



DOI: <https://doi.org/10.46296/yc.v9i17.0698>

INSTRUMENTO PARA VALORAR LAS HABILIDADES BLANDAS EN SIMULACIÓN CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

INSTRUMENT TO ASSESS SOFT SKILLS IN CLINICAL SIMULATION IN NURSING STUDENTS

Tite-Moreno Evelyn Lizbeth ¹; Mejías De Duarte Marianela ²

¹ Universidad Técnica de Ambato. Ambato, Ecuador.

Correo: etite9023@uta.edu.ec. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-0454-6644>

² Universidad Técnica de Ambato. Ambato, Ecuador.

Correo: m.mejias@uta.edu.ec. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-6315-1920>

Resumen

Introducción: La simulación clínica es una estrategia educativa innovadora en la formación de profesionales de enfermería, permitiendo a los estudiantes adquirir conocimientos y habilidades en entornos seguros que replican escenarios clínicos reales. Sin embargo, existe una necesidad de evaluar las habilidades blandas, como comunicación, trabajo en equipo y liderazgo, esenciales para el desempeño profesional. **Objetivo:** Construir un instrumento para valorar las habilidades blandas en simulación clínica en estudiantes de enfermería. **Metodología:** Se utilizó un enfoque mixto, partiendo de una revisión de la literatura, construcción del instrumento, validación por expertos, aplicación de la prueba piloto y análisis estadístico. La validez del instrumento se realizó mediante un análisis factorial exploratorio (AFE) y su confiabilidad se determinó con el coeficiente alfa de Cronbach. **Resultados:** El instrumento final quedó conformado por 26 ítems distribuidos en cinco dimensiones: comunicación efectiva, trabajo en equipo, toma de decisiones, liderazgo y resolución de problemas. El AFE confirmó la estructura teórica del cuestionario, explicando el 77.2% de la varianza total. La confiabilidad fue alta (Alfa de Cronbach = 0.93), garantizando la consistencia interna. **Conclusión:** El diseño y validación del instrumento representan un avance significativo para la docencia en enfermería al proporcionar una herramienta confiable para evaluar habilidades blandas. Permite identificar áreas de mejora en los estudiantes, optimizar la formación y contribuir a la calidad de la atención del paciente.

Palabras claves: enfermería, simulación, habilidades blandas, técnicas.

Abstract

Introduction: Clinical simulation is an innovative educational strategy for the training of nursing professionals, allowing students to acquire knowledge and skills in safe environments that replicate real-life clinical scenarios. However, there is a need to assess soft skills, such as communication, teamwork, and leadership, which are essential for professional performance. **Objective:** To develop an instrument to assess soft skills in clinical simulation in nursing students. **Methodology:** A mixed-method approach was used, based on a literature review, instrument construction, expert validation, pilot testing, and statistical analysis. The instrument was validated using exploratory factor analysis (EFA), and its reliability was determined using Cronbach's alpha. **Results:** The final instrument consisted of 26 items distributed across five dimensions: effective communication, teamwork, decision-making, leadership, and problem-solving. The EFA confirmed the theoretical structure of the questionnaire, explaining 77.2% of the total variance. Reliability was high (Cronbach's alpha = 0.93), ensuring internal consistency. **Conclusion:** The design and validation of the instrument represent a significant advance for nursing education by providing a reliable tool for assessing soft skills. It allows for identifying areas for improvement in students, optimizing training, and contributing to the quality of patient care.

Keywords: nursing, simulation, soft skills, techniques.

Información del manuscrito:

Fecha de recepción: 22 de abril de 2025.

Fecha de aceptación: 27 de junio de 2025.

Fecha de publicación: 10 de julio de 2025.



1. Introducción

La educación en el ámbito de la salud es un proceso dinámico y complejo que requiere la integración de nuevos métodos de enseñanza y aprendizaje. En este contexto, la simulación clínica, como método educativo, es una estrategia empleada en la formación de profesionales de enfermería como una herramienta educativa innovadora, basada en un modelo de enseñanza constructivista, donde el conocimiento se construye a partir de la interacción entre el conocimiento previo, la reflexión en la acción y la resolución de problemas relacionados con situaciones de la realidad profesional. De esta manera, el estudiante participa de manera activa en su proceso de aprendizaje, realizando prácticas seguras y controladas que simulan la realidad y contribuyen a la adquisición de conocimientos, habilidades y competencias (1)(2).

