

TITULO: “*Tu Turno, Tu Ritmo: Autogestión del saber en el gabinete de simulación clínica de enfermería*”

Palabras claves: Turno – Autogestión – Simulación – Enfermería.

INTRODUCCION

La formación en enfermería, intrínsecamente ligada a la práctica y el desarrollo de competencias clínicas, enfrenta el desafío constante de optimizar los entornos de aprendizaje para garantizar la preparación idónea de futuros profesionales. En este contexto, los gabinetes de simulación clínica emergen como herramientas pedagógicas fundamentales, ofreciendo un espacio seguro y controlado para la adquisición y el perfeccionamiento de habilidades sin comprometer la seguridad del paciente, lo que es vital para la transferencia efectiva del conocimiento a la práctica real (1, 2). El acceso a estos recursos ha estado supeditado a esquemas de uso enmarcados dentro de las prácticas preprofesionales, que si bien buscan cubrir la demanda y necesidad de realizar los procedimientos, a menudo colisionan con las particularidades de la vida académica y personal del estudiante, limitando su autonomía y el aprovechamiento óptimo de estas valiosas instancias de práctica (3).

La propuesta busca explorar el impacto de un modelo innovador de gestión de turnos, denominado "Tu Turno, Tu Ritmo", implementado en el gabinete de simulación clínica de la carrera de Enfermería. Este nuevo esquema se basa en la autogestión de horarios por parte de los propios estudiantes a través del aula virtual creada para este fin en la plataforma Moodle de la Universidad, permitiéndoles una mayor flexibilidad y adaptabilidad para programar sus sesiones de práctica de acuerdo con sus necesidades individuales y disponibilidad. La autonomía en el aprendizaje es un factor clave en la motivación y el compromiso estudiantil (4). El objetivo principal es analizar cómo esta autonomía en la asignación de turnos influye en la frecuencia de uso del gabinete, el nivel de satisfacción estudiantil, el rendimiento académico en las

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

prácticas simuladas y, en última instancia, en el desarrollo de competencias clínicas. A través de este estudio, se busca no solo evaluar la efectividad de esta iniciativa, sino también generar conocimiento que contribuya al diseño de estrategias pedagógicas más centradas en el estudiante, promoviendo un aprendizaje más significativo y adaptado a los desafíos de la formación profesional contemporánea en enfermería.

- **PROPÓSITO DEL PROYECTO: Empoderando la Formación en Enfermería a Través de la Autonomía.**

Este proyecto se concibe con el firme propósito de transformar la experiencia de aprendizaje en el crucial ámbito de la simulación clínica para la carrera de Enfermería. En un escenario donde la práctica es el pilar fundamental para la adquisición de competencias, hemos identificado una oportunidad invaluable para empoderar a nuestros estudiantes y optimizar su trayectoria formativa.

Nuestro objetivo central es analizar cómo un modelo innovador, denominado "**Tu Turno, Tu Ritmo**", impacta en la forma en que los futuros profesionales de enfermería se apropian de su propio proceso de aprendizaje. Al otorgar a los estudiantes la autonomía para autogestionar sus horarios de práctica en el gabinete de simulación clínica a través de la plataforma Moodle, buscamos ir más allá de la mera disponibilidad de recursos. Aspiramos a fomentar una *experiencia educativa más significativa y personalizada*, donde la flexibilidad se convierte en un catalizador para el compromiso y la motivación.

Este estudio se propone evaluar el impacto de esta iniciativa en dimensiones clave: desde la *frecuencia y calidad del uso del gabinete*, pasando por el *nivel de satisfacción estudiantil*, hasta el *rendimiento académico en las prácticas simuladas*. En última instancia, el propósito fundamental es discernir cómo esta autonomía en la gestión de turnos se traduce en un desarrollo más robusto y efectivo de las competencias clínicas esenciales para la práctica profesional; que si bien de esto último todavía no podemos exponer resultados debido al corto tiempo de implementación, estamos completamente seguros que los cambios en la adquisición de competencias de nuestros egresados serán realmente significativa

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

Al generar conocimiento sobre la efectividad de este modelo centrado en el estudiante, aspiramos a sentar las bases para el diseño de estrategias pedagógicas innovadoras y adaptadas a las realidades individuales. Creemos firmemente que una experiencia educativa que respeta el ritmo y las necesidades del estudiante no solo optimiza el aprovechamiento de recursos tan valiosos como el gabinete de simulación, sino que también contribuye a formar profesionales de enfermería más competentes, autónomos y preparados para los desafíos del cuidado en el siglo XXI.

