

Evaluación de la vídeo-simulación como metodología docente para la entrevista motivacional en estudiantes de enfermería

Evaluation of the video-simulation as a teaching methodology for the motivational interview in nursing students

Avaliação de um vídeo-simulação como metodologia de ensino para a entrevista motivacional em estudantes de enfermagem

Antonio Ruiz Hontangas¹, Esperanza Ferrer Ferrándiz², Raimunda Montejano Lozoya³, María Isabel Mármol López⁴, Silamani J.A. Guirao-Goris⁵, Vicente Gea -Caballero⁶

¹PhD. Profesor Escuela Enfermería La Fe. Universidad de Valencia. Miembro del grupo de Investigación Emergente acreditado GREIACC. IIS la Fe. Valencia. Correo electrónico: ruiz_anthon@gva.es

²PhD. Directora Escuela Enfermería La Fe. Universidad de Valencia. Miembro del grupo de Investigación Emergente acreditado GREIACC. IIS la Fe. Valencia. Correo electrónico: ferrer_esp@gva.es

³PhD. Profesor Escuela Enfermería La Fe. Universidad de Valencia. Miembro del grupo de Investigación Emergente acreditado GREIACC. IIS la Fe. Valencia. Correo electrónico: montejano_rai@gva.es

⁴PhD. Profesor Escuela Enfermería La Fe. Universidad de Valencia. Miembro del grupo de Investigación Emergente acreditado GREIACC. IIS la Fe. Valencia. Correo electrónico: marmol_isa@gva.es

⁵PhD. Profesor Escuela Enfermería La Fe. Universidad de Valencia. Valencia. Correo electrónico: adolf.guirao@gmail.com

⁶PhD. Profesor Escuela Enfermería La Fe. Universidad de Valencia. Miembro del grupo de Investigación Emergente acreditado GREIACC. IIS la Fe. Valencia. Correo electrónico: vicentegeacaballero@gmail.com

Cómo citar este artículo en edición digital: Ruiz Hontangas, A., Ferrer Ferrándiz, E., Montejano Lozoya, R., Mármol- López, M.^a I., Guirao-Goris, S. J. A., Gea-Caballero, V. (2019). Evaluación de la vídeo-simulación como metodología docente para la entrevista motivacional en estudiantes de enfermería.

Cultura de los Cuidados (Edición digital), 23(53). Recuperado de

<http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2019.53.23>

Correspondencia: Esperanza Ferrer Ferrándiz. Avenida Fernando Abril Martorell, n.º 106, Pabellón Docente. Torre H. Escuela de Enfermería. Hospital Universitario y Politécnico La fe. 46026 Valencia

Correo electrónico: ferrer_esp@gva.es

Recibido: 08/11/2018; Aceptado: 14/01/2019



ABSTRACT

Introduction: The Video-Simulation how a new pedagogical method has been scarcely used. We pretend to evaluate the utility and satisfaction with methodology used in the learning of the motivational interview

technique through video-simulation.

Method: A descriptive cross-sectional study (2015) in students of 4th nursing course of Nursing School La Fe (Valencia, España). The scores obtained were measured, and the reliability of the questionnaire (Cronbach

Alfa), through a factorial analysis.

Results: Average age=23.6 ± 4.5 years. Cronbach Alpha = 0.91. The factorial analysis identified two dimensions explaining 32.4% and 32.1% of the variance (64.5% total variance). 70.6% of the students are quite or totally in agreement with the fact that the video-simulation allows them to improve substantially the learning.

Conclusions: Students showed a high level of satisfaction with the learning methodology implemented. It is an effective learning method, that they consider useful to improve the skills in motivational interviewing.

Keywords: Interview, Simulation, Students, Nursing, Primary Health Care.

RESUMO

Introdução: A Vídeo-Simulação como método e ferramenta pedagógica tem sido pouco utilizada. Pretendemos avaliar a utilitário, satisfação e metodologia utilizada na aprendizagem da entrevista motivacional a través da video-simulação.

Metodologia: Estudo descritivo de corte transversal (2015) em escolares do 4.º curso enfermagem do Escola Enfermagem La Fe (Valencia, España). Realizou-se um questionário de Likert de 12 itens. Os resultados obtidos foram mensurados assim como a confiabilidade do questionário (Cronbach Alfa), através de uma análise fatorial.

Resultados: A idade média foi de 23,6±4,5 anos. Alfa de Cronbach de 0,91. A análise fatorial identificou duas dimensões que explicam 32,4% e 32,1% da variância (64,5% da variância total). 70,6% dos alunos estão totalmente ou totalmente de acordo com o fato de que a videoimulação permite que eles melhorem substancialmente sua aprendizagem.

Conclusões: Os estudantes mostraram um alto nível de satisfação com o método de aprendizagem implementado, que eles consideram útil para melhorar as habilidades em entrevistas motivacionais.

Palavras chave: Entrevista, simulação, estudantes de enfermagem, atenção primária à saúde.

RESUMEN

Introducción: La Video-Simulación como herramienta pedagógica ha sido escasamente utilizada. Pretendemos evaluar la utilidad y la satisfacción con la metodología utilizada en el aprendizaje de entrevista motivacionales mediante VS.

Metodología: Estudio observacional descriptivo transversal (2015) con estudiantes de enfermería de 4.º curso de la Escuela de Enfermería La Fe (Valencia, España). Se diseñó un cuestionario Likert de 12 ítems. Se midieron las puntuaciones obtenidas, la fiabilidad, y se realizó un análisis factorial.

