Entornos de aprendizaje tecnológico: en la formación de posgrado en salud

Technological learning environments: in postgraduate health training

Dra. Lapinski Sonia Verena[1], Cardozo Delia Paciela[2], Lunge Nadia Vanesa[3]

1. Dra. en Ciencias de la Educación. Magister en Ciencias de la Enfermería Comunitaria. Docente de Maestría en Salud Pública y Enfermedades Transmisibles. Docente de la Escuela de Enfermería. Universidad Nacional de Misiones. Coordinadora Pedagógica del Centro de Simulación. Escuela de Enfermería. UNAM. Argentina.
2. Magister en Salud Familiar y Comunitaria. Diplomada en Simulación Clínica. Docente Titular Cátedra: Enfermería Comunitaria. UNAM. Coordinadora General Centro de Simulación. Escuela de Enfermería. UNAM. Argentina.
3. Magister en Metodología de la Investigación Científica. Docente de la Escuela de Enfermería. Universidad Nacional de Misiones. Diplomada para la Formación de Instructores en Simulación Clínica. Integrante del Comité de Ética de Investigación de Salud (CEIS-FCEQyN). Universidad Nacional de Misiones. Coordinadora Provincial Proyecto Paternar Ser y Estar, UNICEF. Ministerio de Salud Pública Provincia de Misiones. Argentina.

Escuela de Enfermería. FCEQyN. UNaM. Argentina 2026

ORCID: 00-00-0001-6657-1074

Correo: lapinskisoniaverena@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La formación de los profesionales sanitarios requiere la adquisición progresiva de competencias esenciales. La simulación se ha afianzado como una metodología de enseñanza y aprendizaje indispensable; constituye una metodología de vanguardia, la piedra angular de la educación del personal sanitario en el nivel de grado y posgrado. Objetivo: indagar sobre las percepciones de los participantes sobre la metodología implementada durante el dictado del curso de posgrado en simulación Clínica. Metodología: Se realizó un estudio mixto, descriptivo y de corte transversal en la Escuela de Enfermería. Participaron voluntariamente 31 estudiantes de posgrado que accedieron a un cuestionario estructurado con consentimiento informado previo, y los datos se analizaron a través de estadísticas descriptivas y gráficos. Resultados: El 87,1% de los participantes refirió estar conforme y satisfecho con la organización; contenidos, materiales, facilitadores y la modalidad del programa. Uno de los obstáculos o barreras identificados fue la incompatibilidad horaria de encuentros sincrónicos. Sin embargo, se apreciaron positivamente aspectos como, la calidad del desempeño docente, accesibilidad y flexibilidad de los recursos, el vínculo pedagógico generado y una retroalimentación oportuna.

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.

Conclusión: La simulación en el posgrado demostró una apreciación auténtica por los participantes, afianzándose la efectividad de esta metodología en la educación sanitaria actual destacando el reconocimiento de contenidos y al consistente acompañamiento docente, el cual logró mitigar el desafío logístico de los horarios en propuestas futuras.

Palabras claves: Educación- enseñanza profesional-programa educativo de adulto.

ABSTRACT

Introduction: The training of health professionals requires the progressive acquisition of essential competences. Simulation has established itself as an indispensable teaching and learning methodology; it is a state-of-the-art methodology, the cornerstone of the education of health personnel at undergraduate and postgraduate level. Objective: to inquire about the participants' perceptions of the methodology implemented during the dictation of the postgraduate course in Clinical Simulation. Methodology: A mixed, descriptive and cross-sectional study was carried out at the School of Nursing. Thirty-one graduate students participated voluntarily, accessing a structured questionnaire with prior informed consent, and the data were analyzed through descriptive and graphical statistics. Results: 87,1% of the participants said they were satisfied with the organisation, contents, materials, facilitators and the way the programme was run. One of the identified obstacles or barriers was the incompatibility of timetables for synchronous meetings. However, aspects such as the quality of teaching performance, accessibility and flexibility of resources, the pedagogical link generated and timely feedback were positively appreciated. Conclusion: The postgraduate simulation demonstrated a genuine appreciation by the participants, reinforcing the effectiveness of this methodology in current health education by highlighting the recognition of contents and the consistent teaching accompaniment, which managed to mitigate the logistical challenge of the schedules in future proposals.

Keywords: education - vocational training - adult education programme.

INTRODUCCIÓN:

La Universidad Nacional de Misiones (UNaM), fundada en (1973), es la principal institucióndе educación superior pública de la provincia y un pilar del desarrollo científico, tecnológico y cultural del noreste argentino. A través de su estructura descentralizada con sedes estratégicas en Posadas, Oberá y Eldorado, alberga seis facultades y dos escuelas que ofrecen una amplia formación en áreas como las ciencias exactas, de salud, humanidades, economía, ingeniería, arte y ciencias forestales. Con más de 5 décadas de trayectoria, la universidad se destaca por orientar su sólida labor de investigación y extensión hacia las necesidades y problemáticas específicas de la región y la triple frontera, consolidándose como el núcleo académico más importante para miles de estudiantes.