Cabrera dentro de su investigación señala que “la simulación clínica dentro del proceso enseñanza-aprendizaje brinda mejores estándares de atención, formación, gestión de errores, seguridad del

paciente, autonomía, y justicia social” (3). La simulación clínica presenta beneficios importantes para los estudiantes entre ellos, la practica en escenarios que les permiten trabajar en entornos que imitan situaciones clínicas reales, así como la participación activa , lo que contribuye a la adquisición de conocimientos y habilidades esenciales, a su vez brinda la oportunidad para practicar en diferentes niveles de dificultad, partiendo desde procedimientos simples hasta casos clínicos complejos, ofreciendo así un espacio seguro en donde al estudiante se le otorga la oportunidad de repetir el procedimiento sin generar consecuencias negativas para los pacientes (4).

La integración de la simulación clínica con el aprendizaje basado en la resolución de problemas ofrece una ventaja significativa para los educadores, al promover un aprendizaje profundo que se traduce en prácticas clínicas efectivas y de alta calidad en el cuidado y atención del paciente. Además, la incorporación de tecnologías avanzadas y métodos innovadores puede elevar la motivación tanto de



los docentes como de los estudiantes, mejorando así la enseñanza y el aprendizaje de habilidades técnicas y blandas esenciales en enfermería (5). En este contexto de aprendizaje, los estudiantes consideran a la simulación como una experiencia satisfactoria que debería incluirse en las mallas curriculares de las carreras del área de la salud en forma permanente (6).

La implementación de esta estrategia en el campo de la salud, específicamente en enfermería favorece la formación de los futuros profesionales, reduciendo la dicotomía entre la teoría y la práctica, y promoviendo el desempeño del estudiante en entornos seguros y de calidad. Sin embargo, la formación en enfermería también debe permitir el desarrollo de habilidades que demandan los empleadores de los profesionales. Gómez (7) enfatiza una problemática educativa enmarcada en la falta de desarrollo de habilidades no cognitivas en la educación superior, teniendo en cuenta que la vinculación con el mercado laboral exige habilidades blandas, cognitivas avanzadas, técnicas y

cognitivas básicas. A nivel laboral, el interés de los empresarios se dirige a seleccionar personas con habilidades de liderazgo, habilidad de comunicación, valores éticos, conocimiento y trabajo en equipo (6).

Es fundamental garantizar que la simulación facilite la adquisición de habilidades blandas en la formación de enfermería, el desarrollo de estas habilidades, también conocidas como competencias no técnicas o transversales, mejora el desempeño efectivo de los estudiantes en entornos clínicos. Estas habilidades incluyen comunicación efectiva, trabajo en equipo, toma de decisiones, liderazgo y resolución de problemas, y son esenciales en todas las profesiones, la simulación emerge como una herramienta poderosa en este contexto, permitiendo a los estudiantes practicar y gestionar situaciones clínicas realistas que requieren el uso de habilidades, mejorando así su preparación para enfrentar desafíos en la práctica profesional (8) (9).

La simulación clínica brinda la oportunidad de cometer errores sin poner en riesgo la seguridad del paciente, favoreciendo el aprendizaje significativo y el

desarrollo de habilidades esenciales para la práctica profesional, (8) también presenta algunas limitaciones, como la necesidad de recursos y tecnología avanzada para crear escenarios realistas (10). Sin embargo, el impacto en la formación de los estudiantes es innegable, ya que fortalece su autoconfianza y mejora tanto sus destrezas técnicas como habilidades no técnicas, fundamentales en el ejercicio de la enfermería (11). Ejemplos exitosos de enseñanza refuerzan el uso de simulaciones, en los más diversos escenarios de actuación y en distintos grados de complejidad, como en el desarrollo de la comunicación enfermero-paciente, relaciones interprofesionales en situaciones críticas o urgencias, trabajo en equipo, comunicación de malas noticias, dilemas éticos, conflictos intra-equipos, manejo de situaciones de estrés, ejercicios de liderazgo, entre otros (12). Por ende, se deduce que la simulación clínica brinda oportunidades en los campos de actitud, comportamiento ético y moral.

En el contexto educativo en salud, existen diversos recursos que aportan al proceso de enseñanza, la

pirámide de Miller se puede utilizar como marco de referencia para evaluar las competencias de los estudiantes en diferentes niveles partiendo desde el conocimiento teórico hasta la aplicación práctica en la simulación clínica (13). Sin embargo, es importante contar con un instrumento específico para valorar las habilidades blandas en simulación clínica lo que permitiría a los educadores identificar las competencias sociales que están desarrollando los estudiantes, retroalimentar y orientar para implementar estrategias para mejorar la formación en habilidades blandas, en consecuencia, se contribuye a la calidad de la atención al paciente, la seguridad y al proceso de formación. Ante la situación descrita, el objetivo general de la presente investigación fue construir un instrumento para valorar las habilidades blandas en simulación clínica en estudiantes de enfermería.

