a la integración del estudiante de enfermería en cada uno de sus procesos, para así contribuir a su formación como profesional de la salud.

En Colombia, las instituciones prestadoras de salud, se rigen bajo leyes que exigen la garantía en cuanto a la seguridad clínica de los pacientes y como evidencia se tiene que según el decreto 1011 de 2006, existe un sistema único de habilitación que busca “Dar seguridad a los usuarios frente a los potenciales riesgos asociados a la prestación de servicios”¹⁰; esto es tenido en cuenta como medida de garantía para evitar los posibles eventos adversos e incidentes. Actualmente las entidades prestadoras de servicios de salud, deben cumplir previamente con este sistema de habilitación para su funcionamiento, y si se desea tener un reconocimiento a nivel interinstitucional, se debe cumplir con el proceso de acreditación, normas ICONTEC ISO que exigen un mínimo de requisitos que debe cumplir una institución de acuerdo a su complejidad.

También desde el punto de vista económico de las instituciones de salud se refleja el aumento de glosas definidas como “la no conformidad que afecta en forma parcial o total el valor de la factura por prestación de servicios de salud, encontrada por la entidad responsable del pago durante la revisión integral, que requiere ser resuelta por parte del prestador de servicios de salud”¹¹, las cuales en su mayoría aumentan por la falta del registro, justificación adecuada del consumo o gasto de insumos, medicamentos por parte del personal asistencial; de acuerdo a lo anterior, esto influye negativamente en los recursos económicos de la institución. Por lo tanto, se puede decir que son factores que afectan la inclusión de los estudiantes de enfermería en los centros asistenciales.

En Colombia la atención y el cuidado brindado por el profesional de enfermería se rige por el código ético de la ley 911 del 2004 “por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones”¹², teniendo en cuenta que el significado de deontología “es el conjunto de deberes de los profesionales que han de inspirar su conducta”¹³ y basados en los diferentes artículos planteados y aprobados en esta ley, se debe dar cumplimiento a estos. Los sitios de práctica dispuestos

¹⁰ PRESIDENTE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA, decreto 11 del 2006, disponible en: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=19975>, recuperado: 01/06/11.

¹¹ MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL, Anexo técnico no. 6 manual único de glosas, devoluciones y respuestas unificación resolución 3047 de 2008 modificada por la resolución 416 de 2009, disponible en: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/salud/Documents/Anexo%20tecnico%20No.%20%206%20Res%203047-08%20y%20416-09.pdf>, recuperado: 02/11/11.

¹² CONGRESO DE COLOMBIA, Ley 911 del 2004, disponible en: <http://www.facultadsalud.unicauca.edu.co/documentos/Enf/LEY%20911%20DE%202004.htm>, recuperado: 01/06/11.

¹³ ECHEVERRI Sonia, Enfermera, Magister en Bioética, Magistrada (Presidenta) Tribunal Departamental Ético de Enfermería. Bogotá, D.C, El Código Deontológico De Enfermería: Una Ley (mayo de 2007), disponible en: <http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/EnfermeriaVol1032007/Editorial2.htm>, recuperado: 01/06/11.

para los estudiantes de enfermería exigen que tengan conocimientos, habilidades, destrezas y valores éticos y morales para tener un contacto directo y real con los diferentes tipos de paciente; esto se ve reflejado en el artículo 11 que plantea que “El profesional de enfermería deberá garantizar cuidados de calidad a quienes reciben sus servicios. La valoración ética del cuidado de enfermería deberá tener en cuenta las circunstancias de tiempo, modo y lugar que rodearon los hechos y las precauciones que frente al mismo hubiera aplicado un profesional de enfermería prudente y diligente”¹⁴.

Al identificar el cumplimiento de la parte legal, ética, procesos de acreditación que garantizan la calidad del servicio prestado por los entes de salud y el aumento del número de las instituciones de educación en salud, factores que influyen directamente en la disminución de disponibilidad y oportunidades con las que cuenta un estudiante de enfermería, ya que si no cumple con el perfil que garantice la seguridad tanto del paciente como de ellos mismos, puede ocasionar la aparición de eventos adversos entendido este como un “accidente imprevisto e inesperado, que causa lesión y o incapacidad y o muerte y o aumento de la estancia hospitalaria, que se deriva de la asistencia sanitaria y no de la enfermedad del paciente”¹⁵.

Estos eventos adversos son indicadores del servicio de calidad, así que el aumento de éstos disminuyen la calidad del servicio prestado en determinada institución, lo cual obstaculiza la inclusión del estudiante de enfermería en el entorno clínico, por ende se presenta un déficit en la integración de conocimientos teóricos con la práctica, afectando el desempeño, la adquisición de habilidades, destrezas y desarrollo del pensamiento crítico en el momento de tomar decisiones, lo que influye directamente en la calidad de formación de los futuros profesionales.

Entonces, para lograr esa integración de aprendizaje y desarrollo de competencias, tanto las instituciones, los educadores y estudiantes de enfermería deben comprender la importancia de desarrollar nuevas estrategias de enseñanza, que sean innovadores para mejorar la preparación y aprehensión real de los conocimientos proporcionados y lograr la formación de profesionales de enfermería competentes.

Dentro de estas nuevas estrategias de enseñanza se cuenta con la simulación clínica ya que como estrategia ha complementado la formación de los profesionales en las ciencias de la salud de pregrado y posgrado, al dar una estructura formal y fundamental en el momento de instruir y evaluar al estudiante, al ser un elemento en el momento de:

“desarrollar indicadores de habilidades, destrezas, actitudes y otros elementos del saber, saber hacer, actuar, tomar decisiones con responsabilidad y justificación, así como el trabajo en equipo mediante la colaboración, con actitudes y valores determinantes del ejercicio

¹⁴ CONGRESO DE COLOMBIA, Op. Cit. p. ---

¹⁵ MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO DE ESPAÑA. Estudio Nacional de Eventos Adversos en Salud. 2006.

profesional, con parámetros éticos que hacen respetar la condición del paciente para que no sea tratado como instrumento de aprendizaje y darle seguridad al mismo en el momento que recibe atención por parte de los futuros profesionales de las ciencias de la salud”¹⁶

Por lo tanto la simulación clínica se ha acomodado en el modelo pedagógico y curricular que desarrollan las universidades, pilares fundamentales en el momento de planear las estrategias didácticas, ya que se ubica de forma apropiada dentro del contexto actual de formación, por contar con varios aspectos de la educación contemporánea, entre los cuales están:

El constructivismo en el cual el estudiante es el centro del proceso y constructor de su aprendizaje, a través del experimentar de forma cotidiana situaciones y procesos que lo vinculan como el actor que resuelve, con base en el razonamiento de determinada situación clínica; adquiriendo entrenamiento que mejora sus diferentes competencias de acuerdo a la complejidad de la situación, desarrollando habilidades, destrezas, conocimiento y actitudes con las cuales debe contar un futuro profesional de enfermería, lo cual lo lleva a brindar y garantizar la seguridad del paciente.

De acuerdo a esto es importante conocer las diferentes percepciones que tienen los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sobre esta estrategia de aprendizaje y así determinar si es aceptada y útil para ellos en el momento del aprendizaje, como también determinar las falencias que se perciben y tratar de mejorarlas en un futuro; además en esta universidad no se ha realizado una investigación enfoque, por ende la pregunta de investigación será:

¿Cuál es la percepción de los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje?

¹⁶ AMAYA Adalberto, Simulación clínica: ¿pretende la educación médica basada en la simulación replazar la formación tradicional en medicina y otras ciencias de la salud en cuanto a la experiencia actual con los pacientes?, En: Univ. Méd. Bogotá (Colombia), Vol. 49, Julio - septiembre de 2008, Pág. 400.

2. JUSTIFICACIÓN

Al hacer una revisión de la literatura se encuentran pocos estudios con respecto a la simulación clínica como estrategia de aprendizaje, ya que ésta es una nueva estrategia que se está implementando en el medio educativo y no se ha investigado mucho sobre ella para evaluar su efectividad y su eficacia; sin embargo, se mencionarán algunos de los estudios encontrados:

Kuznar, con su estudio “Associate degree nursing students’ perceptions of learning using a high-fidelity human patient simulator”, referencia:

La simulación de pacientes Humanos (HPS) es una estrategia de enseñanza que permite aprender en un entorno especializado pero sin riesgos. La investigación evalúa la eficacia y la aceptación de esta estrategia. Este estudio midió el grado de las percepciones de los estudiantes de enfermería y satisfacción con el aprendizaje utilizando la (HPS). Los resultados indican que los estudiantes de enfermería (N = 37) están satisfechos con las experiencias de aprendizaje. Los resultados del estudio sugieren que la HPS es una estrategia de enseñanza altamente aceptado por los estudiantes de enfermería¹⁷

Así mismo el estudio realizado por Abdo y Ravert llamado “Student Satisfaction with Simulation Experiences” encontró que:

Que las entidades educativas de enfermería usan el simulador clínico como una experiencia realista para simular las situaciones de los pacientes, medir con exactitud la satisfacción y el aprendizaje. En esta investigación los estudiantes asistieron a cinco sesiones de una hora con el paciente simulador, posteriormente se les realizó un cuestionario relacionado con las experiencias de simulación clínica. Se concluyó que los participantes creen que las experiencias recrean situaciones de la vida real y ponen a prueba su toma de decisiones, los prepara para la vida clínica real, les da confianza, mejora el aprendizaje. Adicional a la investigación sobre las percepciones de los estudiantes y validación del instrumento, contribuirá a una mayor comprensión de la utilización de simuladores de pacientes en la educación de enfermería¹⁸

También se encuentra la importancia que tiene la simulación en la enfermería en un estudio realizado por McCaughey y Traynor, titulado el papel de la simulación en la formación de enfermería, donde las autoras con este estudio quieren dar a conocer:

¹⁷ KUZNAR, Op, Cit. 49.

¹⁸ ABDO y RAVERT, Op. Cit. p. e14

La evaluación del rol de la simulación de alta fidelidad en la preparación para la práctica de enfermería clínica, desde la percepción de los estudiantes de tercer año de pregrado, para evaluar la percepción. Se distribuyó un cuestionario a 153 estudiantes de enfermería de Educación Superior. Los resultados indican que la simulación se percibe como una estrategia valiosa de aprendizaje, que es efectiva en la clínica de los estudiantes de enfermería, además los participantes mejoran la seguridad de su práctica¹⁹

Por otro lado se encuentra un estudio, titulado “La construcción de un software educativo sobre la auscultación de los sonidos respiratorios” que relata la experiencia de la construcción de un software educativo sobre la auscultación de los sonidos respiratorios. En ese proceso, se aplicó el referencial pedagógico de Lev Semenovic Vygotsky y su contenido fue el método de la auscultación paso a paso, las finalidades, la clasificación de los sonidos normales, casuales y las respectivas características estetoacústicas. Para el desarrollo del sistema, fue utilizada la tecnología 3D, incluyendo avatares (personificaciones virtuales del paciente, del enfermero y de los objetos) y un ambiente virtual con simulación para la auscultación. Al final del proceso, se concluyó que iniciativas de esa naturaleza traen contribuciones importantes para la enseñanza-aprendizaje de contenidos relativos al área de la Enfermería.

También se encuentra que Howard, Englert, Kameg y Perozzi, en su estudio titulado “Integration of Simulation Across the Undergraduate Curriculum: Student and Faculty Perspectives”, evidencian que:

La muestra de estudiantes de enfermería (n = 151) respondieron de manera positiva que las simulaciones ayudaron a comprender mejor conceptos, fueron una valiosa experiencia de aprendizaje, ayudó a estimular el pensamiento crítico, y eran realistas. Los encuestados también consideraron que el conocimiento obtenido a partir de simulaciones puede ser trasladado a la clínica y que las simulaciones se deben incluir en la educación de pregrado²⁰.

En los estudios ya mencionados anteriormente, es importante traer a correlación un término, que es muy importante en esta investigación, y es la percepción.

Desde una perspectiva filosófica Hume D. (citado en Echevoyen J.) da un acercamiento a lo que abarca el termino de percepción definiéndola como “todo lo que podemos encontrar en la mente, tanto a los objetos de nuestras vivencias (como las sensaciones, los sentimientos, las pasiones o los pensamientos) como a las vivencias mismas (a los propios actos de percepción, pensamiento,

¹⁹ MCCAUGHEY y TRAYNOR, Op. Cit. p. 828.

²⁰ HOWARD Valerie, ENGLERT Nadine, KAMEG Kirstyn, PEROZZI Katherine, Integration of Simulation Across the Undergraduate Curriculum: Student and Faculty Perspectives, en: Clinical Simulation in Nursing, Vol. 10 (2009). P.e4.

sentimiento o voluntad)”²¹. Al analizar esta definición se puede deducir que la percepción está compuesta por una parte esencial y que es específica del estado mental como son las sensaciones que abarcan el ver, oír, tocar. Por otro lado se tienen ciertos aspectos que se crean en la mente y estos son los pensamientos, deseos, emociones, recuerdos, conocimientos, necesidades. Por consiguiente, la percepción es una recepción de datos sensoriales que permiten crear conciencia de lo que se puede lograr al apreciar los diferentes objetos en nuestro entorno y atribuirles cualidades y características especiales, determinados según la experiencia, conocimientos e intereses que se tengan, dando como resultado estructuras e interpretaciones desde perspectivas diferentes.

Desde la psicología según Aguilar B. “los sentidos nos proveen de datos del mundo exterior sin procesar, estos datos iniciales carecen por completo de significado, por lo que se requiere de un proceso de interpretación para poder encontrar la relación con nosotros”²² y este proceso que menciona Aguilar precisamente es la percepción que necesita de la parte sensorial para recoger la información y después realizar los procesos de interpretación.

Entonces al tomar en cuenta lo anterior se puede deducir que la percepción tiene un papel muy importante en el aprendizaje y viceversa, ya que como dice Hernández S. en su artículo, “Las percepciones e intersubjetividad cooperativa en el aprendizaje de estudiantes cuando participan en cursos en línea”:

Un sujeto perceptivo reconoce lo que le rodea en su medio ambiente y lo que pasa dentro de sí mismo; para ello le es indispensable descubrir los principios que orientan su relación con el medio. Si un estudiante tiene claridad en sus percepciones, entonces le es posible establecer vínculos reales con la clasificación, evaluación, predicción e interpretación²³.

Por consiguiente si un estudiante no reconoce su entorno, esto influirá en el tipo de percepción que maneje, la interpretación de las cosas desde su componente sensorial y por ende en el aprendizaje. Y a esto se agrega no solo la percepción positiva o negativa de las asignaturas sino también de nuevos métodos de enseñanza.

Por otra parte, esta percepción que se tiene de las cosas también está influenciada por la motivación que tiene el estudiante. La motivación según Aguilar B. “es causa del comportamiento de un organismo, o razón por la que un organismo lleva a cabo una actividad determinada”²⁴. Esta motivación puede ser tanto interna como externa; la interna surge sin un motivo aparente, simplemente se observa algo que llama la atención, gusta y se siente la

²¹ ECHEGOYEN, Javier, Percepciones – Hume, En: Historia de la filosofía: filosofía medieval y moderna, España: Editorial Edinumen (2000), Vol. II.

²² AGUILAR, Bárbara, Elementos para la participación exitosa en cursos en línea, En: Comunidad E Formadores, Vol. 3 (2004).

²³ HERNANDEZ, Sara, Las percepciones e intersubjetividad cooperativa en el aprendizaje de estudiantes cuando participan en cursos en línea, En: Educar, nuevas tecnologías y educación, Vol. 21(2002) p. 37.

²⁴ AGUILAR, Op. Cit., p. ---

necesidad de incluirlo en actividades, aún más si se espera un resultado positivo. La motivación interna es la que autoimponemos por alguna razón y que exige ser mantenida para el logro de ciertos resultados, pero vale la pena resaltar en este punto, que estas motivaciones tanto externa como interna, dependen en algunos casos de los intereses y conocimientos que tienen los estudiantes, ya que si se tiene el conocimiento acerca de algo, el resultado sería que no se tendría interés en realizar ese algo y a su vez no se tendría la motivación para hacerlo tampoco y por último la percepción sería negativa.

Por consiguiente, al analizar todo lo descrito anteriormente se deduce que la percepción tiene una íntima relación con la motivación, el aprendizaje y los intereses, como también con la satisfacción y confianza de una persona, que serían sus dimensiones y que influyen así mismo en el resultado de una percepción positiva o negativa de una cosa; en el caso de esta investigación sería la simulación clínica o simulación del paciente que ha sido una estrategia de enseñanza que se ha introducido recientemente en las escuelas de enfermería y que ofrece la posibilidad a los estudiantes de practicar aspectos que tienen que ver con el cuidado de enfermería en un entorno realista y seguro.

Los simuladores ofrecen a los estudiantes la capacidad de practicar la atención a un paciente en un entorno seguro, hay la posibilidad de experiencia de aprendizaje interactivo y al mismo tiempo se incluyen competencias de evaluación, técnica y la posibilidad de tomar decisiones, de realizar trabajo en equipo, delegación y gestión que pueden ser retroalimentados de forma inmediata por el profesor o tutor.

Estos avances tecnológicos permiten a los docentes crear nuevas estrategias educativas y ofrecen a los estudiantes el trabajar en tres niveles de atención como lo son el estratégico, el táctico y el operativo, creando el buen desarrollo de la profesión al permitir a los estudiantes desarrollar habilidades y destrezas fortaleciéndolos en el rol que deben adoptar cuando ya sean profesionales.

Esta estrategia educativa, es decir, la simulación clínica, está muy ligada al aprendizaje definido como “el proceso de adquisición de conocimientos, habilidades, valores y actitudes, posibilitado mediante el estudio y la experiencia”²⁵ y se considera que es importante para obtener un aprendizaje el contar con estrategias y para ello, se encuentra que Moreneo (citado en: Otero), define estrategias de aprendizaje como “procesos de toma de decisión, consciente e intencional, que consisten en seleccionar los conocimientos conceptuales, procedimentales y actitudinales necesarios para complementar un determinado objetivo, siempre en función de las condiciones de la situación educativa en que se produce la acción”²⁶

²⁵ SALAS, Op, Cit., p. 20.

²⁶ OTERO Idania, NIEVES Zaida, PÉREZ Armenio, MARTÍNEZ Rosario, estrategias de aprendizaje: del desarrollo intelectual al desarrollo integral, en: acción pedagógica, N ° 16 / Enero - Diciembre, 2007, p. 194- 202.

Por lo tanto, los centros de simulación clínica son espacios en los cuales se desarrollan una gran variedad de estrategias de aprendizaje tales como estrategia de repaso, de elaboración, de organización y recuperación de la información, las cuales son fundamentales en asignaturas teórico – prácticas, permitiendo que el estudiante pueda realizarlas de una forma autónoma, para afianzar su aprendizaje o autorregularlo con el docente; este centro de simulación de la Pontificia Universidad Javeriana cuenta con los medios, métodos, ambiente, instalaciones apropiadas para un buen proceso de aprendizaje significativo y autónomo, por lo tanto es importante conocer las percepciones de los estudiantes y así proponer futuros cambios, ya sea para la mejora de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje o para futuros cambios curriculares.

3. DEFINICIÓN DE TERMINOS

Luego de realizar una búsqueda bibliografía por medio de libros, páginas web y bases de datos como ScienceDirect y Dialnet, con respecto a la percepción, la simulación clínica y las estrategias de aprendizaje, se encontraron varias definiciones que posteriormente pasaron por un proceso de selección, con el objetivo de escoger las que más se ajustaran a esta investigación, así éstas son las siguientes:

3.1 PERCEPCIÓN

Es muy importante y necesario comprender el concepto de uno de los elementos fundamentales de análisis dentro de la investigación propuesta, la percepción, para la cual se encuentran varias definiciones:

“La percepción depende de la ordenación, clasificación y elaboración de sistemas de categorías con los que se comparan los estímulos que el sujeto recibe, pues conforman los referentes perceptuales a través de los cuales se identifican las nuevas experiencias sensoriales transformándolas en eventos reconocibles y comprensibles dentro de la concepción colectiva de la realidad”²⁷.

Para esta investigación la percepción se tomará como sensaciones que adquieren significado en los estudiantes de enfermería que han aprendido a través de la simulación clínica, ello se representa en tres dimensiones o características: satisfacción, aprendizaje y toma de decisiones y motivación y confianza; las cuales son los supuestos de esta investigación.

3.1.1 Motivación

Según Bisquerra (citado en Naranjo, María) la motivación “Proviene del latín *motus*, que se relaciona con aquello que moviliza a la persona para ejecutar una actividad. De esta manera, se puede definir la motivación como el proceso por el cual el sujeto se plantea un objetivo, utiliza los recursos adecuados y mantiene una determinada conducta, con el propósito de lograr una meta”²⁸

Por lo tanto para esta investigación la motivación se define como el conjunto de estímulos que llevan al estudiante de enfermería a interesarse y fijarse un objetivo, para alcanzar una meta o un logro, por medio de una conducta determinada.

²⁷ VARGAS, Luz, Sobre el concepto de percepción, En: ALTERIDADES, Vol, 4 (2000), p. 47.

²⁸ NARANJO, María Luisa, motivación: perspectivas teóricas y algunas Consideraciones de su importancia en el ámbito educativo, en: revista educación, Vol. 33 (2009), p. 154.

3.1.2 Aprendizaje

Según Godoy, M., Román, M. y Velásquez, L, el aprendizaje es la “adquisición de conocimiento y posibilidad de aplicarlo cotidianamente, partiendo de una comprensión que le permita relacionar los contenidos con la realidad”²⁹; por otro lado se tiene que el aprendizaje es el “Proceso de adquisición de conocimientos, habilidades, valores y actitudes, posibilitado mediante el estudio, la enseñanza, la experiencia, entre otros” (Microsoft Encarta 2008-citado en Salas Martha)³⁰

Para esta investigación el aprendizaje es un proceso en donde el estudiante de enfermería por medio de varias actividades, tanto cognitivas como prácticas, es capaz de interiorizar nuevos conocimientos que posteriormente utilizará en su diario vivir.

3.1.3 Toma de decisiones

Para entender que es tomar una decisión se parte del concepto de pensamiento. Desde un punto de vista psicológico Rendón, M. y Ramírez M. nos dicen en su artículo:

“el pensamiento es visto desde una perspectiva neuropsicológica, es un complejo proceso en el que intervienen las diferentes zonas de la corteza cerebral. Sus funciones están relacionadas con la organización, estructuración y reestructuración del sistema de representaciones, que en las diferentes teorías cognitivas se expresa en términos de imágenes mentales, representaciones proposicionales y modelos mentales, entre otros”³¹

Desde un punto de vista cognoscitivo, las actividades del pensamiento son *la representación, el razonamiento, la toma de conciencia, la solución de problemas y la toma de decisiones.*

Según Rendón, M. y Ramírez M. “La toma de decisiones, por su lado, requiere la combinación de creencias, que pueden ser expresadas en términos de probabilidades y deseos. Es innegable en este aspecto del pensamiento, que las decisiones de las personas están influidas por factores emotivos y actitudinales que van más allá de su control, como por ejemplo, el exceso de confianza o, por el contrario, la inseguridad”³²

²⁹ GODOY, M., ROMÁN, M. Y VELÁSQUEZ, L. Concepciones de Aprendizaje, Motivación y Estrategias Metacognitivas, en: Alumnos Universitarios, Caracas 2007.

³⁰ SALAS, Op. Cit., p. 20.

³¹ RENDÓN M, RAMÍREZ M., el desarrollo cognitivo y su relación con el aprendizaje, disponible en: <http://ayura.udea.edu.co/pedagogia/lecciones%20inaugurales/alexandra2.htm>, recuperado: 20/04/11.

³² Ibid, p. ---

Por lo tanto para esta investigación toma de decisiones es una actividad del pensamiento que está influenciada por las creencias, deseos, emociones y actitudes.

3.1.4 Satisfacción

La satisfacción es un término del cual se encuentran varias definiciones, sin embargo, para esta investigación se tendrá en cuenta la siguiente:

Westbrook y Reilly (citados en Rial, J., 2007) definen satisfacción como “Una respuesta emocional a las experiencias proporcionadas por, o asociadas con, un producto o servicio, un comercio, o incluso patrones de comportamiento más generales como el acto de compra o el lugar de compra”³³

Por tanto la satisfacción para esta investigación es la opinión que tiene una persona de las experiencias y beneficios que proporciona un objeto y servicio, que se relaciona con un proceso evaluativo, como también con un componente emocional y que determina esa recompensa, resultado positivo y logros.

3.1.5 Confianza

Según (Stephen P. Robbins) define la confianza como “la esperanza la cual nos interpreta que hay un conocimiento y familiaridad con respecto a las cosas que se quieren hacer y las que se buscan, así mismo, la confianza es un proceso que se da en el tiempo y se basa en muestras relevantes de experiencias limitadas, esta misma tarda en formarse, es difícil pero se da gradualmente y se acumula, por su misma naturaleza consiste en hacerse vulnerable uno mismo a medida que adquiere esta confianza, donde esta misma por ser abierta traerá sensaciones como decepción, sufrimiento, alegría, donde la confianza incluye dimensiones claves como (integridad, competencia, congruencia, lealtad y franqueza”³⁴

Para esta investigación la confianza es definida como la seguridad y certeza que tiene el estudiante de enfermería en el momento de realizar una actividad o procedimiento en rol como futuro profesional de enfermería.

³³ RIAL, Javier: «La evaluación de la calidad percibida como herramienta de gestión en servicios deportivos: tesis doctoral ». Santiago de Compostela: 2007.

³⁴ STEPHEN P. «Comportamiento organizacional». San diego state university: 2004.

3.2 ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA

Es aquel “estudiante regular de la Universidad, la persona que posee matrícula vigente para un programa académico conducente a título universitario”³⁵.

En este caso son los estudiantes que están matriculados en el programa académico de la Facultad de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana.

3.3 SIMULACIÓN CLÍNICA

Para Amaya A., “la simulación clínica es una estrategia didáctica de amplia difusión y desarrollo desde su inicio a mediados de 1960, en Europa y Norteamérica. Su amplia difusión en el contexto actual de formación de los estudiantes de medicina en el mundo y en otras áreas de las ciencias de la salud, se basa en la excelente aplicación que tiene la estrategia en este momento coyuntural, cuya tendencia globalizada en la formación profesional ha llevado a enfatizar el hecho de hacer evidentes las habilidades y destrezas que tienen los estudiantes, y el desarrollo de múltiples elementos que componen las competencias profesionales”³⁶.

Para la presente investigación es una estrategia didáctica para la formación de los estudiantes de enfermería, enfatizada en hacer evidentes las habilidades y destrezas de los estudiantes como también el desarrollo de competencias profesionales, a través de guías de procedimientos, guías de estudio, escenarios simulados y simuladores que asemejan un entorno clínico real.

3.3.1 Experiencia de aprendizaje en la simulación clínica

La educación en enfermería se basa en el aprendizaje experimental; por consiguiente la teoría de Dewey (citado en Overstreet, 2008) fundamenta este planteamiento y permite definir la experiencia de aprendizaje en la simulación clínica al plantear que:

“Cuando un alumno se interesa en el hacer o en el rendimiento, el aprendizaje puede ocurrir. Los aprendizajes son un ejemplo de una forma temprana de aprendizaje experimental en la que el alumno observa y realiza el trabajo real, bajo la guía de un docente. Es a través de estos procesos guiados en las experiencias que el recuerdo de eventos, acciones y palabras, se aprenden para aplicarlas en una situación en el futuro”³⁷.

³⁵ CONSEJO DIRECTIVO, Pontificia Universidad Javeriana, Reglamento de estudiantes de Bogotá, Diciembre de 2003, p. 5.

³⁶ AMAYA, Op. Cit. p. 400

³⁷ OVERSTREET, María, the Use of Simulation Technology in the Education of Nursing Students, En: Nursing Clinics of North America. Vol. 43 No. 4 (Dec 2008) p. 593-603.

Así lo mencionado anteriormente permite plantear que la simulación clínica es esa estrategias guiada que permite un aprendizaje experimental, donde el alumno tiene la oportunidad de observar, hacer, practicar y experimentar por medio de una simulación.

3.4 ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

Según Díaz Frida las estrategias de aprendizaje “son procedimientos (conjuntos de pasos, operaciones o habilidades) que un estudiante emplea en forma consciente, contralada e intencional como instrumentos flexibles para aprender significativamente y solucionar problemas”³⁸

Para esta investigación será tomada como la experimentación con la simulación clínica como estrategia de aprendizaje para adquirir habilidades y destrezas necesarias al ejercer el rol de futuro profesional de enfermería.

³⁸ DIAZ FRIDA, Estrategias docentes para un aprendizaje significativo una interpretación constructivista, editorial Mc Graw Hill (México D.F. 2002), pág. 234.

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

Describir la percepción de los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje.

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar la población objeto de estudio.
- Identificar las manifestaciones o códigos de satisfacción en el uso de la simulación clínica que tienen los estudiantes de enfermería de la PUJ como estrategia de aprendizaje.
- Identificar las manifestaciones o códigos de aprendizaje y toma de decisiones de los estudiantes de enfermería de la PUJ sobre el uso de la simulación clínica.
- Describir las diferentes manifestaciones o códigos de motivación y confianza, que tienen los estudiantes de enfermería de la PUJ con respecto al uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje.
- Identificar las categorías emergentes de las manifestaciones o códigos de los estudiantes sobre el uso de la simulación clínica.

5. MARCO TEÓRICO

El presente marco teórico, muestra el sustento científico de los términos importantes en esta investigación; por consiguiente, se presentan aspectos más relevantes de esta revisión y así se expondrá todo lo que abarca el concepto de percepción y sus dimensiones, para luego pasar a indagar el tema de la simulación clínica y por último esclarecer todo lo que tiene que ver con estrategias de aprendizaje.

5.1 PERCEPCIÓN

Para empezar es importante explorar el mundo de la percepción con el fin de saber realmente que abarca este concepto y así conocer sus dimensiones.

Desde un punto de vista psicológico Tor J. en su artículo define la percepción como “una actividad consciente por la cual se capta las cualidades de los objetos, pero en forma global como un todo único, integrándolas e interpretándolas. En este proceso se crean representaciones significativas a partir de la información sensorial”³⁹. En otras palabras la percepción es ese proceso por medio del cual se reciben, a través de los sentidos, las cualidades de lo que está alrededor para después hacer una integración e interpretación de eso que recibió, así se plantea que para que se produzca la percepción se necesita, en primer lugar del ser humano que organiza e interpreta la información que le proporciona sus sentidos, en segundo lugar los objetos o cosas que pueden ser percibidas por el ser humano y por último la interpretación e integración de la información recibida a través de los sentidos.

Aquí vale la pena traer a colación las diferencias entre sensación y percepción; entonces se tiene que la sensación según Tor J. “es el resultado de la actividad de los receptores sensoriales del organismo y de la intervención del sistema nervioso central que decodifica los impulsos nerviosos procedentes de los diferentes órganos sensoriales”⁴⁰. Y la percepción “es un proceso psicológico de integración en unidades significativas de determinados conjuntos de informaciones sensoriales”⁴¹. Por consiguiente se dice que el proceso sensorial es más simple y automático y el proceso perceptivo es mucho más activo y complejo.

Complementando lo que planteó el anterior autor, la percepción se da en dos momentos principalmente y estos son: primero la selección de la información que llega del exterior y el intento de ir más allá y hacer una interpretación. Entonces todos los elementos que se han mencionado hasta el momento conforman la estructura proceso perceptual, ya que se procesan estímulos desordenados que se almacenan en la memoria y después se crea un orden

³⁹ TOR, José, La percepción (2007), disponible en: <http://psicologiacapunt.blogspot.com/2007/12/sensacin-y-percepcin-del-comoendio-de.html>, Recuperado: 01/04/11.

⁴⁰ Ibid. p. ---

⁴¹ TOR, Op. Cit., p. ---.

para así poder adicionar información de interés y también inferir comportamientos y situaciones.

Por otra parte, Aguilar B. menciona que la percepción puede ser abordada también desde otros aspectos, entre los cuales se incluye el conductual y cognitivo; por lo tanto este autor los define como:

“el elemento conductual de la percepción es aquel capaz de generar conductas, dependiendo de cómo el individuo perciba una situación manifestará una determinada conducta, ya sea si la persona percibe la situación como potencialmente peligrosa o no. Por su parte, el elemento cognitivo requiere del uso de nuestros conocimientos relevantes del pasado o de nuestras experiencias, para así interpretar los símbolos, los objetos y las personas que nos rodean y de esa manera originar conductas o aprendizajes en torno a lo que nos interesa”⁴².

Entonces a raíz de lo anterior se dice que el conocimiento que es de interés, es relativo para cada persona. Se puede decir que la percepción se relaciona con el aprendizaje ya que como dice Hernández (2002) “la percepción y valoración de las habilidades cognoscitivas, llegan a determinar el comportamiento del estudiante en el proceso de enseñanza ya que puede ocurrir que se tenga una percepción positiva para una asignatura pero negativa para otra.”⁴³ Y a esto se puede agregar no solo la percepción positiva o negativa de las asignaturas sino también de nuevos métodos de enseñanza.

Así al analizar todo lo descrito anteriormente se llegaría a deducir que la percepción tiene una íntima relación con la motivación, el aprendizaje y los intereses de una persona, que conformarían sus dimensiones y que influyen así mismo en el resultado de una percepción positiva o negativa de una cosa. En síntesis, la dimensión perceptual del aprendizaje se refiere a los modos como los participantes perciben y asimilan la realidad del ambiente y la incorporan a su vida cotidiana y por tanto el participante elige sus procesos de aprendizaje de acuerdo a sus intereses que influiría mucho en la motivación que se tenga.

5.1.1 Motivación

Motivación desde el punto de vista psicológico es un término que se encuentra enlazado con la emoción; muchos autores en especial los psicólogos tratan de separarlas como por ejemplo Charles G Morris y Albert a Maisto, definiéndonos motivo como “la necesidad o deseo específico que activa al organismo y dirige la conducta hacia una meta, donde cada motivo es desencadenado por un estímulo, que hace que se motive la persona”⁴⁴

⁴² AGUILAR, Op. Cit., p. ---

⁴³ HERNÁNDEZ, Op. Cit., p. 37.

⁴⁴ MORRIS Charles, MAISTO Albert, Psicología, editorial: Pearson Educación. México (2005).

Por otro lado definen emoción como “la experiencia de sentimientos como lo puede ser el temor, alegría, sorpresa, enojo, al igual que otros motivos, donde estas también afectan e influyen en la conducta de cada individuo”⁴⁵

Para así mismo concluir que los motivos y las emociones son aquellas que empujan a comprender diferentes tipos de acciones de los individuos las cuales muchas de estas son por instinto, como por ejemplo, el sentir hambre que causa la búsqueda de comida para poder satisfacer las demandas alimenticias, llevando a definir que la motivación es un conjunto de razones por las que las personas se comportan de la forma como lo hacen, donde se puede encontrar diferentes perspectivas de la motivación, definidas desde el punto de vista psicológico como:

- **Perspectiva conductista:** enfatiza las recompensas externas y los castigos como claves en la motivación, donde los incentivos son estímulos o eventos positivos o negativos que puedan motivar el comportamiento de un alumno, donde se añade la motivación o el interés que tenga el alumno para su aprendizaje ya sea inculcado o autónomo (Emmer 1997).

Los incentivos pueden ser impuestos por los diferentes maestros, como por ejemplo un rango de calificación donde el alumno mismo se esfuerce para poder sacar la calificación más alta, en algunos casos motivándolos con estrellas, caritas felices, incentivos para que se motiven a tener mejores calificaciones cada día, dando recompensas por su esfuerzo o por un buen día de trabajo.

- **Perspectiva humanista:** resalta la capacidad que tiene el estudiante para su crecimiento personal, libertad para poder elegir su destino y cualidades positivas, donde esta perspectiva se puede relacionar con la jerarquía de necesidades de Abraham Maslow.

- **Perspectiva cognitiva:** los pensamientos de los alumnos guían su motivación, donde se puede llamar una motivación interna y que cada uno se enfoca en sus ideales como sus éxitos, fracasos, donde se reseñan que en este tipo de perspectiva el alumno debe dejar de enfatizar las presiones externas, pasa así poder crear oportunidades y responsabilidades de controlar sus propios resultados de logros. Según (R.White 1959), quien propuso la motivación de competencias, dice que cada persona que está motivada para poder tratar efectivamente su ambiente y poder tener una relación favorable con el mismo dejará salir su motivación interna para poder interactuar de una forma efectiva con su ambiente.

En resumen, las perspectivas ayudan a evidenciar el tipo de motivación que tiene el estudiante, como por ejemplo: en la perspectiva conductista suele

⁴⁵ Ibid. p. ---

darse más importancia a la motivación extrínseca que se basada en los factores externos como lo son las recompensas y castigos.

En la perspectiva humanista se enfatiza más en la motivación intrínseca creada por el crecimiento personal que tiene cada persona, y de autorrealización de sí misma y que se basa en los factores internos como lo es la autodeterminación, curiosidad, desafío, y esfuerzo, donde muchos de los alumnos sacan a relucir su motivación intrínseca por obtener buenas calificaciones, y surgir personalmente y esta puede aumentar. Se ha evidenciado que los alumnos utilizan más este tipo de motivación cuando tiene alguna posibilidad de elección y oportunidades de tomar responsabilidades personales para su propio aprendizaje de una forma autónoma. (Stipek, 1996).

Por último en cuanto a la perspectiva cognitiva se enfoca en la búsqueda personal de cada individuo y su relación con su medio ambiente como lo son los sentimientos de competencia y comprensión.

5.1.2 Aprendizaje

El aprendizaje es un término que desde una perspectiva Psicología educativa, según Woolfolk A. “ocurre cuando la experiencia (incluyendo la práctica) genera un cambio relativamente permanente en los conocimientos o las conductas de un individuo. El cambio puede ser deliberado o involuntario, para mejorar o empeorar, correcto o incorrecto, y consciente o inconsciente”⁴⁶, así que esto permite decir que dentro del aprendizaje los cambios resultantes de este proceso influyen posteriormente en los conocimientos o en la conducta de los individuos.

Siguiendo desde el punto de vista de la psicología educativa el aprendizaje se relaciona con actividades mentales no observables de forma directa y entre este tipo de proceso se ven el pensamiento, el recuerdo y la resolución de problemas. Desde allí surgen varias teorías y entre estas están:

La teoría conductista del aprendizaje, en donde el aprendizaje es considerado como el cambio en determinado comportamiento dado por los efectos de los acontecimientos externos sobre los individuos.

Dentro de la teoría del aprendizaje conductista se tienen cuatro procesos que influyen sobre los individuos y estos son:

Contigüidad: asociación de dos acontecimientos por el apareamiento repetitivo.

Condicionamiento clásico: asociación de respuestas automáticas ante nuevos estímulos y esto se sustenta con Pavlov, fisiólogo quien lo descubre en 1920 por medio de experimentos con animales que se basaba en determinar el

⁴⁶ WOOLFOLK, Anita, Psicología Educativa, editorial: Pearson México (2010). Pág. 198.

tiempo que tardaba un perro jugos digestivos después de ingerir alimento, pero el tiempo cambiaba, dependiendo del tipo de estímulo.