Un Poco de Historia de la Escuela de Enfermería:

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.

Su creación e inicios la Escuela de Enfermería se crea en (1974) e inician el dictado de las clases en el Hospital Madariaga (1975). En 1980, la institución pasa a depender orgánicamente de la Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales. En cuanto a su consolidación académica; es posible mencionar la primera promoción conformada por tres estudiantes (1978-1979). Posteriormente, en 1982, se crea el nivel de grado aprobando el ciclo de Licenciatura con un plan de 5 años. Debido al aumento de estudiantes, la sede se traslada a su ubicación actual en (1983) ubicada sobre la calle López Torres en la Ciudad de Posadas, donde se centralizan las actividades de enseñanza, investigación, extensión y acción social.

Se conforma el Centro de Simulación Clínica, (2014) destinado a desarrollar el pensamiento crítico de los aprendices y garantizar la seguridad en la atención de los sujetos de cuidado. Se implementan programas de apoyo institucional; para fortalecer el acompañamiento estudiantil entre (2016) primero con la incorporación al PIPYT (2016) y luego con la creación del Sistema Integral de Tutorías de la Escuela de Enfermería (SITEE) en (2018), enfocados en el ingreso, continuidad y seguimiento de los estudiantes. La Expansión de infraestructura (2019) inaugura una moderna ampliación edilicia de tres plantas, diseñada para absorber el crecimiento de la matrícula y brindar mayor confort y seguridad a la comunidad académica.

Aportes Teóricos Fundamentales:

En la actualidad, los desafíos educacionales en los equipos de salud se están dando mediante la adquisición de competencias a través de la metodología de simulación y las diferentes herramientas tecnológicas que se suman a facilitar y contribuir a la atención de los sujetos de cuidados, permitiendo brindar cuidados de calidad, acorde a los actuales contextos sociales.

La simulación es un diseño pedagógico estructurado que se nutre de las siguientes corrientes teóricas: el Aprendizaje Experiencial y Reflexivo (Kolb y Kolb 2001) y (Schön 1982) quienes plantean que la vivencia clínica se transforma en conocimiento mediante la acción, la reflexión estructurada -el debriefing- y la aplicación de lo aprendido.

Otra corriente es profesada por (Ericsson 2004) quien propone la Práctica Deliberada mediante la cual y por medio de la repetición intencionada y evaluada de habilidades para llevar al estudiante de un nivel novato al dominio experto.

Además, desde el Pensamiento Complejo autores como (García 2006) y (Morin 1990) quienes permiten comprender la atención del sujeto de cuidado no de forma fragmentada, sino como un sistema dinámico donde interactúan múltiples variables y dimensiones del cuidar.

En las Ciencias de la Salud

La metodología ha revolucionado la educación sanitaria en nivel de grado como de posgrado a través de las siguientes innovaciones: Evolución Tecnológica y Telesimulación: Transición inicialmente con simuladores por partes avanzando gradualmente hacia simuladores

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.

de mayor complejidad y cuerpo entero, como también realidades inmersivas (RA y RV) y el desarrollo de entornos a distancia, ideales para el entrenamiento en telemedicina. Nuevas Metodologías (PDCR): Implementación de la Práctica Deliberada de Ciclos Rápidos, que permite pausar el escenario ante un error y corregirlo instantáneamente mediante la repetición permitiendo una retroalimentación inmediata por el facilitador sobre la acción. Integración y Estandarización: Promoción de la Educación Interprofesional (EIP) para derribar barreras entre disciplinas -mejorando las habilidades blandas como ser: la comunicación efectiva, liderazgo, pensamiento crítico, la toma de decisiones, y el trabajo en equipo, acompañada de normativas internacionales profesadas por la Asociación Internacional de Enfermería para la Simulación Clínica y el Aprendizaje (INALCS) que pregonan y profesionalizar el rol del educador en simulación como son los indicadores previamente mencionados.

Las investigaciones actuales en la universidad más precisamente en la Escuela de Enfermería, en relación a la simulación comienzan en forma simultánea a su implementación como uno de los lineamientos y requerimientos de Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU) con la finalidad de contribuir a la mejora continua de las buenas prácticas en cada trayecto formativo de diferentes profesionales en carreras de salud y a nivel de posgrado para proporcionar aportes científicos que enaltezcan la formación académica de dichos profesionales aportando prestigio y consolidando el trabajo interdisciplinario en las instituciones de salud.

El curso de posgrado "La Simulación Clínica como Estrategia Pedagógica" aprobado por Resolución Nº561/24, emerge como una propuesta a partir del equipo de investigación consolidado bajo el código 16Q1108 y que en la actualidad continúa efectuando investigaciones del mismo tenor bajo el código 16Q3166. Este presenta una propuesta híbrida de 4 módulos consecutivos de una carga horaria total, 160 horas destinada a profesionales de la salud de diferentes disciplinas; el cual se dicta en la Escuela de Enfermería UNaM.