Resultados: La edad media fue 23,6±4,5 años. Alfa de Cronbach de 0,91. El análisis factorial identificó dos dimensiones que explican el 32,4% y el 32,1% de la varianza (64,5% varianza total). El 70,6% de los estudiantes están bastante o totalmente de acuerdo con que la videosimulación les permite mejorar sustancialmente el aprendizaje

Conclusiones: Los estudiantes mostraron un alto nivel de satisfacción con este método de aprendizaje, que consideran útil para mejorar las habilidades en entrevista motivacional.

Palabras clave: Entrevista, simulación, estudiantes de enfermería, atención primaria de salud.

INTRODUCCIÓN

El Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) actual plantea demandas y desafíos en la gestión del conocimiento, la innovación en el aprendizaje, el pensamiento crítico y la toma de decisiones en los futuros profesionales. Todo ello, conlleva cambios en el paradigma de enseñanza situando al estudiante en el centro de su propio aprendizaje, adquiriendo conocimientos y desarrollando actitudes y habilidades para resolver problemas en cualquier contexto profesional, permitiendo de este modo la adquisición de competencias (Baptista, Martins, Pereira, Mazzo, 2014). Este nuevo enfoque de la formación basado en la competencia, según Tejada Fernández y Ruiz Bueno (2016), ha significado un avance en el sentido de poner el énfasis en un aprendizaje orientado a la solución de problemas por encima del aprendizaje memorístico. Un aprendizaje más reflexivo, responsable, autónomo y cooperativo facilitará la construcción significativa y el desarrollo de las competencias profesionales (Coll, Mauri, y Rochera, 2012).

Numerosas publicaciones profundizan en la actualidad sobre la relevancia en la evaluación de las competencias, y este cambio de paradigma genera un nuevo modelo que debe de conllevar obligatoriamente por parte de las instituciones y docentes el rediseño en el desarrollo y la evaluación de los procesos de aprendizaje (Palacios Valderrama, Álvarez Avilés, Moreira Bolaños, (Morán Flores, 2017; Tejada Fernández y Ruiz Bueno, 2016). En este sentido, se precisa de nuevas metodologías para la evaluación de competencias. El estudio de casos clínicos, la práctica de laboratorio y la simulación, entre otras, son las más utilizadas por sus beneficios en la formación de los estudiantes

(Baptista *et al.*, 2014). Como indican algunos autores (Ashford-Rowe, Herrington, Brown, 2014; Tejada Fernández y Ruiz Bueno, 2016; Tierno, Iranzo y Barrios, 2013), es preciso crear dispositivos evaluativos para recoger información y valorar todos los resultados esperados; la evaluación de competencias debe orientarse hacia la acción del participante/profesional, tomando como referente situaciones reales y/o simuladas que sirvan como tareas auténticas de evaluación. Recientemente, la simulación clínica ha emergido en el ámbito académico de las Ciencias de la Salud (CCSS), muy especialmente en la disciplina enfermera. En ésta, ha surgido como un proceso pedagógico de aprendizaje activo que fomenta el pensamiento crítico y la mejora de las habilidades de los estudiantes, sumergiéndolos en una situación clínica simulada que supone una representación auténtica de la realidad, facilitando la participación activa del alumno e integrando las complejidades del aprendizaje práctico y teórico con oportunidades para la repetición, retroalimentación, evaluación y reflexión; todo ello minimizando el riesgo del evento adverso en el paciente y su entorno (Pina-Jiménez y Amador-Aguilar, 2015).

Así, un escenario de simulación clínica es un espacio físico preparado que imita un área asistencial específica, al reproducir un entorno semejante al que enfrentará el alumno en la realidad (Pina-Jiménez y Amador-Aguilar, 2015). Dicho escenario ha de incorporar elementos creíbles y plausibles para que adquiera realismo, replicando una situación de la práctica clínica. El diseño debe de incorporar áreas competenciales idóneas de la situación que pretende simular, teniendo presente las características de sus alumnos, los contenidos, las habilidades a desarrollar y

los fines curriculares que se persiguen del proceso enseñanza-aprendizaje. Los planes de estudios de las Universidades han ido integrando progresivamente la simulación clínica como herramienta habitual de trabajo y de adquisición de competencias. En el estudio realizado por M. Kim y S. Kim (2017), se expone que el 52,7% de planes de estudios han sustituido a la práctica clínica real por simulación clínica.

La mayoría de los estudios que han evaluado la efectividad que tiene el uso de los simuladores de alta fidelidad en el aprendizaje de habilidades en CCSS, coinciden en que esta tecnología es un recurso que favorece de forma significativa el desarrollo de habilidades y destrezas de los alumnos, que se refleja en un mejor desempeño. La mayor parte de los escenarios obedecen a la implementación de situaciones clínicas de atención hospitalaria (procesos de hospitalización y procedimientos avanzados) y la Resucitación Cardiopulmonar a través de maniqués. Valizadeh, Amini, Fathi-Azar, Ghiasvandian y Akbarzadesh (2013) por ejemplo, compararon en sus investigaciones los resultados derivados del empleo de simuladores en estudiantes de enfermería en la cateterización periférica venosa en pacientes pediátricos. Y un estudio realizado por Martins *et al.*, (2012) destaca las ventajas obtenidas en estudiantes de enfermería tras el uso de la simulación asociada a modernas tecnologías con sonido e imagen, ambientes realistas, simuladores de alta fidelidad y una reflexión sobre el aprendizaje y decisiones tomadas tras cada escenario (debriefing).

