

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**PERCEPCIÓN ANTE LA SIMULACIÓN CLÍNICA OBSTÉTRICA EN  
ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD  
PRIVADA DE LIMA-PERÚ 2021**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**SÁNCHEZ QUISPE ELIZABETH STEFANNY**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
MÉDICO CIRUJANO**

**LIMA – PERÚ**

**2021**

**Asesor**

Dra Jenny Zavaleta Oliver

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por guiarme en este camino tan largo, también a mi familia quienes fueron mi apoyo constante cada vez que decaía. Y por último a mi universidad por estar conmigo todos estos años de carrera.

## **DEDICATORIA**

Dedico este proyecto principalmente a mi hijo, quien es mi motor y motivo para lograr todas mis metas propuestas.

Quiero además dedicar esta tesis a mi familia por su apoyo incondicional y verdadero, porque a pesar de las dificultades me apoyan en mis sueños y proyectos

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Describir las percepciones ante la simulación clínica obstétrica como estrategia didáctica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad privada de Lima-Perú 2021.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** la investigación fue observacional, transversal, cuantitativa, prospectiva, descriptiva. Con una población objetivo de 130 estudiantes. Para recolectar los datos se aplicó una encuesta adaptada de Avendaño (2019)

**RESULTADOS:** se encontró de manera general una percepción ante la simulación clínica obstétrica favorable (43.8%), también se encontró percepción en la dimensión adquisición de competencias de nivel medio (45.4%); intervinientes, nivel medio (49.2%); estrategias del profesorado de nivel favorable (41.5%); propuestas, nivel desfavorable (46.9%). De igual manera se encontró una frecuencia mayoritaria del grupo etario de 26 a 35 años y según el sexo masculino.

**CONCLUSIONES:** Se puede concluir que en general la percepción de los estudiantes sobre la simulación clínica obstétrica como estrategia didáctica fue favorable.

**PALABRAS CLAVES:** Simulación clínica, percepciones, estudiantes

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To describe the perceptions of obstetric clinical simulation as a didactic strategy in Human Medicine students from a private university in Lima-Peru 2021.

**MATERIALS AND METHODS:** the research were observational, cross-sectional, cuantitative, prospective, descriptive. With a population of 130 students. A survey adapted from Avendaño (2019) was used to collect the data.

**RESULTS:** a favorable perception of obstetric clinical simulation was generally found (43.8%), perception was also found in the acquisition of medium-level competencies dimension (45.4%); intervening, medium level (49.2%); Favorable level teacher strategies (41.5%); proposals, unfavorable level (46.9%). Similarly, a majority frequency was found in the age group of 26 to 35 years and according to male sex.

**CONCLUSIONS:** It can be concluded that in general the students' perception of obstetric clinical simulation as a didactic strategy was favorable.

**Key words:** Clinical simulation, perceptions, students

## INTRODUCCIÓN

El uso de simuladores clínicos ha ido en incremento en las últimas décadas, es una herramienta muy útil para realizar las prácticas clínicas, el manejo de pacientes en diversas situaciones y sobre todo para preparar a los estudiantes en situaciones de emergencia para que puedan tomar las mejores decisiones posibles y conservar la salud y vida de los pacientes. Los estudiantes de medicina requieren este tipo de herramientas para mejorar sus prácticas, además un alumno entrenando en este aspecto va presentar menor estrés y pensamiento crítico en el caso de enfrentar situaciones difíciles. Por ello se planteó el siguiente objetivo general: Describir las percepciones ante la simulación clínica obstétrica como estrategia didáctica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad privada de Lima-Perú 2021.

El presente estudio se divide en cinco capítulos:

Capítulo I va presentar la formulación del problema, el planteamiento, así como los objetivos y propósito de la investigación.

Capítulo II se presentan los antecedentes y el marco teórico como precedente del presente trabajo.

Capítulo III se presentan la metodología, procedimientos, análisis y aspectos éticos.

Capítulo IV, se presentarán los resultados de los hallazgos encontrados

Capítulo V, se presentaron las conclusiones y recomendaciones.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

CARÁTULA	i
ASESOR	ii
AGRADECIMIENTO	ii
DEDICATORIA	iii
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	vii
ÍNDICE	vii
LISTA DE TABLAS	x
<b>CAPÍTULO I: PROBLEMA</b>	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	2
1.2.1 Problema general	2
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3 Justificación	3
1.4 Delimitación del área de estudio	4
1.5 Limitaciones de la investigación	4
1.6 Objetivos	5
1.6.1 Objetivo general	5
1.6.2 Objetivos específicos	5
1.7 Propósito	6
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	7
2.1 Antecedentes de la Investigación	7
2.2 Bases Teóricas	12
2.3 Marco conceptual	17
2.4 Variables	17
2.5 Definición de conceptos operacionales	18
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	19



3.1	Diseño metodológico	19
3.1.1	Tipo de investigación	19
3.1.2	Nivel de investigación	19
3.2	Población y Muestra	20
3.3	Medios de recolección de información	21
3.4	Diseño de recolección de datos	21
3.5	Procesamiento y análisis de datos	21
3.6	Aspectos éticos	22
	<b>CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	<b>23</b>
4.1	Resultados	23
4.2	Discusión	28
4.2.1	Percepción ante la simulación clínica obstétrica	28
4.2.2	Dimensión adquisición de competencias	28
4.2.3	Dimensión intervinientes	29
4.2.4	Dimensión estrategias del profesorado	29
4.2.5	Dimensión propuestas	30
	<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>31</b>
5.1	Conclusiones	31
5.2	Recomendaciones	32
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
	ANEXOS	37

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla N°1. Percepción ante la simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021	<b>21</b>
Tabla N°2. Percepción según la dimensión Adquisición de competencias en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad privada de Lima-Perú 2021	<b>22</b>
Tabla N°3. Percepción según la dimensión Intervinientes en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021	<b>23</b>
Tabla N°4. Percepción según la dimensión estrategias del profesorado en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021	<b>24</b>
Tabla N°5. Percepción según la dimensión propuestas en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021	<b>25</b>

## LISTA DE GRAFICOS

Gráfico N°1. Percepción ante la simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021	<b>21</b>
Gráfico N°2. Percepción según la dimensión Adquisición de competencias en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021	<b>22</b>
Gráfico N°3. Percepción según la dimensión Intervenientes en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021	<b>23</b>
Gráfico N°4. Percepción según la dimensión estrategias del profesorado en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021	<b>24</b>
Gráfico N°5. Percepción según la dimensión propuestas en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021	<b>25</b>

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Con el avance de la tecnología en ciencias de la salud en el área de docencia e investigación se han presentado cambios y adaptaciones para mejorar los sistemas de prácticas de formación profesional para que sean personas con pensamientos más críticos, con conocimientos modernos, sepan actuar y manejar situaciones de todo tipo. Bajo esa premisa los sistemas educativos en profesionales de la salud han reestructurado sus prácticas con el uso de técnicas innovadoras, como lo es la simulación clínica. El uso de esta práctica se ha ido generalizando por los beneficios que ofrece sobre todo para adquirir mayor destreza, toma de decisiones acertada y trabajo en equipo, así como el fortalecimiento de la autoconfianza de los estudiantes, con este sistema se pueden utilizar una gran variedad de recursos, que van desde el uso de partes anatómicas sin movimiento, hasta las más actuales provistas con alta tecnológica robótica que presentan una gran cantidad de variaciones.<sup>1</sup>

Las experiencias simuladas que pueden desarrollarse con este sistema son de gran utilidad en el área de obstétrica y ginecología, especialmente en la simulación de las maniobras de parto las cuales no se puede adquirir de manera adecuada a través de textos, videos o audios. Por ello el uso de las nuevas tecnologías de simulación es ideal para fortalecer los conocimientos de los alumnos, pero no se han realizado muchas investigaciones referentes al tema en el Perú.<sup>1</sup>

En EE.UU, un grupo de estudiantes que realizaba practicas ginecológicas y obstétricas se pudo observar que aquellos que realizaron prácticas en el simulador presentaban mayor capacidad de realizar la mayoría de maniobras durante la atención de las gestantes, así como una mayor confianza para efectuar de forma independiente esta atención, al contrario de aquellos que no recibieron la experiencia con los simuladores.<sup>2</sup> De igual forma en

estudiantes que realizaban practicas con simuladores obstétricos, se evidenció una mayor capacidad, eficacia y rapidez en la toma de decisiones correctas en aquellos que realizaron esta práctica a comparación de los que no usaron los simuladores.<sup>3</sup>

El uso de esta técnica educativa a través de simuladores es conocido a nivel latinoamericano, pero no se aplica al cien por ciento en todas las instituciones debido al alto costo de los materiales de simulación, existen algunas investigaciones en esta región que han logrado evidenciar los beneficios del uso de estos sistemas, como en estudios realizados en estudiantes de medicina en Uruguay se evidenció un conocimiento y practicas más eficientes en aquellos estudiantes que realizaron su capacitación con el sistema de simulación.<sup>4</sup>

A nivel del Perú son escasas las investigaciones referentes al tema, pero en un estudio llevado a cabo en estudiantes que realizaron práctica clínica con simuladores, donde se alcanzó una mejora del 100% luego de utilizar simuladores en el conocimiento teórico y práctico, además de una aceptación en su totalidad por parte de los estudiantes en referencia al sistema utilizado.<sup>5</sup>

Es por lo mencionado anteriormente que es de importancia la realización de esta tesis, debido a la gran utilidad de este método de enseñanza y a la poca información que encontramos en nuestro país.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la percepción ante la simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021?