2. Metodología

El desarrollo del instrumento se basó en metodología en un enfoque mixto, el cual permite desarrollar la metodología cuantitativa y cualitativa en la investigación. Para ello, se



realizaron las siguientes etapas que a continuación se describen:

Fase 1: Revisión de la literatura. En esta fase se realizó la revisión de la literatura en relación a diseño de instrumentos, simulación clínica y habilidades blandas. Se consultaron las siguientes bases de datos Scielo, Pubmed, Dialnet y el buscador Google Académico. Se plantearon criterios de inclusión como: artículos publicados entre el 2018 hasta 2024, acceso libre, idioma inglés y español. Palabras clave: enfermería, simulación, habilidades blandas, técnicas. Se excluyeron los artículos cuyo acceso no fue posible por problemas de conectividad, artículos repetidos y literatura gris.

Fase 2: Construcción del instrumento. Posterior a la revisión de la literatura, se operacionalizó la variable en estudio para identificar las dimensiones y diseñar el instrumento. Se construyó un instrumento con 35 ítems distribuidos en cinco dimensiones relacionadas con las habilidades blandas que más se destacan en la literatura: comunicación efectiva, trabajo en equipo, toma de decisiones, liderazgo y resolución de problemas.

Fase 3: Validación del instrumento. Una vez diseñado el instrumento se solicitó la opinión de expertos en enfermería y metodología de la investigación, los cuales validaron el constructo de los ítems para verificar pertinencia, relevancia y claridad.

Fase 4: Confiabilidad del instrumento. Para esta fase, se realizó una prueba piloto con 20 estudiantes de enfermería del tercer semestre de la Universidad Técnica de Ambato, la selección de los estudiantes se hizo a través de un estudio estratificado posteriormente se aplicó las pruebas estadísticas para determinar la confiabilidad del instrumento.

Fase 5: Análisis del resultado. Para determinar la confiabilidad del instrumento se utilizó la estadística descriptiva y el análisis factorial exploratorio de cada uno de los ítems del instrumento lo que permitió comprobar que las preguntas del cuestionario guardan relación con las dimensiones que integran el instrumento.

Este estudio se sometió a consideración del Comité de Ética e Investigación en Seres Humanos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de

Ambato (CEISH-UTA) en donde se le asignó el código de aprobación 315-CEISH-UTA-2024 además el presente trabajo forma parte del proyecto de investigación “Escenario de realidad virtual para la formación de enfermería” con la resolución No. UTA-CONIN-2023-0322-R.

La presente investigación cumplió con los criterios éticos de respeto, autonomía y confidencialidad de la información para proteger a los sujetos que participaron en el estudio a través de la firma del consentimiento informado. El uso ético de la información recolectada de investigaciones científicas en relación con el respeto del pensamiento original y las ideas de los autores evitando el plagio, según los principios éticos de la academia y la investigación (14).

3. Resultados y discusión

Para la validez de contenido de los ítems creados según la literatura consultada, se conformó un panel compuesto por expertos en el campo de la simulación clínica, docentes y profesionales de enfermería, seleccionados por sus amplias experiencias académicas y

profesionales. Los expertos evaluaron cada ítem de acuerdo con tres criterios establecidos: pertinencia (la adecuación de las preguntas en cuanto al tema de investigación), claridad (el grado en que el elemento era comprensible), relevancia (la medida en que el elemento midió eficazmente el constructo teórico). A cada elemento se le asignó una calificación en una escala del 1 al 4, donde 1 = “no relevante”, 2 = “poco relevante”, 3 = “algo relevante” y 4 = “muy relevante”.

Una vez realizadas las evaluaciones al instrumento, se calculó el índice de concordancia entre los expertos y se consideraron válidos los ítems que alcanzaron un porcentaje superior a 80%. Los elementos que no cumplían este criterio se sometieron a un proceso de revisión, reformulación o eliminación, que culminó en un cuestionario final compuesto por 26 elementos distribuidos en cinco dimensiones. Este proceso garantiza que el instrumento tenga una validez de contenido suficiente para su uso en el ámbito de la simulación clínica.



