



# MEMORIA

## PROYECTO DE INNOVACIÓN DOCENTE

**“Aplicación de metodologías basadas en la simulación clínica en el Grado en Fisioterapia”.**

Proyecto de Innovación Docente ID2021/021 concedido por Resolución de Vicerrectorado de Docencia. Octubre de 2021

Coordinadora del Proyecto:

Profa. Ana María Martín Nogueras  
Departamento de Enfermería y Fisioterapia  
Facultad de Enfermería y Fisioterapia

Salamanca, 6 de junio 2022

# INDICE

1. PARTICIPANTES EN EL PROYECTO	3
2. INTRODUCCIÓN	4
3. OBJETIVOS	6
4. DESARROLLO DEL PROYECTO	7
5. RESULTADOS	10
6. CONCLUSIONES	13
7. BIBLIOGRAFÍA	14
8. ANEXOS	15

# 1. PARTICIPANTES EN EL PROYECTO

1. Prof<sup>a</sup>. Dra. Ana María Martín Nogueras (Coordinadora)
2. Prof<sup>a</sup>. Dra. D<sup>a</sup>. Beatriz María Bermejo Gil
3. Prof<sup>a</sup>. Dra. D<sup>a</sup>. Rocío Llamas Ramos

## 2. INTRODUCCIÓN

El fisioterapeuta debe demostrar la capacidad para realizar una valoración, elaborar un juicio clínico, formular un diagnóstico fisioterápico, un pronóstico y un plan de tratamiento, así como implementar una intervención, determinar resultados, plantear recomendaciones y llegado el caso remitir a otro profesional (1),(2).

La toma de decisiones en la práctica de la fisioterapia es inherente al perfil profesional y va ligada al razonamiento clínico basado en la aplicación de conocimiento y habilidades integradas centrados en la atención de la persona (3).

La práctica clínica simulada se considera como una estrategia que debe integrarse en los procesos enseñanza-aprendizaje previo al ingreso a la práctica clínica, promoviendo la integración conceptual y teórica con la práctica profesional por medio de la simulación (4).

Actualmente existe un interés creciente hacia la simulación clínica en la formación de profesionales de la salud tanto en grado como postgrado, y se acepta que facilita el aprendizaje de los estudiantes en entornos seguros (5), tiene efectos positivos frente a los métodos de enseñanza convencionales (6) y un buen nivel de aceptación de los estudiantes (7).

El desarrollo de la experiencia y la actividad ha permitido reconocer la viabilidad de este tipo de metodología en asignaturas una asignatura clínica del Grado en Fisioterapia; por otro lado, ha habilitado al profesorado para elaborar de forma autónoma otros diferentes escenarios y transmitir el aprendizaje a otros compañeros con relación a la práctica clínica simulada en entornos virtuales.



## 3. OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL:

Implementar una **actividad de simulación clínica virtual** en la asignatura Fisioterapia Reumatología y Afecciones del Raquis para mejorar la adquisición de competencias.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Fomentar el pensamiento y razonamiento críticos, así como la toma de decisiones de los estudiantes de la asignatura a través de una experiencia en simulación basada en la visualización, interacción, análisis y reflexión de un caso real simulado.
2. Mejorar la adquisición de competencias básicas del título y de la profesión, como son la relacionadas con la elaboración y defensa de argumentos, emisión de juicios, transmisión de ideas, interpretación de datos, la resolución de problemas, aportación de soluciones (CB2, CB3, CB4 Título Grado de Fisioterapia)(8).
3. Completar la adquisición de competencias específicas de la asignatura Fisioterapia Reumatología y Afecciones del Raquis concretamente en las de desarrollar habilidades de comunicación interpersonal, comprensión de aspectos en la relación fisioterapeuta paciente, identificación de evaluación y tratamiento, apropiados en el caso de estudio (CIN 3, CIN 12, CIN 13 Título Grado de Fisioterapia)(8).

## 4. DESARROLLO DEL PROYECTO

Se propuso el desarrollo de una actividad de simulación clínica que consistió en la presentación de un caso real, el cual versaba sobre el razonamiento clínico en el dolor de hombro (Unidad 3 de la asignatura Fisioterapia en Reumatología y afecciones del raquis). Se dedicó una sesión de 3 horas de duración y se llevó a cabo en grupos de 10-12 estudiantes (total 4 grupos en la asignatura).

Para el desarrollo de la actividad se contó con servicios de la empresa 4DHealth quien proporcionó el material audiovisual y asesoramiento técnico del profesorado.

