

Estrategias de aprendizaje activo en estudiantes de obstetricia y rendimiento académico: revisión de alcance.

Active learning strategies in obstetrics students and academic performance: scoping review

Anais Castillo-Sandoval¹ , Catalina Sanhueza-Rebolledo¹ , Pablo Gálvez-Ortega² ,

¹ Escuela de Obstetricia y Puericultura. Facultad de Medicina. Universidad de Chile, Santiago, Chile.

² Matrón, Profesor Asociado, Departamento de Promoción de la Salud de la Mujer y el Recién Nacido. Escuela de Obstetricia y Puericultura. Facultad de Medicina. Universidad de Chile, Santiago, Chile.

*Correspondencia Pablo Gálvez-Ortega, Email: pablogalvez@uchile.cl

RESUMEN

Objetivo general: explorar la evidencia disponible en bases de datos sobre metodologías de aprendizaje activo utilizadas con estudiantes de obstetricia y otras carreras de la salud, entre los años 2020 y 2024.

Metodología: revisión de alcance de literatura con la metodología "Joanna Briggs Institute" en las bases de datos LILACS, SciELO, PUBMED, ERIC, ScienceDirect y GoogleScholar. Se incluyeron estudios cuantitativos, cualitativos y mixtos publicados en los últimos cinco años en español e inglés, excluyendo artículos de revisión.

Resultados: se seleccionaron 22 artículos, de los cuales el 73% consideraron el uso de simulación clínica, 14% de aula invertida, 5% de mapas conceptuales, 5% de aprendizaje basado en equipos y 5% de enseñanza entre pares. Los resultados evidenciaron mejoras significativas en el rendimiento académico y la satisfacción estudiantil. Asimismo, se detectaron como categorías emergentes habilidades clínicas, participación, disminución de ansiedad y trabajo interprofesional.

Conclusión: la simulación clínica es la metodología de aprendizaje activo más utilizada. Este aprendizaje mejora el rendimiento académico y la satisfacción estudiantil. Además, fomenta otras áreas como la participación, desarrollo de habilidades clínicas y el trabajo interprofesional. Sin embargo, se requiere más investigación centrada específicamente en obstetricia, ya que la literatura actual está mayormente enfocada en otras disciplinas de la salud.

ABSTRACT

General objective: explore the available evidence in databases on active learning methodologies used with midwifery students and other students between the years 2020 and 2024.

Methodology: scoping review using the 'Joanna Briggs Institute' methodology, in databases such as LILACS, SciELO, PUBMED, ERIC, ScienceDirect, and Google Scholar. Quantitative, qualitative, and mixed studies published in the last 5 years in Spanish and English were included, excluding review articles.

Results: 22 articles were included, of which 73% used clinical simulation, 14% flipped classroom, 5% concept maps, 5% TBL, and 5% peer teaching. The results showed significant improvements in academic performance and student satisfaction. Additionally, emerging categories such as clinical skills, participation, anxiety reduction, and interprofessional work were identified.

Conclusion: clinical simulation is the most widely used active learning methodology; this learning improves academic performance and student satisfaction. It also fosters other areas such as participation, development of clinical skills, and interprofessional work. However, more research specifically focused on obstetrics is needed, as the current literature is mostly centered on other healthcare professionals.

Palabras claves: Matronería, Entrenamiento de simulación con paciente simulado, Aprendizaje basado en problemas, Estudiante de matronería.

Key words: Midwifery, Simulation training, Patient simulation, Problem based learning, Midwifery student.

INTRODUCCIÓN

El aprendizaje activo es un enfoque educativo centrado en el estudiante que, a diferencia del aprendizaje tradicional, promueve la participación a través de la lectura, la escritura y la discusión en clase. De paso, fomenta el diálogo y la colaboración entre compañeros [1].

Este enfoque, fundamentado en el constructivismo, sostiene que el conocimiento es creado por el propio estudiante al conectar nueva información con conocimientos previos, promoviendo así un entendimiento profundo, análisis crítico y aplicación práctica de lo aprendido [2]. Además, fomenta la autonomía, el pensamiento metacognitivo y la autorregulación del aprendizaje, lo que permite a los estudiantes identificar y aplicar estrategias para mejorar su rendimiento y resolver problemas. Asimismo, promueve una adaptación tanto a nivel cognitivo como personal y motivacional [3].

Entre los beneficios del aprendizaje activo destacan el mantenimiento de la atención, la mejora en la adquisición de conocimientos y una comprensión más profunda de conceptos gracias a la práctica y retroalimentación. Estas estrategias facilitan la interacción entre estudiantes, ofreciendo perspectivas diversas para abordar problemas [4].

Las metodologías activas incluyen mapas conceptuales, lluvia de ideas, aprendizaje colaborativo, estudio de casos, aprendizaje basado en problemas, enseñanza entre pares, simulaciones, entre otros [5,6]. Con la tecnología, se han incorporado nuevos métodos, como el aula invertida, a través de los cuales los estudiantes adquieren contenido fuera del aula, mediante lecturas o lecciones audiovisuales. Luego, emplean el tiempo en el aula para resolver problemas, discutir o desarrollar proyectos [7].

En un estudio realizado en Chile en 2020 se examinaron metodologías como el Team Based Learning o Aprendizaje Basado en Equipos (TBL) y el de Aula Invertida, que mejoraron significativamente el rendimiento académico, la satisfacción y la comprensión de los contenidos en estudiantes de medicina [8]. En obstetricia, un estudio realizado en Irán (2013) [9] demostró que el aprendizaje basado en problemas (ABP) también mejora el rendimiento académico y el proceso de aprendizaje. Estos resultados respaldan la integración permanente de metodologías activas en la educación universitaria.

El propósito de este estudio es generar un documento referente para nuevas prácticas donde se pueda visualizar el impacto de diversas metodologías de aprendizaje activo en estudiantes de obstetricia, un campo que abarca los procesos fisiológicos, como el embarazo, parto y puerperio, además de requerir de una preparación rigurosa para intervenir de manera inmediata en emergencias.

Según el Código Sanitario (artículo 117), las matronas tienen un rol autónomo, destacando habilidades específicas para el manejo de partos normales, emergencias y cuidados neonatales [10]. Hoy los programas de obstetri-

cia incluyen competencias avanzadas, como atención integral al binomio madre-hijo, salud sexual y reproductiva, y liderazgo en cuidados obstétricos [11].

La obstetricia tiene un impacto directo en indicadores clave de salud pública, como la mortalidad materna y neonatal. Por ello, la implementación de estrategias activas no solo fortalece las competencias técnicas, sino también las habilidades sociales y éticas, promoviendo una atención segura, humanizada y culturalmente sensata. Este enfoque responde a las demandas de un sistema de salud centrado en el paciente, donde las matronas destacan por su autonomía técnica y científica [12].

En definitiva, este estudio busca responder al objetivo de explorar la evidencia disponible en bases de datos sobre metodologías de aprendizaje activo utilizadas con estudiantes de obstetricia y otras carreras de la salud entre los años 2020 y 2024.

MATERIAL Y MÉTODO

La investigación siguió el modelo del instituto Joanna Briggs [13] con la estrategia Paciente, Contexto y Contenido o "PCC". Se realizó una búsqueda de literatura en LILACS, SciELO, PUBMED, ERIC, ScienceDirect y Google Scholar. Se seleccionaron estudios entre 2020 y 2024, en idioma inglés y español.

Los términos utilizados para la búsqueda fueron midwifery, simulation training, patient simulation, problem based learning, midwifery student, Aplicando operadores booleanos "AND"/"OR", midwife, videorecording y active learning (ver Tabla 1). Se incluyeron estudios sobre el aprendizaje activo en estudiantes de obstetricia en el contexto de pregrado. Se excluyeron revisiones.

Se exportaron los resultados de búsqueda a Microsoft Excel® en donde las autoras revisaron de forma independiente títulos y palabras claves, resúmenes y textos completos de los estudios seleccionados con el fin de evitar la duplicación de publicaciones, permitiendo que se planteen nuevos resultados y conclusiones, evitando el sesgo de selección.