Tabla 1. Validez de contenido

Dimensión	Ítems Iniciales	Ítems Eliminados	Ítems Finales
Comunicación efectiva	7	2	5
Trabajo en equipo	8	2	6
Toma de decisiones	7	2	5
Liderazgo	7	2	5
Resolución de problemas	6	1	5
Total	35	9	26

Fuente: Instrumento aplicado por Tite y Mejías (2024)

Validez de constructo. Una vez evaluado el cuestionario por el grupo de expertos, se aplicó una prueba piloto a 20 estudiantes de enfermería. Posterior a esto se realizó un análisis Factorial Exploratorio (AFE), con rotación

Varimax. Los resultados mostraron una estructura de cinco factores que explicaron el 77,2% de la varianza total. Las cargas factoriales fueron superiores a 0,40 para todos los ítems, lo que respaldó la estructura teórica del instrumento.

Tabla 2. Análisis Factorial Exploratorio

Ítems	Comunicación	Trabajo en equipo	Toma de decisiones	Liderazgo	Resolución de problemas
1	0,94				
2	0,89				
3	0,88				
4	0,79				
5	0,42				
6		0,88			
7		0,78			
8		0,67			
9		0,58			
10		0,41			
11		0,43			
12			0,87		
13			0,85		
14			0,65		
15			0,45		
16			0,42		
17				0,91	
18				0,85	
19				0,84	
20				0,8	
21				0,68	

22	0,88
23	0,85
24	0,83
25	0,77
26	0,71

Fuente: Instrumento aplicado por Tite y Mejías (2024)

Confiabilidad del instrumento. La consistencia interna del instrumento fue alta, con la mayoría de los coeficientes de Alfa de Cronbach superiores a 0,80 para las dimensiones. Mientras que el Alfa de Cronbach para el cuestionario general alcanzó un valor de 0,93.

Tabla 3. Consistencia interna

Dimensiones	Nº de ítems	Alfa de Cronbach
Comunicación efectiva	5	0,84
Trabajo en equipo	6	0,82
Toma de decisiones	5	0,78
Liderazgo	5	0,87
Resolución de problemas	5	0,86

Fuente: Instrumento aplicado por Tite y Mejías (2024)

El Instrumento valora las habilidades blandas que demuestran los estudiantes durante sus prácticas de simulación, está conformado por 26 ítems, clasificados en 5 dimensiones. Todos los ítems tienen 5 opciones de respuesta tipo Likert, que va de: 1 = Muy en desacuerdo, 2 = En desacuerdo, 3 = Ni en desacuerdo ni de acuerdo, 4 = De

acuerdo y 5 = Muy de acuerdo. En el anexo 1 se describe las dimensiones con sus respectivos ítems y categorías. En este instrumento se pueden incorporar variables demográficas como: edad, sexo, semestre, entre otras. A continuación, se presenta la escala y dimensiones que guían la interpretación de los resultados.

Tabla 4

Escala y dimensiones	Ítems	Categorías
Escala total	1 al 26	<61 = Desfavorables, 62 - 95 = Moderadas, >96 = Favorables
Comunicación efectiva	1,2,3,4,5	<12 = Desfavorables, 13 -18 = Moderadas, >19 = Favorables
Comunicación efectiva	6,7,8,9,10,11	<14 = Desfavorables,



		15-22 = Moderadas, >23 = Favorables
Toma de decisiones	12,13,14,15,16,	<12 = Desfavorables, 3-18 = Moderadas, >19 = Favorables
Liderazgo	17,18,19,20,21	<12 = Desfavorables, 13-18 = Moderadas, >19 = Favorables
Resolución de problemas	22,23,24,25,26.	<12 = Desfavorables, 13-18 = Moderadas, >19 = Favorables

Fuente: Escala elaborada por Tite y Mejías (2024)

Discusión

La validez del constructo se realizó mediante un análisis factorial exploratorio (AFE) que confirmó que los ítems estaban organizados en cinco factores, que representaban el 77,2% de la varianza total, y que las cargas factoriales superaban el 0,40; esto confirmó el marco teórico del instrumento e indicó que los elementos median eficazmente los constructos propuestos. En un estudio denominado “Escala de evaluación de habilidades no técnicas en enfermería: construcción, desarrollo y validación”, realizado por Pires SMP, et al., en donde determinan la validez factorial o estructura subyacente de la herramienta Habilidades no técnicas – Escala de Evaluación en Enfermería (HNT-EEE) mediante un AFE con la utilización de la rotación varimax se obtuvo un valor de 0,849 indicando un buen ajuste al modelo

factorial a la muestra, por lo tanto se dedujo que las variables están correlacionadas, sin embargo en esta investigación al analizar la matriz componente y el grafico de sedimentación que lo representaba hay una discrepancia por lo que se determina que las HNT se pueden evaluar de mejor manera mediante una estructura unidimensional, posterior a esta problemática realizaron una nueva evaluación de las propiedades psicométricas de la HNT-EEE considerando la estructura ya mencionada. Luego de este análisis las cargas factoriales se situaron entre 0,37 y 0,73 lo que revela que los ítems son afectados por el factor subyacente y pertenecen a un modelo unidimensional (15).