Los objetivos generales propios del caso clínico que se desarrollaron:

- Promover un proceso de razonamiento clínico en cual se integren los diferentes modelos de dolor.
- Desarrollar un marco mental coherente a la hora de correlacionar los datos clínicos obtenidos a través de la anamnesis y la exploración física con la interpretación de las pruebas complementarias.
- Concienciar de la importancia de la comunicación para potenciar la alianza terapéutica, así como la transmisión de información al paciente con relación a un diagnóstico y una propuesta de tratamiento.

El día 25 de noviembre de 2021 se llevó a cabo una sesión de 3 horas de formación y asesoramiento al profesorado de la asignatura para el desarrollo de la actividad. Previo a la sesión la empresa 4DHealth proporcionó el material de trabajo. Un fisioterapeuta formador de 4DHealth dirigió la sesión en la que se presentó de forma precisa el caso clínico a trabajar con los aspectos más relevantes en el marco de los objetivos establecidos por los profesores de la asignatura. Después otro formador de la empresa precisó todos los componentes para tener en cuenta en una sesión de simulación. En la sesión participaron además otros profesores del Área de Fisioterapia

lo que enriqueció el debate y la puesta en común de aspectos clínicos relacionados con el caso a trabajar.

Durante la semana del 13 al 17 de diciembre se llevaron a cabo las sesiones de simulación en cada uno de los grupos de estudiantes formados en la asignatura. Cada sesión de simulación tuvo una duración de 3 horas y se desarrolló en una de las salas de prácticas de la Facultad de Enfermería y Fisioterapia.

Dos días antes del inicio de las sesiones se facilitó a todos los estudiantes información sobre los objetivos y estructura de la actividad, una breve sinopsis sobre el caso clínico a tratar y se les indicó los contenidos que debían repasar para aprovechar al máximo la actividad (Anexo I).

Las actividades de simulación clínica contemplan en primer lugar una fase introductoria y de orientación, denominada “prebriefing”(9), en la que se explican los objetivos a tener en cuenta y la forma de desarrollar la actividad. Nuestra experiencia consistió en una breve presentación de la actividad y del caso de estudio junto a una primera proyección del primer vídeo en el que se desarrollaba el caso real simulado a partir de la actuación de actores entrenados en un entorno real (10).

A continuación, se desarrolló la parte central de la actividad (“briefing”). Se les entregó a los estudiantes una lista de verificación para llevar a cabo la observación y reflexionar sobre los posibles aspectos de mejora en la intervención visionada (Anexo II) y se proyectó de nuevo el vídeo. Después de su visionado los estudiantes dispusieron de 20 minutos para intercambiar impresiones entre ellos o buscar documentación al respecto. Posteriormente se les proyectó un segundo vídeo con el mismo paciente pero diferente actuación y que contenía muchos de los puntos de mejora que ellos habían identificado en el primer vídeo. A continuación, se les dio otros 10 minutos para intercambiar impresiones entre ellos o reflexionar individualmente sobre las dos actuaciones visionadas.



La tercera parte de la actividad de simulación denominada “debriefing”, consistió en una discusión o reflexión colectiva (conversación de aprendizaje)(11), cuyo objetivo fue compartir, de forma abierta y sin juicio, las reflexiones individuales (12) (13). Para ello estudiantes y profesores se sentaron en círculo (Anexo III). Esta parte de la sesión se desarrolló durante 1,5 horas, fue dinamizada por los profesores de la asignatura que a partir de preguntas promovieron el debate tratando de que todos los estudiantes participasen (Anexo IV).

Una vez desarrollada la actividad, por correo electrónico y whatsapp se les solicitó a los estudiantes que cumplimentasen una encuesta de satisfacción <https://forms.gle/juGgg2P7tmkxiXBt6> (Anexo V) elaborada ad hoc a partir de una sugerencia dada por la empresa 4D Health. La encuesta permaneció abierta hasta el 31 de enero de 2022 y se les recordó varias veces la necesidad de participar.

## 5. RESULTADOS

La actividad se desarrolló según guion establecido con alta satisfacción por parte de los profesores. La duración fue ajustada a lo inicialmente establecido.

Para conocer la satisfacción de los estudiantes se elaboró una encuesta que fue respondida por 32 de los 51 estudiantes matriculados en la asignatura (Figura 1).

Se les interrogó a los estudiantes sobre la metodología, objetivos y dinámica de la actividad; los objetivos de aprendizaje planteados en el caso desarrollado; la interacción con compañeros y profesores; el aprendizaje alcanzado, etc (Figuras 2, 3 y 4). Se utilizó una escala Likert de 5 puntos obteniéndose en todos los casos puntuaciones altas en grado de acuerdo o totalmente de acuerdo. Casi todos los que completaron la encuesta manifestaron que recomendarían el uso de la simulación clínica a otros compañeros (Figura 5) y todos volverían a participar en una actividad de este tipo (Figura 6).