Condicionamiento operante: aprendizaje en el que el comportamiento voluntario se fortalece o se debilita por sus consecuencias o antecedentes, así para esta investigación sería la teoría que más se amoldaría y que ampliaría más el fenómeno del aprendizaje.

En esta teoría el aprendizaje no se da de forma automática o involuntaria ante la respuesta inmediata de un estímulo, en este las personas operan de forma activa en su entorno en donde la forma o conducta de aprendizaje es conocida como condicionamiento operante, y voluntario, que por lo general van dirigidas hacia metas ya que por medio de éste, se aprende a actuar o dar respuestas de ciertas formas conforme al desenvolvimiento en el medio que nos rodea.

Por consiguiente, la conducta es determinada como el mecanismo o forma de dar respuesta o hacer determinada acción en una situación específica relacionada con el previo precedente o antecedente y las consecuencias a dicha conducta. Esta relación se demuestra de la siguiente forma, antecedente-conducta-consecuencia; entonces de acuerdo al tipo de consecuencia determina si un individuo repetirá la conducta que provoco determinada consecuencia y el tipo o el momento de las consecuencias podrían fortalecer o debilitar las conductas. Dentro de las conductas que fortalecen se encuentran, el reforzamiento, en donde se hace uso de las consecuencias, para fomentar una conducta; estas conductas reforzadas incrementan su frecuencia o duración. En el caso de esta investigación se relaciona con el estudio de las guías de procedimientos del laboratorio de simulación clínica y contar con el previo conocimiento de éstas, el asistir y llevarlas a la práctica, al realizar los diferentes procedimientos clínicos dentro del laboratorio de simulación clínica haciendo uso de todo el material didáctico y tecnológico que a su vez se convierte en un proceso reforzador pues al seguir este tipo de conductas incrementan las posibilidades de que se repitan y a su vez se logre un aprendizaje de modo operante.

Aprendizaje pro observación: en donde las diferentes sensaciones percibidas a través de los sentidos fomentan en el sujeto una impresión dependiendo del interés de este sobre lo percibido.

5.1.3 Satisfacción

El concepto de satisfacción que es una dimensión muy importante de la percepción que se tiene, en este caso, de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje, se define desde dos líneas y estas son el modelo explicativo emocional que se fundamenta en el resultado o respuesta y el modelo explicativo cognitivo que se basa en un proceso evaluativo; por lo tanto tenemos que para Cliver (citado en Rial J., 2007) el modelo cognitivo se basa en que “los sujetos procesan racionalmente la situación compra/venta, a partir

de lo que se genera la satisfacción o insatisfacción”⁴⁷ , por otro lado se tiene que Howard y Sheth (citados en Rial, J., 2007) dicen que la satisfacción es: “el estado cognitivo del comprador respecto a la inadecuación de la recompensa recibida frente al sacrificio efectuado”⁴⁸

Por consiguiente la satisfacción es esa opinión que una persona tiene, y que crea por medio de un proceso evaluativo, de algo que ha comprado, que ha usado o que ha experimentado y que determina esa recompensa, resultado positivo, logros y aquí es donde se unen los procesos perceptuales, evaluativos y psicológicos. En otros casos ya no serían resultados positivos ni logros sino esas fallas y resultados negativos que comprenderían la insatisfacción.

Por otro lado la satisfacción, según Moyano, es “la valoración positiva que la persona hace de su vida en general, o de aspectos particulares de ésta (familia, estudios, trabajo, salud, amigos, tiempo libre), siendo los dominios de funcionamiento más cercanos e inmediatos a la vida personal de los individuos los que tendrían mayor influencia sobre el bienestar personal”⁴⁹

Así la satisfacción se relaciona con las emociones que se producen con las experiencias que proporciona un objeto o servicio, por lo que la satisfacción en un modo más completo sería la opinión que tiene una persona de las experiencias y beneficios que proporciona un objeto y servicio, que se relaciona con un proceso evaluativo, como también con un componente emocional y que determina esa recompensa, resultado positivo y logros.

5.2 SIMULACIÓN CLÍNICA

Otro concepto que hace parte de esta investigación y que se abordará es la simulación clínica. Según Lapkin, simulación es “una estrategia usada para sustituir o ampliar las experiencias reales con experiencias guiadas que evocan o replicar los aspectos sustanciales del mundo real de una manera totalmente interactiva”⁵⁰

Se tiene también que la simulación clínica es aquella que “incluye ejercicios para el alumno que representan situaciones reales en un entorno de atención de salud, incluyendo un equipo que es un maniquí - paciente impulsado que responda a la intervención de un alumno”⁵¹

Por consiguiente la simulación clínica trae consigo experiencias que afianzan el aprendizaje y esta estrategia es la que se está implementando actualmente en

⁴⁷ RIAL, Op. Cit., p. 90

⁴⁸ RIAL, Op. Cit., p. 90

⁴⁹ MOYANO, Emilio, RAMOS, Nadia, Bienestar subjetivo: midiendo satisfacción vital, felicidad y salud en población chilena de la Región Maule, En: Revista Universum, N° 22 Vol. 2: 2007.

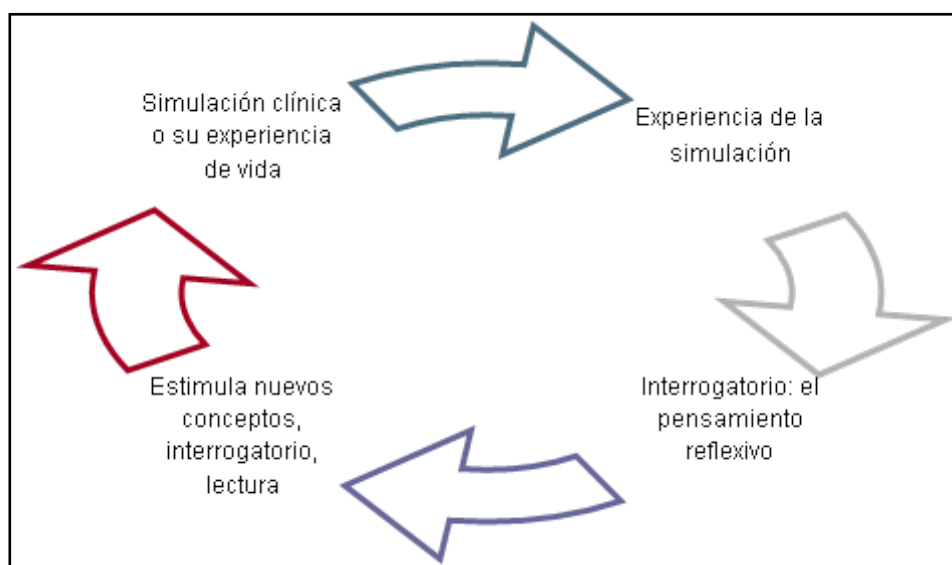
⁵⁰ LAPKIN Samuel, LEVETT Tracy, BELLCHAMBERS Helen, CERT Grad, FERNANDEZ Ritin, Effectiveness of Patient Simulation Manikins in Teaching Clinical Reasoning Skills to Undergraduate Nursing Students: A Systematic Review, En: Clinical Simulation in Nursing, Vol. 6 (2010), e207-e222.

⁵¹ OVERSTREET, Op. Cit., p. 593.

los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana; así la educación en enfermería se basa un aprendizaje experimental como lo menciona Dewey en su teoría (citado en Overstreet, 2008):

“cuando un alumno se interesa en el hacer o en el rendimiento, el aprendizaje puede ocurrir. Los aprendizajes son un ejemplo de una forma temprana de aprendizaje experimental en la que el alumno observa y realiza el trabajo real, bajo la guía de un docente. Es a través de estos procesos guiados en las experiencias que el recuerdo de eventos, acciones y palabras, se aprenden para aplicarlas en una situación en el futuro”⁵².

Por lo tanto, se puede definir la simulación clínica como estrategia de aprendizaje guiada por docentes, o teorías previamente establecidas, así mismo la simulación clínica permite un aprendizaje experimental, donde el alumno tiene la oportunidad de observar, hacer, practicar y experimentar por medio de una simulación, según Kolb, (citado en Overstreet, 2008) “la simulación es un ciclo en el cual el estudiante puede visualizar el proceso del aprendizaje por medio de las experiencias, viéndolo como una estrategia nueva de enseñanza y una forma nueva de aprendizaje para el alumno”⁵³ y así a continuación se mostrará el esquema del ciclo que plantea este autor:



5.3 ESTRATEGÍA DE APRENDIZAJE:

Las estrategias de aprendizaje son entendidas como el conjunto de actividades, técnicas y medios que se organizan en función de las necesidades de los estudiantes, con el fin de cumplir los objetivos del proceso de

⁵² OVERSTREET, Op. Cit., p. 595.

⁵³ KOLB D. El aprendizaje vivencial: la experiencia como fuente de aprendizaje y desarrollo. Nueva Jersey (New Jersey): Prentice Hall, 1984.

aprendizaje, las estrategias de aprendizaje no evalúan resultados académicos necesariamente como lo es una nota alta o baja, si no por el contrario determina la forma en la cual el estudiante adquiere mayor o menor grado de interés en una asignatura, el interés por el conocimiento que éste mismo tenga, permitiendo interiorizar los conocimientos adquiridos; por lo tanto Salas define las estrategias de aprendizaje como:

herramientas principales para la elaboración de un proceso cognitivo, con el fin de lograr el cumplimiento oportuno de los objetivos planteados durante el desarrollo del aprendizaje, independiente del mecanismo de estudio ya sea autónomo, independiente o autorregulado que genere instrumentos valiosos para enfrentar nuevas situaciones de aprendizaje respecto a las diferentes ramas científicas facilitando la interacción de los conocimientos de la misma manera dando paso al constructivismo, así mismo las estrategias buscan emplear el instrumento flexible, apropiado para la transferencia y significativo a la hora de darle respuesta a las demandas académicas⁵⁴

Por lo tanto la simulación clínica es una valiosa estrategia de aprendizaje, ya que hoy en día las prácticas reales se ven limitadas por la relevancia que tienen las políticas de seguridad de atención al paciente. En el actual sistema de salud, de acuerdo a la legislación 1446 del 2006 de Colombia, el sistema de acreditación en salud se hace necesario como garantía en la prestación de un excelente servicio en salud; para esto se debe dar cumplimiento a “La presentación de formularios de aplicación para la acreditación en salud, en donde la institución haga una descripción de cómo vigila el comportamiento y gestiona el mejoramiento de los procesos involucrados en la ocurrencia de eventos adversos”⁵⁵; por consiguiente muchos de los eventos adversos presentados dentro de estas instituciones son atribuidos a los estudiantes, lo cual es limitante en el momento de abrir campos para la realización de la práctica clínica.

⁵⁴ SALAS. Op. Cit. p. 40.

⁵⁵ MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, Resolución Número 1446 De 8 Mayo De 2006, disponible en: <http://www.unydos.com/acreditacion/catalogo/docs/Res%201446%20de%202006%20%28Anexo%20Tecnico%29.pdf>, recuperado: 01/12/11.

6. METODOLOGÍA

6.1 DISEÑO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

La investigación cualitativa es un proceso en donde se explora, se describe las perspectivas y punto de vista de los participantes, por lo tanto Rodríguez (citado por Hernández) plantea que “La investigación cualitativa implica la utilización y recogida de una gran variedad de materiales que describen la rutina y las situaciones problemáticas y los significados en la vida de las personas”.⁵⁶

El diseño de la presente investigación es cualitativo interpretativo en donde se busca estudiar la realidad en su contexto natural, tal como sucede, intentando sacar sentido o interpretar, los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas. El objetivo general de la investigación es describir la percepción de los estudiantes de enfermería sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje, así se recolecta la información a través de una entrevista semiestructurada, en donde se cuenta con una serie de preguntas que permiten realizar cuestionamientos adicionales, con el objetivo de precisar conceptos u obtener mayor información sobre la hipótesis planteada, y de esta manera permitir que el entrevistado pueda expresar libremente su opinión, sin ser influido por el pensamiento del entrevistador.

Luego se realiza la transcripción correspondiente de las entrevistas, de manera que se pueda organizar e interpretar la información, para posteriormente establecerla por códigos que se agruparán de acuerdo a sus características, en donde se busca obtener un panorama general del material obtenido y se traducen en subcategorías, las cuales se analizan e interpretan para obtener las categorías.

Este proceso se realiza con cada una de las entrevistas hasta encontrar que la información permite interpretar o deducir que los participantes expresan lo mismo hasta saturar la información.

6.2 POBLACIÓN

Los participantes de este estudio son los estudiantes de pregrado en diferentes semestres de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana que hayan utilizado la simulación clínica como estrategia de aprendizaje para adquirir destrezas y habilidades. El número de participantes será establecido de acuerdo a la información obtenida en el transcurso de las entrevistas hasta la saturación de la información.

⁵⁶HERNÁNDEZ Roberto, metodología de la investigación, Editorial McGraw Hill (2006), Pág. 72.

6.3 PROCEDIMIENTO DE LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN:

En primera instancia se selecciona los estudiantes de enfermería, de diferentes semestres que hayan tenido la experiencia con la simulación clínica, los cuales por medio de un consentimiento informado autorizan su participación en la investigación (ver anexo 2). Luego se da la información de los objetivos a alcanzar y la clarificación de dudas, en donde se les informa que las expresiones y respuestas dadas por cada uno de ellos será manejada de forma anónima, lo cual no influirá en sus actividades cotidianas y los resultados obtenidos por medio de esta investigación son usados para fines netamente académicos en busca de identificar la percepción sobre el uso de estrategias innovadoras para el aprendizaje de los estudiantes de la Facultad de Enfermería, en este caso el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje. A continuación se realiza la entrevista semiestructurada (ver anexo 1) a cada uno de los participantes para posteriormente realizar el análisis e interpretación de la información hallando unos códigos o manifestaciones que se agrupan en subcategorías que por ultimo conforman las categorías o supuestos tenidos en cuenta en esta investigación. Por otro lado se identifican categorías emergentes.

Al momento de contar con esta información se realizará la consolidación e interpretación de ésta, partiendo de las diferentes categorías presentes como también las emergentes. Por último se dará a conocer las diferentes conclusiones que arrojó esta investigación.

7. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

7.1 CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

El presente estudio contó con la participación de un total de once estudiantes de enfermería, dentro de los cuales 4 pertenecían al género masculino y 7 al género femenino, con un promedio de edad de 22 años, en donde 5 de ellos estaban finalizando la carrera de enfermería y los restantes cursaban séptimo semestre. Todos los participantes tenían una previa experiencia con la simulación clínica en el laboratorio de la Pontificia Universidad Javeriana.

7.2 CATEGORÍAS

A partir del análisis e interpretación realizada a la información obtenida por medio de las entrevistas semiestructuradas, en donde a través del proceso de composición de códigos, subcategorías y categorías, halladas en las diferentes manifestaciones dadas por los participantes de esta investigación, se identificaron categorías como la satisfacción, el aprendizaje y toma de decisiones, la motivación y confianza los cuales corresponden a los supuestos que se tuvieron en cuenta en esta investigación. Por otro lado se hallaron categorías emergentes las cuales son barreras para desarrollar la simulación clínica y prácticas docentes para el acompañamiento.

7.2.1 CATEGORÍA DE SATISFACCIÓN

Según lo expresado por los participantes se encontraron las siguientes subcategorías: utilidad de la simulación clínica en el aprendizaje, inconformidad de los estudiantes con la simulación y con las prácticas hospitalarias, prácticas realistas con la simulación clínica y acompañamiento permanente en la simulación clínica.

7.2.1.1 Subcategoría utilidad de la simulación clínica en el aprendizaje:

La simulación clínica para los participantes es una estrategia con la que ellos adquieren conocimientos y habilidades en los procedimientos; además perciben que el laboratorio de simulación les ayuda a reforzar conocimientos teóricos como también aprender cosas nuevas; al respecto algunos entrevistados afirman lo siguiente:

H1: “creo que a uno le ayuda a vincularse como con en el área hospitalaria de cierta forma también le ayuda digamos que a reforzar conocimientos en la parte de la praxis, eeee, también en la parte mecánica, en el que hacer de la enfermería”

H1: *“puede ser una, digamos una buena opción para uno se acceda a aprender otras cosas nuevas y pues con un paso a paso que creo que mejoraría tal vez la praxis en la parte de enfermería”.*

H3: *“Si pienso que sí, porque pues realmente uno cuando está en los primeros semestres o formándonos se recibe mucha teoría que pues hay veces no hay los campos para practicarlo pero es allí donde uno puede adquirir esta habilidad, de manera que cuando lo haga en un centro hospitalario pues lo voy a hacer muy bien”*

Al observar lo anterior se puede interpretar que para los participantes la simulación clínica es una estrategia útil en su aprendizaje, ya que ayuda y proporciona herramientas importantes para reforzar conocimientos que se adquirieron con anterioridad, como también conocer cosas nuevas y que son vitales en la formación.

También los estudiantes entrevistados opinan que con la simulación se disminuyen los errores y la posibilidad de que ocurran eventos adversos, por lo tanto al respecto los estudiantes afirman lo siguiente:

H1: *“yo creo que le ayuda a uno aa, digamos que a disminuir esos factores de riesgo para producir un evento, un evento adverso o un efecto adverso, creo que en esa parte si le ayuda a uno a vincularse”*

M5: *“para mi aprendizaje si me ha motivado en cuanto a que uno puede por medio de esto autoevaluarse y saber cuáles son las, las debilidades y las fortalezas y aun así y sobre eso poder seguir aprendiendo y fortaleciéndolas”*

Así con lo anterior se puede deducir que la simulación clínica además de cumplir un papel muy importante en el refuerzo de conocimientos, también es una estrategia que permite cometer errores y aprender sobre éstos para así disminuir los riesgos para los pacientes en el ámbito clínico real.

Por otro lado, los participantes sienten que a pesar de realizar procedimientos en el centro de simulación, al llegar al ámbito clínico real persiste la desconfianza, el miedo y el temor para realizar los respectivos procedimientos en un ser humano. Así este estudiante refiere:

M10: *“en cuanto a la parte deee, de procedimientos como tal, eee uno siempre a pesar de que realiza los procedimientos con el centro, con los simuladores del centro de simulación clínica ee uno todavía llega con mucha desconfianza, todavía existe el temor, el miedo al momento de afrontarse ee realme..., a una situación real”*

Por consiguiente se interpreta que la simulación clínica a pesar de reforzar conocimientos y habilidades técnicas, no es una estrategia de aprendizaje que abarca todos los factores que comprende el ambiente clínico real, ya que se siente una diferencia importante entre el simulador y un ser humano, lo que crea en los estudiantes temor y desconfianza.

7.2.1.2 Subcategoría de inconformidad de los estudiantes con la simulación y con las practicas hospitalarias:

Los participantes entrevistados plantean que las guías de manejo o de procedimientos que se encuentran en el laboratorio de enfermería tienen algunas falencias en cuanto a la falta de inclusión de temas como la valoración física y la realización de guías más completas, que no sean tan reducidas, ni omitan pasos. Lo anterior se observa en las siguientes expresiones de los participantes:

H1: “por lo general como las guías de manejo están dadas es pues para realizar un procedimiento, más no una valoración, digamos que específica a nivel céfalo caudal, creo que en esa parte no, no mucho se hace”

M7: “hay guías que particularmente ya son muy reducidas en conceptos y todo porque se asume ya que el estudiante debe tener eso claro y pues si se, si se trata de reforzar conocimientos, pues no veo porque no, si se va a hacer una guía de toma de tensión arterial pues que se haga completa y no simplemente se asuma que como ya está en séptimo pues no, no tenemos que ser tan específicos”

Así al analizar lo descrito anteriormente se interpreta que los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sienten que las guías de procedimientos que se encuentran en el centro de simulación, aunque les ayudan en varios aspectos, tienen algunas falencias en cuanto a la exclusión de temas como la valoración física y en cuanto a la forma en cómo se describen los pasos en las guías, ya que se percibe que no son completos.

También los estudiantes manifiestan que falta la implementación de muchas situaciones clínicas en el laboratorio de simulación, ya que consideran que por este medio pueden adquirir muchas más habilidades, desarrollar el pensamiento crítico y familiarizarse aún más con un ambiente clínico real. Esto se evidencia en las siguientes expresiones de los participantes:

H1: “creo que se debería plantear cierto tipo de situaciones o más situaciones que uno pueda llegar a encontrar dentro del área clínica para llegar a practicarlas acá y seguir con el diario”

H1: “faltan situaciones que tal vez a uno le ayuden a digamos que a ser un poco más crítico, porque aquí pues uno solo viene a hacer el procedimiento”

En base en lo anterior se puede deducir que al implementar una estrategia como la simulación clínica, es muy importante no solo hacer énfasis en los procedimientos, sino que también es importante la realización de situaciones clínicas, con sus escenarios de simulación específicos, para que el estudiante pueda aprovechar de una mejor manera el centro de simulación y pueda adquirir no solo habilidades técnicas sino el pensamiento crítico y desenvolverse de una mejor manera en una situación.

Por otro lado los estudiantes manifiestan que los procedimientos encontrados en las guías de simulación del laboratorio no los pueden realizar en el ámbito clínico real en sus prácticas, ya que siempre esos procedimientos los realizan el personal de la institución o los docentes encargados y por esta razón es que se ven limitados. Esto se puede ver en las siguientes expresiones de los participantes:

H6: *“creo que todos esos procedimientos que se realizan en la, en el laboratorio de simulación clínica pueden llegar aaaa aa a necesitarse eee dentro de una situación clínica real, sin embargo pues como estudiante eeee no todos esos procedimientos se pueden realizar, siempre se va a tener eeee la, la asistencia de otra persona oooo la asistencia del docente dentro de un escenario clínico”*

H6: *“todos esos procedimientos que se pueden realizar dentro del laboratorio clínico, dentro del laboratorio de simulación clínica si, si son importantes pero que se vean aplicados en, en la clínica eee, pues no sé, ahí si como que lo, lo pensaría porque no todo lo vamos a hacer”*

Al revisar lo anterior se puede evidenciar e interpretar que hoy en día los estudiantes por cuestiones de políticas de seguridad clínica se ven limitados en sus prácticas hospitalarias al no tener la experiencia suficiente para realizar algún procedimiento y así aumentar la posibilidad de eventos adversos o incidentes; por tal razón la simulación clínica como estrategia de aprendizaje es un complemento muy importante para los estudiantes.

Por último los participantes sugieren que el laboratorio de enfermería de la universidad se abra los fines de semana, desde las siete de la mañana para aquellos estudiantes que trabajan y tienen otras ocupaciones y después de las cinco de la tarde para aquellos que puedan venir a estas horas y esto se puede observar en las siguientes expresiones de los estudiantes:

H1: *“creo que también se necesita más tiempo, creo que se debería extender la posibilidad de que los estudiantes puedan venir en horas de pronto después de las cinco de la tarde, eeeee, si quieren venir en hora de almuerzo, porque por lo general durante ese tiempo es que uno puede tener, digamos que la posibilidad de hacer la práctica, pero pues en esa hora siempre está, pues está cerrado”*

M9: *“hay algunos estudiantes que pues ee no están conformes con ese horario, entonces podría ser también los fines de semana pues para estudiantes que trabajan o algo así”*

M10: *“yo considero que realmente eeee, el, el horario del laboratorio de simulación es amplio, pero eee algunos estudiantes pues incluyéndome eee algunas veces pues no tenemos clases de siete a ocho y si sería bueno pues aprovechar esa hora yendo al laboratorio y leyendo las guías”*

Con lo anterior se evidencia la necesidad de algunos estudiantes de extender un poco más el horario del laboratorio o centro de simulación de la universidad

por cuestiones de obligaciones extracurriculares como lo es el trabajar y también se puede interpretar que existe cierto interés de los estudiantes por asistir al centro de simulación.

7.2.1.3 Subcategoría de prácticas realistas con la simulación clínica:

Los participantes de esta investigación opinan que la tecnología que se encuentra en el centro de simulación clínica es muy importante porque proporciona cierto realismo y los familiariza con el ambiente clínico real y todo esto gracias a que el laboratorio de simulación clínica está bien adaptado y diseñado puesto que brinda todos los elementos necesarios y básicos. Lo anterior se evidencia en las siguientes expresiones de los participantes:

***M2:** “el desarrollo de toda la tecnología que se ha metido, eee pues es algo son elementos muy ósea como muy importantes y muy realistas que nos brinda la universidad”*

***H6:** “considero que están muy bien umm adaptados frente a lo que es un, no sé un escenario clínico, eeee el laboratorio de simulación clínica brinda todos los elementos, brinda pues eee herramientas, brinda eee dispositivos, todo que verdaderamente el alumno eee puede necesitar en la hora deeee de realizar la práctica”*

Según lo manifestado por los estudiantes anteriormente se puede inferir que se tiene una opinión positiva en cuanto a la simulación clínica como una estrategia realista que permite la familiarización con el ambiente hospitalario y también se infiere que los estudiantes le dan un valor importante a la adopción del centro de simulación que con el tiempo mejora.

Por otro lado algunos de los participantes manifiestan que el laboratorio de simulación clínica no es una estrategia realista ya que piensan que no hay concordancia con lo que puede vivir un paciente en un ambiente real, no permite la interacción, ni la comunicación que se tiene con un paciente, no reemplaza la competencia y habilidad que uno adquiere en el área clínica real y no permite simular situaciones sociales con la familia. Lo anterior se evidencia en las siguientes expresiones de los participantes:

***H3:** “Pues tanto como una experiencia realista no, pero si lo que nos puede ayudar es como ha conceptualizar que debemos hacer frente cuando pues sea una experiencia, porque igual manera el nombre lo dice es un centro de simulación, entonces pienso que no puede ser real, si no lo asemeja para mejorar cuando estemos realmente frente a esa experiencia”*

***M5:** “quizás uno podría asemejarse o imaginarse en esa, en esa ambiente pero pues como está planteado la, el laboratorio aquí en la enfermería y en la simulación no nos acerca a esa realidad”*

H6: “considero que no es una herramienta realista puesto que en el momento de realizar una valoración o una aplicación de la teoría a un paciente que se encuentra en el laboratorio de simulación no es unmm muy acorde frente a la realidad que puede vivir el paciente”

Se puede interpretar que la opinión de algunos estudiantes con respecto a que la simulación clínica no es una estrategia realista se debe a que se piensa que el simulador es un muñeco que no permite ningún tipo de interacción, que no va a reaccionar como un ser humano y por ende la concordancia con la realidad es deficiente.

7.2.1.4 Subcategoría de acompañamiento permanente en la simulación clínica:

Los estudiantes entrevistados comentan que han tenido ciertas barreras o dificultades para realizar las guías que se encuentran en el centro de simulación ya que no todas las veces esta un docente que los acompañen, los guíe y les haga saber cuáles son los errores que están cometiendo; sin embargo están contentos por el esfuerzo que han realizado los docentes al priorizar las habilidades en las guías del centro y que son importantes para el desempeño profesional. Esto se puede observar en las siguientes expresiones de los participantes:

H1: “creo que a veces se encuentran barreras en la parte de realizar procedimientos pues porque no todo el tiempo se cuenta con un docente al lado, eeee, a veces pues uno hace las guías concorde a los procedimientos y los pasos que están dentro de ellas, pero a veces se siente uno pues que no siente un acompañamiento completo por parte del docente”

M5: “ha sido un trabajo muy bueno por parte de los profesores en cuanto a priorizar ciertas habilidades que nosotros como profesionales de enfermería debemos generar”

Se puede inferir que los participantes de esta investigación sienten la ausencia de los docentes en las prácticas con la simulación clínica y que a su vez consideran al docente como una guía y una persona que les permite saber cuáles son los errores que cometen y así poder rectificarlos, además se interpreta que los estudiantes valoran mucho los esfuerzos que han hecho algunos profesores para mejorar el centro de simulación y se evidencia que les gusta este esfuerzo.

7.2.2 CATEGORÍA DE APRENDIZAJE Y TOMA DE DECISIONES:

Luego de realizar un análisis y una interpretación de la información obtenida por los participantes de esta investigación se encontraron las siguientes subcategorías: Rol profesional, criterio y pensamiento crítico de los estudiantes, dedicación del estudiante e integración de la teoría con la práctica: simulación clínica como estrategia de aprendizaje.

7.2.2.1 Subcategoría de rol profesional:

Los participantes piensan que su rol es muy importante, ya que para desenvolverse de forma eficaz y eficiente en el medio clínico profesional, es indispensable contar con la adquisición de habilidades y destrezas, que al momento de interactuar en determinada situación clínica o procedimiento técnico como tal, el estudiante debe tener; así todo esto para ellos se puede conseguir o reforzar por medio de la simulación clínica. Con respecto a lo anterior, algunos entrevistados afirman lo siguiente:

M5: “la simulación clínica parte de ahí de poder brindarle al estudiante el desarrollo de estas habilidades para que con eso pueda ser competente a las exigencias del, del mundo por decirlo así clínico así que desde ahí le permite a uno poder general estas habilidades eee afianzarlas para cuando uno llegue aa, cuando uno llegue a salir al mundo clínico real”

H4: “si es importante digamos en todos los escenarios pues que nos brinda acá el centro de simulación pues para el desarrollo de, de nuestras habilidades”

M2: “o sea te hace como afinar esa teoría con esa práctica de una manera como te enseña y que no se te va a olvidar”

Interpretando lo anterior se evidencia que la simulación clínica cumple un papel importante para los estudiantes en su refuerzo y aprendizaje, ya que piensan que por medio de la simulación pueden adquirir habilidades que les van a ayudar al buen desempeño del rol de enfermería en el futuro.

7.2.2.2 Subcategoría de criterio y pensamiento crítico de los estudiantes:

La opinión de los estudiantes entrevistados es que en la formación del futuro profesional de enfermería es importante contar con un criterio propio, ya que por medio de este estará en capacidad de interactuar según la ocasión, el momento y la complejidad de la situación; todo esto ellos manifiestan que lo adquieren y desarrollan por medio de la interacción con la simulación clínica, pues ésta les permite integrar los conocimientos previos sobre las diferentes conductas a seguir, de acuerdo al pensamiento crítico que se establezca, y tener la capacidad de tomar decisiones de forma acertada. A continuación se referencian algunas de las expresiones de los participantes:

M1: “si algo yo he aprendido en este semestre es que con los simuladores y con todas las clases es el porqué de las cosas, ósea porque le voy a poner una sonda vesical a un paciente con trauma, porque le tengo que canalizar dos venas porque tal cosa.”

H4: “la priorización de la toma de decisiones es de acuerdo a la, a la experiencia y al contacto que, y a la, y a la, y a las oportunidades de tener con cierta situación clínica”.

M5: “yo sí creo que le brinda a uno, esa confianza para poder decir cuáles son los criterios prioritarios que uno debe tomar con el cuidado del paciente y cuáles son, y cuáles son esas decisiones correctas que uno debería tomar y que a mi si me parece que le brinda esa confianza”.

M5: “es fundamental eeee para mejorar ese, esa, ese pensamiento crítico y analítico el, el acompañamiento del docente que le pueda hacer, que le pueda dar a uno en cuanto a ciertas situaciones específicas y donde uno debería en realidad poner cierto criterio de, de importancia para poder mejorar la situación del paciente pero pues creo que solo el estudiante no podría ser”

Con base en lo anterior se deduce que la simulación clínica es una estrategia, donde por medio de situaciones clínicas, el estudiante de enfermería tiene la posibilidad de enfrentarse a un caso o situación que se puede presentar en el ámbito clínico real y por ende poder pensar y analizar que hacer, como hacerlo y qué decisión tomar; logrando así que el estudiante empiece a obtener habilidades y agilidad en cuanto al pensamiento crítico, que es de suma importancia en un profesional de enfermería para brindar un cuidado adecuado.

7.2.2.3 Subcategoría de dedicación del estudiante:

Los participantes de esta investigación piensan que para lograr un adecuado proceso de aprendizaje y toma de decisiones, es importante contar con la dedicación o interés que el estudiante de enfermería tenga con respecto al uso de la simulación clínica, ya que de acuerdo a esto se verá reflejada la participación y complementación en las diferentes áreas de conocimientos a través de esta estrategia de simulación clínica. Esto se evidencia en las siguientes manifestaciones de los participantes:

H4: “ayuda bastante y por eso pues ya depende de cada uno como estudiante que tiempo le vamos a dedicar a esto, o sea, podemos, tenemos la opción y ya digamos tú le dedicas tiempo a hacer una guía, puedes durar diez minutos, cinco minutos, como hay personas que de pronto le dedicamos, o le dedican un poquito más de tiempo, entonces de acuerdo a lo que uno le dedique a esto pues desarrolla las habilidades”

M2: “si no solo eso también te dan ganas de seguir hiendo, ósea de seguir como venga profe deme más clases así como que nos llena de cosas nuevas”

H1: “Como que lo invita a pensar a uno bueno tengo que hacer ya, o sea todo lo que estudie tengo que ponerlo en práctica”.

Al interpretar lo anterior se deduce que los participantes o estudiantes de enfermería tienen conciencia de que la dedicación y el esfuerzo dan como resultado cosas positivas, así que, si el estudiante muestra interés en la simulación clínica y usa esta misma como una estrategia de aprendizaje con una dedicación permanente, los resultados a obtener serán muy positivos y enriquecedores para el aprendizaje del estudiante.

7.2.2.4 Subcategoría de integración de la teoría con la práctica: simulación clínica como estrategia de aprendizaje:

Los estudiantes de enfermería expresan que la simulación clínica se convierte en una estrategia valiosa para la adquisición, complementación e integración de la parte teórica con la parte práctica, pues a través de los diferentes escenarios, insumos, material didáctico de lectura, como guías de diferentes procedimientos, con los que pueden contar los estudiantes de enfermería, se busca adquirir, afianzar los conocimientos desde la base teórica a la práctica para poder tomar decisiones acordes con la situación a través del pensamiento crítico que puede representar el afianzar el aprendizaje. Esto se evidencia a través de las siguientes manifestaciones hechas en las entrevistas de los estudiantes de enfermería:

H1: “si claro porque el laboratorio como que da la impresión de un hospital, o sea, da si nos conceptualiza con lo que es el área de hospitalización y de lo uno va a encontrar y de los elementos que se encuentran en un hospital”.

H4: “lo que uno evidencia aquí es que hay varios accesos a varias herramientas pues para nosotros como estudiantes de pregrado que pues lo cual complementa bastante pues la práctica clínica”

M5: “yo considero que las guías y lo que nos ofrece la si..., el laboratorio de simulación clínica está muy de la mano de lo que nosotros vemos en la teoría, lo cual le permite a uno poder hacer un enlace entre lo de la teoría y la, y la práctica clínica para así poder tener un aprendizaje clínico”

Al analizar lo anterior se interpreta que para los participantes de esta investigación la simulación clínica representa una ayuda muy valiosa para lograr conectar la teoría con la práctica y que complementa a su vez la práctica clínica real, ya que proporciona un espacio donde se tiene mucho más tiempo para poder analizar la situación clínica y poder recordar todo aquello que se ha obtenido de la parte teórica, para así usar el conocimiento apropiado en determinada situación específica. Con lo anterior al estudiante se le hará más fácil el tener un mejor desempeño en el ámbito clínico real, puesto que ya ha tenido la oportunidad de practicar, realizar análisis con anterioridad y así aplicarlo a la situación real que se presente.

7.2.3 CATEGORÍA DE MOTIVACIÓN Y CONFIANZA:

En base a lo manifestado por los participantes de esta investigación y luego de realizar un análisis e interpretación, se encontraron las siguientes subcategorías: Eficiencia de la simulación clínica para la confianza y motivación en el aprendizaje, Oportunidad para la interacción con la simulación clínica, Simulación clínica como fuente de confianza para el desempeño profesional, Apoyo docente: fuente de confianza y Seguridad y confianza en el área técnica.

7.2.3.1 Subcategoría de eficiencia de la simulación clínica para la confianza y motivación en el aprendizaje:

Los estudiantes indican que la simulación clínica ofrece fortaleza y seguridad para tomar decisiones ante situaciones específicas, y los motiva a seguir aprendiendo y a indagar más sobre los temas de interés. Los comentarios de los estudiantes fueron:

H1: *“a uno le da las herramientas para digamos que para uno tener esa fortaleza de tomar la decisión y decir yo voy a hacer eso, yo lo quiero hacer, necesito esa oportunidad para reforzar lo que llegue a hacer tal vez en el área de simulación clínica”*

H1: *“le da a uno como esa fortaleza de seguir aprendiendo, lo llena a uno de digamos que de ese querer vincularse de esa gran posibilidad de que uno puede llegar a encontrar un procedimiento de esa forma y sabe que si lo encuentra así lo va a poder hacer, ya sabe que alistar, sabe cómo abrir las cosas, sabe cómo conectar los equipos, si es un medicamento en donde pasarlo”*

H4: *“motiva bastante a seguir adelante en el desarrollo de estas habilidades pues para que uno ya en el campo laboral pues ya sea más, o sea tenga las mejores competencias”*

H6: *“el escenario de simulación creo que siempre nos va a brindar ee el poder reforzar esas competencias teóricas y de esa manera nos va a motivar a también aaa realizar una adecuada labor en la práctica clínica, hospitalaria”*

Igualmente, los estudiantes comentan que tanto las guías como los escenarios de simulación clínica, les permiten tener una mejor organización a la hora de realizar un procedimiento y que esto les genera habilidades y destrezas; también opinan que la simulación clínica les permite reforzar conocimientos, adquiridos en clases, habilidades y así poder tener cierta confianza en el ámbito clínico real. Esto de evidencia en las siguientes expresiones de algunos entrevistados:

H1: *“de cierta forma le ayuda a uno como a organizar un poco las cosas cuando uno va a realizar un procedimiento”*

H1: *“creo que a uno le ayuda a vincularse como con en el área hospitalaria de cierta forma también le ayuda digamos que a reforzar conocimientos en la parte de la praxis, eeee, también en la parte mecánica, en el que hacer de la enfermería”*

M8: *“me parece que la simulación es el paso perfecto para eee o la oportunidad perfecta para perfeccionar esos procedimientos técnicos eee porque encontramos el paso a paso y las guías de lo que uno debe hacer en cada procedimiento”*

M11: *“yo considero que en el centro de simulación los diferentes escenarios que se plantean son muy importantes para que nosotros podamos tener habilidades y destrezas a la hora de enfrentarnos en el ámbito hospitalario”*

Al analizar lo manifestado por los participantes de esta investigación se puede interpretar que los estudiantes sienten que al realizar simulaciones de procedimientos y situaciones clínicas con anterioridad a la práctica clínica real, les proporciona un grado de confianza a la hora de tomar una decisión y de realizar un procedimiento, ya que el aprendizaje se logra a través del análisis y la repetición, y esto es lo que precisamente ofrece la simulación clínica con las guías de procedimientos y las situaciones clínicas simuladas; dando como resultado también la motivación para la indagación de los aspectos que tal vez el estudiante detecta como débiles en sí mismo y así reforzar sus conocimientos y habilidades.