DESARROLLO:

Objetivo General: Evaluar el impacto de la autogestión de turnos por parte de los estudiantes, en el uso del gabinete de simulación clínica de enfermería y su relación con el desarrollo de habilidades para la formación profesional.

Objetivos Específicos:

1. Determinar la frecuencia de uso del gabinete de simulación clínica por parte de los estudiantes bajo el sistema de autogestión de turnos a través del aula virtual.

➤ **Indicadores:**

- Número promedio de horas de uso del gabinete por estudiante al mes.
 - Porcentaje de estudiantes que utilizan el gabinete al menos una vez por semana.
 - Número total de sesiones de práctica agendadas y realizadas por los estudiantes en el período marzo – junio 2025.
 -
2. Medir el nivel de satisfacción de los estudiantes con la flexibilidad y autonomía que ofrece el sistema de autogestión de turnos a través del aula virtual del GSCE.

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

➤ **Indicadores:**

- Puntuación promedio en una escala de satisfacción (ej. del 1 al 5) sobre la facilidad para agendar turnos y la adaptabilidad a sus horarios.
 - Porcentaje de estudiantes que reportan alta satisfacción (4 o 5 en la escala).
 - Número de comentarios positivos espontáneos o sugerencias de mejora relacionadas con la flexibilidad del sistema a través de encuestas.
3. Determinar la percepción de los estudiantes sobre la mejora de su confianza en las habilidades clínicas gracias al mayor acceso y control sobre sus prácticas en el gabinete de simulación.

➤ **Indicadores:**

- Porcentaje de estudiantes que reportan sentirse "más seguros" o "mucho más seguros" para realizar procedimientos específicos.
- Porcentaje de estudiantes que se autoevalúan comparando resultados con prácticas en gabinete y sin ellas

Marco Teórico

La integración de la simulación clínica en la formación de enfermería es un pilar fundamental para el desarrollo de competencias esenciales en un entorno seguro y controlado. Este enfoque pedagógico trasciende la mera adquisición de habilidades técnicas, buscando fomentar una formación integral que articule conocimientos teóricos, destrezas prácticas y un fuerte componente ético (5). La simulación permite que los estudiantes asciendan en la Taxonomía de Bloom, pasando de recordar y comprender conceptos a aplicar, analizar, evaluar y, finalmente, crear soluciones en escenarios complejos (6). El objetivo central es

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

que los futuros profesionales puedan experimentar la complejidad de la toma de decisiones clínicas, cometer errores sin riesgo para el paciente y desarrollar autonomía y responsabilidad profesional desde las etapas iniciales de su formación (7).

El proyecto "Tu Turno, Tu Ritmo" se inscribe en esta visión, reconociendo que la eficacia de la simulación depende no solo de la calidad de los escenarios, sino también de la accesibilidad y la flexibilidad para los estudiantes. El acceso a los gabinetes de simulación se ha regido por horarios fijos enmarcados en las practicas preprofesionales de nuestros estudiantes, lo que a menudo genera barreras logísticas y reduce las oportunidades de práctica individual. (8). En contraste, la autogestión de turnos a través de plataformas virtuales (como el aula virtual) emerge como una estrategia para empoderar al estudiante, otorgándole mayor control sobre su proceso de aprendizaje. Esta autonomía en la programación de sus prácticas se alinea con las teorías del aprendizaje autodirigido, donde el estudiante asume un rol activo en la planificación y ejecución de su educación, lo que puede potenciar su motivación y compromiso (9).

La disponibilidad y la facilidad para acceder al gabinete de simulación se convierten en factores críticos para que el estudiante pueda consolidar el aprendizaje y desarrollar la habilidad y la confianza necesaria antes de enfrentar situaciones reales. La frecuencia de uso del gabinete, que este proyecto busca cuantificar, se convierte en un indicador clave del impacto de la autogestión. Un mayor acceso no solo permite la repetición y el perfeccionamiento de procedimientos, sino que también fomenta la exploración y la experimentación, elementos cruciales para la transferencia de conocimientos a la práctica clínica real (10). Al facilitar que los estudiantes utilicen el gabinete en su "turno" y "tiempo" óptimos, se espera optimizar el aprovechamiento de estos recursos, contribuyendo directamente a la mejora de las competencias clínicas y a una formación más robusta y significativa. Esto es fundamental para la calidad de la formación en enfermería, garantizando que los egresados posean las

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

habilidades necesarias para un desempeño profesional seguro y eficaz en el sistema de salud (11).