OBJETIVO

Indagar sobre las percepciones de los participantes sobre la metodología implementada y desarrollada durante el dictado del curso de posgrado en simulación en la Escuela de Enfermería.

METODOLOGÍA

Se diseñó un estudio mixto con abordaje descriptivo de corte transversal, la participación fue voluntaria con previo consentimiento firmado y se aplicó un cuestionario semi estructurado a 31 estudiantes de posgrado desarrollado en la Escuela de Enfermería los cuales responden a los criterios de inclusión predeterminados por el investigador, en este sentido se detalla que los participantes debían tener en 80% de asistencia y cumplir con el 50% de las actividades propuestas para acceder al cuestionario. Las variables en estudio fueron, las percepciones de los

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.

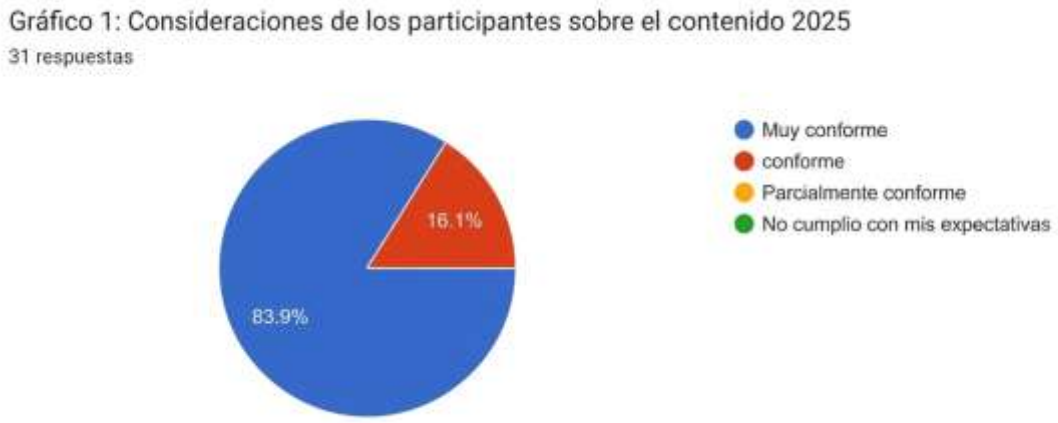
estudiantes y las dimensiones analizadas fueron: contenido, la bibliografía y materiales proporcionada, metodología que se desarrolló para el dictado del curso, el acompañamiento docente, y sus consideraciones en relación con la aplicación de la simulación en su práctica real. Los datos fueron analizados mediante estadísticas descriptivas, presentando los resultados a través de gráficos que garantizan una mejor interpretación. Este análisis arroja luz respecto a la variable y sus dimensiones reflexionadas a la luz del marco teórico que acompaña esta propuesta pedagógica a saber, mientras que los resultados de dicha valoración se despliegan a continuación a través de gráficos estadísticos que optimizan su interpretación.

RESULTADOS Y DISCUSIONES:

Como se observa en el Gráfico 1, la dimensión sobre el contenido mostró que un 83, 9% refirió estar muy conforme y el 16,1% expresó su conformidad. Para opciones parcialmente y no cumplió las expectativas no hubo respuestas, en este sentido y contrastando estos resultados con los autores podemos afirmar: La selección, diseño y planificación de las estrategias y materiales didácticos en este posgrado se sustentan en la premisa de (Vygotsky 1979), quien señala que los recursos educativos deben poseer la gradualidad y flexibilidad necesarias para adaptarse al nivel actual del participante, impulsando de forma progresiva hacia la adquisición de nuevas competencias. En el marco de la educación continua de profesionales sanitarios, este enfoque se traduce en una estructuración de contenidos basada en la complejidad progresiva ya que los nuevos protocolos son actualizados y modificados oportunamente. Para ello, los materiales están organizados en niveles secuenciales que inician con el uso de simuladores por partes orientados al desarrollo de habilidades técnicas aisladas como la punción venosa, avanzan hacia la incorporación gradual de pacientes estandarizados para el entrenamiento en habilidades concretas como ser: valoración, y culminan en el diseño de escenarios de mayor complejidad con simuladores de cuerpo entero que integran e interrelacionan ambos componentes en una experiencia clínica global y multidisciplinarias, incentivando a dichos profesionales a participar en estas experiencias que garantizan un crecimiento institucional a fin de ofrecer servicios de calidad y que garanticen la seguridad del paciente alcanzando una alta eficacia y eficiencia en los servicios brindados.