7.2.3.2 Subcategoría de oportunidad para la interacción con la simulación clínica:

Los estudiantes de enfermería o participantes comentan que muchos de ellos están preocupados en cuanto al querer interactuar con la simulación clínica ya que no tienen contacto con esta experiencia desde los primeros semestres; por otro lado ellos expresan que la fuente principal de la motivación es el interés que tenga cada estudiante por lo cual es importante dar a conocer más la simulación clínica. Lo planteado anteriormente se puede ver en las siguientes expresiones de los estudiantes:

M5: “yo considero que aunque si lo motiva a uno, debería ser un poco, debería ser desde los inicios de uno, desde que uno inicia la práctica clínica”

M5: “considero que entre más, pues entre más uno se lo proponga en asistir y cumplir los objetivos de lo que está planteado en la guía, eso lo motiva a uno”

Con lo mencionado anteriormente se deduce que los estudiantes de enfermería al no haber tenido contacto con la simulación clínica desde los primeros semestres se preocupan porque piensan que esta estrategia es muy valiosa para su formación como profesionales y además al conocer la simulación clínica desde el principio de la carrera ayuda mucho a que los estudiantes se interesen y se motiven a usar esta estrategia de aprendizaje y así tener unos buenos resultados, cumpliendo objetivos propuestos.

7.2.3.3 Subcategoría de simulación clínica como fuente de confianza para el desempeño profesional:

Los estudiantes entrevistados opinan que el tener contacto o tener una experiencia con la simulación clínica les da confianza para actuar en el entorno clínico real ya que desarrollan y refuerzan habilidades técnicas, pensamiento crítico, conocimientos, toma de decisiones y por lo tanto mejorar el desempeño.

Al respecto los estudiantes comentan:

H4: *“el uno poder realizar este tipo de, de actividades pues le da uno más confianza para que uno pueda allá hacerlo en, en, en la vida real, en el ámbito ya real”*

H4: *“motiva bastante a seguir adelante en el desarrollo de estas habilidades pues para que uno ya en el campo laboral pues ya sea más, o sea tenga las mejores competencias”*

M11: *“el centro de simulación eee meee, me ayudó a mejorar y me motivo a mejorar mí, a mejorar mi competencia crítica y analítica en el manejo de situaciones más cuando uno está digamos montado en un caso clínico”*

H6: *“el escenario de simulación creo que siempre nos va a brindar ee el poder reforzar esas competencias teóricas y de esa manera nos va a motivar a también aaa realizar una adecuada labor en la práctica clínica, hospitalaria”*

Por otro lado algunos estudiantes de enfermería que se entrevistaron expresan que a pesar de haber tenido la experiencia con la simulación clínica persiste la desconfianza y el temor a la hora de hacer los procedimientos en el ámbito clínico real y que esto se debe a que desde los primeros semestres no se hace énfasis en la simulación clínica, lo que perjudica la seguridad del estudiante. Lo anterior se puede observar en las siguientes expresiones de los participantes.

M5: *“creo que si nosotros hiciéramos un énfasis desde tercero pudiéramos cumplir muchísimos más objetivos y llegaríamos más seguros, le brindaría más seguridad al estudiante cuando se enfrentara a cierta situación en la vida real”*

M7: *“repito ya cuando nos enfrentamos a una persona que siente, un ser humano que, que nos aa que en muchas ocasiones no está solo sino también esta con su familia se mueven muchas otras cosas y dentro de esa persona que pueden, que pueden ayudar a que esa confianza de la que estamos hablando para la toma de decisiones también se ve influenciada por todas esas otras cosas que se mueven dentro de una persona”*

M10: *“en cuanto a la parte deee, de procedimientos como tal, eee uno siempre a pesar de que realiza los procedimientos con el centro, con los simuladores del centro de simulación clínica ee uno todavía llega con mucha desconfianza, todavía existe el temor, el miedo al momento de afrontarse ee realme..., a una situación real”*

En base a lo anteriormente nombrado se interpreta que las opiniones de los participantes están divididas en dos percepciones, una positiva y la otra negativa. Los estudiantes por un lado reconocen que por medio de la simulación clínica se obtienen ciertas habilidades y destrezas que les permite tener un mejor desempeño ya que adquieren confianza; sin embargo, algunos estudiantes no opinan lo mismo ya que sienten temor e inseguridad a la hora de realizar un procedimiento en el área clínica real a pesar de haber tenido

contacto con la simulación clínica, por lo tanto es muy importante indagar que es lo que pasa con estos estudiantes para así poder mejorar este aspecto.

7.2.3.4 Subcategoría de apoyo docente: fuente de confianza:

Los participantes plantean que el docente cumple un papel fundamental en la experiencia que se tiene con la simulación clínica, ya que él es el que se encarga de guiar al estudiante en el proceso de aprendizaje, al realizar recomendaciones y críticas constructivas que aumentan la confianza y motivan a mejorar cada vez más. Por consiguiente, lo anterior se puede evidenciar en las siguientes expresiones de los estudiantes:

***H6:** “el docente es quien se encarga de, de ejercerme ese, como ese adecuado desempeño y de tal manera al final que yo realice una guía pues el docente siempre me va aa, me hace las recomendaciones de eee este más seguro, tenga más confianza en lo que usted sabe, no exprese pues eee como de manera no, no verbal pues esas eee, ese diría yo debilitamiento de mí, de mis habilidades”*

***M10:** “a mí personalmente me dio mucha confianza porque siempre estuvo la docente ahí, diciéndome bueno Mayerly falta decirle al paciente, falta comentarle cual es el procedimiento que se le va a realizar, falta hablar con sus familiares, un niño, hable con el familiar”*

***M9:** “Yo pienso que sí ee mientras haya un acompañamiento de un docente que guíe precisamente esa toma de decisiones en la simulación clínica, es decir, en determinado escenario clínico sucede esto y yo tomo esta decisión, si hay un acompañamiento de un docente que me diga, eee esa decisión que tomaste fue adecuada o esa decisión no, puedes cambiarla por esta, tendría ya muchísima más confianza a la hora de aplicar esta misma decisión en un escenario real”*

Se interpreta que el docente para los estudiantes es una fuente de confianza importante, ya que se evidencia que ellos sienten, que si se encuentran solos en el centro de simulación, no pueden saber si lo que están practicando está bien o está mal y quedan con ciertas dudas y desconfianzas, por lo tanto se crea la necesidad del acompañamiento activo del docente para la realización de una retroalimentación y así sentir seguridad de lo que se aprende.

7.2.3.5 Subcategoría de Seguridad y confianza en el área técnica:

Los estudiantes entrevistados piensan que la simulación clínica les ayuda a mejorar el área técnica y por lo tanto pueden disminuir mucho más los factores de riesgo para producir un evento adverso al paciente y perjudicarlo; así los participantes manifiestan que sienten más confianza y menos temor al realizar sus labores en la práctica clínica real.

Esto se puede observar en las siguientes expresiones de los estudiantes:

H1: “yo creo que le ayuda a uno aa, digamos que a disminuir esos factores de riesgo para producir un evento, un evento adverso o un efecto adverso, creo que en esa parte si le ayuda a uno a vincularse”

H1: “le brinda a uno herramientas tal vez para pues como vienen, las guías de manejo acá en el centro de simulación vienen por pasos, a uno le ayudan digamos que a mejorar la técnica, digamos que para producirle efectos adversos al paciente en la parte del mal manejo de los instrumentos que uno tenga de pronto en el momento de hacer los procedimientos, como en la forma de cogerlos, en la forma de manipulación”

H6: “me he permitido realizar eee esos procedimientos y de esa manera eee disminuir digamos el temor aaa hacer daño a un paciente porque siempre uno tiene, ee siempre o reconozco yo que cuando hago un procedimiento voy a estar temeroso”

Se infiere que los participantes de esta investigación sienten que por medio de la simulación clínica adquieren más habilidades y destrezas en el área técnica, ya que practican constantemente la realización de procedimientos que se realizan en ámbito hospitalario, por lo cual esta preparación del estudiante antes de ir a las prácticas clínicas puede influir en la disminución de los factores de riesgo para un evento adverso o un incidente al tener más seguridad de lo que hacen y no cometer errores por miedo y nerviosismo.

7.3 CATEGORÍAS EMERGENTES

Al realizar un análisis e interpretación de la información obtenida en las entrevistas se encontró que además de las categorías mencionadas anteriormente y que hacen parte de los supuestos tenidos en cuenta en esta investigación, se hallaron otras que se consideraron como emergentes y estas son:

7.3.1 CATEGORÍA DE BARRERAS PARA DESARROLLAR LA SIMULACIÓN CLÍNICA:

Con el análisis e interpretación de la información, se logra identificar aspectos y falencias en cuanto al uso de la simulación clínica y los diferentes factores que hacen que ésta no sea considerada como una estrategia integral para el aprendizaje y formación; a continuación se describirán las subcategorías relacionadas en este aspecto, las cuales son: Existencia de conocimientos sobre la simulación clínica y sus beneficios, Inclusión de todos los estudiantes de enfermería en la simulación clínica, Disponibilidad de tiempo de los estudiantes para el desarrollo de la simulación clínica, Comunicación y La simulación clínica como asignatura del currículo.

7.3.1.1 Subcategoría Existencia de conocimientos sobre la simulación clínica y sus beneficios:

Los participantes entrevistados manifiestan que no tienen el suficiente conocimiento sobre lo que es el laboratorio de simulación clínica y el para que esta hecho, lo que para ellos causa que se le reste la importancia que tiene como estrategia fundamental de aprendizaje, así los participantes plantean que si esta interacción se diera desde el primer semestre, el estudiante lograría identificar la importancia de la simulación clínica en su formación. Lo anterior se evidencia en las siguientes expresiones de los estudiantes:

M2: “pues la verdad en los semestres anteriores no había notado, pero ni cinco o sea si habíamos ido solamente como en tres oportunidades, en toda la carrera y pues en una carrera de cuatro años y tu esperas pues que sea como más seguido, para mi seria como ideal una semana de teoría y luego ir y contextualizarla, ponerlo en práctica y eso lo veo hasta a horita en octavo y aunque creo que los escenarios de la profe son chéveres y todo pues son pocos y por falta de tiempo”

H4: “desde mi experiencia no, no la, no diría que no, pues porque no he tenido el contacto, no porque no, no digamos que me, los escenarios me brinden a mí una oportunidad, claro que si la pueden brindar pero digamos eso va más enfocado pues a un estudiante de pronto más bien a un estudiante de octavo o de posgrado”

Con lo anterior se interpreta que la principal razón por la cual los participantes manifiestan que no tienen conocimientos suficientes con respecto a la simulación clínica y el laboratorio con el que cuenta la universidad es porque esta estrategia de aprendizaje no se implementa desde el primer semestre de la carrera y por consiguiente los estudiantes no conocen los beneficios que trae consigo esta estrategia y así, en reacción a este hecho, le restan importancia y no se involucran con esto.

7.3.1.2 Subcategoría de inclusión de todos los estudiantes de enfermería en la simulación clínica:

Los estudiantes que participaron en esta investigación plantean que muchas veces la oportunidad de tener contacto con los simuladores en el laboratorio y con las diferentes situaciones clínicas que se plantean allí, ha sido prioritario en los estudiantes de últimos semestres o para los que se encuentran realizando una especialización, lo cual significa para los estudiantes una barrera para integrar la simulación clínica. Por lo tanto los participantes manifiestan:

M2: “si en simulaciones clínicas así como tal, y que los pacientes te reflejen signos y que se pueda morir por decirlo así si, hasta en octavo”

H4: “en el último semestre o en las especializaciones por ejemplo de cuidado crítico es que ellos si tienen más una situación realista de casos clínicos como tal ya como un uso de digamos de bombas de infusión, de

cardiofibriladores, entre otras herramientas que, y se, se hace como una, decir, como decir Umm, como una, una situación real como tal”

H4: *“desde mi experiencia no, no la, no diría que no, pues porque no he tenido el contacto, no porque no, no digamos que me, los escenarios me brinden a mí una oportunidad, claro que si la pueden brindar pero digamos eso va más enfocado pues a un estudiante de pronto más bien a un estudiante de octavo o de posgrado”*

Se evidencia que los participantes de este estudio se sienten excluidos, ya que ellos pueden ver que a los estudiantes de semestres avanzados y en postgrado les ofrecen más oportunidades para lograr obtener los beneficios de esta estrategia de aprendizaje, por lo tanto los participantes tienen la necesidad de que les ofrezcan estas oportunidades desde los primeros semestres.

7.3.1.3 Subcategoría de disponibilidad de tiempo de los estudiantes para el desarrollo de la simulación clínica:

Algunos estudiantes o participantes en la investigación manifiestan que no pueden tener un contacto adecuado con la simulación clínica, ya que tanto la carga académica, la condición de trabajadores, el horario de atención establecido por el laboratorio de enfermería de la universidad y el tener que solicitar cita previa, se convierte en una barrera para lograr acceder a este beneficio. Esto se evidencia en las siguientes expresiones de los estudiantes:

M9: *“hay algunos estudiantes que pues ee no están conformes con ese horario, entonces podría ser también los fines de semana pues para estudiantes que trabajan o algo así”*

H1: *“en la parte de apartar citas creo que, pues creo que genera como que los estudiantes vengan con antelación y pues que se genere un cierto tipo de barrera para que uno pueda realizar digamos que la práctica”*

H1: *“Si, más que todo el sábado, el domingo no tanto, pues es dominical, creo que el sábado sería muy importante, aunque sea por ejemplo de ocho a cinco de la tarde, y que entre semana de extendiera más de las cinco de la tarde, creo que es muy importante esa parte”*

Al analizar e interpretar lo anterior se evidencia que algunas estudiantes están teniendo dificultades para ir al centro de simulación clínica por sus obligaciones tanto académicas como laborales, por lo tanto los participantes tienen la necesidad de modificar un poco el horario de atención del laboratorio de simulación de la universidad para que puedan asistir y beneficiarse también de esta estrategia de aprendizaje.

7.3.1.4 Subcategoría de comunicación:

Al realizar la entrevista los estudiantes manifiestan que existe una carencia en comunicación, tanto verbal como no verbal, en la práctica con el simulador y las situaciones clínicas, en las que se tendría que interactuar con el paciente. Los participantes comentan que la comunicación es nula, pues los simuladores carecen de respuesta verbal, manifestaciones faciales como respuesta a diferentes estímulos, creando una barrera de comunicación entre el profesional y el paciente y limitando el desarrollo de esta fase. Por consiguiente esto se puede ver en las siguientes expresiones de los estudiantes:

M8: “cualquier ejercicio de simulación se queda corto en cuanto a habilidades que uno podría desarrollar comunicativas”

M8: “me parece que ahí si hay un poco de eee, como de imposibilidad porque no es fácil interactuar con un muñeco”

M9: “yo pienso que en cuanto a eso datos de los pacientes quizás en el examen físico es posible, pero ya en cuanto a la anamnesis y las preguntas que uno le hace a los pacientes es muy difícil como crear esa, esa simulación en la medida en que el paciente no habla y no puede contar”

M10: “Yo considero que en cuanto a recopilación de datos ee relacionados con preguntas que se le hacen directamente al paciente ee no es posible obtener esos datos con el simulador”

Se logra interpretar que los participantes piensan que el simulador es un muñeco que no siente y que no puede hablar; por consiguiente para ellos la simulación clínica no tiene mucha utilidad en cuanto a la parte de comunicación y esto crea inconformidades con la simulación clínica como estrategia de aprendizaje integral.

7.3.1.5 Subcategoría la simulación clínica como asignatura del currículo:

Los estudiantes opinan que la simulación clínica debería ser una asignatura donde se realice la práctica de procedimientos y dé esas herramientas que se necesitan para actuar en un ambiente clínico real, contando también con la realización de situaciones que permitan aplicar la parte teórica, así mismo comentan que el tener este centro de simulación clínica en la universidad es una gran oportunidad y ventaja para ellos. Lo anterior se evidencia en las siguientes expresiones de los participantes:

H1: “creo que más bien la simulación debería ser una clase, la simulación debería ser digamos que ese entorno o digamos esa asignatura donde pues uno venga a hacer la práctica de ciertos procedimientos, eeee pues ya a partir del conocimiento, como en la relación que tiene el conocimiento en la parte de pronto de fisiología, anatomía y todo ese tipo de cosas, medicamentos por ejemplo”

H1: “debería haber una asignatura que a uno le diera esas herramientas eeee oo digamos que uno viera seguido que procedimientos puede llegar a encontrar, como se deben hacer que eso es lo que si nos brinda aquí el centro de simulación en la parte de procedimientos”

H4: “Javeriana si tiene muy, una gran ventaja, tener estos escenarios de simulación porque todas las universidades no cuentan con eso”

Lo anterior permite deducir que la simulación clínica es muy importante para los participantes y por lo tanto ellos piden que no sea un complemento sino que sea una asignatura en el currículo de enfermería, ya que se han beneficiado de todas las herramientas que proporciona y ha permitido fortalecer las debilidades que muchos estudiantes tienen en cuanto a pensamiento crítico, toma de decisiones, habilidades técnicas, confianza y muchas cosas que abarcan el ser un profesional.

7.3.2 CATEGORÍA DE PRÁCTICAS DOCENTES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO:

A partir de un análisis e interpretación detallada de la información obtenida de los participantes se encontraron las siguientes subcategorías: Docente: importante como guía y para la retroalimentación de conocimientos, docente: papel importante para el realismo de las situaciones clínicas simuladas.

7.3.2.1 Subcategoría de Docente como guía para la retroalimentación de conocimientos:

Los estudiantes de enfermería afirman que se necesita el acompañamiento del docente en los momentos en que están en simulación clínica, ya que el saber que cuentan con la asesoría inmediata, les garantiza la corrección o direccionamiento en caso de necesitarlo. Para ellos la compañía del docente significa que lo que se está aprendiendo y haciendo es de forma correcta y en caso de alguna duda, contarían con la persona idónea para solucionarla. Al respecto los participantes manifiestan:

M5: “es fundamental eeee para mejorar ese, esa, ese pensamiento crítico y analítico el, el acompañamiento del docente que le pueda hacer, que le pueda dar a uno en cuanto a ciertas situaciones específicas y donde uno debería en realidad poner cierto criterio de, de importancia para poder mejorar la situación del paciente pero pues creo que solo el estudiante no podría ser”

M9: “Yo pienso que sí ee mientras haya un acompañamiento de un docente que guíe precisamente esa toma de decisiones en la simulación clínica, es decir, en determinado escenario clínico sucede esto y yo tomo esta decisión, si hay un acompañamiento de un docente

que me diga, eee esa decisión que tomaste fue adecuada o esa decisión, no puedes cambiarla por esta”

M11: *“yo considero que eee que estas experiencias que nosotros tenemos en este en el centro de simulación eee son muy importantes para, para nosotros saber que tenemos que hacer, como tenemos que hacer y más cuando contamos con un docente que nos está guiando y nos está reforzando dichas acciones”*

A partir de lo anterior se infiere que el docente cumple un papel muy importante en las prácticas con la simulación clínica, puesto que es el que guía y permite que el estudiante se dé cuenta de sus errores para así tener un proceso de aprendizaje adecuado; por esta razón es que los estudiantes tienen la necesidad de un acompañamiento más activo en sus prácticas en el centro de simulación.

8. CONCLUSIONES

Al realizar el análisis de los resultados de esta investigación se concluye que, en cuanto a la categoría de satisfacción, se obtuvieron percepciones tanto positivas como negativas con respecto a la simulación clínica como estrategia de aprendizaje. En las percepciones positivas la simulación clínica es considerada como una estrategia para el refuerzo, para adquirir conocimientos y habilidades con el fin de disminuir errores; además se plantea que el centro de simulación de la universidad proporciona realismo y familiariza con el ambiente clínico real. Por otro lado, en cuanto a las percepciones negativas, algunos estudiantes manifiestan que a pesar de tener contacto con la simulación clínica persiste la desconfianza y el temor al realizar algún tipo de procedimiento en el ámbito clínico real; también los participantes manifiestan que las guías de manejo que se encuentran en el centro de simulación tienen algunas falencias, falta el acompañamiento docente y la implementación de situaciones clínicas; sin embargo estos son aspectos que en el fondo los estudiantes los dan a conocer para mejorar la simulación clínica como estrategia de aprendizaje. Como sugerencia se expresa que el laboratorio de simulación de la universidad extienda su horario a los fines de semana y después de las 5 de la tarde.

Con respecto a la categoría de aprendizaje y toma de decisiones se concluye que la simulación clínica ayuda a desenvolverse mejor en el ámbito clínico real, ya que se adquiere habilidades y destrezas, como también mejor pensamiento crítico para la toma de decisiones, que al momento de interactuar en determinada situación clínica o procedimiento técnico se necesitan. La simulación clínica también es una estrategia valiosa para la integración de la parte teórica con la práctica y por lo tanto permite adquirir y reforzar más conocimientos, para afianzar el aprendizaje. Por otro lado se reconoce que para lograr un adecuado proceso de aprendizaje se necesita de la dedicación y del interés del estudiante.

En cuanto a la categoría de motivación y confianza se llegó a la conclusión que los estudiantes tienen percepciones tanto positivas, como negativas. En las percepciones positivas se tiene que la simulación clínica les da las herramientas para tener la fortaleza y la seguridad de tomar una decisión, de realizar procedimientos con la menor posibilidad de errores y de desempeñarse mucho mejor en el ámbito clínico real, por consiguiente les motiva a seguir indagando en los temas de interés y a seguir usando el laboratorio de simulación clínica. Por otro lado se encontró que el docente cumple un papel fundamental en la experiencia que se tiene con la simulación clínica, ya que él es el que se encarga de guiar al estudiante en el proceso de aprendizaje y esto proporciona confianza y motivación. En las percepciones negativas se tiene que algunos estudiantes o participantes a pesar de haber tenido contacto con

la simulación sienten desconfianza y se comenta que los estudiantes están preocupados ya que no tienen contacto con esta experiencia desde los primeros semestres; sin embargo estas observaciones permiten identificar las fallas de esta estrategia para así mejorar y fortalecer la simulación clínica.

Por otra parte además de las categorías mencionadas anteriormente, que son los supuestos que se tuvieron en cuenta en esta investigación, se encontraron una serie de categorías emergentes en las cuales se concluyó lo siguiente:

En la categoría de barreras para desarrollar la simulación clínica se encontró que los estudiantes detectan factores que no les permiten usar o familiarizarse con el centro de simulación clínica y estos son: el poco conocimiento de algunos estudiantes de los beneficios de la simulación, el sentimiento de exclusión al no tener contacto con la simulación clínica desde el primer semestre, por lo cual la sugerencia es tener esta experiencia desde que comienzan su carrera profesional. También se concluye que otro factor que no permite usar o familiarizarse con el centro de simulación es la falta de tiempo de los estudiantes al tener obligaciones laborales; sin embargo se sugiere la extensión del horario del centro de simulación para que las personas que tengan que cumplir con sus obligaciones puedan asistir al centro. Por último los estudiantes consideran que la simulación clínica debe ser una asignatura, y no un complemento, donde se realice la práctica de procedimientos y de situaciones clínicas para adquirir esas herramientas que se necesitan para actuar en un ambiente clínico real.

En cuanto a la categoría de prácticas docentes para el acompañamiento se concluye que se necesita el acompañamiento activo del docente en la simulación clínica, ya que ellos pueden dar asesorías inmediatas y garantizan la corrección o direccionamiento en caso de necesitarlo, lo cual es para los estudiantes una razón para sentir confianza y para la motivación e interés a usar la simulación clínica.

9. RECOMENDACIONES

- Se recomienda analizar la posibilidad de que el centro de simulación de la universidad extienda su horario a los fines de semana y después de las 5 de la tarde para los estudiantes que además de tener obligaciones académicas tienen obligaciones laborales.
- Es recomendable que los estudiantes de enfermería puedan interactuar con la simulación clínica desde el primer semestre, para que se familiaricen con esta estrategia de aprendizaje y puedan contar durante toda su carrera con sus beneficios.
- Es necesario el acompañamiento activo del docente en las prácticas con la simulación clínica, ya que esto permite que se realice una retroalimentación y que el estudiante cuente con una guía y enriquezca su aprendizaje.

10. BIBLIOGRAFÍA

1. ABDO, Angeline, RAVERT, Patricia, Student Satisfaction with Simulation Experiences, En: Clinical Simulation in Nursing Education, Vol. 2 (2006).
2. AGUILAR, Bárbara, Elementos para la participación exitosa en cursos en línea, En: Comunidad E Formadores, Vol. 3 (2004).
3. ALONSO, Marina, ESCORCIA, Isabel, El ser humano como una totalidad, En: salud Uninorte, Barranquilla (Colombia), 17: 3-8, 2003.
4. AMAYA Adalberto, Simulación clínica: ¿pretende la educación médica basada en la simulación remplazar la formación tradicional en medicina y otras ciencias de la salud en cuanto a la experiencia actual con los pacientes?, En: Univ. Méd. Bogotá (Colombia), Vol. 49, Julio - septiembre de 2008, Pág. 400.
5. BAXTER Pamela, AKHTAR-DANESH Noori, VALAITIS Ruta, STANYON Wendy, SPROUL Susan, Simulated experiences: Nursing students share their perspectives, en: Nurse Education Today 29 (2009) 859–866.
6. BECKER, Deborah, The Effect of Patient Simulation on the Critical Thinking Of Advanced Practice Nursing Students. 2007, p. 61. Drexel University, Philosophy Faculty.
7. CONGRESO DE COLOMBIA, Ley 911 del 2004, disponible en: <http://www.facultadsalud.unicauca.edu.co/documentos/Enf/LEY%20911%20DE%202004.htm>, recuperado: 01/06/11.
8. CONSEJO DIRECTIVO, Pontificia Universidad Javeriana, Reglamento de estudiantes de Bogotá, Diciembre de 2003. P. 5.
9. DIAZ FRIDA, Estrategias docentes para un aprendizaje significativo una interpretación constructivista, editorial Mc Graw Hill (México D.F. 2002), pág. 234.
10. ECHEGOYEN, Javier, Percepciones – Hume, En: Historia de la filosofía: filosofía medieval y moderna, España: Editorial Edinumen (2000), Vol. II.
11. ECHEVERRI SONIA, Enfermera, Magíster en Bioética, Magistrada (Presidenta) Tribunal Departamental Ético de Enfermería. Bogotá, D.C, El Código Deontológico De Enfermería: Una Ley (*mayo de 2007*), disponible en:

<http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/EnfermeriaVol1032007/Editorial2.htm>, recuperado: 01/06/11.

12. GODOY, M., ROMÁN, M. Y VELÁSQUEZ, L. Concepciones de Aprendizaje, Motivación y Estrategias Metacognitivas, en: Alumnos Universitarios, Caracas 2007.
13. HERNÁNDEZ Roberto, metodología de la investigación, Editorial McGraw Hill (2006), Pág. 72.
14. HERNANDEZ, Sara, Las percepciones e intersubjetividad cooperativa en el aprendizaje de estudiantes cuando participan en cursos en línea, En: Educar, nuevas tecnologías y educación, Vol. 21(2002) p. 37.
15. KOLB D. El aprendizaje vivencial: la experiencia como fuente de aprendizaje y desarrollo. Nueva Jersey (New Jersey): Prentice Hall, 1984.
16. HOWARD Valerie, ENGLERT Nadine, KAMEG Kirstyn, PEROZZI Katherine, Integration of Simulation Across the Undergraduate Curriculum: Student and Faculty Perspectives, en: Clinical Simulation in Nursing, Vol. 10 (2009). P. e4.
17. KUZNAR, Kathleen, Associate degree nursing students' perceptions of learning using a high-fidelity human patient simulator, En: Teaching and Learning in Nursing, Vol. 2 (2007)
18. HYLAND Judy, HAWKINS Margaret, High-fidelity human simulation in nursing education: A review of literature and guide for implementation, En: Teaching and Learning in Nursing, Vol. 4 (2009), 14, 15.
19. LAPKIN Samuel, LEVETT Tracy, BELLCHAMBERS Helen, CERT Grad, FERNANDEZ Ritin, Effectiveness of Patient Simulation Manikins in Teaching Clinical Reasoning Skills to Undergraduate Nursing Students: A Systematic Review, En: Clinical Simulation in Nursing, Vol. 6 (2010), e207-e222.
20. LÓPEZ Jaime, VISBAL Lila, Simulación, herramienta para la educación médica, en: Salud Uninorte, Barranquilla (Col.) 2007; 23 (1): 79-95
21. MAAS Nancy, SUE Lisa, Implementing High-Fidelity Simulation in Practical Nursing Education, En: Clinical Simulation in Nursing (2011) 7, e229-e235

22. MCCAUGHEY, Caroline, TRAYNOR, Marian, The role of simulation in nurse education, En: Nurse Education Today, Vol. 30 (2010) 827.
23. MELO, Francisca, DAMASCENO, Marta, La construcción de un software educativo sobre la auscultación de los sonidos respiratorios, En: esc. Enferm., vol.40- n.4 (2006), p. 563-569.
24. MILLAN, Tomas, Investigación cualitativa, recuperado: 28/10/11.
25. MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL, Anexo técnico no. 6 manual único de glosas, devoluciones y respuestas unificación resolución 3047 de 2008 modificada por la resolución 416 de 2009, disponible en: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/salud/Documents/Anexo%20tecnico%20No.%20%206%20Res%203047-08%20y%20416-09.pdf>, recuperado: 02/11/11.
26. MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, Resolución Número 1446 De 8 Mayo De 2006, disponible en: <http://www.unydos.com/acreditacion/catalogo/docs/Res%201446%20de%202006%20%28Anexo%20Tecnico%29.pdf>, recuperado: 01/12/11.
27. MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL, Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, disponible en: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/salud/Paginas/SistemaObligatorioDeGarant%C3%ADadeCalidad-SOGC.aspx>, recuperado: 05/10/11.
28. MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO DE ESPAÑA. Estudio Nacional de Eventos Adversos en Salud. 2006.
29. MORENO, Manuel, Formación de formadores para la educación a distancia, En: Educar, nuevas tecnologías y educación, Vol. 21 (2002) p. 9.
30. MORRIS Charles, MAISTO Albert, Psicología, editorial: Pearson Educación. México (2005).
31. MOYANO, Emilio, RAMOS, Nadia, Bienestar subjetivo: midiendo satisfacción vital, felicidad y salud en población chilena de la Región Maule, En: Revista Universum, N° 22 Vol. 2: 2007.
32. NARANJO, María luisa, motivación: perspectivas teóricas y algunas Consideraciones de su importancia en el ámbito educativo, en: revista educación, Vol. 33 (2009), p. 154.
33. NAVARRETE Belen, La motivación en el aula. Funciones del profesor para mejorar la motivación en el aprendizaje, en: innovación y experiencias educativas, numero 15 – febrero de 2009.

- 34.**OTERO Idania, NIEVES Zaida, PÉREZ Armenio, MARTÍNEZ Rosario, estrategias de aprendizaje: del desarrollo intelectual al desarrollo integral, en: acción pedagógica, N ° 1 6 / Enero - Diciembre, 2007, p. 194- 202.
- 35.**OVERSTREET, María, the Use of Simulation Technology in the Education of Nursing Students, En: Nursing Clinics of North America. Vol. 43 No. 4 (Dec 2008) p. 593-603.
- 36.**PRESIDENTE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA, decreto 11 del 2006, disponible en: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=19975>, recuperado: 01/06/11.
- 37.**RENDÓN M, RAMÍREZ M., el desarrollo cognitivo y su relación con el aprendizaje, disponible en: <http://ayura.udea.edu.co/pedagogia/lecciones%20inaugurales/alexandra2.htm>, recuperado: 20/04/11.
- 38.**RIAL, Javier: «La evaluación de la calidad percibida como herramienta de gestión en servicios deportivos: tesis doctoral ». Santiago de Compostela: 2007.
- 39.**SALAS, Martha. Estrategias de aprendizaje significativo utilizadas por los estudiantes de pregrado en enfermería de la pontificia universidad javeriana, durante su formación profesional. Bogotá, 2009, p. 40. Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de enfermería. Departamento de enfermería clínica.
- 40.**STEPHEN P. «Comportamiento organizacional». San diego state university: 2004.
- 41.**SWENTY Constance, EGGLESTON Brandon, The Evaluation of Simulation in a Baccalaureate Nursing Program, En: Clinical Simulation in Nursing (2011) 7, e181-e187
- 42.**TOR, José, La percepción (2007), disponible en: <http://psicologiacepunt.blogspot.com/2007/12/sensacin-y-percepcin-del-comoendio-de.html>, Recuperado: 01/04/11.
- 43.**VARGAS, Luz, Sobre el concepto de percepción, En: ALTERIDADES, Vol, 4 (2000), p. 47.
- 44.**WOOLFOLK, Anita, Psicología Educativa, editorial: Pearson México (2010). Pág. 198.

11. ANEXOS

ANEXO A. FORMATO DE LA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA USADA EN LA INVESTIGACIÓN

Percepción De Los Estudiantes De Enfermería De La Pontificia Universidad Javeriana Sobre El Uso De La Simulación Clínica Como Estrategia De Aprendizaje

1. ¿Considera que el simulador le brinda una herramienta realista para su aprendizaje y la evaluación del paciente?
2. ¿Considera que los escenarios de la simulación clínica en el laboratorio de enfermería están adecuadamente preparados para hacer alguna práctica?
3. ¿Considera valiosa la priorización de habilidades enseñadas por medio del uso de la simulación clínica?
4. ¿Cree que la interacción que tiene con el simulador le ayudo a mejorar su competencia clínica?
5. ¿Cree que el tiempo ofrecido por el laboratorio de enfermería de la universidad es el apropiado para hacer una simulación clínica?
6. ¿Considera que el uso del simulador le ayuda practicar en cuanto a la recopilación de datos de los pacientes?
7. ¿Se siente satisfecho con la experiencia que le brinda la simulación clínica?
8. ¿Considera que la experiencia de la simulación clínica le ayudo a mejorar su aprendizaje?
9. ¿Considera que la simulación clínica le permite acercarse a situaciones que le pueden pasar en la vida real?
10. ¿Cree que la experiencia con la simulación clínica le ayuda a mejorar las habilidades técnicas?
11. ¿Considera que la simulación clínica le acerca a un entorno real de la atención en salud?
12. ¿Considera que los escenarios de la simulación clínica brinda una experiencia realista?
13. ¿Considera que la fluidez de las actividades que ofrece la simulación clínica refleja es parecido al de un ambiente clínico real?
14. ¿Cree que la simulación le permite poner en práctica la teoría desarrollada?
15. ¿Considera que las diferentes experiencias de simulación clínica le ayudan a

priorizar los cuidados de enfermería en una situación específica?
16. ¿Cree que la simulación le ayuda a gestionar con eficacia las emergencias clínicas?
17. ¿Cree que los escenarios le permiten desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones?
18. ¿Considera que la simulación clínica le permite conocer los diferentes procedimientos clínicos que se pueden realizar en un ámbito clínico real?
19. ¿Considera que son importantes los escenarios de la simulación clínica para obtener habilidades en los diferentes procedimientos clínicos?
20. ¿Cree que las experiencias desarrolladas en los escenarios de la simulación clínica son importantes para desarrollar la priorización de la toma de decisiones?
21. ¿Cree que los escenarios en la simulación clínica le permiten desarrollar habilidades en los diferentes procedimientos clínicos de una manera integral para ser competente en el área técnica en un ámbito clínico real?
22. ¿Considera que la experiencia de la simulación clínica aumento su confianza y le motivo para actuar en un entorno clínico real?
23. ¿Considera que la simulación clínica le motiva y le da confianza para su aprendizaje?
24. ¿Cree que la experiencia de la simulación clínica le dio confianza y le motivo a mejorar su capacidad técnica?
25. ¿Considera que la experiencia con la simulación clínica le brinda las herramientas necesarias y la confianza para interactuar de una mejor manera con un paciente en el ámbito clínico real?
26. ¿Cree que la simulación clínica y sus escenarios le motivan a mejorar su competencia crítica y analítica para el manejo de una situación clínica real?
27. ¿Considera que la experiencia con la simulación clínica le motiva y le da confianza para fortalecer y aplicar los conocimientos adquiridos en el ámbito teórico a la práctica?
28. ¿Cree que la experiencia de la simulación clínica le da confianza para la toma de decisiones en las situaciones que se pueden presentar en el ámbito clínico real?

ANEXO B. FORMATO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación titulada La percepción de los estudiantes de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sobre el uso de la Simulación clínica como Estrategia de Aprendizaje es realizada por María del Carmen Botero Ordoñez y Paula Andrea López Suarez, junto con sus asesores Fanny Esperanza Acevedo Gamboa y Juan Carlos Díaz Álvarez, con el objetivo de conocer las percepciones de los estudiantes sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje.

Participación y retiro de voluntarios

La participación en esta investigación es totalmente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no será usada para ningún otro motivo fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a la entrevista serán anónimas y serán gravadas para facilitar su transcripción, para luego realizar una búsqueda y análisis de contenido.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación, sin ningún problema puede realizar preguntas en cualquier momento durante su participación en ésta. Igualmente, puede retirarse de la investigación en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Le agradecemos su participación en esta investigación.

Consentimiento

Acepto participar voluntariamente en esta investigación sobre la Percepción de los Estudiantes de la Pontificia Universidad Javeriana de la Facultad De Enfermería sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje. He sido informado (a) de que la meta de este estudio se basa en evidenciar cual es la percepción de los estudiantes sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro motivo fuera de los de esta investigación sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre la investigación en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Al firmar esta hoja doy mi consentimiento firmado para participar en esta investigación.

Nombre Del Participante

Firma Del Participante

Fecha

**ANEXO C. TRANSCRIPCIONES DE LAS ENTREVISTAS REALIZADAS A
LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD
JAVERIANA**

ENTREVISTA H1

Buenas tardes mi nombre es Paula Andrea López en este momento estamos haciendo una investigación sobre la Percepción de los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje, a continuación le vamos a hacer unas preguntas, entonces la primera es:

P/ ¿considera que el simulador le brinda una herramienta realista para su aprendizaje y la evaluación del paciente?

R/ Yo pienso que de cierta forma sí, creo que a uno le ayuda a vincularse como con en el área hospitalaria de cierta forma también le ayuda digamos que a reforzar conocimientos en la parte de la praxis, eeeee, también en la parte mecánica, en el que hacer de la enfermería, en la parte, pues sí en la parte mecánica, eeeee, en la parte, en otra parte creo que a veces se encuentran barreras en la parte de realizar procedimientos pues porque no todo el tiempo se cuenta con un docente al lado, eeeee, a veces pues uno hace las guías concorde a los procedimientos y los pasos que están dentro de ellas, pero a veces se siente uno pues que no siente un acompañamiento completo por parte del docente y pues por parte pues de los directivos entre comillas.

Bien, eeeee, ***P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica en el laboratorio de enfermería están adecuadamente preparados para hacer alguna práctica?***

R/ Yo pienso que si se cuenta con eeeee, digamos que un gran número de instrumentos para realizar pues algún tipo de práctica desde la parte pues clínica, eeeee, en el momento creo que el problema que podemos encontrar es que a veces no sabemos qué tantas funciones podemos encontrar en el simulador, eeeee, desde la valoración clínica, desde la parte, pues si valoración clínica y pues creo que ahí se puede evidenciar un tipo de barrera, eeeee, creo que en la parte de que a los estudiantes les pidan traer sus propios instrumentos creo que también genera una barrera de que todos ellos vengán a participar y a digamos que hacer uso del centro de simulación por la parte de comprar y pues de pronto que tampoco está el docente.