Marco Conceptual Integrador

Educación basada en simulación, autogestión y mejora continua en entornos virtuales

La experiencia relevada a través de la encuesta “*Tu Turno, Tu Ritmo*” se enmarca en una propuesta educativa que promueve el desarrollo de habilidades clínicas mediante entornos de simulación autogestionados. Este enfoque sitúa al estudiante como protagonista activo, responsable de su planificación y construcción de saberes. A través de prácticas sistemáticas y reflexivas, el gabinete se configura como un espacio **ecológico de aprendizaje experiencial**, que combina la técnica con la dimensión humana del cuidado.

En este modelo, el rol docente se transforma: de transmisor a **facilitador**, que guía, observa, retroalimenta y ajusta las condiciones para el desarrollo de competencias, en este sentido se trabajó con los docentes a cargo de las asignaturas, quienes nos proporcionaron los procedimientos correspondientes con las respectivas listas de cotejo con el propósito de que la retroalimentación dada por el equipo docente del Gabinete no sea una opinión unilateral, sino que acompañe y enriquezca lo dado en las clases teóricas de los estudiantes. La integración de herramientas digitales para la reserva y seguimiento de prácticas refuerza el concepto de entornos híbridos y distributivos, donde tecnología, autonomía y acompañamiento se articulan en favor de una formación integral.

El análisis de resultados muestra que la autonomía no es sólo operativa, sino **pedagógica y emocional**, al permitir que el estudiante ensaye, se equivoque, reciba feedback y reconstruya su práctica en un ambiente seguro. Sin embargo, el sistema debe perfeccionarse para garantizar acceso equitativo, transparencia organizativa y sostenibilidad institucional.

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

Algunas Recomendaciones Estratégicas

A nivel operativo:

- Sistematizar criterios para la distribución de turnos, evitando saturación y promoviendo equidad.
- Incorporar plataformas de reserva dinámicas, con opciones de cancelación, límites semanales y recordatorios.
- Segmentar horarios por cohortes académicas para mejorar la planificación.

A nivel pedagógico

- Diseñar simulaciones clínicas con realismo, rotación de roles y resolución colaborativa de situaciones.
- Establecer rúbricas claras y espacios de retroalimentación docente sistemáticos.
- Integrar el uso del gabinete como parte de la formación y reflexión individual.

A nivel evaluativo

- Crear indicadores de aprovechamiento y acceso, monitoreando patrones de uso y exclusión.
- Repetir encuestas breves y aplicar análisis longitudinales del impacto formativo.
- Incorporar las voces estudiantiles teniendo en cuenta las diferentes sugerencias.

Con estas líneas de acción, se busca consolidar un entorno formativo basado en la simulación clínica que sea inclusivo, autónomo, éticamente orientado y pedagógicamente potente, en línea con una visión humanista y rigurosa en cuanto a táctica y competencia profesional.

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

Material y métodos:

1. Tipo de Estudio

Se llevo a cabo un estudio de tipo **descriptivo y analítico**. Donde se complementa con un componente **cualitativo** para explorar en profundidad las percepciones de los estudiantes.

2. Población y Muestra

- **Población:** Todos los estudiantes de la carrera de Enfermería que cursen asignaturas que requieran el uso del gabinete de simulación clínica en el período de estudio marzo – junio 2025.
- **Muestra:** Se busco trabajar con la totalidad de la población estudiantil que cumpla los criterios de inclusión para obtener datos representativos del impacto del sistema.
- **Criterios de inclusión:**
 - Estudiantes matriculados en la carrera de Enfermería, que estén cursando asignaturas con requerimientos de práctica en el gabinete de simulación.
 - Estudiantes que acepten participar en el estudio.
- **Criterios de exclusión:**
 - Estudiantes que hayan finalizado la carrera.
 - Estudiantes que solo cursen asignaturas que no requieran prácticas en gabinete de simulación.
 - Estudiantes que decidan no participar.

