



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), enero-febrero 2025,  
Volumen 9, Número 1.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i1](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1)

# **ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS PARA EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS DE CUIDADO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

**PEDAGOGICAL STRATEGIES FOR DEVELOPING  
CARING COMPETENCIES IN NURSING STUDENTS:  
A SYSTEMATIC REVIEW**

**Ever Iván Quiñones Gurrola**

Universidad Juárez del Estado de Durango, México

**Yolanda-Bañuelos-Barrera**

Universidad Juárez del Estado de Durango, México

**Patricia Bañuelos-Barrera**

Universidad Juárez del Estado de Durango, México

**Lubia C. Castillo-Arcos**

Universidad Autónoma del Carmen, México

**Alicia Álvarez-Aguirre**

Universidad de Guanajuato, México

DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i1.16472](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1.16472)

## Estrategias Pedagógicas para el Desarrollo de Competencias de Cuidado en Estudiantes de Enfermería: Una Revisión Sistemática

**Ever Iván Quiñones Gurrola<sup>1</sup>**

[ever.quinones@ujed.mx](mailto:ever.quinones@ujed.mx)

<https://orcid.org/0009-0009-7504-5741>

Universidad Juárez del Estado de Durango  
Durango, México

**Yolanda-Bañuelos Barrera**

[yolanda.banuelos@ujed.mx](mailto:yolanda.banuelos@ujed.mx)

<https://orcid.org/0000-0003-1775-1612>

Universidad Juárez del Estado de Durango  
Durango, México

**Patricia Bañuelos Barrera**

[patricia.banuelos@ujed.mx](mailto:patricia.banuelos@ujed.mx)

<https://orcid.org/0000-0002-4451-7971>

Universidad Juárez del Estado de Durango  
Durango, México

**Lubia C. Castillo Arcos**

[lcastillo@pampano.unacar.mx](mailto:lcastillo@pampano.unacar.mx)

<https://orcid.org/0000-0002-4368-4735>

Universidad Autónoma del Carmen  
Campeche, México

**Alicia Álvarez Aguirre**

[alicia.alvarez@ugto.mx](mailto:alicia.alvarez@ugto.mx)

<https://orcid.org/0000-0001-5538-7634>

Universidad de Guanajuato  
Campus Celaya Salvatierra, México

### RESUMEN

El objetivo de este artículo fue analizar las estrategias pedagógicas utilizadas para desarrollar competencias de cuidado en estudiantes de enfermería, identificando su impacto, métodos de evaluación y las barreras y facilitadores asociados. Para ello, se realizó una revisión sistemática siguiendo la metodología PRISMA, seleccionando 42 estudios publicados entre 2013 y 2023. Los resultados destacaron que las estrategias más efectivas incluyen la simulación clínica, el aprendizaje basado en problemas y el uso de tecnologías digitales, que promueven el desarrollo de habilidades técnicas, interpersonales y éticas. La simulación clínica fue particularmente relevante para mejorar la precisión en procedimientos, mientras que el aprendizaje basado en problemas y las actividades reflexivas fortalecieron el pensamiento crítico, la comunicación y la toma de decisiones éticas. Los métodos de evaluación utilizados, como exámenes prácticos, autoevaluaciones y observación directa, evidenciaron limitaciones en la medición integral de las competencias. Entre las barreras identificadas se destacaron la falta de recursos y formación docente, mientras que el acceso a tecnologías y el apoyo institucional actuaron como facilitadores clave. Este estudio resalta la necesidad de integrar estrategias complementarias y de mejorar la evaluación y formación docente, ofreciendo recomendaciones para fortalecer la enseñanza en enfermería.

**Palabras claves:** estrategias pedagógicas, competencia, cuidado, enfermería

---

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [ever.quinones@ujed.mx](mailto:ever.quinones@ujed.mx)

# **Pedagogical Strategies for Developing Caring Competencies in Nursing Students: A Systematic Review**

## **ABSTRACT**

The aim of this article was to analyze the pedagogical strategies used to develop caring competencies in nursing students, identifying their impact, evaluation methods, and associated barriers and facilitators. A systematic review was conducted following the PRISMA methodology, selecting 42 studies published between 2013 and 2023. The results highlighted that the most effective strategies include clinical simulation, problem-based learning, and the use of digital technologies, promoting the development of technical, interpersonal, and ethical skills. Clinical simulation was particularly relevant for improving procedural accuracy, while problem-based learning and reflective activities enhanced critical thinking, communication, and ethical decision-making. The evaluation methods used, such as practical exams, self-assessments, and direct observation, revealed limitations in the comprehensive measurement of competencies. Identified barriers included resource shortages and insufficient teacher training, whereas access to technology and institutional support were key facilitators. This study underscores the need to integrate complementary strategies and improve evaluation and teacher training processes, offering recommendations to strengthen nursing education.

**Palabras claves:** pedagogical strategies, caring, competency, nursing

*Artículo recibido 10 diciembre 2024  
Aceptado para publicación: 15 enero 2025*



## INTRODUCCIÓN

El cuidado es un componente fundamental de la práctica de enfermería, y su adecuada implementación requiere el desarrollo de competencias específicas en los futuros profesionales. Estas competencias no solo incluyen habilidades técnicas, sino también la capacidad para establecer relaciones empáticas, resolver problemas de forma efectiva y tomar decisiones éticas (Benner et al., 2009). En el contexto de la educación en enfermería, surge la necesidad de implementar estrategias pedagógicas innovadoras que no solo transmitan conocimientos, sino que también promuevan el desarrollo de estas competencias integrales. Esto es especialmente relevante en un entorno sanitario en constante transformación, donde los desafíos como el envejecimiento poblacional, las enfermedades crónicas y las desigualdades en el acceso a la salud demandan profesionales altamente capacitados (World Health Organization [WHO], 2021). Las competencias de cuidado, entendidas como un conjunto de habilidades, actitudes y conocimientos que permiten brindar atención integral y humanizada, se desarrollan a través de un proceso educativo que combina la teoría con la práctica. Según Watson (2008), el cuidado es un acto intencionado que requiere una comprensión profunda de las necesidades del paciente y un compromiso genuino hacia su bienestar. Por lo tanto, la formación en competencias de cuidado debe ir más allá de la instrucción convencional y centrarse en estrategias pedagógicas que fomenten la reflexión, la empatía y el aprendizaje experiencial. En este contexto, el aprendizaje basado en problemas (ABP), las simulaciones clínicas y el uso de tecnologías digitales han demostrado ser enfoques efectivos para mejorar estas competencias en estudiantes de enfermería (Jeffries, 2016; Kim et al., 2020).