Ósea, ***P/ ¿quiere decir que aquí al laboratorio le faltan instrumentos como tal, para que pues las prácticas se den adecuadamente?***

R/ Yo creo que tiene instrumentos pero le pide a los estudiantes de más, ¿si me hago entender?, entonces creo que en esa parte de la vinculación de los estudiantes a que vengan a hacer uso del centro del centro de simulación pues genera una barrera de cierta forma.

P/ ¿considera valiosa la priorización de habilidades enseñadas por medio del uso de la simulación clínica?

R/ Si creo que es muy importante esa parte, en la parte de vinculación de estudiantes a realizar prácticas que a uno le generen habilidades en cuanto al rol de enfermería cuando se encuentre en el área hospitalaria, pero creo que, pues, creo que todavía el centro de simulación le faltan, digamos que ciertas guías del paso a paso del quehacer en cierto tipo de procedimientos, pero creo que vamos por un buen desarrollo.

P/ ¿cree que la interacción que tiene con el simulador le ayudo a mejorar su competencia clínica?

R/ Si, tal vez en el paso a paso de hacer las cosas, como de siempre recordar que antes de realizar eeeee, pues si un paso seguido del otro, o antecede el otro, eeeee, creo que es muy importante tener en cuenta eso en el momento de pues de realizar una práctica en el área hospitalaria.

P/ ¿cree que el tiempo ofrecido por el laboratorio de enfermería de la universidad es el apropiado para hacer una simulación clínica?

R/ Creo que en la parte de apartar citas creo que, pues creo que genera como que los estudiantes vengan con antelación y pues que se genere un cierto tipo de barrera para que uno pueda realizar digamos que la práctica, creo que también se necesita más tiempo, creo que se debería extender la posibilidad de que los estudiantes puedan venir en horas de pronto después de las cinco de la tarde, eeeee, si quieren venir en hora de almuerzo, porque por lo general durante ese tiempo es que uno puede tener, digamos que la posibilidad de hacer la práctica, pero pues en esa hora siempre está, pues está cerrado.

P/ ¿cree que también es necesario extender el horario los fines de semana también?

R/ Si, más que todo el sábado, el domingo no tanto, pues es dominical, creo que el sábado sería muy importante, aunque sea por ejemplo de ocho a cinco de la tarde, y que entre semana de extendiera más de las cinco de la tarde, creo que es muy importante esa parte.

P/ ¿considera que el uso del simulador le ayuda a practicar en cuanto a la recopilación de datos de los pacientes?

R/ Eso depende de la situación que se plantee, pero por lo general como las guías de manejo están dadas es pues para realizar un procedimiento, más no una valoración, digamos que especifica a nivel céfalo caudal, creo que en esa parte no, no mucho se hace, se hace ese tipo de, digamos que de práctica en el centro de simulación.

P/ ¿se siente satisfecho con la experiencia que le brinda la simulación clínica?

R/ Si y no, eeeee, creo que, que la experiencia es buena, pero tal vez en el área clínica pues por lo general uno encuentra cierto tipo de inaccesos en cuanto a realizar un tipo de procedimiento pues porque por lo general aquí a veces son diferentes, uno aprende otras cosas dentro del área hospitalaria, pero creo que sí, también puede ser una, digamos una buena opción para uno se acceda a aprender otras cosas nuevas y pues con un paso a paso que creo que mejoraría tal vez la praxis en la parte de enfermería.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica le ayudo a mejorar su aprendizaje?

R/ eeeem, creo que en esa parte hace falta más recopilación, digamos que información para que para que uno, para que uno, digamos que mezcle los conocimientos que uno trae pues en las clases, pues por lo que por lo general uno, uno viene con un conocimiento, pero acá simplemente se, se deja como en la parte del procedimiento, no como en la parte de mescolanza del porqué de las cosas.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite acercarse a situaciones que le puede pasar en la vida real?

R/ Si, cuando, cuando que, cuando digamos que las situaciones son planeadas, pero por lo general, cuando uno viene a realizar prácticas en el centro de simulación solo hay guías de manejo en la parte de procedimientos específicos, entonces creo que en esa parte sería digamos que vincular un poco las situaciones eeee que se podrían encontrar en el área clínica, digamos que para mejorar eeee digamos el proceso como tal que uno puede llegar a realizar eeee con la parte de conocimientos.

P/ ¿usted en que practica estas en este momento?

R/ Yo estoy en octavo semestre

Y P/ ¿en octavo semestre hacen algunas prácticas en cuanto a situaciones o algo así?

R/ Si se hacen unas situaciones, pero creo que son muy pocas, tal vez para digamos que eeee tener en cuenta los conocimientos con la parte de procedimientos, pues uno sabe de cierta forma que eso se debe realizar, pero creo que se debería plantear cierto tipo de situaciones o más situaciones que uno pueda llegar a encontrar dentro del área clínica para llegar a practicarlas acá y seguir con el diario, pues porque pues con eso vamos a seguir de aquí en adelante y pues necesitamos reforzar y seguir aprendiendo todos los días.

P/ ¿cree que la experiencia con la simulación clínica le ayuda a mejorar las habilidades técnicas?

R/ Si y si de cierta forma le ayuda a uno como a organizar un poco las cosas cuando uno va a realizar un procedimiento, pero tal vez digamos que los simuladores, pues no sé por ejemplo en la parte de piel, en la parte de accesos venosos, creo que aún siguen siendo muy duros porque pues en el diario vivir cuando uno por ejemplo va a hacer ese tipo de procedimientos es totalmente distinto, pero yo creo que en el paso a paso si a uno lo ayuda a mejorar y le ayuda a tener más habilidades.

P/ ¿considera que la simulación clínica le acerca a un entorno real de la atención en salud?

R/ Eeee si, si le ayuda a uno, como lo mencionaba anteriormente, creo que en la parte de procedimientos a uno lo vincula mucho a digamos que adquirir ciertas técnicas y ciertos pasos para realizar los procedimientos, pero en la parte de situaciones que podemos llegar a encontrar no, porque por ejemplo aquí uno puede llegar a encontrar, digamos dos simuladores al lado y pues uno viene a realizar digamos que la práctica de sonda nasogástrica, pero pues uno no lo vincula a una situación, creo que es necesario que todavía se implementen más situaciones en el área del centro de simulación, pues para que uno se vincule más al área hospitalaria.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica brinda una experiencia realista?

R/ Cuando son preparados, nuevamente lo digo, cuando son preparados si, si brinda digamos que la situación, pero cuando uno viene por ejemplo a realizar una práctica, creo que es más procedimental.

O sea, en cuanto a situaciones no, hay falencias.

R/ Hay muy pocas, creo que hay unas, hay unas, eeee pues de las que, como yo en octavo semestre estoy, si hay unas que ya están preparadas y pues la profe que maneja el centro de simulación ha estado preparando más guías de eeee más situaciones en esa parte, pero creo que ella hasta este momento está reforzando esta parte y creo que es muy importante para aquellas personas que empiecen a vincularse, pues después de que nosotros ya después seamos egresados.

P/ ¿considera que la fluidez de las actividades que ofrece la simulación clínica es parecida al de un ambiente clínico real?

R/ Umm, no yo creo que no, no como lo digo es, estar en la vida clínica es totalmente distinto aquí uno digamos que aprende más a hacer procedimientos porque por ejemplo cuando uno está digamos en este momento que yo estoy en el área de urgencias, allá uno el procedimiento tiene que hacerlo mucho más rápido, acá uno viene y se toma su tiempo para hacer dos procedimientos, tal vez, sigo diciendo y creo que la apelación es que se sigan haciendo más situaciones, donde digamos que el entorno y todas las herramientas que están aquí dentro del área de simulación clínica eeee, pues conformen una situación muy específica y mucho más del diario vivir.

P/ ¿cree que la simulación le permite poner en práctica la teoría desarrollada?

R/ Yo digo que no, no porque pues uno en las clases como tal de enfermería a uno no le enseñan a hacer procedimientos o muy pocas veces, pero Umm, pero creo que más bien la simulación debería ser una clase, la simulación debería ser digamos que ese entorno o digamos esa asignatura donde pues uno venga a hacer la práctica de ciertos procedimientos, eeee pues ya a partir del conocimiento, como en la relación que tiene el conocimiento en la parte de pronto de fisiología, anatomía y todo ese tipo de cosas, medicamentos por ejemplo. Yo creo que esa relación se necesita hacer con una materia que tal vez a uno le ayude en la parte de simulación, en la parte de actividad clínica.

P/ ¿considera que las diferentes experiencias de simulación clínica le ayudan a priorizar los cuidados de enfermería en una situación específica?

R/ Si yo creo que sí, eso le brinda a uno herramientas tal vez para pues como vienen, las guías de manejo acá en el centro de simulación vienen por pasos, a uno le ayudan digamos que a mejorar la técnica, digamos que para producirle efectos adversos al paciente en la parte del mal manejo de los instrumentos que uno tenga de pronto en el momento de hacer los procedimientos, como en la forma de cogerlos, en la forma de manipulación, eso creo que es muy

importante y en la parte de todo de, en la parte de asepsia, creo que a uno le ayuda más a vincularse en esa parte.

P/ ¿cree que la simulación le ayuda a gestionar con eficacia las urgencias clínicas?

R/ Tanto como una urgencia no, eeee yo creo que le ayuda a uno aa, digamos que a disminuir esos factores de riesgo para producir un evento, un evento adverso o un efecto adverso, creo que en esa parte si le ayuda a uno a vincularse pero tanto como en una urgencia no, creo que el diario vivir del área clínica es muy diferente, día a día es muy distinto, que uno maneje ciertos protocolos y cosas así, pero todos los días es muy distinto, pues porque todas las personas no somos iguales y todas las personas no reaccionamos de la misma forma.

P/ ¿cree que los escenarios le permiten desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones?

R/ Otra vez nuevamente vuelve a prelación, si existiera más escenarios dentro del área de simulación, creo que tal vez de cierta forma si se podría, por ejemplo yo ahorita en octavo tal vez podría responderte que sí, que en el momento que hacemos acá practica en simulación con la profe, creo que si nos ayuda, digamos que en esa parte, pero tal vez por ejemplo uno llega hasta ahorita en octavo y pues con estas experiencias creo que desde comienzo de tercero que uno comienza a hacer la parte clínica creo que eso le ayudaría a uno a vincularse más con el rol del quehacer.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite conocer los diferentes procedimientos clínicos que se pueden realizar en un ámbito clínico real?

R/ Si eso es un total sí, creo que eeee aquí están la gran, por no decir la totalidad, de procedimientos que uno puede llegar a encontrar y que nosotros como profesionales del área de la salud y de la parte de enfermería creo que nos brindan esas herramientas específicas del paso a paso del quehacer en el momento que se presente y se necesite realizar el procedimiento.

P/ ¿considera que son importantes los escenarios de la simulación clínica para obtener habilidades en los diferentes procedimientos clínicos?

R/ Si son importantes, son muy importantes, por eso pues como ya lo mencionaba antes, creo que debería haber una asignatura que a uno le diera esas herramientas eeee oo digamos que uno viera seguido que procedimientos puede llegar a encontrar, como se deben hacer que eso es lo que si nos brinda aquí el centro de simulación en la parte de procedimientos.

P/ ¿cree que las experiencias desarrolladas en los escenarios de la simulación clínica son importantes para desarrollar la priorización de la toma de decisiones?

R/ En la parte de procedimientos sí, eeeem creo que la importancia, la importancia del centro de simulación se crea más que todo en octavo semestre y creo que en los semestres anteriores, pues hasta el momento no, hasta el momento como yo lo siento, creo que hasta este momento le vi la importancia de realizar procedimientos en el área de simulación pues porque, pues si uno día a día está en el área clínica y creo que le brinda a uno muchas herramientas, le ayuda a fortalecer las habilidades que tal vez uno puedo adquirir, tal vez no viniendo aquí al centro de simulación, sino digamos que de cierta forma estrellándose pues en anteriores prácticas, creo que en esa parte si funciona.

P/ ¿cree que los escenarios de la simulación clínica le permiten desarrollar habilidades en los diferentes procedimientos clínicos de una manera integral para ser competente en el área técnica?

R/ Si en la parte mecánica en la parte técnica sí, creo que si a uno le ayuda, como lo decía anteriormente también, a tener esas habilidades, a reforzarlas día a día, más si uno pues se da la posibilidad de venir más seguido, pero por lo general uno no le ve la importancia pues de venir al centro de simulación, pues porque por ejemplo algunos que van por ejemplo al área de salud pública, o por ejemplo los que están en la parte del área clínica pero que pues tal vez no le ven nada hasta el momento la importancia.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica aumento su confianza y le motivo para actuar en el entorno clínico real?

R/ Si a uno le da como esa energía de ir allá y enfrentarse, de hacer ese paso a paso en la realidad, pero a veces como que la situación es muy distinta, porque aquí encontramos un muñeco, si no es una situación clínica claramente no, porque si encontramos un muñeco le hacemos el procedimiento hacemos el paso a paso, por ejemplo yo estando ahorita en urgencias creo que los procedimientos son de hacerlos muy bien, con el paso a paso con una técnica muy buena, pero si a uno le da las herramientas para digamos que para uno tener esa fortaleza de tomar la decisión y decir yo voy a hacer eso, yo lo quiero hacer, necesito esa oportunidad para reforzar lo que llegue a hacer tal vez en el área de simulación clínica.

P/ ¿cree que la simulación clínica le ayuda para corregir los errores que comete y no cometerlos en el área real?

R/ Creo que las situaciones en la realidad, como lo decía, son muy diferentes, tal vez allá por ejemplo uno puede estar nervioso, puede estar no sé cómo en el inconcierto de que si lo voy a hacer tal vez como en el paso a paso, pero por lo general uno puedo olvidársele un paso pero uno sabe que lo está haciendo bien.

P/ ¿considera que la simulación clínica le motiva y le da confianza para su aprendizaje?

R/ Si, si, le da a uno, le da a uno como esa fortaleza de seguir aprendiendo, lo llena a uno de digamos que de ese querer vincularse de esa gran posibilidad de que uno puede llegar a encontrar un procedimiento de esa forma y sabe que si lo encuentra así lo va a poder hacer, ya sabe que alistar, sabe cómo abrir las cosas, sabe cómo conectar los equipos, si es un medicamento en donde pasarlo, porque aquí pues contamos con toda la parte del carro de paro, creo que es muy importante y más en este momento en el que yo estoy en octavo semestre en la parte de urgencias.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le dio confianza y le motivo para mejorar su capacidad técnica?

R/ Si, sí, creo que me ayudo digamos que, otra vez con el paso a paso, ese paso a paso creo que es muy importante, porque por ejemplo cuando tu estas en la realidad a pesar de que te demores o a pesar de que sientas nervios, creo que el paso a paso es lo más importante de ir haciendo las cosas, con un tiempo, con la medida en que tú quieras hacer las cosas sin que trates de poder hacer las cosas, pero creo que le brinda a uno esa parte también.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le brinda las herramientas necesarias y la confianza para interactuar de una mejor manera con el paciente en el área real?

R/ No, en esa parte no, en la parte procedimental si, como lo digo estar con un paciente es totalmente distinto, por ejemplo aquí podemos canalizar un muñeco que no nos habla o pues si nos habla sabemos que es un muñeco.

Pero P/ ¿le puede dar las bases para la hora de interactuar con un paciente y comenzar como una comunicación adecuada?

R/ No, la comunicación no, la comunicación creo que se pierde en ese momento porque sabemos que es un ser inerte, que se está moviendo por máquinas y tal vez no le vemos esa importancia, lo que digo, ósea es decir, en ese momento uno no le ve la importancia, pero cuando uno está en el área clínica creo que la parte de comunicación terapéutica el tal vez vincularse y explicarle al paciente es muy importante, pero aquí uno a veces digamos que

por querer hacer el procedimiento en esa parte si digamos que se deja a un lado.

P/ ¿cree que la simulación clínica y sus escenarios le motivan a mejorar su competencia crítica y analítica para el manejo de una situación clínica real?

R/ Umm, como lo digo, faltan situaciones que tal vez a uno le ayuden a digamos que a ser un poco más crítico, porque aquí pues uno solo viene a hacer el procedimiento.

Pero, ¿en las situaciones que ya se han planteado si, si ayudan aa?

R/ En las situaciones que hemos tenido en octavo semestre creo que si nos han ayudado a enfrentarnos, nos han ayudado a de que el procedimiento es muy importante en cierto tipo de situaciones, a ser un poco más analíticos del porqué de las cosas, pero pues digo hasta octavo semestre esperar a que pues esto ocurra creo que no nos facilita pues para salir ahorita a trabajar no.

Ósea que, ¿cree que es importante que planteen esas situaciones desde tercer semestre?

R/ Claro es muy importante, es muy importante que desde tercer semestre por ejemplo, la canalización sea importante desde un comienzo, sí creo que pues todos los tipos de procedimientos que podemos llegar a encontrar en el centro de simulación.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le motiva y le da confianza para fortalecer y aplicar conocimientos adquiridos en el ámbito teórico a la práctica?

R/ Yo creo que no, creo que no y si, tal vez cuando uno está en, digamos en la parte teórica, uno encuentra más que podemos llegar a encontrar más no el procedimiento que podemos llegar a realizar, porque por ejemplo uno ve las patologías, ve como, como, como pues su mecanismo de digamos que de cambio fisiológico, que ocurre, que síntomas o signos podemos encontrar, pero digamos que en la parte de procedimientos muy poco, porque tal vez en esa parte si, por lo que digo, por eso te estaba comentando, creo que uno necesita que de pronto creen una materia que sea solo de simulación que a uno lo mande con situaciones acá después de la parte teórica y le digan bueno usted tiene que, que, tiene un paciente de esta forma, con estos síntomas, que le haría usted en la parte de procedimientos de enfermería como tal de enfermería, creo que esa parte es muy importante y creo que hasta el momento pues creo que la oportunidad la van a tener digamos que otros estudiantes que están en menor semestre.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le da confianza para la toma de decisiones en situaciones que pueden presentarse en un ámbito clínico?

R/ Como lo digo si la situación se plantea si, pero si esta solo el procedimiento no, pues porque pues solo vienes a hacer el procedimiento, más no la situación, como está el paciente, que tenemos que mirar, no miremos estos signos que tal vez a uno le ayudan a vincular más que patología se puede estar presentando, pero en esa parte sí creo que, pues ahorita en octavo semestre como lo digo, hasta octavo semestre uno espera digamos que para hacer ese tipo de análisis.

Pero, en las situaciones que han practicado...

R/ Ósea las que hemos practicado en la parte de urgencias creo que si han ayudado digamos que a vitalizar un poquito esa parte de los procedimientos y de la importancia que tienen, hasta por ejemplo en la parte más básica que nosotros podemos llegar a realizar que es por ejemplo eeee la canalización, la limpieza de heridas, la sonda nasogástrica, eeee por ejemplo la puesta de un catéter periférico, creo que es muy importante.

DESPEDIDA

Hay bueno muchas gracias, eso es todo por ahora, entonces pues te agradecemos.

Vale gracias.

ENTREVISTA M2

Buenas tardes mi nombre es Paula López eeee en este momento estamos haciendo una investigación sobre la percepción de los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje, entonces a continuación le vamos a hacer una serie de preguntas y pues la primera es:

P/ ¿Considera que el simulador le brinda una herramienta realista para su aprendizaje y evaluación del paciente?

R/ Si claro porque, igual no es lo mismo que tú mires eeee la teoría y la practiques y la estudies a que cuando ya te llega el paciente con los signos y síntomas de una patología que tú ya has estudiado mediante libros y todo, pero, en si te demuestra como se ve el paciente, que signos y síntomas representa y eso, y lo hace para uno más realista y como que le, lo invita a

pensar a uno bueno que tengo que hacer ya, o sea, todo lo que estudie vamos a ponerlo en práctica.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica en el laboratorio de enfermería están adecuadamente preparados para hacer una práctica como tal?

R/ Si, y me parece que es algo que se ha venido mejorando muchísimo, ósea el desarrollo de toda la tecnología que se le ha metido, eeee pues es algo, son elementos muy, o sea como muy importantes y muy realista que nos brinda la universidad y si me parece que cuentan con los equipos necesarios para hacernos de un practica como muy realista, aunque pues faltan cosas pero son mínimas y son, pues se pueden adquirir fácilmente.

P/ ¿considera valiosa la priorización de habilidades enseñadas por medio del uso de la simulación clínica?

R/ Claro porque te enseña como a ser más objetivo, te enseña como a tener una visión más agudizada de acerca de lo que, de las acciones primordiales hacia tal patología, porque tú en vista de que, o sea, cuando ves el simulador y él te presenta como la situación clínica en sí, él te va diciendo como cuáles son las prioridades en las que tú lo tienes que abordar a pesar de que la patología se cure de otra manera, por ejemplo, no sé, te llega un paciente accidentado, y eso, pues yo sé que tiene muchas fracturas, pero el simulador lo que me va a enseñar, es que lo primero que le tengo que aportar es pues en el cuidado de la volemia y eso, entonces sí me parece.

P/ ¿cree que la interacción que tiene con el simulador le ayudo a mejorar su competencia clínica?

R/ En cuanto a la competencia clínica sí, porque me hace como adquirir más habilidades, más destrezas y como rapidez y me permite practicar cosas que aunque uno las crea tontas como embazar un medicamento o pasar una sonda me hace como de cierta manera quitar los nervios y que cuando yo vaya con el paciente, no empiece como temblando y eso, pues porque ya yo lo he hecho y ya puedo hacerlo con más seguridad.

P/ ¿cree que el tiempo ofrecido por el laboratorio de enfermería de la universidad es el apropiado para hacer una simulación clínica o cree que el horario se debe extender o es el adecuado?

R/ No, me parece adecuado porque igual la universidad cuando tú entras te dice que tú tienes que contar con un tiempo independiente y los horarios que maneja la Facultad de Enfermería me parece son los, o sea, te dan el tiempo y el espacio para que tú puedas ir a consultarlo, la mayoría de clases se ven de

siete a una, siete a tres por mucho, y da el espacio de tres a siete de la noche para que tu vayas.

P/ ¿considera que el uso de la simulación clínica o del simulador le ayuda a practicar en cuanto a la recopilación de datos de los pacientes?

R/ Pues en cuanto a lo que se refiere a los datos objetivos sí, pero en cuanto a los subjetivos pues es poco, le tiene que contar con datos que la profesora de o hacer como si uno de nosotros fuera el acompañante del paciente o el paciente para referirlo, pero igual pues, con los datos objetivos para hacer un buen diagnóstico y una atención prioritaria, si me parece que sí.

P/ ¿Se siente satisfecho con la experiencia que le brinda la simulación clínica en general?

R/ Pues la verdad me siento satisfecha, hasta este semestre, porque, pues por lo general uno iba y practicaba con el brazo, pero no, no había tenido la oportunidad de practicar y de tener la experiencia con los simuladores, que te, que te, muestran los signos y que te reaccionan y a los cuales tu les puedes trabajar como más, como más chévere sí y que te hace como sentir como si ya estuvieras en el hospital y coger esas habilidades que ya te había nombrado, entonces hasta este semestre si me puedo sentir contenta y realmente siento que los he aprovechado como se debe.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica le ayuda a mejorar su aprendizaje?

R/ Si claro, o sea, es indudable que te crean o sea, te hacen, o sea, te hace como afinar esa teoría con esa práctica de una manera como que te enseña y que no se te va a olvidar porque yo siempre he pensado que lo que tu lees y pues puede que te lo aprendas, tal vez en alguna ocasión se te va a olvidar, pero lo que tu lees, aprendes y relacionas con lo que le está pasando al paciente nunca se te va a olvidar.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite acercarse a situaciones reales que le pueden pasar en la vida real?

R/ Si claro, para eso están los escenarios de simulación y eso, que como que te muestran bueno que hacer en dado de un paciente, que hacer en caso de que el paciente tenga tal patología, que hacerle, o sea, te hace como priorizar las actividades de enfermería según cada patología y en situaciones reales y cotidianas que se te van a presentar en el servicio de hospitalización, urgencias todos los días en el hospital y esta clase se practicas las hacen en todos los semestres.

P/ Y estas prácticas ¿solo es en octavo?

R/ Pues la verdad en los semestres anteriores no había notado, pero ni cinco, o sea, si habíamos ido solamente como en tres oportunidades en toda la carrera y pues una carrera de cuatro años y tu esperas que sea como más seguido, para mi sería como ideal que fuera una semana teoría y la otra semana fuera nueva teoría y luego ir y contextualizarla poner en práctica y eso lo veo ahorita hasta octavo y aunque creo que los escenarios de la profe son súper chéveres y todo, pues son pocos y por falta de tiempo.

P/ ¿considera que la simulación clínica le acerca a un entorno clínico de atención como tal?

R/ Si claro, porque igual el laboratorio como que da la impresión de un hospital, o sea, da, si nos conceptualiza con lo que es el área de hospitalización y de lo uno va a encontrar y de los elementos que se encuentran en un hospital.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica le brindan una experiencia realista o le faltan más elementos para que sea realista?

R/ No, si los brinda, pues obviamente un muñeco nunca te va, va a ser igual que un humano, o sea, nunca lo va a ser, pero en lo posible si cuenta con ello y los aporta, para mí sí.

P/ ¿considera que la fluidez de las actividades que ofrece la simulación clínica se refleja o es parecido al de un ambiente clínico?

R/ Pues tanto como ser parecido no, no porque igual en una clínica pues te están afanando, está el estrés de que hay hartísima gente de que te tienes que apurar, de que te tienes que mover, en cambio acá, pues a menos de que la profesora este manejando el simulador, que es la única manera como que te está puyando, oye se te va a morir el paciente, pero de resto tu puedes venir y hacer una guía y hacerla con toda la calma del mundo, con toda la tranquilidad y si la embarras puedes volver a repetir y no pasa nada.

P/ ¿cree que la simulación le permite poner en práctica la teoría desarrollada en clase?

R/ Si claro, si me parece súper chévere, porque pues una cosa es ver y tratar de leer un electrocardiograma con media hora de tiempo y otra cosa es ver e identificar todas las alteraciones en un minuto que tú ya tienes como que ir adecuando el ojo a eso o darte cuenta que la saturación de oxígeno ósea todo eso es súper importante y las patologías y los signos y síntomas, lo que te decía verlos ya reflejados en un paciente.

P/ ¿considera que las diferentes experiencias en la simulación clínica le ayudan a priorizar cuidados de enfermería en una situación específica?

R/ Si, o sea, eeee lo que te decía anteriormente el uno aprender una patología y siempre la profesora como que bueno esa es la patología, esos son los cuidados específicos de enfermería, pero entonces muchas veces esos cuidados se tienen que hacer en un orden específico y uno con esa práctica se va dando cuenta de cuáles son los primordiales, con cuales uno se puede demorar un poquito más, y eso es importante.

¿Y esas situaciones las hacen solo en octavo en este momento en la carrera?

R/ Si, en simulaciones clínicas así como tal y que los paciente te reflejen signos y que se pueda morir por decirlo así, si hasta en octavo.

P/ ¿cree que la simulación clínica le ayuda a gestionar las emergencias clínicas que se pueden presentar?

R/ Pero mí me parece chévere porque, y si porque una cosa es pues atortolarse por decirlo así de una manera acá en el laboratorio a hacerlo en urgencias, es como que te llega el paciente a urgencias y dice oiga pero estos síntomas los tenía el simulador y yo ya me acuerdo que hice en ese momento y lo voy a volver a hacer ahorita y hacerlo como con más rapidez y así no pensarlo tanto porque son minutos valiosos que se quitan.

P/ ¿cree que los escenarios le permiten desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones?

R/ Claro, porque la profe te deja sola en los escenarios donde ella lo la, nos cuadra y eso ella te deja sola como que mira tú que vas a hacer como jefe, tu eres la jefe del servicio mira que vas a hacer tú no puedes estar dependiendo del médico en todo momento y tienes que demostrar que eres un profesional de enfermería, entonces si claro.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite conocer los diferentes procedimientos clínicos que se pueden realizar en una ámbito clínico pues real?

R/ Si además las guías, las guías que se crearon son una herramienta súper importante y una ayuda grandísima para que tu sepas que son, pues no son solo canalizar vena, no solo pasar sonda, si no hay muchas más actividades en las que nosotras como enfermeras vamos hacer y no solo centrarnos en eso ósea, uno se centra en eso si uno no estudia y no asiste o uno supone las patologías pues aquí también hay cosas como prácticas que uno tiene que saber hacer y que son importantes como es alistar un equipo así parezca bobo

uno no lo sabe hacer y en la clínica pues se necesita o pasar un catéter no sabía hasta este semestre supe que uno como enfermera pasa un catéter drum, es algo que me parece terrible que hasta octavo me di cuenta de eso.

Y ¿piensas que estas guías están bien elaboradas?

R/ Si la verdad están bien, están bien pausadas, están muy explícitas, y tratan de hacer más paso por paso y eso es súper chévere para uno porque a veces uno como que venga y acá como así, pero no las guías de acá están como muy paso por paso, o sea muy exactamente lo uno tiene que hacer.

P/ ¿considera que son importantes los escenarios de la simulación clínica para obtener habilidades en los diferentes procedimientos pues que brinda las guías?

R/ Claro porque lo que te decía, uno entre más veces lo haga o cuando uno se equivoca o lo hace con el simulador y uno dice ah, me equivoque acá porque lo que acá me puse el guante mal o eso, en el hospital ya se va acordar, oye lo hice mal en el simulador aquí lo voy a hacer.

P/ ¿cree que las experiencias desarrolladas en los escenarios de la simulación clínica son importantes para desarrollar pues la priorización en la toma de decisiones?

R/ Claro porque por ejemplo cuando la profe te deja sola tú tienes que aprender a ser un guía, tienes que aprender como a decir bueno, mientras que yo hago esto tú vas a haciendo esto o vayamos trabajando en equipo para que pues todo vaya en pro del bien del paciente, me parece claro, te ayuda a priorizar las decisiones todo por el bienestar del paciente.

P/ ¿cree que los escenarios de la simulación clínica le permiten desarrollar habilidades en los diferentes procedimientos clínicos de una manera como integral y te permite como ser competente ya en el área clínica como tal?

R/ Si algo yo he aprendido de este semestre es que con los simuladores y con todas las clases es el porqué de las cosas, o sea, porque le voy a poner una sonda vesical a un paciente con trauma, porque le tengo que canalizar dos venas, porque tal cosa entonces, el simulador entra y tiene su patología de base pero yo ya se como enfermera y como profesional porque voy a hacer esas actividades en ese simulador y eso me ayuda a decir bueno si yo lo hice con el simulador es lo mismo o muy similar a un paciente que está hospitalizado.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica aumento su confianza y le motivo a actuar en un entorno clínico?

R/ Si indiscutiblemente, uno a veces como que dice bueno pero es un muñeco, como que, no dada, es súper chévere porque, porque como que te dice, y me paso algo muy chistoso en uno de esos simuladores que uno a veces se confía, que bueno es muñeco pero no el muñeco de verdad se te puede choquear y uno no puede ponerse a jugar con la vida del muñeco, porque en un momento dado es lo que tu hagas en ese momento te va, te va a significar lo que tu actúes en un momento de crisis o crítico para un paciente y se pueda salvar la vida de él.

P/ ¿considera que la simulación clínica le motiva y le da confianza para aprender más?

R/ Si no solo eso también te dan ganas de seguir hiendo, o sea, de seguir, como venga profe deme más clases así como que nos llena de cosas nuevas, ummm nos hace relacionar las patologías, como que nos hace tener más habilidades, sí.

P/ ¿Cree que la experiencia de la simulación clínica le dio confianza y le motivo para mejorar su capacidad técnica?

R/ Me mejoró, me mejoró en la técnica ummm, no o sea, me motiva y me ha hecho mejorar muchas cosas me ha mejorado la habilidad de en cuanto a venopunción, en cuanto a paso de sonda, a la administración de medicamentos, me ha, me ha, como que me ha, me ha generado más habilidades.

¿Y en cuanto al desarrollo del pensamiento crítico?

R/ Claro, o sea, claro porque, lo que te decía, el saber porque lo hago.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le brinda las herramientas necesarias para interactuar de una mejor manera pues con un paciente ya en ámbito clínico real?

R/ Pues no tanto, en ese aspecto si no estoy de acuerdo, porque un muñeco nunca va a ser igual que una persona, me brinda herramientas pues en la manera técnica y eso de habilidades, pero tanto para comunicación no, no creo.

P/ ¿cree que la simulación clínica y sus escenarios le motivan a mejorar su competencia crítica y análisis para el manejo de una situación clínica real?

R/ Claro, porque por ejemplo, si tú haces algo mal con el simulador y hay consecuencias tú vas a decir entonces que es lo hice mal, en que estoy fallando, en que tengo que mejorar y bueno lo vuelvo a hacer y miro si eso funciona o no funciona porque, tú no puedes llegar a como aprender con una persona de carne y hueso, es mejor aprender con un muñeco y no ir a aprender con una persona.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le da confianza para fortalecer y aplicar los conocimientos adquiridos en la teoría, en las clases?

R/ Claro, porque se relaciona todo, y una cosa es lo que te decía, mirar y decir no es que esto es eeee no es un choque, esto es un infarto, esto es no sé qué, cuando le lleguen pues usted haga esto porque igual en los semestres pasados, no habían estos simuladores uno llegaba y la profesora le volvía y le preguntaba y uno pues no se profe, tal cosa, no pero si uno nunca lo ha visto es muy difícil que uno ya lo relacione todo.

¿Lo que trata de decir es que la simulación clínica es una estrategia de aprendizaje?

R/ Si es súper buena, porque se te queda en la retina, no se te olvida, lo que es las experiencias y las acciones que tu hagas no se te olvidan, crean como ósea, hacen que uno como que las interiorice más, como que se le queden más, como que no se le olviden y no sea algo de memoria, sea algo de que tú lo entiendas, lo apliques y entiendas el porqué.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le da confianza para la toma de decisiones en situaciones que se puedan presentar en un ámbito clínico real?

R/ Lo que te decía, sí. O sea, claro que si porque si tú dices en el momento que estas con el simulador voy hacer eso por esto y te funciona y te va bien o te va mal, te va a decir tengo que mejorar eso o lo hice bien en esta vez cuando llegues al hospital y tú digas oye si eso ya lo hice voy a esto y yo sé que esto es lo correcto porque esa vez me salió bien y porque lo hice de acuerdo con la patología y en pro de las necesidades del paciente.

¿Lo que trata de decir es que la simulación clínica le ayuda a prender del error?

R/ Si, aprender del error y también a fortalecer las cosas pues positivas.

DESPEDIDA

Bueno pues muchas gracias eso es todo por ahora y pues te agradecemos, gracias por tu colaboración.

ENTREVISTA H3

Buenas tardes mi nombre es Paula Andrea López en este momento estamos haciendo una investigación sobre la percepción de los Estudiantes de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje, entonces a continuación le vamos a hacer una serie de preguntas para ahondar un poco sobre este tema de investigación, entonces:

P/ ¿considera que el simulador le brinda una herramienta realista para su aprendizaje y la evaluación del paciente?

R/ Si, considero que si me brinda una herramienta realista, porque, porque cuando yo voy al centro de simulación clínica pues creo un espacio donde puedo integrar toda la teoría con la parte práctica y cuando ya lo haga en la vida real lo voy a hacer súper bien y también me permite pues evaluar todos los errores cosa que no puedo hacer en una práctica porque pues, si cometo un error en una práctica pues ya es grave, porque es la vida real, estoy alterando pues, más el proceso de la persona, no le voy a hacer que se recupere rápido.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica en el laboratorio de enfermería esta adecuadamente preparados para hacer alguna practica?

R/ Si pienso que realmente, si están bien adecuados porque pues allá podemos ver prácticas de los diferentes ciclos vitales, por ejemplo hay prácticas para adultos, hay prácticas para lo que es pediatría, prácticas para reanimación básica y avanzada entonces eso le permite pues a uno ahondar diferentes temas y así fortalecer el conocimiento para llevarlo a la práctica.

P/ ¿considera valiosa la priorización de habilidades enseñadas por medio del uso de la simulación clínica?

R/ Si considero que si es importante porque es un espacio que me permite, mirar que voy a hacer frente a la atención de un paciente y así pues posteriormente no ir a cometer ningún tipo de error que atente contra la vida.

P/ ¿cree que la interacción que tiene con el simulador le ayuda a mejorar su competencia clínica?

R/ Si le ayuda a mejorar bastante porque a veces cuando uno va a los centros de práctica hay muchas de las actividades que uno encuentra en el centro de simulación y no las puede realizar entonces en cambio uno aquí puede mejorar y en las pocas oportunidades que tiene de hacerlo en una práctica clínica lo va a hacer muy bien y así mismo pues permite hacerse una autoevaluación de en qué estoy fallando y en que no, y lo que he fallado pues puedo volver allá de nuevo al centro de simulación para mejorarlo.

P/ ¿cree que el tiempo ofrecido por el laboratorio de enfermería de la universidad es el apropiado para hacer una simulación clínica?

R/ Personalmente pienso que si es el apropiado, en mi caso, porque yo soy una de las personas que tengo el tiempo, la posibilidad pues de ir a hacer la práctica, pero sería importante hacerle una ampliación porque aquí en la universidad contamos con gente que trabaja y a veces no tiene el tiempo en las tardes y en la mañana pues estamos estudiando, entonces sería bueno ampliarlo para que ellos de pronto tengan la oportunidad de pronto de ir un sábado o en su defecto un domingo.

P/ ¿considera que el uso del simulador le ayuda a practicar en cuanto a la recopilación de datos de los pacientes?

R/ Si me ayuda bastante, porque en oportunidades que he ido a hacer prácticas me permite hacer un esquema mental de que voy a preguntar, como lo voy a preguntar, que voy a hacer, en que caso de que haya alguna eventualidad pues lo puedo corregir, cosa que si me pasa en la vida real o en una práctica clínica como tal ya haciendo intervención directa a un paciente pues puedo hacer toda esa retroalimentación y hacer pues una práctica y un cuidado muy adecuado frente a cada uno de los individuos al que le vaya a hacer una intervención.

P/ ¿se siente satisfecho con la experiencia que le brinda la simulación clínica?

R/ Si me siento satisfecho, porque es un lugar donde puedo ir a practicar y hacer todos estos procedimientos de manera efectiva y digo esto porque he tenido la oportunidad de estar en otros campos universitarios donde no se cuanta con estos elementos, entonces es una ventaja que tenemos en esta universidad.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica le ayuda a mejorar su aprendizaje?

R/ No lo vería más como un mejoramiento del aprendizaje sino más bien una conceptualización de lo que he aprendido frente a la práctica al momento de hacer una intervención.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite acercarse a situaciones que le pueden pasar en la vida real?