Para organizar los textos seleccionados y facilitar su revisión, se utilizó el gestor bibliográfico Mendeley®. Se creó una plantilla de extracción de datos (ver Tabla 2). En cuanto al contenido del aprendizaje activo se revisaron las siguientes variables: Efecto producido en el rendimiento académico y Satisfacción estudiantil.

Dentro de los estudios seleccionados para esta revisión se incluyeron metodologías cualitativas, cuantitativas y de métodos mixtos, cuya calidad se evaluó mediante la herramienta MMAT 2018. Ningún estudio fue excluido de esta revisión en base a su evaluación de calidad.

Para controlar sesgos de publicación, se realizó una búsqueda en la "literatura gris" en Google Scholar, revisando las tres primeras páginas de resultados. Éticamente, el proceso de selección de estudios fue imparcial y

basado en criterios de inclusión, independientemente de los autores o lugares de publicación. Para mitigar sesgos del observador, se codificaron los estudios para ocultar la identidad de los autores. Al tratarse de datos secundarios de dominio público, se garantizó el cumplimiento de los principios bioéticos.

El resultado de las búsquedas, incluida la selección de artículos, se presenta en el diagrama de flujo PRISMA-ScR de la figura 1. Las búsquedas generaron 600 registros; tras eliminar duplicados quedaron 236. De estos, 41 artículos fueron seleccionados por título y resumen; y 22 cumplieron los criterios para la revisión final.

RESULTADOS

Del proceso de búsqueda, se obtuvieron 22 estudios de los cuales, la mayoría proviene de pubmed (54,5%), seguido por ERIC (13,6%) y Google Scholar (13,6%), Lilacs (9,1%) y Science Direct (9,1%). En cuanto al país de origen, Irán lidera con (36%), seguido de Chile (14%) y Australia (14%), mientras que otros países representan porcentajes menores.

Los estudios seleccionados abarcan todos los años de las carreras de partería u obstetricia de pregrado 1146 (70,6%), enfermería-obstétrica 82 (5%), enfermería 78 (4,8%) y medicina 318 (19,6%). La mayoría de los participantes tenían edades comprendidas entre 18 y 41 años (12 estudios no reportaron esta variable). Se dejaron estudiantes de otras carreras, para ampliar los resultados obtenidos, pero con foco en estudiantes de obstetricia.

Los tipos de estudios realizados incluyeron 16 estudios cuantitativos (72,7%), 4 mixtos (18,2%) y 2 cualitativos (9,1%). El tamaño de las muestras osciló entre 16 y 251 participantes.

Clasificación de tipos de enfoques de aprendizaje activo y metodologías implementadas:

- La simulación clínica fue la metodología más predominante (73%). Se observó la utilización de simuladores virtuales y utilización de realidad virtual [16, 32, 35], simulador de partos y atención neonatal a través de la utilización de fantasmas [17, 19, 22, 23, 27, 29, 30, 31, 33, 34], evaluación clínica objetiva estructurada (ECO) [18, 26], simulación a través de un contexto con roles actuados [20].
- Le siguieron el Aula Invertida (14%). Se utilizó esta metodología a través de archivos audios y videoclips enviados a los estudiantes para luego realizar una clase teórica con la misma temática [15], y utilización de sitio web con contenido educativo, posteriormente realización de clases presenciales y demostraciones prácticas con las mismas temáticas [25, 28].
- Mapas conceptuales (5%). Se enseñó el material educativo a través de PowerPoint con dibujos ilustrativos y diagramas de los conceptos, luego se les pidió a los estudiantes que realizaran sus propios mapas conceptuales [24].

- Aprendizaje basado en equipos (TBL) (5%). Se entregó una lectura de hemorragia post parto previo a la sesión de TBL y luego se hizo una retroalimentación de las preguntas con las puntuaciones más bajas [14].
- Enseñanza entre pares (5%). Esta metodología se aplicó a través de la enseñanza de una temática impartida por los mismos estudiantes, utilizando diferentes recursos como discusión, video, etc. [21].

A continuación, se observan las variables que caracterizan los resultados encontrados en el análisis de los documentos (Tabla 2).

1. Rendimiento académico. Se analizaron 11 documentos, de los cuales el 45,4% utilizó simulación clínica [16,17,19, 33, 35], el 27,2% aula invertida [15, 25, 28], el resto incluyó TBL (14), enseñanza entre pares [21] mapas conceptuales [24] con un 9,1% cada uno. En dos estudios [14, 24] con grupo de control e intervención, la existencia de diferencias de puntajes mediante una prueba previa preintervención, no se encontraron diferencias significativas en las puntuaciones ($p = 0,05$ y $p = 0,194$) [14, 24]. En un 88,8% de los documentos se demostró significativamente, con un promedio de $p = 0,008$, que luego de la aplicación del aprendizaje activo hubo un aumento del razonamiento clínico y rendimiento académico del grupo intervención respecto al de control.

En el artículo de Alemania [28] se señala que los estudiantes pudieron poner en práctica maniobras complejas para liberación de distocia de hombros gracias a la utilización del módulo de aula invertida antes de una simulación. En Chile [19] la simulación clínica y el rendimiento académico va mejorando significativamente ($p < 0.001$), esto se ve expresado a través del puntaje de una pauta de cotejo y logro de competencia mínima, evaluando competencias esenciales en atención obstétrica, como uso de EPP, lavado quirúrgico, manejo del parto y puerperio, y aspectos emocionales del proceso.

2. Satisfacción. Cinco estudios destacaron el impacto positivo de las metodologías de aprendizaje activo en la satisfacción estudiantil en estudiantes de obstetricia. Los aspectos más valorados fueron: Mejora en las habilidades clínicas o competencia clínica 80% [16, 19, 22, 23], seguridad y confianza 80% [19, 22, 23], promoción del aprendizaje, consolidación del aprendizaje y aprendizaje interactivo con un 10% [15] y oportunidades ilimitadas de aprendizaje 30% [15,19].

Un artículo de Irán [15] mostró mayor satisfacción con el aula invertida frente al método tradicional ($P < 0,05$); atribuyendo a la preparación y comprensión de temáticas previa a la clase, motivación para aprender, lo que facilitó la consolidación del aprendizaje. Sin embargo, se identificaron barreras, como acceso limitado a dispositivos y menor motivación para practicar técnicas personalmente. A pesar de estas desventajas, el aprendizaje activo generó un aumento significativo en la satisfacción post test ($p = 0,043$).

Durante la lectura de los documentos se encontraron las siguientes categorías emergentes:

- **Participación.** Un artículo de Indonesia [14], mostró que el grupo control disminuyó su participación significativamente durante las sesiones ($p = 0,001$), mientras que el grupo intervención(TBL) mantuvo puntuaciones altas en ítems como “me divertí en clases hoy” y “Me gustaría que más sesiones de clase fueran como ésta”, este aumento de participación se midió a través de una encuesta de participación, al hacer una comparación entre grupo experimental y control se observa que los estudiantes del grupo experimental TBL contribuyeron en gran medida a los debates en clase en comparación con los del grupo control.
- **Ansiedad.** Un artículo de Irán [18], demostró que la simulación virtual antes de un examen disminuye significativamente la ansiedad intragrupo($p=0,04$), mientras que el grupo de control no tuvo una disminución o cambio significativo ($p = 0,43$), la falta de familiaridad con el proceso de examen genera mayor estrés en los estudiantes, lo que puede afectar negativamente su rendimiento académico.
- **Trabajo interprofesional.** Tres artículos resaltaron la importancia de este enfoque [20, 29, 31], en Australia [20] el 56% de los estudiantes se sintieron más seguros al interactuar con otro profesional de salud, y el 84% considero útil para comprender otros roles y responsabilidades. En Australia [29] trabajar con estudiantes de diferentes disciplinas fomento el aprendizaje bidireccional, lo que llena vacíos de conocimiento y permite la observación de diversas técnicas y resoluciones de problemas.
- **Habilidades clínicas.** Un artículo de Irán [27], evidenció diferencias significativas entre grupo intervención y control de habilidades clínicas, como control del nacimiento de la cabeza, el pinzamiento de cordón umbilical y el manejo del parto ($p < 0,001$). En la cual el grupo de intervención obtuvo una mejor puntuación; metodologías activas como la simulación permitió la retroalimentación, práctica y ensayo en un entorno seguro, mejorando sustancialmente las habilidades clínicas del grupo intervención.