La confiabilidad del instrumento para valorar las habilidades blandas en simulación clínica se evaluó utilizando el coeficiente alfa de

Cronbach, que indicó una alta consistencia interna en todas las dimensiones: Comunicación efectiva: $\alpha = 0.84$, trabajo en equipo: $\alpha = 0.82$, toma de decisiones: $\alpha = 0.78$, liderazgo: $\alpha = 0.87$ y resolución de problemas: $\alpha = 0.86$. Además, el alfa de Cronbach para el cuestionario general fue de 0.93, esto demuestra que el instrumento es consistente y confiable para medir las habilidades blandas en el contexto de la simulación clínica. Así mismo en el estudio mencionado anteriormente el análisis del alfa de Cronbach reveló un buen valor de consistencia interna de 0,94 dando un resultado positivo para la aplicación de la HNT-EEE (15).

El análisis del alfa de Cronbach como se mencionó anteriormente reveló buenos resultados de hecho, la mayoría de los coeficientes estaban por encima de 0,70 con excepción en algunas dimensiones debido a puntuaciones bajas en los ítems, en la primera dimensión el ítem 5 “Brinda información clara y precisa a sus compañeros durante la simulación clínica” (0,42); en la segunda dimensión los ítems: 8 “Comprende las actividades a realizar en la simulación clínica”

(0,67); 9 “Maneja adecuadamente los conflictos que pueden surgir durante la simulación, buscando soluciones constructivas” (0,58); 10 “Tiene disposición de ayuda a los compañeros que se encuentran con usted desarrollando la simulación clínica” (0,41) y 11 “Contribuye de manera efectiva al logro de los objetivos del equipo, participando activamente y aportando ideas constructivas” (0,43); en la tercera dimensión los ítems 14 “Demuestra habilidades para priorizar adecuadamente las acciones en base a la situación simulada” (0,65); 15 “Justifica sus decisiones de manera lógica y basada en la evidencia disponible” (0,45) y 16 “Demuestra flexibilidad y adaptabilidad al ajustar sus decisiones según cambian las condiciones clínicas” (0,42) y en la cuarta dimensión el ítem 21 “Asigna roles y responsabilidades de manera clara y equitativa, asegurando que todos los miembros del equipo comprendan sus tareas” (0,68); no tiene una buena consistencia sólida por lo cual no pueden estar evaluando lo que se supone que deben evaluar en cuanto a las habilidades blandas en simulación clínica.



4. Conclusiones

Esta investigación está centrada en el diseño de un instrumento para valorar las habilidades blandas en simulación clínica para estudiantes de enfermería, instrumento que no solo se destaca por su meticuloso proceso de validación y confiabilidad, sino que también responde a una necesidad crítica en la formación de los profesionales de salud. La validez de este instrumento está confirmada mediante un análisis factorial exploratorio en donde se asegura que cada ítem mide efectivamente las competencias propuestas, por otro lado, el coeficiente de Alfa Cronbach mide la confiabilidad del mismo obteniendo niveles altos con una puntuación de 0.93 indicando su robustez y consistencia.

El aporte de este instrumento en el ámbito docente es significativo ya que permite a los educadores identificar las fortalezas y debilidades de los estudiantes en habilidades no técnicas mismas que son cada vez más valoradas por los empleadores en el sector salud, donde la interacción efectiva con pacientes y colegas es crucial, al integrar este tipo de evaluación en la

mall curricular se promueve un aprendizaje activo y significativo que no solo mejora el desempeño académico sino que también prepara los futuros profesionales de enfermería para enfrentar los desafíos del entorno clínico real y elevando los estándares de atención al paciente.

Agradecimiento

A la Universidad Técnica de Ambato y al CEISH-UTA por haber permitido que se realizara este trabajo de investigación.