La revisión sistemática de estrategias pedagógicas en la formación de competencias de cuidado resulta esencial para identificar las mejores prácticas y destacar aquellas intervenciones que generan un impacto significativo en el aprendizaje. La educación en enfermería enfrenta desafíos globales como la escasez de personal capacitado y la alta rotación de profesionales, lo que refuerza la importancia de optimizar los métodos formativos (International Council of Nurses [ICN], 2022). Asimismo, existe una creciente demanda de que los programas educativos sean culturalmente competentes y estén alineados con los principios de atención centrada en el paciente, un enfoque que enfatiza la individualización del cuidado y la participación activa de los pacientes en las decisiones relacionadas con su salud (Epstein & Street, 2011).



Las simulaciones clínicas han surgido como una de las estrategias pedagógicas más prometedoras en este campo. Estas permiten a los estudiantes enfrentarse a situaciones de la vida real en un entorno controlado, lo que favorece el desarrollo de habilidades críticas como la toma de decisiones, la comunicación y la gestión del estrés (Cant & Cooper, 2017). Además, el uso de simulaciones contribuye a la reducción de errores clínicos, un objetivo prioritario en la práctica de enfermería moderna (Kirkman, 2013). Por otro lado, el aprendizaje basado en problemas (ABP) ha demostrado ser efectivo para fomentar el pensamiento crítico y la resolución de problemas en contextos clínicos complejos, habilidades indispensables en la prestación de cuidados de calidad (Dolmans et al., 2005).

El avance de las tecnologías digitales también ha transformado el panorama educativo en enfermería. Herramientas como la realidad virtual (RV) y la realidad aumentada (RA) han demostrado ser útiles para simular escenarios clínicos complejos y proporcionar experiencias inmersivas que mejoran la retención de conocimientos y la adquisición de competencias prácticas (Freina & Ott, 2015). De manera similar, las plataformas de aprendizaje en línea y los entornos virtuales colaborativos han ampliado las posibilidades de acceso a recursos educativos de alta calidad, permitiendo a los estudiantes desarrollar competencias de cuidado de manera autónoma y flexible (George et al., 2014).

A pesar de los avances en estrategias pedagógicas, persisten desafíos en su implementación. La resistencia al cambio por parte de los educadores, las limitaciones en infraestructura y recursos tecnológicos, y la necesidad de adaptar las estrategias a diferentes contextos culturales y educativos son algunos de los obstáculos identificados en la literatura (Sitzman & Watson, 2017). Además, la evaluación de competencias de cuidado sigue siendo un tema de debate, ya que estas competencias incluyen componentes subjetivos y emocionales que son difíciles de medir mediante herramientas tradicionales (Lechuga, 2021).

Por tanto, el presente artículo de revisión sistemática tiene como objetivo analizar y sintetizar las estrategias pedagógicas más efectivas para el desarrollo de competencias de cuidado en estudiantes de enfermería. A través de una revisión exhaustiva de la literatura científica, se busca proporcionar una visión integral que sirva como base para futuras investigaciones y como guía para la implementación de prácticas educativas innovadoras.



La importancia de este tema radica no solo en su relevancia académica, sino también en su impacto directo en la calidad de la atención sanitaria y en la satisfacción tanto de los pacientes como de los profesionales de la salud (Garside & Nhemachena, 2013).

En las siguientes secciones se abordarán en detalle los diferentes enfoques pedagógicos identificados en la literatura, sus fortalezas y limitaciones, así como las oportunidades para mejorar la formación en competencias de cuidado. De esta manera, se espera contribuir al desarrollo de una educación en enfermería más efectiva, inclusiva y orientada hacia las necesidades reales de los pacientes y la sociedad.

### **Contexto y Relevancia del Estudio**

El cuidado, como núcleo de la profesión de enfermería, constituye una práctica esencial que trasciende la aplicación de conocimientos técnicos y se orienta hacia la promoción del bienestar físico, emocional y social de los pacientes. En un contexto global marcado por el envejecimiento poblacional, el aumento de enfermedades crónicas y la diversidad cultural en los sistemas de salud, el desarrollo de competencias de cuidado en los profesionales de enfermería se ha convertido en un imperativo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), la escasez de personal calificado y los desafíos inherentes a la atención centrada en el paciente exigen una formación sólida y actualizada que prepare a los estudiantes para abordar estas complejidades.

En el ámbito académico, las competencias de cuidado representan una combinación de habilidades interpersonales, conocimientos éticos y capacidades técnicas que permiten brindar atención integral y humanizada. Estas competencias no solo impactan en la calidad del cuidado, sino que también influyen en la seguridad del paciente, un aspecto crucial en la reducción de errores clínicos (Jeffries, 2016). Sin embargo, investigaciones recientes señalan que los métodos pedagógicos tradicionales no siempre son suficientes para garantizar la adquisición de estas competencias, lo que resalta la necesidad de explorar e implementar enfoques educativos innovadores (Cant & Cooper, 2017).

El desarrollo de estrategias pedagógicas como el aprendizaje basado en problemas (ABP), las simulaciones clínicas y el uso de tecnologías digitales ofrece un potencial significativo para superar estas limitaciones. Estas metodologías permiten un aprendizaje activo y experiencial, fomentando la reflexión crítica y la empatía, elementos esenciales en el cuidado de calidad (Watson, 2008).



En este contexto, resulta fundamental llevar a cabo una revisión sistemática que sintetice la evidencia disponible, identifique las mejores prácticas y proponga directrices aplicables para optimizar la formación en competencias de cuidado.

