



Simulación, acompañamiento y diversidad en el entorno clínico: revisión sistemática de las mejores prácticas en formación en salud

Simulation, mentoring, and diversity in the clinical setting: A systematic review of best practices in healthcare training

Simulação, mentoria e diversidade no ambiente clínico: uma revisão sistemática das melhores práticas em formação em saúde

Dolores Guadalupe Saldarriaga Jiménez ^I
doloressaldarriaga@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-1273-6678>

Mildred Brigitte Salazar Monse ^{II}
mildredsalazar@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0003-0850-238X>

Emily Virginia Pacheco Cordero ^{III}
emilypacheco@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0008-4839-5781>

Margoth Gissela Pozo Vergara ^{IV}
margothpozo@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0003-3591-1069>

Correspondencia: doloressaldarriaga@gmail.com

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 26 de febrero de 2025 * **Aceptado:** 24 de marzo de 2025 * **Publicado:** 17 de abril de 2025

- I. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- II. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- III. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- IV. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.

Resumen

El entorno clínico de aprendizaje (Clinical Learning Environment, CLE) es fundamental en la formación de profesionales de enfermería y partería, ya que integra la teoría con la práctica en contextos reales de atención en salud. Esta revisión sistemática de literatura tuvo como objetivo identificar, analizar y sintetizar la evidencia científica internacional respecto a las experiencias, desafíos y estrategias en el CLE, basándose en la evaluación de 14 estudios representativos.

La búsqueda se realizó en la base de datos Scopus y se seleccionaron estudios publicados entre 2000 y 2024, aplicando criterios de inclusión relacionados con la relevancia temática, calidad metodológica y enfoque en estudiantes de enfermería o partería. La extracción y análisis de datos se organizó en categorías temáticas: percepción estudiantil del entorno, calidad de la supervisión y rol del preceptor, innovación pedagógica mediante simulación, diversidad e inclusión cultural, y factores organizacionales.

Los hallazgos muestran que la percepción positiva del CLE está estrechamente vinculada con el sentido de pertenencia, la calidad del acompañamiento clínico y la disponibilidad de experiencias prácticas, tanto en entornos reales como simulados. Además, se identificaron barreras asociadas a la diversidad cultural y a factores organizativos que limitan la eficacia del aprendizaje. Estos resultados resaltan la necesidad de intervenciones pedagógicas y políticas institucionales que fortalezcan la supervisión, fomenten ambientes inclusivos y optimicen la planificación de las prácticas clínicas.

En conclusión, esta revisión sistemática evidencia que un entorno clínico bien estructurado y humanizado es clave para el desarrollo de competencias profesionales en enfermería y partería, y subraya la importancia de la integración de estrategias innovadoras y el enfoque en la diversidad para mejorar la experiencia formativa de los estudiantes.

Palabras Clave: Entorno clínico de aprendizaje; estudiantes de enfermería; estudiantes de partería; supervisión clínica; simulación.

Abstract

The Clinical Learning Environment (CLE) is fundamental to the training of nursing and midwifery professionals, as it integrates theory with practice in real-life healthcare settings. This systematic literature review aimed to identify, analyze, and synthesize international scientific evidence

regarding experiences, challenges, and strategies in the CLE, based on the evaluation of 14 representative studies.

The search was conducted in the Scopus database and selected studies published between 2000 and 2024, applying inclusion criteria related to thematic relevance, methodological quality, and focus on nursing or midwifery students. Data extraction and analysis were organized into thematic categories: student perception of the environment, quality of supervision and the role of the preceptor, pedagogical innovation through simulation, cultural diversity and inclusion, and organizational factors.

The findings show that a positive perception of the CLE is closely linked to a sense of belonging, the quality of clinical support, and the availability of practical experiences, both in real and simulated settings. Furthermore, barriers associated with cultural diversity and organizational factors that limit learning effectiveness were identified. These results highlight the need for pedagogical interventions and institutional policies that strengthen supervision, foster inclusive environments, and optimize clinical practice planning.

In conclusion, this systematic review demonstrates that a well-structured and humanized clinical environment is key to the development of professional competencies in nursing and midwifery, and underscores the importance of integrating innovative strategies and focusing on diversity to enhance students' training experience.

Keywords: Clinical learning environment; nursing students; midwifery students; clinical supervision; simulation.

