



Uso de la checklist en la actividad de simulación clínica para la formación de los estudiantes de postgrado en Psicología y su relación con la satisfacción y percepción de aprendizaje

Use of the checklist in the clinical simulation activity for the training of postgraduate students in psychology and its relationship with satisfaction and perception of learning

Sacramento Pinazo-Hernandis

Universitat de València, sacramento.pinazo@uv.es 

How to cite: Pinazo-Hernandis, S. (2024). Uso de la checklist en la actividad de simulación clínica para la formación de los estudiantes de postgrado en Psicología y su relación con la satisfacción y percepción de aprendizaje. En libro de actas: *X Congreso de Innovación Educativa y Docencia en Red*. Valencia, 11 - 12 de julio de 2024.

Doi: <https://doi.org/10.4995/INRED2024.2024.18522>

Abstract

Health care professionals (psychology, medicine, nursing, ...) need to master basic relational and communication skills. One of the challenges of postgraduate training in universities is to ensure that students develop basic clinical competencies that will enable them to become skilled professionals. To help them acquire these skills, a checklist was designed for training purposes in the practical clinical simulation activities (ASC) carried out at the Centre for Interdisciplinary Simulation of Health Sciences of the University of Valencia, which has simulators for specific use oriented to the practice of procedural skills without risk to the patient, consultations for the training and evaluation of clinical and communication skills, and patients simulated by actors.

The development and design of the checklist is presented, as well as the students' perception of its validity for practical learning in the ASC sessions. The appropriateness of the checklist and the learning achieved are confirmed. The findings are discussed in the light of previous research findings and different instructional implications

Keywords: *clinical simulation; psychology; evaluation; professional skills*

Resumen

Los profesionales de la salud (psicología, medicina, enfermería, ...) tienen que dominar competencias básicas de relación y comunicación. Uno de los retos de la formación de posgrado en las Universidades es garantizar que los estudiantes desarrollen competencias clínicas básicas que les capaciten para ser profesionales preparados. Para ayudarles a adquirir estas habilidades, se diseñó una checklist con fines formativos en las actividades prácticas de simulación clínica (ASC) que se realizan en el Centro de Simulación Interdisciplinar de Ciencias de la Salud de la Universitat de València que cuenta con simuladores de uso específico orientados a la práctica de habilidades procedimentales sin riesgo para el paciente, consultas para el entrenamiento y evaluación de habilidades clínicas y comunicativas, y pacientes simulados por actores.

Se presenta el trabajo de elaboración y diseño de la checklist, y la percepción que el estudiantado tiene de su validez para el aprendizaje práctico en las sesiones de ASC. Se confirma la adecuación de la checklist y los aprendizajes logrados. Los hallazgos se discuten teniendo en cuenta las conclusiones de investigaciones previas y las diferentes implicaciones instruccionales

Palabras clave: simulación clínica; psicología; evaluación; competencias profesionales

1.Introducción

El aprendizaje basado en la simulación es una herramienta de enseñanza utilizada para el desarrollo de competencias que ha mostrado resultados positivos para el estudiantado de diferentes áreas, entre otras, las de salud: odontología, enfermería, medicina, fisioterapia... (Kühne et al, 2018). Las simulaciones que representan tareas y situaciones del mundo real han sido utilizadas en el desarrollo de habilidades profesionales o competencias (p.e, prácticas de conducción con ordenador, simuladores de vuelo, ...), al proporcionar experiencias en las que se asume un papel activo y controlado mediante el uso de maniqués, actores (role-players, paciente real), o realidad virtual, entre otros. La simulación permite una práctica repetida que aumenta la probabilidad de generalización de nuevas habilidades (Zionch, 2011; Gegenfurtner et al, 2014). Es muy útil para la formación de futuros profesionales en el grado y postgrado.