R/ Si pienso que si porque, en determinados momentos que he vivido pues hemos hecho prácticas de personas cuando sufren un infarto, entonces que debo hacer y eso pues es una de las enfermedades que pues ataca más a la población, incluso a nivel mundial, entonces pienso que sí, pues en cuanto a este factor si, entonces si llega a pasar pues sé que hacer y como lo puedo afrontar y no llegar a evadir la situación como pasa en mucho de los casos por no tener el conocimiento frente a este tipo de situaciones.

P/ ¿cree que la experiencia con la simulación clínica le ayuda a mejorar las habilidades técnicas?

R/ Si pienso que si porque haya uno tiene el momento de practicar en orden de lo que tiene que hacer, que elementos va a utilizar, como los va a utilizar, para que sean de manera efectiva al momento de realizar el procedimiento y así ir en pro de la salud de cada individuo el cual de pronto se encuentra enfermo.

P/ ¿considera que la simulación clínica le acerca a un entorno real de la atención en salud?

R/ Pienso que si le da a uno como una idea de cómo es el hospital porque pues, ahí uno puede encontrar diferentes elementos los cuales pues uno encuentra dentro de nuestra práctica, como son, equipos de venoclisis, las diferentes sondas que hay, camillas, elementos para practicar la toma de signos vitales, que son elementos, que son fundamentales dentro de un área clínica, entonces pienso que si nos acerca, pues porque todos estos elementos están ahí y con ellos podemos practicar.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica brinda una herramienta o una experiencia realista?

R/ Pues tanto como una experiencia realista no, pero si lo que nos puede ayudar es como ha conceptualizar que debemos hacer frente cuando pues sea una experiencia, porque igual manera el nombre lo dice es un centro de simulación, entonces pienso que no puede ser real, si no lo asemeja para mejorar cuando estemos realmente frente a esa experiencia.

P/ ¿considera que la fluidez de las actividades que ofrece la simulación clínica refleja o es parecido al de un ambiente clínico real?

R/ No pienso que es totalmente diferente porque cuando yo he hecho las prácticas en el centro de simulación es un espacio donde yo puedo pensar, hago las cosas lento, para sí integrar el conocimiento, pero cuando ya estoy en la vida real, es de muy rápido toca hacerlo rápido porque pues eeee el, la misma condición del paciente lo exige y de hecho pues nuestro sistema también, entonces son situaciones muy diferentes.

P/ ¿cree que la simulación le permite poner en practica la teoría desarrollada?

R/ Si pienso que sí, porque pues realmente uno cuando está en los primeros semestres o formándonos se recibe mucha teoría que pues hay veces no hay los campos para practicarlo pero es allí donde uno puede adquirir esta habilidad, de manera que cuando lo haga en un centro hospitalario pues lo voy a hacer muy bien.

P/ ¿considera que las diferentes experiencias de simulación clínica le ayudan a priorizar los cuidados de enfermería en una situación específica?

R/ Si pienso que si le ayuda a uno a priorizar los cuidados porque realmente pues la oportunidades que he ido a trabajar, siempre trabajamos por esquemas patológicos entonces, así nos permite ver qué debo hacer frente a esa condición y así mismo pues voy priorizando y cuando ya estoy en la vida real pues lo hago de manera muy bien y objetiva.

P/ ¿cree que la simulación le ayuda a gestionar con eficacia las emergencias o urgencias clínicas?

R/ Pues pienso que si le ayuda, porque pues podemos ver que hay uno puede plantear la situación como si fuera real, ósea si ayuda para conceptualizar conceptos y que debo hacer, pero realmente no, no puedo dar un dato muy concreto de esto porque realmente no he estado en una emergencia y en una urgencia clínica, pero sí pienso que puede ayudar.

P/ ¿cree que los escenarios le permite desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones?

R/ Pienso que si el centro de simulación si me permite desarrollar el pensamiento crítico porque cuando estoy haciendo la práctica a medida que voy haciendo cada procedimiento voy pensando que hacer, como hacer, pues cosa que a veces uno no tiene dentro de una práctica y en cuanto a toma de

decisiones pues así mismo va saliendo porque si ha he hecho un pensamiento crítico de que debo a hacer y de que no debo hacer pues eso ya me enfrenta a que decisión mejor voy a tomar a frente cada condición de cada paciente.

P/ ¿En la simulación clínica, en el laboratorio se presentan situaciones clínicas, les hacen hacer situaciones clínicas?

R/ Pues básicamente como tal no, pero siempre se ha visto es que a uno cuando vaya, es que, trabaje por guías que ya están estructuradas pues por el departamento lo que lo acerca a uno pues a una situación clínica real, pero entonces pues todo el trabajo se ha hecho bajo criterios de guías, pero a veces hay practicas o incluso yo he tenido practicas donde sí se ha llevado una simulación real porque a veces nos canalizamos dentro eeee, entre compañeros, entonces eso le permite a uno hacer una práctica pues más real, primero lo hace en él, en el, simulador y después lo he hecho practico real con un compañero.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite conocer los diferentes procedimientos clínicos que se pueden realizar en un ámbito clínico real?

R/ Si pienso que si, a lo largo de mi carrera pues hay muchos procedimientos que se han estructurado a partir de guías que uno pues las hace dentro del simulador, dentro del centro de simulación como es una canalización, como es un paso de sonda en adultos, como es un paso de sonda también pues en niños, en niñas, entonces hay muchísimos procedimientos, entonces lo importante pues es a ir que uno los practique, pero si realmente uno ve que hay están todos los procedimientos, porque muchos de los procedimientos que yo he hecho en el centro de simulación los he hecho en mi práctica clínica.

P/ ¿considera que son importantes los escenarios de simulación clínica para obtener habilidades en los diferentes procedimientos clínicos?

R/ No, pienso que si es muy importantísimo porque es un espacio a donde me permite practicar y también es un espacio donde yo me puedo equivocar, cosa que cuando ya lo hago en una práctica o en una vida real pues no voy a atentar contra la integridad del paciente, sino todo lo contrario cada procedimiento que haga, pues es eficaz y va pues a favor para la mejora de un paciente que pues el cual puede estar enfermo.

P/ ¿cree que las experiencias desarrolladas en los escenarios de la simulación clínica son importantes para desarrollar la toma de decisiones y la priorización de esta toma de decisiones?

R/ Si claro, pienso que sí, es un espacio porque uno viene trabajando consecutivamente muchas, como decirlo, muchas situaciones que pueden ser

reales, pero cuando uno está trabajando este tipo de situaciones uno ya a estructurando que debe hacer frente a esta, entonces, si lo llevamos a un caso de la vida real, pues sé qué decisión tomar frente si tengo algún elemento o si no lo tengo pero realmente si se, y se puede decir que puedo tomar una decisión buena pues, pues por lo que yo he vivido, en cuanto a que ya ha sido estructurado frente a la actuación.

P/ ¿cree que los escenarios en la simulación clínica le permiten desarrollar habilidades en los diferentes procedimientos clínicos de una manera integral para ser competente en el área técnica?

R/ Si pienso que sí, uno puede desarrollar habilidades integrales, porque uno ahí tiene el tiempo de estudiar, de pensar y así cuando pues lo haga en la vida real, pues lo voy a hacer muy bien, porque ya todo estos conocimientos se han integrado, entonces eso permite fusionar rápido como lo exige hoy día pues la sociedad y de una forma eficaz en pro de la salud de cada paciente al cual voy a atender.

P/ ¿Esto le ayuda a desempeñarse de una mejor manera en un ámbito clínico real?

R/ Si pienso que sí, porque pues antiguamente las personas no tenían estos centros de simulación, sino llegaban era a enfrentarse ya a la vida real, pero entonces pienso que si ayuda porque, con anticipación ya he preparado, pues me he preparado para la vida real, o sea ya he trabajado situaciones que pueden ser, no es cien por ciento, pero me van a ayudar muchísimo frente a la actuación de mi trabajo ya cuando este directamente con el paciente en la vida real, a nivel clínico.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica aumento su confianza y le motivo para actuar en un entorno clínico real?

R/ Pienso que si motivo mi confianza para actuar en la vida real, porque, porque antes de hacer todos estos procedimientos pues me da muchos nervios, pero al ir al centro de simulación, pues he podido pensar cómo hacerlo y como lo voy a hacer y ya cuando me pues, he tenido la oportunidad de enfrentarme a la vida real, lo hago de una manera concreta, así igualito como lo pensé en el centro de simulación y con la experiencia he visto que se ha dado buenos resultados y me ha ido bien.

P/ ¿considera que la simulación clínica le motiva y le da confianza para su aprendizaje?

R/ Eeee pienso que si me motiva porque, es un lugar donde puedo practicar, eeee pues la verdad como dije anteriormente he tenido la oportunidad de estar

en otros campos universitarios y uno a veces no cuentan con estos elementos, entonces pienso que me motiva mucho, me gusta aprender y ahí es donde he podido integrar la parte práctica.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le dio confianza y le motivo para mejorar su capacidad técnica?

R/ Pues pienso que sí, esto es un espacio donde yo puedo practicar y no solo mi parte técnica, pues pienso que se mejora, sino otras partes como conocimiento, integrarlo con la práctica, es un lugar donde uno puede trabajar muchas cosas, pero si realmente si, si lo ha hecho mejorar.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le brinda las herramientas necesarias y la confianza para interactuar de una mejor manera con un paciente en un ámbito clínico real?

R/ Si pienso que si me ayuda porque, en días anteriores estuve practicando y he simulado como si me estuviera dirigiendo a un paciente, entonces pienso que le voy a decir, como se lo voy a decir, pues de, para que de manera no lo vaya a ofender sino al contrario me pueda colaborar, pues digo esto en cuanto a los casos pediátricos que siempre está presente la madre y a veces es un poquito difícil de manejar, entonces he simulado casos como estos, entonces esto me brinda herramientas de cómo mejorar la relación eeee con una madre frente a un paciente pediátrico.

P/ ¿cree que le da todas esas herramientas en todas las situaciones que se pueden presentar?

R/ Pues realmente pues no sé si me acerque a todas las situaciones reales no, porque pues seria, es muy incierto lo que viene y tiene que pasar pasa, pero si le ayuda a uno a que saber decir, como lo va a decir para pues no alterar ese proceso frente a la relación del paciente.

P/ ¿cree que la simulación clínica y sus escenarios le motivan a mejorar su competencia crítica y analítica para el manejo de una situación clínica real?

R/ Pienso que si ayuda porque, cuando uno está en el centro de práctica y simulación uno puede mirar que cosas están mal, que cosas no, entonces así uno puede hacer de manera objetiva una crítica pues para mejorar el procedimiento que en determinados casos se hizo mal y siempre pues buscando que todo esté bien hecho a favor pues del bienestar de cada paciente y personal al cual uno le brinda atención.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le motiva y le da confianza para fortalecer y aplicar los conocimientos adquiridos en el ámbito teórico a la práctica?

R/ Si pues realmente si me motiva, porque es un lugar donde yo puedo trabajar a mi ritmo como quiero y pues todo esto, pues para llevarlo a la práctica y a hacerlo de una manera pues bien y objetiva pues frente a cada persona que pues le voy a brindar un cuidado de enfermería.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le da confianza para la toma de decisiones en las situaciones que se pueden presentar en el ámbito clínico real?

R/ Pues pienso que si es un lugar que a uno le ayuda para tener confianza frente a lo que va a hacer, pero personalmente, pienso que esa confianza se va ganando con a lo largo de los años, de la profundización del conocimiento, porque pues al día de hoy pues he estudiado bien, pero pues siento que me faltan cosas y a veces temo de hacer algo, y porque temo, porque uno siempre busca ese, complacer al paciente, que este bien, busca su bienestar físico, entonces de pronto a veces la confianza se pierde, pero pienso que se va mejorando con la práctica pues ya más en la vida real, siento que la simulación si me da una parte pero no en su totalidad.

DESPEDIDA

Bueno muchas gracias, esto ha sido todo por hoy y pues de antemano pues le agradecemos por su colaboración.

R/ Bueno gracias a usted.

ENTREVISTA H4

Buenas tardes mi nombre es Paula Andrea López eeee en este momento estamos haciendo una investigación sobre la percepción de los estudiantes de la Javeriana sobre la simulación clínica como estrategia de aprendizaje, entonces a continuación le vamos a hacer una serie de preguntas para ahondar un poco sobre este tema, entonces:

P/ ¿considera que el simulador le brinda una herramienta realista para su aprendizaje y la evaluación del paciente?

R/ Pues digamos en este punto que, eeee la simulación de ciertas situaciones eeee en cierta parte si pueden llegar a ser realistas, en otras no, porque, eeee digamos en el caso de, de pronto en el semestre que nos encontremos,

digamos eeee se van a utilizar ciertas herramientas digamos como en el caso de del uso de las diferentes guías. Las guías clínicas que nos ofrece el centro de simulación son unas guías que digamos nos dan como las bases principales pero digamos muchas veces en ese aspecto de situaciones de pronto que se van a presentar en, en la vida real que quedan, que quedan por fuera, en ese sentido. Ya digamos pues lo que se ha evaluado en digamos en el último semestre o en las especializaciones por ejemplo de cuidado crítico es que ellos si tienen más una situación realista de casos clínicos como tal ya como un uso de digamos de bombas de infusión, de cardiofibriladores, entre otras herramientas que, y se, se hace como una, decir, como decir Umm, como una, una situación real como tal, pero muchas veces estas guías de, digamos las que realizamos por ejemplo, pues yo como estudiante de, de séptimo, pues hay cositas que si se salen, entonces no cumpliría el cien por ciento que de pronto se acople con la realidad.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica en el laboratorio de enfermería están adecuadamente preparados para hacer alguna practica?

R/ Pues digamos las herramientas que, que nos ofrece ese simulador pues parte, partiendo que es de las pocas universidades que tiene este tipo de, de herramientas, pues es, lo que se, lo que uno evidencia aquí es que hay varios accesos a varias herramientas pues para nosotros como estudiantes de pregrado que pues lo cual complementa bastante pues la práctica clínica pues porque de pronto de la importancia de este, de digamos de este simulación de escenarios, porque hay muchas personas que cuando ingresamos a estudiar enfermería umm a la universidad hay personas que partimos de cero, hay otras personas que, pues que entre comillas tienen cierta ventaja que ya tienen cierta formación pues ya sea como a nivel auxiliar o a nivel técnico o a nivel tecnológico, que de pronto estas ciertas, ósea estas simulaciones, pues digamos estas herramientas que se brindan acá y digamos como técnicas y todo eso, pues ya son, es algo con lo que conviven, pero hay personas que pues por ejemplo como yo, que no hemos tenido ninguna experiencia clínica, pues que nos ayuda a desarrollar esta, este tipo de habilidades entonces pues aquí, hay grandes, grandes herramientas que, que nos pueden ayudar a nosotros a, a la formación, pues hay otras que, que habría que revisar pero, pues en la mayoría pues bien, si se, si se tiene una, una buena disposición de elementos.

P/ ¿considera valiosa la priorización de habilidades enseñadas por medio del uso de la simulación clínica?

R/ Es muy importante, es algo que digamos por ejemplo ya ahorita en esta etapa de los últimos semestres, es algo que uno se da cuenta que hace muchísima falta y desde los primeros semestres como tal, porque, pues digamos no sé cuál es el, el enfoque o el pensar de la universidad que no se le brinda esa importancia al enfoque clínico como tal, nosotros sabemos que enfermería es una ciencia holística y una disciplina holística perdón, que tiene que ver varios elementos, pero el desarrollo de la competitividad a nivel clínico y de habilidades es algo muy importante, entonces pues por eso si se debería priorizar, priorizar este tipo de, de actividades desde los primeros semestres como tal, yyy digamos esto de, de pronto de, de esta, el desarrollo de guías o la asistencia a esto pues primero pues debe ser algo que entre comillas muchas veces obligar a la gente porque, porque pues hay personas que digamos por ejemplo que trabajan en el área clínica y ellos dicen pues pa que voy a hacer eso o personas que, que de pronto no disponen del tiempo entonces no pueden, no pueden como de pronto acceder a eso, de pronto no sé si una sugerencia como tal sería que, que esta sala de simulación la de pronto la habilitaran los sábados en la mañana, que de pronto hay muchas personas pues que no, también el tiempo y sus, y sus responsabilidades también en otro aspecto pues ya sean laborales o sean de otra índole que, que no le permitan, que no le permitan como, como poder, poder asistir a este tipo de, de, de, de que, de, de jejejeje perdón, a ese, pues a ese tipo de actividades de, de actividades académicas que son muy importantes.

P/ ¿cree que la interacción que tiene con el simulador le ayuda a mejorar su competencia clínica?

R/ Umm, pues mejorarla al cien por ciento no, pues es algo complicado que pues exige tiempo de dedicación también extra por parte del estudiante pero pues es algo que pues si ayuda bastante cómo ha de pronto muchas veces uno ve la teoría en digamos en, en, en, como tal en, en las clases magistrales pero hay cosas que con la realidad que uno no tiene contacto y digamos eso es una, una falencia que de pronto pues las personas que tienen ciertas habilidades ya ganadas pues normal, pues van y desarrollan su área clínica bien, pero pues todo es, todo es cuestión de, de aprendizaje pues también de dedicar tiempo, pero pues uno, digamos que uno desarrolla las habilidades así como tal no pues, eso ayuda mas es la, la practica que nos ofrecen las diferentes instituciones, pues eso sí, pues no se logra el cien por ciento, pero si se logra algo, un gran avance pues a nivel personal.

P/ ¿cree que el tiempo ofrecido por el laboratorio de enfermería de la universidad es el apropiado para hacer una simulación clínica adecuada?

R/ Si la, pues digamos la, la universidad, digamos ofrece el horario del laboratorio pues me parece bueno, digamos ya, ya depende pues depende de cada uno como estudiante que tiempo le va a dedicar a ello, entonces el, digamos en lo que se refiere al horario pues yo sugeriría de pronto que el sábado de pronto para que algunas personas que no tienen tiempo y que digamos eeee van a clase por la mañana y salen corriendo a, a trabajar como en mi caso o digamos que tiene copado todas, todas las horas en la mañana pues y no le queda tiempo por la tarde pues sería algo bueno, pero pues el tiempo en el momento si, si es bueno pero pues de pronto estudiar esa posibilidad de lo del sábado, pero del resto bien.

P/ ¿considera que el uso del simulador le ayuda a practicar en cuanto a la recopilación de datos de los pacientes, en cuanto a la anamnesis?

R/ Ummmm, no es las, como tal en lo que se evidencia en las guías falta un poco más que, que se enfoque en eso, en la recopilación de datos de los pacientes, porque, porque digamos muchas veces estas, estas guías lo que hace es enseñar algo paso a paso, por ejemplo es como si uno tomara un curso por internet, que hay cosas que uno, ósea uno no es una clase virtual que, que de pronto ya uno en, en una, en una simulación, no en una simulación sino en una situación real como tal, que, que en ese si pues primero nosotros debemos desarrollar esas habilidades y pues cada uno no las desarrolla al mismo, al mismo ritmo entonces pues es algo que, pues umm la verdad, las la el desarrollo de las prácticas de la simulación se quedan cortas en un poco en eso.

P/ ¿se siente satisfecho con la experiencia que le brinda la simulación clínica en general?

R/ Pues digamos en general si, si hay, como digamos a nivel personal, si logre ciertas, ciertas, no logramos desarrollar esas habilidades pero ya por lo menos tener un conocimiento de digamos de que se hace ante ciertas situaciones, pero digamos en este caso uno hace ciertas habilidades como aprenderlas a desarrollar, pero pues como toda la, las habilidades se desarrollan es con la experiencia y pues digamos uno de contacto que, que tenga y también como la oportunidad importantísimo que, digamos como estudiante se tenga para hacer dicho procedimiento o la disposición también porque todos los, todos los sitios de práctica no tienen la, la misma disposición, por ejemplo pues coloco de, puedo colocar de ejemplo, entre, un ejemplo bueno fue la experiencia en Meredy que tuve, ósea allá la gente, a pesar de que es un hospital universitario y que no es exclusivo, de pronto de digamos de equis universidad, que uno

convive con varias universidades, allá la oportunidad de desarrollar cosas es impresionante, de pronto respecto a otros sitios de practica que pues tenemos nosotros y no, y no podemos tener como esa oportunidad de desarrollar esas habilidades y muchas veces eso la consecuencia es que cuando salimos hay cosas que no sabemos y, y muchas veces la institución en donde nos desarrollemos asume que uno ya lo sabe, pero bueno, eso son cosas que pasan y ya.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica le ayuda a mejorar su aprendizaje?

R/ Si, huy totalmente, es algo que pues ayuda más que, digamos pues la parte teórica nosotros en, en nuestra área, pues le dedicamos un buen, un tiempo, la verdad pues para mí no es el, el, el, el que es necesario, el que se necesita porque pues sinceramente aquí hay muchas materias que son relleno, ósea que digamos si, que uno multidisciplinario y toda esa cháchara, toda esa charla, pero, digamos no se tiene cómo en cuenta ese desarrollo de esas habilidades, digamos que es algo que primero nos hace competitivos a nivel laboral, tan bien pues, pues más que todo a nivel laboral, ya pues como persona y eso ya hay ciertas habilidades que y ciertas competencias que uno va adquiriendo más durante la vida que durante la carrera, porque pues esto se evidencia en que digamos muchas materias de antropología, de sociología, etc., etc., etc., etc., que digamos pues si tiene algo, son importantes en cierto aspecto, pero digamos ya en la parte laboral y de eso, digamos hay muchas competencias que se quedan por fuera y hay muchas falencias que tienen, por ejemplo que el manejo de sistemas de seguridades en salud, le puedes preguntar a un estudiante de octavo y hay muchas cosas que no saben sobre legislación o sobre cierto desarrollo de ciertas, de ciertas habilidades no las logra totalmente entonces se deben enfocar más en, en ese aspecto pero pues esta experiencia ayuda bastante que pues pienso que debería ser algo más, digamos no, seamos si, ahorita están de pronto obligando un poco más a los estudiantes pues aunque esto debería ser por iniciativa realmente de cada uno, pero ayuda muchísimo totalmente que, que es una experiencia que nosotros no, por lo menos yo no había tenido los semestres anteriores.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite acercarse a situaciones que le puede pasar en la vida real?

R/ Pues ya como había dicho si, si hay ciertas situaciones que, que si le ayudan a acercarse como a ciertas situaciones de que se pueden presentar en, en nuestra vida laboral pero pues hay otras que digamos el desarrollo de, del manejo de, de ciertas habilidades, no tanto, digamos se debería complementar las guías es algo que ayuda, pero a veces pueden quedar vacíos en eso, pero

pues ya también depende de uno como estudiante que tanto quiere indagar y que tanto quiere desarrollar ese, ese tipo de habilidades.

P/ ¿cree que la experiencia con la simulación clínica le ayuda a mejorar las habilidades técnicas?

R/ Totalmente, porque, porque digamos uno por ejemplo en el caso mío que pues yo la verdad no tengo ninguna conexión clínica, ni umm ni nada pues digamos el, el, no es lo mismo uno ver hacer las cosas, que hacerlas, entonces uno digamos este tipo de la, por ejemplo lo que se refiere a las guías si ayuda a, a, mejorar este tipo de habilidades, de pronto hay personas que ya las tiene y con estas guías las perfeccionan o las corrigen que es algo, que es algo muy bueno que nos ayuda a todos.

P/ ¿considera que la simulación clínica le acerca a un entorno real de atención en salud?

R/ Ummmm, no es que esto si es relativo, si es relativo pues como te lo dije, digamos en, digamos en los semestres anteriores, por ejemplo, yo hablo de séptimo no, totalmente no, hay cosas que, que a uno se le van a presentar y realmente uno acá, no, no va a tener esa, esa, interacción digamos en, se está teniendo como interacción con esas habilidades que uno debería desarrollar desde primeros semestres, por ejemplo tercero, uno digamos ya uno en séptimo ya está uno desarrollando otro tipo de guías y también uno otro tipo de, de habilidades es bueno reforzarlas y hay personas que, qué pues no hemos tenido como la, no sé, la fortuna o la oportunidad de, de hacerlo, que si nos ayudan, pero, pero pues eso es relativo entonces no, totalmente que diga que a mí, que sí, si este tipo de, de ejercicio académico desde lo que yo estoy haciendo, desde lo que me están exigiendo me acercando al entorno de salud, totalmente puedo decir que no, ósea el cien por ciento, ósea por ahí un treinta por ciento.

P/ ¿considera que los escenarios que se han instalado acá brinda una experiencia realista?

R/ Pues eso iría más enfocado hacia los estudiantes de posgrado y los últimos semestres, pues digamos no, no puedo pues dar una opinión al respecto desde, ósea desde mi experiencia no, no la, no diría que no, pues porque no he tenido el contacto, no porque no, no digamos que me, los escenarios me brinden a mí una oportunidad, claro que si la pueden brindar pero digamos eso va más enfocado pues a un estudiante de pronto más bien a un estudiante de octavo o de posgrado.

P/ ¿piensa que estos escenarios se pueden aplicar desde tercer semestre?

R/ Si, hay cosas que si se, si se, se deben aplicar por ejemplo, digamos el, el reforzar el, más el, digamos estos talleres como tal, pues si, digamos me acuerde, cuando yo hice tercero, solo tuvimos un día, para hacer eso y hacer seis, siete cosas que uno, son de tiempo e importancia, pues hay personas que digamos por ejemplo que si le, le metíamos la ficha y como que uno se sentía frustrado en que no pudiera hacerlas bien, que pasa, a estas personas que ya tienen la experiencia, eso dicen y a mí eso pa que me sirve, pero uno no debe pensar en uno mismo sino, pues en uno como tal la carrera, porque pues digamos las, aquí todos estamos como en la posición de estudiante pero pues hay, hay varias personas que tienen el desarrollo de ciertas habilidades más que otros entonces pues si se, si se debería reforzar más desde los primeros semestres y no solo dedicarle un día a estos talleres, más importante digamos el quitarle espacio a ciertas materias que de verdad uno dice que, que no, ósea no es que, que si la universidad pelea, y la, y la, bueno y la universidad y la facultad pelean más que la formación multidisciplinaria, blablablabla, todo eso, si es algo, es un discurso desde la parte ética que es algo aceptable, pero pues que hay cosas, que ciertas habilidades, ciertas cosas que se dejan de un lado, que nosotros tenemos en desventaja ante otras universidades pues teniendo en cuenta que, que Javeriana es más comunitaria y administrativo.

P/ ¿considera que la fluidez de las actividades que ofrece la simulación clínica refleja o es parecido al de un ambiente clínico real?

R/ No eso se aplica más en los estudiantes de, de, de octavo y posgrado que pues podrían más ampliar este punto.

P/ ¿y en cuanto a procedimientos?

R/ En procedimientos, si, si, si ayuda digamos el, ya lo que reiteradamente se, se ha dicho de las guías si, si es algo que pues que ayuda a simular ciertas situaciones que pues es algo bueno, pues es que, que hay que rescatar de, de este, de este, de este centro de simulación que pues tiene muy buena, muy buen acceso a la tecnología pues también la, la persona que, pues que atiende acá maneja el sitio súper bien, entonces pues por ese lado bien, ósea no, pero digamos la, como tal que yo allá tenido la experiencia real clínica bueno, aunque como, como tú me preguntabas que solo ante ciertos procedimientos más no ante ciertas situaciones.

P/ ¿cree que la simulación le permite poner en practica la teoría desarrollada en clases?

R/ Si en parte si, si ayuda a, a desarrollar, a que uno ponga en práctica esta teoría, pues también eso depende de uno que tanto uno quiere indagar en ello,

pero pues sí, ya hace falta como que se refuerce más cosas de la teoría y que la, que la, tengamos ciertas situaciones que se nos va a presentar, por ejemplo un paro cardíaco, puede que, de un paro cardíaco respiratorio de un paciente y uno preciso está ahí, como estudiante, pues sí uno no sabe qué, que no, no puede hacer ciertas cosas porque ya por eso está la institución que lo haga, porque ya es la vida de un paciente, pero uno si por lo menos saber que, no tanto como digamos no, que recalcar que es que el interés de cada uno, blablablá, si eso es importante, el interés de cada uno es algo válido, pero pues también la universidad debería reevaluar esto, que más tiempo se le, se le agrega o se le anexa a este tipo de habilidades.

P/ ¿considera que las diferentes experiencias de simulación clínica le ayudan a priorizar los cuidados de enfermería en una situación específica?

R/ No digamos también pues este punto se aplica más cuando uno tiene una, una, una, ósea se hace una simulación de una situación clínica como tal, digamos el desarrollo de las habilidades sí, si es algo importante pues que uno maneja técnica aséptica eeee maneja pues digamos también tiene como el contacto de los diferentes elementos, pues las personas que no, no hemos tenido como mayor contacto con eso, pero digamos a priorizar los cuidados de enfermería lo hacen más las situaciones como tal, entonces no, no puedo decir que pues digamos, desde, desde lo que yo estoy haciendo, desde lo que me están exigiendo desarrollar ahorita, no puedo decir que no, no priorice los cuidados, los cuidados se priorizan es con situaciones clínicas y no aplica, digamos en este semestre como tal, ósea en el semestre si lo aplica, pero digamos en lo que estoy haciendo este ejercicio académico, de, de desarrollar guías de laboratorio, de las guías no.

P/ ¿cree que la simulación le ayuda gestionar con eficacia emergencias o urgencias clínicas?

R/ No, no por lo, por lo mismo, porque, es que esa pregunta iría más enfocada a los estudiantes de, de octavo y posgrado por lo que he expuesto anteriormente.

P/ ¿cree que los escenarios le permiten desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones?

R/ Totalmente, porque, digamos en, en lo que se ha evidenciado en las personas que ya han tenido contacto ante eso, digamos el, el quitarse ciertas mañas como dicen por ahí vulgarmente de pronto que en su trabajo clínico realicen, digamos de, de saltarse cierto paso de hacer técnica aséptica, de hacer ciertas cosas que porque ya en la institución lo hacen o no, también pues

les ayuda a perfeccionar eso, que digamos todos estamos en formación y, y es algo valido y pues a los que no pues no, oiga si porque así, porque si se hace así porque no así, pues es algo que, que lo ayuda a uno bastante.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite conocer los diferentes procedimientos clínicos que se pueden realizar en un ámbito clínico real?

R/ Pues digamos aquí las herramientas si, si las hay digamos ya lo que sería pues para considerar que una situación clínica a uno le ayuda a desarrollar ciertas habilidades eeee pues digamos ya se debería reevaluar en, en cada semestre que, que es lo que, cual es la necesidad de cada, de cada uno y pues digamos entre más, entre más aumenta el semestre pues la, la exigencia y la responsabilidad también aumenta, entonces pues si se debería como, digamos en, en, en lo referente pues reforzar un poco más en ciertos semestres.

P/ ¿crees que las guías que se encuentran acá eeee reflejan los procedimientos clínicos que si se pueden realizar en un hospital por ejemplo?

R/ Si claro, digamos los procedimientos de rutina, que digamos eeee es algo que, que estas, esta guías es una gran herramienta pues para las personas que no hemos tenido contacto en eso y pues para las que ya tienen o trabajan en eso pues ayudan a perfeccionar entonces sí, sí, si pueden a, a, acercarnos un poco a las situaciones que se presentan en el entorno laboral hospitalario.

P/ ¿considera que son importantes los escenarios de la simulación clínica para obtener habilidades en los diferentes procedimientos?

R/ Si, si, si es, si es, si es importante digamos en todos los escenarios pues que nos brinda acá el centro de simulación pues para el desarrollo de, de nuestras habilidades, pues también es una parte muy débil que, de, débil, si lo puedo decir así, que Javeriana tiene, ante otras universidades en el desarrollo de las actividades clínicas, más no en digamos Javeriana si tiene muy, una gran ventaja, tener estos escenarios de simulación porque todas las universidades no cuentan con eso.

P/ ¿cree que las experiencias desarrolladas en los escenarios de la simulación clínica son importantes para desarrollar la priorización de la toma de decisiones?

R/ Pues, ummmm, que te dijera, pues si, digamos el, la priorización de la toma de decisiones es de acuerdo a la, a la experiencia y al contacto que, y a la, y a la, y a las oportunidades de tener con cierta situación clínica, entonces pues digamos ya uno como priorizar que es lo que se enseña, se enseña muchísimo en, en la, digamos en las clases teóricas pues eso si se logra es con la situación, pero pues esto si es como lo reiteraban eso depende, digamos del

contacto y de la experiencia que, que uno, que uno tenga ante ciertas situación entonces si se debería más ampliar ese, ese tiempo de dedicación a eso y a otras cosas que realmente muchas veces la, la facultad le da importancia que realmente no tiene aplicabilidad y pues menos mal que una ventaja es que enfermería es un, una, es una, una, una carrera que, una disciplina, una ciencia que tiene muchas opciones para dónde coger, o si no sería algo muy complicado con, si fuera solo clínico estaríamos muy en desventaja.

P/ ¿cree que los escenarios de la simulación clínica le permiten desarrollar habilidades para ser más competente en el área técnica en un ámbito clínico real?

R/ Si ayuda bastante pero, pues, eee ósea, ayuda bastante y por eso pues ya depende de cada uno como estudiante que tiempo le vamos a dedicar a esto, ósea, podemos, tenemos la opción y ya digamos tú le dedicas tiempo a hacer una guía, puedes durar diez minutos, cinco minutos, como hay personas que de pronto le dedicamos, o le dedican un poquito más de tiempo, entonces de acuerdo a lo que uno le dedique a esto pues desarrolla las habilidades y pues la competencia en el área técnica, si hay que digamos reforzarla más de acuerdo a, al contacto que tengamos porque hay muchas personas que, por ejemplo puedo hablar por mí que ya en séptimo semestre y no hemos pasado ni siquiera una, ninguna sonda a un paciente y eso si es algo importante que, que digamos esa clase de contacto y de oportunidad, se tenga desde los primeros semestres, pero es algo complicado porque pues si esa, pero pues yo sé de experiencias de otras universidades y he hablado con docentes de universidades, estudiantes de otras universidades de enfermería de la ciudad y ellos han tenido acceso a otras cosas, que uno dice juepucha nos hace falta mucho a nivel clínico claro.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica aumento su confianza y le motivo para actuar en un entorno clínico real?

R/ Si, la verdad sí, pues me ayudó mucho a mejorar, a mejorar y aprender ciertas cosas que uno, uno cree hacer bien y las hace mal, entonces si me ha ayudado como, pues a veces uno se siente mal cuando no las hace bien y uno dice bueno, bueno, sigamos acá y pues el, digamos el uno poder realizar este tipo de, de actividades pues le da uno más confianza para que uno pueda allá hacerlo en, en, en la vida real, en el ámbito ya real.

P/ ¿considera que la simulación clínica le motiva y le da confianza para su aprendizaje, para aprender más?

R/ Si claro totalmente, ayuda bastante y pues ya por eso ya depende de cada uno si sacamos más tiempo para, para desarrollar este tipo de, de actividades

que son muy importantes para, para nuestra carrera, nuestra vida profesional y pues también para que nos haga, nos genere y nos fortalezca ciertas competencias a nivel laboral.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le dio confianza y le motivo para mejorar su capacidad técnica?

R/ Si, si, si, ósea si ayuda en algo pues a mejorar eso y pues también a motivarse, pero pues, uno principalmente las motivaciones son personales, entonces hay personas que esta vaina puede que sí, les ayude, otras que pues va a decir ya sabía eso y otras que sí hay oiga si sabe que no yo la estoy como embarrando o entonces uno dice, empieza a leer pues a leer más y pues uno, si uno tuviera la oportunidad como yo les digo a mucha gente que no trabajan y ustedes aprovechen esta vaina, todas estas herramientas que tienen porque, uno muchas veces no puede por tiempo, le queda, le queda apretadísimo de tiempo, pero pues uno no, no tiene que, que excusarse en eso, pero pues por eso cada uno tiene sus propias motivaciones, si, de acuerdo a ello hace o no hace o le dedica el tiempo que tenga que dedicarle.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le brinda las herramientas necesarias y la confianza para interactuar de una mejor manera con un paciente ya cuando este en el hospital o en un ámbito clínico?

R/ Si claro, si, si le da ciertas herramientas, pero no las necesarias, totalmente no, pero si, le brinda a uno ciertas herramientas y pues la confianza si eso se va ganando, pues de acuerdo a lo que uno vaya haciendo y como le vayan saliendo las cosas.

P/ ¿le da bases en cuanto a la comunicación adecuada con un paciente?

R/ No, eso es más, eso es más teórico, que, que digamos este, esa comunicación terapéutica por decirlo así es algo más teórico y de pronto este tipo de, de ejercicios digamos de habilidades y eso no se las logra, hay personas que, digamos por su personalidad o por su forma de ser no tiene la misma capacidad para comunicarse con un paciente que otros y eso se evidencia no más, un ejemplo es, digamos cuando estamos en los sitios de práctica y estamos recibiendo turno.

P/ ¿cree que la simulación clínica y sus escenarios le motivan a mejorar su competencia crítica y analítica para el manejo de una situación clínica real?

R/ Si totalmente, porque entonces uno ya empieza como a indagar en que debo reforzar yo, por personalmente, digamos eso también es algo que, que

uno debe hacer a nivel de grupo como tal y a nivel individual, pero pues sí, sí, si es algo que, que ayuda ahí, pues motiva bastante a seguir adelante en el desarrollo de estas habilidades pues para que uno ya en el campo laboral pues ya sea más, ósea tenga las mejores competencias, aunque la competitividad, teniendo en cuenta que la competitividad a nivel laboral son varias habilidades, pero esta es una de las más importantes para mí.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica le motiva y le da confianza para fortalecer y aplicar los conocimientos adquiridos en el ámbito teórico a la práctica?

R/ Hay que reforzar un poco más, este, este, esta clase de ejercicios académicos, para que, yo digamos por ejemplo diga que logre fortalecer y adquirir mis conocimientos partiendo de la teoría, porque, digamos no es el mismo contacto y oportunidad que todos tenemos respecto a, ósea eso es algo diferente en cada uno y pues cada uno pues vamos como reforzando y pues ya la motivación y la confianza pues va en uno.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le da confianza para la toma de decisiones en situaciones que se pueden presentar en un hospital o en un ámbito clínico real?

R/ Desde lo, desde lo que estamos haciendo en este semestre no tanto, pero ya digamos un estudiante de octavo y de posgrado si le ayuda totalmente, porque, digamos una vez que vi un ejercicio de ellos que se les presento, estaban haciéndole un cuidado a un paciente que estaba en cuidados intensivos y se presentó una situación de emergencia, digamos es algo que ayuda bastante porque a uno se le puede presentar y también depende en, en, en lo que tú o yo o mis colegas se vayan a desenvolver, hay personas que de pronto han dicho, la verdad la clínica no la quiero volver a ver, yo, otros que de pronto si queremos indagar un poquito más en eso, o que nos toca, bueno, equis o ye motivo pero, pero si es algo que ayuda más digamos desde el ejercicio de estudiante más en octavo y en posgrado, de pronto un poco en tercero, pero ante el cierto desarrollo de habilidades básicas que se deben fortalecer más porque es la hora que digamos uno ya en los últimos semestres y hay cosas que uno no sabe y hay docentes que asumen que uno ya lo sabe y eso es un gravísimo error que tiene la facultad.