3. Ámbito de Estudio

El estudio se desarrolló en el **Gabinete de Simulación Clínica de Enfermería**, de la Facultad de Medicina de la UNNE, así como en el **aula virtual** donde se gestionaron los turnos a través del sistema: "Tu Turno, Tu Ritmo".

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

4. Variables de Estudio

- **Variable Independiente:**

Sistema de autogestión de turnos "Tu Turno, Tu Ritmo" (implementación de la flexibilidad en el agendamiento).

- **Variables Dependientes: (para los objetivos específicos):**

Frecuencia de uso del gabinete de simulación:

- Número de sesiones agendadas por estudiante.
- Duración promedio de las sesiones.
- Horarios de mayor y menor demanda.

Nivel de satisfacción estudiantil:

- Percepción de la flexibilidad y autonomía del sistema.
- Percepción sobre la facilidad de uso del aula virtual para agendar turnos.
- Nivel de satisfacción general con el acceso al gabinete.

Percepción de la mejora en la confianza en habilidades clínicas:

- Nivel de autoconfianza reportado antes y después del uso del sistema.
- Percepción de la contribución del mayor acceso a la práctica en su seguridad clínica.

5. Instrumentos de Recolección de Datos

- **Registros del sistema de gestión de turnos del aula virtual:** Se extrajeron datos sobre:
 - Fechas y horas de agendamiento.
 - Identificación del estudiante (anonimizada).
 - Duración de las sesiones.

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

- Tipo de actividad/escenario simulado.
- **Cuestionario de satisfacción y percepción:** Se diseñó un cuestionario ad-hoc, en formato digital (Google Forms), que incluye:
 - Preguntas con escala Likert (1=Totalmente en desacuerdo, 5=Totalmente de acuerdo) para medir satisfacción y percepciones sobre flexibilidad, autonomía y confianza.
 - Preguntas abiertas para recolectar comentarios cualitativos y sugerencias.
 - Preguntas demográficas básicas (año de cursada).
 - *Validez y fiabilidad:* Se realizó una prueba piloto del cuestionario con un pequeño grupo de 25 estudiantes para asegurar su comprensión y realizar ajustes.

6. Procedimiento de Recolección de Datos

Fase de Implementación:

- Información a los estudiantes sobre el nuevo sistema "Tu Turno, Tu Ritmo" y su funcionamiento a través del aula virtual.
- Capacitación básica sobre el uso de la plataforma de agendamiento.

Fase de Recolección durante la intervención:

- **Monitoreo continuo** de los registros de uso del gabinete a través del sistema de aula virtual durante el período de estudio.
- **Aplicación del cuestionario** de satisfacción y percepción a los estudiantes al finalizar el período seleccionado para este estudio. La participación fue voluntaria y anónima.

7. Análisis de Datos

- **Análisis Cuantitativo:**

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

- Los datos de los registros del aula virtual fueron exportados a una hoja de cálculo de Microsoft Excel para su análisis.
- Se utilizó estadística descriptiva (frecuencias y porcentaje) para caracterizar el uso del gabinete y las respuestas del cuestionario.
- **Análisis Cualitativo (preguntas abiertas):**
 - Las respuestas abiertas del cuestionario fueron analizadas mediante análisis de contenido para identificar temas emergentes, opiniones y sugerencias de los estudiantes.

8. Consideraciones Éticas

El estudio se realizó bajo los principios éticos de la investigación con personas.. Se garantizó la **confidencialidad** y el **anonimato** de los participantes, y se obtuvo su **consentimiento informado** antes de la recolección de datos, explicando los objetivos del estudio y los procedimientos.

RESULTADOS:

➤ **Análisis de los registros de uso del gabinete a través del sistema de Aula Virtual**

Se solicitó la apertura del Aula Virtual por las vías correspondientes de la facultad. Una vez habilitada, se procedió con su configuración, tarea que demandó un tiempo considerable debido a la complejidad inicial para definir e implementar las ideas que se tenían en mente. Con el acompañamiento del equipo del campus virtual, se logró configurar, en líneas generales, un sistema de turnos mediante el recurso "Consulta". Esta herramienta permitió asignar días y horarios para que cada estudiante pudiera solicitar un turno de manera autogestionada, sin necesidad de acudir físicamente al Gabinete. Sin embargo, persiste la limitación de no poder determinar anticipadamente qué práctica o procedimiento se realizará en dicho turno.