DISCUSIÓN

En los resultados del presente estudio se observó que la aplicación de metodologías de aprendizaje activo en estudiantes de obstetricia ha generado cambios positivos en diversos aspectos. De igual modo, se notó que las metodologías de aprendizaje activo, particularmente la simulación clínica y el aula invertida, han sido ampliamente utilizadas en diversas áreas de la salud. Este hallazgo es consistente con la literatura, que destaca que durante la simulación reportaron mejoras significativas en el desempeño práctico y la retención de conocimiento a largo plazo [36]. De manera similar, se demostró que el uso de simuladores de cuidados intensivos aumentó la confianza y competencia en procedimientos críticos [37].

La simulación clínica se posicionó como la metodología predominante, evidenciando impactos positivos en el desarrollo de habilidades clínicas y comunicativas en estudiantes de obstetricia.

En Chile, esta metodología educativa permite la integración de la teoría con la práctica, pues el aprender haciendo es esencial en la matronería [38]. Estos hallazgos son semejantes a la literatura, porque la combinación de conceptos teóricos (conocer) y de aspectos técnicos (saber hacer), brinda a los estudiantes la posibilidad de ejecutar procedimientos poco frecuentes en ambientes protegidos [39].

Por otro lado, el Aula Invertida ha demostrado ser igualmente beneficiosa al promover un aprendizaje interactivo. Esta metodología o “Flipped Classroom” influye en el aprendizaje activo, logrando la autonomía del estudiante, asimismo, permite que el estudiante “haga uso de recursos como videos para la comprensión de contenidos, resolución de ejercicios y trabajos grupales, como actividades ideales para aplicar la teoría y profundizar el contenido”.[40] Asimismo, una investigación realizada a estudiantes de medicina, ha mostrado que el uso de metodologías como el aula invertida contribuye a una mejor preparación de los estudiantes para enfrentar emergencias; en particular, quienes participaron en módulos de aprendizaje combinado reportaron sentirse más seguros en sus habilidades prácticas, un hallazgo que se alinea con los resultados de su revisión, donde la simulación clínica fortaleció la confianza y la competencia en habilidades específicas.[28]

Pese a lo anterior, en obstetricia persisten desafíos, como la falta de compromiso estudiantil y la necesidad de formación docente adecuada, aspectos que se identifican como barreras en otras disciplinas [27, 29]. Tal como lo mencionaron en la literatura, gran parte del peso de la enseñanza basada en simulación clínica recae en el profesor, quien debe promover el entrenamiento estructurado y continuo para la adquisición de habilidades clínicas y la gestión de eventos críticos [41]

Por otro lado, los resultados indican que el aprendizaje activo tiene un impacto positivo en el rendimiento académico y la satisfacción estudiantil en obstetricia. Esto se evidencia en la literatura, en donde los estudiantes que participaron en simulación clínica obtuvieron calificaciones más altas en pruebas prácticas y teóricas en comparación con aquellos que recibieron enseñanza tradicional [19]. Además el aula invertida incrementó la retención del conocimiento y fomenta la participación activa de los estudiantes [25].

Por último, en neonatología se encontró que esta metodología no solo mejoró el desempeño académico, sino que, también promovió el trabajo colaborativo entre estudiantes de distintas disciplinas; este resultado subraya la relevancia de desarrollar habilidades interprofesiona-

les en la formación de matronas, especialmente en contextos clínicos complejos que requieren un alto nivel de coordinación y trabajo en equipo. [30]

A pesar de estos avances, la implementación del aprendizaje activo en obstetricia aún cuenta con poca evidencia, especialmente en el contexto latinoamericano. Se destaca que, aunque hay un interés creciente en estas metodologías, la mayoría de los estudios se centran en disciplinas más tradicionales, dejando a la obstetricia relegada [27].

Esta brecha en la investigación, particularmente en contextos locales como el chileno, limita la posibilidad de realizar recomendaciones ajustadas a la realidad, lo que evidencia la necesidad de desarrollar estudios específicos que aborden estas metodologías en el ámbito regional. Por ejemplo, algunos estudios destacan que la simulación clínica en obstetricia contribuye significativamente a la formación de matronas y matrones, mejorando competencias como comunicación, pensamiento crítico y toma de decisiones. Sin embargo, se señala la escasez de estudios que evidencien el desarrollo de estas metodologías en la etapa preclínica en la matronería [42], otro estudio se centra en la implementación de metodologías activas para mejorar el proceso educativo en la formación de estudiantes de obstetricia, subrayando la importancia de un enfoque centrado en el estudiante y la necesidad de innovar en las estrategias pedagógicas. [43]

Respecto a las limitaciones del estudio se observó una marcada escasez de literatura sobre estrategias de aprendizaje activo en estudiantes de obstetricia, especialmente en países latinoamericanos. Esto se refuerza por la poca literatura encontrada en Scielo, donde no se encontraron resultados de búsquedas relevantes, pese a que se cuenta con elementos suficientes para promover el aprendizaje activo, debido a esta carencia resalta la necesidad de un mayor número de investigaciones que aborden esta temática.

CONCLUSIONES

La simulación clínica es la metodología más prevalente (64%) de los estudios analizados, considerando principalmente aquellos realizados con estudiantes de obstetricia. Este enfoque mejora el rendimiento académico, incrementa la satisfacción estudiantil y contribuye en áreas como la participación, el desarrollo de habilidades clínicas esenciales, la reducción de la ansiedad en situaciones prácticas, destacando su relevancia en la educación obstétrica.

Los resultados demuestran que el aprendizaje activo fomenta un ambiente educativo dinámico y participativo, facilitando una comprensión profunda de los contenidos y el desarrollo de habilidades prácticas críticas, esenciales en obstetricia para enfrentar situaciones clínicas complejas. Destacan otras metodologías, como el aprendizaje basado en problemas y el aula invertida, catego-

rizadas según su aplicabilidad y eficacia para mejorar la formación de matronas/os y facilitar recomendaciones fundamentadas en evidencia.

Aunque estos beneficios están bien documentados, es necesario profundizar en investigaciones específicas sobre obstetricia, ya que muchos estudios se centran en medicina especializada en obstetricia o combinan disciplinas, lo que limita la comprensión del impacto específico del aprendizaje activo en este campo.

Este estudio resalta la importancia de conocer la evidencia disponible sobre metodologías de aprendizaje activo para formular recomendaciones basadas en evidencia que optimicen la formación de futuros matronas/os que estén mejor preparados y seguros en su práctica clínica. Dichas estrategias no solo mejoran el rendimiento académico, sino también la competencia en situaciones tanto fisiológicas como emergencias. Así, el aprendizaje activo establece una base sólida para futuras investigaciones y prácticas educativas, garantizando una formación integral que responda a las demandas del sistema de salud actual y promueva una atención segura y humanizada.

DECLARACIÓN DE ORIGEN

Este trabajo deriva de una tesis de pregrado para optar al título profesional de Matrona

CONFLICTOS DE INTERÉS

Se declara que no existen conflictos de intereses por parte de los autores en relación con la realización de este revisión de alcance.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Este trabajo no posee fuentes de financiamiento externo

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

- **Conceptualización:** Anais Castillo-Sandoval, Catalina Sanhueza-Rebolledo.
- **Curación de Datos:** Anais Castillo-Sandoval, Catalina Sanhueza-Rebolledo.
- **Análisis Formal:** Anais Castillo-Sandoval, Catalina Sanhueza-Rebolledo.
- **Investigación:** Anais Castillo-Sandoval, Catalina Sanhueza-Rebolledo.
- **Metodología:** Anais Castillo-Sandoval, Catalina Sanhueza-Rebolledo.
- **Administración del Proyecto:** Anais Castillo-Sandoval, Catalina Sanhueza-Rebolledo.
- **Uso de Software:** Anais Castillo-Sandoval, Catalina Sanhueza-Rebolledo.
- **Supervisión:** Pablo Gálvez-Ortega.
- **Validación de Datos:** Pablo Gálvez-Ortega.
- **Redacción del Borrador Original:** Anais Castillo-Sandoval, Catalina Sanhueza-Rebolledo, Pablo Gálvez-Ortega.