La simulación ha entrado en el terreno de la formación y capacitación en Ciencias de la Salud como herramienta imprescindible y ha ganado aceptación como método educativo innovador. En el Grado en Psicología existen varias asignaturas en las que se imparten contenidos formativos relacionados con las competencias comunicativas del profesional (la entrevista, el rapport, ...) pero es en las actividades prácticas de simulación clínica (ASC) donde el estudiantado puede practicarlas en un ambiente de aprendizaje controlado con apoyo al aprendizaje. El alumnado puede preparar el caso con antelación, hacer una práctica simulada y después participar en el debriefing, momento en el que puede visionar su praxis y reflexionar con el profesorado y otros estudiantes cómo ha utilizado sus competencias. En este contexto era necesario crear una checklist que permitiese tener en cuenta aspectos necesarios en una buena relación profesional-paciente en el contexto clínico del hospital simulado.

Los profesionales de la psicología y otras disciplinas sanitarias tienen que dominar competencias básicas de comunicación y relación interpersonal. Uno de los retos de la formación de posgrado en las Universidades es garantizar que los estudiantes desarrollen competencias clínicas básicas que les capaciten para ser mejores profesionales y bien preparados. El alumnado de Psicología (Grado y Postgrado) necesita aprender habilidades básicas de comunicación (soft skills), por ejemplo, de trabajo en equipo y gestión clínica de casos. La literatura científica sobre los beneficios de la simulación clínica en el aprendizaje del área de la salud ha aumentado en los últimos años (Cantrell et al, 2017). El uso de simulación para la formación en el lugar de trabajo simulado es ideal para fomentar la autoeficacia, la transferencia, y la generalización de nuevos aprendizajes según los hallazgos del metaanálisis realizado por Gegenfurtner et al (2014). Muchos estudios han demostrado la utilidad de las rúbricas para guiar y evaluar (y autoevaluar) el aprendizaje del estudiantado y para el análisis de competencias en la gestión de casos clínicos.

La integración de la formación teórica y práctica en los grados universitarios es algo necesario, sobre todo la realización de actividades prácticas similares a las del desempeño profesional real, y esto es más importante aún en el caso de las competencias clínicas.

Para la realización de las actividades de simulación se utilizan rúbricas y checklist. Una rúbrica es una herramienta de evaluación, un conjunto de criterios para el trabajo del estudiantado que se relaciona con los objetivos de aprendizaje. Las rúbricas instruccionales y las checklist son herramientas muy útiles dado que proporcionan al estudiantado una guía sobre cuáles son los criterios a tener en cuenta, y los elementos básicos, además de facilitar el aprendizaje autónomo y autorregulado.

Además, la checklist se usa como seguimiento del desempeño, y la rúbrica es la herramienta que utiliza el profesorado para realizar una evaluación formativa. Si el estudiantado conoce la checklist y la rúbrica es sencillo para el profesorado proporcionar después una buena retroalimentación.

Las checklist, sirven, a modo de síntesis de las acciones a realizar y no olvidar en una situación concreta. Es interesante implicar al estudiantado en su elaboración y conocer su experiencia y su percepción de utilidad. La rúbrica debe adecuarse a los objetivos de aprendizaje y no debe ser tan simple que no sea de utilidad para aprender y mejorar, ni tan compleja que no sea posible utilizarla en el momento de realización de la ASC. Además, diferentes autores subrayan las bondades de una checklist que permita al estudiantado saber que está “haciendo las cosas bien, con un nivel profesional” y no omita ninguna acción necesaria ante un caso clínico.

2. Objetivos

Describir el proceso seguido para diseñar la checklist de la ASC.

Determinar las valoraciones del estudiantado sobre la checklist y su uso en ASC como herramienta de ayuda al aprendizaje de competencias profesionales.

3. Desarrollo de la innovación

3.1. La ASC: proyecto Simul-acción

En el curso académico 2021-22 se implantó la simulación clínica en el itinerario formativo del Máster Universitario en Psicología General Sanitaria adscrito a la Facultad de Psicología y Logopedia. En el Máster se matriculan cada curso 80 alumnos y se desarrolla a lo largo de dos cursos académicos. La ASC se lleva a cabo en el primer año.