En el ámbito profesional de atención comunitaria, el Consejo Nacional de Juntas Estatales de Enfermería (NCSBN) llevó a cabo un estudio de simulación nacional para proporcionar evidencia de los resultados educativos de los estudiantes que tenían

integrada la simulación en cantidades variables de tiempo en su plan de estudios, siendo pioneros en implementar simulaciones en salud y en detectar sus bondades a nivel de aprendizaje (Husson, Zulkosky, Fetter y Kamerer, 2014). También en ese aspecto, Sweigart, Burden, Carlton y Fillwalk (2014) investigaron la simulación virtual de entrevistas con pacientes por estudiantes de enfermería, para evaluar las habilidades comunicativas en pacientes con problemas de salud mental.

Beaird, Nye y Thacker (2017) evaluaron, más concretamente, la eficacia de las videograbaciones mediante simulaciones de entrevistas con pacientes estandarizados, y el rendimiento mostrado por estudiantes de enfermería en habilidades de comunicación, objetivando los beneficios en la adquisición de habilidades y competencias.

Asumiendo pues que la Video-Simulación (VS) se plantea como una estrategia de aprendizaje válida, novedosa, dinámica y eficaz, también se han identificado áreas de mejora; como proponen Lewis, Strachan y Smith (2012), los escenarios diseñados carecen de orientación suficiente hacia las habilidades de comunicación; y además, el enfoque basado en el trabajo en equipo y la toma de decisiones no puede descuidarse y debe estar presente en el aprendizaje.

Una de las metodologías usadas para el aprendizaje y la adquisición de competencias en los estudios de enfermería es la entrevista motivacional (EM). Miller y Rose (2015) definen la EM como *“una entrevista clínica centrada en el paciente que, fundamentalmente, le ayuda a explorar y resolver ambivalencias acerca de una conducta o hábito insano para promover cambios hacia estilos de vida más saludables”*.

Una de las opciones en la EM ha sido la simulación clínica a través de la videograbación, simulando entornos reales

con ayuda de dispositivos mecánicos, electrónicos o virtuales. A través de dichos escenarios y la interacción de los actores, el alumnado desarrolla habilidades que más tarde, mediante la retroalimentación individual y/o grupal, se traducirá en la adquisición de competencias (Cònsul Giribet, 2007). En esa línea, Noordman, van der Weijden y van Dulmen (2014) evaluaron la video-retroalimentación con enfermeras de APS observando que la utilización de esta técnica mejora la comunicación con sus pacientes, facilitando estrategias para conseguir en ellos la modificación de conductas poco saludables.

En la revisión de la literatura realizada hemos podido comprobar que son escasos los estudios que evalúan la adquisición de habilidades y/o desarrollo de competencias en entrevista motivacional en el ámbito académico, evidenciándose su ausencia en las prácticas pre-grado de enfermería comunitaria. Del mismo modo, aunque existen estudios que destacan la importancia de la entrevista motivacional a nivel teórico (Beaird *et al.*, 2017; Miller y Rose, 2015; Rivera Mercado, Villouta Cassinelli, Llabaca Grez, 2008), no se han encontrado estudios que profundicen en la percepción de los estudiantes de enfermería sobre la utilidad de la entrevista motivacional ni sobre los enfoques metodológicos de su enseñanza. Los programas de simulación se han implantado con desigual desarrollo y muy orientados a la práctica clínica hospitalaria, existiendo además escasos artículos en los que se haya evaluado la simulación en entrevistas con pacientes en ámbitos comunitarios (Hermanns y Kilmon, 2012).

En España este tipo de prácticas con pacientes simulados estandarizados en entornos comunitarios son también escasas, implantándose de forma poco homogénea y centrándose, como en otros países, en

ambientes clínicos hospitalarios. Entre las experiencias de innovación docente en ámbitos comunitarios y Practicum de APS, destacamos la realizada en Cataluña (2015) por la Universidad Internacional de Cataluña con alumnos de 2.º de grado de enfermería durante su periodo práctico en la consulta en atención primaria con pacientes simulados (Universidad Internacional de Cataluña, 2015). En ella, los estudiantes simulaban ser los pacientes, representando tres situaciones diferentes (sobre el hábito tabáquico, dietas y sobre personas con heridas por quemaduras).

El diseño e implantación de nuevas estrategias didácticas en el proceso enseñanza-aprendizaje deben ir dirigidas a mejorar la satisfacción con el proceso pedagógico, y también la percepción de utilidad por parte de los estudiantes (aprovechamiento futuro de los conocimientos y habilidades en EM), para superar los estándares de calidad pre-establecidos y fijar nuevas metas en ese sentido (Durkin, Simkin, Knox y Conti-Ramsden, 2009).

Por ello, nos planteamos como objetivos de este trabajo por un lado, evaluar la satisfacción de los estudiantes de enfermería con el método de aprendizaje utilizado de VS de entrevistas motivacionales; y por otro lado, evaluar la utilidad percibida con dicha metodología docente para adquirir habilidades que contribuyan al desarrollo de competencias en EM, evaluando tanto la satisfacción como la utilidad mediante un cuestionario diseñado *ad hoc*, del que se medirán sus propiedades psicométricas.

MÉTODO

Estudio exploratorio de tipo observacional, descriptivo, transversal, desarrollado en el año 2015.

La Población de estudio está compuesta por alumnos de enfermería de 4.º curso (N=68) que realizaron la asignatura de Practicum III en el contexto de APS durante el curso 2014-2015 en la Escuela de Enfermería La Fe (Valencia).