### 1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la percepción según la dimensión Adquisición de competencias en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021?

¿Cuál es la percepción según la dimensión Intervinientes en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021?

¿Cuál es la percepción según la dimensión estrategias del profesorado en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021?

¿Cuál es la percepción según la dimensión propuestas en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021?

### 1.3 JUSTIFICACIÓN

**Justificación teórica**, el uso de simulación clínica es esencial como parte de las técnicas educacionales actuales, por ello conocer la percepción que tienen los alumnos sobre las técnicas y sistemas que se están utilizando es importante para incidir en aquellos puntos críticos y mejorarlos para que su uso sea 100% eficaz así favorecer la formación de profesionales mejor preparados.

**Justificación práctica**, con el presente estudio se pudo tener datos precisos y actuales sobre la percepción de los estudiantes en relación a la simulación clínica, con ello se fomentó la mejora en las técnicas de estudios, el uso de artefactos y técnicas más modernas para favorecer el aprendizaje de los estudiantes.

**Justificación económico social**, con la información recolectada se vieron beneficiados los alumnos que reciben esta simulación clínica, a través del uso de herramientas y técnicas modernas se favorecieron y fomentaron la formación de alumnos más capacitados, que puedan resolver problemas que se presenten con mayor eficacia y tengan un pensamiento crítico más desarrollado.

**Justificación metodológica**, el presente estudio será de aporte al conocimiento científico, los datos recolectados servirán como referencias para otros estudios y el instrumento podrá ser utilizado como consulta para futuras investigaciones.

#### **1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO**

**Espacial:** la presente investigación se realizó en la escuela profesional de Medicina Humana de la facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Privada San Juan Bautista cuya sede central es en Chorrillos en Lima - Perú

**Temporal:** este estudio se realizó durante los meses mayo a julio del 2021.

**Social:** el presente estudio estuvo dirigido a los alumnos de ginecología y obstetricia de la escuela profesional de Medicina humana de la facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Privada San Juan Bautista

**Conceptual:** la investigación abordó conceptos de percepción en simulación clínica.

#### **1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

Limitaciones económicas propias, ya que el investigador no cuenta con auspiciadores, por tanto, se tuvo que solventar los gastos realizados con nuestro propio dinero.

La presente investigación presentó limitaciones en cuanto al tiempo, ya que el investigador actualmente trabaja de forma presencial.

Limitaciones en las interacciones debido al COVID – 19, esto se pudo resolver con el cumplimiento de todas las medidas de protección y con el uso de formularios digitales para la recolección de los datos.

## **1.6 OBJETIVOS**

### **1.6.1 Objetivo general**

Describir la percepción ante la simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021

### **1.6.2 Objetivos Específicos**

Identificar la percepción según la dimensión Adquisición de competencias en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021.

Identificar la percepción según la dimensión Intervenientes en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021.

Identificar la percepción según la dimensión estrategias del profesorado en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021.



Identificar la percepción según la dimensión propuestas en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima-Perú 2021.

## **1.7 PROPÓSITO**

La simulación clínica obstétrica es el conjunto de procedimientos dirigidos por médicos experto a estudiantes de Medicina Humana con conocimientos previos, esto ha impulsado a crear nuevas competencias a través de escenarios que le permitan entrar en un contexto clínico similar al real, donde el estudiante podrá adquirir mayor destreza y habilidades en la práctica simulada, lo cual tiene muchos beneficios en el estudiante que podrán ser aplicados en el área asistencial. Es por lo mencionado que el propósito de esta investigación es describir la percepción de la simulación clínica obstétrica por parte de los alumnos de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista de Lima.

## **CAPITULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS**

#### **ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

**Avila Juarez, Silvia Angelica y colaboradores. “Percepción del estudiante como complemento para evaluar un escenario de simulación: enfermedades hipertensivas del embarazo” México, 2020**

Esta investigación tuvo como objetivo la recopilación de información sobre la percepción de los estudiantes en relación a la simulación clínica de enfermedades en el embarazo. Este estudio se realizó a 248 estudiantes, fue de tipo transversal y descriptivo. se utilizaron escenarios de simulación para posteriormente ser analizados mediante un cuestionario. Como conclusión se evidencio que los estudiantes tuvieron una percepción favorable, pero tuvieron una opinión moderada en relación a que se puede mejorar los materiales usados para tener mayor realismo durante las practicas. <sup>6</sup>

**Sandeva M, Tufkova S y colaboradores “Evaluación de la eficacia del entrenamiento con simulación en obstetricia y ginecología, pediatría y medicina de emergencia”, Bulgaria. 2019**

En el estudio se buscó analizar la efectividad de las capacitaciones mediante simulaciones clínicas, el estudio fue descriptivo no experimental y transversal dirigido a 245 estudiantes. Se pudo evidenciar una mejora en la confianza, autoestima en los participantes, también la reducción de errores y un desempeño adecuado. Además, se encontró una relación de significancia entre el número de veces que se realizaba la practica con las simulaciones y el grado de mejoría en

el de desempeño. De acuerdo a las veces que realizan esta capacitación, no se encontraron errores en aquellos que realizaron esta capacitación tres o más veces, pero un pequeño porcentaje si presentaba errores y mala praxis, un 84% realizó sus prácticas sin errores luego de las capacitaciones.<sup>7</sup>

**Ana Maria Bello Trujillo, “Efecto de las prácticas del laboratorio de simulación clínica sobre la adquisición de habilidades obstétricas en los estudiantes de medicina”, Colombia 2017**

Se realizó un estudio experimental, aleatorizado, ciego. En un grupo de 120 estudiantes de 8° semestre de medicina expuestos a una intervención (prácticas en el laboratorio de simulación) y un grupo no expuesto (que realizó prácticas con pacientes reales en sala de parto), se evaluaron cinco habilidades clínicas: la auscultación de fetocardia, Identificación de fetocardia, la especuloscopia, la realización de tacto vaginal y valoración de los cambios cervicales, durante cuatro semanas. En general se obtuvo un puntaje mayor en la adquisición de las cinco habilidades evaluadas en el grupo de estudiantes que realizó su práctica en el área de simulación. Se llegó a la conclusión que el laboratorio de simulación clínica es importante para que el estudiante de pregrado adquiera las habilidades obstétricas.<sup>8</sup>

**Almut störr y colaboradores “Entrenamiento de simulación en obstetricia: encuesta a participantes en un entrenamiento de baja fidelidad” Alemania, 2017**

se buscó analizar si la simulación clínica mejora ayuda en manejo de emergencias obstétricas y la percepción de los estudiantes. El estudio fue longitudinal, descriptivo dirigido a 48 individuos, los datos fueron recopilados a través de un cuestionario antes y después de las

simulaciones clínicas. Se concluyó que la gran mayoría de estudiantes percibió que el entrenamiento mediante la simulación es altamente efectivo además de experimentar una mejora en su capacidad del manejo de emergencias obstétricas.<sup>9</sup>

**Kondrashova. “Mejora de la experiencia de aprendizaje mediante la simulación de ultrasonido en la educación médica de pregrado: percepción del estudiante”, EEUU 2017.**

En el estudio buscaron evaluar la percepción de 60 estudiantes sobre el uso de simulación clínica con ultrasonido. El estudio fue transversal, descriptivo, los datos se recopilaron mediante cuestionarios, la gran mayoría de estudiantes estuvo de acuerdo que los modelos de simulación fueron adecuados, mejoraron sus habilidades y su capacidad para tomar decisiones clínicas, presentaron un autoconcepto mayor y se sentían mejor preparados. Se llegó a la conclusión que la percepción de los estudiantes mejoro con todos los modelos utilizados y se evidencio que en casi la totalidad de los estudiantes mejoro su capacidad clínica y mejor preparación.<sup>10</sup>

## **ANTECEDENTES NACIONALES**

**De Fina Vallejos Y Piero José. “Percepción de los estudiantes de pregrado de medicina humana sobre los talleres de simulación médica” Trujillo, 2020**