DESPEDIDA

Bueno muchas gracias eso es todo eeee, gracias por su colaboración y muchas gracias.

R/ Hay no, no, pues esperamos que, que esta, esta investigación y este trabajo pues ayude bastante, como, no tanto como un ejercicio académico, sino como

algo que nos aporte, pues ya de pronto a uno no pero si a las, a las generaciones de estudiantes que vienen pues para que no, no sientan tantos vacíos, digamos como, como lo siento o yo o algunos de mis compañeros.

ENTREVISTA M5

Buenas tardes mi nombre es Paula López eee estamos haciendo una investigación sobre la percepción de los estudiantes de enfermería de la Javeriana sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje, entonces a continuación la vamos a hacer una serie de preguntas para ahondar un poco sobre este tema:

P/ ¿considera que el simulador le brinda una herramienta realista para su aprendizaje y la evaluación del paciente?

R/ Considero que si, eeeee, el uso de la simulación clínica le brinda a uno, una experiencia un poco más realista sobre lo que uno se puede encontrar en la, en el medio hospitalario y le ayuda a uno a afianzar y a conocer que se debe hacer y que no se debe hacer frente a cierto tipo de situaciones.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica en el laboratorio de enfermería están adecuadamente preparados para hacer alguna practica?

R/ Yo considero que el laboratorio aunque ha avanzado bastante pues desde que nosotros, desde que yo ingrese eee hemos avanzado en cuanto a equipos, en cuanto, habilidades que podemos ir a desempeñar allá pero aun así creo que le hace falta como ahondar en ciertas temáticas que para nuestra formación serian indispensables en donde nosotras pudiéramos hacer algún tipo de procedimientos en cuanto a la simulación.

P/ ¿considera valiosa la priorización de habilidades enseñadas por medio del uso de la simulación clínica?

R/ Considero que ha sido un trabajo muy bueno por parte de los profesores en cuanto a priorizar ciertas habilidades que nosotros como profesionales de enfermería debemos generar pero sigo insistiendo que todavía se escapan ciertas, ciertos tópicos en los cuales nosotros aún desconocemos y en lo cual y en cual no desarrollamos habilidades ni tenemos la oportunidad de hacerlo en la simulación clínica que sería una buena oportunidad antes de salir al, ósea de salir como profesionales de enfermería.

P/ ¿cree que la interacción que tiene con el simulador le ayudo a mejorar su competencia clínica?

R/ Yo considero que de las pocas oportunidades que nosotros hemos tenido con eeeee de ir al laboratorio con el simulador han sido favorables pero, creo que deberíamos como tener, a pesar que el laboratorio se ha surtido en cuanto a muchísimo, muchísimas más tópicos deberíamos como aprovecharlos y que estas mismas, y que estos mismos tópicos lleguen a nosotros y que sean de nuestro interés para nosotros poder ir allá y así poder tener como una mejor satisfacción, pero hasta al momento a mí sí ha sido una experiencia favorable.

P/ ¿cree que el tiempo ofrecido por el laboratorio de enfermería de la universidad es el apropiado para hacer una simulación clínica?

R/ Suficiente, es suficiente y es acorde al horario que nosotros manejamos en la facultad.

P/ ¿crees que el horario se debe extender los fines de semana?

R/ Sería una buena idea, para aquellas personas que de pronto trabajan en la tarde o que tienen algún tipo de actividad en la tarde, pues sería una buena idea el horario los fines de semana, así nosotros podríamos como ahondar en ciertos temas.

P/ ¿considera que el uso del simulador le ayuda a practicar en cuanto a la recopilación de datos de los pacientes?

R/ Yo considero que eso eee con el simulador uno aprende aaaa, ósea lo que está pensando es la habilidad y como la manera de cómo hacer las cosas, pero muchas veces se deja de lado el cuidado del paciente y no le permite a uno y uno está más enfocado en hacer la habilidad que en tratar como de interactuar y de recopilar los datos del paciente, porque siempre está centrado que es que esto es un muñeco, que uno que va a hablarle ni, ni nada de eso.

P/ ¿se siente satisfecho con la experiencia que le brinda la simulación clínica en general?

R/ Hasta el momento para mí ha sido una experiencia satisfecha, pero sería muchísimo mejor si pudiéramos eeeee mejorar en ciertas cosas porque yo creo que el laboratorio de enfermería tiene muy buenas guías, está muy bien equipado pero muchas veces hay ciertas cosas o ciertos limitantes que no lo dejan a uno como aprovechar del todo, pero hasta el momento ha sido bien.

P/ ¿cuáles son estos limitantes que usted menciona?

R/ Yo considero que por ejemplo, aunque trata, aunque tienen las habilidades prioritarias y han sabido priorizar yo considero que se escapan temas como por ejemplo, eeeee, gases arteriales, lo del electrocardiograma que aunque lo vemos en clase en teoría nunca tenemos como la oportunidad de que eso sea en realidad una situación clínica en la que nosotros nos vamos a enfrentar muy comúnmente en la práctica hospitalaria.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica le ayuda a mejorar su aprendizaje?

R/ Considero que le sirve a uno para poder aplicar lo que se ha visto en la teoría aplicarlo o aproximarse a lo que se va, lo que se asemeja en una, en una situación clínica y también le, le permite a uno saber qué cosas uno ve en la teoría que no pueda ver en la simulación clínica y así también poderlas exigir para poder tener un mejor aprendizaje antes de podernos graduar.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite acercarse a situaciones que le pueden pasar en la vida real?

R/ Considero que algunas se asemejan, hay otras, ósea todas están, todas las situaciones están priorizadas de una manera buena, hay unas que se asemejan más a otras, pero yo creo que el enfoque, el enfoque debe ser de nosotros los estudiantes porque a veces nosotros creemos que como estamos frente a un muñeco no lo tomamos como si de verdad eso fuera a suceder en la vida real o se asemejara a algo, a una experiencia que nos puede a pasar, entonces aunque están planteadas de una manera, somos nosotros mismos los que no, los que no consideramos que esto en realidad nos vaya a pasar y desde ahí no actuamos en la rapidez o en la manera que deberíamos hacerlo.

P/ ¿cree que la experiencia con la simulación clínica le ayuda a mejorar las habilidades técnicas?

R/ Creo que parte de la simulación clínica de acercarse a una experiencia real es también poder brindarle al estudiante de enfermería eeeee poder generar más habilidad en cuanto a ciertas técnicas que son prioridades de enfermería así que considero que sí, que si lo ayuda y le ayuda a afianzar a uno esas habilidades técnicas.

P/ ¿considera que la simulación clínica le acerca a un entorno real de la atención en salud?

R/ Creo que por ser de simulación clínica y por ser como el medio de laboratorio y todo eso, es un ambiente tranquilo, donde no hay tanta gente,

ósea que en realidad como una realidad de la situación que se vive en la salud no tanto, quizás uno podría asemejarse o imaginarse en esa, en esa ambiente pero pues como está planteado la, el laboratorio aquí en la enfermería y en la simulación no nos acerca a esa realidad.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica brinda una experiencia realista?

R/ Si, considero que muchas veces eeee nosotros cuando, ee muchas de esas, muchas de esas simulaciones nos acercamos a lo que es una, a lo que podría ser una experiencia realista en cuanto, cuanto al medio hospitalario así que considero que por eso es uno de los, de los logros más importantes y objetivos que tiene la simulación.

P/ ¿considera que la fluidez de las actividades que ofrece la simulación clínica refleja o es parecido al de un ambiente clínico real?

R/ Aunque la simulación clínica le brinda a uno, el cómo puede ser una experiencia real no le, yo considero que en la, en la simulación clínica uno, es muy difícil uno aprender a ajustar tiempos en cuanto, cuando uno está haciendo algún procedimiento, que cuando lo va a hacer en la vida real. Siempre, casi siempre, eso, eso debe ser uno de los objetivos de la simulación clínica, uno aprender a ajustar tiempos y poder hacerlo con la misma fluidez con lo que lo va a hacer uno en la experiencia real, casi siempre en la simulación uno se demora un poquito más, es muchísimo más, como se toma más su tiempo en cuanto, y cuando se va a enfrentar uno a la realidad, pues por eso se pueden cometer muchos errores porque uno está corriendo, muchísimo más rápido y todo eso.

P/ ¿cree que la simulación le permite poner en practica la teoría desarrollada en clases?

R/ Completamente, yo considero que las guías y lo que nos ofrece la si...., el laboratorio de simulación clínica está muy de la mano de lo que nosotros vemos en la teoría, lo cual le permite a uno poder hacer un enlace entre lo de la teoría y la, y la práctica clínica para así poder tener un aprendizaje o generar ciertas habilidades antes de enfrentarse al mundo real clínico.

P/ ¿considera que las diferentes experiencias de simulación clínica le ayudan a priorizar los cuidados de enfermería en una situación específica?

R/ Claro que sí, porque por ejemplo uno en la simulación clínica, como tiene, como tiene un enlace entre lo que ve en la teoría y lo que uno va a practicar, considero que uno, uno de los grandes logros es que uno con la simulación

pueda lograr poder priorizar lo que se debe hacer primero con un paciente, en ciertos, en diferentes o en la situación diferente en que se encuentre para sí poderlo ajustar a lo que se va a ver en la realidad.

P/ ¿cree que la simulación le ayuda a gestionar con eficacia las emergencias o urgencias clínicas?

R/ Si considero que en el laboratorio eeee la simulación clínica eeee parte, parte de que uno pueda acercarse un poco a eso y desde ahí uno como profesional saber qué hacer en ciertas cosas, en eso la simulación clínica se acerca mucho a lo que es la experiencia real en lo que uno va a poder vivir y así poder tomar en un momento de una emergencia o una urgencia tomar la decisión correcta.

P/ ¿cree que los escenarios le permiten desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones?

R/ Parte de lo que, de lo que habíamos mencionado anteriormente de la, de que, de que le ayuda a uno poder tomar decisiones en, en emergencias o urgencias, creo que le enfatiza mucho a uno la importancia de poder tomar decisiones y el pensamiento crítico no solamente basándose que es una simulación y que es un muñeco o que hace lo que sea, sino porque que en realidad nosotros debemos tomar eso como que en realidad estuviéramos en una experiencia real para poder así aplicarlo en, en una situación real.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite conocer los diferentes procedimientos clínicos que se pueden realizar en un ámbito clínico real?

R/ Nos brinda la oportunidad de conocer de una manera, de ósea nos permite conocer algunos los que están priorizados, que están priorizados de una manera excelente, pero también considero que nos hacen falta, ósea nos harían falta que nos dieran la oportunidad de conocer otros procedimientos que se pueden ver en el ámbito clínico real como es, pues lo de los gases arteriales, la de la toma del electrocardiograma y otras cosí... y otros procedimientos que en la vida real resultan de ser cuidado prioritario o de atención prioritaria para enfermería.

P/ ¿considera que son importantes los escenarios de la simulación clínica para obtener habilidades en los diferentes procedimientos clínicos?

R/ Si, son importantes los eee, los escenarios que nos han brindado, que nos brinda la simulación, pero también considero que nos hacen falta ee como cumplir o tener otros, otros, otros escenarios que nos permitan poder afianzar otras habilidades u otros procedimientos que se puedan vivir en la vida real de un profesional de enfermería.

P/ ¿crees que en el laboratorio de simulación clínica o en la simulación clínica como tal, hace falta hacer situaciones clínicas como tal desde tercer semestre?

R/ Me parece genial, por eje... yo soy una de las que piensa que eso es algo puntual a lo que uno debería enfrentarse desde primeros semestres porque considero que uno llega a quinto o a semestres un poco más avanzados sin nunca haber estado realmente ante una situación clínica específica y creo que si nosotros hiciéramos un énfasis desde tercero pudiéramos cumplir muchísimos más objetivos y llegaríamos más seguros, le brindaría más seguridad al estudiante cuando se enfrentara a cierta situación en la vida real.

P/ ¿cree que las experiencias desarrolladas en los escenarios de la simulación clínica son importantes para desarrollar la priorización de toma de decisiones en una situación específica?

R/ Si, yo creo que le ayuda a uno a, a imaginarse en esa situación real y desde ahí poder uno ponerse en el trabajo y poder decir, poder en realidad priorizar en, en, en pro del estado del paciente así que considero que esto es un logro bastante importante que tiene la simulación.

P/ ¿cree que los escenarios en la simulación clínica le permiten desarrollar habilidades en los diferentes procedimientos clínicos de una manera integral para ser competente en el área técnica en un ámbito clínico real?

R/ Yo creo que la simulación clínica parte de ahí de poder brindarle al estudiante el desarrollo de estas habilidades para que con eso pueda ser competente a las exigencias del, del mundo por decirlo así clínico así que desde ahí le permite a uno poder general estas habilidades eee afianzarlas para cuando uno llegue aa, cuando uno llegue a salir al mundo clínico real pueda ser competente y cumplir con esas exigencias de, del medio.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica aumentó su confianza y le motivo para actuar en un entorno clínico real?

R/ Yo soy de las, de las más, de las más viejitas en la, en el, en cuanto al laboratorio, cuando nosotros entramos a nosotros no nos, no, no, no tuvimos tanto contacto con el laboratorio clínico como desde tercer semestre, entonces yo considero que, aun..., me motivo tarde pero en realidad si logra motivarlo a uno, pero sería muchísimo mejor, si lo motivaran a uno desde, desde, principios de semestre a poder, porque eso le daría a uno más confianza en cuanto a un ámbito real a lo que uno se va a empezar a enfrentar desde tercer semestre, yo considero que aunque si lo motiva a uno, debería ser un poco, debería ser desde los inicios de uno, desde que uno inicia la práctica clínica.

P/ ¿Le da confianza para actuar en un ámbito clínico?

R/ En lo personal a mi si me parece que le genera a uno eeee la confianza para poderse enfrentar a cualquier situación de las que están priorizadas en él, en la, en el laboratorio de simulación.

P/ ¿considera que la simulación clínica le motiva y le da confianza para su aprendizaje?

R/ Si, considero que entre más, pues entre más uno se lo proponga en asistir y cumplir los objetivos de lo que está planteado en la guía, eso lo motiva a uno y para mi aprendizaje si me ha motivado en cuanto a que uno puede por medio de esto autoevaluarse y saber cuáles son las, las debilidades y las fortalezas y aun así y sobre eso poder seguir aprendiendo y fortaleciéndolas.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le dio confianza y le motivo a mejorar su capacidad técnica?

R/ eeee en lo absoluto, claro que sí, uno, uno cada vez que se enfrenta a una simulación clínica se da cuenta de, que en que está fallando o cuáles son sus fortalezas yyyy bajo ósea en base a ellas poder mejorar y poder saber que uno todavía necesita generar más habilidad en los procedimientos técnicos.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le brindan las herramientas necesarias y la confianza para interactuar de una mejor manera con un paciente en un ámbito clínico real?

R/ Aunque le, aunque la manera en como está planteada la simulación si le brinda a uno estas herramientas, yo considero que es más parte de uno como estudiante cuando, cuando está en la simulación, como uno se aleja un poco de lo que es la interacción con el paciente, como puede ser la interacción del paciente en un, en el, en el, ámbito real y se, y se disminuye como esa, ósea uno se dedica más que todo a hacer el procedimiento y no a tener como la, la, las ganas de interactuar con el paciente porque lo, lo, lo disminuye aaaa a ser un muñeco o a ser alguien que no, que no interactúa con uno, desde ahí uno no interactúa con él.

P/ ¿cree que la simulación clínica y sus escenarios le motivan a mejorar su competencia crítica y analítica para el manejo de una situación clínica real?

R/ Lo que hay es fundamental eeee para mejorar ese, esa, ese pensamiento crítico y analítico el, el acompañamiento del docente que le pueda hacer, que le pueda dar a uno en cuanto a ciertas situaciones específicas y donde uno debería en realidad poner cierto criterio de, de importancia para poder mejorar

la situación del paciente pero pues creo que solo el estudiante no podría ser, sino que tendría que ser un acompañamiento con el docente que le permitiría a uno alcanzar ese pensamiento crítico y analítico.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le motiva y le da confianza para fortalecer y aplicar los conocimientos adquiridos en el ámbito teórico a la práctica?

R/ Como, como hay un enlace entre lo teórico y la práctica yo considero que si hay, si existe esa motivación, pero esa motivación si es, es personal yyy si lo motiva a uno a poder ir a aplicar lo que vio en la teoría a irlo a aplicar en la práctica y poder desde ahí poder generar las habilidades, poder autoevaluarse, poder conocer cuáles son sus debilidades y fortalecer pues las habilidades que uno tenga.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le da confianza para la toma de decisiones en las situaciones que se pueden presentar en el ámbito clínico real?

R/ Como son situaciones reales que son llevadas a la simulación yo sí creo que le brinda a uno, esa confianza para poder decir cuáles son los criterios prioritarios que uno debe tomar con el cuidado del paciente y cuáles son, y cuáles son esas decisiones correctas que uno debería tomar y que a mi si me parece que le brinda esa confianza.

DESPEDIDA

Bueno muchas gracias, eso es todo por ahora y pues de antemano pues te agradecemos tu colaboración.

ENTREVISTA H6

Buenos días mi nombre es Paula López eee en este momento estamos haciendo una investigación sobre la Percepción de los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sobre el uso de la simulación clínica como estrategia de aprendizaje, entonces a continuación le vamos a hacer una serie de preguntas para ahondar un poco sobre este tema, entonces:

P/ ¿considera que el simulador le brinda una herramienta realista para su aprendizaje y la evaluación del paciente?

R/ eeee bueno, eee exactamente no, considero que no es una herramienta realista puesto que en el momento de realizar una valoración o una aplicación de la teoría aa a un paciente que se encuentra en el laboratorio de simulación

no es umm muy acorde frente a la realidad que puede vivir el paciente, eee puedes exactamente hacer todo lo que te han explicado en teoría, puedes eee no se canalizarlo, puedes hacer una auscultación de tal manera que simulemos eeee pues que se está haciendo un adecuado trabajo y una adecuada labor frente a lo que es enfermería pero exactamente no estamos reconociendo las percepciones que el mismo paciente puede referir frente esa valoración entonces considero que no es muy adecuado, aunque si se puede aplicar, ósea si es muy importante realizarla, pero no ósea no expresa muy bien lo que se llama humanización en enfermería frente a un paciente.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica en el laboratorio de enfermería están adecuadamente preparados para hacer alguna practica?

R/ eee considero que están muy bien umm adaptados frente a lo que es un, no sé un escenario clínico, eeee el laboratorio de simulación clínica brinda todos los elementos, brinda pues eee herramientas, brinda eee dispositivos, todo que verdaderamente el alumno eee puede necesitar en la hora deee de realizar la práctica, así que, si considero que están bien adaptados.

P/ ¿considera valiosa la priorización de habilidades enseñadas por medio del uso de la simulación clínica?

R/ Bueno realizar una simulación clínica eeee es muy importante pues ee frente a esa simulación que nosotros realizamos eee pues obviamente vamos ir adquiriendo habilidades frente a manejo de nervios o manejo del desempeño comunicativo ooo bueno en fin, de todas maneras ee toda esa simulación que se puede realizar ee verdaderamente puede aportar habilidades en el momento de ir a la práctica clínica, así que si, es muy valiosa pues esa simulación o esa ee practica que nosotros realizamos allá en el laboratorio.

P/ ¿cree que la interacción que tiene con el simulador le ayuda a mejorar su competencia clínica?

R/ Pues a veces si, a veces no, puesto que eee hay muchas ósea hay muchas cosas en la teoría que tú puedes llegar a aprender pero aun así oo se te olvidan las cosas ooooo por el hecho de que es un, ósea es un laboratorio de simulación y que no son pacientes realmente eeee a los cuales estamos trabajando, obviamente que tú vas a omitir cosas, así que eee digamos que esa interacción queeee, que se puede tener con ese, con esa situación, pues irrealista o que estamos haciéndolo o estamos haciendo creer que es real ee obviamente que no es muy, como muy buena, ósea no es como muy acorde frente a lo que es verdaderamente un escenario de práctica clínica dentro de un hospital, así que pues la interacción es poco, pero igual de todas maneras

se trata de hacer todo lo que se nos pide frente a las guías que se nos están pidiendo que realicemos.

P/ ¿cree que el tiempo ofrecido por el laboratorio de enfermería de la universidad es el apropiado para hacer una simulación clínica?

R/ umm pues es apropiado si ósea, el laboratorio siempre va a estar abierto a los estudiantes, pero sin embargo eee reconozco que como estudiante solo me, solo me remito a realizar las guías que se me piden, que de guías que duran aproximadamente una hora y que son guías que se realizan por semestres, deee, nosotros las hacemos desde quinto semestre, ósea guías que se nos piden para adquirir habilidades o destrezas frente a una situación clínica eee sin embargo pues considero que tanto el tiempo ofrecido por la guía individual que se realiza, como el horario que se tiene frente al, frente a los estudiantes o frente a la llegada de los estudiantes al laboratorio es muy apropiada.

P/ ¿cree usted que el horario del laboratorio de simulación clínica se debe extender los fines de semana?

R/ Eso ósea podría extenderse, si pero creo que eso va más allá de lo, de las directivas o de, de lo que la universidad quiera abrir, ósea yo creo que verdaderamente es el estudiante quien debe brindarse esa oportunidad de venir o no al centro de simulación clínica, así que pues tanto de la facultad para extender el horario umm no creería que sería pues lo más apropiado, creo que lo más apropiado sería que el estudiante mismo se diera esa oportunidad de venir un fin de semana y pues ee realizar esas simulaciones clínicas pues, considero yo que debería ser así.

P/ ¿considera que el uso del simulador le ayuda a practicar en cuanto a la recopilación de datos de los pacientes?

R/ Ummm, no exactamente, creo que eee un simulador no, ósea un simulador o un paciente de, un paciente, un muñeco que está en él, en el laboratorio de simulación pues no va a permitir dar datos suficientes frente a una valoración ó sea comooo, creo yo que llegar y tu preguntarle a un paciente cómo te sientes, no es muy, como no es como muy acorde, no sé, es ummm.

O sea ¿lo que quiere decir es que no es lo mismo con un muñeco que en una persona?

R/ Si o sea, no es lo mismo realizar una valoración a una persona verdaderamente o realmente enferma a un muñeco de un laboratorio así que pues digamos que esa práctica o esa recopilación de datos frente que se hace en la, en el laboratorio de simulación clínica creo que no, es falsa.

P/ ¿se siente satisfecho con la experiencia que le brinda la simulación clínica en general?

R/ Si ósea, el laboratorio siempre va a estar adaptado frente a las necesidades que requiere el estudiante, así que tanto sus elementos, como sus guías pues brindan eee al estudiante pues una supuesta realidad de una, de una situación clínica, así que sí, creo que todo lo que brinda el laboratorio de simulación clínica es muy apropiado y como estudiante me siento satisfecho de verdad que todas esas oportunidades que se tienen en el laboratorio pues, estén para nosotros.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica le ayudo a mejorar su aprendizaje?

R/ si, ósea no puedo negar que la simulación clínica eee ayuda a mejorar pues eeee esa parte de aprendizaje, pues considero yo que la eee el aprendizaje teórico pues es muy importante y que ese aprendizaje se tiene que aplicar pues es una situación clínica, así que eeee todo ese desempeño ooo que se tiene en laboratorio pues nos ayuda realmente a, o a reforzar esos conocimientos teóricos o a refe..., o a eeee desempeñarnos mejor en cuanto a unaaaa situación real en, en un hospital, en una clínica.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite acercarse a situaciones que le pueden pasar en la vida real?

R/ eee si, ósea siempre, ósea creo que sí, si nos ayuda aaaa, a tener claro esa idea de una posible situación real, sin embargo pues, eee hay docentes que nos acompañan a los umm laboratorios o que están realizando esa evaluación de, de lo teórico en lo practico que nos brinda como ese estrés que tiene la clínica, así que considero yo que, si ese aprendizaje se ha dado es porque el docente a estado ahí simulando una situación real que nos estresa y que nos hace eeee pensar umm pensar rápidamente así que es eeee si es como muy, muy apropiado pues tener ese conocimiento de una situación real.

P/ ¿cree que la experiencia con la simulación clínica le ayuda a mejorar las habilidades técnicas?

R/ Si, considero que, el participar o el realizar las guías eeeee nos ayuda a los estudiantes aaaa adquirir mucha habilidad frente a los procedimientos que se tienen ee que realizar pues en una situación clínica eee la verdad eee sirven, ósea la primera vez siempre va a ser difícil el leer o el realizar un procedimiento ee siempre va a ser difícil, aunque, pues una cosa es realizárselo a un muñeco o a un, sí a un muñeco simulador que a un paciente, ósea ya el paciente siente, el paciente te refiere que no quiere o bueno ósea, son sus expresiones las que

tiene que uno manejar en ese entonces, pero como simulador perfectamente podría decir que si nos ayuda aaaa adquirir esa habilidad.

P/ ¿considera que la simulación clínica le acerca a un entorno real de la atención en salud?

R/ No precisamente, la verdad, ósea un simulador siempre va a ser un simulador yyyy no habrá más pacientes, no habrá ee docentes, no habrá compañeros que te, que estén, que te estén como vigilando, que estén recomendando eee lo que se te pudo olvidar, así que, aunque el simulador nos puede brindar pues muchas cosas eee en el momento de, de estar en un hospital como enfermero jefe eeee creo que las cosas cambian, además tienes que manejar el estrés, tienes que manejar eee más pacientes, tienes que manejar eeee tu personal, así que el simulador pues aunque nos brinde herramientas eee no va a ser el escenario real en el cual pues nosotros ee vamos a necesitar eee como esa agilidad frente a ser enfermero.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica brinda una herramienta realista, una experiencia realista?

R/ eeee no, no, no los considero ósea, como lo dije anteriormente, ósea uno el simulador aunque brinde como esa, ese escenario clínico ooo este adaptado aaaa, como a un entorno clínico, hospitalario eeee nunca va a estar adaptado frente aaaa eeee toda la gente que se encuentra en ese escenario realmente, pues el enfermero como digo siempre va a estar con el estrés de otros pacientes ooo tiene que preocuparse por la administración de los medicamentos de, de cada paciente y tener muy claro eeee todos los, digamos todas las recomendaciones que se nos hacen como estudiantes, pero como escenario, ósea aunque puede estar bien adaptado no es el mejor eeee para decir que es una, una que, una experiencia realista dentro de un, dentro de un hospital.

P/ ¿considera que la fluidez de las actividades que ofrece la simulación clínica refleja o es parecido al de un ambiente clínico real?

R/ eeeee nooo, noo, no lo considero de esa manera, eeee, yo creería que la única persona que podría oooo el único, ósea si la única persona que podría como llegar a darnos esa fluidez dentro de labora..., dentro de una situación clínica real es el docente, el docente ya conoce un poco más sobre esa fluidez, rapidez oooo esa agilidad eee que un enfermero tiene que tener, así que eee si esa fluidez se presenta dentro del laboratorio clínico es porque el docente esta, de otra manera si el docente no está eee creo que como estudiante oo creería como estudiante yo no lo haría, ósea me remito solamente aaaa el laboratorio o al simulador que estoy realizando y al paciente que supuestamente estoy

valorando, pero no podría llegar a decir que estoy atendiendo más pacientes o que estoy eee trabajando con la agilidad que verdaderamente un enfermero jefe ya tiene.

P/ ¿cree que la simulación le permite poner en práctica la teoría desarrollada?

R/ Si eeee totalmente de acuerdo, yo creo que eIIII toda esa teoría que nosotros tenemos eee durante el primer trimestre o durante la primera parte del semestre eee nos brinda ósea un conocimiento gigante frente a lo que es eee la, la situación clínica, así que cada teoría que se aprende durante los semestres sí, tanto la teoría de enfermería o clínica o tanto la teoría de psicología, de teología oooo de otras eeee tipo de asignaturas, toda esa teoría siempre va a estar reflejada en la atención del paciente en una situación real y que el simulador eeeee nos permita esa, ese desempeño y ese desenvolvimiento como enfermero si se puede llegar a decir que, que es, sí que es acorde, que es muy, muy preciso para, para todo lo que nosotros hacemos.

P/ ¿considera que las diferentes experiencias de simulación clínica le ayudan a priorizar los cuidados de enfermería en una situación específica como tal?

R/ Si, eeee, ósea cada vez que se realiza una guía ooo, o que se va aaaa al laboratorio eeee creo que eeeee por cada acción que nosotros hacemos en ese la..., en esa, en ese simulador ee vamos a ir adquiriendo ooo habilidades o destrezas comunicativas, entonces, eee una vez que nosotros ponemos en práctica todos los cuidados o todo, ósea todos los procedimientos que se nos pide realizar, ee también tenemos muy en claro, sobre las recomendaciones, cuidados o intervenciones que nosotros tenemos que hacer y eso lo hacemos solamente desde una manera repetitiva y así de esa manera pues vamos mejorando también eso o, o vamos mejorando las habilidades clínicas o la técnica que tenemos que tener, como toda la expresión comunicativa y lenguaje de, que se tenía que tener, que tiene que tener con un paciente.

P/ ¿cree que la simulación le ayuda a gestionar con eficacia las emergencias o urgencias que se pueden presentar?

R/ No, no ósea, el simulador eee aunque como lo había dicho anteriormente nos brinde herramientas creo que no es un escenario el cual nos eee, nos eee pida o nos eee transmite esa verdaderamente, ese verdaderamente labor que se tiene que tener frente a una urgencia o una emergencia, la verdad eeee he visto o he compartido con algunos compañeros situaciones en las cuales eee esas urgencias o esas emergencias se tienen que atender con una rapidez que

verdaderamente el laboratorio clínico no, no nos permite realizar, seguramente con el docente lo podemos hacer pero igual no es lo mismo estar con un docente que nos está haciendo recomendaciones, que estar verdaderamente en una situación o en un escenario como lo es el servicio de urgencias, en el servicio de urgencias tú tienes que pensar inmediatamente o una vez llegado el paciente tienes que pensar que es lo que vas a hacer y tienes que hacerlo rápido.

P/ ¿cree que los escenarios le permiten desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones?

R/ Si, los escenarios siempre nos van a permitir o ya sea tomar una decisión o tener un pensamiento crítico, la verdad eee las recomendaciones que siempre se nos dan frente a la elaboración de una guía es tener en claro que es lo que voy a hacer yo y que voy a hacer por mi paciente y una vez que tenga claro que es lo que voy a hacer yo y como lo voy a hacer yo de esa manera si puedo llegar a tomar una decisión y puedo expresársela a mi paciente de tal manera que el también este de acuerdo y se puedan ejecutar las intervenciones que se necesitan para su cuidado.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite conocer los diferentes procedimientos clínicos que se pueden realizar en un ámbito clínico real?

R/ Si eeee, creo que todos esos procedimientos que se realizan en la, en el laboratorio de simulación clínica pueden llegar aaaa aa a necesitarse eee dentro de una situación clínica real, sin embargo pues como estudiante eeee no todos esos procedimientos se pueden realizar, siempre se va a tener eeee la, la asistencia de otra persona oooo la asistencia del docente dentro de un escenario clínico, entonces eeee todos esos procedimientos que se pueden realizar dentro del laboratorio clínico, dentro del laboratorio de simulación clínica si, si son importantes pero que se vean aplicados en, en la clínica eee, pues no sé, ahí si como que lo, lo pensaría porque no todo lo vamos a hacer.

P/ ¿considera que son importantes los escenarios de la simulación clínica para obtener habilidades en los diferentes procedimientos clínicos?

R/ Si eeee, como lo había dicho, el laboratorio perfectamente está bien adaptado para todos los escenarios posibles yyyy bri... nos ósea nos otorga o nos brinda todas esas herramientas que necesitamos dentro de deee dee de un desempeño clínico, sin embargo pues eeee que nosotros lo veamos aplicado ósea que nosotros lo veamos aplicado ee en una situación clínica real pues es como muy difícil hacerlo, ósea una cosa es hacerlo dentro de un laboratorio de simulación clínica y otra cosa es hacerlo en la clínica, en la clínica tu estas eeee muy nervioso y siempre lo vas a estar y más como

estudiante porque eeee o tienes que o tienes el o tienes ahí detrás tuyo a tu docente o esta eeeee el paciente que siempre te va a referir o que no quiere oooo que mejor lo haga otra persona así que pues aunque, aunque los escenarios del laboratorio estén bien adaptados pues, la verdad no sé si, si en un labora... en una situación clínica pues de verdad se puedan adquirir estas habilidades.

P/ ¿cree que las guías que se encuentran en el laboratorio de enfermería están adecuadamente preparadas?

R/ Si, ósea creo que a través del tiempo del, del tiempo como estudiante ee me he permitido realizar guías que cada vez van mejorando, ósea las recomendaciones que nosotros damos o en la evaluación que nosotros damos al final del semestre frente a esas guías ee siempre van en pro a mejorar esas guías para los eee estudiantes que vienen a, a realizarlas también, así que ee constantemente esas guías eee han, han ido mejorando de tal manera que los estudiantes puedan permitirse una mejor, un, pueda permitir un mejor desempeño en la realización de esas guías.

P/ ¿cree que las experiencias desarrolladas en los escenarios de la simulación clínica son importantes para desarrollar la priorización de la toma de decisiones?

R/ Eeee, si ee la verdad ósea, el, el, el realizar una simulación pues nos permite, pues llegar a tomar una decisión siempre y cuando pues nosotros reconozcamos que eee todo lo que nosotros estamos haciendo es eee con el fin de brindar un cuidado eee, sin embargo pues eee creo que todo eso depende de la manera como, como se esté desarrollando ee ese escenario ee ya lo había dicho anteriormente el docente es el que nos va, es el que nos está permitiendo un escenario real y es el que está ejerciendo esa presión en nosotros y de esa manera es como nosotros dentro del laboratorio de simulación clínica pues podemos tomar una decisión eeee pero que como estudiante de manera independiente yo lo haga no, no lo creo.

P/ ¿cree que los escenarios de la simulación clínica le permiten desarrollar habilidades en los diferentes procedimientos clínicos de una manera integral para ser competente en el área técnica?

R/ Como enfermero eeee reconozco que todo eso, todos esos escenarios deeee que se tienen dentro del laboratorio de simulación clínica eeee pues nos permiten ee tener habilidades frente a los procedimientos técnicos que se necesitan eee, sin embargo pues hay que reconocer que el enfermero ósea, o nosotros como enfermeros ee en el momento de, de llevar a cabo esos procedimientos en una situación clínica real debemos ser conscientes que todo

debe ser de manera integral, sin embargo pues por cuestiones de pronto eee ya evaluativas o que el docente este ahí pues obviamente estas habilidades van aa, a decaer puesto que uno esta con la presión de hacerlo bien y por hacer una cosa bien tal vez dejemos de lado otras cosas eee importantes frente al cuidado del paciente así que, el escenario si nos permite realizar un buen desempeño de manera integral, el escenario de simulación clínica si lo hace, pero en una situación clínica real, esa, esa situación va a decaer y no nos va a permitir eee priorizar seguramente ese cuidado, pero eso creo que todo se maneja con el tiempo eee, en una situación clínica real y de tal manera que sea consecutiva siempre nos va a permitir que esas, esas cosas que estamos eeee pues eee debilitando como enfermeros puedan reforzarse en el a, esperararía yo que un corto, en un corto tiempo.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica aumento su confianza y le motivo para actuar en un entorno clínico real?

R/ Si, ósea no puedo decir que los escenarios de simulación clínica eee nos ayudan a tomar confianza, a perder nervios aaa trabajar bajo presión eemm sin embargo pues eee creo que todo eso siempre, de mi parte lo he manejado es con el docente, el docente es quien se encarga de, de ejercerme ese, como ese adecuado desempeño y de tal manera al final que yo realice una guía pues el docente siempre me va aa, me hace las recomendaciones de eee este más seguro, tenga más confianza en lo que usted sabe, no exprese pues eee como de manera no, no verbal pues esas eee, ese diría yo debilitamiento de mí, de mis habilidades, así que solo con el docente de mi parte considero yo que he trabajado el aumentar mi confianza y de esa manera pues lo he visto reflejado en una situación clínica real, así que de esa manera si lo considero que me ha aumentado la confianza.

P/ ¿considera que la simulación clínica le motiva y le da confianza para su aprendizaje?

R/ Eeee sí, ósea el simulador siempre me, ósea me ha parecido una herramienta útil para, para realizar esa eee labores de enfermería yyy pues aunque los docentes nos exijan realizar esos laboratorios de manera, podría decirse obligatoria si, eeee siempre me he permitido eee que esos laboratorios tanto como una obligación sean un refuerzo frente a mi teoría, así que eee, el llegar a realizar eeee pues los laboratorios pues si me han permitido o si me han motivado a realizar un adecuado trabajo como enfermero en una situación clínica real.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le dio confianza y le motivo para mejorar su capacidad técnica?

R/ Si, pues no sé si ya lo había mencionado anteriormente pero, el realizar la guía por primera vez, si, eee siempre va a ser difícil puesto que son nuevos conocimientos que nosotros estamos adquiriendo, entonces como lo había dicho también anteriormente creo que de manera repetitiva es como yo puedo aumentar la confianza en realizar esos procedimientos y tanto como en el laboratorio de simulación clínica como en un escenario clínico real, me he permitido realizar eee esos procedimientos y de esa manera eee disminuir digamos el temor aaa hacer daño a un paciente porque siempre uno tiene, ee siempre o reconozco yo que cuando hago un procedimiento voy a estar temeroso, pero que los laboratorios, que el laboratorio y que los escenarios me han permitido aumentar esa confianza y de esa manera pues eee esas capacidades de, de los procedimientos técnicos si, si se han aumentado.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le brinda las herramientas necesarias y la confianza para interactuar de una mejor manera con un paciente en el ámbito clínico real?

R/ No, ósea, yo creo que aunque el laboratorio de simulación clínica pues nos permita realizar algunas cosas ee ya la, ya el interactuar con un paciente eso si no como que no nos ayuda mucho, ósea yo siempre he considerado que el realizarle un procedimientos a un muñeco ee no nos va a permitir reconocer si le está doliendo o si le eee, o si no quiere oo muchas cosas que de pronto en un escenario clínico si se pude presentar, así que esos escenarios de simulación eee la verdad no puedo decir que sean los más apropiados frente a interactuar con un paciente de manera real, como ya lo dije, ósea el paciente no te va a expresar nunca o ese escenario de simulación nunca te va a expresar ee emociones, sentimientos eee no se tristeza, bueno muchas cosas que en una, en un escenario real pues si lo puedes hacer y aunque nosotros trabajemos de manera humanística eee reconociendo otras áreas que se nos han enseñado acá pues se nos es difícil aplicarlos aaa a ese escenario de simulación.

P/ para usted ¿Qué cree que es lo que le da las bases para empezar una comunicación adecuada con un paciente?