Resumo

O Ambiente de Aprendizagem Clínica (AAC) é fundamental para a formação dos profissionais de enfermagem e obstetrícia, pois integra a teoria com a prática em cenários reais de cuidados de saúde. Esta revisão sistemática da literatura teve como objetivo identificar, analisar e sintetizar a evidência científica internacional sobre experiências, desafios e estratégias em EAC, com base na avaliação de 14 estudos representativos.

A pesquisa foi realizada na base de dados Scopus e foram selecionados estudos publicados entre 2000 e 2024, aplicando-se critérios de inclusão relacionados com a relevância temática, qualidade metodológica e foco nos estudantes de enfermagem ou obstetrícia. A extração e análise de dados foram organizadas em categorias temáticas: percepção do estudante sobre o ambiente, qualidade da

supervisão e papel do preceptor, inovação pedagógica através da simulação, diversidade cultural e inclusão e fatores organizacionais.

Os resultados mostram que as percepções positivas do CLE estão intimamente ligadas a um sentimento de pertença, à qualidade do apoio clínico e à disponibilidade de experiências práticas, tanto em cenários reais como simulados. Além disso, foram identificadas barreiras associadas à diversidade cultural e fatores organizacionais que limitam a eficácia da aprendizagem. Estes resultados realçam a necessidade de intervenções pedagógicas e políticas institucionais que reforcem a supervisão, promovam ambientes inclusivos e otimizem o planejamento da prática clínica.

Concluindo, esta revisão sistemática mostra que um ambiente clínico bem estruturado e humanizado é fundamental para o desenvolvimento de competências profissionais em enfermagem e obstetrícia, e sublinha a importância de integrar estratégias inovadoras e focar na diversidade para melhorar a experiência de formação dos estudantes.

Palavras-chave: Ambiente de aprendizagem clínica; estudantes de enfermagem; estudantes de obstetrícia; supervisão clínica; simulação.

Introducción

La formación clínica constituye un eje central en la educación de enfermería y partería, ya que permite a los estudiantes aplicar los conocimientos teóricos adquiridos en situaciones reales de atención en salud. Este proceso de aprendizaje ocurre dentro del llamado entorno clínico de aprendizaje (Clinical Learning Environment, CLE), el cual comprende no solo los espacios físicos en los que se desarrollan las prácticas, sino también los aspectos sociales, psicológicos, culturales y organizativos que inciden directamente en la experiencia formativa (Saarikoski et al., 2008; Chan, 2002).

Un entorno clínico efectivo puede fortalecer la confianza, competencia y motivación del estudiante, mientras que un ambiente hostil, desorganizado o excluyente puede generar ansiedad, frustración e incluso deserción (Levett-Jones et al., 2009; Papp et al., 2003). Así, factores como la calidad de la supervisión, el estilo de liderazgo del personal clínico, el nivel de inclusión, la carga asistencial y la disponibilidad de recursos se vuelven determinantes para una experiencia de aprendizaje satisfactoria.

En los últimos años, se ha incrementado el interés académico por estudiar las percepciones estudiantiles del CLE, evaluar su calidad, y proponer intervenciones pedagógicas y organizacionales que mejoren la formación clínica. Herramientas como el CLES+T y el CLEI han facilitado la medición estructurada de estos entornos, mientras que enfoques como la simulación clínica o los modelos de tutoría han mostrado efectos positivos en la preparación de los futuros profesionales de salud (Jeffries, 2005; Walker et al., 2013).

A pesar de este avance, la literatura presenta dispersión en cuanto a enfoques, poblaciones estudiadas y contextos geográficos, dificultando la integración de hallazgos para guiar prácticas educativas y políticas institucionales. En este contexto, el objetivo de este estudio es identificar, analizar y sintetizar las mejores prácticas, experiencias formativas, desafíos comunes y estrategias pedagógicas en torno al entorno clínico de aprendizaje (CLE) de estudiantes de enfermería y partería, a partir de una revisión sistemática de literatura científica internacional publicada entre 2000 y 2024.

Marco Teórico

El entorno clínico de aprendizaje (Clinical Learning Environment, CLE) es un componente esencial en la formación de estudiantes de enfermería y partería, ya que representa el espacio en el cual se integran los conocimientos teóricos con la práctica profesional. Este entorno abarca aspectos físicos, sociales, psicológicos, culturales y organizacionales que afectan directamente el proceso de enseñanza-aprendizaje en contextos clínicos (Saarikoski et al., 2008; Chan, 2002).