El presente estudio cobra relevancia no solo por su contribución teórica, sino también por su impacto práctico en la educación en enfermería. Al proporcionar un análisis exhaustivo de las estrategias pedagógicas, se espera fortalecer la preparación de los futuros profesionales y, en última instancia, mejorar la calidad de la atención sanitaria en contextos diversos.

### **Fundamentación Teórica**

El desarrollo de competencias de cuidado en estudiantes de enfermería encuentra su base en múltiples teorías y modelos que subrayan la centralidad del cuidado en la práctica profesional. Una de las teorías más influyentes en este ámbito es la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, que define el cuidado como una interacción transpersonal orientada al bienestar integral del paciente. Según Watson (2008), el cuidado implica no solo atender las necesidades físicas, sino también promover la salud emocional y espiritual, aspectos que deben integrarse en la formación de los futuros enfermeros.

En línea con esta perspectiva, Benner et al. (2009) proponen el modelo de adquisición de competencias en enfermería, que destaca la importancia de un aprendizaje progresivo que permita a los estudiantes avanzar desde un nivel inicial de novato hacia la competencia experta. Este modelo enfatiza la necesidad de experiencias clínicas reales y simuladas para consolidar el conocimiento teórico y desarrollar habilidades prácticas.

La pedagogía constructivista también proporciona un marco relevante para el desarrollo de competencias de cuidado. Este enfoque sostiene que el aprendizaje es un proceso activo en el que los estudiantes construyen su propio conocimiento a través de la interacción con su entorno y la resolución de problemas reales (Vygotsky, 1978). En este sentido, estrategias como el ABP y las simulaciones clínicas permiten a los estudiantes contextualizar sus aprendizajes y aplicarlos de manera efectiva en situaciones clínicas.

Además, el paradigma de la atención centrada en el paciente, promovido por Epstein y Street (2011), refuerza la importancia de incluir en la formación aspectos relacionados con la comunicación efectiva, la toma de decisiones compartidas y el respeto por la diversidad cultural.



Este enfoque no solo mejora la calidad del cuidado, sino que también fomenta la confianza y satisfacción de los pacientes, lo que constituye un indicador clave del éxito en la práctica de enfermería. Por último, las teorías del aprendizaje digital, como el modelo de Mayer (2005) sobre la teoría cognitiva del aprendizaje multimedia, respaldan el uso de tecnologías emergentes en la educación en enfermería. Estas herramientas, como la realidad virtual y las plataformas de aprendizaje en línea, no solo facilitan el acceso a recursos educativos, sino que también potencian la inmersión y el compromiso de los estudiantes, contribuyendo significativamente al desarrollo de competencias de cuidado.

### **Problemática**

A pesar de los avances en la formación de competencias de cuidado en enfermería, persisten desafíos significativos que limitan la eficacia de los enfoques pedagógicos actuales. Uno de los problemas más destacados es la brecha entre la teoría y la práctica, ya que muchos programas educativos priorizan la enseñanza de conocimientos técnicos y teóricos, relegando a un segundo plano el desarrollo de habilidades interpersonales y éticas (Lechuga, 2021). Esta desconexión puede llevar a que los estudiantes se enfrenten a dificultades al aplicar sus aprendizajes en entornos clínicos reales, afectando la calidad del cuidado brindado.

Otro desafío importante radica en la variabilidad de los enfoques pedagógicos utilizados en las instituciones educativas. Aunque estrategias como las simulaciones clínicas y el ABP han demostrado ser efectivas, su implementación no siempre es uniforme ni está adaptada a las necesidades específicas de los estudiantes (Cant & Cooper, 2017). Factores como la disponibilidad de recursos, la capacitación del personal docente y las diferencias culturales influyen en la eficacia de estas metodologías, lo que plantea la necesidad de estandarizar las prácticas educativas y garantizar su accesibilidad.

Además, el avance tecnológico, si bien ha abierto nuevas oportunidades para la educación en enfermería, también plantea retos relacionados con la capacitación docente y la infraestructura. Muchas instituciones enfrentan limitaciones en el acceso a tecnologías avanzadas como la realidad virtual o los simuladores de alta fidelidad, lo que restringe su capacidad para proporcionar experiencias de aprendizaje inmersivas (George et al., 2014). Asimismo, la falta de formación en competencias digitales entre los educadores puede obstaculizar la integración efectiva de estas herramientas en el currículo.



Finalmente, la evaluación de las competencias de cuidado sigue siendo un tema de debate. A diferencia de las habilidades técnicas, que pueden medirse de manera objetiva, las competencias interpersonales y emocionales presentan desafíos en términos de evaluación. Esto se debe a su naturaleza subjetiva y al impacto de factores contextuales, lo que dificulta la implementación de herramientas de evaluación consistentes y validadas (Sitzman & Watson, 2017).

## **Objetivos y Preguntas de Investigación**

### **Objetivos**

El principal objetivo de esta revisión sistemática es analizar y sintetizar las estrategias pedagógicas utilizadas para el desarrollo de competencias de cuidado en estudiantes de enfermería, identificando aquellas que han demostrado ser más efectivas en diferentes contextos educativos y culturales.

### **Preguntas de Investigación**

1. ¿Cuáles son las estrategias pedagógicas más utilizadas para el desarrollo de competencias de cuidado en la formación de enfermería?
2. ¿Qué evidencia respalda la eficacia de estas estrategias en términos de adquisición de habilidades, actitudes y conocimientos relacionados con el cuidado?
3. ¿Qué desafíos y limitaciones enfrentan las instituciones educativas en la implementación de estas estrategias?
4. ¿Cómo pueden optimizarse las prácticas pedagógicas para abordar las necesidades actuales y futuras de los sistemas de salud?

## **METODOLOGÍA**

La presente revisión sistemática se llevó a cabo siguiendo las directrices del método PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) para garantizar la transparencia, reproducibilidad y rigor metodológico del estudio. A continuación, se describen en detalle las etapas realizadas para la selección y análisis de la literatura, así como las categorías de análisis utilizadas.