Esta investigación buscó determinar la percepción de los educandos de acuerdo al uso de talleres de simulación clínica, el estudio fue de tipo transversal, descriptivo dirigido a 190 estudiantes, los datos fueron recopilados con un cuestionario. Se encontraron mejores resultados en los estudiantes con edades menores o iguales a 21 años, no se

encontró diferencia significativa entre sexos para el grado de percepción determinado, se llegó a la conclusión que en casi la totalidad de la población estudiada la percepción frente a esta técnica de aprendizaje es favorable. <sup>11</sup>

**Taica y colaboradores, “Simulación clínica en el desarrollo de habilidades para examen abdominal obstétrico en estudiantes de Obstetricia - Universidad Nacional de Tumbes, 2019**

En la investigación de Taica que fue realizado para evaluar el impacto de las simulaciones clínicas como parte de la mejora de habilidades en personal de salud obstétrico en una ciudad del norte peruano. El estudio fue descriptivo, transversal dirigido a 30 estudiantes, los datos fueron recopilados a través de cuestionarios creados por el propio autor, los resultados evidenciaron una mejora en las capacidades de los estudiantes en más del 90% de los casos. Se llegó a la conclusión que el uso de simulación clínica es muy eficaz para desarrollar habilidades en el personal sanitario. <sup>12</sup>

**Elbers A, Mas G, Shibao H y colaboradores, “Uso de un simulador obstétrico adaptado para el entrenamiento y evaluación de la paracentesis en estudiantes de medicina” Lima, 2019**

En la investigación de Elbers que tuvo como meta evaluar el uso de simulador clínico obstétrico en estudiantes de medicina, el estudio fue descriptivo, transversal dirigido a 129 alumnos, con el uso de esta tecnología se obtuvieron mejoras en la práctica de los estudiantes, así como el incremento de su confianza al momento de realizar sus prácticas clínicas y una mayor velocidad y precisión en sus labores, además con el uso de este sistema se reconocen las falencias y fortalezas de los alumnos prácticas. <sup>13</sup>

**Díaz Reategui Asunta del Milagro y colaboradores, “Eficacia de la educación con simuladores para mejorar las habilidades de las enfermeras del equipo de emergencia médica” Lima, 2019**

Estudio de tipo observacional y descriptivo donde se buscó evaluar la eficacia de la enseñanza a través de simulares clínicos en el personal de salud por medio de una revisión sistemática, se utilizó el sistema para evaluar Grade en 10 artículos. Se llegó a la conclusión que la enseñanza a través de los simuladores tiene una eficacia en el 90% de los estudios analizados, además mejorar las habilidades de quienes utilizan este sistema educativo, también mejora la autoconfianza al realizar las atenciones clínicas. <sup>14</sup>

**Mónica Flores Noriega, “Resultados de la aplicación de un curso taller de distocia de hombros utilizando simulación clínica en el programa de residentado médico de Obstetricia y Ginecología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia”. Lima 2018**

Este estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de satisfacción y el efecto sobre la práctica clínica del primer curso taller de distocia de hombros realizado entre mayo y julio de 2016 para los médicos residentes de obstetricia y ginecología del programa de residentado médico de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. El estudio fue descriptivo, observacional, transversal, aplicando una encuesta de apreciación y aplicación en la práctica clínica a los médicos residentes de ginecología y obstetricia que realizaron el curso luego de 3 a 5 meses de haberlo culminado. Se llegó a la conclusión que la realización del curso de distocia de hombros para los médicos residentes de la UPCH que lo recibieron fue buena y ha permitido un cambio de comportamiento en su práctica clínica, pues les da mayor confianza y seguridad de poder resolver esta situación o complicación obstétrica. <sup>15</sup>

## 2.2 BASES TEÓRICAS

La simulación clínica es una metodología educativa que ofrece la oportunidad a los estudiantes de aprender a través de la prueba y error en un ambiente seguro, sin correr el riesgo de resultados negativos para los pacientes, siendo adaptable al nivel del alumno.<sup>16</sup>

La simulación se inició en el campo médico en la antigüedad, hay evidencia que se construyeron modelos de pacientes humanos con materiales de piedra y barro, con el fin de mostrar los caracteres clínicos de las enfermedades. En el siglo III a.c en la cultura Hindú, se utilizaban melones para realizar suturas; En el siglo XVIII en París se utilizó el primer maniquí obstétrico para realizar técnicas del trabajo de parto. En la Edad Media se empleó el uso de animales para mejorar técnicas quirúrgicas, lo que ocurre hasta ahora. Resusci Anne, Simone, Stanford CASE, PAT Sim y SOPHUS son algunos de los nombres de simuladores desarrollados posteriormente. En México, el Instituto Nacional de la Nutrición “Salvador Zubirán”, creó en 2003 el Centro de Desarrollo de Destrezas Médicas (CEDDEM), y en 2005, la Facultad de Medicina de la UNAM creó el Centro de Enseñanza y Certificación de Aptitudes Médicas (CECAM).<sup>17</sup>

La simulación en Ginecología y Obstetricia se ha desarrollado enormemente con el uso de simuladores de habilidades específicas, modelos humanos básicos y avanzados, realidad táctil y escenarios simulados. Mediante su manejo se pueden trabajar habilidades técnicas y no técnicas que permiten una experiencia de aprendizaje muy próxima a la realidad.<sup>18</sup>

El manejo apropiado de una situación de emergencia es muy difícil de entrenar y evaluar durante la emergencia real. Durante una situación crítica no hay tiempo para detenerse y pensar sobre el próximo paso, las acciones y protocolos deben fluir naturalmente. Una manera de

practicar en una emergencia, sin poner en peligro la vida del paciente, es hacerlo en un ambiente simulado. Su implementación en programas de pregrado y postgrado ha impactado positivamente en la educación, tanto en la estandarización de los aprendizajes, en la familiarización de los estudiantes con métodos de autoevaluación y autoaprendizaje, en la ética en temas de salud y en eliminar el error en pacientes como un medio de aprendizaje. <sup>19</sup>

La simulación tiene múltiples ventajas. Entre ellas, desarrolla un aprendizaje basado en la propia experiencia y centrado en el alumno, el aprendizaje es interactivo e incluye un feedback inmediato, y se pueden producir errores en el transcurso de los casos clínicos para conocer sus consecuencias, sin ningún riesgo. Sin embargo, dentro de sus des-ventajas se encuentra que la simulación aún no está totalmente incorporada en los programas educativos, por lo que no se percibe como una necesidad; además de los costes elevados de los equipos y aulas de simulación. Asimismo, los profesores necesitan un entrenamiento específico en el manejo, diseño y planificación de esta metodología de aprendizaje, lo cual requiere de un tiempo previo que no siempre es considerado, transformándose en una carga laboral extra para el docente. <sup>20</sup>

La simulación se puede clasificar en 1) Simuladores de uso específico y de baja tecnología (Part task trainers), que son modelos diseñados para replicar una parte del organismo, por lo que solo permiten el desarrollo de habilidades psicomotoras básicas. 2) Personas pacientes simuladas o estandarizadas, sujetos actores entrenados que se utilizan para instrucción y evaluación de habilidades y comunicación. Este tipo de simulación se desarrolla a través de la dramatización o juego de roles. 3) Simuladores virtuales en pantalla, que permiten simular diversas situaciones e interactuar con el estudiantado a través de programas computacionales. 4) Simuladores de tareas complejas, de



alta fidelidad visual, auditiva y táctil, con los cuales se logra una representación tridimensional de un espacio anatómico 5) Simuladores de paciente completo, maniqués de tamaño real, manejados computacionalmente, que simulan aspectos anatómicos y fisiológicos. Estos, permiten desarrollar competencias en el manejo de situaciones clínicas complejas y el trabajo en equipo.<sup>21</sup>

Se pueden dividir en 3 niveles 1) Simulación de baja fidelidad 2) Simulación de mediana fidelidad combina el uso de una parte anatómica, con programas computacionales de menor complejidad. También están incluidos juegos de roles y pacientes que se simulan con entrenamiento. 3) Simulación de alta fidelidad se refiere a los simuladores de paciente completo o de tamaño real. Esto significa que, a medida que aumenta la fidelidad, aumenta el realismo.<sup>22</sup>

Los simuladores de paciente completo son maniqués de proporciones similares a una persona, tanto infantil como adulta. Estos modelos tienen la característica de ser robotizados con uso de sistemas informáticos que permiten simular situaciones fisiológicas y patológicas, y conducir problemas críticos que asemejen la realidad. En esta categoría incluimos los modelos obstétricos, Noelle, SimMon, Victoria. La simulación reproduce un cuerpo humano completo, con un software que dota al maniquí de todas las funciones cardíacas, vasculares y pulmonares. Las respuestas vocales pueden ser transmitidas por un micrófono unido al control de una sala, lo cual agrega a más realidad al escenario; incluso, vía internet, puede manejarse el control desde fuera de la sala de simulación.<sup>23</sup>