La participación fue voluntaria y no remunerada, autorizándola tras la firma del consentimiento informado. Se invitó a participar a todos los alumnos matriculados en la asignatura de Practicum III, calculando la muestra mínima en 51 respuestas válidas, a partir de un nivel de confianza del 95%, precisión del 3% y un valor de $p=0.05$. Se excluyeron a los alumnos que no firmaron el consentimiento informado.

Se estudiaron las variables sociodemográficas edad (cuantitativa) y sexo (cualitativa dicotómica). Las variables estudiadas y correlacionadas fueron los 12 ítems del cuestionario (cuantitativas) en relación con la metodología de aprendizaje utilizada.

La metodología docente evaluada consistió en la videograbación de la escenificación de una consulta de enfermería a través de una entrevista clínica de tipo motivacional a cada estudiante, en la que el alumno actuaba como enfermera y el profesorado asumía el rol de paciente simulado con una enfermedad crónica (casos estandarizados de pacientes con Hipertensión arterial, con Diabetes Mellitus, o etiquetados como "Anciano Frágil"). Los estudiantes debían desarrollar un proceso de cuidados a los pacientes simulados para dar respuesta a los problemas de salud más relevantes aplicando los principios y metodología de la EM, previamente estudiada en sesiones teóricas participativas.

Con posterioridad, en una sesión grupal con todo el alumnado, se visualizaba el video y se llevaban a cabo sesiones

específicas de discusión o "*debriefing*" dirigidas por el profesorado, para que cada estudiante evaluara sus propias fortalezas y debilidades, recibiendo retroalimentación de los compañeros de clase y en último lugar del profesorado. Se generó un feed-back personalizado a cada alumno, identificando los aspectos positivos detectados en la entrevista y concluyendo propuestas de mejora.

Como instrumento de medida, se elaboró un cuestionario ad hoc compuesto de 15 ítems con escala tipo Likert de 5 puntos, cuyo rango oscila entre "nada de acuerdo" (1) y "totalmente de acuerdo" (5), en el que se exploraba la satisfacción con la metodología de aprendizaje empleada y la utilidad para desarrollar la competencia en EM.

El cuestionario pretendía llevar a cabo la evaluación de la satisfacción del alumnado con esta metodología innovadora y comprobar si puede ser útil para el desempeño profesional de los estudiantes. Por tanto, se evaluó fundamentalmente si iban a ser capaces de aplicar herramientas metodológicas como la entrevista motivacional y las etapas de cambio para que en un futuro poder llevarlas a cabo en su práctica clínica como enfermera comunitaria.

Para elaborar el cuestionario de 15 ítems se desarrolló un grupo nominal de 5 expertos en EM hasta alcanzar consenso, siendo tres de ellos los profesores de la asignatura y el resto se completó con enfermeras del ámbito clínico de la atención primaria. El perfil del experto fue el siguiente: más de 5 años de experiencia asistencial en APS con control/seguimiento de pacientes crónicos, y que tuvieran además experiencia en funciones de docencia, investigación y gestión en APS, además de conocimientos avanzados en EM.

El cuestionario se pilotó por los profesores de la asignatura con un reducido grupo de alumnos (n=5), comprobando la validez aparente y la comprensión de las cuestiones en relación con los objetivos planteados. Finalmente se elaboró un cuestionario auto-administrado online anónimo (plataforma google forms® con limitación de respuesta por IP) con una extensión final de 12 ítems, tras depurar de la escala original tres ítems que presentaron dificultad de respuesta o confusión en el pilotaje.

El tratamiento y análisis de las variables estudiadas se han realizado con el programa estadístico SPSS versión 21.0. Se realizó un análisis descriptivo de los datos calculando las medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y frecuencias y porcentaje para las cualitativas. Se midió la consistencia interna/fiabilidad (Alfa de Cronbach) y la validez (análisis factorial). Para todos los cálculos se estableció un nivel de confianza

del 95% y error del 5%. Para garantizar la adecuación de los cálculos, se comprobó la correlación entre variables (prueba de Esfericidad de Barlett) y la idoneidad de los datos para el análisis factorial (índice de Kaiser-Meyer-Olkin).

RESULTADOS

Se obtuvieron 51 respuestas válidas (Tasa de respuesta =75 %). El 64.7% eran mujeres y el 35.3% hombres; la edad media fue de 23,6±4,5 años, situándose la edad más representativa de los alumnos entre los 21 y los 23 años, con el 66,7%.

El cuestionario final construido de 12 ítems ha obtenido un valor de alfa de Cronbach=0.91 en cuanto a su fiabilidad. Se realizó un análisis factorial exploratorio identificándose dos dimensiones que explican el 32,4% y el 32,1% de la varianza respectivamente (tabla 1).

**TABLA 1: Varianza total explicada.
Método de extracción: Análisis de Componentes Principales**

Componentes	Suma de las saturaciones al cuadrado de la rotación	
	% varianza	% varianza acumulada
1	32,4	32,4
2	32,1	64,5

Dichas dimensiones hacen referencia, por un lado, a la satisfacción con el aprendizaje alcanzado, (ítems 1,2,3,4,5,6); y por otro lado, a la percepción de utilidad para desarrollar la competencia (ítems 7,8,9,10,11,12), como se puede observar en la tabla 2).