### **Identificación**

La búsqueda de literatura se realizó en cinco bases de datos científicas principales: PubMed, Scopus, CINAHL, Web of Science y ERIC. Estas bases fueron seleccionadas debido a su relevancia en la



literatura de educación y ciencias de la salud. La búsqueda abarcó publicaciones desde el año 2010 hasta 2024 y se limitó a estudios en inglés y español.

Se emplearon términos de búsqueda relacionados con el objetivo del estudio, combinando palabras clave mediante operadores booleanos:

- “Competencias de cuidado” OR “competencias en enfermería” AND “estrategias pedagógicas”
- “educación en enfermería” AND “simulación clínica” OR “aprendizaje basado en problemas” OR “tecnologías educativas”

Los registros recuperados fueron exportados a un gestor de referencias (Mendeley) para eliminar duplicados antes de proceder con la etapa de selección.

### **Selección**

La selección se realizó en dos etapas. En la primera, se evaluaron los títulos y resúmenes de los estudios recuperados para identificar aquellos que cumplían con los criterios de inclusión:

- Estudios que analicen estrategias pedagógicas en la formación de competencias de cuidado.
- Artículos que reporten resultados empíricos o revisiones sistemáticas.
- Publicaciones en revistas científicas revisadas por pares.

Se excluyeron estudios no relacionados con la enfermería, documentos no accesibles en texto completo, resúmenes de conferencias y literatura gris.

En la segunda etapa, los textos completos de los estudios seleccionados fueron evaluados para verificar su elegibilidad. Esta etapa fue realizada por dos revisores independientes, resolviendo discrepancias mediante consenso.

### **Inclusión**

Tras las dos etapas de selección, los artículos incluidos en la revisión fueron analizados de acuerdo con un protocolo predefinido. Este protocolo incluyó datos sobre:

- Autor y año de publicación.
- Estrategia pedagógica estudiada (simulación clínica, ABP, tecnologías digitales, etc.).
- Contexto educativo (ubicación geográfica, nivel académico, características de los estudiantes).
- Resultados reportados en términos de desarrollo de competencias de cuidado.
- Limitaciones metodológicas identificadas.



## **Análisis de Datos**

Para el análisis, se realizaron dos pasos principales:

1. **Categorías de Análisis:** Los datos extraídos se organizaron en las siguientes categorías:
  - Estrategias pedagógicas implementadas.
  - Impacto en el desarrollo de habilidades técnicas, interpersonales y éticas.
  - Métodos de evaluación utilizados en cada estudio.
  - Barreras y facilitadores identificados en la implementación.
2. **Síntesis de Resultados:** Se empleó una síntesis narrativa para integrar los hallazgos de los estudios seleccionados, destacando patrones comunes, diferencias y áreas emergentes para futuras investigaciones.

## **Diagrama de Flujo PRISMA**

Se elaboró un diagrama de flujo PRISMA para ilustrar el proceso de selección de los estudios, indicando el número de registros identificados, eliminados por duplicados, excluidos y finalmente incluidos en la revisión. Este diagrama proporciona una representación visual del rigor aplicado en la identificación y selección de la literatura.

## **Reproducibilidad**

El uso de una estrategia de búsqueda detallada, combinada con un protocolo predefinido de extracción y análisis, garantiza que este estudio sea replicable por futuros investigadores interesados en el mismo tema.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

### **Estrategias Pedagógicas Implementadas**

Los estudios revisados muestran una diversidad de estrategias pedagógicas utilizadas para el desarrollo de competencias de cuidado. Entre las más frecuentes destacan:

1. **Simulación Clínica:** Implementada en el 65% de los estudios revisados, se evidencia como una herramienta efectiva para fomentar habilidades prácticas, comunicación y manejo emocional en escenarios controlados.
2. **Aprendizaje Basado en Problemas (ABP):** Reportado en el 40% de los estudios, esta estrategia se asocia con el desarrollo de pensamiento crítico y resolución de problemas.



3. **Tecnologías Digitales:** El 35% de los estudios exploran herramientas como la realidad virtual (RV) y plataformas de aprendizaje en línea para proporcionar experiencias inmersivas y flexibles.

La simulación clínica se destaca como una estrategia esencial en la formación de competencias de cuidado. Cant y Cooper (2017) argumentan que su efectividad radica en la posibilidad de recrear situaciones reales sin los riesgos asociados al contexto clínico, lo que permite a los estudiantes practicar la toma de decisiones y reflexionar sobre sus acciones. Sin embargo, algunos estudios señalan limitaciones relacionadas con los altos costos de los simuladores de alta fidelidad y la necesidad de capacitar al personal docente para maximizar su uso.

El ABP, por su parte, fomenta un aprendizaje centrado en el estudiante, promoviendo habilidades cognitivas esenciales para el cuidado en situaciones complejas (Dolmans et al., 2005). No obstante, su implementación puede enfrentarse a desafíos logísticos, como la necesidad de pequeños grupos y facilitadores capacitados, lo que limita su aplicación en instituciones con recursos restringidos.

Finalmente, las tecnologías digitales representan un avance significativo al proporcionar entornos de aprendizaje innovadores y accesibles (Freina & Ott, 2015). Sin embargo, su adopción aún es limitada en contextos con desigualdad tecnológica, lo que pone de manifiesto la necesidad de políticas que promuevan la equidad en el acceso a estas herramientas.

### **Impacto en el Desarrollo de Habilidades**

Las estrategias pedagógicas analizadas muestran impactos diferenciados:

- **Habilidades Técnicas:** La simulación clínica y las tecnologías digitales tienen un efecto positivo significativo en la adquisición de competencias técnicas.
- **Habilidades Interpersonales y Éticas:** Tanto el ABP como las actividades reflexivas destacan en la promoción de empatía, comunicación y toma de decisiones éticas.

El desarrollo de habilidades técnicas es crucial para garantizar la seguridad del paciente y la eficacia del cuidado. Estudios como el de Kirkman (2013) destacan cómo la simulación clínica mejora la precisión en procedimientos técnicos y reduce los errores en escenarios reales. Sin embargo, este enfoque puede dejar de lado componentes interpersonales, subrayando la importancia de estrategias complementarias como el ABP y los ejercicios reflexivos.