Los maniqués de cuerpo completo pueden realizar funciones como Palpación obstétrica abdominal, maniobras de Leopold, Monitorización del latido del feto, Examen vaginal, Cuidado del pecho, Expresión manual de la leche (sin líquido), Parto en múltiples posiciones: codos y rodillas, Posición supina, Posición lateral, Parto normal, Parto de

nalgas, Parto con fórceps, Parto con ventosa, Palpación abdominal puerpera, Extracción de la placenta, Pelvimetría y medición abdominal, Sutura de la episiotomía. <sup>24</sup>

A comparación de otras metodologías, la simulación clínica presenta muchos beneficios como la mejora de adquisición y retención del conocimiento; Se puede usar el mismo escenario clínico para múltiples grupos de estudiantes, ofreciendo oportunidades similares para el aprendizaje; Permite la planeación y desarrollo de casos clínicos basados en las necesidades del estudiante y no en la disponibilidad de los pacientes; Permite la práctica continua y repetitiva, de acuerdo con las necesidades de los estudiantes y de la escuela; Ofrece la oportunidad para enseñar aspectos como el trabajo en equipo, habilidades de comunicación, liderazgo, manejo del estrés y toma de decisiones en circunstancias de apremio; Los escenarios de simulación se pueden utilizar individualmente o simultáneamente por estudiantes de diferentes carreras de la salud. <sup>25</sup>

La percepción es 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. 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. <sup>26</sup>

La percepción se da principalmente en dos momentos, primero la selección de la información que llega del exterior y la interpretación de

esta información. Entonces los elementos que se han mencionado hasta el momento conforman la estructura del proceso perceptual, ya que se procesan estímulos desordenados que se almacenan en la memoria y después se crea un orden para así poder adicionar información de interés, también inferir comportamientos y situaciones.

27

Los factores que influyen en la percepción son, Factores en la persona que percibe como las actitudes, motivos, intereses, experiencias, expectativas, Factores en la situación como el tiempo, entorno de trabajo, entorno social y Factores en el objeto que incluye las características como novedad, movimiento, sonidos, tamaño, antecedentes, proximidad.<sup>28</sup>

Existen cuatro tipos de percepción. La percepción espacial, es el medio en el que nos movemos y transcurre el movimiento. Lo percibimos siempre que haya elementos que lo definan (un objeto cualquiera, un móvil, nosotros mismos, etc. Así, el espacio se irá organizando a partir de datos muy pequeños. El espacio lo percibimos fundamentalmente por la visión.<sup>29</sup> La percepción de tiempo, Analiza la percepción del tiempo en relación con la atención, haciendo especial énfasis en el mecanismo atencional de orientación en el tiempo: éste permite una anticipación y preparación hacia el momento clave de ocurrencia de eventos importantes. La percepción del movimiento, es un proceso que incluye la información visual proveniente de la retina y los mensajes provenientes de los músculos de los ojos mientras siguen un objeto. La percepción social, estudia las maneras en que formamos y modificamos nuestras impresiones de los demás evaluando a las personas en función a la primera impresión.<sup>30</sup>

## 2.3 MARCO CONCEPTUAL

**Percepción:** Es la idea e información que reciben los estudiantes del método de simulación, generando una idea positiva o negativa. Esta se puede dividir en dimensiones.

**Dimensión Adquisición de competencias:** Es la opinión de los alumnos sobre la simulación como estrategia de aprendizaje.

**Dimensión Intervinientes:** Son los factores que facilitan y obstaculizan el desarrollo correcto de esta estrategia educativa, como el material a utilizar y la enseñanza didáctica adecuada.

**Dimensión Estrategias del profesorado:** Es el rol que cumple el profesor con el uso de la técnica de simulación, en general los alumnos tienen una actitud positiva en este factor debido a que con la práctica mejora su capacidad de aprendizaje.

**Dimensión Propuestas:** se resalta la importancia del uso de esta técnica de enseñanza, además se difunde los beneficios de utilizar de manera más generalizada y en diversas áreas de la carrera médica.

## 2.4 VARIABLES

### **Variables de la investigación**

Percepción de la simulación clínica

Dimensión adquisición de competencias

Dimensión Intervinientes

Dimensión Estrategias del profesorado

Dimensión Propuestas

## 2.4 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

**Percepción:** Porcentaje de respuestas de acuerdo al cuestionario.  
Favorable, medio, desfavorable

**Adquisición de competencias:** Es el porcentaje obtenido con la suma de los ítems 1,2,3,4,5,6 con el instrumento de percepción y da como resultado un valor de favorable, medio y desfavorable.

**Intervinientes:** Es el porcentaje obtenido con la suma de los ítems 13,14,15,17,18 con el instrumento de percepción y da como resultado un valor de favorable, medio y desfavorable.

**Estrategias del profesorado:** Es el porcentaje obtenido con la suma de los ítems 10,11,12,16 con el instrumento de percepción y da como resultado un valor de favorable, medio y desfavorable.

**Propuestas:** Es el porcentaje obtenido con la suma de los ítems 7, 8, 9 con el instrumento de percepción y da como resultado un valor de favorable, medio y desfavorable.

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1 DISEÑO METODOLÓGICO

#### TIPO DE INVESTIGACIÓN

**Básico:** para Bunge, es aquel estudio que busca la solución a los problemas identificables y aporta conocimientos novedosos a la base científica.

**Cuantitativo:** la investigación trata con fenómenos que se pueden medir de acuerdo al puntaje otorgado

**Transversal:** De acuerdo al número de mediciones que presenta, ya que el grupo que se evaluara solo se aplicara en una ocasión la encuesta.

**Observacional:** De acuerdo a la posibilidad de que el investigador lleve a cabo una intervención, ya que el investigador solo recabará la información necesaria, pero sin llegar a realizar maniobras que modifiquen la variable.

**Prospectivo:** De acuerdo al tiempo en el que ocurrió el fenómeno evaluado; ya que el investigador trata de determinar un evento que está ocurriendo o que ocurrirá. <sup>31</sup>

#### NIVEL DE INVESTIGACIÓN

**Descriptivo:** Se presenta un único grupo de sujetos de importancia para el estudio. Además de esto solo se explicará las frecuencias de las variables de interés en el grupo seleccionado. <sup>31</sup>

## **3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

-Estudiantes de la escuela profesional de Medicina Humana que estén cursando el XI de la Universidad Privada San Juan Bautista matriculados en el semestre académico 2021- I.

-Estudiantes de la escuela profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista que correspondan a la sede Lima – Chorrillos.

-Estudiantes de la escuela profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista matriculados en los cursos de simulación clínica.

### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

-Estudiantes de Medicina Humana de otras sedes o filiales.

-Estudiantes de Medicina Humana que se estén reintegrado recientemente a la universidad.

-Estudiantes de otras especialidades o de otras escuelas que no sean de Medicina Humana.

### **POBLACIÓN**

La población general es de 240 estudiantes del ciclo XI correspondientes al sexto año de la escuela profesional de Medicina Humana de la facultad de ciencias de la salud, matriculados en el semestre académico del año 2021-I de la Universidad Privada San Juan Bautista de Lima.

### **MUESTRA**

Se aplicó los criterios de inclusión y exclusión, obteniendo como población objetivo 130 estudiantes.

## **MUESTREO**

no probabilístico o por conveniencia.

### **3.3 MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

El instrumento fue una encuesta adaptada de una investigación de Avendaño del año 2019<sup>31</sup>, este instrumento presenta cuatro secciones. Sección I dimensión adquisición de competencias (ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 6), sección II dimensión propuestas (7, 8, 9) sección III estrategias del profesorado (ítems:10,11,12,13), sección IV dimensión Intervinientes (ítems:14, 15, 16, 17, 18) para determinar la percepción que tienen los estudiantes sobre la simulación clínica con un valor final de favorable, medio, desfavorable. De igual forma para calificar el instrumento se tomó en cuenta los valores: Muy de acuerdo (4), De acuerdo (3), En desacuerdo (2) Muy en desacuerdo (1), quedando como valor final: Favorable (54 – 72), medio (36 – 53) y desfavorable (18 – 35). Esta encuesta se aplicó a los estudiantes seleccionados por vía virtual con el apoyo de los delegados.

### **3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La información se obtuvo mediante la aplicación del instrumento la cual fue de manera virtual a través de Google Forms. Los datos fueron clasificados, ordenados y aquellos incompletos se excluyeron, posteriormente se codificados y se les asignó un valor para su descripción y análisis estadístico.

### **3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Los datos se tabularon en el programa SPSS v. 26 en el cual se procesó la información y para ser presentados en tablas de



frecuencias, así como gráficos correspondientes. Para el análisis descriptivo de los resultados, en las dimensiones se consideró el cálculo de la distribución de los datos.

### **3.6 ASPECTOS ÉTICOS**

Se tomó en cuenta los principios éticos de la Declaración de Helsinki y en el Código de Ética y Deontología del Colegio Médico del Perú, “se establece el deber de respetar y hacer respetar su derecho a su confidencialidad y no perjudicando a los participantes del estudio. Por lo tanto, el presente estudio no presentó ningún conflicto ético, se mantuvo el anonimato de los participantes del estudio.