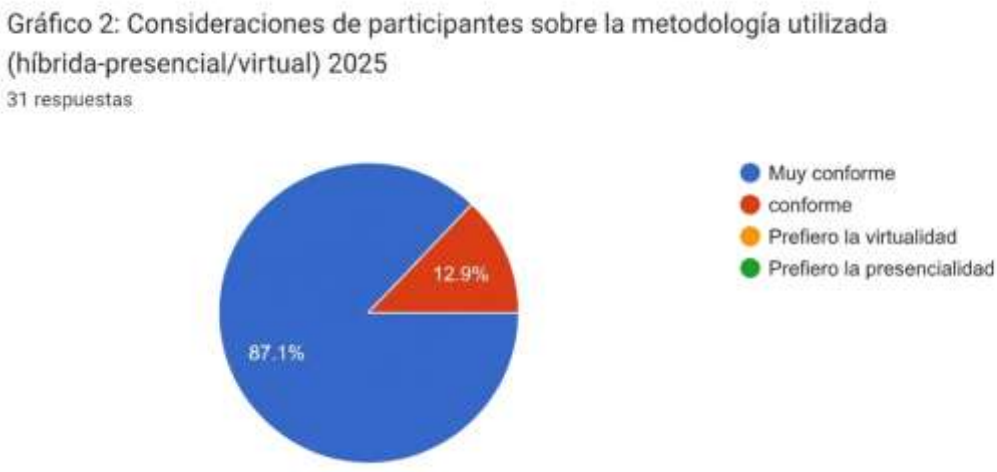
Para operativizar este tránsito dentro de la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP), el material educativo incorpora un diseño estratégico de "pistas" preestablecidas dentro del guión de simulación, las cuales funcionan como andamiajes pedagógicos explícitos. Estas ayudas están metodológicamente contempladas para que, en caso de que el equipo de salud experimenta un bloqueo cognitivo o procedimental, el material prevea la intervención estandarizada de un actor o confederado (asumiendo el rol de médico de guardia o de colega enfermero, kinesiólogo, instrumentador, entre otros) según establecen los estándares de buenas prácticas.

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.



Sin dudas, al usar un confederado o una frase clave ya planificada con anterioridad, podemos reconducir las situaciones difíciles durante la práctica con la finalidad de asegurar que los participantes eviten la frustración y logren cumplir con los objetivos de aprendizaje mediante el apoyo oportuno y guiado del instructor.

Una de las grandes primacías de esta metodología es que nos permite diseñar escenarios poco comunes que un estudiante difícilmente vería en la vida real durante su periodo de formación. Así, en lugar de dejar su aprendizaje al azar, garantizamos que sea posible entrenar y apuntalar esas competencias necesarias, este enfoque demuestra que cuando los participantes se sienten cómodos y seguros, la estrategia se convierte en el motivo ideal para asimilar el conocimiento.

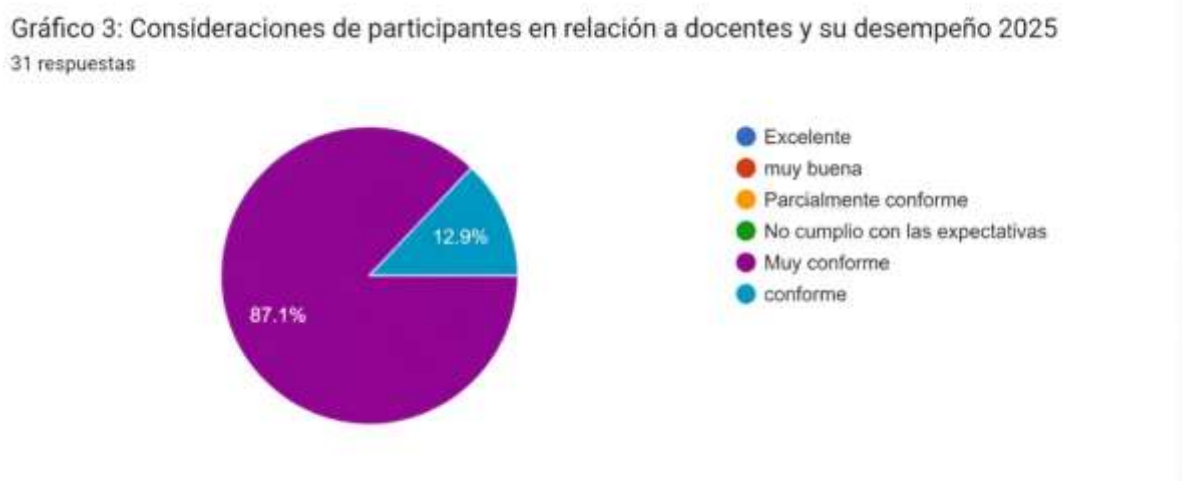


Como se observa en el Gráfico 2, la dimensión metodológica mostró que un 83,9% refirió estar muy conforme y el 16,1% expresó su conformidad. Este distinguido índice de aceptación metodológica coincide con los aportes de (Díaz-Guio et al. 2023) y (González Peñafiel et al. 2018), quienes sostienen que la formación en simulación opera como una metodología de aprendizaje

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.

activo que promueve una alta adherencia y satisfacción en el participante al integrar la experiencia seguida y la reflexión crítica. Asimismo, estos resultados alegan la Teoría del Aprendizaje Experiencial de (Kolb y Kolb 2001), asintiendo que los entornos armonizan secuencialmente la acción concreta y la conceptualización abstracta percibidos por los profesionales participantes de posgrado como escenarios soberanamente eficaces y satisfactorios para su desarrollo cognitivo tanto a nivel personal como profesional.