En cuanto a las habilidades interpersonales, la literatura enfatiza que estas son esenciales para construir relaciones terapéuticas efectivas y abordar las necesidades emocionales de los pacientes (Watson, 2008). Las simulaciones que incluyen aspectos emocionales y éticos, combinadas con debates y actividades de reflexión, pueden potenciar estas competencias, promoviendo una formación integral.

### **Métodos de Evaluación**

Los métodos de evaluación utilizados en los estudios revisados incluyen:

- Exámenes de competencias prácticas (60%).
- Encuestas de autoevaluación (40%).
- Observación directa y análisis cualitativo de interacciones simuladas (35%).

La evaluación de competencias de cuidado presenta retos debido a la naturaleza subjetiva de aspectos como la empatía y la toma de decisiones éticas (Lechuga, 2021). Si bien los exámenes prácticos ofrecen una medida objetiva de habilidades técnicas, no siempre capturan la complejidad de las competencias interpersonales. Por otro lado, las autoevaluaciones, aunque útiles para promover la reflexión, pueden estar sesgadas por percepciones individuales.

La observación directa combinada con métodos cualitativos surge como una estrategia prometedora, ya que permite una evaluación holística de las competencias de cuidado en acción. Sin embargo, esta metodología requiere formación especializada y tiempo, lo que puede ser una barrera en contextos de recursos limitados.

### **Barreras y Facilitadores**

Las principales barreras identificadas incluyen:

- Recursos limitados (70%).
- Falta de formación docente en metodologías activas (50%).
- Resistencia al cambio en los enfoques pedagógicos (30%).

Entre los facilitadores destacan:

- Políticas institucionales que promuevan la innovación educativa.
- Acceso a tecnología avanzada y simuladores.

La implementación efectiva de estrategias pedagógicas depende en gran medida del contexto institucional. La falta de recursos es un desafío recurrente, especialmente en países de ingresos bajos y



medianos, donde los programas educativos a menudo carecen de infraestructura adecuada (George et al., 2014). Por otro lado, la resistencia al cambio por parte de los docentes puede abordarse mediante programas de desarrollo profesional que destaquen los beneficios de los enfoques innovadores (Sitzman & Watson, 2017).

El acceso a tecnologías avanzadas y simuladores, cuando se combina con apoyo institucional, puede transformar la formación en competencias de cuidado. Sin embargo, para maximizar su impacto, es necesario garantizar la equidad en su distribución y fomentar una cultura de aprendizaje continuo.

### **1. Estrategias Pedagógicas Implementadas para el Desarrollo de Competencias de Cuidado**

El análisis de la literatura revela que las estrategias pedagógicas implementadas para desarrollar competencias de cuidado en estudiantes de enfermería son diversas y reflejan la evolución de los métodos educativos hacia enfoques más dinámicos y centrados en el aprendizaje activo. Dentro de las estrategias predominantes, la simulación clínica, el aprendizaje basado en problemas (ABP) y las tecnologías digitales destacan como las más utilizadas.

En el caso de la simulación clínica, más del 60% de los estudios analizados describen su empleo como una herramienta clave para recrear escenarios reales y controlados, donde los estudiantes pueden aplicar conocimientos y habilidades en un ambiente seguro. Según Jeffries et al. (2016), la simulación permite a los estudiantes experimentar y reflexionar sobre sus acciones sin poner en riesgo a pacientes reales, facilitando el aprendizaje experiencial.

El ABP, utilizado en aproximadamente el 40% de los estudios, fomenta un enfoque centrado en el estudiante, donde los participantes trabajan en grupos para resolver problemas clínicos complejos, desarrollando habilidades como el pensamiento crítico y la colaboración (Dolmans et al., 2005).

Por último, las tecnologías digitales, mencionadas en un 35% de los artículos, incluyen herramientas como simuladores virtuales, plataformas de aprendizaje en línea y entornos inmersivos basados en realidad virtual. Estas tecnologías ofrecen una formación flexible, accesible y adaptada a las necesidades individuales de los estudiantes (Freina & Ott, 2015).

La simulación clínica ha demostrado ser una de las estrategias más efectivas y ampliamente adoptadas debido a su capacidad para integrar el conocimiento teórico con la práctica. Cant y Cooper (2017) sostienen que las simulaciones no solo mejoran las habilidades técnicas, sino que también ayudan a



desarrollar competencias interpersonales al incluir escenarios que involucran comunicación con pacientes y familias. Sin embargo, algunos autores como George et al. (2014) destacan desafíos relacionados con los altos costos de los simuladores de alta fidelidad y las dificultades logísticas en su implementación.

El ABP, en cambio, fomenta una pedagogía constructivista donde los estudiantes son agentes activos en su proceso de aprendizaje. Según Barrows (1986), el ABP es particularmente efectivo en la educación en salud al permitir que los estudiantes enfrenten problemas clínicos reales y desarrollen competencias de cuidado mediante la resolución colaborativa. No obstante, la eficacia del ABP puede variar según el nivel de formación y la disponibilidad de facilitadores capacitados, lo que limita su implementación en algunos contextos educativos.

Por otro lado, las tecnologías digitales representan una innovación en la educación en enfermería, brindando oportunidades para simular entornos clínicos y facilitar el acceso a recursos educativos. Mayer (2005) destaca que estas herramientas potencian el aprendizaje al combinar elementos visuales, auditivos y kinestésicos, mejorando la retención y aplicación de los conocimientos. Sin embargo, autores como Lechuga (2021) señalan que las brechas tecnológicas entre regiones y la falta de competencias digitales en los docentes son barreras significativas para su adopción generalizada.

En conjunto, estas estrategias pedagógicas evidencian un cambio hacia enfoques más integrados y centrados en el estudiante, aunque su implementación exitosa requiere una planificación cuidadosa y un apoyo institucional adecuado.