- **Redacción, Revisión y Edición:** Anaís Castillo-Sandoval, Catalina Sanhueza-Rebolledo, Pablo Gálvez-Ortega.

REFERENCIAS

1. **Torralba KD, Doo L.** Active Learning Strategies to Improve Progression from Knowledge to Action. *Rheumatic Disease Clinics of North America* 2020 Feb 1;46(1):1-19. Available from: https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S0889857X19300778.pdf?locale=es_ES&searchIndex=
2. **Cambridge Assessment International Education.** Aprendizaje Activo . 2019. Available from: <https://www.cambridgeinternational.org/Images/579618-active-learning-spanish-.pdf>
3. **Bortone Di Muro R, Sandoval A.** Perfil metacognitivo en estudiantes universitarios. *Investig Posgrado* 2014;29(1):95-107. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-00872014000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. **Sierra Gómez Helena.** El aprendizaje activo como mejora de las actitudes de los estudiantes hacia el aprendizaje. 2013 ;<https://academica-e.unavarra.es/server/api/core/bitstreams/648d3700-a70a-4954-8aaa-40b2d-f5fa4e9/content>
5. **Castillo-Montes M, Ramírez-Santana M, Castillo-Montes M, Ramírez-Santana M.** Experiencia de enseñanza usando metodologías activas, y tecnologías de información y comunicación en estudiantes de medicina del ciclo clínico. *Formación universitaria*. 2020, http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-50062020000300065&lng=es&nrm=iso&tlng=es
6. **Zayapragassarazan Z, Kumar Professor S.** Active Learning Methods. Online Submission. 2012 Available from: <http://www.tlcollaborative.org/ABOU>
7. **Jerez Yáñez O.** Aprendizaje activo, diversidad e inclusión. Enfoque, metodologías y recomendaciones para su implementación. <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/136742>
8. **Griffiths L, et al.** 2016. Implementación del Modelo de Aula Invertida para el aprendizaje activo de la programación en ingeniería.
9. **Sangestani, G., & Khatiban, M. (2013).** Comparison of problem-based learning and lecture-based learning in midwifery. *Nurse education today*, 33(8), 791-795. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2012.03.010>
10. **Código Sanitario Artículo 117 [Internet].** Leyes-cl.com. Disponible en: https://leyes-cl.com/codigo_sanitario/117.htm
11. **Muñoz LC.** Formación profesional de la matrona/matrón en Chile: años de historia. Professional formation of midwives in Chile: years of history [Internet]. Scielo.cl. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n2/0717-7526-rchog-85-02-0115.pdf>
12. **Santander FFGG.** Recopilación y estudio de las leyes y resoluciones judiciales que inciden en la actividad de las comadronas [Internet]. [franciscafernandezguillen.com](https://www.franciscafernandezguillen.com/wp-content/uploads/2022/01/ESTUDIO_LEGAL_Y_JURISPRUDENCIAL_DE_LAS_COMPETENCIAS_Y_RESPONSABILIDADES_DE_LAS_MATRONAS_ESPANOLAS.pdf). Available from: https://www.franciscafernandezguillen.com/wp-content/uploads/2022/01/ESTUDIO_LEGAL_Y_JURISPRUDENCIAL_DE_LAS_COMPETENCIAS_Y_RESPONSABILIDADES_DE_LAS_MATRONAS_ESPANOLAS.pdf
13. **Chapter 11: Scoping reviews - JBI Manual for Evidence Synthesis - JBI Global Wiki.** Available from: <https://jbi-global-wiki.refined.site/space/MANUAL/4687342/Chapter+11%3A+Scoping+reviews>
14. **Ulfa, Y., Igarashi, Y., Takahata, K., Shishido, E., & Horiuchi, S. (2021).** A comparison of team-based learning and lecture-based learning on clinical reasoning and classroom engagement: a cluster randomized controlled trial. *BMC medical education*, 21(1), 444. <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02881-8>
15. **Behmanesh, F., Bakouei, F., Nikpour, M. et al.** Comparación de los efectos de la enseñanza tradicional y los métodos de aula invertida en el aprendizaje práctico de los estudiantes de obstetricia: el método mixto integrado. *Tech Know Learn* 27 , 599-608 (2022).<https://doi.org/10.1007/s10758-020-09478-y>
16. **Ganji, J., Shirvani, M. A., Motahari-Tabari, N., & Tayebi, T. (2022).** Design, implementation and evaluation of a virtual clinical training protocol for midwifery internship in a gynecology course during COVID-19 pandemic: A semi-experimental study. *Nurse Education Today*, 111, 105293. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105293>
17. **Landa, B. A. (2022).** Efectividad del simulador educativo de parto para el aprendizaje en los estudiantes de obstetricia de una Universidad. *Dilemas Contemporáneos Educación Política y Valores*. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i2.3130>
18. **Abbasi, A., Bazghaleh, M., Fadaee Aghdam, N., Basirinezhad, M. H., Tanhan, A., Montazeri, R., & Mirhosseini, S. (2023).** Efficacy of simulated video on test anxiety in objective structured clinical examination among nursing and midwifery students: A quasi-experimental study. *Nursing open*, 10(1), 165-171. <https://doi.org/10.1002/nop2.1291>
19. **Valenzuela, M. T., & Carvajal Cabrera, J. A. (2022).** Eficiencia del entrenamiento simulado del parto vaginal en estudiantes de enfermería/obstetricia: The efficiency of simulated vaginal birth training in nursing/midwifery students. *ARS MEDICA Revista De Ciencias Médicas*, 47(4), 25-31. <https://doi.org/10.11565/arsmed.v47i4.1911>