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

Dentro del aula se incluyó una plantilla con los procedimientos disponibles según cada turno, considerando las prácticas preprofesionales de las asignaturas y sus respectivos cronogramas, lo que condiciona la disponibilidad de espacios y simuladores. Adicionalmente, se integró un breve cuestionario de conocimientos generales que los estudiantes deben completar para habilitar la grilla de turnos disponibles. El propósito de este cuestionario es repasar contenidos básicos de bioseguridad, seguridad del paciente y/o procedimientos previamente abordados por todos los estudiantes —como el de Signos Vitales—, lo cual asegura que no solo se realice una práctica concreta, sino que también se incorpore el conocimiento teórico necesario para su ejecución.

El análisis de los registros de uso nos brindó los siguientes resultados:

Estructura general del Cronograma:

- El documento está organizado por días y fechas que funcionan como identificadores únicos por jornada.
- Cada jornada contiene franjas horarias, asignaturas y actividades prácticas específicas.
- Se registra por estudiante: nombre, DNI, actividad a realizar, asignatura asignada y si asistió o estuvo ausente.

Resultado de las Principales prácticas realizadas

La cantidad total de registros de estudiantes asignados a prácticas, tanto presentes como ausentes, da un promedio de estudiantes por día:

- **Total, de registros de estudiantes: 923**
- **Total, de días activos en la planilla: 48**
- **Promedio estimado por día: aproximadamente 19 estudiantes**

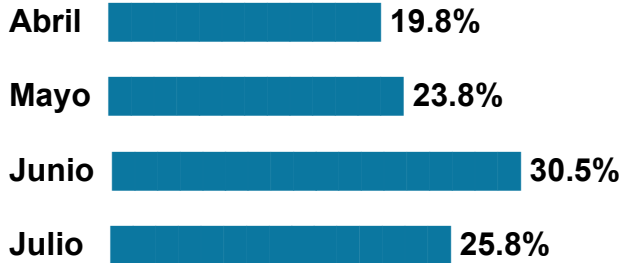
Este promedio incluye todas las asignaturas y prácticas (como sondaje vesical, administración de medicación, lavado de manos, etc.), y contempla tanto turnos por la mañana como por la tarde.

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

Participación de estudiantes por mes (Abril–Julio 2025)

Visualización estilo gráfico de barras



Distribución por tipo de práctica

Práctica clínica	Asignatura	Frecuencia estimada	% sobre total de prácticas
Sondaje vesical	Adulto y Anciano	Muy alta	20%
Lavado de manos (clínico, seco)	Básica / todas	Alta	15%
Movilización y traslado	Básica / Adulto y A.	Alta	12%
Signos vitales / peso y talla	Básica / Mujer y RN	Alta	10%
Curación de heridas	Adulto y Anciano	Moderada	7%
Administración de medicamentos (IM, EV, SC)	Adulto y Anciano	Recurrente	8%
Higiene del paciente / higiene perineal	Adulto y Anciano	Moderada	6%
Maniobras de Leopold / examen mujer	Mujer y RN	Moderada	5%
Sondaje nasogástrico / orogástrico pediátrico	Mujer y RN / Adulto	Moderada	4%
RCP / simuladores clínicos	Básica	Baja	3%
Enema / tendido de cama / baño en cama	Básica / Adulto y A.	Baja	5%

Con los datos aportados por el registro diario del cronograma de turnos se puede observar una propuesta formativa ambiciosa, diversa y cuidadosamente estructurada. Las prácticas están alineadas con competencias esenciales de cada asignatura, lo que refleja un modelo educativo basado en la aplicación progresiva del conocimiento.

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

La distribución porcentual y los patrones detectados reflejan un **equilibrio dinámico entre repetición, progresión y año académico**. Este enfoque no solo favorece la retención de habilidades técnicas, sino que habilita instancias para el desarrollo reflexivo, ético y colaborativo en el entorno clínico. Con el objetivo principal de articular este espacio con mecanismos de evaluación formativa, retroalimentación docente y autonomía estudiantil, para convertirlo en una herramienta poderosa para garantizar calidad, equidad y profundidad en la educación clínica.

➤ **Análisis de la Encuesta "Tu Turno, Tu Ritmo"**

La encuesta fue respondida por **47 estudiantes**, lo que representa una participación parcial de quienes fueron convocados. A continuación, se sintetizan los hallazgos más relevantes en torno a la experiencia de uso del **Gabinete de simulación clínica**, el sistema de turnos autogestionado y el impacto en la formación profesional.