En el análisis sobre los elementos obtenidos sobre la realización de la actividad, destacaron la mejora de la capacidad reflexiva y la aplicabilidad en la práctica profesional (Figura 7).

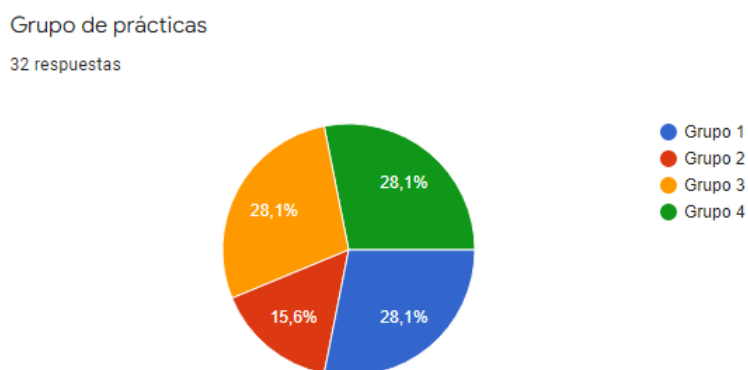


Figura 1. Respuestas según grupo de prácticas.

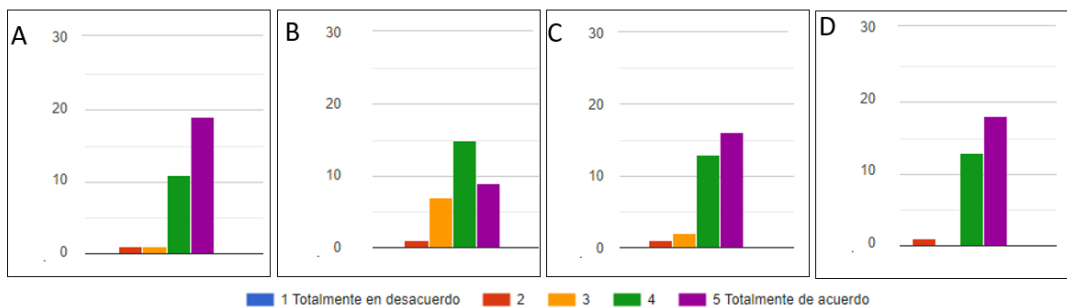


Figura 2. Respuestas a las cuestiones: A: “La metodología y dinámica de la actividad en la que he participado ha sido apropiada”; B: “Los contenidos/conocimientos previos que tenía y he consultado antes de participar en la actividad han contribuido a mi preparación para realizarla”; C: “He recibido la información previa necesaria antes de participar la cada actividad de simulación (objetivos aprendizaje, sinopsis caso/os, estándares teóricos)”; D: He entendido los objetivos de aprendizaje planteados en la actividad.

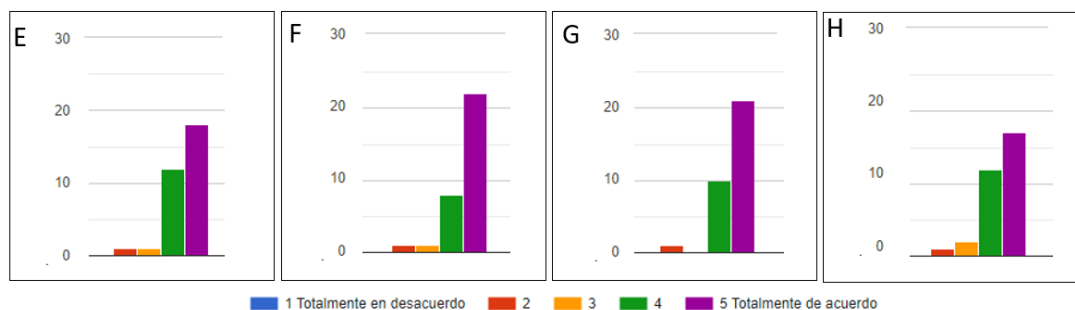


Figura 3. Respuestas a las cuestiones: E: “Los objetivos de aprendizaje planteados en la actividad han sido adecuados para el trabajo del caso/s”; F: “El caso que he trabajado ha sido realista para mi práctica profesional”; G:” La visualización y análisis del caso han contribuido a la reflexión de mis habilidades técnicas/no técnicas”; H: “El facilitador-profesor me ha hecho sentir seguro e involucrado durante la parte final de la discusión o reflexión colectiva(debriefing)”.