El *Centro de Simulación Interdisciplinar* de Ciencias de la Salud de la Universitat de València (CESIS-UV) tiene la dotación necesaria para simular actividades de entrenamiento en soporte vital básico y avanzado, simuladores de uso específico orientados a la práctica de habilidades procedimentales específicas sin riesgo para el paciente, así como de consultas para el entrenamiento y evaluación de habilidades clínicas y comunicativas: simuladores de tareas para el aprendizaje de técnicas diagnósticas o terapéuticas, modelos anatómicos (maniqués), simuladores robóticos de pacientes. El CESIS-UV permite también realizar casos de simulación contando con pacientes simulados por actores o estudiantes (Pinazo-Hernandis y Atienza, 2023b).

Las habilidades relacionales, de trabajo en equipo, empatía, escucha activa, toma de decisiones conjunta, son materia de la asignatura Habilidades Básicas del Psicólogo General Sanitario del Máster Universitario en Psicología General Sanitaria de la Universitat de València. Entre los resultados de aprendizaje y las competencias a adquirir por el alumnado de la asignatura, según consta en la Guía Docente se encuentran:

- Mostrar habilidades de comunicación interpersonal y de manejo de las emociones adecuadas para una interacción efectiva con los pacientes y las familias, familiares y cuidadores en los procesos de

identificación del problema, evaluación, comunicación del diagnóstico e intervención y seguimiento psicológicos.

- Saber comunicar y comunicarse con otros profesionales, y dominar las habilidades necesarias para el trabajo en equipo y en grupos multidisciplinares: gestión de conflictos, toma de decisiones grupales, liderazgo, procesos de trabajo...
- Adquirir un conocimiento global de los modelos, técnicas de mediación, y estrategias de actuación necesarias para intervenir en el marco de la prevención primaria y secundaria en relación con los problemas de violencia interpersonal en diferentes contextos.
- Identificar las emociones para utilizarlas en su relación terapéutica con el paciente.
- Conocer las principales habilidades que deben entrenarse en la relación terapéutica.
- Conocer y practicar actitudes positivas y especiales para una relación terapéutica eficaz.

La actividad de simulación clínica (ASC) en el CESIS-UV es una de las cinco actividades prácticas que el alumnado del Máster debe realizar en la asignatura para la mejora de sus competencias.

Las ideas clave de la ASC son potenciar las competencias transversales de futuros profesionales de la psicología, ayudar al alumnado en su aprendizaje autónomo y cooperativo ante situaciones-problema, orientar al alumnado hacia situaciones del mundo laboral real, desarrollar actividades que supongan un aprendizaje significativo, y plantear ejercicios prácticos que desarrollen la reflexión.

Diseño y procedimiento del estudio

Destacamos que la ASC que se ha planteado en el curso 2022-23 se realiza en dos salas o escenarios: escenario 1, una sala que simula una habitación de hospital con todos los elementos que se pueden encontrar en un entorno real (cama, ropa de cama con los logos de hospital, goteros, máquinas de monitorización de presión arterial, etc); y escenario 2, una sala que simula un domicilio con sus diferentes habitaciones y mobiliario. Además, en el caso del hospital, el estudiantado lleva una bata blanca como la que utilizan los profesionales sanitarios habitualmente. En esta ocasión describiremos la actividad realizada en el escenario 1: habitación de hospital.

El MUPGS es un título de carácter profesionalizante para los licenciados/graduados en Psicología. Se regula la Psicología en el ámbito sanitario en 2011, mediante la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, disposición adicional séptima, de regulación de la Psicología en el ámbito sanitario. Este máster se ha concebido como una formación aplicada, orientada al ejercicio profesional y propone la formación avanzada y especializada en conocimientos, actitudes y destrezas que permitan a las y los profesionales desenvolverse en el ámbito de la psicología de la salud. Asimismo, forma en capacidades críticas y reflexivas del alumnado para la aplicación de los conocimientos y mejorar su práctica profesional. El MUPGS se centra en la promoción, prevención, evaluación, tratamiento y rehabilitación de todos aquellos aspectos relacionados con la salud y el bienestar de las personas.