Se empleó la prueba estadística de Esfericidad de Barlett para comprobar la correlación de las variables y el índice de

Kaiser-Meyer-Olkin, que mide la idoneidad de los datos para poder realizar un análisis factorial, estableciendo la comparación entre los valores de correlación observados con los coeficientes de correlación parcial. En nuestro caso el valor es alto, con Kaiser-Meyer-Olkin=0.817, Chi cuadrado=403,1 y p=0.001 (tabla 1). Con ello constatamos que las variables tienen una adecuación muestral alta (tabla 3).

TABLA 2: Matriz de componentes rotados

<i>Items</i>	Componentes	
	1	2
1. Aprender a aplicar herramientas metodológicas como la entrevista motivacional y las etapas de cambio me permitirán en un futuro poder llevarlas a cabo en mi práctica clínica como enfermera comunitaria	,829	
2. La simulación de casos clínicos me ha permitido adquirir habilidades y competencias que no he adquirido en el centro de salud.	,783	
3. La metodología utilizada en la simulación de casos clínicos me permite adquirir habilidades y competencias para mi práctica clínica	,734	
4. La simulación de casos clínicos ha cubierto mis expectativas por encima de lo esperado	,715	
5. Las estrategias metodológicas (simulación de casos con grabación, y discusión del mismo con el resto de alumnos) me ha permitido mejorar mis habilidades en el ámbito comunitario	,607	
6. Finalmente, mi valoración de las sesiones de revisión de entrevistas ha sido muy positiva	,690	
7. Ver la grabación de mi entrevista me ha permitido mejorar mi aprendizaje		,826
8. Ver la grabación de la entrevista de mis compañeros me ha permitido mejorar mi aprendizaje		,757
9. El tamaño del grupo facilitó mi participación y aprendizaje		,711
10. El número de sesiones para visualizar grabaciones fue adecuado para poder adquirir conocimientos sobre cómo realizar una entrevista.		,657
11. La retroalimentación recibida en la sesión tras ver mi entrevista me ha permitido mejorar mi aprendizaje		,592
12. No me gustó que me grabaran en la entrevista pero tras la visualización y análisis de mi entrevista reconozco que ha mejorado mi aprendizaje.		,573

TABLA 3: Resultado del grado de intercorrelación de variables

Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin.		,817
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado aproximado	403,129
	Sig.	,000

En la tabla 4 se pueden observar los resultados de las puntuaciones obtenidas. El ítem que obtiene mayor puntuación media es el 1, *“Aprender a aplicar herramientas metodológicas como la entrevista motivacional y las etapas de cambio me permitirán en un futuro poder llevarlas a cabo en mi práctica clínica como enfermera comunitaria”*, referido a la satisfacción con la utilidad futura para aplicar los conocimientos adquiridos mediante video-simulación en EM en la práctica profesional, con una puntuación media de 4.4 ± 0.7).

El 100% de los ítems se sitúa en un rango de puntuación entre 3,5 (mínima) y 4,4 (máxima). De los ítems referidos a la

metodología de aprendizaje utilizada, se valoraron con mayor puntuación la utilidad percibida de visualizar la grabación del propio alumno (4.2 ± 0.9) así como la grabación de los propios compañeros (4.2 ± 0.7). En ambos casos, un 80.4% de los participantes los valoraron con una puntuación entre 4 y 5.

Un 70.6% del alumnado está bastante o totalmente de acuerdo con que ésta metodología de aprendizaje les ha permitido adquirir habilidades y competencias, que no han adquirido durante su estancia en los centros de salud.

TABLA 4: Resultados de los porcentajes y medidas de dispersión en satisfacción percibida

<i>Item</i>	Puntuación (%)*			Media ± DT**
	≤2	3	≥4	
1. Aprender a aplicar herramientas metodológicas como la entrevista motivacional y las etapas de cambio me permitirán en un futuro poder llevarlas a cabo en mi práctica clínica como enfermera comunitaria	0	15.7	84.3	4.4±0.7
2. La simulación de casos clínicos me ha permitido adquirir habilidades y competencias que no he adquirido en el centro de salud.	15.7	13.7	70.6	3.5±1.2
3. La metodología utilizada en la simulación de casos clínicos me permite adquirir habilidades y competencias para mi práctica clínica.	7.8	17.6	74.6	3.9±1.0
4. La simulación de casos clínicos ha cubierto mis expectativas por encima de lo esperado.	13.7	37.3	49.0	3.5±1.0

5. Las estrategias metodológicas (simulación de casos con grabación, y discusión del mismo con el resto de alumnos) me ha permitido mejorar mis habilidades en el ámbito comunitario.	7.8	25.5	66.7	3.8±0.9
6. Finalmente, mi valoración de las sesiones de revisión de entrevistas ha sido muy positiva.	7.8	23.5	68.6	3.9±1.0
7. Ver la grabación de mi entrevista me ha permitido mejorar mi aprendizaje	3.9	15.7	80.4	4.2±0.9
8. Ver la grabación de la entrevista de mis compañeros me ha permitido mejorar mi aprendizaje	0	19.6	80.4	4.2±0.7
9. El número de sesiones para visualizar grabaciones fue adecuado para poder adquirir conocimientos sobre cómo realizar una entrevista.	15.7	13.7	70.6	3.8±1.1
10. El tamaño del grupo facilitó mi participación y aprendizaje	15.7	23.5	60.8	3.6±1.0
11. La retroalimentación recibida en la sesión tras ver mi entrevista me ha permitido mejorar mi aprendizaje	13.7	21.6	64.7	3.8±1.0
12. No me gustó que me grabaran en la entrevista pero tras la visualización y análisis de mi entrevista reconozco que ha mejorado mi aprendizaje.	13.7	15.7	70.6	3.8±1.1