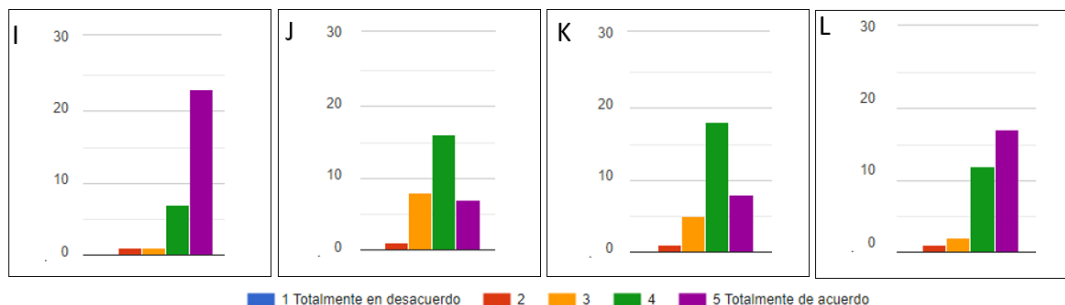


Figura 4: I: “La parte de discusión-reflexión colectiva(debriefing) han contribuido en mi aprendizaje reflexivo”; J: “La actividad me ha hecho ganar confianza y seguridad a la hora de abordar el caso trabajado en mi práctica profesional”; K: “He alcanzado los objetivos de aprendizaje planteados en cada actividad”.; L: “ Creo que aplicaré las habilidades analizadas en el caso durante mi día a día”.

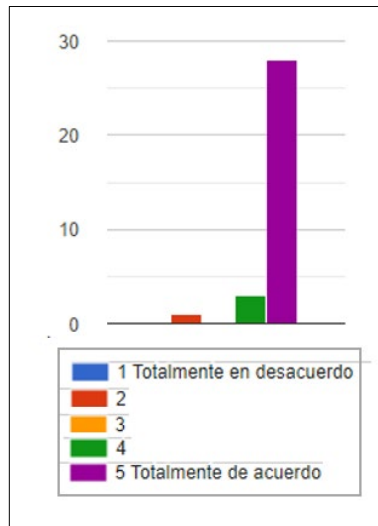


Figura 5. Respuestas a la pregunta si recomendaría utilizar la simulación clínica a otros compañeros.

¿Volverías a participar en una actividad de este tipo?

32 respuestas

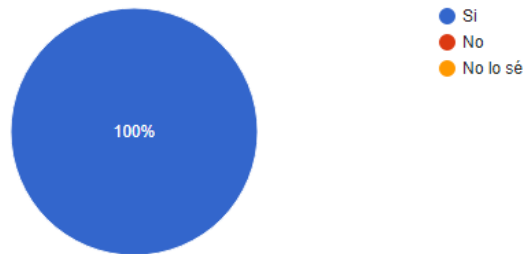


Figura 6. Respuesta a una nueva participación en una actividad de este tipo.

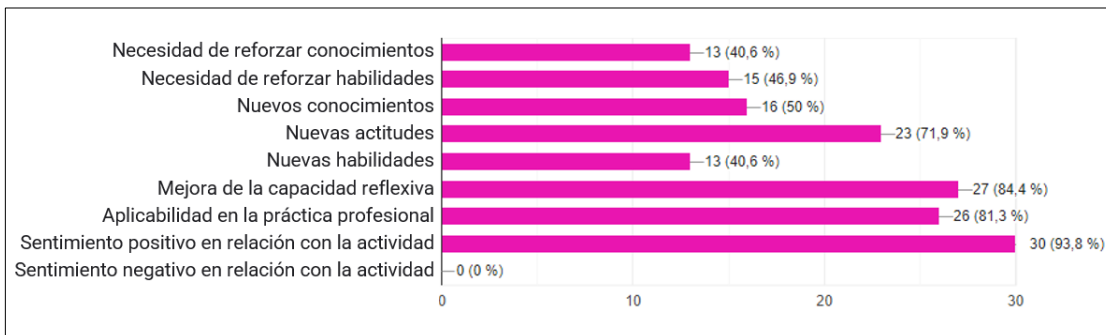


Figura 7. Respuestas a la pregunta sobre qué te llevas de la actividad planteada con este recurso educativo.

## 6. CONCLUSIONES

La actividad de simulación clínica en la asignatura Fisioterapia Reumatología y Afecciones del Raquis es viable y satisfactoria para profesores y alumnos.

La implementación de simulación clínica puede mejorar la capacidad reflexiva y nuevas actitudes en el alumnado.

La simulación clínica puede mejorar la adquisición de competencias básicas y específicas del título dada su aplicabilidad en la práctica profesional.