La Universitat de València cuenta con un centro especializado en simulación clínica para Ciencias de la Salud (denominado CESIS-UV). La asignatura se desarrolla en los laboratorios del CESIS-UV, en grupos de 6 personas que actúan en dos fases: 3 estudiantes primero y el resto observan la pantalla digital mientras anotan comentarios; y en la segunda fase entran los otros 3 y los demás hacen en ese momento de observadores. La simulación se apoya en simuladores o actores simulados para estimular y favorecer el

aprendizaje, y permite adquirir habilidades técnicas en ambientes seguros y sin poner en peligro a las personas que participan (Attoe et al, 2019; Brown, 2008; Kowalski et al., 2018; Vandyk et al., 2018).

La simulación clínica es una herramienta de innovación docente que recrea una situación o escenario para permitir que las personas experimenten la representación de un acontecimiento real con la finalidad de practicar, aprender, evaluar, probar o adquirir conocimientos de sistemas o actuaciones humanas (APPESWG, 2021; Bearman et al, 2013). Emula un escenario clínico más o menos complejo (p.ej, el trabajo de los profesionales en una UCI, una entrevista clínica de acogida y derivación,...) (Lopreiato, 2016) y ofrece al alumnado la oportunidad de interactuar entre sí para brindar atención segura y efectiva a una persona (paciente, cliente, usuario) con distintas necesidades de atención en un entorno seguro (sin juicios) y controlado. El alumnado aprende haciendo y la persona docente es un facilitador (Guise et al, 2011).

La ASC parte de conocimientos previos, organizar y secuenciar la enseñanza, integrar conocimientos, un trabajo multidisciplinar, favorece el trabajo en equipo, y por ello permite al alumnado tener un aprendizaje significativo al reflexionar y aprender de su propia experiencia (Ausubel, 1976) no sólo memorístico sino de construcción del conocimiento. Por ejemplo, en el aprendizaje del trabajo en equipos multiprofesionales permite el conocimiento y las habilidades necesarias para el aprendizaje colaborativo.

La ASC permite acercarse más a situaciones reales de actuación de los equipos multi-profesionales (Pinazo-Hernandis et al., 2023b). El alumnado firma un consentimiento para la grabación y tratamiento de las imágenes. En la actividad de simulación el estudiantado es considerado en la actividad práctica como profesional sanitario en un ambiente que simula el entorno laboral real (Pinazo-Hernandis y Atienza, 2023a, 2023c).

3.2. Descripción del diseño y evaluación de la checklist como herramienta de ayuda al aprendizaje

Cada curso académico se diseñan situaciones de simulación clínica para el aprendizaje competencial de habilidades básicas del Psicólogo General Sanitario en las que se desarrolle aprendizaje de las competencias de comunicación (conocidas como habilidades blandas o *soft skills*), el razonamiento clínico, gestión clínica de los casos y el juicio crítico, así como la atención a los problemas más prevalentes en un contexto clínico, tal y como sucede en el ámbito profesional real.

En el proceso de diseño de la checklist se siguieron las siguientes fases:

1. Se comenzó en el curso 2021-22 con un análisis de las competencias básicas necesarias en la primera entrevista con un paciente, que aparecen en la literatura científica. A partir de ahí el profesorado implicado en la asignatura se reunió para debatir sobre los elementos que debería contener la checklist (3 profesores de Psicología). Las ideas se anotaron en un documento de word.

El trabajo de expertos permitió llegar a un consenso sobre los elementos básicos que debía contener la checklist referidas a habilidades de comunicación (verbales y no verbales); habilidades terapéuticas del psicólogo general sanitario en una primera entrevista de evaluación en contexto hospitalario; habilidades de coordinación con otros profesionales sanitarios en equipos multidisciplinarios. Entre las conductas comunicativas se deben realizar: Acciones (Saludar, presentarse, obtener información, explicar el objetivo de la entrevista, transmitir confianza y competencia, tranquilizar, motivar, despedirse); Comunicación no verbal: tono - agradable, cordial, amable, que inspire confianza-, mirada, expresión facial, postura corporal, distancia interpersonal, ritmo adecuado, uso de gestos en sincronía); Habilidades de

comunicación: preguntar, resumir, dar feedback, uso de vocabulario emocional, no uso de lenguaje paternalista, no juzgar).