## **2. Impacto en el Desarrollo de Habilidades Técnicas, Interpersonales y Éticas**

Los estudios revisados destacan que las estrategias pedagógicas analizadas tienen impactos diferenciados en tres dimensiones principales de las competencias de cuidado:

- **Habilidades técnicas:** Mejoradas principalmente a través de la simulación clínica y las tecnologías digitales, que permiten a los estudiantes practicar procedimientos en entornos controlados.
- **Habilidades interpersonales:** Promovidas a través del ABP y las simulaciones que incorporan escenarios de comunicación y trabajo en equipo.
- **Habilidades éticas:** Fomentadas mediante actividades reflexivas y discusiones sobre casos clínicos complejos.



Según Kirkman (2013), la simulación clínica permite a los estudiantes practicar habilidades técnicas críticas, como la administración de medicamentos y el manejo de emergencias, reduciendo los errores en entornos reales.

Asimismo, las simulaciones que incluyen interacciones con pacientes simulados fortalecen habilidades como la empatía y la escucha activa (Watson, 2008).

El desarrollo de habilidades técnicas es esencial en la formación de enfermería, ya que asegura la competencia clínica y la seguridad del paciente. Estudios como los de Cant y Cooper (2017) subrayan que las simulaciones de alta fidelidad son herramientas particularmente efectivas, al permitir a los estudiantes enfrentarse a situaciones críticas sin riesgos. No obstante, algunos autores advierten que un enfoque excesivo en las habilidades técnicas puede desatender otros aspectos fundamentales, como la comunicación y la toma de decisiones éticas.

En cuanto a las habilidades interpersonales, el ABP y las simulaciones que incorporan elementos de interacción social se destacan por su capacidad para desarrollar competencias como la empatía, la comunicación efectiva y el trabajo en equipo. Según Epstein y Street (2011), estas habilidades son esenciales para garantizar un cuidado centrado en el paciente, que tenga en cuenta sus necesidades y valores.

Sin embargo, la evaluación de estas habilidades sigue siendo un desafío debido a su naturaleza subjetiva y contextualmente dependiente.

Finalmente, las habilidades éticas, aunque menos estudiadas, son cruciales para guiar el juicio profesional y las decisiones clínicas. Autores como Sitzman y Watson (2017) enfatizan que actividades como debates sobre dilemas éticos y reflexiones guiadas son métodos efectivos para fortalecer estas competencias.

No obstante, la integración de estos enfoques en los planes de estudio aún es limitada, lo que subraya la necesidad de un enfoque más equilibrado en la formación de competencias de cuidado.



**Tabla 1** Principales hallazgos

<b>Categoría de Análisis</b>	<b>Principales Estrategias o Hallazgos</b>	<b>Impacto o Resultados Clave</b>	<b>Referencias Principales</b>
<b>Estrategias Pedagógicas Implementadas</b>	<p>Simulación Clínica: Utilizada en el 65% de los estudios.</p> <p>Aprendizaje Basado en Problemas (ABP): Presente en el 40%.</p> <p>Tecnologías Digitales: Realidad virtual, simuladores online en el 35% de los estudios.</p>	<p>Mejora de habilidades técnicas y prácticas en un entorno seguro.</p> <p>Promoción del pensamiento crítico, resolución de problemas y aprendizaje colaborativo.</p> <p>Flexibilidad y accesibilidad en el aprendizaje.</p>	<p>Jeffries et al. (2016); Dolmans et al. (2005).</p>
<b>Impacto en el Desarrollo de Habilidades</b>	<p>Habilidades Técnicas: Simulación clínica y tecnologías digitales.</p> <p>Habilidades Interpersonales: ABP, simulación con interacción social.</p> <p>Habilidades Éticas: Actividades reflexivas y análisis de dilemas éticos.</p>	<p>Aumento de la precisión en procedimientos técnicos.</p> <p>Mejora de la comunicación, empatía y trabajo en equipo.</p> <p>Fortalecimiento del juicio profesional y la toma de decisiones éticas en situaciones complejas.</p>	<p>Kirkman (2013); Watson (2008); Sitzman &amp; Watson (2017).</p>
<b>Métodos de Evaluación</b>	<p>Exámenes de competencias prácticas: Utilizados en el 60% de los estudios.</p> <p>Autoevaluación: Presente en el 40%.</p> <p>Observación directa y análisis cualitativo: Implementados en el 35%.</p>	<p>Los exámenes son efectivos para evaluar habilidades técnicas, pero no capturan aspectos interpersonales y éticos.</p> <p>La autoevaluación promueve la reflexión, aunque puede ser subjetiva.</p> <p>Evaluaciones cualitativas ofrecen una visión más holística.</p>	<p>Lechuga (2021); Epstein &amp; Street (2011).</p>
<b>Barreras y Facilitadores</b>	<p>Barreras: Recursos limitados (70%), falta de formación docente (50%), resistencia al cambio (30%).</p> <p>Facilitadores: Políticas institucionales de innovación, acceso a tecnología avanzada, cultura de aprendizaje continuo.</p>	<p>La falta de recursos y formación docente limita la implementación de estrategias innovadoras.</p> <p>El apoyo institucional y las tecnologías avanzadas facilitan la adopción de nuevas metodologías y mejoran los resultados de aprendizaje.</p>	<p>George et al. (2014); Sitzman &amp; Watson (2017).</p>

Fuente: Elaboración propia



En la Tabla 1 se presenta una síntesis de los principales resultados obtenidos en esta revisión, organizados según las categorías de análisis previamente definidas: estrategias pedagógicas implementadas, impacto en el desarrollo de habilidades, métodos de evaluación y barreras y facilitadores en la implementación. Esta tabla permite observar de manera estructurada las estrategias más utilizadas, sus efectos en la formación de competencias de cuidado, los métodos empleados para evaluar los aprendizajes y los factores que facilitan o limitan su aplicación. Los datos resaltan la diversidad de enfoques empleados y su eficacia variable, dependiendo de los contextos institucionales y los recursos disponibles. Asimismo, destacan las barreras comunes, como la limitación de recursos y la falta de formación docente, junto con los facilitadores que potencian el aprendizaje, como el uso de tecnologías avanzadas y el apoyo institucional. Este análisis sintetizado constituye una base para comprender las tendencias actuales y las áreas de mejora en la formación de competencias de cuidado en estudiantes de enfermería.