Frecuencia y dedicación a las prácticas

- **83%** de estudiantes utilizaron el gabinete al menos una vez al mes, con **38,3%** asistiendo de 2 a 3 veces al mes.
- Sin embargo, **31,9%** dedicó menos de 2 horas mensuales a las prácticas, lo que puede sugerir una limitación de disponibilidad de turnos.
- **59,6%** respondió que no pudo asistir a todas las prácticas necesarias.

Esto indica una alta demanda y cierta dificultad para acceder regularmente al espacio, lo que podría limitar la continuidad pedagógica.

Evaluación del sistema de turnos

- **42,6%** considera que el sistema fue “muy fácil” de usar, aunque **16%** lo encontró “difícil” o “muy difícil”.
- El **74%** opinó que el sistema fue “bien” o “muy adaptable” a sus horarios.
- El nivel de satisfacción general fue alto, con **80,9%** afirmando estar “satisfecho” o “muy satisfecho”.

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

En términos generales, el sistema se percibe como funcional, pero se evidencian oportunidades de mejora en disponibilidad y accesibilidad.

Impacto en la planificación y aprendizaje

- **76,6%** sintió que pudo planificar mejor sus tiempos gracias al sistema de turnos.
- Tras la práctica en el gabinete, **63,8%** afirmó sentirse “mucho más seguro/a” para realizar procedimientos clínicos.
- **100%** consideró que la práctica mejoró su preparación profesional.

Los resultados reflejan un claro impacto positivo en la confianza y el desarrollo de habilidades clínicas.

Propuestas y comentarios estudiantiles

Las respuestas abiertas destacan:

- Dificultades para conseguir turnos, especialmente por sobreocupación o falta de regulación en la distribución.
- Recomendaciones para aumentar la cantidad de estudiantes por turno (de 2 a 4), liberar horarios en el mismo día, permitir cancelaciones más flexibles y limitar la cantidad de reservas por persona.
- Sugerencias metodológicas como incluir **simulaciones de casos reales**, trabajo en grupo, y espacios de feedback posterior.
- Valoración muy positiva del gabinete, con énfasis en la dedicación del equipo docente.

Las propuestas muestran una comunidad activa, crítica y comprometida con mejorar el entorno de aprendizaje.

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

CONCLUSIÓN

Los resultados de la encuesta “*Tu Turno, Tu Ritmo*” evidencian la consolidación del **gabinete de simulación clínica de Enfermería** como un recurso valioso en la formación de estudiantes del área de salud. Su uso frecuente, a pesar de las limitaciones logísticas, muestra una fuerte apropiación por parte del estudiante, que reconoce en este espacio un entorno seguro, autónomo y significativo para el desarrollo de habilidades prácticas.

El sistema de autogestión de turnos, aunque valorado positivamente en cuanto a facilidad y adaptación horaria, presenta desafíos vinculados a la equidad en el acceso, la saturación de cupos y la concentración de reservas en pocos individuos. Estas situaciones, señaladas por los propios estudiantes, revelan la necesidad de ajustes estructurales que garanticen transparencia, inclusión y distribución justa de los recursos disponibles.

Desde el punto de vista formativo, los datos son contundentes: el uso del gabinete impacta directamente en la **confianza clínica**, la **planificación autónoma** y la **percepción de mejora profesional**. El 100% de los encuestados sostiene que las prácticas en simulación fortalecen su preparación, lo que valida el enfoque pedagógico centrado en la experiencia situada, el ensayo del error y el acompañamiento docente.

Las propuestas emergentes –como incorporar casos reales, grupos colaborativos, instancias de feedback o herramientas tecnológicas para la gestión de turnos– constituyen insumos de gran valor para potenciar este modelo educativo. Estas sugerencias no solo revelan capacidad crítica, sino también el deseo de participar activamente en el diseño de sus trayectorias formativas.