R/ No sé, ósea las bases, no yo considero que van en cada persona, la verdad ósea, eee la universidad nos enseña muchas cosas frente a cómo manejar, como manejar un paciente de manera eeee integral, yyyy siempre la universidad nos ha enseñado también que siempre se tiene que tener una comunicación con el paciente de nunca descuidarlo, nunca retirarle la mirada, bueno cosas así que eee nos ayudan en un escenario clínico real eee poderlo

aplicar, sin embargo pues como lo digo yo, ósea de cada persona depende como va a tratar a su paciente eee y cada persona también va a reconocer que se, se les ha enseñado algo y si no lo quiere aplicar pues umm no se ya es cuestión de ella, pero creo que esas bases deee, de comunicación o de interactuar con un paciente ya va en cada uno y en lo que se nos ha enseñado.

P/ ¿cree que la simulación clínica y sus escenarios le motivan a mejorar su competencia crítica y analítica para el manejo de una situación clínica real?

R/ Ósea, los escenarios sea de simulación o sea un escenario clínico real eee nos ayuda de alguna manera a mejorar esas, esas competencias eee digamos de comunicación, o de criterio, o de decisiones ee que se tienen que tener eee considero yo que al ser escenarios reales o no reales eee pues sí nos van motivar mucho a tener en cuenta a la persona que nosotros estamos cuidando y lo que nosotros estamos haciendo con ella y que el principal objetivo de, de, de todo esto es brindar un adecuado y que el paciente se sienta satisfecho con lo que nosotros estamos haciendo por él, de esa manera pues sí, tanto de esos escenarios reales o no reales siempre nos van a ejercer, siempre nos van a ejercer un pensamiento de tal manera que ee el paciente se sienta cómodo.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le motiva y le da confianza para fortalecer y aplicar los conocimientos adquiridos en el ámbito teórico a la práctica?

R/ Si la verdad eee creo queeee el realizar esas simulaciones si nos permite ee digamos eee tener en cuenta que la teoría tiene que, tiene oo tiene que ir unida o siempre va estar ligada con la práctica y si nosotros no tenemos eee lo que son buenas bases teóricas creo que no podemos llevar nada de eso a lo práctico y de esa manera eee todo lo que nosotros hagamos ee siempre va a estar mal, sino tenemos en claro que es el conocimiento teórico del cuidado de enfermería entonces el escenario eee deeee, el escenario de simulación creo que siempre nos va a brindar ee el poder reforzar esas competencias teóricas y de esa manera nos va a motivar a también aaa realizar una adecuada labor en la práctica clínica, hospitalaria.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le da confianza para la toma de decisiones en las situaciones que se pueden presentar en un ámbito clínico real?

R/ Bueno yo siempre he considerado que eee aunque se realicen esos laboratorios y se realicen eee o se presenten esos escenarios de simulación eee pues no, no precisamente nos va a llevar aaa a tomar una adecuada ooo no nos va a tomar, sí no nos va a llevar a una toma de decisiones en una

ámbito real, ósea a pesar que nosotros siempre estemos trabajando con los docentes, con nuestros compañeros y que estemos realizando las guías ahí ee creo que el escenario de simulación no nos va a permitir eee realmente ee tener ese criterio yyyy, yyy ese criterio también analítico que un ambiente hospitalario si se puede tener y de esa pues lo que nosotros hagamos de, en el de simulación clínica ee nosotros no lo vamos a ver reflejado eee seguramente en un hospital, así queeee, no se creó que de eso si depende mucho, que el docente o trabaje mucho con nosotros esa parte de toma de decisiones en un ambiente no real para que nosotros lo podamos aplicar en un ambiente real.

DESPEDIDA

Bueno muchas gracias ee esto es todo por ahora y pues le agradecemos por su colaboración.

ENTREVISTA M7

Buenas tardes mi nombre es Paula López en este momento estamos haciendo una investigación sobre la Percepción de los Estudiantes de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana sobre el uso de la Simulación Clínica como estrategia de aprendizaje, entonces a continuación le vamos a hacer una serie de preguntas para ahondar un poco sobre este tema.

P/ ¿considera que el simulador le brinda una herramienta realista para su aprendizaje y la evaluación del paciente?

R/ Los simuladores del, del laboratorio umm son pues lo más cercanos a la realidad pues si la pregunta es si me brinda una herramienta realista para mi aprendizaje, umm son eee cuerpos, partes del cuerpo que nos han permitido realizar procedimientos específicos como pasar una sonda vesical, hacer una venopunción, hacer una reanimación ya sea en un bebe o en un adulto, así que pues si estos muñecos también, han sido diseñados de tal manera que se parezca lo más cercano posible a una persona real.

P/ y en cuanto a la evaluación o valoración de un paciente ¿cree que los simuladores sirven?

R/ Si, si, los simuladores permiten hacer precisamente y simular como valga la redundancia que está pasando eee en el paciente y poderlo valorar en forma cefalocaudal y poder valorar ee la condición del paciente.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica en el laboratorio de enfermería están adecuadamente preparados para hacer alguna practica?

R/ Para lo que personalmente los utilice, que fue para realización de ciertos procedimientos ee mediante la ayuda de otra herramienta que son las guías para hacer paso a paso los procedimientos en diferentes partes del cuerpo eee pienso que esta adecuada y pues en la medida que también se necesiten o hallan estudios de más descu... eee pero pienso pues que en la medida que vayan habiendo más avances pues así mismo se debe ir tratando de tener los simuladores necesarios para cumplir con estas prácticas pero hasta el momento pues las que he tenido que realizar a estado completo el laboratorio.

P/ ¿considera valiosa la priorización de habilidades enseñadas por medio del uso de la simulación clínica?

R/ Si considero valiosa esa priorización de habilidades umm ya que cuando ya uno se enfrenta a la práctica clínica como tal se da cuenta que esas son las que prioritariamente a un a pesar aunque hay muchos más procedimientos hay unos que ya podríamos decir que son rutinarios y que ya debe desarrollarse poco a poco esa habilidad y sirve para fortalecerla y, y facilitar yyy la ganancia de esa habilidad.

P/ ¿cree que la interacción que tiene con el simulador le ayudo a mejorar su competencia clínica?

R/ Si y no, porque por más de que el simulador se acerque a la realidad de lo que es una persona, ósea como nunca, nunca va a ser igual a tener una persona real ya que como bien sabemos el ser humano es un ser integral si, y no solamente cuando uno está atendiendo un paciente esta solamente tratando de solucionar ee un problema físico si, sino tiene que tener en cuenta también lo que la persona siente, piensa, su entorno, entonces eee pienso que también solamente con el simulador sé, no se está haciendo el total abordaje a cuando ya uno tiene un paciente en la vida real, que siente eee yyy, y sus reacciones también van a ser distintas a las de un simple simulador que, que, que reacciona a, a un procedimiento.

P/ ¿cree que el tiempo ofrecido por el laboratorio de enfermería de la universidad es el apropiado para hacer una simulación clínica?

R/ Si, basada en mi experiencia cada vez que necesite programar algún espacio para a reforzar alguna habilidad, procedimiento siempre hubo, el, el espacio, el tiempo umm para practicar y reforzar habilidades sí.

P/ ¿cree que el horario del laboratorio de enfermería se deba extender los fines de semana?

R/ Si, si estoy de acuerdo el horario, entre más la persona tenga disponibilidad de horario sobre todo pues con las personas que trabajan y tienen otras ocupaciones si pienso que debería abrirse los fines de semana.

P/ ¿considera que el uso del simulador le ayuda a practicar en cuanto a la recopilación de datos de los pacientes?

R/ Si, si considero que el uso del simulador ayuda aaa, a practicar esa parte de recopilar la mayor cantidad de información posible, aunque como digo y repito es muy valioso lo que el simulador nos pueda aportar con respecto a esa parte física y como abordarla pero la otra parte queda pendiente y ya es solamente la vamos a encontrar cuando se enfrenta a un, a un ser humano como tal, la parte emocional espiritual del sentir de la persona que no, que no nos lo va a dar nunca un simulador y que es importante y cuando se tiene en cuenta pues contribuye también al mejoramiento de la persona.

P/ ¿se siente satisfecho con la experiencia que le brinda la simulación clínica?

R/ Si, si umm ese encuentro inicial con el paciente no es fácil y cuando se dan la posibilidad de practicar primero con un simulador que se trata de acercarlo más, lo más posible a la realidad eee hace pues que uno cierta, sienta como cierta confianza, se sienta más tranquilo y pueda practicar sin ningún problema de, de lastimar a una persona como tal a, a un humano yyy, y pues dentro de todos estos simuladores tratan de acercarse a la realidad.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica le ayudo a mejorar su aprendizaje?

R/ Si, pienso que cuando uno está aprendiendo algo, entre más sean las estrategias utilizadas para reforzar ese aprendizaje y lograr el objetivo mejor así y dentro de esas estrategias de aprendizaje o métodos de aprendizaje esta la simulación clínica y pienso que si me ayudo a mejorar y a ganar un poco más de confianza en mis conocimientos.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite acercarse a situaciones que le pueden pasar en la vida real?

R/ Si, la simulación clínica precisamente eso es lo que busca acercarse a las situaciones que nos pueden ocurrir en la vida real como un paro cardio respiratorio, como reaccionar, el trabajo en equipo, que hacer, aprender que no

hacer, y, y eso es lo que se busca precisamente con la simulación, acercarse a la realidad.

P/ ¿cree que la experiencia con la simulación clínica le ayuda a mejorar las habilidades técnicas?

R/ Si, precisamente pienso que eso es como el fuerte de la simulación clínica, es reforzar esas habilidades técnicas más que las habilidades de comunicación con el paciente o, o de, o de valorar esos otros aspectos que, que no, que pienso que la simulación clínica no, no contribuye pero si siento que él, su fuerte de la simulación clínica son esas habilidades técnicas.

P/ ¿cree que las guías que se encuentran en el laboratorio de simulación clínica están bien elaboradas?

R/ Ummm algunas, algunas, umm hay la idea de que, hay cosas que el estudiante como ya está en séptimo, ya está, o, o próximo a graduarse ya, ya debe tener claras y por lo tanto hay, hay guías que particularmente ya son muy reducidas en conceptos y todo porque se asume ya que el estudiante debe tener eso claro y pues si se, si se trata de reforzar conocimientos, pues no veo porque no, si se va a hacer una guía de toma de tensión arterial pues que se haga completa y no simplemente se asuma que como ya está en séptimo pues no, no tenemos que ser tan específicos, siento que entre más completa pues se va a hacer un mejor reforzamiento de los conocimientos yyy, y mejores, y para las personas que aún tienen dificultad pues va a salir mejor preparadas porque si van a reforzar es precisamente porque aún se sienten que tienen algunos vacíos y pues si se encuentran con unas guías completas sin importar en el semestre en que se encuentren pues la preparación va a ser mejor y el entendimiento también de un tema.

P/ ¿considera que la simulación clínica le acerca a un entorno real de la atención de salud?

R/ Si, la simulación clínica eso es lo que busca, acercarnos lo más, lo más que se pueda a un entorno real de la atención en salud y por eso se hace la simulación completa y, y se crea el ambiente y, y las condiciones en el simulador como tal que se acerquen a la realidad y eso es lo que vemos ya en la atención en salud.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica brinda una experiencia realista?

R/ Los escenarios de simulación clínica eso es lo que buscan, acercar lo más que se pueda a la persona a la realidad, pero que yo piense que, que brindan ya como tal una experiencia realista no, porque no, no completamente, si en

ciertos aspectos pero como digo el individuo no solamente está compuesto por una parte física, sino es un todo en el que ya como tal uno, uno, uno lo ve y lo vive en un, en un, en un ser humano real de carne y hueso, entonces es una ayuda grandísima para fortalecer habilidades en ese aspecto de procedimientos, de técnica, de agilidad pero pues el, el ser humano no es solamente eso, entonces decir que es, que es, que brinda una experiencia realista completa no, parcial.

P/ ¿considera que la fluidez de las actividades que ofrece la simulación clínica refleja o es parecido al de un ambiente clínico real?

R/ No, yo pienso que umm bueno pues lo, lo con personalmente opino que cuando uno ya se enfrenta a una persona como tal de carne y hueso que uno sabe que está sintiendo lo que le está haciendo, que está pendiente de como uno lo está haciendo, que, que tiene o no conocimiento de si uno es estudiante o es profesional, ósea ya se mueven muchos otros factores que pueden influir en la fluidez con la que uno realice la actividad eee que está desempeñando, el procedimiento que este desempeñando, entonces umm pienso que lo se busca la simulación busca que sea lo más parecido pero ya cuando uno se enfrenta a un paciente como tal, la fluidez puede cambiar en la medida que se mueven muchos otros factores que un muñeco no, no, no los, no los tiene y hace pues que uno esté más tranquilo por lo mismo que sabe que no es algo real.

P/ ¿cree que la simulación le permite poner en práctica la teoría desarrollada?

R/ Si, mucho, mucho ya a partir de, de la teoría de lo aprendido en clase, es como me parece que la simulación es como importante en ese primer encuentro y, y desarrollo como tal de esa habilidad por medio de, de, de muñecos, de, de simuladores, si, si considero que, que es importante y, y le va a uno a ayudando a ganar confianza y seguridad y, y, y con la manipulación de, del, del paciente, de, de instrumentos de todo lo que necesite para realizar determinado procedimiento, pienso que es muy importante, sí.

P/ ¿considera que las diferentes experiencias de simulación clínica le ayudan a priorizar los cuidados de enfermería en una situación específica?

R/ Si, precisamente esa es una de las funciones de los, la utilización de la simulación, que permite identificar en un paciente que está simulando ejemplo un paro, cual es la prioridad en ese momento en el paciente, si es la respiración, si es eee, si son las compresiones, ósea permiten de acuerdo a lo que le esté pasando al simulador, cierto a lo que nos esté arrojando, nos esté

caracterizando, nos permite como tal identificar que es prioridad en el paciente, que no es prioridad, sí.

P/ ¿cree que la simulación le ayuda a gestionar con eficacia las emergencias clínicas?

R/ Si, precisamente en, en una simulación de un paro cardio respiratorio se, se necesita gestionar muchas cosas para que todo funcione bien y se, y se pueda lograr el objetivo, como designar tareas eee, identificar prioridades ee que el paciente tenga lo que necesite para, para su mejora, entonces ee esto se puede hacer mediante la simulación y, y posteriormente pues aplicarlo en la vida real en una emergencia clínica, sí.

P/ ¿cree que los escenarios de la simulación clínica le permiten desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones?

R/ Si, precisamente porque en la simulación se tiene un muñeco con determinada situación, que está en determinadas circunstancias yyy el profesional de enfermería tiene que tomar decisiones y para eso tiene que hacer uso de su pensamiento crítico, de sus conocimientos, de que, y poder valorar qué es lo mejor para el paciente en ese momento de acuerdo a todo lo que está experimentando, sí.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite conocer los diferentes procedimientos clínicos que se pueden realizar en un ámbito clínico real?

R/ Si, precisamente esa es la función del centro de simulación de la universidad, que nos acerquemos lo más que se pueda aaa, como se lle..., como van a ser esos procedimientos clínicos en, como tal en la práctica.

P/ Y ¿crees que estos procedimientos el laboratorio de simulación clínica los separa por semestres correctamente?

R/ Si, igual pues independientemente del semestre en que tú te encuentres existe pues la libertad de que el estudiante así este en séptimo pueda realizar una guía de quinto, puede realizar o guías de semestres anteriores para reforzar los conocimientos porque igual pues independientemente del semestre en que uno este hay cosas o procedimientos ee rutinarios que, que se tiene que tener claros.

P/ ¿considera que son importantes los escenarios de la simulación clínica para obtener habilidades en los diferentes procedimientos clínicos?

R/ Si, eee los escenarios de simulación nos permiten obtener esas habilidades en los diversos procedimientos clínicos, ósea sí, sí, sí.

P/ ¿cree que las experiencias desarrolladas en los escenarios de la simulación clínica son importantes para desarrollar la priorización de la toma decisiones?

R/ Si, mediante la simulación podemos identificar casos específicos de un paciente en determinadas circunstancias y así poder bajo, bajo su situación particular, teniendo en cuenta su caso específico, tomar una determinación, tomar una decisión sobre el mejor abordaje para ese paciente y a través de la simulación se puede fortalecer la toma de decisiones.

P/ ¿cree que los escenarios en la simulación clínica le permiten desarrollar habilidades en los diferentes procedimientos clínicos de una manera integral para ser competente en el área técnica en un ámbito clínico real?

R/ Los simuladores permiten precisamente desarrollar esa, esa habilidad sí, en los procedimientos como tal técnicos, pero si hablamos en forma integral como siempre digo falta esa parte que un simulador nunca nos la va a dar sí y la tiene, y la tiene un ser humano y es esa parte espiritual, emocional a la que uno ya se enfrenta cuando esta con una persona real.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica aumento su confianza y le motivo para actuar en un entorno clínico real?

R/ Si, si, ósea el primer encuentro con un simulador en el que uno se siente tranquilo porque la persona no se va a estar quejando y lo puede tocar sin ningún problema, ayuda precisamente a generar esa confianza y a trabajar, con él, con él maniquí, con el muñeco sin ningún problema y ya en el entorno clínico real pues ya no es la por primera vez que lo realizamos sino ya hemos venido practicando con lo más cercano a la realidad que es el simulador, sí.

P/ ¿considera que la simulador clínica le motiva y le da confianza para su aprendizaje?

R/ Si, si umm por lo mismo que dijimos anteriormente laa simulación inicial con un muñeco permite trabajar con mucha más confianza, más tranquilidad que con una persona, sobre todo cuando se está comenzando yyy motiva, motiva porque uno ya se siente con más confianza pero pues a la misma vez cuando ya uno se enfrenta a un paciente en la vida real pues ya van a surgir una serie de reacciones que el simulador nunca las va a tener.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le dio confianza y le motivo a mejorar su capacidad técnica?

R/ Si, si, esta experiencia con los simuladores ayuda a fortalecer esa capacidad técnica y a ganar confianza y ya como tal cuando se tiene un paciente, lo mismo, lo mismo.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica eee le brinda las herramientas necesarias y la confianza para interactuar de una mejor manera con un paciente en un ámbito clínico real?

R/ eee, ayuda en cierta parte precisamente a fortalecer esas habilidades técnicas de procedimiento, de habilidad ummm que es muy importante a la hora de abordar un paciente y de realizar un procedimiento de forma correcta pero esta no puede ser eee la única herramienta ya que cuando ya uno se enfrenta a un paciente en la vida real, se mueven otros factores que un maniquí, un simulador no, no los va a tener.

P/ Y ¿cree usted que la simulación clínica le da unas bases para que a la hora de interactuar con el paciente pueda empezar una comunicación adecuada?

R/ No, no ummm pienso que el simulador nos ayuda a identificar a, a ver cuáles son las prioridades, a, a, a ver eee cuál es la mejor manera de abordar el paciente de acuerdo a, a sus necesidades pero con respecto ya a la comunicación eso se aprende con otro ser humano, no con una máquina.

P/ ¿cree que la simulación clínica y sus escenarios le motivan a mejorar su competencia crítica y analítica para el manejo de una situación clínica real?

R/ Si, precisamente los simuladores tratan de ser dee, como su palabra lo dice, dee recrear situaciones específicas en un paciente y eso nos motiva, nos, nos incita a tener que desarrollar ciertas competencias para dar solución a problemas específicos de un paciente, sí.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le motiva y le da confianza para fortalecer y aplicar los conocimientos adquiridos en el ámbito teórico a la práctica?

R/ Si, si pienso la simulación genera eeeee confianza ummm permite el fortalecimiento de conocimientos y aplicar esos conocimientos como tal en la práctica clínica.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le da confianza para la toma de decisiones en situaciones que se pueden presentar en el ámbito clínico real?

R/ En cierta parte sí, porque es que esos simuladores permiten esa manipulación mucho más tranquila ummm para fortalecer e ir perfeccionando una habilidad, una destreza como tal que no se tiene, pero en cierta parte no porque repito ya cuando nos enfrentamos a una persona que siente, un ser humano que, que nos da que en muchas ocasiones no está solo sino también esta con su familia se mueven muchas otras cosas y dentro de esa persona que pueden, que pueden ayudar a que esa confianza de la que estamos hablando para la toma de decisiones también se vea influenciada por todas esas otras cosas que se mueven dentro de una persona entonces en cierta parte si ayuda a generar esa confianza, pero yo lo veo más relacionado con la habilidad más no cierta confianza en lo relacionado ya como tal con todo lo que en un ser humano como tal se mueve y eso solamente se ve con un, y se, y se experimenta y se vive con otro ser humano como uno.

DESPEDIDA

Bueno muchas gracias, le agradecemos por su colaboración y pues eso es todo por hoy.

ENTREVISTA M8

Buenas tardes mi nombre es Paula Andrea López nosotras estamos haciendo una investigación sobre la Percepción de los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana con respecto a la simulación clínica como estrategia de aprendizaje, entonces a continuación le vamos a hacer una serie de preguntas para ahondar un poco sobre este tema, entonces:

P/ ¿considera que el simulador le brinda una herramienta realista para su aprendizaje y la evaluación del paciente?

R/ A mí me parece que sí pero en la medida en que el escenario este montado de una manera como más seria eee en presencia de profesores porque muchas veces uno tiene en frente los simuladores pero no le da como el tono de realismo que se necesita para de verdad adquirir el conocimiento en cambio cuando esta un profesor al lado como con un escenario ee ya uno le da el tono realista al eee al pues al simulador en esa medida yo pienso que si sería una herramienta.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica en el laboratorio de enfermería están adecuadamente preparados para hacer alguna practica?

R/ Eee me parece que si los escenarios tienen como todos los eeee como los tips y las herramientas para que uno empiece como a pensar que haría en, en diferentes situaciones eee y además los escenarios como que le permiten a uno ya aterrizar los conocimientos teóricos ya a la práctica.

P/ ¿considera valiosa la priorización de habilidades enseñadas por medio del uso de la simulación clínica?

R/ Eee sin duda las habilidades que uno pueda trabajar en él, en el laboratorio de simulación son habilidades que no siempre tenemos oportunidad de trabajar en los sitios de práctica, entonces como que la única o, a, muchas veces la única oportunidad de, pues de practicarlas para pues agarrar la habilidad es el laboratorio de simulación entonces pues es ee me parecen muy oportunas todos los procedimientos y las actividades que nos enseña a ser el laboratorio de simulación, que hay veces en los campos de práctica no es posible realizarla.

P/ ¿cree que la interacción que tiene con el simulador le ayudo a mejorar su competencia clínica?

R/ Eee la verdad siento que pues hizo par..., falta un poco de responsabilidad por mi parte de ir e interactuar un poco más por el simulador porque ee me parece que esa interacción fue insuficiente y al momento de afrontarme al pues a una situación clínica real eee me sentí igual de insegura, con los mismos vacíos eee ósea pienso queeee podría ser una oportunidad para que, para que uno pueda mejorar su competencia clínica pero depende mucho de, pues del, de la responsabilidad que uno tengo de ir al laboratorio y esta, dedicarle el tiempo pues aa, a practicar con los simuladores.

P/ ¿cree que el tiempo ofrecido por el laboratorio de enfermería de la universidad es el apropiado para hacer una simulación clínica?

R/ Me parece pues el tiempo adecuado en realidad el laboratorio está disponible de lunes a viernes de 8 a 4, que me parece que es un tiempo eee pues normal en el que cualquier estudiante puede acercarse pues a realizar sus actividades de simulación.

P/ ¿considera que el uso del simulador le ayuda a practicar en cuanto a la recopilación de datos de los pacientes?

R/ Pues me parece que ahí si hay un poco de eee, como de imposibilidad porque no es fácil interactuar con un muñeco en cambio en la vida real uno tiene posibilidad como de ir explorando, ir hablando y preguntando, en cambio a un simulador uno como que, que le pregunta.

P/ ¿se siente satisfecho con la experiencia que le brinda la simulación clínica?

R/ Pues a mí me parece que, que el laboratorio de simulación brinda una experiencia muy buena ee de enriquecimiento y le sirve a uno para reconocer pues errores y falencias en cuanto a la parte teórica que debe profundizar eee yo me siento satisfecha porque el laboratorio de simulación le brinda a uno muchas herramientas para uno poder desarrollar los casos.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica le ayudo a mejorar su aprendizaje?

R/ Eeee en ciertas ocasiones si, en las que tuve constancia, en dirigirme al laboratorio y practicar pero siento que eeee esto se vio acondicionado por la falta de interés yyy de motivación para ir al, al, a la simulación y mejorar el aprendizaje.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite acercarse a situaciones que le pueden pasar en la vida real?

R/ Eeee me parece que en la medida en que allá un escenario montado eee con diferentes pues eee situaciones sí se puede simular un poco, pero siempre hay un sesgo en, en el ambiente en que se maneja ya en la práctica real.

P/ ¿cree que la experiencia con la simulación clínica le ayuda a mejorar las habilidades técnicas?

R/ Eeee me parece que la simulación es el paso perfecto para eee o la oportunidad perfecta para perfeccionar esos procedimientos técnicos eee porque encontramos el paso a paso y las guías de lo que uno debe hacer en cada procedimiento.

P/ ¿considera que la simulación clínica le acerca a un entorno real de la atención en salud?

R/ Eeee me parece que si se acerca pues eee se maneja un entorno con las herramientas adecuadas muy parecidas a las herramientas y eee las cosas con las que se trabaja en el medio hospitalario.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica brinda una herramienta o una experiencia realista?

R/ En la medida en que hallan escenarios pues bien montados con todos los datos eee y la situación bien planteada pienso que la simulación nos puede dar eee una experiencia muy real eee sin embargo cuando no existen unos escenarios eee como que uno no le da el tono realista que, que se merece.

P/ ¿considera que la fluidez de las actividades que ofrece la simulación clínica refleja o es parecido al de un ambiente clínico real?

R/ Eeee me parece que la fluidez en las actividades en el momento de la simulación eee varía mucho del ambiente clínico real porque eee, en el ambiente clínico real tenemos otros factores que nos afectan como por ejemplo el paciente, la familia, ee la situación en la que se esté dando pues el procedimiento, en cambio en la simulación clínica como que los factores están, las variables están muy controladas, uno esta, como es un muñeco, uno está más tranquilo eee no hay paciente al lado que te esté gritando o que este llorando no hay familiares al lado.

P/ ¿cree que la simulación le permite poner en practica la teoría desarrollada en clases?

R/ Eeee me parece que es, la simulación es un espacio para condensar y poner en práctica todos esos eee temáticas y conceptos que vimos en la teoría, entonces me parece que es, la simulación es fundamental para poder eee como profundizar y entender bien esos eeee temáticas vistas en teoría.

P/ ¿considera que las diferentes experiencias de simulación clínica le ayudan a priorizar los cuidados de enfermería en una situación específica?

R/ Pues en relación con las actividades de enfermería relacionados con las patologías y las situaciones clínicas de los pacientes, me parece que la simulación si ayuda porque uno eee reconoce como la e, e, los cuidados principales que uno debe tener en ciertas patologías, sin embargo en la vida real los casos son más complicados y vienen llenos de más cosas eee de personalidades del paciente entonces ahí hay que entrar como aaa, a pensar un poco que cosas ee hay que priorizar adicionales a las vistas en el laboratorio.

P/ ¿cree que la simulación le ayuda a gestionar con eficacia las emergencias clínicas?

R/ Eeee me parece que en la medida en que haya escenarios eee preparados con todas las herramientas y todos los datos con presencia del docente eee uno puede como interiorizar mejor lo que debe hacer y lo que no debe hacer en situaciones de emergencia.

P/ ¿cree que los escenarios le permiten desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones?

R/ Eeee me parece que sí, uno puede desarrollar pensamiento crítico y como autonomía en esa toma de decisiones ya que eeee le permite como entender a uno que puede y que no puede hacer y que debe y que no debe hacer eee cosa que no brinda la teoría, ósea en la teoría uno lo ve pero ya cuando lo está haciendo así sea en el simulador pues uno puede empezar a, como a integrar un poco más de conocimientos y eso le permite a uno eee fortalecer la capacidad de toma de decisiones.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite conocer los diferentes procedimientos clínicos que se pueden realizar en un ámbito clínico real?

R/ Eeeeeee, considero que umm en la simulación clínica eee pues el, el, la, el principal objetivo es que uno conozca esos diferentes procedimientos entonces eee, en relación con conocerlos pienso que sí, ya de pronto llevarlos a práctica es un poco más difícil pero en cuanto a reconocerlos y saber más o menos en qué consisten considero que sí.

P/ ¿considera que son importantes los escenarios de la simulación clínica para obtener habilidades en los diferentes procedimientos clínicos?

R/ Yo pienso que los escenarios son la parte fundamental de la simulación clínica porque muchas veces uno puede tener allá, los muñecos, los monitores pero las, lo, los escenarios eso es lo que le brindan a uno como la capacidad de interac..., como de interactuar esos conocimientos, como de relacionar esos conocimientos de la practica con la misma teoría entonces yo pienso que los escenarios es eee como la parte fundamental para que uno pueda de verdad adquirir habilidades en los procedimientos.

P/ ¿cree que las experiencias desarrolladas en los escenarios de la simulación clínica son importantes para desarrollar la priorización de toma de decisiones?

R/ En la medida de lo posible pienso que los escenarios le brindan a uno, desde mi experiencia, me han brindado una oportunidad importante para saber

queeee, que cosas de..., que cosas debe uno priorizar y no en ciertos escenarios eee entonces pienso que lo eeee, para mí en mi experiencia me ha servido mucho para como aprender a desarrollar esas habilidades de priorización en la toma de decisiones.

P/ ¿cree que los escenarios de la simulación clínica le permiten desarrollar habilidades en los diferentes procedimientos clínicos de una manera integral para ser competente en el área técnica?

R/ Eee yo pienso que en la medida en que haya la presencia de un docente que le de ese toque de realidad, eee la simulación como si lo ayuda a uno a desarrollar esas habilidades porque en ocasiones en las que uno esta solo de pronto no le da ese, como ese toque real a la situación y no adquiere uno la habilidad necesaria para poder desenvolverse en la realidad.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica aumento su confianza y le motivo para actuar en un entorno clínico real?

R/ Eee definitivamente haber realizado, haber tenido experiencias en simulación clínica hacen par..., hacen parte para, para mí son como, como una pauta para en el momento en el que estoy en él, pues en la situación real como que uno se acuerda y no hice tal cosa, debo hacer tal cosa, el paso a paso es tal y tal.

P/ ¿considera que la simulación clínica le motiva y le da confianza para su aprendizaje?

R/ Eeee, sí yo pienso que ee en la medida en que uno, utilice la simulación para reconocer y que errores y que falencias tiene en cuanto a conocimientos y practicas eee le puede dar a uno como la motivación y la confianza para mejorar eee, el aprendizaje e investigar más.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le dio confianza y le motivo a mejorar su capacidad técnica?

R/ Definitivamente la simulación clínica es una oportunidad para hacerse una autoevaluación en las cosas que uno está fallando y en las cosas que eee pues se siente bien para poder realizar procedimientos.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le brinda las herramientas necesarias y la confianza para interactuar de una mejor manera con un paciente en un ámbito clínico real?

R/ Me parece queeee cualquier ejercicio de simulación se queda corto en cuanto a habilidades que uno podría desarrollar comunicativas porque en la vida real existen múltiples factores, múltiples personalidades, múltiples

situaciones azar, que a uno ósea eeee esas habilidades solo las puede lograr enfrentándose a la realidad.

P/ ¿cree que la simulación clínica y sus escenarios le motivan a mejorar su competencia crítica y analítica para el manejo de una situación clínica real?

R/ Yo pienso que si porque el laboratorio de simulación le brinda a uno el espacio para reconocer en que está fallando y en que no entonces eso es un es..., ósea una oportunidad para motivarse uno para ummm que, para motivarse a, a mejorar esa competencia crítica y analítica.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le motiva y le da confianza para fortalecer y aplicar los conocimientos adquiridos en el ámbito teórico a la práctica?

R/ Eeee definitivamente la experiencia le, lo motiva a uno mucho aa, a fortalecer y saber que conocimientos está fallando, que debe reforzar eee que debe seguir haciendo así para poder desarrollar una práctica clínica real mejor.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le da confianza para la toma de decisiones en las situaciones que se pueden presentar en un ámbito clínico real?

R/ Definitivamente haber tenido una experiencia ya en ciertas situación clínica le da a uno confianza para en el momento en que tenga que enfrentarse a una situación real pueda tomar decisiones.

DESPEDIDA

Bueno muchas gracias, eso es todo, le agradecemos por su colaboración y pues gracias.

ENTREVISTA M9

Buenas tardes mi nombre es Paula Andrea López nosotras estamos haciendo una investigación sobre la Percepción de los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana con respecto a la simulación clínica como estrategia de aprendizaje, entonces a continuación le vamos a hacer una serie de preguntas para ahondar un poco sobre este tema, entonces:

P/ ¿considera que el simulador le brinda una herramienta realista para su aprendizaje y la evaluación del paciente?

R/ Bueno yo considero que si es una herramienta realista ee igualmente en la medida en que se utilice adecuadamente y se sepan eee pues que sea dinámico y se sepa optimizar todas las funciones que tienen los, los simuladores.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica en el laboratorio de enfermería están adecuadamente preparados para hacer alguna practica?

R/ ee yo pienso que si están adecuadamente preparados en la medida en que se haga pues sean previstos y sean preparados con anticipación tanto por el docente como por el estudiante y tengan pues guías claras de que se va a realizar y los materiales necesarios para poder hacerlo.

P/ ¿considera valiosa la priorización de habilidades enseñadas por medio del uso de la simulación clínica?

R/ Eee creo que estas habilidades que está ee para las cuales prepara los escenarios de simulación eee si están adecuadamente priorizadas porque pues son realmente las habilidades que se trabajan en el área clínica y en los campos de práctica y que muchas veces no hay la posibilidad de realizarlas allá y pues contando con los materiales adecuados en el laboratorio hay la posibilidad de desarrollarlas.

P/ ¿cree que la interacción que tiene con el simulador le ayudo a mejorar su competencia clínica?

R/ Eeee yo pienso que esa interacción con el simulador ee en gran medida ayuda a mejorar la habilidad y la competencia clínica que se está buscando, más no reemplaza eee pues la competencia que uno adquiere y la habilidad que uno adquiere ya en él, en el área clínica o en el área ya pues en él, en el campo de, de práctica, pero igual si ayuda a mejorar mucho esa competencia.

P/ ¿cree que el tiempo ofrecido por el laboratorio de enfermería de la universidad es el apropiado para hacer una simulación clínica?

R/ Eee pienso que el tiempo que es ofrecido por el laboratorio es adecuado aunque hay algunos estudiantes que pues ee no están conformes con ese horario, entonces podría ser también los fines de semana pues para estudiantes que trabajan o algo así.

P/ ¿considera que el uso del simulador le ayuda a practicar en cuanto a la recopilación de datos de los pacientes?

R/ Bueno yo pienso que en cuanto a eso datos de los pacientes quizás en el examen físico es posible, pero ya en cuanto a la anamnesis y las preguntas que uno le hace a los pacientes es muy difícil como crear esa, esa simulación en la medida en que el paciente no habla y no puede contar.

P/ ¿se siente satisfecho con la experiencia que le brinda la simulación clínica?

R/ Eee bueno yo me siento satisfecha con la experiencia que brinda la simulación clínica porque pienso que es una forma muy buena como de enfrentar todas esas debilidades que se tienen y pues convertirlas en fortalezas, pero me parece muy importante para completar como esa satisfacción un acompañamiento mayor por parte del docente.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica le ayudo a mejorar su aprendizaje?

R/ Considero que la simulación clínica eee se convierte pues como en un elemento ee muy interesante y fundamental en el aprendizaje ee pues porque nos ayuda a afianzar los conocimientos que adquirimos en clase y pues como a llevarlos a la realidad por medio de los simuladores.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite acercarse a situaciones que le pueden pasar en la vida real?

R/ Eeee, bueno yo considero queee pues definiendo situaciones como procedimientos que se realizan en la vida real sí, pero ya en cuanto a situaciones ya como sociales o situaciones con la familia del paciente pues obviamente, en eso sí, no, no, las podría simular.

P/ ¿cree que la experiencia con la simulación clínica le ayuda a mejorar las habilidades técnicas?

R/ Eeee bueno obviamente que eee si me ayuda a mejorar las habilidades técnicas, ese es el objetivo de la simulación clínica no, en habilidades más técnicas y más de realizar procedimientos y del paso a paso a seguir en un procedimiento.

P/ ¿considera que la simulación clínica le acerca a un entorno real de la atención en salud?

R/ Eeee bueno en cuanto como aaaa entendiendo pues entorno como la, lo físico digamos de la, de la atención en salud pues yo pienso que la simulación

clínica se acerca mucho como a la realidad física de la atención en salud eee pues más no lo que decía anteriormente a realidades pues más sociales de la atención en salud.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica brinda una herramienta o una experiencia realista?

R/ Bueno yo considero que eee esos escenarios en la medida en que estén adecuadamente pues montados y adecuadamente preparados ee pueden brindar una experiencia muy, que se acerca mucho a la realidad que se vive pues en un campo de práctica.

P/ ¿considera que la fluidez de las actividades que ofrece la simulación clínica refleja o es parecido al de un ambiente clínico real?

R/ Eeee bueno yo considero que ya en cuanto a la fluidez eee si se, si se diferencia un poco del ambiente real porque pues en el ambiente real ya se manejan otros factores estresantes ya como pues estar frente a un paciente real, estar con los familiares muchas veces eee, los apuros digamos del tiempo de la atención entonces eso puede diferenciar de la fluidez, pues el tiempo que uno maneja obviamente en la simulación clínica va a ser mayor, no hay la presión de que hay un familiar al pie, no hay la presión de que necesito eee atender a otros pacientes entonces eso sí diverge un poco.

P/ ¿cree que la simulación le permite poner en practica la teoría desarrollada en clases?

R/ Eee bueno, yo creo que ese pues es el objetivo de la simulación clínica y realmente si es una herramienta fundamental para poder llevar a la práctica las situaciones eee y pues lo aprendido y poder afianzar todos esos conocimientos pues que se adquieren en la clase y poder comooo traerlos a la práctica.

P/ ¿considera que las diferentes experiencias de simulación clínica le ayudan a priorizar los cuidados de enfermería en una situación específica?

R/ Eeee bueno, yo pienso que en ese aspecto de priorizar cuidados de enfermería eee la simulación clínica no aporta mucho, pues la priorización siempre depende de la situación del paciente y de pues de la actividad más importante y esto pues se deriva digamos que ya de algo muy específico en cuanto a signos vitales, en cuanto a situación del paciente y pues eso no, no es proveído pues por los, los muñecos de simulación digámoslo así.

P/ ¿cree que la simulación le ayuda a gestionar con eficacia las emergencias clínicas?

R/ Yo pienso que en cuanto, sí, si los escenarios son preparados con anticipación, si es montada una situación clínica realista de una emergencia, como por ejemplo pues el carro ese estrellado que compraron y como montar con anticipación toda la situación que se puede presentar en un caso de emergencia, ee pienso que sí, sí se puede acercar mucho eee y se puede ee, nos puede ayudar a gestionar, estas, estas actividades clínicas en la emergencia y obviamente teniendo un docente al pie que sea como la guía para poder hacer actividades adecuadas.