Además, antes de recolectar la información necesaria para la investigación se solicitó permiso a la Escuela de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista para poder aplicar el instrumento en sus alumnos, la presente investigación también fue evaluada por el comité de ética de dicha institución, otorgando la aprobación de la investigación con el registro N° 344-2021- CIEI-UPSJB .

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1 RESULTADOS

TABLA N°1

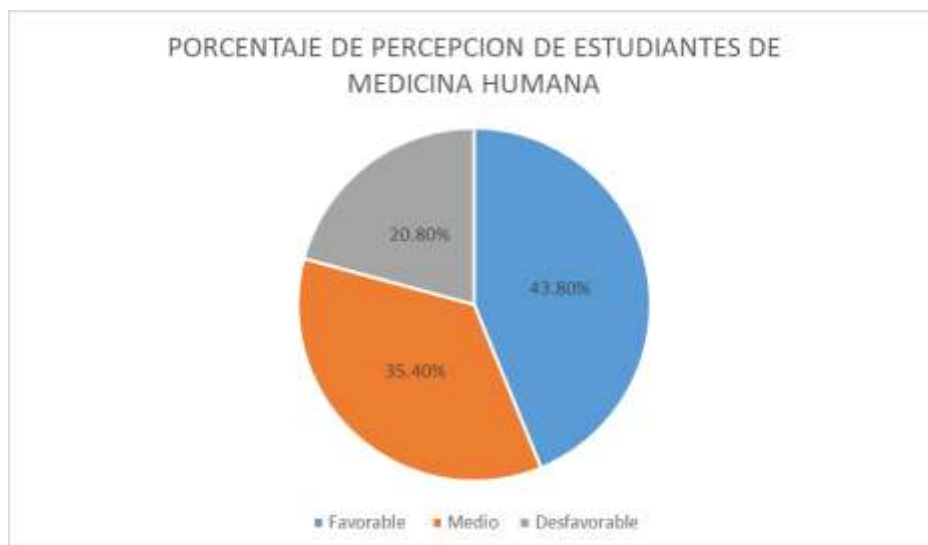
Percepción ante la simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad privada de Lima-Perú 2021

Percepción	N	%
Favorable	57	43,8
Medio	46	35.4
Desfavorable	27	20.8
Total	130	100,0

Fuente= Encuesta

Interpretación: En la tabla 1 se observa la percepción de los estudiantes de Medicina Humana ante la simulación clínica obstétrica en mayor frecuencia favorable (43.8%), seguida de medio (35.4%) y desfavorable (20.8%).

GRAFICO 01



**TABLA N°2**

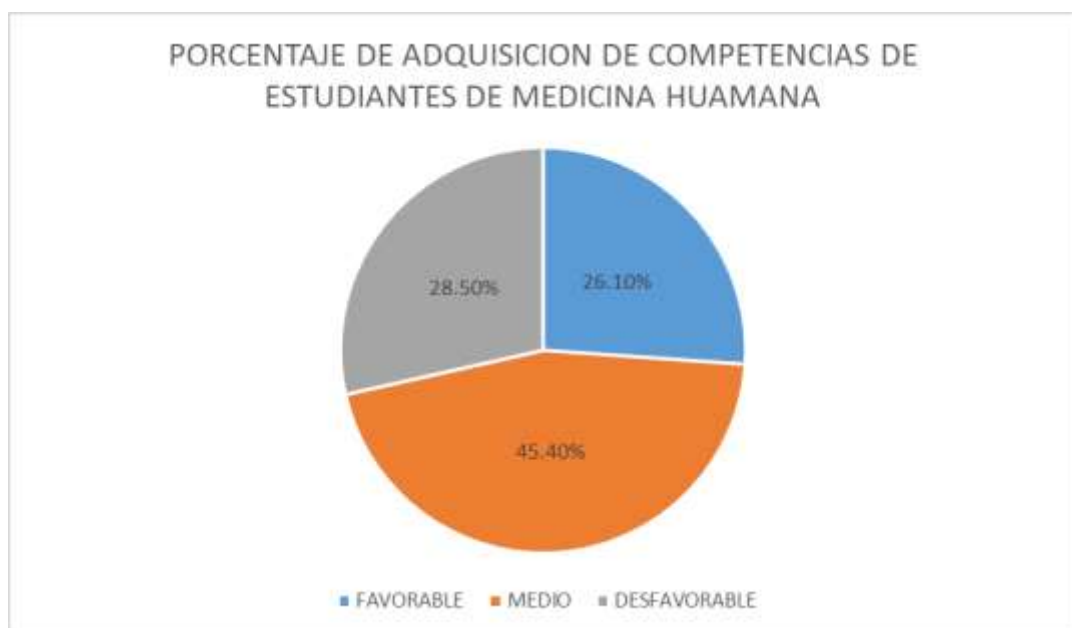
**Percepción según la dimensión Adquisición de competencias en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad privada de Lima-Perú 2021**

Adquisición de competencias	N	%
Favorable	34	26.1
Medio	59	45.4
Desfavorable	37	28.5
Total	130	100,0

Fuente= Encuesta

**Interpretación:** En la tabla 2 se evidencia que los estudiantes de Medicina Humana tienen una percepción en la dimensión adquisición de competencias de nivel medio (45.4%), Desfavorable (28.5%) y favorable (26.1%).

**GRAFICO 02**



**TABLA N°3**

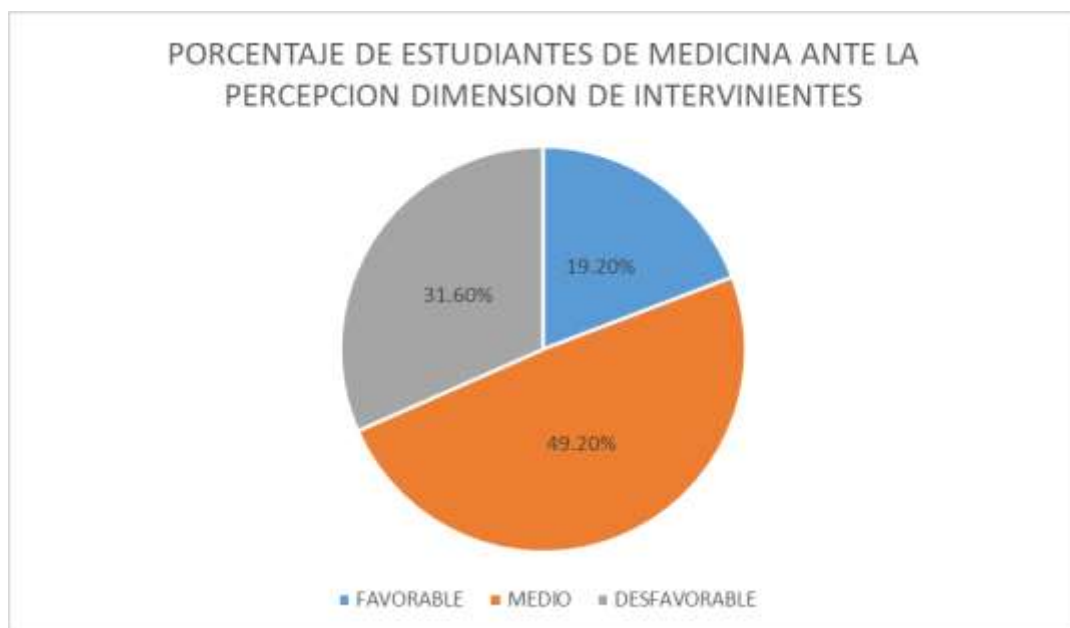
**Percepción según la dimensión Intervinientes en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad privada de Lima-Perú 2021**

<b>Intervinientes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Favorable	25	19.2
Medio	64	49.2
Desfavorable	41	31.6
Total	130	100,0

Fuente= Encuesta

**Interpretación:** En la tabla 3 se evidencia que la percepción según la dimensión intervinientes de los estudiantes de Medicina Humana es de nivel medio (49.2%), Desfavorable (31.6%) y favorable (19.2%).