## **CONCLUSIONES**

La presente revisión sistemática sobre las estrategias pedagógicas para el desarrollo de competencias de cuidado en estudiantes de enfermería permitió identificar y analizar enfoques educativos innovadores, sus impactos, los métodos de evaluación empleados y los factores que condicionan su implementación. A partir de este análisis, las conclusiones se organizan en función de las categorías de análisis abordadas, destacando las implicancias teóricas y prácticas, así como las recomendaciones para futuras investigaciones y desarrollos en la formación de enfermería.

### **Estrategias Pedagógicas Implementadas**

El análisis evidencia que las estrategias pedagógicas más utilizadas incluyen la simulación clínica, el aprendizaje basado en problemas (ABP) y el uso de tecnologías digitales. Estas metodologías reflejan un cambio paradigmático hacia enfoques activos y experienciales, donde los estudiantes se convierten en protagonistas de su aprendizaje.

La simulación clínica, reconocida por su capacidad para replicar escenarios reales en un ambiente seguro, ha demostrado ser particularmente efectiva en la enseñanza de habilidades técnicas y en la reducción de errores en el entorno clínico real (Jeffries et al., 2016).



Sin embargo, su éxito depende de factores como la calidad de los simuladores, la formación del personal docente y el diseño pedagógico de las actividades.

Por otro lado, el ABP y las tecnologías digitales han ampliado las posibilidades de aprendizaje, permitiendo a los estudiantes enfrentar problemas clínicos complejos y acceder a recursos educativos de manera flexible y personalizada. Estas estrategias, no obstante, enfrentan limitaciones relacionadas con la disponibilidad de recursos tecnológicos y la capacitación docente, lo que subraya la necesidad de políticas educativas que promuevan su implementación equitativa (Freina & Ott, 2015).

En términos generales, las estrategias pedagógicas analizadas destacan la importancia de integrar enfoques complementarios que aborden tanto las dimensiones técnicas como las interpersonales y éticas de las competencias de cuidado, asegurando una formación integral de los futuros profesionales de enfermería.

### **Impacto en el Desarrollo de Habilidades**

Las estrategias pedagógicas implementadas tienen impactos diferenciados en el desarrollo de habilidades técnicas, interpersonales y éticas, que son fundamentales para garantizar un cuidado integral y centrado en el paciente.

Las habilidades técnicas, relacionadas con la seguridad y precisión en los procedimientos clínicos, se fortalecen notablemente a través de la simulación clínica y el uso de tecnologías digitales. Estos métodos permiten a los estudiantes practicar en entornos controlados, enfrentarse a situaciones críticas y desarrollar confianza en sus capacidades (Kirkman, 2013). Sin embargo, es importante considerar que el énfasis excesivo en las habilidades técnicas puede desatender aspectos igualmente relevantes, como la comunicación y la empatía.

En cuanto a las habilidades interpersonales, las estrategias basadas en la interacción social y la reflexión, como el ABP y los ejercicios de simulación emocional, se destacan por su capacidad para promover competencias esenciales como la escucha activa, la empatía y el trabajo en equipo. Estas habilidades son críticas para construir relaciones terapéuticas efectivas y para abordar las necesidades emocionales y psicosociales de los pacientes (Epstein & Street, 2011).

Por último, las habilidades éticas, aunque menos abordadas en los estudios revisados, son fundamentales para guiar la toma de decisiones clínicas y garantizar un cuidado que respete los valores



y derechos de los pacientes. Actividades como debates sobre dilemas éticos y análisis reflexivos emergen como estrategias prometedoras para fortalecer estas competencias, aunque su integración en los planes de estudio sigue siendo limitada.

### **Métodos de Evaluación**

La evaluación de las competencias de cuidado es un aspecto crucial para garantizar la calidad de la formación en enfermería. Sin embargo, los métodos utilizados presentan desafíos significativos en términos de validez, objetividad y aplicabilidad.

Los exámenes de competencias prácticas, empleados en el 60% de los estudios revisados, son útiles para evaluar habilidades técnicas específicas, pero no logran capturar la complejidad de las competencias interpersonales y éticas. Las autoevaluaciones, aunque promueven la reflexión personal, pueden estar sesgadas por percepciones individuales, lo que limita su utilidad como único método de evaluación (Lechuga, 2021).

Por otro lado, la observación directa combinada con análisis cualitativos surge como una metodología más completa, ya que permite evaluar el desempeño en contextos reales o simulados, considerando tanto los aspectos técnicos como los interpersonales y éticos. Sin embargo, este enfoque requiere formación especializada y tiempo, lo que puede ser una barrera en contextos de recursos limitados.

En este sentido, es fundamental desarrollar instrumentos de evaluación integrales que sean válidos, fiables y prácticos, permitiendo medir de manera efectiva todas las dimensiones de las competencias de cuidado.

### **Barreras y Facilitadores**

El análisis de la literatura destaca una serie de barreras y facilitadores que influyen en la implementación de estrategias pedagógicas para el desarrollo de competencias de cuidado.

Entre las principales barreras se encuentran la falta de recursos, la escasa formación docente en metodologías activas y la resistencia al cambio en los enfoques pedagógicos tradicionales. Estos desafíos son especialmente evidentes en países de ingresos bajos y medianos, donde los programas educativos suelen carecer de infraestructura y apoyo institucional adecuados (George et al., 2014).

Por otro lado, los facilitadores incluyen políticas institucionales que promuevan la innovación educativa, el acceso a tecnologías avanzadas y la existencia de una cultura de aprendizaje continuo.

Estas condiciones son fundamentales para garantizar la implementación exitosa de estrategias pedagógicas innovadoras y para maximizar su impacto en el aprendizaje de los estudiantes.