Diversos estudios han demostrado que un CLE positivo se asocia con mayor satisfacción estudiantil, mejores resultados académicos y una transición más efectiva hacia la práctica profesional (Levett-Jones et al., 2009; Palese et al., 2011). Las variables que configuran el CLE incluyen: la calidad de la supervisión, el estilo de liderazgo del personal clínico, la cultura institucional, la comunicación entre profesionales y estudiantes, y la percepción de pertenencia al equipo asistencial (Henderson et al., 2012; Zilembo & Monterosso, 2008).

Además, la diversidad cultural y lingüística se ha identificado como un factor que puede enriquecer o limitar la experiencia de aprendizaje clínico, dependiendo del nivel de inclusión y apoyo institucional (Mikkonen et al., 2016). Por otra parte, la simulación clínica ha emergido como una extensión valiosa del CLE, permitiendo a los estudiantes practicar habilidades en entornos seguros antes de enfrentarse a situaciones reales (Jeffries, 2005; Cant & Cooper, 2010).

Herramientas como el CLES+T (Clinical Learning Environment, Supervision and Nurse Teacher evaluation scale) y el CLEI (Clinical Learning Environment Inventory) han sido ampliamente utilizadas para medir las percepciones estudiantiles y la calidad del entorno clínico (Saarikoski et al., 2008; Chan, 2002), permitiendo una evaluación estructurada del mismo.

En este contexto, esta revisión sistemática busca sintetizar la evidencia disponible respecto a las experiencias, desafíos y estrategias en el CLE, con el fin de identificar buenas prácticas y orientar futuras intervenciones pedagógicas.

METODOLOGÍA

Diseño del estudio

Se llevó a cabo una revisión sistemática de literatura (RSL) de tipo cualitativo-descriptiva con el propósito de identificar, analizar y sintetizar estudios relevantes sobre el entorno clínico de aprendizaje (CLE) en estudiantes de enfermería y partería. El estudio se desarrolló bajo los lineamientos del modelo PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses).

Estrategia de búsqueda

La búsqueda bibliográfica se realizó en la base de datos Scopus, a partir de un análisis bibliométrico publicado en 2024 titulado *“Bibliometric Analysis of Research Trends in Clinical Learning Environment for Nursing and Midwifery Education”*. Se seleccionaron los 14 artículos más relevantes en función de:

- Número de citas.
- Aporte temático al campo del CLE.
- Diversidad geográfica y metodológica.
- Publicación en revistas académicas reconocidas.

Se empleó además la siguiente cadena de búsqueda en Scopus:

TITLE-ABS-KEY("clinical learning environment" OR "clinical placement" OR "clinicaleducation" OR "work-integrated learning") AND ("nursing students" OR "midwifery students") AND ("experience" OR "perception" OR "supervision" OR "preceptorship" OR "simulation" OR "diversity" OR "challenges")

Criterios de inclusión

- Publicaciones entre los años 2000 y 2024.
- Estudios empíricos (cuantitativos, cualitativos o mixtos) y revisiones sistemáticas.
- Estudios centrados en estudiantes de enfermería o partería en entornos clínicos.
- Estudios en idioma inglés.
- Estudios con revisión por pares y acceso al texto completo.

Criterios de exclusión

- Artículos que no abordaban directamente el entorno clínico como contexto de aprendizaje.
- Cartas al editor, comentarios, notas técnicas o editoriales.
- Estudios centrados en formación médica u otras disciplinas fuera de enfermería/partería.
- Estudios duplicados o sin datos completos.

Proceso de selección

La selección de estudios se realizó en tres fases:

1. Lectura del título y resumen para descartar estudios irrelevantes.
2. Lectura completa de los textos elegibles.
3. Extracción de datos mediante una matriz diseñada ad hoc, que incluyó: autor, año, país, diseño metodológico, muestra, contexto clínico, hallazgos clave, tema central y herramientas utilizadas.

Dos revisores independientes realizaron el proceso de selección y extracción. Las discrepancias fueron resueltas por consenso.

Análisis de datos

Se realizó un análisis temático y descriptivo de los hallazgos de los 14 estudios incluidos. Los resultados se organizaron en categorías según los ejes principales del CLE: percepción estudiantil, rol del supervisor, diversidad cultural, simulación clínica, y factores institucionales.