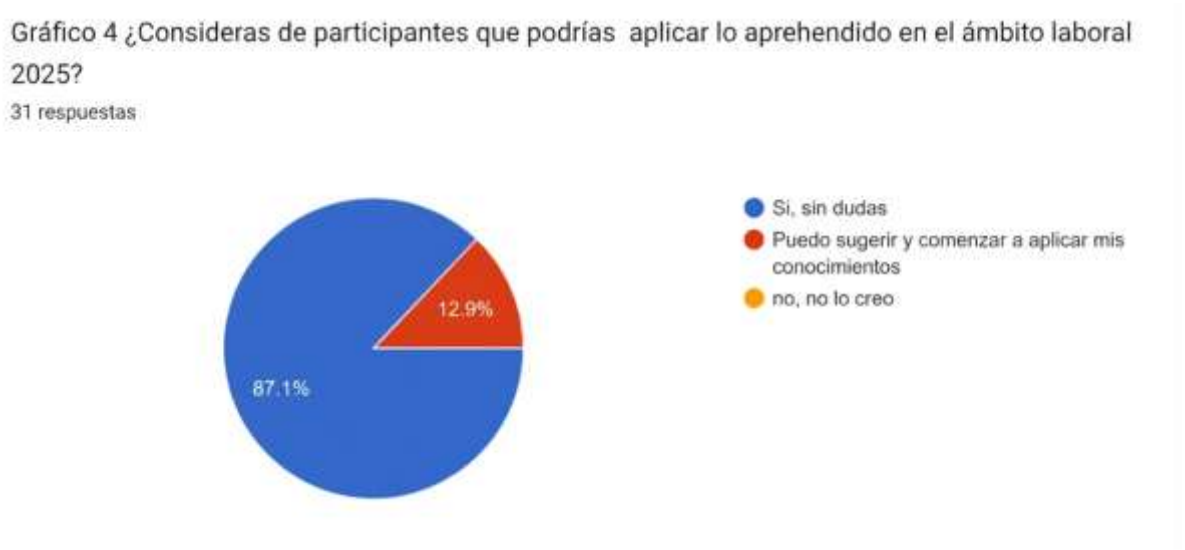
Como se observa en el Gráfico 3, la dimensión relación y desempeño docente mostró que la totalidad de los participantes de posgrado valoró positivamente el rol del facilitador, concentrando las respuestas entre las categorías excelente y muy bueno. Este resultado se alinea estrechamente con las líneas de la Junta Directiva de la INACSL (2011) en su Estándar V, el cual establece que el facilitador de simulación no debe adoptar una postura directiva tradicional, sino la de un guía que promueve un entorno de aprendizaje seguro y reflexivo. El alto nivel de conformidad de los investigadores y profesionales en continua formación demuestra que el cuerpo docente logró encarnar este rol de andamiaje, lo que según (Rojo Rojo y Díaz Agea 2020) es fundamental para que el estudiante de posgrado se sienta acompañado y respetado en la toma de decisiones en situaciones de esta envergadura.



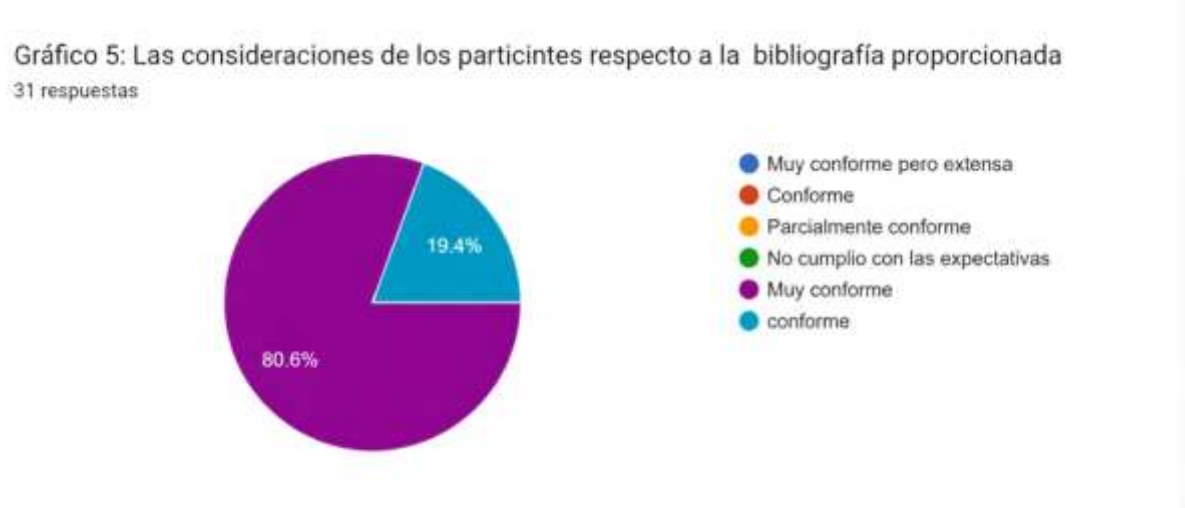
Como se observa en el Gráfico 4, la dimensión aplicación de lo aprehendido en la práctica real mostró que un 87.1% respondió 'sí, sin dudas', un 12.9% señaló 'puedo sugerir a superiores de comenzar a implementarlo'. La contundencia de estos datos vislumbra una transferencia efectiva lo cual se alinea directamente con la cúspide de la pirámide de (Miller 1990), el cual evalúa el 'hacer' en el contexto profesional real. Estos hallazgos demuestran que la propuesta metodológica del posgrado no se limitó a la adquisición de conocimientos abstractos, sino que facilitó lo que (Kolb y Kolb 2001) denominan la fase de experimentación activa. Al percibir escenarios controlados pero realistas, los participantes fortalecen la seguridad necesaria para transferir esas competencias de manera directa y efectiva al cuidado y atención del sujeto de