**GRAFICO 3**



**TABLA N°4**

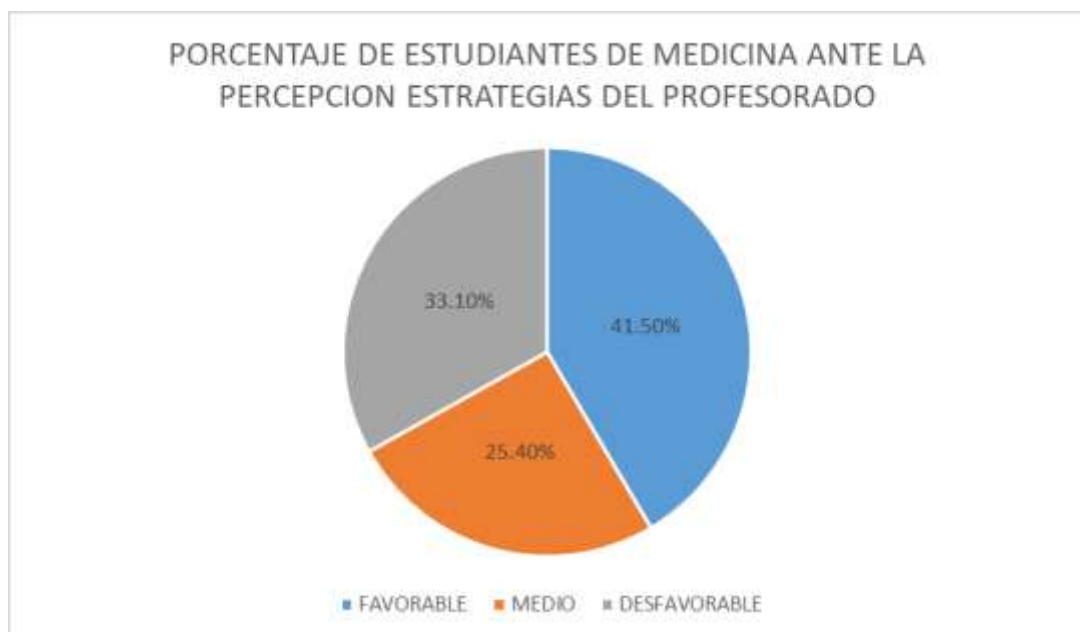
**Percepción según la dimensión estrategias del profesorado en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad privada de Lima-Perú 2021**

Estrategias del profesorado	N	%
Favorable	54	41.5
Medio	33	25.4
Desfavorable	43	33.1
Total	130	100,0

**Fuente=** Encuesta

**Interpretación:** En la tabla 4 se evidencia una percepción en la dimensión estrategias del profesorado de los estudiantes de Medicina Humana de nivel favorable (41.5%), Desfavorable (33.1%) y medio (25.4%).

**GRAFICO 04**



**TABLA N°5**

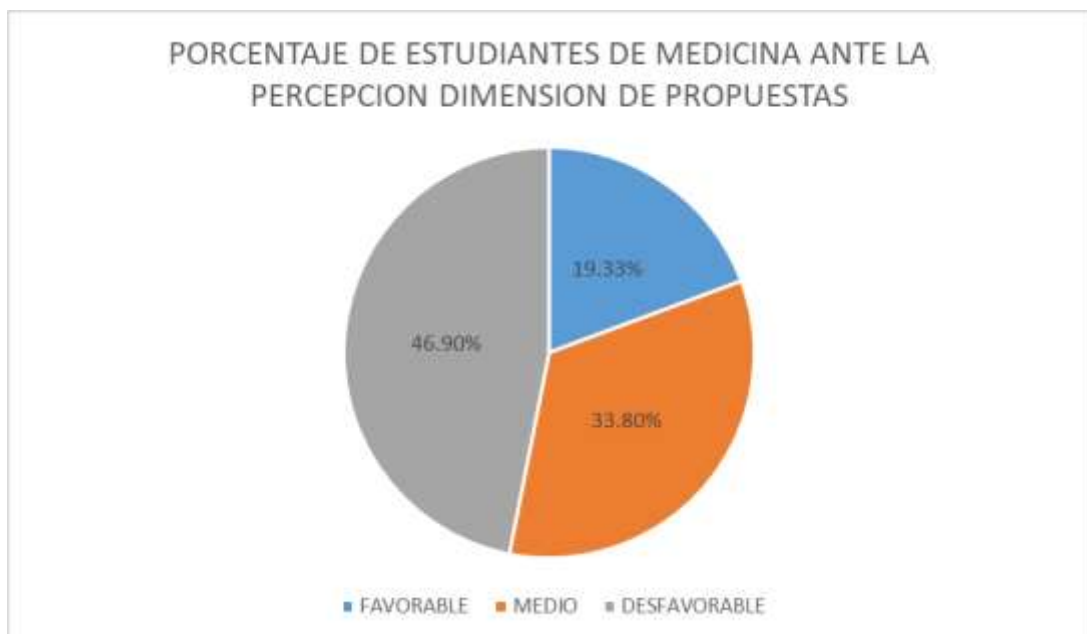
**Percepción según la dimensión propuestas en simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad privada de Lima-Perú 2021**

<b>Propuestas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Favorable	25	19.3
Medio	44	33.8
Desfavorable	61	46.9
Total	130	100,0

Fuente= Encuesta

**Interpretación:** En la tabla 5 se observa una percepción en la dimensión propuestas de los estudiantes de Medicina Humana de nivel desfavorable (46.9%), Medio (33.8%) y favorable (19.3%).

**GRAFICO 5**



## 4.2 DISCUSIÓN

4.2.1 En el presente estudio se buscó determinar la percepción ante la simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una universidad privada de Lima, donde se pudo evidenciar que existe una percepción predominante en la mayoría de los estudiantes una orientación favorable hacia estos métodos modernos de aplicación estratégica de enseñanza que se vienen aplicando en diversas universidades modernas. Estos hallazgos son similares a los encontrados por Störr y sus colaboradores quienes pudieron determinar que la gran mayoría de estudiantes en su estudio presentaba una percepción favorable ante este tipo de talleres de simulaciones, además manifestaba que el uso de estas estrategias mejoraba su capacidad para el manejo de las situaciones de emergencias. En general el uso de esta técnica educativa ha conllevado a una mejora en diversos aspectos como parte de la preparación de ellos alumnos, quizás uno de los puntos débiles de ella es el precio elevado de los materiales e insumos necesarios, por esta razón no todas las universidades e instituciones educativas tienen la capacidad para cumplir con estos adelantos de enseñanza muy necesarios en la actualidad, pero esto debe ser superado con los resultados obtenidos con el aprendizaje de los estudiantes.<sup>9</sup>

4.2.2 De igual manera en la dimensión adquisición de competencias se encontró una percepción de nivel medio (45.4%), este resultado es similar al encontrado por Taica en su estudio los estudiantes manifestaron que esta técnica fue muy eficaz para mejorar las capacidades en diversos aspectos, sobre todo en el caso de las guardias en la sala de emergencias, donde actuar rápido y preciso es esencialmente crítico, para salvar la vida de los pacientes. Con ello se afirma el gran aporte que brinda esta técnica educativa en diversos aspectos de los estudiantes sobre todo al momento de adquirir nuevos

conocimientos y en la toma de decisiones oportuna para salvar la vida de los pacientes.<sup>12</sup>

4.2.3 Asimismo, se encontró una percepción en la dimensión intervinientes de nivel medio (49.2%), este resultado guarda cierta similitud con el encontrado por Ávila y su grupo de investigadores quienes pudieron determinar en su investigación una frecuencia mayoritaria de la percepción favorable, pero de acuerdo a los factores intervinientes tuvieron una opinión media, principalmente debido al uso de materiales que se necesitan para realizar esta técnica de simulación de manera adecuada, sobre todo en el uso de maniqués más realistas y con la última tecnología disponible. La evolución de la tecnología ha permitido que los maniqués biológicos pasen de ser unos simples muñecos a ser prácticamente muñecos tecnológicos con características casi humanas que simulan todas las características que pudieran estar pasando un paciente real.<sup>6</sup>

4.2.4 También en la percepción según dimensión estrategias del profesorado se encontró un nivel favorable (41.5%), los estudiantes se sienten más motivados con el uso de estas tecnologías, reconocen a los profesores que las implementan en su enseñanza y manifiestan que a través de su uso van a adquirir mayores competencias y serán mejores profesionales. De igual forma en los hallazgos realizados por Sandeva encontraron que la mayoría de jóvenes presentó percepciones favorables, también sentían que estas prácticas ayudaban a reducir el estrés, mejoraba sus capacidades, pero aludieron que algunos profesores necesitaban mayores capacitaciones para utilizar al máximo de capacidad los materiales con los que se cuenta.<sup>7</sup>

4.2.5 Por último, se encontró un grado de percepción según la dimensión propuestas de nivel desfavorable (46.9%). Existe un déficit en el uso de esta tecnología, no está totalmente adaptada a todas las áreas, tampoco cuenta con todos los adelantos y en algunos casos los



materiales utilizados están muy atrasados en relación a las actualizaciones que se van presentando. Estos hallazgos si bien no han sido detallados en los antecedentes, en el estudio de Defina encontró que la utilización de estos materiales y técnicas actuales tienen una mayor repercusión en los alumnos más jóvenes, por ello es necesario que todas las instituciones educativas implementen este recurso tan necesario y efectivo por el bien de la educación de sus alumnos. <sup>11</sup>

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 CONCLUSIONES**

- Se determinó una percepción de la simulación clínica obstétrica a nivel general del tipo favorable.
- De acuerdo a la dimensión adquisición de competencias se encontraron resultados de nivel medio, esto se debe a que la estrategia de aprendizaje no es muy efectiva con los estudiantes
- Se encontró en la dimensión intervinientes una percepción de nivel medio, esto se debe a que los estudiantes necesitan una mejor implementación de materiales y una enseñanza más didáctica para facilitar el desarrollo correcto de esta metodología.
- Se evidenció en la dimensión estrategias del profesorado una percepción de nivel favorable, esto se aprecia en la actitud positiva que presenta los estudiantes ya que se sienten motivados con el uso de tecnologías más didácticas.
- En la dimensión propuestas, se evidenció una percepción desfavorable, esto se debe a que el uso de estas técnicas y materiales son utilizados solo en los últimos ciclos de estudio.