P/ ¿cree que los escenarios le permiten desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones?

R/ Bueno yo pienso que en cierto, en ciertos aspectos si, si puede ayudarnos a, a pues a desarrollar ese, ese aspecto de toma de decisiones digamos más en momentos de emergencia y esto, pero, lo que digo anteriormente, con un escenario bien montado y como con todas las herramientas que nos permitan poder desarrollar esta habilidad.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite conocer los diferentes procedimientos clínicos que se pueden realizar en un ámbito clínico real?

R/ Yo considero que la simulación clínica puede darnos a conocer esos procedimientos básicos pues que realiza una enfermera eee pues como profesional pues de pregrado, digamos que tenga un pregrado, procedimientos básicos, pero pues si hay una serie de procedimientos que, que no son muy fáciles de simular en un escenario pues de simulación.

P/ ¿considera que son importantes los escenarios de la simulación clínica para obtener habilidades en los diferentes procedimientos clínicos?

R/ Bueno yo considero que la simulación clínica pues ee precisamente eso es lo que tiene como fundamento que uno adquiera pues habilidades pero pues esto se logra en, en la medida en que uno ee vaya y realice varias veces pues el mismo procedimiento y se, y pues adquiera precisamente esta habilidad para poder, luego poder ee llevarlo a la práctica.

P/ ¿cree que las experiencias desarrolladas en los escenarios de la simulación clínica son importantes para desarrollar la priorización de toma de decisiones?

R/ Bueno pienso que eso, eso es un de los objetivos fundamentales en, en los escenarios de simulación clínica y es pues ee saber priorizar esta, esta toma

de decisiones de que debo hacer primero frente a determinado caso, pero pues ee hay algunos factores digamos que diferencia la simulación clínica con la realidad y pues son como factores externos que, que no se pueden controlar y que en la realidad nos van a afectar precisamente esta toma de decisiones, entonces en la simulación clínica estos factores no están presentes y esto pues obviamente ee pues lleva a que la toma de decisiones no vaya a ser la misma que la que yo voy a hacer en, en la vida real.

P/ ¿cree que los escenarios de la simulación clínica le permiten desarrollar habilidades en los diferentes procedimientos clínicos de una manera integral para ser competente en el área técnica?

R/ Bueno yo pienso que en cuanto ya al área técnica obviamente difiere mucho de la realidad pues en los materiales de la simulación y todo esto, pero yo pienso que ya en como digamos la habilidad manual pues la simulación aporta mucho, pero pues obviamente sabemos que un procedimiento no solo implica habilidad manual sino pues hay otras serie de habilidades que posiblemente la simulación clínica no brinda.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica aumento su confianza y le motivo para actuar en un entorno clínico real?

R/ Bueno yo pienso que en gran medida la, la, el haber realizado un procedimiento anteriormente en la simulación clínica lleva a uno como que tome la iniciativa de realizarlo, pues en un entorno real porque ya conoce el paso a paso a seguir, porque ya lo ha practicado y porque hay como esa inquietud de saber cuál sería la diferencia entre, cuando lo realice en él, en el, simulador y ahora cuando lo voy a realizar con esta persona.

P/ ¿considera que la simulación clínica le motiva y le da confianza para su aprendizaje?

R/ Eee bueno yo considero que no tanto la simulación de procedimientos específicos digamos como un paso de una sonda o cateterismo de algo, yo considero que eso no, más como la, la participación en un escenario clínico ee pues debidamente realizado con anterioridad, yo pienso que eso si nos da como más motivación para investigar más, que debí haber hecho en este caso, como debí haber actuado.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le dio confianza y le motivo a mejorar su capacidad técnica?

R/ Yo pienso que la simulación clínica nos permite eee como identificar esas falencias y/o esas fortalezas que se tienen y trabajar mucho pues en las

falencias para poder mejorar esa capacidad técnica y poder realizar procedimientos adecuadamente.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le brinda las herramientas necesarias y la confianza para interactuar de una mejor manera con un paciente en un ámbito clínico real?

R/ Yo pienso que esa es una falencia de la simulación clínica porque, ósea la simulación clínica, uno aprende a hacer un procedimiento y aprende la habilidad más no y pues digamos la toma de decisiones para poder realizarlo en un escenario determinado, pero ya en cuanto a la comunicación con el paciente es muy difícil de simularlo con, pues con un muñeco pues digamos que no habla, ósea tendría que ser algo muy organizado y muy detallado para uno poder ee simular la comunicación que se tiene con un paciente.

P/ ¿cree que la simulación clínica y sus escenarios le motivan a mejorar su competencia crítica y analítica para el manejo de una situación clínica real?

R/ Bueno yo pienso que eee pues en la medida en que nosotros ee vemos evidenciado nuestras falencias o fortalezas ee en un escenario de simulación clínica, pues esto nos motiva como a ir más allá de lo que está sucediendo yyy pues precisamente mejorar esta competencia crítica y analítica viendo pues más allá de lo meramente evidente.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le motiva y le da confianza para fortalecer y aplicar los conocimientos adquiridos en el ámbito teórico a la práctica?

R/ Yo pienso que obviamente en la medida que uno desarrolla los, los procedimientos de simulación clínica uno pues va identificando esos conocimientos que adquirió a lo largo de la práctica y sí se da cuenta de que hay falencias pues obviamente pues eso motiva a investigar más y a, a buscar más información acerca de esto para pues, pues para poder realizarlo adecuadamente no solo en el simulador sino ya frente a una situación real.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le da confianza para la toma de decisiones en las situaciones que se pueden presentar en un ámbito clínico real?

R/ Yo pienso que sí ee mientras haya un acompañamiento de un docente que guíe precisamente esa toma de decisiones en la simulación clínica, es decir, en determinado escenario clínico sucede esto y yo tomo esta decisión, si hay un acompañamiento de un docente que me diga, eee esa decisión que tomaste fue adecuada o esa decisión, no puedes cambiarla por esta, tendría ya

muchísima más confianza a la hora de aplicar esta misma decisión en un escenario real.

DESPEDIDA

Bueno muchas gracias, eso es todo, le agradecemos por su colaboración y pues gracias.

ENTREVISTA M10

Buenas tardes mi nombre es Paula Andrea López nosotras estamos haciendo una investigación sobre la Percepción de los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana con respecto a la simulación clínica como estrategia de aprendizaje, entonces a continuación le vamos a hacer una serie de preguntas para ahondar un poco sobre este tema, entonces:

P/ ¿considera que el simulador le brinda una herramienta realista para su aprendizaje y la evaluación del paciente?

R/ Eee realmente considero que si es una estrategia de aprendizaje ee pues realista ee pero en compañía del profesor y con escenarios de simulación donde el profesor este presente, halla un caso clínico eee y todos tengamos como laa, como la solución sí antes previamente hemos hecho la solución de ese caso clínico y va... vayamos a ir a simularlo en los, en los simuladores entonces sí creo que es una buena estrategia de aprendizaje.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica en el laboratorio de enfermería están adecuadamente preparados para hacer alguna practica?

R/ Yo considero que los escenarios de simulación ee si están adecuadamente preparados para la práctica porque nos permite traer todo ese conocimiento que hemos aprendido no solamente en, en el semestre que estemos cursando sino, sino en los semestres anteriores y poder e, e como ummm mirar que es lo que vamos a hacer en diferente situación.

P/ ¿considera valiosa la priorización de habilidades enseñadas por medio del uso de la simulación clínica?

R/ Bueno considero que mediante los simuladores podemos eee comooo reforzar como esas habilidades menos, como menos favorecidas que tengamos, digámoslo así, eee y podemos tener la oportunidad de que bueno, nos faltó algo, hicimos algo mal, entonces hacer la retroalimentación con el docente y falto esto, falto lo otro y pues cuando vayamos a la práctica clínica va

a ser mucho mejor la eee va a ser mucho mejor desarrollar la habilidad que ya hemos ense... ensayado en el simulador.

P/ ¿cree que la interacción que tiene con el simulador le ayudo a mejorar su competencia clínica?

R/ Yo considero que realmente el trabajo con el simulador si permite mejorar esa competencia clínica, porque en el momento de afrontar una situación clínica real uno trae como en la memoria ese, ese momento donde interactuó con el simulador y recuerda que fue lo que hizo mal, que fue lo que le hizo, le hizo falta y pues permite mejorar esa, esa habilidad que uno, que uno pretende desarrollar.

P/ ¿cree que el tiempo ofrecido por el laboratorio de enfermería de la universidad es el apropiado para hacer una simulación clínica?

R/ Eeee bueno yo considero que realmente eeee, el, el horario del laboratorio de simulación es amplio, pero eee algunos estudiantes pues incluyéndome eee algunas veces pues no tenemos clases de siete a ocho y si sería bueno pues aprovechar esa hora yendo al laboratorio y leyendo las guías y, y si pues me parecería oportuno que eee, e fuera desde la siete de la mañana pues hasta las cuatro de la tarde que es como, como el horario en donde podemos realizar pues las actividades en el laboratorio de simulación.

P/ ¿considera que el uso del simulador le ayuda a practicar en cuanto a la recopilación de datos de los pacientes?

R/ Yo considero que en cuanto a recopilación de datos ee relacionados con preguntas que se le hacen directamente al paciente ee no es posible obtener esos datos con el simulador pero pues ee algunas es de las estrategias que hemos ee utilizado cuando vamos al laboratorio a hacer nuestras, nuestra practica es que algunos de los compañeros pues tome como esa voz del paciente y dé a conocer pues los datos y pues esa es una buena estrategia, entonces creo que si falta mucho en esa parte de recopilación de datos eee directamente del paciente.

P/ ¿se siente satisfecho con la experiencia que le brinda la simulación clínica?

R/ Yo realmente me considero satisfecha con la experiencia brindada por el centro de simulación clínica porque realmente me permite como fortalecer todas esas eee debilidades que tengo o todo aquello que tengo por mejorar y porque permite como traer eee a colación un caso que podría suceder en la vida real y ante el cual esto debemos estar preparados.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica le ayudo a mejorar su aprendizaje?

R/ Considero que realmente la experiencia en la si... en la, en el centro de simulación clínica si me ayuda a mejorar mi aprendizaje porque no solamente permite ee traer, traer como una situación real yyy saber que vamos a hacer duran... ee durante una situación sino que también me permite como relacionar todo lo aprendido en la parte teórica y ya pues traerlo a la parte práctica y recordar esos momentos cuando uno esté en una situación en la vida real.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite acercarse a situaciones que le pueden pasar en la vida real?

R/ Eeee considero que la, laaa practica en el centro de simulación clínica si permite acercarnos como a situaciones de la vida real porque ee todo lo que hacemos allá están basados en estudios clínicos que previamente hemos revisado y dentro de estos estudios clínicos pues esta toda la parte de fisiopatológica, de toda la parte de proceso de atención de enfermería que hemos revisado en los semestres anteriores entonces pienso que si permite como, como dar eee, como pues traer todo ese conocimiento y presentarlo ahí en ese momento para después actuarlo en la vida real.

P/ ¿cree que la experiencia con la simulación clínica le ayuda a mejorar las habilidades técnicas?

R/ Yo creo queeee e la experiencia con el simulador en el centro de simulación clínica, si me permite mejorar las habilidades técnicas porque, permite como hacerla la parte, el procedimiento tal como se debe hacer entonces en el momento de llegar uno aaa, a un hospital hacer su práctica uno empieza a hacer como esa, como ese recorderis de todos los pasos, de todo eee, si el paso a paso de cada uno de los procedimientos e idealmente la, la práctica clínica va a ser mucho más provechosa.

P/ ¿considera que la simulación clínica le acerca a un entorno real de la atención en salud?

R/ Bueno, ee yo creo que en cierta parte sí como que nos aa, ee nos acerca un poco al entorno real de la atención en salud porque el centro de simulación está diseñado por diferentes áreas, entonces está el área de cuidado crítico, esta entonces la parte donde ésta la reanimación todo lo que es eee el, la parte del electrocardiografía y todo eso, entonces creo que si nos puede acercar no de una forma real, real pero sí, si nos permite como in... como proyectarnos un poco a cómo va a hacer la, la practica en sí ee clínica.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica brinda una herramienta realista?

R/ Eeee realmente creo que la practica en el centro de simulación clínica si nos da una experiencia realista porque cuenta con los elementos necesarios, con los elementos básicos para ee realizar una práctica adecuada entonces ee si simulamos una simulación clínica realmente contamos con el paro de, con el carro de paro, realmente contamos con los implementos necesarios, con el simulador que pues ee se puede canalizar, se le puede pasar líquidos, entonces realmente creo que si es una experiencia muy real yyy aprendemos muchísimo en la parte en el área de simulación clínica y todo lo aprendido ahí uno lo traslada a la, a la parte de la práctica hospitalaria.

P/ ¿considera que la fluidez de las actividades que ofrece la simulación clínica refleja o es parecido al de un ambiente clínico real?

R/ Eeee bueno yo creo que en cuanto a la fluidez si mal, porque, porque el, el simulador tiene en si por ejemplo en el momento de hacer un procedimiento como el paso de sonda, si un orificio en la mujer pues ee grande sí o algo así, entonces cuando uno se enfrenta a una situación clínica real ee hay mujeres que son eee digamos eee obesa si, entonces es más difícil de encontrar el, el meato urinario pues para el paso de la sonda y en cuanto a la sonda, por ejemplo en sonda nasogástrica o eso, es más fácil realizarlo con el simulador, en, en un momento de una situación clínica real pues se complica un poco más, sin embargo si uno cuenta con el apoyo del docente pues ee va a ser mucho, mucho más fácil el procedimiento.

P/ ¿Cree que la simulación le permite poner en práctica la teoría desarrollada?

R/ yo realmente estoy emm... de acuerdo con que la práctica realizada en el centro de simulación clínica si permite desarrollar todo lo que aprendimos en la parte teórica porque uno trae a colación todo lo que ha aprendido en todo los demás semestres, y aun así refuerza con las guías del paso a paso que están ubicadas en el laboratorio, y es muchísimo más fácil eee... realizar esta práctica en el centro de simulación.

P/ ¿Considera que las diferentes experiencias de simulación clínica le ayudan a priorizar los cuidados de enfermería en una situación específica?

R/ Yo creo que realmente si nos permite priorizar los cuidados de enfermería porque bueno, se realiza la simulación de una situación clínica y luego uno retroalimenta con la profesora o con el docente que esté a cargo y él le dice a uno, "no mira... tenías que hacer esto de primero, esto de segundo esto de

tercero, si...” entonces uno va aprendiendo cual es realmente el paso a seguir, y es mucho más... eeeem... esto... eeee... mucho más practica la actividad que se realiza en el centro comunal.

P/ ¿Cree que la simulación le ayuda a gestionar con eficacia las emergencias clínicas?

R/ mmm bueno, realmente creo que este realmente si evidencie que el centro de simulación clínica si nos permite emm... gestionar pues emergencias clínicas, ¿Por qué?, porqueee... existe el carro estrellado, entonces ahí hicimos situaciones clínicas en cuanto a la emergencia fuera extrahospitalaria, en emergencia intrahospitalaria, y realmente si aprendimos mucho en cuanto a cómo actuar en una emergencia clínica. Sin embargo, esto también va dependiendo de los estudios de casos que realicemos previamente a estos, y el estudio de casos está relacionado pues con la emergencia ya clínica como tal, entonces va a ser mucho más fácil la realización de esta actividad.

P/ ¿Cree que los escenarios le permiten desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones?

R/ Estoy totalmente de acuerdo que el centro de simulación clínica me permite desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones, ¿Por qué?, porque cuando estamos simulación una situación clínica entonces ya cada uno como tiene su función específica que hacer, uno empieza a traer en si sus conocimientos y a tomar decisiones, es decir: “no, esto no se hace, esto si se hace, aquí nos falta esto, nos falta lo otro” y realmente si permite en una situación clínica en el centro de simulación tomar decisiones y llevar como el liderazgo en una situación.

P/ ¿Considera que la simulación clínica le permite conocer los diferentes procedimientos clínicos que se pueden realizar en una ámbito clínico real?

R/ Yo creo que sí, realmente nos permite desarrollar todos los diferentes procedimientos clínicos y además contamos con una herramienta fundamental en el laboratorio de simulación clínica que son las guías del paso a paso de los procedimientos. Entonces uno lo que hace es ir y mirar la guía y realizar los procedimientos sin la guía y realmente uno se da cuenta que bueno... nos faltó algo, entonces vuelve y revisa la guía, o si uno cree que en la guía pues falta algo, entonces uno le comenta al profesor y realmente es una muy buena herramienta para desarrollar todas estas habilidades y procedimientos clínicos.

P/ ¿considera que son importantes los escenarios de la simulación clínica para obtener habilidades en los diferentes procedimientos clínicos?

R/ Eeee realmente sí los escenarios en el centro de simulación clínica si me permiten obtener habilidades en los procedimientos clínicos porque, porque pues sino, sino estuviera esto realmente iríamos como sin ninguna base en sí de practica como tal ee a los hospitales y realmente pues sería muy poco provechoso las practicas hospitalarias, pero gracias Dios pues contamos con estos ee con estos simuladores que realmente sí ofrecen una ee un mejor desarrollo de las habilidades en cuanto a los procedimientos clínicos.

P/ ¿cree que la experiencia desarrollada en los escenarios de la simulación clínica son importantes para desarrollar la priorización de la toma de decisiones?

R/ Yo creo que sí es, si es provechosa la práctica en el centro de simulación clínica y si me permite como priorizar esa toma de decisiones, porque, porque uno empieza en él, en el momento de realizar una situación clínica simulada uno empieza aa, aa preguntarse cómo voy a hacer tal actividad, cuando lo voy a hacer, porque lo voy a hacer, entonces esas preguntas permiten ee desarrollar las actividades de enfermería y priorizarlas como tal según la situación clínica que se nos presente.

P/ ¿cree que los escenarios en la simulación clínica le permiten desarrollar habilidades en los diferentes procedimientos clínicos de una manera integral para ser competente en el área técnica en un ámbito clínico real?

R/ Bueno yo creo que realmente sí, si nos permite eeee, e tener como hacer los procedimientos clínicos de una manera más integral, pero de qué depende, esto depende de nosotros, depende de que nosotros vallamos al centro de simulación clínica, depende de que leamos las guías, de que regresemos acá o la biblioteca y leamos mucho más de lo que hicimos en, en el centro de simulación clínica y complementemos todo lo que el centro de simulación clínica nos pueda desa..., nos pueda brindar, entonces depende tanto de nosotros porque realmente el centro de simulación clínica si es una herramienta ee adecuada para el proceso de atención de enfermería.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica aumento su confianza y le motivo a actuar en un entorno clínico real?

R/ Eeee, yo considero queee ee, en ciertas situaciones ee si aumento pues mi confianza en cuanto a la parte del, de la interacción con las personas porque pues siempre cuando realizamos actividades en el centro de simulación clínica, la docente siempre decía, bueno interactué con el paciente eee tú has de

cuenta que es la familiar, entonces tu interactúas también con la familiar, entonces en cuanto a la interacción con el paciente y con la familiar, yo creo que si aumento mi confianza, en cuanto a la parte deee, de procedimientos como tal, eee uno siempre a pesar de que realiza los procedimientos con el centro, con los simuladores del centro de simulación clínica ee uno todavía llega con mucha desconfianza, todavía existe el temor, el miedo al momento de afrontarse ee realme..., a una situación real pero pues ee si en cierta parte pues nos da como un poco más de confianza, para, para llegar a la, a la práctica hospitalaria pues ee con muchas más bases.

P/ ¿considera que la simulación clínica le motiva y le da confianza para su aprendizaje?

R/ En primer lugar ee creo que umm ee hay dos cosas que ee que me motiva del centro de simulación clínica, eee la primera que realmente se cuenta con los elementos ooo, eee necesarios para ee realizar una práctica adecuada y pues aprender, de lo que, de lo que el centro de simulación clínica nos ofrece y el segundo es que el centro de simulación clínica no solamente cuenta con instrumentos ee relacionados con umm carro de paro ooo electrocardiografía o algo así, sino también cuenta con guías y esas guías realmente son una base que le dan a uno muchísima confianza porque uno trae, siempre que va a la práctica clínica, vuelvo y lo recalco, uno trae a colación todo lo que, lo, lo que trae las guías y realmente es más provechosa la práctica clínica.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le dio confianza y le motivo a mejorar su capacidad técnica?

R/ Yo creo que sí, realmente si me dio mucha confianza y me motivo a mejorar, a mejorar, a mejorar cada día más en cuanto a los procedimientos clínicos que se aplican en el centro de simulación clínica y llega uno con muchísimas más bases al, al, a la práctica clínica eso es indudable realmente porque ee uno llega como con esas bases para realizar todas estas habilidades y procedimientos en la práctica como tal.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le brinda las herramientas necesarias y la confianza para interactuar de una mejor manera con un paciente en el ámbito clínico real?

R/ Eeee como lo mencioné anteriormente sí, realmente eee, sí me, a mí personalmente me dio mucha confianza porque siempre estuvo la docente ahí, diciéndome bueno Mayerly falta decirle al paciente, falta comentarle cual es el procedimiento que se le va a realizar, falta hablar con sus familiares, un niño, hable con el familiar, entonces realmente si me brindo mucha confianza y en el momento de llegar a la práctica clínica, realmente fue muy provechoso eso que

se realizó en el centro de simulación, porque realmente la interacción, con, con la familia y con el paciente como tal, fue realmente muy buena y tanto aprendí del familiar y de los famili... y del paciente como creo que ellos aprendieron de mí.

P/ ¿cree que la simulación clínica y sus escenarios le motivan a mejorar su competencia crítica y analítica para el manejo de una situación clínica real?

R/ Indudablemente el, la practica en el centro de simulación clínica si permite mejorar la competencia crítica y analítica porque en el momento en que nos hemos enfrentado a una situación clínica pues en el centro de simulación siempre existe comoo el espacio para que uno como profesional de enfermería eee según todos sus conocimientos que tenga ee pueda decirle a sus demás compañeros en, dentro de una, dentro de una situación, oye esto no se hace por tal y tal cosa, justificando la razón realmente con conocimiento y realmente si nos permite como interactuar entre los compañeros y decir porque no se hace eso, porque se hace lo otro y entonces todo con base en las investigaciones, en todos los, los artículos leídos y el conocimiento que se trae de los semestres anteriores.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le motiva y le da confianza para fortalecer y aplicar los conocimientos adquiridos en el ámbito teórico a la práctica?

R/ Bueno considero que no se puede separar la parte teórica de la parte práctica eso no realmente no es posible y realmente si el centro de simulación clínica siempre que vemos una par..., una parte teórica y se trae el centro de simulación clínica para hacer la parte práctica, es muy provechosa la parte clínica como tal, eee aparte de eso, aparte de eso es importante porque uno cuando llega a la, al, a la practica en el centro de simulación uno no solamente refuerza lo que vio en la teoría sino uno identifica los puntos débiles de la parte teórica y se va uno a revisar realmente y recordar ee que es lo que le hace falta a uno en la parte teórica para que la parte práctica sea realmente muy provechosa.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le da confianza para la toma de decisiones en las situaciones que se pueden presentar en el ámbito clínico real?

R/ Sí, el centro de simulación clínica me da confianza para tomar decisiones en situaciones clínicas pues que están simuladas pero que, eso no quiere decir que en la vida real no nos vallan a ocurrir, eee realmente el centro de simulación clínica es una herramienta fundamental para la carrera de

enfermería eee personalmente me encanta el centro de simulación clínica es un centro que realmente cuenta con eee los elementos necesarios para, para realizar una práctica clínica adecuada y es muy complementario con la parte teórica, eee en cuanto a la toma de decisiones ee realmente todo es basado en una situación clínica o un caso clínica que se planteó anteriormente ee que se ha realizado, que se ha buscado bibliografía, que se ha leído, entonces realmente ee si nos permite con conocimiento tomar decisiones adecuadas siempre buscando ee la satisfacción del, del, del paciente y del, y que él se sienta como satisfecho con el trabajo que nosotros hemos hecho con él y que realmente nosotros también pues salgamos satisfechos de lo que, de lo que hemos hecho, en nuestra profesión.

DESPEDIDA

Bueno muchas gracias ee le agradecemos por su colaboración y pues esto ya es todo por ahora, muchas gracias.

ENTREVISTA M11

Buenas tardes mi nombre es Paula Andrea López nosotras estamos haciendo una investigación sobre la Percepción de los estudiantes de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana con respecto a la simulación clínica como estrategia de aprendizaje, entonces a continuación le vamos a hacer una serie de preguntas para ahondar un poco sobre este tema, entonces:

P/ ¿considera que el simulador le brinda una herramienta realista para su aprendizaje y la evaluación del paciente?

R/ Bueno yo considero que el simulador brinda una herramienta muy buena ya que digamos cuando uno hace los diferentes escenarios de cuidado uno tiene la opción de equivocarse y pues tiene la opción de aprendizaje, pero pues como, como todo debe estar pues dirigido ooo dirigido por alguien para poder sacar el máximo provecho de esos escenarios.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica en el laboratorio de enfermería están adecuadamente preparados para hacer alguna practica?

R/ Bueno yo considero que los escenarios de simulación en el laboratorio están adecuadamente preparados para, pues para hacer nuestras prácticas, para integrar todos los conocimientos que hemos venido adquiriendo durante, nuestras carreras, durante nuestra carrera yyy creo que pues también faltan algunos materiales y eee hay que complementar hay que completar más cosas.

P/ ¿considera valiosa la priorización de habilidades enseñadas por medio del uso de la simulación clínica?

R/ Bueno es muy importante porque nos ayudan los simuladores clínicos nos dan pues las eee habilidades ya que uno se enfrenta digamos a la realidad se enfrenta uno con el paciente, pero cuando uno ya lo ha hecho con el simulador facilitan, se facilitan las cosas entonces pues yo sí creo que si es importante.

P/ ¿cree que la interacción que tiene con el simulador le ayudo a mejorar su competencia clínica?

R/ Pues ummm, sí yo creo que la, la, la interacción que uno tiene con, con el simulador le ayuda a uno mucho ya que pues uno cuando se enfrenta al paciente pues es una cosa diferente, pero en el simulador uno tiene la oportunidad de equivocarse, tiene la oportunidad de hacer las cosas y de ver, que cosas hace bien y que cosas hace mal y pues ee también ummm cuando uno llega al campo de practica pues uno puede recordar muchas cosas de las que estaban en él, en el, en el centro de simulación como las guías y, y digamos lo que uno hace con el paciente en muchas, en muchas de las actividades.

P/ ¿cree que el tiempo ofrecido por el laboratorio de enfermería de la universidad es el apropiado para hacer una simulación clínica?

R/ Yo considero que el horario eee ummm del laboratorio pues es acorde a las actividades académicas que desarrollamos.

P/ ¿considera que el uso del simulador le ayuda a practicar en cuanto a la recopilación de datos de los pacientes?

R/ Bueno eee yo considero que pues eee la recopilación de datos de los pacientes eso es muy, muy difícil pues porque si uno va solo a, a, hacer la practica en, en el centro de simulación pues obviamente uno no va a poder preguntar y no va a tener esa interacción como pues como la hay en la práctica con el paciente luego pues eso es un poco complicado.

P/ ¿se siente satisfecho con la experiencia que le brinda la simulación clínica?

R/ Eee bueno yo me siento satisfecha con la experiencia del, del centro de simulación porque sin e..., sin ese centro de simulación la verdad no po..., no po..., no habría podido, no habría podido satisfacer algunas de las, de los vacíos que tiene uno en, en cuanto a la práctica pues porque las, los campos de practica son muy cortos entonces tal vez allá uno hay cosas que uno puede hacer y pues ee fortalecer uno ciertas debilidades.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica le ayudo a mejorar su aprendizaje?

R/ Bueno yo considero que en la experiencia en el centro de simulación ee me ayudó mucho a mejorar muchas cosas en mi vida, me dio como herramientas pues a la hora de enfrentarme a situaciones en la práctica, entonces umm yo creo que es una muy buena experiencia para todos los campos.

P/ ¿considera que la simulación clínica le permite acercarse a situaciones que le pueden pasar en la vida real?

R/ Eeee creo que sí, pues aa cuando hace la, la simulación de los casos clínicos y esta el docente hay muchas cosas que uno puede, que puede pasarle en la vida y que pues uno necesita digamos como equivocarse y ahí es la oportunidad para hacerlo yyy y son cosas, que u... que pues vienen de, de la vida real.

P/ ¿cree que la experiencia con la simulación clínica le ayuda a mejorar las habilidades técnicas?

R/ Yo creo que si pues eee, ya sabemos pues que los simuladores pues no son el paciente, pero uno trata de hacerlo como más real y ayuda a que uno tenga como buenas técnicas deee para hacer las diferentes, los diferentes procedimientos con las personas, cuando uno llega al sitio de práctica, al campo de practica eee recuerda muchas de las situaciones que, que hizo en él, en el, con los simuladores y mejora uno sus habilidades.

P/ ¿considera que la simulación clínica le acerca a un entorno real de la atención en salud?

R/ Pues tanto como que lo acerque a uno, así como al entorno de la situación no, pues cuando uno hace de pronto en las, los talleres de la simulación con los docentes hay un poco más de acercamiento, pero así que uno diga es real, es real no.

P/ ¿considera que los escenarios de la simulación clínica brinda una herramienta realista?

R/ Sí eill centro de simulación cuenta con muchas cosas, muchas digamos ee por ejemplo, tienen el carro estrellado y eso sirve muchísimo para digamos para, para, para acercarse uno a la, a la, a la realidad de las cosas eee tienen también cuentan con el taller de electrocardiografía y entonces pues cuando uno está con el paciente, cuando está ahí con él, con él simulador eee hay cosas que uno puede hacer, puede manejar, cuenta con el simulador dee, de compresiones cardiacas con el cual uno puede facilitar muchas de las

actividades, muchas de las yyy puede reforzar las habilidades y las técnicas de, en las, en los procedimientos que se realicen.

P/ ¿considera que la fluidez de las actividades que ofrece la simulación clínica refleja o es parecido al de un ambiente clínico real?

R/ Bueno eee yo creo que pues ummm como la fluidez de las actividades no mucho, porque la verdad pues es un, es un simulador y uno pues hay cosas que uno omite por ejemplo como el explicarle o algo así, si uno va solo uno no se va a poner a hablar con el simulador, pero si uno va con alguien pues trata de hacer laaa, de hacer looo, lo más real, pero pues yo creo que es muy difícil, es muy difícil.

P/ ¿Cree que la simulación le permite poner en práctica la teoría desarrollada?

R/ Bueno hay muchas cosas queeee... que el taller de simulación ofrece como las guías, y pues creo que si permite desarrollar la práctica, la teoría en los centros de simulación, se puede desarrollar la teoría compensado con la práctica ya.

P/ ¿Considera que las diferentes experiencias de simulación clínica le ayudan a priorizar los cuidados de enfermería en una situación específica?

R/ Bueno como hemos venido hablando el centro de simulación le ofrece a uno muchos campos muchas mmm... muchaass... emmm... muchasss no... muchos espacios en los cuales uno puede realizar actividades y este nos ayuda a priorizar los cuidados de enfermería, lo que uno tiene que hacer frente a las diferentes situaciones que se presentan.

P/ ¿Cree que la simulación le ayuda a gestionar con eficacia las emergencias clínicas?

R/ mmm... si, considero que el centro de simulación nos ayuda... nos ayuda aaa... como a desarrollar esas habilidades que necesitamos para enfrentarnos en las emergencias clínicas, aunque pues yo creo que nos falta aprovecharlo un poco más, es mas de nosotros y pues quee... la otra es que cuando pues está el docente, es mucho más fácil, es mucho más enriquecedor esa experiencia.

P/ ¿Cree que los escenarios le permiten desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones?

R/ Bueno yo creo que los escenarios son muy buenos y nos ayudan a desarrollar eee... digamos a desarrollar habilidades para cuando tenemos que

tomar decisiones en situaciones difíciles y creo que mmm... considero que... quee... uno puede digamos, analizar un poco más despacio y cuando se enfrenta uno a alguna situación real, uno ya recuerda y eso le ayuda a que uno se vuelva un poco más ágil.

P/ ¿Considera que la simulación clínica le permite conocer los diferentes procedimientos clínicos que se pueden realizar en un ámbito clínico real?

R/ Bueno yo estoy totalmente de acuerdo, considero que... que en el centro de simulación podemos realizar diferentes procedimientos, ee... que en la práctica, en el ámbito hospitalario pues vamos a enfrentarnos, entonces pues para mí, yo creo que si... permite desarrollar... permite desarrollar estas actividades.

P/ ¿considera que son importantes los escenarios de la simulación clínica para obtener habilidades en los diferentes procedimientos clínicos?

R/ Bueno yo considero que en el centro de simulación los diferentes escenarios que se plantean son muy importantes para que nosotros podamos tener habilidades y destrezas a la hora de enfrentarnos en el ámbito hospitalario, entonces, estoy totalmente de acuerdo que es importante este, este centro de simulación.

P/ ¿cree que la experiencia desarrollada en los escenarios de la simulación clínica son importantes para desarrollar la priorización de la toma de decisiones?

R/ Bueno yo considero que eee que estas experiencias que nosotros tenemos en este en el centro de simulación eee son muy importantes para, para nosotros saber que tenemos que hacer, como tenemos que hacer y más cuando contamos con un docente que nos está guiando y nos está reforzando dichas acciones entonces por ejemplo uno hace el, hace uno el, el estudio de caso primero, después uno va al centro de simulación a hacer este a poner en práctica, este, este, este caso clínico y es, nos ayuda a priorizar las diferentes actividades que tenemos que realizar y nos ayuda a darle más relevancia a las cosas que son importantes y no digamos que, bueno llego el paciente y lo dejamos ahí porque no sabemos qué hacer en cambio cuando uno asiste al centro de simulación sabe uno que tiene que hacer y empieza uno a apoderarse del rol de enfermería.

P/ ¿cree que los escenarios en la simulación clínica le permiten desarrollar habilidades en los diferentes procedimientos clínicos de una manera integral para ser competente en el área técnica en un ámbito clínico real?

R/ Bueno umm yo considero que los escenarios de simulación clínica efectivamente me permiten desarrollar habilidades en los diferentes procedimientos clínicos y pues de una manera integral pues porque uno está haciendo todo cuando uno va con el docente él siempre está pendiente, oye no saludaste, no hablas..., no hiciste esto, entonces uno se va desarrollando como de una manera más competente y lo que digo afianza mucho más los roles de enfermería.

P/ ¿considera que la experiencia de la simulación clínica aumento su confianza y le motivo a actuar en un entorno clínico real?

R/ Eee bueno, yo considero que el centro de simulación ee le da a uno parámetros ee para uno tener confianza en uno mismo yyy pues para poder actuar en un entorno clínico real, pero pues cuando uno le saca provecho eee, eee digamos pues para actuar en algún entorno clínico real umm si, si me ha dado confianza para hacer ciertas actividades ya que pues con el desarrollo de guías ee tanto el semestre pasado, como este eee me dio bases, me dio parámetros para poder hacer las cosas que tenía que hacer en el ámbito hospitalario.

P/ ¿considera que la simulación clínica le motiva y le da confianza para su aprendizaje?

R/ Bueno, yo considero que eee sí efectivamente el centro de simulación lo motiva a uno, le da herramientas para desarrollar confianza ee para su aprendiza..., para nuestro aprendizaje y más cuando uno cuanta digamos con umm, como con, digamos como con los diferentes espacios que tiene el centro de simulación para montar los casos clínicos, si esta uno con el docente yyy digamos si uno puede enfrentarse a estas situaciones le dan a uno mayor confianza y destreza para hacer las cosas.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le dio confianza y le motivo a mejorar su capacidad técnica?

R/ Bueno yo considero que sí, que la simu..., que el centro de simulación eeeee nos da, medio confianza y me, y me ayudo a mejorar digamos las técnicas yyy pues creo que es unnnn digamos si uno lo aprovecha es un buen campo de práctica, para hacer las actividades que tenemos que hacer.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le brinda las herramientas necesarias y la confianza para interactuar de una mejor manera con un paciente en el ámbito clínico real?

R/ Yo considero que la experiencia con la simulación clínica me dio herramientas para poder interactuar con los pacientes, digamos cuando uno iba con un compañero a veces uno hacia las simulaciones cuando, por ejemplo, era lo de los bebés más que todo entonces uno, sí uno cree que porque es un niño no hay que explicarle, entonces como que la otra persona le dice, oye mira esto eee no hiciste esto, entonces como que si le da a uno esa confianza después para interactuar, cuando uno llega allá, a la, a la, al campo clínico uno se da cuenta que hay que hablarle al papá, que hay que hablarle al niño, que hay que hablarle al paciente sea grande, sea pequeño, entonces le, le da a uno esas umm digamos esas herramientas para interactuar con, con las otras personas.

P/ ¿cree que la simulación clínica y sus escenarios le motivan a mejorar su competencia crítica y analítica para el manejo de una situación clínica real?

R/ Creo queeee, que el centro de simulación eee meee, me ayudó a mejorar y me motivo a mejorar mí, a mejorar mi competencia crítica y analítica en el manejo de situaciones más cuando uno está digamos montado en un caso clínico, en el cual uno tiene que hacer las cosas y tiene uno que mirar digamos las diferentes situaciones, cuando uno está en, en el ámbito hospitalario ee hay cosas que hay que hacer muy rápido pero digamos que el centro de simulación le ayuda a uno a mejorar esas competencias para poder tomar decisiones adecuadamente.

P/ ¿considera que la experiencia con la simulación clínica le motiva y le da confianza para fortalecer y aplicar los conocimientos adquiridos en el ámbito teórico a la práctica?

R/ Eeee yo considero que la experiencia con él, en el centro de simulación ee me ha ayudado a fortalecer digamos los diferentes conocimientos pues porque una enfermera sin, una enfermera con mucha práctica, no, no, no tiene mayor significancia, pero una eee se vuelve to..., se vuelve muy hábil pero sin conocimiento pues la lleva a cometer errores y los conocimientos sin la práctica es igual, ósea no, no, no sirve de nada uno tener mucho conocimiento y a la hora de la verdad cuando uno tiene que actuar no saber qué hacer, entonces creo que eso sí me ha ayudado a fortalecer el centro de simulación.

P/ ¿cree que la experiencia de la simulación clínica le da confianza para la toma de decisiones en las situaciones que se pueden presentar en el ámbito clínico real?

R/ Yo considero que la experiencia del centro de simulación a uno le ayuda y definitivamente si estoy de acuerdo en que nos da herramientas, nos da muchas bases para poder trabajar en el ámbito clínico, eee considero que, que muchas de las habilidades y mucha de la, de la, de las habilidades que me ha dado el centro de simulación me ha ayudado a desarrollar esa confianza que ahora tengo para poder hacer las cosas y eee poder tomar decisiones adecuadamente en los momentos críticos, en momentos que tengo que actuar ya.

DESPEDIDA

Bueno muchas gracias ee le agradecemos por su colaboración y pues esto ya es todo por ahora, muchas gracias.