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.

cuidado en sus servicios, cerrando con éxito el ciclo del aprendizaje experiencial propuesto por dicho autor.



Con respecto a la bibliografía proporcionada, la gran mayoría de los participantes (80,6%) manifestó estar muy conforme. Bajo la mirada de la andragogía (Sierra Fontalvo, 2006), este valioso nivel de aceptación propone que la selección de contenidos resultó acertada y característica para los participantes de esta oferta de posgrado, quien busca aplicabilidad y excelencia en su formación. Por el contrario, el 19,4% consideró que la cantidad o extensión de las lecturas fue excesiva. En este sentido, bajo la vista de la Teoría del Aprendizaje Experiencial (Kolb y Kolb, 2001; Díaz-Guio et al., 2024), un volumen exagerado de contenido teórico puede generar una sobrecarga cognitiva que limite el tiempo dedicado a la reflexión en profundidad sobre la experiencia. Esta revelación invita al equipo docente en su rol de facilitador activo del proceso (INACSL, 2011) a reflexionar y ejecutar acuerdos en la dosificación del material y el tiempo para optimizar la experiencia de aprendizaje en futuros escenarios.



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.

CONCLUSIONES

Los resultados de esta investigación exponen una vasta aceptación valorada positivamente por parte de los participantes de posgrado en relación a las dimensiones de contenido y metodología. Este nivel dominante de conformidad elegido por las unidades de análisis destaca un diseño instructivo fundamentado epistemológicamente en los principios de referentes teóricos acordes con la metodología como (Vygotsky,1979); la selección de materiales estructurados bajo la premisa de la complejidad progresiva escalando secuencialmente desde simuladores de partes hasta escenarios de alta fidelidad y de cuerpo entero opera como un andamiaje pedagógico estratégico. Los recursos utilizados y ejecutados han permitido un recorrido efectivo por la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP) impidiendo el bloqueo cognitivo en los participantes. Esta recepción metodológica consolidada revalida los aportes efectuados por (Díaz-Guio et al. 2023 y González Peñafiel et al. 2018) sobre la simulación como una metodología de alta adherencia, activa y satisfacción, como así también lo fundamenta el modelo de aprendizaje experiencial de (Kolb y Kolb 2001), evidenciando que la relación instaurada entre la acción concreta y la conceptualización abstracta constituye un medio eficaz para el desarrollo cognitivo de los participantes de dicha experiencia.

Asimismo, la dimensión relacionada con el desempeño docente y la relación pedagógica ha demostrado una amplia conformidad y beneplácito colectivo, con opciones de Excelente y Muy bien. Lo cual demuestra un alineamiento con el Estándar V de la INACSL (2011), reafirmando que el cuerpo docente logró demostrar y asumir el rol de facilitadores en un entorno de aprendizaje seguro psicológicamente. En este mismo sentido, y al estructurar el acompañamiento desde la postura propia que corresponde al rol de facilitador, es decir ejercer de guía y reflexionar durante y posterior a las acciones, es posible afirmar que los instructores proporcionaron el andamiaje concreto para que los participantes se sintieran protegidos en la toma de decisiones autónomas ejecutadas en cada experiencia vivenciada. Es decir que según lo expresa (Rojo Rojo y Díaz Agea 2020) se genera un liderazgo pedagógico, lo cual resulta fundamental en el posgrado para apuntalar un espacio de confianza mutua que potencie la autoeficacia y el pensamiento crítico dentro de los espacios sanitarios en los cuales se desempeñan dichos actores.