## 5.2 RECOMENDACIONES

- A las autoridades de la institución educativa, implementar en más áreas el uso de este tipo estrategia educativa para abarcar un mayor aprendizaje. Asimismo, se recomienda reforzar las estrategias de simulación y de nuevas tecnologías de educación pre hospitalaria, talleres de simulación y de Evaluación de competencias con el fin de formar mejores profesionales, más capacitados y con pensamiento crítico adecuado.
- Capacitar a todos los docentes con las últimas tecnologías y en el uso de este material didáctico para llevar al máximo sus conocimientos y mejorar la calidad educativa de los alumnos.
- Se recomienda una mejor implementación en materiales y equipos de simulación, modernos y de fácil uso para lograr una enseñanza más didáctica.
- se recomienda incentivar a los alumnos con el uso de simuladores haciéndoles ver que con su utilización podrán aplicar la teoría aprendida en el área práctica, y así tener un mejor desempeño para en un futuro ser profesionales más competentes
- A las autoridades universitarias, se recomienda implementar el uso de estas técnicas educativas desde los primeros ciclos de estudio en todos los cursos necesarios, para así lograr que los estudiantes se sientan más seguros de aplicar la teoría en el área práctica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Busquets Marcelo Pablo, La Simulación Clínica: nueva herramienta para la enseñanza de la Medicina, 2017. Universidad nacional de la plata. Obtenido de <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/63060>
2. Jude D, Gilbert G, Magrane D. Simulation training in the obstetrics and gynecology clerkship. *Am J Obstet Gynecol* 2006; 195:1489 –1492.
3. Dayal A, Fisher N, Magrane D, Goffman D, Bernstein P, Katz N. Simulation training improves medical students' learning experiences when performing real vaginal deliveries. *Simul Healthc.* 2009 Fall;4(3):155-9. doi: 10.1097/SIH.0b013e3181b3e4ab.
4. Greif D, Bottaro S, Gómez F, Grenno A, Nozar F, Fiol V et al. Capacitación de residentes de ginecología en urgencias obstétricas mediante simulación clínica. *Rev. Méd. Urug.* [Internet]. 2015 [citado 2021 abril]; 31(1):46-52. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-03902015000100007&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902015000100007&lng=es).
5. López, A. Simulación como estrategia didáctica en el desarrollo de habilidades en el estudiante del III ciclo de la Facultad de Ciencias de Salud. (Tesis doctoral), 2013; Universidad Nacional del Callao, Perú. Obtenido de <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/1067>
6. Ávila S, Acevedo J, Pradel K, Vidal A, Morales S. Percepción del estudiante como complemento para evaluar un escenario de simulación: enfermedades hipertensivas del embarazo. *Investigación educ. médica* [revista en la Internet]. 2020 [citado 2021 mayo]; 9(33): 52-61. <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2020.33.18168>
7. Sandeva M, Tufkova S, Ketev K, Paskaleva D. Evaluating the

Effectiveness of Simulation Training in Obstetrics and Gynecology, Pediatrics and Emergency Medicine. *Folia Med (Plovdiv)*. 2019; 61(4):605- 611. doi: 10.3897/folmed.61. e47961

8. Ana maria bello trujillo, “Efecto de las prácticas del laboratorio de simulación clínica sobre la adquisición de habilidades obstétricas en los estudiantes de medicina”,2017; Universidad Nacional de Cartagena, Colombia. Obtenido de <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/63739/AnaM.BelloTrujillo.2017.pdf?isAllowed=y&sequence=1>

9. Störr A, König M, Schwarz C. Simulationstraining in der Geburtshilfe: eine Befragung von Teilnehmenden eines low fidelity Trainings [Simulation Training in Obstetrics: Survey of participants in a low-fidelity training]. *Z Geburtshilfe Neonatol*. 2017; 221(3):137-144. German. doi: 10.1055/s- 0043-110055.

10. Kondrashova, T, Coleman, C. Enhancing Learning Experience Using Ultrasound Simulation in Undergraduate Medical Education: Student Perception. *Med.Sci.Educ*. 2017; 27, 489–496. <https://doi.org/10.1007/s40670-017-0416-2>

11. De Fina P. Percepción de los estudiantes de pregrado de medicina humana sobre los talleres de simulación medica [tesis pregrado]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. Recuperado de: <http://repositorio.upao.edu.pe>

12. Taica G. Simulación clínica en el desarrollo de habilidades para examen abdominal obstétrico en estudiantes de Obstetricia - Universidad Nacional de Tumbes, 2019 [tesis pregrado]. [Piura]: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Recuperado de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51938/Taica\\_SGM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51938/Taica_SGM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Elbers A, Mas G, Shibao H, Armijo S, Cantariño R. Uso de un simulador obstétrico adaptado para el entrenamiento y evaluación de la paracentesis en estudiantes de medicina. *Simulación Clínica* 2019; 1 (1): 11-17. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/simulacion/rsc-2019/rsc191c.pdf>
14. Díaz A, Jauregui S. Eficacia de la educación con simuladores para mejorar las habilidades de las enfermeras del equipo de emergencia medica [tesis postgrado]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2019. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3128/TRA\\_BAJO%20ACAD%c3%89MICO%20Diaz%20Asunta%20-%20Jauregui%20Sandi.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3128/TRA_BAJO%20ACAD%c3%89MICO%20Diaz%20Asunta%20-%20Jauregui%20Sandi.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Mónica Flores Noriega, Resultados de la aplicación de un curso taller dedistocia de hombros utilizando simulación en elprograma de residentado médico de Obstetriciay Ginecología de la Universidad Peruana CayetanoHeredia. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.03.015>
16. López M, Ramos, Pato O, López S. La simulación clínica como herramienta de aprendizaje. *Cma. Cirugía mayor ambulatoria*. 2013; 18(1), 27-31 Recuperado de [http://www.asecma.org/Documentos/Articulos/05\\_18\\_1\\_FC\\_Lo%C2%A6%C3%BCp ez.pdf](http://www.asecma.org/Documentos/Articulos/05_18_1_FC_Lo%C2%A6%C3%BCp ez.pdf)
17. Neri-Vela R. El origen del uso de simuladores en Medicina. *Rev Fac Med UNAM* . 2017;60(Suppl: 1):21-27.
18. Maran J, Glavin R. Low- to high-fidelity simulation - a continuum of medical education? *Medical Education*. 2003; 37(1), 22-28. doi: <https://doi.org/10.1046/j.1365-2923.37.s1.9.x>
19. Martínez J, Sanjuán A., Cibanal L, Pérez M. Roleplaying en el proceso de enseñanza-aprendizaje de enfermería: Valoración de los profesores. *Cogitare Enfermagem*, 16(3), 411-417. Recuperado de <https://rua.ua.es/dspace/>

20. Ziv A, Wolpe P, Small S, Glick S. Simulation-based medical education: An ethical imperative. 2003; *Revista Academic Medicine*, 78(8), 783-788. Doi: <https://doi.org/10.1097/00001888-200308000-00006>

21. Maran N, Glavin R. Low- to high-fidelity simulation - a continuum of medical education? 2013; *Medical Education*, 37(1), 22-28. doi: <https://doi.org/10.1046/j.1365-2923.37.s1.9.x>

22. Palés J, Gomar C. El uso de las simulaciones en educación médica. 2010; *Teoría de la educación: Educación y cultura en la sociedad de la información*, 11(2), 147-169. Recuperado de [http://www.ub.edu/medicina\\_unitatededucaciomedica/documentos/Lus%20de%20les%20simulacions%20en%20educacio%20medica.pdf](http://www.ub.edu/medicina_unitatededucaciomedica/documentos/Lus%20de%20les%20simulacions%20en%20educacio%20medica.pdf)

23. Velasco A. Simulación clínica y enfermería, creando un ambiente de simulación [tesis pregrado]. [Cantabria]: Universidad de Cantabria, España. Recuperado de <https://metodoinvestigacion.files.wordpress.com/2014/11/simulacion-clinica-y-enfermeria-creando-un-ambiente-de-simulacion-u-de-cantabria.pdf>

24. Vázquez G, Guillamet A. El entrenamiento basado en la simulación como innovación imprescindible en la formación médica. 2009; *EDUC MED*, 12(3), 149-155. doi: <https://doi.org/10.4321/S1575-18132009000400004>

25. Ypinazar V, Margolis S. Clinical simulators: applications and implications for rural medical education. *Rural and Remote Health*. 2006; 6: 527 (Online). Disponible en <http://rrh.deakin.edu.au>.