20. Burns, E. S., Duff, M., Leggett, J., & Schmied, V. (2021). Emergency scenarios in maternity: An exploratory study of a midwifery and medical student simulation-based learning collaboration. *Women And Birth*, 34(6), 563-569. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2020.10.005>
21. Safari, M., Yazdanpanah, B., & Hatamipour, S. (s. f.). Learning Outcomes and Perceptions of Midwifery Students about Peer-Teaching and Lecture Method in Gynecology and Infertility Course.(2020) <https://eric.ed.gov/?q=%22midwifery+student%22+and+%22active+learning%22+&id=EJ1281084>
22. Vermeulen, J., Buyl, R., D'haenens, F., Swinnen, E., Stas, L., Gucciardo, L., & Fobelets, M. (2021). Midwifery students' satisfaction with perinatal simulation-based training. *Women and birth : journal of the Australian College of Midwives*, 34(6), 554-562. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2020.12.006>
23. Arriagada-Corrales, V., Bastías-Vega, N., & Pérez-Villalobos, C. (2023). Satisfacción y desarrollo de competencias en escenarios de simulación clínica de alta fidelidad en estudiantes de Obstetricia. *Rev. Fund. Educ. Méd.* (Ed. Impr.);26(6): 241-248, Dic. 2023. Tab | IBECs. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/ibc-230618>
24. Cofie, R., Sarfo, J. O., & Doe, P. F. (s. f.). Teaching and Learning of Genetics Using Concept Maps: An Experimental Study among Midwifery Students in Ghana. https://eric.ed.gov/?q=%22midwifery+student%22+and+%22Education%22&ff1=dtYSince_2015&id=EJ1294652
25. Golaki, S. P., Kamali, F., Bagherzadeh, R., Hajinejad, F., & Vahedparast, H. (2022). The effect of Flipped Classroom through Near Peer Education (FC through NPE) on patient safety knowledge retention in nursing and midwifery students: a solomon four-group design. *BMC medical education*, 22(1), 112. <https://doi.org/10.1186/s12909-022-03144-w>
26. Khadivzadeh, T., Ardaghi Sefat Seighalani, M., Mirzaii, K., & Mazloun, S. R. (2020). The Effect of Interactive Educational Workshops With or Without Standardized Patients on the Clinical Skills of Midwifery Students in Providing Sexual Health Counseling. *Simulation in Healthcare : journal of the Society for Simulation in Healthcare*, 15(4), 234-242. <https://doi.org/10.1097/SIH.0000000000000439>
27. Pajohideh, Z. S., Mohammadi, S., Keshmiri, F., Jahan-girimehr, A., & Honarmandpour, A. (2023). The effects of normal vaginal birth simulation training on the clinical skills of midwifery students: a quasi-experiment study. *BMC medical education*, 23(1), 353. <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04319-9>
28. Stieglitz V, Buggenhagen H, Strelow KU, Schmidt-mann I, Skala C, Kurz S. Action competence in obstetric emergencies-can this be achieved via e-learning? Interprofessional blended learning module on diagnostics and emergency treatment of shoulder dystocia. *BMC Med Educ* [Internet]. 2023 Dec 1; 23(1):350-350. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10193687>
29. Lee T, Yoon SW, Fernando S, Willey S, Kumar A. Blended (online and in-person) Women's Health Interprofessional Learning by Simulation (WHIPLS) for medical and midwifery students. *Aust N Z J Obstet Gynaecol* [Internet]. 2022;62(4):596-604. Available from: <http://dx.doi.org/10.1111/ajo.13531>
30. Francisco P, Ortega G, Ramírez F, Vargas J. Desarrollo de habilidades de trabajo en equipo en talleres de simulaciones de reanimación neonatal con estudiantes de obstetricia. *Revista de Educación en Ciencias de la Salud*, ISSN-e 0718-2414, Vol 21, No 1, 2024, págs 6-13 [Internet]. 2024;21(1):6-13. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9584106&info=resumen&idioma=ENG>
31. Tauscher A, Stepan H, Todorow H, Rotzoll D. Inter-team PERINAT - interprofessional team collaboration in undergraduate midwifery and medical education in the context of obstetric emergencies: Presentation of simulation scenarios and empirical evaluation results. *GMS J Med Educ* [Internet]. 2023;40(2). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37361251/>
32. Demir-Kaymak Z, Turan Z, Çit G, Akyaman S. Midwifery students' opinions about episiotomy training and using virtual reality: A qualitative study. *Nurse Educ Today* [Internet]. 2024 Jan 1;132. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37926004/>
33. Stoodley C, McKellar L, Steen M, Fleet J. Simulation in midwifery education: A descriptive explorative study exploring students' knowledge, confidence and skills in the care of the preterm neonate. *Nurse Educ Pract* [Internet]. 2020 Jan 1;42. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31864035/>
34. Janighorban M, yousefi hojatollah, yamani N. Structural empowerment of midwifery students following simulation-based training of management of obstetric emergencies. *BMC Med Educ* [Internet]. 2023 Dec 1;23(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37221511/>
35. Hasyim AR, Syarif S, Ahmad M, Niswar M, Stang, Nasrudin AM. Enhance midwifery student skills about active management third stage labor via learning media. *Gac Sanit* [Internet]. 2021 Jan 1;35 Suppl 2:S284-7. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34929833/>
36. Ghezzi, J. F. S. A., Higa, E. F. R., Lemes, M. A., & Marin, M. J. S. (2021). Strategies of active learning methodologies in nursing education: an integrative literature review. *Revista brasileira de enfermagem*, 74(1), e20200130. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0130>

37. Nicolette Harris, DAT, LAT, ATC, CSCS (2019). Developing Cognitive Skills Through Active Learning: A Systematic Review of Health Care Professions. *Athletic Training Education Journal* (2019) 14 (2): 135-148. <https://meridian.allenpress.com/atej/article/14/2/135/420656/Developing-Cognitive-Skills-Through-Active>

38. Altamirano J, et al (2023). Percepción de estudiantes de Obstetricia y Puericultura sobre el uso de simulación clínica.

39. Jara- Rosales, S., Villanueva, R., Pérez-Pérez, C., Godoy-Guzmán, C., Fernández, J., & Sepúlveda-Gotterbarm, J. (2020). Percepción de estudiantes de tercer año de la carrera de obstetricia de la Universidad San Sebastián sobre el escenario simulado “eritroféresis neonatal”. *Matronería Actual*, (1), 17-26. <https://doi.org/10.22370/rev.mat.1.2020.2172>

40. Archbold, F. A., Nuñez, L. J. & Padilla, L. F. (2019). Aula invertida: análisis de una experiencia disruptiva en la práctica de enseñanza y aprendizaje desde la mirada docente. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10554/46606>

41. López, M., Ramos, L., Pato, O., & López, S. (2013). La simulación clínica como herramienta de aprendizaje. *Cirugía. Mayor Ambulatoria* 18(6), 25-29.

42. Brandão CFS, Collares CF, Marin HF. Student perception on high-fidelity simulation during the medical clerkship. *Studies in Health Technol Inform.* 2013;192:960. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23920734/25>.

43. Altamirano-Droguett JE. La simulación clínica: Un aporte para la enseñanza y aprendizaje en el área de obstetricia. *Rev Electrón Educ [Internet]*. 2019;23(2):1-21. Disponible en: <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/EDUCARE/article/view/9589>

44. Jara Concha, D., López Álvarez, C., & Martínez Cerda, C. (2020). Diseño de una estrategia metodológica activa-participativa que genere un aprendizaje significativo y competencias en estudiantes de la carrera de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Santiago de Chile. *Universidad Andrés Bello*. <https://repositorio.unab.cl/items/5c90608d-66e4-42f4-ae86-ac47dfbed107>

ANEXOS

Tabla 1. Sintaxis realizadas por cada base de búsqueda/ Syntaxes made by each search base.**Fuente:** Elaboración propia.

PUBMED 01/05/2024	((Active learning) AND (problem based learning[MeSH Terms])) AND (Simulation[MeSH Terms]) AND Midwifery	1
	((Midwifery Student) AND (clinical simulation)) AND (Simulation Training[MeSH Terms]) AND (Midwifery[MeSH Terms])	9
	(Active learning) AND (Midwifery student[MeSH Terms])	36
	(active learning AND midwifery students AND (2020:2024)) AND (Simulation Training)	4
	((Problem-Based Learning [MeSH Terms]) AND (Midwifery [MeSH Terms]) AND (active learning)	8
	((Midwifery [MeSH Terms]) AND (videorecording [MeSH Terms]))	4
	((Midwifery student[MeSH Terms]) AND (Simulation Training)) AND (methods)	29
	((Midwifery student[MeSH Terms]) AND (videorecording[MeSH Terms]))	4
	((health students) AND (midwifery[MeSH Terms]) AND (Simulation Training[MeSH Terms])	8
	((Active learning) AND (Midwifery[MeSH Terms]) AND (education[MeSH Terms])	16
	((education) AND (Midwifery student[MeSH Terms]) AND (Problem-Based Learning[MeSH Terms])	18
	((Active learning) AND (Midwifery student[MeSH Terms]) AND (Patient Simulation[MeSH Terms])	1
	((Active learning) AND (midwifery[MeSH Terms]) AND (simulation training[MeSH Terms])	2
	((Midwifery[MeSH Terms]) AND (videorecording[MeSH Terms]))	4
	((Midwifery student[MeSH Terms]) AND (Simulation Training))	42
SCIELO 07/05/2024	(midwifery student) OR (midwifery) AND (problem based learning)	1
	(midwifery student) OR (midwifery) AND (active learning)	1
	(midwifery) OR (midwifery student) AND (simulation training)	No arrojaron resultados
	(matrona) OR (estudiante de obstetricia) AND (simulación)	1
	(midwifery) OR (midwifery student) AND (education)	5
	(estudiante de obstetricia) OR (matrona) AND (aprendizaje basado en problemas)	No arrojaron resultados
	(matrona) OR (estudiante de obstetricia) AND (educación)	3
ERIC 21/05/2024	(estudiante de obstetricia) OR (Matrona) AND (aprendizaje activo)	No arrojaron resultados
	"midwifery student" and "active learning"	2
	midwifery" and "Simulation"	1
	"midwifery student" and "Education"	16
	"midwifery" and "Education"	35
	"midwifery student" and "health student"	2
	"midwifery " and "health student"	2
	"midwifery" and "clinical simulation"	No arrojaron resultados
	"midwifery student" and "patient simulation"	No arrojaron resultados
	"midwifery" and "simulation training"	No arrojaron resultados
LILACS 12/07/2024	"midwifery student" and "Simulation"	No arrojaron resultados
	"midwifery" and "videorecording"	No arrojaron resultados
	"midwifery student" and "videorecording"	No arrojaron resultados
	(midwifery) OR (midwifery student) AND (simulation training) OR (patient simulation)	9
	(midwifery) OR (midwifery student) AND (active learning) OR (problem based learning) AND (simulation training) OR (Patient simulation)	1
	(midwifery) OR (midwifery student) AND (active learning) OR (problem-based learning)	9
	(midwifery) OR (midwifery student) AND (videorecording)	No arrojaron resultados
	(matrona) OR (partera) OR (estudiante de obstetricia) AND (aprendizaje basado en problemas) OR (aprendizaje activo)	14