El consenso alcanzado pudo fundamentar su validez de contenido y el ajuste a los objetivos formativos de la ASC en psicología. Durante su creación y posterior uso se siguieron los principios destacados en la investigación aplicación de checklists en la formación y buenas prácticas de uso.

2. Una vez confeccionada una primera versión de la checklist (versión borrador) fue analizada en un documento en papel por un grupo de cinco estudiantes de la asignatura “Simulación clínica en Psicología General Sanitaria”. Con las aportaciones del estudiantado se mejoró la claridad dando lugar a una nueva versión (versión final). Dado que en la mayoría de los casos, es el profesorado quien confecciona las checklist consideramos necesario una evaluación de la misma (comprensión, utilidad, valoración)

Además, dos expertos-profesionales de la psicología clínica que no eran profesores de la asignatura, valoraron la utilidad de la checklist para el aprendizaje y no añadieron ningún comentario para cambiarla.

3. Puesta a prueba de la checklist en el aula de simulación clínica. Las pautas para la realización de la ASC y la checklist fueron explicadas al estudiantado y se les facilitó una copia en papel a su entrada en la actividad práctica, modelando y ejemplificando su uso para la práctica y aprendizaje. Se enfatizó su importancia y utilidad como herramienta. La checklist se ha utilizado a lo largo del curso 2022-23 en la misma ASC.

No fue necesario hacer cambios ni en la redacción ni en el diseño, pues los comentarios del estudiantado después de haberlas usado fueron todos muy positivos.

4. Evaluación tras el uso. A final de curso 2022-23 hubo una reunión con un grupo de 4 estudiantes (delegados de clase) donde se comentaron aspectos generales de la ASC y de la checklist en concreto.

3.3. Valoraciones del estudiantado sobre la ASC en general y sobre la checklist y su uso en ASC como herramienta de ayuda al aprendizaje de competencias profesionales.

El alumnado debe cursar la asignatura ASC pues forma parte del plan de estudios del MUPGS. Una vez terminado el curso, se envió un correo electrónico al estudiantado invitándoles a responder a un cuestionario anónima, donde se solicitaba el consentimiento informado y preguntas sobre su experiencia en la ASC, su percepción sobre la utilidad de la checklist en el desarrollo de la sesión. El criterio de inclusión fue ser estudiante de la asignatura ASC en el Máster en Psicología General Sanitaria de la Universitat de València en el curso académico 2022-23.

El cuestionario elaborado ad hoc para el estudio incluía: un cuestionario con escala Likert de respuestas (de 1, poco adecuado a 5, muy adecuado) con 4 preguntas sobre satisfacción general con la ASC (utilidad de ASC para desarrollar competencias; claridad en los objetivos de aprendizaje; utilidad de la información recibida para el aprendizaje; grado de realismo en los casos clínicos planteados y el escenario), preguntas abiertas sobre los aprendizajes extraídos de la ASC y si consideraban algunos aspectos que podían ser mejorables en la ASC; preguntas abiertas sobre percepción de validez y utilidad de la checklist.

4. Resultados

Cuestionario sobre ASC

Casi todos los estudiantes matriculados en el curso respondieron al cuestionario (N= 74 personas, tasa de respuesta del 96%). No se pidieron datos sociodemográficos.

Al estudiantado participante se le plantearon cuestiones sobre la ASC en una escala de valoración (1 a 5). La opinión general fue muy positiva (las puntuaciones medias fueron superiores a 4, sobre 5 puntos), ya que el estudiantado la consideró como una buena forma de realizar una actividad práctica en contexto bajo control y atenta supervisión del profesorado y un método válido para desarrollar habilidades. Además, las puntuaciones medias muestran que consideraron que la simulación fue muy útil para desarrollar competencias, que los objetivos de aprendizaje estaban claramente definidos, que la información recibida les facilitó el aprendizaje y señalaron que los casos clínicos planteados, y el escenario eran realistas.