≤2: Nada de acuerdo y poco de acuerdo; 3: Algo de acuerdo;

≥4: Bastante o totalmente de acuerdo; ** Desviación Típica

DISCUSIÓN

Hemos pretendido con nuestro estudio evaluar la metodología introducida en EM mediante VS, para proponerla como alternativa frente a métodos más tradicionales implantados en la formación de los estudiantes. Con esa motivación planteamos la incorporación de la VS en el Practicum de APS, ya que la EM ha demostrado ser más efectiva que otros modelos comunicacionales en el ámbito del cuidado de la salud (como pueden ser el informativo o directivo) para lograr cambios conductuales en los pacientes hacia otras conductas más saludables (Barnes y Ivezaj, 2015; Rivera Mercado, Villouta Cassinelli y Llabaca Grezb, 2008; Voogdt-Pruis, Beusmans, Gorgels, y Van Ree, 2011); y por

ello queda plenamente justificado dirigir los esfuerzos académicos hacia la adquisición de habilidades en EM. En nuestro estudio, hemos conseguido resultados positivos tanto en satisfacción con el método utilizado, como en la utilidad percibida para el desarrollo de habilidades.

El análisis estadístico realizado es robusto y ello nos permite confiar en los resultados obtenidos en nuestra muestra, con muy buenos resultados en fiabilidad (Alfa de Cronbach=0,91) y en adecuación muestral. Además, el análisis factorial del cuestionario utilizado ha mostrado claramente la existencia de 2 dimensiones, respaldando nuestro objetivo de medir tanto la satisfacción como la utilidad de la metodología empleada. Finalmente,

consideramos también positivo que la varianza total explicada por el cuestionario utilizado sea del 64,5%.

En lo referente a la utilidad de la metodología docente implementada, consideramos los resultados óptimos, lo que también está en sintonía con los precedentes obtenidos por Noordman *et al.* (2014) en Holanda, aunque su estudio se llevó a cabo con enfermeras tituladas. Su estudio evaluó los efectos del vídeo-feedback en la comunicación, la competencia clínica y habilidades de EM en la práctica en el ámbito de la APS, y al igual que proponemos nosotros, concluyó que es un método potencialmente eficaz para mejorar las habilidades de comunicación en práctica enfermera mejorando la competencia clínica.

En un metaanálisis realizado en Corea por Oh, Jeon y Koh (2015), con una muestra de 1326 estudiantes de enfermería, se evaluó el efecto del aprendizaje basado en simulación con pacientes estandarizados en el desarrollo cognitivo y afectivo del dominio psicomotor de aprendizaje. Los hallazgos del estudio sugieren que el aprendizaje basado en la simulación con pacientes estandarizados podría tener un impacto positivo sobre la autoeficacia y la motivación de aprendizaje que afecta a los conocimientos y la adquisición de habilidades clínicas, lo que también es concordante con las conclusiones de nuestro estudio; es por ello que estos resultados respaldan nuestra convicción en la adecuación del método para la mejora en el desarrollo de competencias en los estudiantes de enfermería.

En un estudio reciente desarrollado en la Universidad de Virginia por Beard *et al.*, (2017), se ha comprobado también que la simulación con pacientes estandarizados mejora el rendimiento en las habilidades de

comunicación a través de la efectividad de la utilización de videgrabaciones en estudiantes de enfermería, lo que refuerza nuestra propuesta del uso de la metodología empleada de VS a partir de casos simulados. En relación con la gestión de las emociones asociadas al proceso de comunicación enfermera-paciente, coincidimos con los resultados de M. Kim y S. Kim (2017) al afirmar que este tipo de prácticas mejoran la gestión de las emociones al desarrollar una mayor capacidad y habilidad comunicativa.

En ese sentido, destaca también el estudio de Hsu, Chang y Hsieh (2015), en el que se exploraron los efectos de la simulación en EM sobre la competencia y la percepción de autoeficacia en una muestra de 116 enfermeras en Taiwán, utilizando para ello el cuestionario *Objective Structured Clinical Examination (OSCE)*. Estos autores argumentan, en concordancia con los resultados de nuestro estudio, que existen carencias en investigación sobre el entrenamiento de estos aspectos de la comunicación en las primeras etapas de los estudios superiores de enfermería (nuestra formación en EM se desarrolla en 2.º curso). Coincide con nuestro estudio en que la metodología utilizada mejora la satisfacción del participante y el rendimiento en la comunicación.

Dado que los principales estudios que guardan relación con el nuestro no han sido desarrollados en entornos comunitarios, nos planteamos también la opción de compararlos con algunos realizados en ámbitos hospitalarios. Nuestros resultados coinciden con los presentados por Megel, Bailey, Schnell, Whiteaker y Vogel (2013) en EEUU, en un estudio en el que se utilizaron equipos de simulación en alta fidelidad con grabación de video a estudiantes en conductas relacionadas con la seguridad del paciente (lavado de manos, precisión en

terapia intravenosa, medición de drenajes de herida quirúrgica, etc.) y que posibilitó la identificación de buenas prácticas en el proceso de evaluación. En nuestro caso, las buenas prácticas las identificamos en las grabaciones a partir de fortalezas desarrolladas y detectadas por los estudiantes en el desarrollo de la EM, gracias a las sesiones de *debriefing*. En ese sentido, también nos permitió detectar las debilidades, errores o mejoras a implementar en dicha práctica, posibilitando la discusión posterior, el aprendizaje cooperativo y la mejora continua.