Además en la dimensión de aplicación en la práctica real quedan evidenciadas la trascendencia y el impacto del programa ya que en gran medida los participantes proyecta una transferencia efectiva de aplicación casi inmediata en su labor asistencial o, de forma complementaria, ocupando un rol proactivo al proponer estos progresos a sus superiores.

En este sentido, y relacionado estos hallazgos con los aportes teóricos analizados posicionan los resultados en la cúspide de la pirámide de (Miller, 1990), el cual evalúa el "hacer" en el contexto laboral real. De este modo, al proporcionar escenarios controlados pero altamente realistas, el posgrado logra derribar la grieta entre la teoría y la práctica en estos trayectos

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.

formativos; cerrando de manera exitosa el ciclo de experimentación activa de (Kolb y Kolb 2001), devolviendo al sistema sanitario profesionales con la seguridad, destreza y fundamentación científica necesarias optimizando el cuidado del sujeto, su familia demandados en la actualidad por la sociedad.

Concluyendo, que los hallazgos trascienden el ámbito académico alineándose firmemente con lo planteado en la agenda para el Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas, dando respuesta a dos de los objetivos por una parte, al objetivo de desarrollo sostenible número cuatro -Educación de Calidad- al admitir la simulación como una estrategia de vanguardia que garantiza una formación de posgrado de excelencia y por otra parte, impacta directamente en el objetivo de desarrollo sostenible número tres -Salud y Bienestar- orientado a la capacitación del personal sanitario. Entendiendo que al perfeccionar las competencias de los profesionales sanitarios a través de metodologías seguras clínica, psicológicas y reflexivas, como es la simulación clínica vinculadas a la presente propuesta formativa analizada y reflexionada por quienes la desarrollaron, es posible afirmar que de esta manera se contribuye de manera directa a optimizar la calidad de los cuidados y a la seguridad del sujeto de cuidado, familia y comunidad como también en el sistema sanitario local, regional y nacional en todos sus niveles.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Berrocal Villegas, C. R., Flores Rosas, V. R., Montalvo Fritas, W., & Flores Coronado, M. L. (2021). Entornos distribuidos de aprendizaje ubicuo en tiempos de pandemia: una realidad educativa en educación básica. Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores, 8(3), 00013. https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i3.2633

Briceño, G. (2021). La educación en el Perú durante la pandemia, dificultades actuales y desafíos del Perú [Informe de investigación]. ResearchGate. https://www.researchgate.net/publication/357643518_La_educacion_en_el_Peru_en_tiempos_de_pandemia_Covid-19

Ceccarelli Calle, J. F. (2014). Feedback en educación clínica. Revista Estomatológica Herediana, 24(2), 127-132. https://doi.org/10.20453/reh.v24i2.2135

Claret, C., & Datsira, S. (2021). Simulación: De la estrategia institucional al caso concreto (1.ª ed.). Editorial GRAÓ.

Comité de Estándares de la INACSL, Decker, S., Alinier, G., Crawford, S. B., Gordon, R. M., Jenkins, D., & Wilson, C. (2021). Estándares de simulación en salud de la INACSL: El proceso de debriefing. Clinical Simulation in Nursing, 58, 42-48. https://www.inacsl.org/healthcare-simulation-standards-of-best-practice-

Corvetto, M., Bravo, M. P., Montanet, A., Altermatt, F., & Delfino, A. E. (2013). Simulación en educación médica: una sinopsis. Revista Médica de Chile, 141(1), 70-79. https://doi.org/10.4067/S0034-98872013000100010

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.

Díaz-Guio, D. A., Vasco, M., Ferrero, F., & Ricardo-Zapata, A. (2023). Educación basada en simulación, una metodología activa de aprendizaje a través de experiencia y reflexión. Revista Latinoamericana de Simulación Clínica, 6(3), 119-126. https://dx.doi.org/10.35366/118838

Elacqua, G., Vegas, E., Alfonso, M., Montalva, M., & Paredes, V. (2018). Profesión: Profesor en América Latina. ¿Por qué se perdió el prestigio docente y cómo recuperarlo? Banco Interamericano de Desarrollo (BID). https://doi.org/10.18235/0001170

Ericsson K. A. (2004). Deliberate practice and the acquisition and maintenance of expert performance in medicine and related domains. Academic medicine : journal of the Association of American Medical Colleges, 79(10 Suppl), S70–S81. https://doi.org/10.1097/00001888-200410001-00022

Ferrero, F., & Díaz-Guio, D. A. (2021). Educación basada en simulación: polemizando bases teóricas de la formación docente. Simulación Clínica, 3(1), 35-39. https://www.medigraphic.com/pdfs/simulacion/rsc-2021/rsc211f.pdf

file:///C:/Users/Sonia/Downloads/Dialnet-SchonD1982ElProfesionalReflexivoComoPiensanLosProf-6296650.pdf

Forrest, K., & McKimm, J. (Eds.). (2019). Healthcare simulation at a glance. John Wiley & Sons, Inc.

García, R. (2000). El conocimiento en construcción: De las formulaciones de Jean Piaget a la teoría de los sistemas complejos. Gedisa.