	(partera) OR (estudiante de obstetricia) AND (Aprendizaje activo)	1
	(partera) OR (estudiante de obstetricia) AND (Aprendizaje basado en problemas)	1
	(matrona) AND (Aprendizaje basado en problemas)	1
	(partera) OR (estudiante de obstetricia) AND (Aprendizaje activo) OR (aprendizaje basado en problemas)	No arrojaron resultados
	(estudiantes de obstetricia) AND (Aprendizaje basado en problemas)	1
	(partera) AND (Aprendizaje basado en problemas)	1
	(matrona) AND (aprendizaje activo)	No arrojaron resultados
	(partera) AND (aprendizaje activo)	No arrojaron resultados
	(estudiante de obstetricia) AND (aprendizaje activo)	No arrojaron resultados
	(paciente simulado) AND (estudiante de obstetricia)	No arrojaron resultados
	(partera) OR (matrona) OR (estudiante de obstetricia) AND (paciente simulado)	No arrojaron resultados
	(paciente simulado) AND (matrona)	No arrojaron resultados
	(partera) OR (matrona) OR (estudiante de obstetricia) AND (simulación clínica)	No arrojaron resultados
	(simulación clínica) AND (matrona)	1
	(simulación clínica) AND (partera)	No arrojaron resultados
	(simulación clínica) AND (estudiante de obstetricia)	No arrojaron resultados
	"estudiantes de obstetricia" matrona OR partera "aprendizaje activo" -revisión -sistemática	No arrojaron resultados
Google Scholar	"estudiantes de obstetricia" "aprendizaje activo" -revisión -sistemática	6
18/07/2024	aprendizaje basado en problemas "estudiantes de obstetricia" -revisión -sistemática	81 (pero nose si contarlos todos o solo hasta la 3da página
	aprendizaje basado en problemas matrona OR partera "estudiantes de obstetricia" -revisión -sistemática	2
	"estudiantes de obstetricia" matrona OR partera "simulación" -revisión -sistemática	3
	"estudiantes de obstetricia" "simulación" -revisión -sistemática	29
	"patient simulation" midwife OR midwifery "midwifery student" -scoping -review	3
	"patient simulation" "midwifery student" -scoping -review	3
	"estudiantes de obstetricia" matrona OR partera "paciente simulado" -revisión -sistemática	No arrojaron resultados
	"estudiantes de obstetricia " "paciente simulado" -revisión -sistemática	No arrojaron resultados
	estudiantes de obstetricia matrona OR partera "video clase" -revisión -sistemática	No arrojaron resultados
	estudiantes de obstetricia matrona OR partera "clase grabada" -revisión -sistemática	No arrojaron resultados
	videorecording midwife OR midwifery "midwifery student" -scoping -review	No arrojaron resultados
	"simulation training" "midwifery student" -scoping -review	1
	"simulation training" midwife OR midwifery "midwifery student" -scoping -review	1
ScienceDirect	simulation AND midwifery student Keywords midwifery student AND Active learning OR problem based learning	19
02/05/2024	video class AND midwifery student Year: 2020-2024 Title, abstract, keywords: midwifery student AND Active learning OR problem based learning	9
	Simulation Training AND midwifery student Year: 2020-2024 Title, abstract, keywords: midwifery student AND Active learning OR problem based learning	26
	patient simulation AND midwifery student	
	Year: 2020-2024 Title, abstract, keywords: midwifery student AND Active learning OR problem based learning	26

problem based learning AND midwifery student Year: 2020-2024 Title, abstract, keywords: midwifery student AND Active learning OR problem based learning	24
active learning AND midwifery Year: 2020-2024 Title, abstract, keywords: midwifery student AND Active learning OR problem based learning	20
Problem-Based Learning AND midwifery	
Year: 2020-2024 Title, abstract, keywords: midwifery student AND Active learning OR problem based learning	29
active learning AND midwifery student Year: 2020-2024 Title, abstract, keywords: midwifery student AND Active learning OR problem based learning	20
video recording AND midwifery Year: 2020-2024 Title, abstract, keywords: midwifery student AND Active learning OR problem based learning	5
video class AND midwifery Year: 2020-2024 Title, abstract, keywords: midwifery student AND Active learning OR problem based learning	5
simulation AND midwifery Year: 2020-2024 Title, abstract, keywords: midwifery student AND Active learning OR problem based learning	15
Partera AND simulación	1
Matrona AND simulación	5
patient simulation AND midwifery Year: 2020-2024 Title, abstract, keywords: midwifery student AND Active learning OR problem based learning	15
simulation training AND midwifery Year: 2020-2024 Title, abstract, keywords: midwifery student AND Active learning OR problem based learning	14
matrona AND aprendizaje activo	13
matrona AND aprendizaje basado en problemas	10
matrona AND paciente simulado	2

Figura 1. Flujograma de búsqueda de acuerdo con los criterios PRISMA.
Fuente: Elaboración propia.

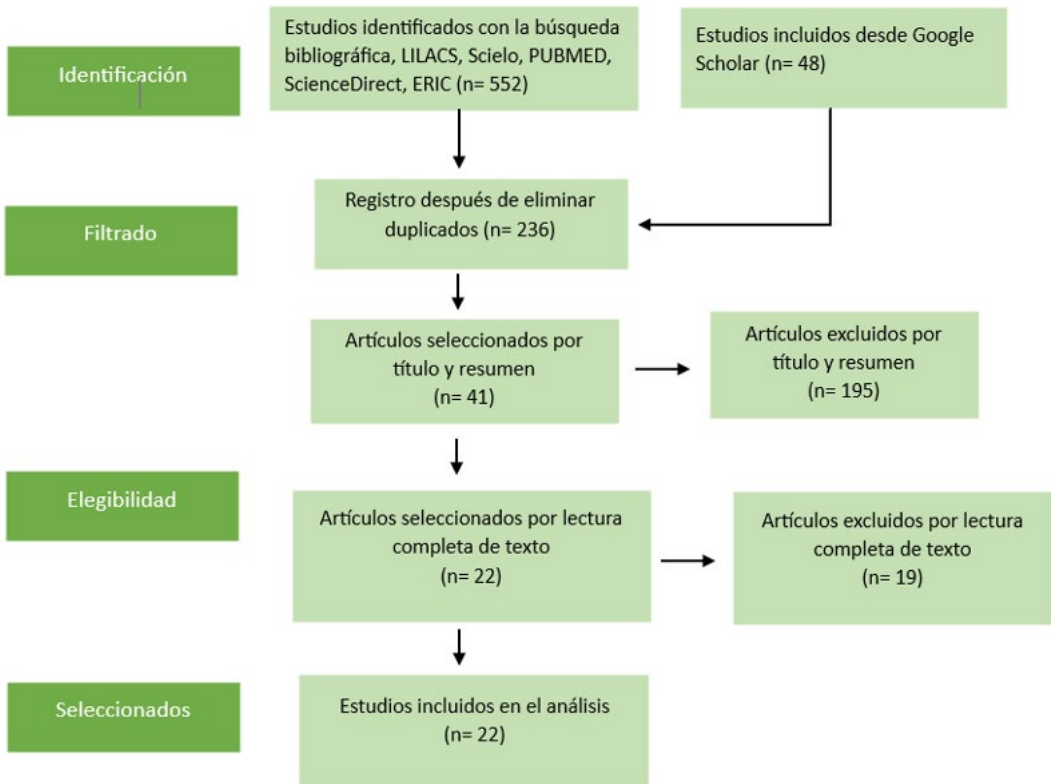


Tabla 2. Características de los artículos en base a año, número de participantes, diseño del estudio, resultados principales en base del efecto en el rendimiento académico, satisfacción estudiantil, entre otros.

Fuente: Elaboración propia.