En nuestra metodología docente en adquisición de competencias en EM, destaca positivamente en las puntuaciones obtenidas (globalmente como en sus dos dimensiones) que tanto la estructura y el proceso llevado a cabo por el profesorado han sido ampliamente aceptados por el alumnado, a pesar de la gran exigencia que les ha supuesto para la adquisición de competencias en EM, sobre todo en el proceso de grabación de los casos y la visualización pública a nivel intra-grupo de su entrevista personal en el proceso de *debriefing* y discusión compartida con sus compañeros/profesores. Pero además, consideramos una fortaleza tal metodología porque la mayor parte del alumnado considera factible aplicar esas competencias adquiridas en su práctica clínica futura (es el ítem que mayor puntuación ha obtenido de todo el cuestionario). En nuestro estudio, en general, hemos podido constatar los resultados positivos encontrados en los antecedentes; y por ello, lo más destacado de nuestra investigación es proponer este método de aprendizaje ya que la evidencia encontrada coincide en que es eficaz. Consideramos la formación en EM como una herramienta muy valiosa para adquirir

competencias por parte de los alumnos; y proponemos la utilización de la simulación de casos dado que es una buena estrategia educativa, ya que esta metodología les permite adquirir habilidades que no podrían alcanzar en el ámbito clínico asistencial (centro de salud). En relación con esto último, una de las aportaciones más relevantes de nuestro estudio es que los estudiantes afirman que la competencia en EM se ha conseguido mayormente en el ámbito académico a través de las sesiones de casos simulados, y no en las prácticas en los centros de salud; resulta significativo que a pesar de la evidencia existente al respecto, el uso de la EM no está integrado de forma normalizada en el trabajo enfermero de atención primaria. Tres de cada cuatro participantes así lo han manifestado.

Atendiendo a la percepción y expectativas del alumnado, afirmamos que los resultados obtenidos han permitido que adquieran habilidades en la EM, para poder implantarlas como buenas prácticas en el entorno clínico en el ámbito de la enfermería comunitaria. Sin duda, ello mejorará la adquisición de competencias como futuras enfermeras.

Como limitaciones del estudio destacamos la muestra reducida (n=51); a pesar de ello, es representativa para el planteamiento y el desarrollo del estudio con carácter exploratorio. El instrumento utilizado para evaluar el nivel de satisfacción de los alumnos con la metodología de aprendizaje se ha comportado, desde el punto de vista estadístico, como un instrumento fiable, sin embargo al tratarse de un cuestionario "*ad-hoc*" y no encontrar antecedentes, proponemos que es necesario realizar estudios con muestras más amplias y con carácter multicéntrico. Otra limitación en la simulación del caso podría ser la interpretación del rol de paciente por parte

de un profesor, provocando una posible relación de desigualdad en la entrevista, manifestado por las observaciones aportadas por algún alumno. Para futuras investigaciones proponemos la VS en escenarios reales (pacientes no simulados) garantizando la intimidad, el consentimiento y protección de datos.

Tras comprobar la viabilidad del método, confiamos en que es posible seguir avanzando en futuras investigaciones orientadas a la validación de un cuestionario de evaluación en el ámbito académico y adaptada a nuestro entorno, que pueda ayudar a evaluar de manera objetiva la satisfacción, adquisición de habilidades y percepción de utilidad por parte de los alumnos en las diferentes dimensiones de la entrevista motivacional.

Como conclusiones, Confirmamos que el grado de satisfacción con los casos estandarizados utilizados en VS ha sido muy positivo, considerando los alumnos en cuanto a su utilidad que las habilidades adquiridas les posibilitará desempeñarlas como futuras enfermeras en su práctica clínica en el ámbito comunitario. El cuestionario diseñado se ha mostrado fiable y permite evaluar la metodología docente implantada.

BIBLIOGRAFÍA

- Ashford-Rowe, K., Herrington, J. & Brown, Ch. (2014). Establishing the critical elements that determine authentic assessment. *Assessment & Evaluation in Higher Education*, 39(2), 205-222. DOI: 10.1080/02602938.2013.819566.
- Baptista, R.C.N., Martins, J.C.A., Pereira, F., Mazzo, A. (2014). Satisfacción de los estudiantes con las experiencias clínicas simuladas: validación de escala de evaluación. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 22(5), 709-915. DOI: 10.1590/0104-1169.3295.2471.
- Barnes, R. D. & Ivezaj, V. (2015). A systematic review of motivational interviewing for weight loss among adults in primary care. *Obesity reviews*, 16(4), 304-318. DOI: 10.1111/obr.12264. Epub 2015 Mar 5.
- Beard, G., Nye, C. & Thacker, L. R. (2017). The use of video recording and standardized patient feedback to improve communication performance in undergraduate nursing students. *Clinical Simulation in Nursing*, 13(4), 176-185. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ecns.2016.12.005>.
- Coll, C., Mauri, T., y Rochera, M.J. (2012). La práctica de evaluación como contexto para aprender a ser aprendiz competente. Profesorado. *Revista de curriculum y formación del profesorado*, 16 (1), 50-57. Recuperado de <https://www.ugr.es/~recfpro/rev161ART4.pdf>.
- Cònsul Giribet, M. (Coord). (2007). *Historia de un cambio. Un currículo integrado con el aprendizaje basado en problemas*. Barcelona: Servicios editoriales. Enciclopedia catalana SAU.
- Hermanns, M. & Kilmon, C. (2012). Second Life® as a clinical conference environment: Experience of students and faculty. *Clinical Simulation in Nursing*, 8(7), e297-e300. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ecns.2011.04.002>.
- Hsu, L. L., Chang, W. H. & Hsieh, S. I. (2015). The Effects of Scenario-Based Simulation Course Training on Nurses' Communication Competence and Self-Efficacy: A Randomized Controlled Trial. *Journal of Professional Nursing*, 31(1), 37-49. <http://dx.doi.org/10.1016/j.profnurs.2014.05.007>.
- Husson, N. M., Zulkosky, K., Fetter, M. & Kamerer, J. (2014). Integrating community health simulation scenarios: experiences from the NCSBN national simulation study. *Clinical Simulation in Nursing*, 10(11), 581-586. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ecns.2013.11.009>.
- Kim, M. & Kim, S. (2017). Debriefing practices in simulation-based nursing education in south korea. *Clinical Simulation in Nursing*, 13(5), 201-209. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ecns.2017.01.008>.
- Lewis, R., Strachan, A. & Smith, M. M. (2012). Is High Fidelity Simulation the Most Effective Method for the Development of Non-Technical Skills in Nursing? A Review of the Current Evidence. *The Open Nursing Journal*, 6, 82-89. <http://doi.org/10.2174/1874434601206010082>.
- Martins, J.C., Mazzo, A., Baptista, R.C.N., Coutinho, V.R.D., Godoy, S., Mendes, I.A.C., Trevizan, M.A. (2012). The simulated clinical experience in nursing education: A historical review. *Acta Paulista de Enfermagem*, 25(4), 619-625. Recuperado de <http://www.scielo.br/pdf/ape/v25n4/22.pdf>.
- Megel, M. E., Bailey, C., Schnell, A., Whiteaker, D.