Preguntas abiertas sobre aprendizajes

Se plantearon también preguntas abiertas sobre los aprendizajes extraídos de la ASC. Se realizó un análisis de contenido de las respuestas con el programa Atlas-ti, siendo la ASC muy bien valorada. La mayor parte de los verbatim de los estudiantes destacaban que la ASC ha permitido alcanzar diversos aprendizajes que ayudan en la formación de los profesionales en psicología en el ámbito de salud, como la oportunidad de unir conocimientos y practica real, la oportunidad de ponerse a prueba y crecer como profesionales, ser un espacio real pero controlado, ayudar a mejorar la preparación para atender a pacientes reales, el feedback recibido del profesorado unido al de los compañeros y la autoevaluación propia (algunos resultados ya han sido comentados en publicaciones previas, Pinazo y Atienza, 2023c).

“La actividad me ha resultado muy interesante y relevante para el aprendizaje y puesta en práctica en una situación muy similar a la realidad”.

Los resultados muestran que el alumnado ha destacado la mejora de sus competencias de trabajo en equipos multiprofesionales y que se encuentran más seguros para atender casos reales. Poder hacer una práctica “casi real” pero en un entorno seguro y controlado, y recibir una evaluación inmediata de su ejecución a la vez que pueden verse “desde fuera” gracias a la grabación de la sesión y el *debriefing* ha sido muy valorado,

“En la primera sesión me sentí algo nerviosa ya que aunque no era una paciente real, la situación sí que era realista, además del hecho de que el caso dado no era de los habituales que trabajamos en clase (al ser en un contexto de hospital), por lo que me intimidaba ligeramente. Sin embargo, después de la primera sesión y de poner en común los puntos que habíamos hecho adecuadamente y los que podíamos mejorar, en la segunda sesión me sentía más confiada y ciertamente sentí que nos salió mejor al explorar de manera más efectiva su malestar, conectar mejor con la paciente y hacer un mejor uso de herramientas psicológicas.”

“Aunque la ejecución podría haber sido mejor y hay muchas cosas que debo mejorar y practicar más, como la comunicación no verbal, creo que el objetivo principal de la simulación era exponerse a la situación e intentar utilizar todas nuestras herramientas para resolverla de la forma más adecuada”.

Análisis y valoración de la checklist

Como hemos explicado en el procedimiento, la checklist ajustada a los objetivos de la asignatura fue sometida a evaluación (validación interjueces). Y posteriormente fue evaluada por un grupo de cuatro

estudiantes de la asignatura teniendo en cuenta la comprensión, utilidad, y valoración. Además, dos expertos-profesionales de la psicología clínica valoraron la utilidad de la checklist para el aprendizaje. Todas las personas que la evaluaron la consideraron correcta y ajustada a los objetivos de la ASC.

Con respecto a la percepción de validez y utilidad de la checklist, destacan las valoraciones que el estudiantado ha hecho cuando dicen: *“Aunque nos habíamos leído previamente los materiales, cuando llegas allí te pones nerviosa; la checklist ha resultado de mucha utilidad para no olvidarnos de nada”*. Por tanto, les ha ofrecido seguridad y les ha ayudado a no olvidar ninguna acción, como indica otra alumna: *“Ha servido para conocer mejor qué debíamos hacer y no olvidarnos de nada, por ejemplo, saludar al entrar, mirar al paciente a los ojos, no invadir su espacio personal...”*.

Como hemos comentado antes, la actividad se hace en dos fases y el alumnado tiene un doble papel: el de agente y el de observador, y también ha sido útil en este sentido: *“Definitivamente ha sido muy útil, de hecho, creo que me ha permitido observar mejor a mis compañeros, y esta parte ha sido casi igual de útil que participar yo en la simulación”*.