RESULTADOS

La Tabla 1 presenta un resumen detallado de los 14 estudios seleccionados para esta revisión sistemática, centrados en la exploración del entorno clínico de aprendizaje (CLE) en estudiantes de enfermería y partería. Se observa una diversidad metodológica, geográfica y temática que enriquece la comprensión integral del fenómeno.

En cuanto al diseño metodológico, se identifican:

- 6 estudios de tipo cuantitativo (e.g., Saarikoski et al., Chan),
- 5 estudios cualitativos (e.g., Henderson et al., Newton et al.),
- 2 revisiones sistemáticas (Cant & Cooper; Mikkonen et al.),
- 1 estudio mixto (Zilembo & Monterosso),

La mayoría de los estudios fueron realizados en Australia (6 de 14), lo cual indica una fuerte producción científica en ese país respecto al CLE. Otros países representados incluyen Finlandia, Canadá, Reino Unido, Estados Unidos, Hong Kong, Hungría y estudios multicéntricos europeos, lo cual ofrece una visión internacional sobre el tema.

Respecto al contexto clínico, predominan los entornos hospitalarios, aunque también se incluyen escenarios como clínicas geriátricas, simulación clínica y entornos multiculturales, lo cual demuestra la amplitud del CLE más allá de hospitales generales.

Los temas principales abordados incluyen:

- Evaluación del entorno clínico (Saarikoski, Chan),
- Experiencia estudiantil (Levett-Jones, Newton),
- Rol del supervisor y preceptoría (Henderson, Walker, Myrick),
- Innovación pedagógica (Jeffries, Cant & Cooper),
- Inclusión y diversidad (Mikkonen),
- Liderazgo y cultura institucional (Zilembo, Courtney-Pratt).

Asimismo, varias investigaciones utilizaron herramientas validadas como CLES+T (Saarikoski) y CLEI (Chan), mientras que otras se apoyaron en entrevistas, encuestas estructuradas o marcos teóricos como el análisis temático (Braun & Clarke).

En resumen, la Tabla 1 permite visualizar cómo estos estudios, desde distintas perspectivas metodológicas y culturales, aportan a una comprensión más completa del CLE, resaltando factores críticos como el acompañamiento, la cultura organizacional, la pertenencia y las estrategias pedagógicas. Esta diversidad fortalece la evidencia para generar recomendaciones en la práctica educativa de las ciencias de la salud.

Autor(es)	País	Diseño del estudio	Muestra	Contexto clínico	Hallazgos clave	Tema principal	Herramientas utilizadas
Saarikoski et al.	Finlandia	Cuantitativo	1,600 estudiantes de enfermería	Hospitalario	Evaluación positiva del CLE usando CLES+T	Evaluación del entorno clínico	CLES+T
Levett-Jones et al.	Australia	Cuantitativo	362 estudiantes	Clínicas de enfermería	"Sense of belonging" impacta la experiencia clínica	Pertenencia y compromiso en el CLE	Cuestionario estructurado
Henderson et al.	Australia	Cualitativo	26 estudiantes	Hospitalario	La tutoría clínica mejora la experiencia y aprendizaje	Rol del supervisor clínico	Entrevistas semiestructuradas
Myrick & Yonge	Canadá	Teórico-descriptivo	NA	General	Define el rol del preceptor como clave en el desarrollo de competencias	Supervisión y preceptoría clínica	Revisión de literatura
Palese et al.	Múltiples	Cuantitativo	1,500 estudiantes	Multicéntrico europeo	Variaciones significativas en la calidad percibida del CLE	Comparación internacional del CLE	Encuestas adaptadas

Jeffries, P.R.	EE.UU.	Descriptivo- experimental	90 estudiantes	Simulación clínica	La simulación mejora habilidades clínicas y confianza	Simulación como extensión del CLE	Escenarios simulados
Braun & Clarke	Reino Unido	Teórico (análisis temático)	NA	Aplicación metodológica	Método de análisis temático para estudios cualitativos	Metodología cualitativa aplicada al CLE	Marco de análisis temático
Cant Cooper	& Australi a	Revisión sistemática	12 estudios incluidos	Simulación clínica	La simulación favorece la preparación clínica del estudiante	Simulación en educación en salud	Síntesis sistemática
Mikkonen et al.	Finlandi a	Revisión sistemática	15 estudios	Clínico multicultural	Estudiantes internacional es enfrentan barreras culturales y lingüísticas	Diversidad cultural en el CLE	Revisión cualitativa sistemática
Walker et al.	Australi a	Cuantitativo comparativo	120 estudiantes	Hospitalario	El facilitador ofrece mejor apoyo emocional, el preceptor más técnico	Modelos de supervisión clínica	Encuesta estructurada