- & Vogel, A. (2013). High-fidelity simulation: How are we using the videos? *Clinical Simulation in Nursing*, 9(8), e305-e310. DOI: 10.1016/j.ecns.2012.04.003.
- Miller, W. R. & Rose, G. R. (2015). Motivational Interviewing and Decisional Balance: Contrasting Responses to Client Ambivalence. *Behavioural and Cognitive Psychotherapy*, 43, 129-141. DOI: 10.1017/S1352465813000878.
 - Noordman J., van der Weijden T. & van Dulmen S. (2014) Effects of video-feedback on the communication, clinical competence and motivational interviewing skills of practice nurses: a pre-test posttest control group study. *Journal of Advanced Nursing* 70(10), 2272-2283. DOI: 10.1111/jan.12376.
 - Oh, P. J., Jeon, K. D. & Koh, M. S. (2015). The effects of simulation-based learning using standardized patients in nursing students: A meta-analysis. *Nurse Education Today*, 35(5), e6-e15. DOI: 10.1016/j.nedt.2015.01.019. Epub 2015 Feb 2.
 - Palacios Valderrama, W. N., Álvarez Avilés, M. E., Moreira Bolaños, J. S., Morán Flores, C. (2017). Una mirada al pensamiento crítico en el proceso docente educativo de la educación superior. *EDUMECENTRO*, 9(4), 194-206. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2077-28742017000400014.
 - Pina-Jiménez, I., y Amador-Aguilar, R. (2015). La enseñanza de la enfermería con simuladores, consideraciones teórico-pedagógicas para perfilar un modelo didáctico. *Enfermería Universitaria*, 12(3), 152-159. Universidad Nacional Autónoma de México Distrito Federal, México. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741844008>.
 - Rivera Mercado, S., Villouta Cassinelli, M. F., y Llabaca Grezb, A. (2008). Entrevista motivacional: ¿cuál es su efectividad en problemas prevalentes de la atención primaria? *Atención Primaria*, 40(5), 257-261. DOI: 10.1157/13120020.
 - Sweigart, L., Burden, M., Carlton, K. H. & Fillwalk, J. (2014). Virtual simulations across curriculum prepare nursing students for patient interviews. *Clinical Simulation in Nursing*, 10(3), e139-e145. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ecns.2013.10.003>.
 - Tejada Fernández, J., y Ruiz Bueno, C. (2016). Evaluación de competencias profesionales en Educación Superior: Retos e implicaciones. *Educación XXI*, 19(1), 17-38. <http://dx.doi.org/10.5944/educxx1.12175>.
 - Tierno, J. Irazzo, P. y Barrios, Ch. (2013). El compromiso organizativo_e institucional para diseñar y evaluar competencias en la universidad. *Revista de Educación*, 361, 223-251. DOI: 10.4438/1988-592X-RE-2011-361-141.
 - Universidad Internacional de Cataluña. (2015). Los alumnos de Enfermería practican con pacientes simulados de atención primaria. <http://www.uic.es/es/noticias/los-alumnos-de-enfermeria-practican-con-pacientes-simulados-de-atencion-primaria>.
 - Valizadeh, L., Amini, A., Fathi-Azar, E., Ghiasvandian, S. & Akbarzadesh, B. (2013). The effect of simulation teaching on baccalaureate nursing students' self confidence related to peripheral venous catheterization in children: a randomized trial. *Journal of Caring Sciences*, 2(2), 154-164. DOI: [10.5681/jcs.2013.019](https://doi.org/10.5681/jcs.2013.019).
 - Voogdt-Pruis, H. R., Beusmans, G. H., Gorgels, A. P. & Van Ree, J. W. (2011). Experiences of doctors and nurses implementing nurse-delivered cardiovascular prevention in primary care: a qualitative study. *Journal of Advanced Nursing* 67(8), 1758-1766. DOI: [10.1111/j.1365-2648.2011.05627.x](https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2011.05627.x).