## 7. BIBLIOGRAFÍA

1. American Physical Therapy Association. Guide to Physical Therapist Practice. Second Edition. American Physical Therapy Association. Phys Ther. enero de 2001;81(1):9-746.
2. PS-2019-Description-of-PT-Spanish\_0.pdf [Internet]. [citado 6 de julio de 2021]. Disponible en: [https://world.physio/sites/default/files/2021-05/PS-2019-Description-of-PT-Spanish\\_0.pdf](https://world.physio/sites/default/files/2021-05/PS-2019-Description-of-PT-Spanish_0.pdf)
3. Atkinson HL, Nixon-Cave K. A tool for clinical reasoning and reflection using the international classification of functioning, disability and health (ICF) framework and patient management model. Phys Ther. marzo de 2011;91(3):416-30.
4. Weeks KW, Coben D, O'Neill D, Jones A, Weeks A, Brown M, et al. Developing and integrating nursing competence through authentic technology-enhanced clinical simulation education: Pedagogies for reconceptualising the theory-practice gap. Nurse Educ Pract. mayo de 2019;37:29-38.
5. Moya R P, Ruz A M, Parraguez L E, Carreño E V, Rodríguez C AM, Froes M P. Efectividad de la simulación en la educación médica desde la perspectiva de seguridad de pacientes. Rev Médica Chile. abril de 2017;145(4):514-26.
6. Negri EC, Mazzo A, Martins JCA, Pereira GA, Almeida RG dos S, Pedersoli CE. Simulación clínica con dramatización: beneficios percibidos por estudiantes y profesionales de salud. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 3 de agosto de 2017 [citado 7 de julio de 2021];25. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/rlae/a/QQxfsnbsqwYJCMmjRpp7xtB/?lang=es&format=html>
7. Puleo Puleo D, García Rojas E, Serrano Rivera MA, Puleo Puleo D, García Rojas E, Serrano Rivera MA. Satisfacción de estudiantes de Medicina con un Hospital Simulado en Universidad del Valle de México. Horiz Sanit. diciembre de 2016;15(3):135-41.
8. 2019\_MEMORIA-GRADO-FISIOTERAPIA.pdf [Internet]. [citado 7 de julio de 2021]. Disponible en: [https://enfermeriayfisioterapia.usal.es/wp-content/uploads/sites/10/2019/09/2019\\_MEMORIA-GRADO-FISIOTERAPIA.pdf](https://enfermeriayfisioterapia.usal.es/wp-content/uploads/sites/10/2019/09/2019_MEMORIA-GRADO-FISIOTERAPIA.pdf)
9. León-Castelao E, Maestre JM. Prebriefing en simulación clínica: análisis del concepto y terminología en castellano. Educ Médica. 1 de julio de 2019;20(4):238-48.
10. Pritchard SA, Blackstock FC, Nestel D, Keating JL. Simulated Patients in Physical Therapy Education: Systematic Review and Meta-Analysis. Phys Ther. septiembre de 2016;96(9):1342-53.
11. Maestre JM, Rudolph JW. Theories and Styles of Debriefing: the Good Judgment Method as a Tool for Formative Assessment in Healthcare. Rev Esp Cardiol Engl Ed. 1 de abril de 2015;68(4):282-5.
12. Bowe SN, Johnson K, Puscas L. Facilitation and Debriefing in Simulation Education. Otolaryngol Clin North Am. octubre de 2017;50(5):989-1001.
13. Simulación Clínica de Alta Fidelidad Tips para instructores - PDF Free Download [Internet]. [citado 6 de julio de 2021]. Disponible en: <https://docplayer.es/70081016-Simulacion-clinica-de-alta-fidelidad-tips-para-instructores.html>

## 8. ANEXOS

### ANEXO I. Material estudiantes antes de la sesión.

Asignatura Fisioterapia en Reumatología y afecciones de la columna vertebral

## SEMINARIO SIMULACIÓN CLÍNICA VIRTUAL 2021

(Material para el estudiante)

### OBJETIVO PEDAGÓGICO DE LA ACTIVIDAD

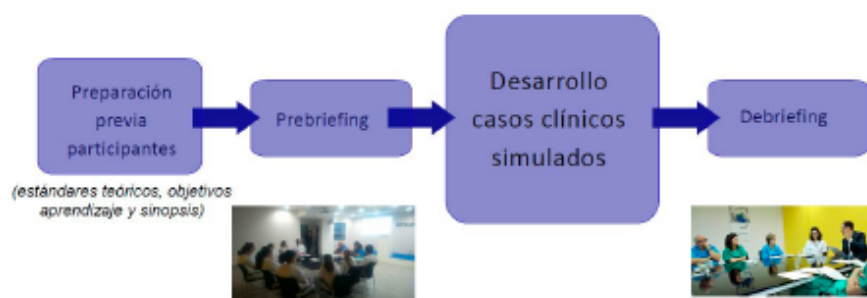
El objetivo de la actividad es promover la reflexión y el pensamiento crítico durante la práctica clínica e implementar la toma de decisiones como herramientas para una buena praxis profesional.