Autores/año/ País	Título	Tipo de estudio	Tipo de aprendizaje activo	Muestra	Efecto producido en el rendimiento académico, satisfacción estudiantil, otras variables emergentes.
Ulfa Y.; Igarashi Y.; Takahata K.; Shishido E.; Horiuchi S. / 2021 / Indonesia (14)	A comparison of team-based learning and lecture-based learning on clinical reasoning and classroom engagement: a cluster randomized controlled trial	Cuantitativo	TBL (aprendizaje basado en equipos)	115 estudiantes de Obstetricia.	*El razonamiento clínico medio en las puntuaciones del grupo TBL fue significativamente mayor que el del grupo de control. ($t = 7,52$; $p < 0,001$) *El grupo de intervención mostró diferencias significativas en las puntuaciones de participación en el aula en comparación con el grupo de control, donde la participación disminuyó en el grupo control ($p = 0,001$)
Behmanesh, F.; Bakouei, F.; Nikpour, M.; Parvaneh, M. / 2020 / Irán (15)	Comparing the Effects of Traditional Teaching and Flipped Classroom Methods on Midwifery Students' Practical Learning: The Embedded Mixed Method	Mixto	Aula invertida	34 estudiantes de Obstetricia.	*Luego del aprendizaje se demostró un mejor conocimiento y práctica en comparación con los estudiantes en el método tradicional. ($P < 0,05$) *Al final del estudio, los estudiantes tenían actitudes significativamente mejores y más satisfacción en comparación con el método tradicional ($P < 0,05$)
Ganji, J.; Ahmad M.; Motahari-Tabari N.; Tayebi T. / 2022 / Irán (16)	Design, implementation and evaluation of a virtual clinical training protocol for midwifery internship in a gynecology course during COVID-19 pandemic: A semi-experimental study	Cuantitativo	Simulación clínica	47 estudiantes de Obstetricia.	*Hubo un aumento significativo en los puntajes de conocimiento con $p < 0,001$ antes y después del aprendizaje virtual. *La puntuación media de satisfacción de los estudiantes con el aprendizaje virtual fue de $8,61 \pm 0,53$, situándose en el rango excelente.
Landa, B. / 2022 / Perú (17)	Efectividad del simulador educativo de parto para el aprendizaje en los estudiantes de obstetricia de una Universidad.	Cuantitativo	Simulación clínica	66 estudiantes de Obstetricia.	*El uso del simulador educativo de parto tiene efectividad significativa en el aprendizaje ($p = 0,000$) de los alumnos en cuanto al parto y a la atención integral del mismo, como en el aprendizaje de cuidados del recién nacido.
Abbasi A.; Bazghaleh M.; Fadaee N.; Hasan M.; Tanhan A.; Montazeri R.; Mirhosseini S. / 2022 / Irán (18)	Efficacy of simulated video on test anxiety in objective structured clinical examination among nursing and midwifery students: A quasi-experimental study	Cuantitativo	Simulación clínica	78 estudiantes de Enfermería, 40 estudiantes de Obstetricia.	*El grupo intervenido disminuyó significativamente la ansiedad en comparación con la preintervención ($p = 0.04$).

Autores/año/ País	Título	Tipo de estudio	Tipo de aprendizaje activo	Muestra	Efecto producido en el rendimiento académico, satisfacción estudiantil, otras variables emergentes.
Valenzuela, M. T., & Carvajal Cabrera, J. A. /2022 / Chile (19)	Eficiencia del entrenamiento simulado del parto vaginal en estudiantes de enfermería/obstetricia	Mixto	Simulación clínica	18 estudiantes de Enfermería - Obstetricia	*El rendimiento de los estudiantes mejora significativamente ($p < 0.001$) y el porcentaje de estudiantes que alcanza el nivel de mínima competencia mejora significativamente ($p < 0.01$) al avanzar en la simulación. *La encuesta de satisfacción reveló que la totalidad de los alumnos estuvo muy de acuerdo o de acuerdo con las 12 afirmaciones, mostrando satisfacción con el diseño educativo.
Burns E.; Duff M.; Leggett J.; Schmied V. / 2021 / Australia (20)	Emergency scenarios in maternity: An exploratory study of a midwifery and medical student simulation-based learning collaboration	Mixto	Simulación clínica	14 estudiantes de Obstetricia y 31 de Medicina	*Respecto al trabajo interprofesional el 36% de los estudiantes se mostraron "neutrales" sobre trabajar en proyectos en grupos pequeños con otros estudiantes de atención médica, mientras que otro 36% se mostró positivo sobre la idea. Luego de la intervención los estudiantes se sentían más seguros al interactuar con otro profesional (56%).
Safari M.; Yazdanpanah B.; Hatamipou S. / 2020 / Irán (21)	Learning Outcomes and Perceptions of Midwifery Students about Peer-Teaching and Lecture Method in Gynecology and Infertility Course	Cuantitativo	Enseñanza entre pares	32 estudiantes de Obstetricia.	*Las puntuaciones medias de los exámenes y de las pruebas posteriores a la enseñanza entre pares fueron significativamente mayores ($p < 0,01$)
Vermeulen J, Buyl R, D'haenens F, Et al. / 2021 / Bélgica (22)	Midwifery students' satisfaction with perinatal simulation-based training	Mixto	Simulación clínica	251 estudiantes de Obstetricia.	*Los estudiantes estuvieron muy satisfechos con la formación basada en simulación perinatal, la valoraron como una experiencia que aporta un valor añadido a su educación.
Arriagada V.; Vega B.; Bastias N., Perez C. / 2023 / Chile (23)	Satisfacción y desarrollo de competencias en escenarios de simulación clínica de alta fidelidad en estudiantes de Obstetricia	Cuantitativo	Simulación clínica	42 estudiantes de Obstetricia.	*Respecto a la satisfacción con la metodología los estudiantes refirieron que la simulación era un método útil para el aprendizaje y un 90,5% ($n = 38$) se mostró muy de acuerdo sobre su utilidad. *Las habilidades comunicacionales del escenario, correspondientes a la habilidad 1, 2 y 3, tuvieron un incremento estadísticamente significativo de mejora ($p < 0,01$; $p < 0,01$; y $p < 0,05$) a medida que las estudiantes pasaron por los seis escenarios de simulación de alta fidelidad.
Cofie R.; Owusu J.; Fakornam P. / 2021 / Ghana (24)	Teaching and Learning of Genetics Using Concept Maps: An Experimental Study Among Midwifery Students in Ghana	Cuantitativo	Mapa conceptual	51 estudiantes de Obstetricia.	*El mapeo conceptual es un método más eficaz para enseñar conceptos genéticos, los estudiantes del grupo experimental obtuvieron resultados significativamente mejores que sus homólogos del grupo de control después de la intervención ($p < 0,001$)

Autores/año/ País	Título	Tipo de estudio	Tipo de aprendizaje activo	Muestra	Efecto producido en el rendimiento académico, satisfacción estudiantil, otras variables emergentes.
Poormahdi S.; Kamali F.; Bagherzadeh R.; Hajinejad F.; Vahedparast H. /2022 / Irán (25)	The effect of Flipped Classroom through Near Peer Education (FC through NPE) on patient safety knowledge retention in nursing and midwifery students: a solomon four-group design	Cuantitativo	Aula invertida	82 estudiantes de Enfermería y Obstetricia.	*Se establecieron que las puntuaciones medias del postest y del seguimiento fueron significativamente más altas que las del pretest en el grupo de intervención uno (los valores p en ambos casos fueron menores de 0,001)
Golaki SP, Kamali F, Bagherzadeh R, Hajinejad F Et al. / 2020/ Irán (26)	The Effect of Interactive Educational Workshops With or Without Standardized Patients on the Clinical Skills of Midwifery Students in Providing Sexual Health Counseling	Cuantitativo	Simulación clínica	62 estudiantes de Obstetricia.	*Respecto a las puntuaciones post-intervención se observa una mejora significativa en las habilidades clínicas en el grupo intervenido en comparación con el grupo sin intervención, (valor P < 0.0001)
Pajohideh ZS, Mohammadi S, Keshmiri F, Et al. /2023 / Irán (27)	The effects of normal vaginal birth simulation training on the clinical skills of midwifery students: a quasi-experiment study	Cuantitativo	Simulación clínica	61 estudiantes de Obstetricia.	*El grupo de intervención mostró una mejora significativa en las habilidades clínicas en comparación con el grupo de control (p < 0.001). El 93.93% de los estudiantes del grupo de intervención fueron evaluados de buenos a excelentes.
Stieglitz V., Buggenhagen H., StreLOW K., Schmidtman I., Skala C., Kurz S./2023 / Alemania (28)	Action competence in obstetric emergencies-can this be achieved via e-learning? Interprofessional blended learning module on diagnostics and emergency treatment of shoulder dystocia.	Cuantitativo	Aula invertida	160 estudiantes de Medicina y 14 estudiantes de Obstetricia.	*El 95.9% de los participantes lograron un rendimiento adecuado o superior en la simulación práctica después de completar el curso de e-learning. El uso del aprendizaje combinado demostró ser una herramienta eficaz para transferir el conocimiento teórico a la práctica clínica. Los participantes pudieron aplicar correctamente maniobras como McRoberts, Rubin, Woods y Dudenhausen en el simulador. El estudio encontró que los estudiantes que completaron el e-learning estuvieron mejor preparados para la simulación práctica, lo que demuestra que el e-learning es efectivo para enseñar situaciones de emergencia que no se presentan con frecuencia en la práctica.