Finalmente, destacar que la checklist a modo de lista de comprobación ha permitido ser más conscientes de algunas de las herramientas de la escucha que deben ser usadas en la relación terapéutica, como indica un alumno: *“Sí, por ejemplo, la checklist me ha hecho darme cuenta de que debería aplicar más la escucha activa y validación de las preocupaciones del paciente”*.

5. Conclusiones

Atendiendo a los objetivos planteados, en este trabajo hemos mostrado el proceso de diseño de la checklist como herramienta que facilita el aprendizaje de competencias del psicólogo general sanitario y la percepción de su utilidad, según el estudiantado. Los resultados indican que los estudiantes califican la checklist como una herramienta válida, práctica y de fácil uso y además subrayan su utilidad.

En el desarrollo y aplicación de la checklist se siguieron los principios y recomendaciones de buenas prácticas en su elaboración y uso. Así, por ejemplo, se desarrollaron a partir del consenso de todos los profesores de la asignatura, que contaban con amplia experiencia y formación (validez de contenido). Se explicó y modeló su uso en el aula, comprobando que el estudiantado entendía lo que debía hacer, y además, se utilizaron como referencia básica en el debriefing, momento en el que el profesorado hace una retroalimentación y además, sirvió al estudiantado para el momento de observación de otros compañeros y para realizar sus propias autoevaluaciones y medir su progreso (y sus fallos). Esto muestra la necesidad de alinear las actividades a los objetivos planteados y los beneficios que tiene elaborar listas de comprobación o checklist. Además, conocer la valoración que el estudiantado hace de la checklist tras haberla utilizado es de gran interés para incorporar mejoras, si fuese el caso.

En este trabajo también se han mostrado resultados de las valoraciones de la ASC realizadas por el estudiantado para enmarcar el uso de la checklist. En general, es una actividad muy bien valorada, que permite acercarse a la praxis profesional. El estudiantado la ve tan útil que insta a que pueda ser incorporada en el Grado en Psicología y así futuros estudiantes tengan muchas oportunidades de enfrentarse a diferentes casos. Los indicadores de satisfacción del estudiantado muestran que la ASC es todo un éxito.

Además, se ha evaluado positivamente la actividad práctica de simulación por verla como algo muy cercano al espacio real de trabajo (habitación de hospital) y con un docente-facilitador que tutelaba su ejecución. Han subrayado que la actividad que permite reflexionar y aprender de la propia experiencia en un ambiente que simula el entorno laboral real. Nuestros hallazgos se alinean con la literatura previa que muestra los

beneficios de la ASC para la formación en competencias en estudiantes de Psicología (Roberts et al., 2017; Roberts et al., 2020).

Las limitaciones del estudio se refieren al tamaño de la muestra, que es únicamente el estudiantado matriculado en una asignatura de un curso académico en una universidad pública determinada y en un centro de simulación con unos recursos concretos (CESIS-UV). Sería interesante analizar la checklist en muestras más amplias de estudiantes tanto en cursos de grado como de posgrado y realizar un cuestionario con respuestas cerradas que permita hacer análisis cuantitativos.

Los estudiantes entrevistados han destacado la importancia y utilidad de la checklist como apoyo en la realización de la ASC. Estas conclusiones coinciden con estudios previos que enfatizaron la importancia de analizar las percepciones y actitudes de los estudiantes sobre la utilidad de una guía o checklist.