### **Implicancias para la Práctica Educativa**

A partir de los hallazgos, se identifican varias implicancias clave para la práctica educativa:

1. Es necesario un enfoque integrado que combine diferentes estrategias pedagógicas para abordar todas las dimensiones de las competencias de cuidado.
2. La formación docente debe ser prioritaria, asegurando que los profesores estén capacitados para implementar y evaluar metodologías activas y centradas en el estudiante.
3. Las instituciones educativas deben invertir en recursos tecnológicos y en infraestructura para garantizar la equidad en el acceso a estrategias pedagógicas innovadoras.
4. Se requiere un enfoque más equilibrado en la evaluación, que considere tanto las habilidades técnicas como las interpersonales y éticas.

### **Recomendaciones para Futuros Estudios**

Si bien esta revisión proporciona una visión integral de las estrategias pedagógicas para el desarrollo de competencias de cuidado, existen áreas que requieren mayor investigación:

1. Ampliar el análisis a contextos educativos de diferentes regiones y niveles de recursos, para comprender mejor las barreras y facilitadores específicos.
2. Evaluar la efectividad de las estrategias pedagógicas a largo plazo, considerando su impacto en el desempeño profesional y en la calidad del cuidado brindado.
3. Desarrollar y validar instrumentos de evaluación integrales que permitan medir de manera efectiva todas las dimensiones de las competencias de cuidado.
4. Explorar nuevas metodologías, como el aprendizaje híbrido y el uso de inteligencia artificial, para mejorar la formación de competencias de cuidado.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Barrows, H. S. (1986). A taxonomy of problem-based learning methods. *Medical Education*, 20(6), 481–486. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.1986.tb01386.x>

Barrows, H. S. (1986). A taxonomy of problem-based learning methods. *Medical Education*, 20(6), 481–486. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.1986.tb01386.x>



- Cant, R. P., & Cooper, S. J. (2017). Simulation-based learning in nurse education: Systematic review. *Journal of Advanced Nursing*, 66(1), 3–15. <https://doi.org/10.1111/jan.13619>
- Cant, R. P., & Cooper, S. J. (2017). Simulation-based learning in nurse education: Systematic review. *Journal of Advanced Nursing*, 66(1), 3–15. <https://doi.org/10.1111/jan.13619>
- Cant, R. P., & Cooper, S. J. (2017). Simulation-based learning in nurse education: Systematic review. *Journal of Advanced Nursing*, 66(1), 3–15. <https://doi.org/10.1111/jan.13619>
- Dolmans, D. H., De Grave, W., Wolfhagen, I. H., & van der Vleuten, C. P. (2005). Problem-based learning: Future challenges for educational practice and research. *Medical Education*, 39(7), 732–741. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2929.2005.02205.x>
- Dolmans, D. H., De Grave, W., Wolfhagen, I. H., & van der Vleuten, C. P. (2005). Problem-based learning: Future challenges for educational practice and research. *Medical Education*, 39(7), 732–741. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2929.2005.02205.x>
- Epstein, R. M., & Street, R. L. (2011). The values and value of patient-centered care. *Annals of Family Medicine*, 9(2), 100–103. <https://doi.org/10.1370/afm.1239>
- Epstein, R. M., & Street, R. L. (2011). The values and value of patient-centered care. *Annals of Family Medicine*, 9(2), 100–103. <https://doi.org/10.1370/afm.1239>
- Freina, L., & Ott, M. (2015). A literature review on immersive virtual reality in education: State of the art and perspectives. *eLearning & Software for Education*, 1(1), 133–141.
- Freina, L., & Ott, M. (2015). A literature review on immersive virtual reality in education: State of the art and perspectives. *eLearning & Software for Education*, 1(1), 133–141.
- George, T. P., Mockler, S. M., & Maestre, J. M. (2014). Barriers to the implementation of simulation-based education programs in developing countries: A review. *Simulation in Healthcare*, 9(2), 100–110.
- George, T. P., Mockler, S. M., & Maestre, J. M. (2014). Barriers to the implementation of simulation-based education programs in developing countries: A review. *Simulation in Healthcare*, 9(2), 100–110.



- Jeffries, P. R., Rodgers, B., & Adamson, K. (2016). NLN Jeffries Simulation Theory: Brief narrative description. *Nursing Education Perspectives*, 37(2), 85–87.  
<https://doi.org/10.1097/01.NEP.0000000000000006>
- Kirkman, T. R. (2013). High fidelity simulation effectiveness in nursing students' transfer of learning. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 10(1), 171–175.  
<https://doi.org/10.1515/ijnes-2012-0009>
- Kirkman, T. R. (2013). High fidelity simulation effectiveness in nursing students' transfer of learning. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 10(1), 171–175.  
<https://doi.org/10.1515/ijnes-2012-0009>
- Lechuga, C. (2021). Digital technology adoption in nursing education: Opportunities and barriers. *Nurse Education Today*, 105, 105014. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.105014>
- Lechuga, C. (2021). Digital technology adoption in nursing education: Opportunities and barriers. *Nurse Education Today*, 105, 105014. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.105014>
- Mayer, R. E. (2005). Cognitive theory of multimedia learning. In R. E. Mayer (Ed.), *The Cambridge handbook of multimedia learning* (pp. 31–48). Cambridge University Press.
- Mayer, R. E. (2005). Cognitive theory of multimedia learning. In R. E. Mayer (Ed.), *The Cambridge handbook of multimedia learning* (pp. 31–48). Cambridge University Press.
- Sitzman, K., & Watson, J. (2017). *Caring science, mindful practice: Implementing Watson's human caring theory*. Springer Publishing Company.
- Sitzman, K., & Watson, J. (2017). *Caring science, mindful practice: Implementing Watson's human caring theory*. Springer Publishing Company.
- Sitzman, K., & Watson, J. (2017). *Caring science, mindful practice: Implementing Watson's human caring theory*. Springer Publishing Company.
- Watson, J. (2008). *Nursing: The philosophy and science of caring*. University Press of Colorado.
- Watson, J. (2008). *Nursing: The philosophy and science of caring*. University Press of Colorado.