En suma, el relevamiento expone un sistema robusto que puede mejorar, donde el compromiso estudiantil y el enfoque pedagógico basado en la simulación confluyen para formar profesionales técnicos, reflexivos y empáticos. La revisión continua de las estrategias de implementación, sumada a la escucha activa de

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

la comunidad educativa, permitirá optimizar la experiencia de aprendizaje y fortalecer la cultura del cuidado desde la educación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Watson K, Ristau L, Scott MA. Simulation. In: Giddens JF, editor. Concepts for Nursing Practice. 3rd ed. St. Louis, MO: Elsevier; 2021. p. 294-302.
2. Lateef F. Simulation-based learning: Just like the real thing. J Emerg Trauma Shock. 2010;3(4):348-52.
3. Foronda C, Baptiste D, Alhusen JL, Budhathoki C, Charlton M, Daniels J, et al. A review of virtual simulation in nursing education. Clin Simul Nurs. 2020;46:115-27.
4. Ryan RM, Deci EL. Self-determination theory: Basic psychological needs in motivation, development, and wellness. New York: Guilford Press; 2017.
5. Jeffries PR. Simulation in nursing education: From conceptualization to evaluation. 2nd ed. New York: National League for Nursing; 2012.
6. Bloom BS, Engelhart MD, Furst EJ, Hill WH, Krathwohl DR. Taxonomy of educational objectives: The classification of educational goals, Handbook I: Cognitive domain. New York: Longmans, Green; 1956.
7. Cant RP, Cooper SJ. Simulation in the healthcare professions: A systematic review. Nurse Educ Today. 2010;30(7):677-82.
8. Morgan S. Simulation in nursing education: Is it effective?. Nurs Educ Perspect. 2015;36(6):350-3.
9. Knowles MS. Self-directed learning: A guide for learners and teachers. Chicago: Follett Publishing Company; 1975.
10. Barsuk JH, Cohen ER, Wayne DB, Feinglass J. Advanced simulation training in central venous catheter insertion: A cost-effectiveness analysis. J Hosp Med. 2014;9(1):19-24.
11. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción sobre la salud en todas las políticas. Washington, D.C.: OPS; 2018.

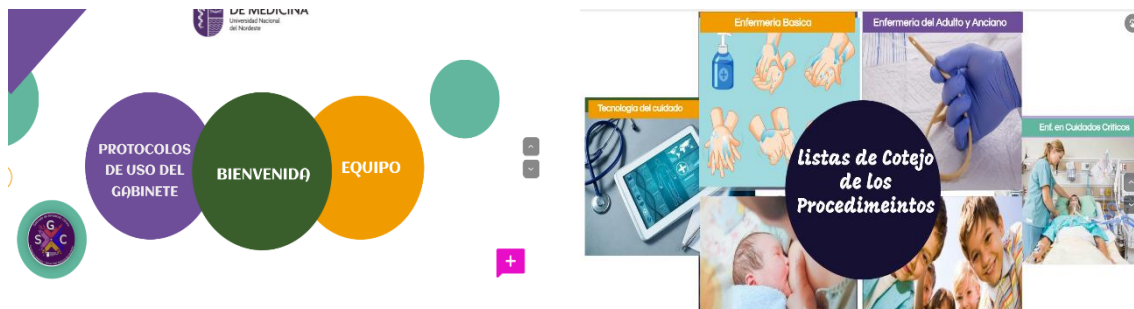
Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

ANEXO 1: Recorrido por el “Aula Virtual del Gabinete de Simulación Clínica de Enfermería”.



Portada del Aula Virtual del Gabinete de Simulación Clínica de Enfermería.



Medios de contacto:

Estamos disponibles de 8 a 18 hs
de Lunes a Viernes.

gabinetecarreraenfermeria@med.unne.edu.ar

Aula Virtual: Foro de consultas.

En

su interior podrán conocer los Protocolos de uso del Gabinete, el Equipo docente, Las listas de cotejos de cada procedimiento y los medios de contacto con el equipo del gabinete.

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

A demás de las planillas de turnos por días y horarios disponibles:



TURNOS ● ■ ✨ DISPONIBLES PARA USO DEL GABINETE.



LUNES

MARTES

MIERCOLES

JUEVES

VIERNES



Lunes 2 de Junio 2025 -

Abrío: viernes, 30 de mayo de 2025, 12:30
Cerró: domingo, 1 de junio de 2025, 23:30

Respuestas

Opciones de la Consulta	8.30 a 9 am	9 a 9.30am	9.30 a 10 am	10 a 10.30 am	10.30 a 11 am	11 a 11:30 am	11:30 a 12 am	12 a 12.30 am	14:30 a 15 pm	15 a 15:30 pm	15:30 a 16 pm	16 a 16:30 pm
Número de respuestas	0 Límite: 2	0 Límite: 2	0 Límite: 2	0 Límite: 2	0 Límite: 2	0 Límite: 2	0 Límite: 2	0 Límite: 2	0 Límite: 2	0 Límite: 2	0 Límite: 2	0 Límite: 2
Usuarios que eligieron esta opción												

Seleccionar todos

Con seleccionados

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

Anexo 2: Encuesta aplicada a los estudiantes que han pasado por el sistema de Autogestión de turnos del Gabinete: “Tu turno, Tu ritmo”.