### REVISIÓN DE CONTENIDOS TEÓRICOS

Para desarrollar y aprovechar la actividad al máximo cada estudiante debe revisar los contenidos relativos a:

- ✓ Conceptos anatómo-biomecánicos de la articulación del hombro.
- ✓ Conceptos de valoración funcional del hombro.
- ✓ Conceptos fisiopatológicos relativos a las afecciones del hombro desarrollados en las asignaturas de afecciones quirúrgicas y médicas.
- ✓ Conceptos relativos a la actuación fisioterápica desarrollados en la asignatura Fisioterapia en Reumatología y afecciones de la columna vertebral.

### ESTRUCTURA DE LA ACTIVIDAD DE SIMULACIÓN



La actividad de simulación planteada tiene al menos dos partes diferenciadas, una la que se está desarrollando en este momento con la preparación de los participantes, y dos, la que desarrollaremos durante el seminario. Durante el seminario habrá tres partes bien diferenciadas, la primera llamada en el contexto de la simulación *prebriefing* es en la que expondremos el funcionamiento de la actividad y resolveremos todas las dudas iniciales con respecto a su desarrollo. La segunda en la que se desarrollará propiamente el caso clínico elegido y en el que los estudiantes deberéis de forma autónoma reflexionar sobre el mismo. Y por último la reflexión guiada que recibe el nombre de *debriefing* y en la que se pondrán en común los diferentes aspectos observados.

## Asignatura Fisioterapia en Reumatología y afecciones de la columna vertebral

### SINOPSIS DEL CASO CLÍNICO

Paciente de 30 años que acude por primera vez a la consulta privada de fisioterapia por dolor en hombro derecho de 8 meses de evolución.

Aunque el paciente dice tener dolor en el hombro desde hace mucho tiempo, parece que el dolor aumenta tras una caída en bicicleta hace 8 meses, trabaja como empresario de la construcción y refiere que el dolor aumenta especialmente después de tirar al plato. Hace unos meses fue al médico y este le diagnosticó tendinopatía del supraespinoso secundaria a calcificación y le pautó un tratamiento, sin que se haya producido mejoría alguna.

### OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

- ✓ Integrar las características de los diferentes tipos de dolor a través del razonamiento clínico.
- ✓ Establecer a partir de un buen proceso de razonamiento clínico, un diagnóstico diferencial anatomopatológico y/o patomecánico y/o basado en mecanismos subyacentes.
- ✓ Integrar de forma adecuada el análisis de las pruebas complementarias en el proceso de razonamiento clínico
- ✓ Promover la relación y comunicación efectiva con el paciente dentro de un modelo bio-psico-social.
- ✓ Implicar al paciente en el diseño de una propuesta de tratamiento.

### EVALUACIÓN

La actividad sólo contempla una evaluación formativa que vendrá dada por la asistencia al seminario, la preparación individual del caso clínico y la participación durante las diferentes partes de la sesión. Estos aspectos sólo serán tenidos en cuenta de forma positiva en la evaluación continua de la asignatura.



ANEXO II. Lista de verificación para analizar los videos proyectados.

**Asignatura Fisioterapia en Reumatología y afecciones de la columna vertebral**

Indicadores de resultado	CASO:		
	Correcto	Aspectos de mejora	Comentarios (razona)
Establece diagnostico diferencial a partir de la anamnesis y exploración.			
Analiza e integra las características del proceso doloroso a través del razonamiento clínico.			
Identifica correctamente el origen anatomopatológico y/o patomecánico y/o mecanismo subyacente predominante en el cuadro clínico del paciente.			
Realiza en base al patrón clínico identificado durante la exploración del paciente, una buena interpretación de los signos radiológicos.			
Informa de una forma clara y sencilla al paciente en relación a lo que le pasa y los factores que influyen en su cuadro clínico.			
Establece una relación empática con el paciente.			
Plantea una propuesta de tratamiento al paciente y fomenta su implicación activa en la misma.			

ANEXO III. Imágenes durante la actividad.