Autores/año/ País	Título	Tipo de estudio	Tipo de aprendizaje activo	Muestra	Efecto producido en el rendimiento académico, satisfacción estudiantil, otras variables emergentes.	
Lee T., Yoon S., Fernando S., Willey S., Kumar A. /2022 /Australia (29)	Blended (online and in-person) Women's Health Interprofessional Learning by Simulation (WHIPLS) for medical and midwifery students	Cualitativo	Simulación clínica	98 estudiantes de Medicina y 39 estudiantes de Obstetricia.	*Respecto a la simulación clínica de baja presión, la eliminación de factores estresantes como un paciente real y el tiempo permite que los estudiantes puedan concentrarse por completo en desarrollar sus conocimientos y habilidades favoreciendo la oportunidad de repetir procedimientos y una retroalimentación y resolución de problemas inmediatos lo que aumentó la confianza para la transición a práctica clínica. Permite un trabajo colaborativo entre medicina y obstetricia debido a que se involucraron de manera bidireccional para llenar vacíos de conocimiento y enfoques de cada lado. Respecto al aprendizaje en línea tiene ciertas limitaciones como la "fatiga de zoom" y la dificultad de traducir el conocimiento visual a una aplicación práctica, pero por otro lado permite la oportunidad de hacer preguntas de manera indirecta a través del chat lo que generó en los estudiantes una mayor interacción (por audacia y evitar sentirse vulnerables).	
Gálvez P., Ramírez F., Vargas J. /2024/ Chile (30)	Desarrollo de habilidades de trabajo en equipo en talleres de simulaciones de reanimación neonatal con estudiantes de obstetricia	Cuantitativo	Simulación clínica	80 de estudiantes de Obstetricia.	*Hubo un aumento general en la valorización de cada aspecto evaluado, con cambios significativos en un 20% de ellos.	
					Las áreas de "asignación de recursos", "fijación del objetivo" y "pensamiento transparente" mostraron mejoras significativas.	
					Los talleres de simulación lograron mejorar la percepción de los estudiantes respecto a sus habilidades en aspectos fundamentales para el trabajo en equipo en salud, aunque no representaron un beneficio significativo a nivel global.	
Tauscher A., Stephan H., Todorow H., Rotzoll D. / 2023/ Alemania (31)	Interteam PERINAT - interprofessional team collaboration in undergraduate midwifery and medical education in the context of obstetric emergencies: Presentation of simulation scenarios and empirical evaluation results	Cuantitativo	Simulación clínica	32 estudiantes de Obstetricia y 29 de Medicina.	Todos los participantes comentaron que valorarían la implementación de más sesiones de educación interprofesional, se menciona que los escenarios fueron instructivos en términos de capacitación en habilidades profesionales y comunicación en equipo (esta última es lo más valorado).	

Autores/año/ País	Título	Tipo de estudio	Tipo de apren- dizaje activo	Muestra	Efecto producido en el rendimiento académico, satisfacción estudiantil, otras variables emer- gentes.
Demir-Kaymar Z., Turan Z., Çit G., Akyaman / 2023/ Turquia (32)	Midwifery stu- dents' opinions about episiotomy training and us- ing virtual real- ity: A qualitative study	Cualitativo	Simulación clínica	16 estudiantes de Obstetricia.	*Opiniones Positivas sobre la Formación Actual en Episiotomía: -Los estudiantes valoraron positivamente el uso de tejido real para la práctica. Estaban satisfechos con los educadores y consideraban que la capacitación en técnicas de sutura era beneficiosa. La formación fue considerada importante para su futura carrera en obstetricia. Problemas en la Formación Actual: -Se señalaron problemas como la falta de realismo en el material de práctica (lengua de buey), el alto costo, y la falta de repetición de las prácticas. Opiniones sobre la Realidad Virtual (RV): -Los estudiantes mostraron interés en usar RV para mejorar la experiencia educativa, destacando que podría simular mejor el entorno de un parto real y permitir la práctica de situaciones de riesgo. Expectativas del Entrenamiento en RV: -Esperan que la RV proporcione una experiencia similar a la real y facilite la repetición de prácticas sin los inconvenientes del material tradicional.
Stoodley C., McK- ellar L., Steen M., Fleet J. / 2020/ Australia (33)	Simulation in midwifery education: A descriptive ex- plorative study exploring stu- dents' knowl- edge, confidence and skills in the care of the preterm neonate	Cuantitativo	Simulación clínica	60 estudiantes de Obstetricia.	*El estudio evaluó el impacto de una actividad de simulación en el conocimiento, confianza y habilidades de los estudiantes de obstetricia para el cuidado de neonatos prematuros. Hubo un aumento significativo en el conocimiento, confianza y habilidades de los estudiantes inmediatamente después de la actividad de simulación y un aumento adicional después de la práctica clínica en una unidad de cuidados neonatales. Los estudiantes reportaron que la práctica y la simulación eran esenciales para el desarrollo de habilidades y la confianza en el uso del equipo y la realización de procedimientos.

Autores/año/ País	Título	Tipo de estudio	Tipo de apren- dizaje activo	Muestra	Efecto producido en el rendimiento académico, satisfacción estudiantil, otras variables emer- gentes.
Janighorban M., Yousefi H., Ya- mani N. / Irán/ 2023 (34)	Structural em- powerment of midwifery stu- dents following simulation-based training of management of obstetric emer- gencies	Cuantitativo	Simulación clínica	42 estudiantes de Obstetricia.	*Se observó una diferencia significativa en el grupo de intervención entre la puntuación media del empoderamiento estructural antes y después de la intervención (MD = -28.41, SD = 3.25, $p < 0.001$), antes y un año después del estudio (MD = -12.45, SD = 3.47, $p = 0.003$), y de inmediato después y un año después del estudio (MD = 15.95, SD = 3.67, $p < 0.001$). En el grupo de control no se observó una diferencia significativa. Inmediatamente después de la intervención, la puntuación media del empoderamiento estructural en el grupo de intervención fue significativamente mayor que en el grupo de control (MD = 25.40, SD = 4.94, $p < 0.001$). Un año después del estudio, no hubo una diferencia significativa entre los dos grupos en términos de la puntuación media del empoderamiento estructural (MD = 6.89, SD = 3.58, $p = 0.061$).
Ramliany A., Syarif S., Ahmad M., Niswar M., Stang., Nasrudin A. / 2021/ Indo- nesia (35)	Enhance mid- wifery student skills about active manage- ment third stage labor via learning media	Cuantitativo	Simulación clínica	30 estudiantes de Obstetricia.	*El desarrollo de medios de aprendizaje de realidad virtual mejoró significativamente la capacidad de los estudiantes para manejar la tercera etapa del parto. Los medios se validaron como "muy adecuados" por expertos en contenido (86%) y tecnología (85%). Los estudiantes calificaron el medio con un 95.3%, lo que indica que se consideró muy adecuado para su uso en la educación de obstetricia.