➤ **ENCUESTA:**

TITULO: “Tu Turno, Tu Ritmo: Autogestión del saber en el gabinete de simulación clínica de enfermería”

Te invitamos a responder este breve cuestionario sobre el uso que le han dado al Gabinete de Simulación Clínica de Enfermería en este período del año.

- La información recolectada será utilizada exclusivamente con fines académicos y de mejora institucional.

- La participación es voluntaria, y anónima.

- Los datos obtenidos serán tratados de forma confidencial, respetando la normativa ética vigente.

Este proyecto se concibe con el propósito de transformar la experiencia de aprendizaje en el crucial ámbito de la simulación clínica para la carrera de Enfermería. En un escenario donde la práctica es el pilar fundamental para la adquisición de competencias, hemos identificado una oportunidad invaluable para empoderar a nuestros estudiantes y optimizar su trayectoria formativa.

Este estudio se propone evaluar el impacto de esta iniciativa en dimensiones claves: desde la *frecuencia y calidad del uso del gabinete*, pasando por el *nivel de satisfacción estudiantil*, hasta el *rendimiento académico en las prácticas simuladas*.

Por estas razones necesitamos de tu colaboración. ¡¡Te llevara solo unos minutos!!

Consentimiento Informado:

Declaro haber leído esta información, comprendo el propósito del estudio, y acepto participar libremente.

Entiendo y acepto participar del estudio

CUESTIONARIO:

Frecuencia y uso del gabinete

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

1. ¿Con qué frecuencia utilizaste el gabinete de simulación clínica entre marzo y junio?

- Nunca
- 1 vez al mes o menos
- 2-3 veces al mes
- 1 vez por semana
- Más de 1 vez por semana

2. Aproximadamente, ¿cuántas horas por mes dedicaste a prácticas en el gabinete?

- Menos de 2 horas
- Entre 2 y 5 horas
- Entre 6 y 10 horas
- Más de 10 horas

3. ¿Pudiste asistir a todas las prácticas que necesitabas?

- Sí, siempre
- La mayoría de las veces
- Algunas veces
- No

Satisfacción con la autogestión de turnos

4. ¿Qué tan fácil te resultó usar el sistema de turnos en el aula virtual?

- Muy difícil
- Difícil
- Aceptable
- Fácil
- Muy fácil

5. ¿Qué tan bien se adaptó a tus horarios el sistema de autogestión?

- Nada adaptable
- Poco adaptable
- Medianamente adaptable
- Bien adaptable

- Muy adaptable

6. ¿Qué nivel de satisfacción general tenés con el sistema de autogestión de turnos?

- Muy insatisfecho/a
- Insatisfecho/a
- Ni satisfecho/a ni insatisfecho/a
- Satisfecho/a

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.

Muy satisfecho/a

7. ¿Notaste que el sistema de autogestión te permitió planificar mejor tus tiempos de práctica?

- Sí, totalmente
 Parcialmente
 No

Impacto en la formación y confianza profesional

8. Después de usar el gabinete, ¿cómo evaluás tu confianza para realizar procedimientos clínicos?

- Mucho más seguro/a
 Más seguro/a
 Igual que antes
 Menos seguro/a

9. ¿Creés que las prácticas en el gabinete mejoraron tu preparación profesional en comparación con quienes no lo usan?

- Sí, significativamente
 Sí, en parte
 No
 No lo sé

10. ¿Comparás tus resultados entre prácticas realizadas en el gabinete y aquellas sin esta instancia previa?

- Sí, siempre
 A veces
 No

PREGUNTA ABIERTA

11. ¿Qué sugerencias o comentarios tenés para mejorar el sistema de turnos o las actividades del gabinete de simulación?

Autor: Rott, Mirna –

Coautores: Ibarrola, Cecilia – Sánchez, Luis.