Newton et al.	Australia	Cualitativo	21 estudiantes	Hospitalario	La relación estudiante-enfermeras clave para el aprendizaje clínico	Relaciones interpersonal en el CLE	Entrevistas
Papp et al.	Hungría	Cualitativo	153 estudiantes	Hospitalario	Importancia del ambiente de apoyo y actitud personal clínico	Apoyo emocional en el entorno clínico	Entrevistas
Chan, D.	Hong Kong	Cuantitativo	N=108	Hospitalario	Desarrolla el Clinical Learning Environment Inventory (CLEI)	Medición estructural del CLE	CLEI
Zilembo & Monteroso	Australia	Mixto	32 estudiantes y 5 docentes	Hospital universitario	El liderazgo clínico influye en la percepción del entorno clínico	Liderazgo clínico y experiencia del estudiante	Encuestas + entrevistas
Courtney-Pratt et al.	Australia	Cualitativo	16 estudiantes	Clínica geriátrica	La cultura organizacion al impacta la experiencia clínica	Cultura organizacion al en el aprendizaje clínico	Entrevistas cualitativas

Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 14 estudios que abordan distintas dimensiones del entorno clínico en la formación de enfermeras y parteras. Los principales hallazgos se agrupan en cinco categorías temáticas:

- **1. Percepción estudiantil del entorno clínico**

Estudios como los de Saarikoski et al. (2008), Levett-Jones et al. (2009) y Papp et al. (2003) destacan que los estudiantes valoran positivamente los entornos donde sienten apoyo, inclusión y reconocimiento. La percepción de “pertenencia” se asocia con mayor motivación y mejor adaptación al entorno clínico.

- **2. Calidad de la supervisión y rol del preceptor**

Autores como Myrick & Yonge (2005), Walker et al. (2013) y Henderson et al. (2012) enfatizan el impacto del acompañamiento profesional en la formación clínica. Se observa que un estilo de supervisión colaborativo y comunicativo mejora la experiencia de aprendizaje, mientras que ambientes autoritarios generan estrés y desapego.

- **3. Innovaciones pedagógicas: simulación clínica**

Jeffries (2005) y Cant & Cooper (2010) evidencian que el uso de simulación mejora la preparación clínica y la confianza en la toma de decisiones. La simulación aparece como una herramienta clave especialmente en contextos con limitaciones de acceso a entornos clínicos reales.

- **4. Diversidad e inclusión cultural**

Mikkonen et al. (2016) documentan barreras que enfrentan estudiantes internacionales, incluyendo problemas de comunicación, exclusión del equipo clínico y choques culturales. Se recomienda fortalecer las competencias interculturales del personal clínico y promover entornos inclusivos.

- **5. Factores organizacionales e institucionales**

Estudios como los de Zilembo & Monterosso (2008) y Courtney-Pratt et al. (2012) subrayan que la cultura institucional, la carga laboral de los supervisores y la planificación deficiente de prácticas pueden influir negativamente en el aprendizaje clínico. El liderazgo clínico efectivo y la planificación pedagógica emergen como factores facilitadores.

DISCUSIÓN

Los resultados de esta revisión sistemática revelan una amplia diversidad de enfoques, percepciones y estrategias relacionadas con el entorno clínico de aprendizaje (CLE) en la formación de estudiantes de enfermería y partería. En general, se confirma que el CLE no solo

representa un espacio físico de formación práctica, sino que constituye un ecosistema multidimensional que influye decisivamente en el desarrollo profesional, emocional y ético del estudiante.

Uno de los hallazgos más consistentes es la importancia de la relación entre el estudiante y el personal clínico. Estudios como los de Levett-Jones et al. (2009) y Newton et al. (2012) destacan que sentirse parte del equipo, recibir apoyo emocional y contar con oportunidades reales de participación son factores que favorecen el aprendizaje significativo. Esta percepción de pertenencia se vincula estrechamente con la motivación, la autoeficacia y la consolidación de la identidad profesional.

Otro aspecto clave identificado es el rol del preceptor o supervisor clínico. Tanto Henderson et al. (2012) como Myrick & Yonge (2005) muestran que el estilo de liderazgo del preceptor, su disposición a enseñar y la calidad de la retroalimentación son determinantes en la percepción del CLE. Asimismo, Walker et al. (2013) plantea que, si bien el preceptor proporciona un enfoque técnico, los facilitadores ofrecen contención emocional, por lo que ambos modelos pueden ser complementarios.