Conflictos de interés

Las autoras declaran no tener conflictos de interés

Bibliografía

1. Amaro-López L., Hernández-González P.L., Hernández-Blas A., Hernández-Arzola L.I. La simulación clínica en la adquisición de conocimientos en estudiantes de la Licenciatura de Enfermería. *Enferm. univ [Internet]*. 2019 16(4): 402-413. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632019000400402&script=sci_abstract

2. Michel Cía Jorge Gustavo, Moreno Gálvez Ximena, Herrera-Aliaga Eduardo Alexis, Sánchez Carolina, Vargas Vilela Miriam. Valoración de estudiantes de enfermería sobre la simulación clínica en tres universidades latinoamericanas. *Rev Cubana Enfermer [Internet]*. 2023 39. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192023000100045&lng=es.
3. Cabrera TAA, Kempfer SS. Simulación clínica en la docencia de enfermería: Experiencia estudiantil en Chile. *Texto Contexto Enferm [Internet]*. 2020, 29(spe):e20190295. <https://www.scielo.br/j/tce/a/hz49B6QJrgzmQ4btXm9HYHh/>
4. Flores Fiallos SL. Simulación clínica en la formación de profesionales de la salud: explorando beneficios y desafíos. *Vitalia [Internet]*. 9 de mayo de 2024;5(2):116-29. <https://revistavitalia.org/index.php/vitalia/article/view/124>
5. Guevara Valtier MC, Navarro Rodríguez DC, Rueda Sánchez CB, Quintana Lagunas R, Rodríguez Romero YE, Paz Morales M de LÁ. Simulación Clínica y Aprendizaje Basado en Problemas en estudiantes de Enfermería: Propuesta de factibilidad de intervención. *Dilemas contemp: educ política valores [Internet]*. 2024. <https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticaayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/4306>
6. Yusef Contreras Vinka Aleova, Sanhueza Ríos Gustavo Adolfo, Seguel Palma Fredy Andrés. Importancia de la simulación clínica en el desarrollo personal y desempeño del estudiante de enfermería. *Cienc. enferm. [Internet]*. 2021 27: 39. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532021000100232
7. Gómez-Gamero, M. E. Las habilidades blandas competencias para el nuevo milenio. *DIVULGARE Boletín Científico De La Escuela Superior De Actopan [Internet]*. 2019 6(11). <https://doi.org/10.29057/esa.v6i11.3760>
8. Fuentes GY, Moreno-Murcia LM, Rincón-Tellez DC, Silva-García y. MB. *Evaluación de las habilidades blandas en la educación superior [Internet]* 2021 14(4), 49-60. <https://www.scielo.cl/scielo.php>



- p?script=sci_arttext&pid=S0718-50062021000400049
9. Pachucho Flores A, Chipantiza T, López G, Manzanno D, Cajamarca K. Desarrollo de habilidades no técnicas en simulación para el proceso de formación de enfermería. *Redilat.[Internet]. 2023 5(2):5876.* <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1024/1336>
 10. Sánchez-Maldonado, Hugo & Correa Solís, Emmanuel & Gallardo-Casas, Carlos. Limitaciones de la Implementación de la Simulación Clínica como Estrategia Pedagógica en la Enseñanza de la Enfermería. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar.* [Internet]. 2023 7. 6785-6797. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7438>
 11. Novoa Burgos PA. Satisfacción Profesional y Desarrollo de Competencias. Metodología de Simulación Clínica y Tradicional aplicada en titulados de enf. *Opción [Internet]. 2020;36(93):401-19.* <https://produccioncientificaluz.org/index.php/opcion/article/view/32748>
 12. Carvalho EC de. A glance at the non-technical skills of nurses: simulation contributions. *Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2016;24:e2791.* <https://www.scielo.br/j/rlae/a/rfHkpPtvPq4x4Jy6rgmTyQx/?format=pdf&lang=es>
 13. Hampton D, Melander S, Tovar E, Falls C, Makowski A, Grubbs AB, et al. Value of miller's pyramid for clinical skills assessment in the evaluation of competency for nurse practitioner students. *J Nurse Pract [Internet]. 2024;20(4):104952.* <http://dx.doi.org/10.1016/j.nurpra.2024.104952>
 14. Asociación Médica Mundial. *Declaración de Helsinki de la AMM – principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos.* Secretariado de la AMM [Internet]. 18 de agosto de 2015;1(10):1-4.
 15. Pires SMP, Monteiro SOM, Pereira AMS, Stocker JNM, Chaló DM, Melo EMOP. Non-technical skills assessment scale in nursing: construction, development and validation. *Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2018;26:e3042.* <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2383.3042>