Referencias

- Attoe, C., Lavelle, M., Sherwali, S., Rimes, K., Jabur, Z. (2019). Student Interprofessional Mental Health Simulation: Evaluating the Impact on Medical and Nursing Students, and Clinical Psychology Trainees. *J. Ment. Health Train*, 14 (1), 46-58. <https://doi.org/10.1108/JMHTEP-06-2018-0037>
- Australian Postgraduate Psychology Simulation Education Working Group. (2021). A new reality: The role of simulated learning activities in postgraduate psychology training programs. *Frontiers in Education*, 6, 653269. <https://doi.org/10.3389/educ.2021.653269>
- Ausubel (1976). *Psicología educativa: un punto de vista cognoscitivo*. Trillas.
- Bearman, M. L., Nestel, D. F., Andreatta, P. (2013). Simulation-based medical education (pp. 186-197). In K. Walsh (Ed.), *Oxford Textbook of Medical Education*. Oxford University Press
- Brown, JF (2008), Applications of simulation technology in psychiatric mental health nursing education. *J of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 15 (8), 638-644. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2850.2008.001281.x>
- Cantrell, ML, Meyer, SL, Mosack, V. (2017). Effects of Simulation on Nursing Student Stress: An Integrative Review. *J Nurs Educ*, 56(3): 139-144. <https://doi.org/10.3928/01484834-20170222-04>
- Gegenfurtner, A.; Quesada-Pallarés, C., Knogler, M (2014). Digital Simulation-Based Training: A Meta-Analysis. *Br. J. Educ. Technol*, 45 (6), 1097-114. <https://doi.org/10.1111/bjet.12188>
- Guise, V; Chambers, M; Valimaki, M (2011). What can virtual patient simulation offer mental health nursing education? . *J of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 19 (5), 410-418. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2850.2011.01797.x>
- Kowalski, C., Attoe, C., Ekdawi, I., Parry, C., Phillips, S., Cross, S. (2018). Interprofessional Simulation Training to Promote Working with Families and Networks in Mental Health Services. *Acad. Psychiatry* 42 (5), 605-612. <https://doi.org/10.1007/s40596-017-0840-z>
- Kühne, F., Ay, D.S., Otterbeck, M.J., Weck, F. (2018). Standardized patients in Clinical Psychology and Psychotherapy: a Scoping Review of Barriers and Facilitators for implementation. *Acad. Psychiatry*, 42 (6), 773-781. <https://doi.org/10.1007/s40596-018-0886-6>
- Lopreiato, J. O. (2016). *Healthcare Simulation Dictionary*. Agency for Healthcare Research and Quality.
- Pinazo-Hernandis, S., Atienza, F.L. (2023a). Simulación clínica: facilitando la transición al mundo laboral fortaleciendo las competencias de análisis de caso. IX Jornadas Innovación SFPIE.
- Pinazo-Hernandis, S y Atienza, F.L. (2023b). Uso de la simulación clínica en Psicología para la mejora del proceso enseñanza-aprendizaje. En F. Alcantud y Y. Alonso (eds.), *Bienestar Psicológico en la Escuela y la Familia: Una visión postpandemia*. Síntesis.

- Pinazo-Hernandis, S., Atienza, F.L (2023c). SIMUL-ACCIÓN Proyecto de simulación de casos clínicos para acompañar al estudiantado en el aprendizaje de competencias básicas de comunicación, trabajo en equipo y gestión clínica de casos. En AAVV, *Nuevas tendencias para el cambio en la enseñanza superior en las áreas de conocimiento*. Dykinson
- Roberts, R., Chur-Hansen, A., Winefield, H., Patten, S., Ward, H, Dorstyn, D. (2017). Using OSCEs with simulation to maximise student learning and assess competencies in psychology: a pilot study. *FoHPE* (2), 61-75. <https://doi.org/10.11157/fohpe.v18i2.140>.
- Roberts, R., Oxlad, M., Dorstyn, D., Chur-Hansen, A. (2020). Objective structured clinical examinations with simulated patients in psychology training: Student perceptions. *Australian Psychologist*, 55(5), 488-497. <https://doi.org/10.1111/ap.12457>
- Vandyk, A.D., Lalonde, M., Merali, S., Wright, E., Bajnok, I., Davies, B. (2018). The Use of Psychiatry-Focused Simulation in Undergraduate Nursing Education: A Systematic Search and Review. *Int. J. Ment. Health Nurs*, 27 (2), 514-535. <https://doi.org/10.1111/inm.12419>
- Zionch A (2011). Digital simulations: Facilitating transitions for students with disabilities. *Intervention in school and clinic*, 46 (4), 246-250. <https://doi.org/10.1177/1053451210369514>