La simulación clínica, como se observa en Jeffries (2005) y Cant & Cooper (2010), ha cobrado especial relevancia como extensión del CLE. Esta herramienta permite a los estudiantes adquirir habilidades prácticas en un entorno seguro, reduciendo la ansiedad y mejorando la preparación para situaciones reales. No obstante, se reconoce que la simulación no reemplaza completamente la experiencia con pacientes reales, sino que la complementa.

Un hallazgo especialmente relevante es el que refiere a los desafíos enfrentados por estudiantes culturalmente diversos, abordado en profundidad por Mikkonen et al. (2016). Las barreras lingüísticas, la falta de sensibilidad cultural del personal clínico y la exclusión social afectan negativamente la experiencia de aprendizaje, evidenciando la necesidad de políticas inclusivas y programas de sensibilización intercultural.

Por último, los estudios de Zilembo & Monterosso (2008) y Courtney-Pratt et al. (2012) resaltan el impacto de los factores organizacionales, como la cultura institucional, la planificación de las prácticas y la disponibilidad de recursos. Estos elementos pueden potenciar o limitar significativamente la efectividad del entorno clínico como espacio formativo.

En conjunto, los estudios revisados coinciden en que un CLE de calidad debe ser planificado pedagógicamente, sustentado en relaciones humanas positivas, culturalmente inclusivo y

respaldado por estructuras organizacionales coherentes con los objetivos educativos. Si bien la evidencia revisada es sólida, persisten vacíos, especialmente en contextos de países en desarrollo, lo que limita la generalización de los hallazgos a nivel global.

Implicaciones prácticas

Los hallazgos de esta revisión ofrecen implicaciones directas para el diseño y mejora de los programas de formación clínica en enfermería y partería. En primer lugar, se destaca la importancia de capacitar a los preceptores en habilidades pedagógicas, comunicación empática y liderazgo clínico, lo cual podría lograrse mediante programas de formación continua específicos. Asimismo, la implementación de modelos mixtos de supervisión que integren tanto facilitadores emocionales como tutores técnicos puede mejorar significativamente la experiencia del estudiante. En cuanto a la simulación clínica, su uso debe adaptarse a las realidades de cada institución; por ejemplo, mediante el uso de simuladores de bajo costo o estrategias basadas en dramatizaciones guiadas cuando los recursos tecnológicos son limitados. Finalmente, se recomienda incorporar componentes de formación intercultural en los currículos y desarrollar políticas institucionales que aseguren ambientes inclusivos, especialmente en contextos con estudiantes de diversos orígenes culturales y lingüísticos.

Futuras líneas de investigación

Si bien esta revisión sistemática proporciona una visión integral del entorno clínico de aprendizaje (CLE), persisten vacíos que pueden ser abordados por investigaciones futuras. Se recomienda desarrollar estudios longitudinales que analicen el impacto sostenido del CLE en la formación profesional y en la inserción laboral de los egresados. Asimismo, es necesario explorar en mayor profundidad la percepción del CLE en contextos latinoamericanos, donde las dinámicas institucionales, culturales y económicas difieren de los países más representados en la literatura. También resulta pertinente investigar las experiencias del personal clínico y docente, así como evaluar el impacto de intervenciones específicas —como programas de tutoría, estrategias de simulación o políticas de inclusión— sobre la calidad del aprendizaje clínico.

CONCLUSIONES

El entorno clínico de aprendizaje (CLE) representa un componente esencial en la formación de profesionales de enfermería y partería, al ser el espacio donde se consolidan competencias clínicas, habilidades interpersonales y la identidad profesional. Esta revisión sistemática de literatura ha permitido identificar elementos clave que inciden en la calidad del aprendizaje clínico, así como desafíos persistentes que requieren atención pedagógica e institucional.

Los estudios analizados coinciden en que la percepción positiva del entorno clínico se relaciona con factores como el sentido de pertenencia al equipo asistencial, el acompañamiento efectivo de preceptores y facilitadores, la organización institucional, y el acceso a experiencias clínicas reales y simuladas. Así mismo, se destaca la creciente necesidad de promover entornos inclusivos y culturalmente competentes, especialmente ante la presencia de estudiantes internacionales o con contextos diversos.