26. Howard V, Englert N, Kameg K, Perozzi K. Integration of Simulation Across the Undergraduate Curriculum: Student and Faculty Perspectives. 2001; *Clinical Simulation in Nursing*, 10(1): 4 -8.

27. Maas N, Sue L. Implementing High-Fidelity Simulation in Practical Nursing Education. 2011; Clinical Simulation in Nursing; 7(1): 229-235.

28. Swenty C, Eggleston B. The Evaluation of Simulation in a Baccalaureate Nursing Program. 2011; Clinical Simulation in Nursing; 7(1): 181-187.

29. Kuznar K. Associate degree nursing students' perceptions of learning using a high-fidelity human patient simulator. 2007; Teaching and Learning in Nursing; 2(1).

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1557308707000>

30. Zambrano C, Albarrán F, Salcedo P. Percepción de Estudiantes de Pedagogía respecto de la Autorregulación del Aprendizaje. 2018; La Serena; 11(3):73-86. Disponible en:

[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-50062018000300073](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062018000300073)

31. Hernández R, Fernández C, Baptista, M. Metodología de la investigación (6ta ed.) México: Mc Graw Hill; 2010.

32. Avendaño R, Monsalve D, Villagrán M, Estrada C. Percepción de los estudiantes de cuarto año en relación a la simulación clínica en pabellones gineco-obstétricos. Escuela de Obstetricia y Puericultura, Universidad de Chile, año 2017. Rev Educ Cienc Salud 2019; 16(2): 143-147. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7489524>



## ANEXO I: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### ENCUESTA SOBRE LA PERCEPCIÓN ANTE LA SIMULACIÓN CLÍNICA OBSTÉTRICA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA – PERÚ 2021

	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
<b>SECCIÓN I</b>	<b>DIMENSION AQUISICION DE COMPETENCIAS</b>			
1.la situación se asemeja a casos reales				
2.creo que fue un gran aporte a mi educación				
3.creo que facilitara el aprendizaje de contenidos de los próximos cursos de la carrera				
4.me sirvió para comprender mejor el contexto clínico en que trabaja la gineco-ostetricia				
5. Me sirvió para interactuar con mis compañeros				
6. Puedo reconocer fácilmente lo aprendido				
<b>SECCION II</b>	<b>DIMENSION PROPUESTAS</b>			
7. recomendaría esta actividad a mis compañeros como una forma de auto gestionar su aprendizaje				
8. seria de ayuda tener más actividades de forma regular para entrenar habilidades clínicas y procedimentales				
9. pude participar realizando procedimientos de forma autónoma				
<b>SECCIÓN III</b>	<b>DIMENSIÓN ESTRATEGIAS DEL PROFESORADO</b>			
10. sentí que el docente a cargo valoro mi opinión				
11. los profesores me preguntaron sobre el tema tratado				
12. tuve retroalimentación por parte de los profesores				
13. Los docentes fueron claros para responder preguntas o aclarar las dudas que se me presentaron.				
<b>SECCIÓN IV</b>	<b>DIMENSIÓN INTERVINIENTES</b>			
14. Me gustaría seguir participando en este tipo de actividad como parte de mi aprendizaje.				
15. Pude tener espacios de reflexión donde se me plantearon problemas apropiados y desafiantes en relación a mi carrera.				
16. Las actividades utilizadas se relacionan con el quehacer de mi profesión.				
17. Me sirvió para mi aprendizaje aplicar las pautas de cotejo a mis compañeros(as).				
18. Me sirvió para mi aprendizaje la información entregada al inicio de la actividad.				

Puntaje		Valor final	
Muy de acuerdo	4 puntos	Favorable	54 – 72 puntos
De acuerdo	3 puntos	Medio	36 – 53
En Desacuerdo	2 puntos	Desfavorable	18 – 35
Muy en desacuerdo	1 punto		

## ANEXO II: OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

**Alumno:** Elizabeth Stefanny Sanchez Quispe

**Asesor:** Dra. Jenny Zavaleta Oliver

**TEMA:** PERCEPCIÓN ANTE LA SIMULACIÓN CLÍNICA  
OBSTÉTRICA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE  
UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA-PERÚ 2021

Variable	Definición	Tipo	Indicador	Escala	Dimensiones	Instrumento
<b>Percepción</b>	Es una actividad consciente por la cual se capta las cualidades de los objetos, pero en forma global como un todo único, integrándolas e interpretándolas.	Cuantitativo	Cuestionario	Nominal	Adquisición de competencias Intervinientes estrategias del profesorado propuestas	Encuesta



**DRA JENNY ZAVALA OLIVER**

### ANEXO III: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Alumno:** Elizabeth Stefanny Sánchez Quispe **Asesor:** Dra. Jenny Zavaleta Oliver

**Local:** Universidad privada San Juan Bautista

**Tema:** Percepción ante la simulación clínica obstétrica en estudiantes de Medicina Humana de una Universidad Privada de Lima – Perú 2021

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES
<p><b>General:</b></p> <p>PG: ¿Cuál es la percepción ante la simulación clínica obstétrica en estudiantes de medicina humana de una universidad privada de Lima-Perú 2021?</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p>PE1: ¿Cuál es la percepción según la dimensión Adquisición de competencias en simulación clínica obstétrica en estudiantes de medicina humana de una universidad privada de Lima-Perú 2021?</p> <p>PE2: ¿Cuál es la percepción según la dimensión Intervinientes en simulación clínica obstétrica en estudiantes de medicina humana de una universidad privada de Lima-Perú 2021?</p> <p>PE3: ¿Cuál es la percepción según la dimensión estrategias del profesorado en simulación clínica obstétrica en estudiantes de medicina humana de una universidad privada de Lima-Perú 2021?</p> <p>PE4: ¿Cuál es la percepción según la dimensión propuestas en simulación clínica obstétrica en estudiantes de medicina humana de una universidad privada de Lima-Perú 2021?</p>	<p><b>General:</b></p> <p>OG: Describir las percepciones ante la simulación clínica obstétrica en estudiantes de medicina humana de una universidad privada de Lima-Perú 2021</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p>OE1: Identificar la percepción según la dimensión Adquisición de competencias en simulación clínica obstétrica en estudiantes de medicina humana de una universidad privada de Lima-Perú 2021.</p> <p>OE2: Determinar la percepción según la dimensión Intervinientes en simulación clínica obstétrica en estudiantes de medicina humana de una universidad privada de Lima-Perú 2021.</p> <p>OE3: Definir la percepción según la dimensión estrategias del profesorado en simulación clínica obstétrica de los en estudiantes de medicina humana de una universidad privada de Lima-Perú 2021.</p> <p>OE4: Identificar la percepción según la dimensión propuestas en simulación clínica obstétrica de los alumnos de medicina humana de una universidad privada de Lima-Perú 2021.</p>	<p><b>Variables de la investigación</b></p> <p>Percepción de la simulación clínica</p> <p>Dimensión adquisición de competencias</p> <p>Dimensión intervinientes</p> <p>Dimensión estrategias del profesorado</p> <p>Dimensión propuestas</p>

--	--	--	--

Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos
<p>- Nivel: descriptivo</p> <p>- Tipo de Investigación:</p> <p>El estudio es de tipo cuantitativo, observacional, transversal. prospectivo</p>	<p>Población general 240 alumnos Población objetivo 130 alumnos</p> <p><b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b></p> <p>-Estudiantes de la escuela profesional de Medicina Humana que estén cursando el XI de la Universidad Privada San Juan Bautista matriculados en el semestre académico 2021- I.</p> <p>-Estudiantes de la escuela profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista que correspondan a la sede Lima - Chorrillos.</p> <p>-Estudiantes de la escuela profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista matriculados en los cursos de simulación clínica.</p> <p><b>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN</b></p> <p>-Estudiantes de Medicina Humana de otras sedes o filiales.</p> <p>-Estudiantes de Medicina Humana que se estén reintegrado recientemente a la universidad.</p> <p>-Estudiantes de otras especialidades o de otras escuelas que no sean de Medicina Humana.</p> <p>Muestra 130 Muestreo: no probabilístico</p>	<p>Técnica: Se utilizará la encuesta, posterior a la recolección de los datos serán tabulados en el programa estadístico SPSS versión 26.</p> <p>Instrumentos: encuesta de percepción.</p>



DRA JENNY ZAVALA OLIVER