Ana Martín Nogueras  
@AnaFisioUsal



Hoy sesión de [#SimulacionClinica](#) @4DHealthCenter [#Fisioterapia](#) asignatura [#Reumatologia](#) [#Proyecto](#) [#Innovación](#) @usal Gracias estudiantes por compartir vuestro aprendizaje



3:22 p. m. · 14 dic. 2021 · Twitter for Android



Ana Martín Nogueras  
@AnaFisioUsal



Nuevas [#Sesión](#) [#SimulacionClinica](#) @4DHealthCenter [#Fisioterapia](#) @usal  
Compartiendo [#RazonamientoClinico](#)  
[#PensamientoCritico](#) @UsalBea @LIRocio



1:20 p. m. · 16 dic. 2021 · Twitter for Android

## ANEXO IV. Material del profesor durante la dinámica de la reflexión colectiva.

### Asignatura Fisioterapia en Reumatología y afecciones de la columna vertebral

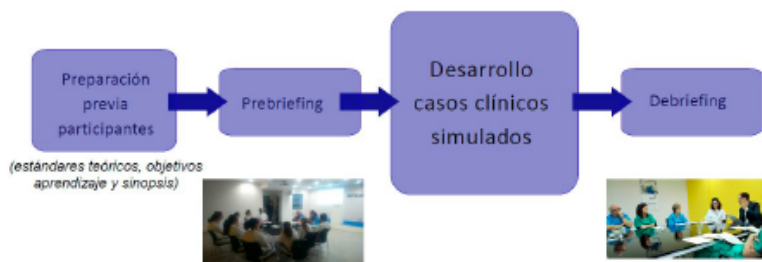
## SEMINARIO SIMULACIÓN CLÍNICA VIRTUAL

(Material para el profesor)

### OBJETIVO PEDAGÓGICO DE LA ACTIVIDAD

El objetivo de la actividad es promover la reflexión y el pensamiento crítico durante la práctica clínica e implementar la toma de decisiones como herramientas para una buena praxis profesional.

### ESTRUCTURA DE LA ACTIVIDAD DE SIMULACIÓN



-Preparación previa de los participantes: unos días antes del comienzo de la actividad se facilitará a los estudiantes el archivo con el material de la sesión.

-Seminario:

.Prebriefing: 30 minutos. En él se expondrá los objetivos de la actividad, así como los objetivos del caso, se presentará el caso y se proporcionarán todas las reglas para llevar a cabo la actividad.

.Briefing: 1-1:15 hora. Habrá dos partes. Una para el vídeo 1 y otra para el vídeo 2. El primer vídeo (con muchos aspectos de mejora) se visionará sin que los estudiantes tengan la hoja de registro. Después se entregará la hoja y se volverá a ver el vídeo. Después tendrán 10-15 minutos para rellenar la lista de verificación y comentar algo con sus compañeros, si necesitan se volverá a poner el vídeo. El segundo vídeo se pondrá sólo una vez y volverán a cumplimentar su hoja de registro, si lo precisan se pondrá una segunda vez.

.Debriefing: 45 minutos. Todos sentados en círculo, profesores incluidos dará lugar al debate y la reflexión.

### MOTIVACIÓN

La actividad permite que en un entorno seguro cada uno se convierta en una parte activa en el proceso de práctica clínica que será una realidad en los próximos meses.

Es una actividad que permite dar lo mejor de uno mismo, aprendiendo de los demás y de una forma colaborativa.

La actividad no constituye ningún proceso evaluativo y la participación no será contemplada con ninguna calificación en la nota final.

## Asignatura Fisioterapia en Reumatología y afecciones de la columna vertebral

### Preguntas para dinamizar el debate

- ¿Creéis que el fisio ha recopilado suficiente información sobre el dolor del paciente?
- ¿Ha utilizado preguntas abiertas o cerradas?
- ¿El paciente tenía un entorno de confianza para expresar sus sensaciones?
- ¿Qué tipo de dolor dirías o consideras que tiene el paciente?
- ¿Cuál creéis que es el origen del dolor?
- ¿Cuál creéis que puede ser el origen o la causa del cuadro clínico que presenta el paciente?
  
- ¿Corresponde el dolor y la exploración al diagnóstico de calcificación del supraespinoso?
- ¿Consideráis adecuada la forma, relación y comunicación del fisioterapeuta durante la exploración?
  
- ¿Consideráis que las pruebas de imagen ayudan al diagnóstico?
  
- ¿Creéis que el fisioterapeuta se asegura que el paciente le ha entendido en la explicación de su afección y su posible abordaje terapéutico?
- ¿Consideráis adecuada la consideración del paciente en la toma de decisiones para el tratamiento?
  
- ¿Consideráis adecuado el tratamiento establecido teniendo en cuenta la aceptación de síndrome acromio-clavicular?
  