García, R. (2006). Sistemas complejos: Conceptos, método y fundamentación epistemológica de la investigación interdisciplinaria. Gedisa.

García, R. (2011). Interdisciplinariedad y sistemas complejos. Revista Latinoamericana de Metodología de las Ciencias Sociales, 1(1), 66-101.

Gonzalez Peñafiel, M. D., Bravo Zúñiga, B., & Ortiz González, M. D. (2018). El aprendizaje basado en simulación y el aporte de las teorías educativas. Revista Espacios, 39(20), 37-45. https://www.revistaespacios.com/a18v39n20/a18v39n20p37.pdf

https://sasim.com.ar/descargas/LIBRO_SIMULACION_Y_EDUCACION.pdf

Junta Directiva de la INACSL. (2011). Standard V: Simulation facilitator. Clinical Simulation in Nursing, 7(4), s14-s15. https://www.researchgate.net/publication/288273675_Standard_V_Simulation_Facilitator

Khaliq, Tanwir. (2022). Andragogy (adult learning). https://www.researchgate.net/publication/358646288_Andragogy_adult_learning

Kolb, A., & Kolb, D. A. (2001). Experiential learning theory bibliography 1971-2001. McBer and Co.

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.

Lewin, K. (1947). Group decision and social change. En T. M. Newcomb & E. Hartley (Eds.), Readings in Social Psychology (pp. 330-347). Henry Holt.

Miller, G. E. (1990). The assessment of clinical skills/competence/performance. Academic Medicine, 65(9), S63-S67. https://winbev.pbworks.com/f/Assessment.pdf

Morin, E. (1990). Introducción al pensamiento complejo. Gedisa.

Morin, E. (2004). Epistemología de la complejidad. Gazeta de Antropología, 20, Artículo 02.http://www.gazeta-antropologia.es/?p=2841

Morin, E. (2005). Complejidad restringida, complejidad general. En Intelligence de la complexité: épistémologie et pragmatique [Colloque de Cerisy]. Éditions de l'Aube.https://cerisy-colloques.fr/intelligencecomplexite-pub2007/

Perretta, C. J. (2023). Prebriefing: ¿La Cenicienta de las EBS? Centro de Simulación Médica SIMMER. https://www.simmer.com.ar

Riabtseva, Natalia & Reynolds, Ana & Gisin, Martina. (2015). Establishing a Simulation Center: Essentials and Guidelines. https://www.researchgate.net/publication/316582196_Establishing_a_Simulation_Center_Essentials_and_Guidelines/citation/download

Rodriguez Salvador, J. J., & Arboniés Ortiz, J. C. (2001). El feedback como herramienta docente en la formación clínica (1.ª parte). Educación Médica, 4(2), 55-61.

Rojo Rojo, A., & Díaz Agea, J. L. (2020). El rol del instructor de simulación clínica: experiencia educativa en la UCAM. Universidad Católica San Antonio de Murcia.

Ross, K. (2012). Practice makes perfect: Planning considerations for medical simulation centers. Health Facilities Management. https://www.hfmmagazine.com/articles/218-practice-makes-perfect

Schön, D. (1982). El profesional reflexivo. Cómo piensan los profesionales cuando actúan. BA: Paidós.

Sierra Fontalvo, R. (2006). La andragogía, modelo propicio para el desarrollo de la educación de adultos. Prospectiva, 4(1), 100-102. https://www.redalyc.org/pdf/4962/496251107016.pdf

Vassallo, J. C., Neira, J. A., & Tauro, N. (Eds.). (2023). Simulación y educación: lineamientos sobre la enseñanza, entrenamiento y evaluación de las competencias profesionales en salud con estrategias basadas en simulación (1.ª ed. rev.). Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires; Foro de Investigación en Salud de Argentina.

Vygotsky, L. S. (1979) El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. Buenos Aires: Grijalbo.

Vygotsky, L. S.(1981) Pensamiento y Lenguaje. Buenos Aires: La Pléyade.

Zamarreño Aramendia, Gorka & Cruz Ruiz, Elena & Romero de la Cruz, Elena. (2021). El Reto De La Enseñanza Virtual Universitaria En Tiempos De Pandemia. Una Experiencia En La

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.

Universidad De Málaga. https://www.researchgate.net/publication/353025639_EL_RETO_DE_LA_ENSENANZA_VIRTUAL_UNIVERSITARIA_EN_TIEMPOS_DE_PANDEMIA_UNA_EXPERIENCIA_EN_LA_UNIVERSIDAD_DE_MALAGA

Zambrano Guzmán, C., Coro Montanet, G., Gómez Sánchez, M., & Tello Martínez, J. M. (2019). Prebriefing, herramienta clave en el aprendizaje por simulación: concepto, evolución y consideraciones.Científica Dental,16(2),149-154.https://coem.org.es/wp-content/uploads/legacy/pdf/publicaciones/cientifica/vol16num2/prebriefing.pdf

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.