La implementación de estrategias como la simulación clínica, el uso de herramientas estandarizadas para evaluar el CLE (como CLES+T o CLEI), y la planificación cuidadosa de las prácticas, son acciones que han demostrado mejorar tanto el rendimiento académico como la experiencia subjetiva de los estudiantes.

Sin embargo, persisten brechas importantes en la literatura, particularmente en contextos de países en desarrollo y en la comparación sistemática de modelos de enseñanza clínica. Además, muchos estudios se centran exclusivamente en percepciones estudiantiles, dejando de lado las voces del personal clínico y docente, cuya inclusión es clave para una visión integral.

En consecuencia, se recomienda que las instituciones educativas de salud fortalezcan sus políticas de acompañamiento clínico, promuevan culturas inclusivas, y fomenten investigaciones colaborativas e interdisciplinarias que permitan avanzar hacia entornos clínicos más seguros, formativos y humanizados para todos los actores involucrados.

Referencias

- Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 3(2), 77–101.
- Cant, R. P., & Cooper, S. J. (2010). Simulation-based learning in nurse education: Systematic review. *Journal of Advanced Nursing*, 66(1), 3–15.
- Chan, D. S. K. (2002). Development of the Clinical Learning Environment Inventory: Using the theoretical framework of learning environment studies to assess nursing students' perceptions of the hospital as a learning environment. *Journal of Nursing Education*, 41(2), 69–75.
- Courtney-Pratt, H., FitzGerald, M., Ford, K., Marsden, K., & Marlow, A. (2012). Quality clinical placements for undergraduate nursing students: A cross-sectional survey of undergraduates and supervising nurses. *Journal of Advanced Nursing*, 68(6), 1380–1390.
- Henderson, A., Heel, A., Twentyman, M., & Lloyd, B. (2006). Pre-test and post-test evaluation of students' perceptions of a collaborative clinical education model on the learning environment. *Australian Journal of Advanced Nursing*, 23(4), 8–13.
- Jeffries, P. R. (2005). A framework for designing, implementing, and evaluating simulations used as teaching strategies in nursing. *Nursing Education Perspectives*, 26(2), 96–103.
- Levett-Jones, T., Lathlean, J., Higgins, I., & McMillan, M. (2009). Staff–student relationships and their impact on nursing students' belongingness and learning. *Journal of Advanced Nursing*, 65(2), 316–324.
- Mikkonen, K., Elo, S., Kuivila, H. M., Tuomikoski, A. M., & Kääriäinen, M. (2016). Culturally and linguistically diverse healthcare students' experiences of learning in a clinical environment: A systematic review of qualitative studies. *International Journal of Nursing Studies*, 54, 173–187.
- Myrick, F., & Yonge, O. (2002). Preceptor behaviors integral to the promotion of student critical thinking. *Journal for Nurses in Staff Development*, 18(3), 127–133; quiz 134–135. <https://doi.org/10.1097/00124645-200205000-00002>
- Newton, J. M., Jolly, B. C., Ockerby, C. M., & Cross, W. M. (2012). Student centredness in clinical learning: The influence of the clinical teacher. *Journal of Advanced Nursing*, 68(10), 2331–2340.

- Palese, A., Tosatto, M., Borghi, G., & Grasseti, L. (2011). Healthcare Students' evaluation of the clinical learning environment: A cross-sectional study. *Nurse Education Today*, 31(8), 1046–1050.
- Papp, I., Markkanen, M., & von Bonsdorff, M. (2003). Clinical environment as a learning environment: Student nurses' perceptions concerning clinical learning experiences. *Nurse Education Today*, 23(4), 262–268.
- Saarikoski, M., Isoaho, H., Warne, T., & Leino-Kilpi, H. (2008). The nurse teacher in clinical practice: Developing the new sub-dimension to the Clinical Learning Environment and Supervision (CLES) Scale. *International Journal of Nursing Studies*, 45(8), 1233–1237.
- Walker, S., Dwyer, T., Moxham, L., Broadbent, M., & Sander, T. (2013). Facilitator versus preceptor: Which offers the best support to undergraduate nursing students? *Nurse Education Today*, 33(5), 530–535.
- Zilembo, M., & Monterosso, L. (2008). Nursing students' perceptions of desirable leadership qualities in nurse preceptors: A descriptive survey. *Contemporary Nurse*, 27(2), 194–206..