- ¿Cómo os habéis sentido en esta experiencia de aprendizaje?
- ¿La consideráis atractiva, útil?
- ¿qué os lleváis del seminario de hoy?
  
- ¿Para qué creéis que os puede servir?
- ¿Os servirá para tratar a un futuro paciente?

### Cierre

- Debemos tener en cuenta que las características del dolor junto a su origen es información muy valiosa durante el diagnóstico diferencial.
- Que no siempre los hallazgos radiológicos o de imagen se corresponden con la clínica, en ocasiones pueden ser fortuitos.
- Tener en cuenta del modelo bio-psico-social a la hora de establecer la relación y comunicación con el paciente, así como su implicación en el tratamiento para facilitar la adherencia y el posible éxito del tratamiento.

## ANEXO V. Encuesta de satisfacción a los estudiantes.

## Encuesta Satisfacción Simulación Clínica Virtual en Fisioterapia

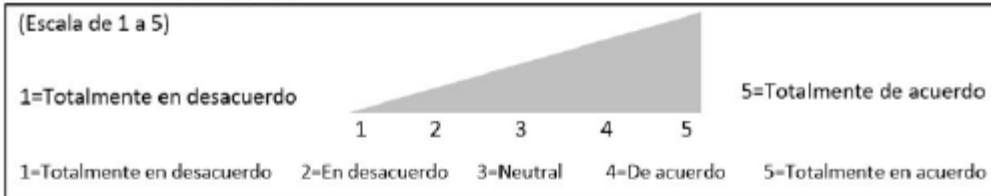
Gracias por participar en la actividad planteada de Simulación Clínica en formato Virtual. Necesitamos tu valoración de la actividad para finalizar el Proyecto de Innovación que como hemos explicado ha sido el que ha permitido el acceso a este recurso educativo. Este cuestionario consta de una serie de preguntas sobre tu experiencia personal frente a la actividad propuesta y desarrollada, como herramienta de formación. Tu opinión y sugerencias serán además útiles para implementar este recurso en cursos posteriores u otras asignaturas.

Para completar el cuestionario selecciona el valor numérico que le atribuyes a cada ítem, siendo 1 totalmente en desacuerdo y 5 totalmente de acuerdo.

La contestación al cuestionario es anónima y estará abierta hasta el próximo día 28.

**\*Obligatorio**

### POSIBILIDADES DE RESPUESTA



#### 1. Grupo de prácticas \*

Marca solo un óvalo.

- Grupo 1
- Grupo 2
- Grupo 3
- Grupo 4

2. Marca solo un óvalo por fila.

	1 Totalmente en desacuerdo	2	3	4	5 Totalmente de acuerdo
La metodología y dinámica de la actividad en la que he participado ha sido apropiada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los contenidos/conocimientos previos que tenía y he consultado antes de participar en la actividad han contribuido a mi preparación para realizarla.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
He recibido la información previa necesaria antes de participar la cada actividad de simulación (objetivos aprendizaje, sinopsis caso/os, estándares teóricos).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
He entendido los objetivos de aprendizaje planteados en la actividad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los objetivos de aprendizaje planteados en la actividad han sido adecuados para el trabajo del caso/s.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El caso que he trabajado ha sido realista para mi práctica profesional.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La visualización y análisis del caso han contribuido a la reflexión de mis habilidades técnicas/no técnicas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El facilitador-profesor me ha hecho sentir seguro e involucrado durante la parte final de la discusión o	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

reflexión colectiva  
(debriefing).

La parte de discusión-  
reflexión colectiva  
(debriefing) han  
contribuido en mi  
aprendizaje reflexivo.

La actividad me ha hecho  
ganar confianza y  
seguridad a la hora de  
abordar el caso trabajado  
en mi práctica profesional.

He alcanzado los objetivos  
de aprendizaje planteados  
en cada actividad.

Creo que aplicaré las  
habilidades analizadas en  
el caso durante mi día a  
día.

Recomendaría utilizar la  
Simulación Clínica a mis  
compañeros/as.

¿Qué te llevas de cada actividad planteada con el uso de este recurso educativo?

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Necesidad de reforzar conocimientos
- Necesidad de reforzar habilidades
- Nuevos conocimientos
- Nuevas actitudes
- Nuevas habilidades
- Mejora de la capacidad reflexiva
- Aplicabilidad en la práctica profesional
- Sentimiento positivo en relación con la actividad
- Sentimiento negativo en relación con la actividad

4. ¿Volverías a participar en una actividad de este tipo?

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- No lo sé

5. Sugerencias ¿Cambiarías algo?