

Andragogía en la formación académica de estudiantes de enfermería, análisis comparativo entre la opinión de Malcolm Sheperd Knowles vs Patricia Benner

Yessica Carmen Salinas Caillagua

<https://orcid.org/0000-0001-5173-1688>

yessica.salinas@iess.gob.ec

Universidad Técnica Particular de Loja
Loja – Ecuador

Miriam Esperanza Analuca Cajamarca

<https://orcid.org/0000-0002-3921-9443>

miriam.analuca@unl.edu.ec

Universidad Nacional de Loja
Loja – Ecuador

Gabriela Natali Sánchez Viñan

<https://orcid.org/0009-0000-3816-3524>

gabriela.sanchez@iess.gob.ec

Universidad Técnica Particular de Loja
Loja – Ecuador

Luz Angelica Tinoco Luna

<https://orcid.org/0009-0001-7029-1507>

ltinocol@ecotec.edu.ec

Universidad ECOTEC
Guayaquil – Ecuador

Cómo citar:

Andragogía en la formación académica de estudiantes de enfermería, análisis comparativo entre la opinión de Malcolm Sheperd Knowles vs Patricia Benner. (2026). *Visión Académica*, 4(3), 735-745. <https://doi.org/10.70577/4s26k185>

Fecha de recepción: 2026-07-24

Fecha de aceptación: 2026-08-04

Fecha de publicación: 2026-08-24

RESUMEN

La formación de enfermería requiere marcos que expliquen el aprendizaje adulto y la maduración del juicio clínico. El estudio comparó los aportes de Malcolm S. Knowles y Patricia Benner para la formación de estudiantes de enfermería. Se realizó una revisión documental comparativa con 16 artículos en español, de acceso abierto, publicados entre 2021 y 2025 en revistas indexadas. Se analizaron autonomía, experiencia previa, relación teoría-práctica y progresión de la competencia. La revisión mostró que Knowles orienta la docencia hacia la autodirección, la motivación interna y el aprendizaje útil para resolver problemas clínicos, mientras Benner explica el paso desde respuestas apoyadas en reglas hacia decisiones situadas. La lectura conjunta ofrece una base para diseñar enseñanza, acompañamiento y evaluación en enfermería.

Palabras clave: andragogía; educación en enfermería; aprendizaje adulto; competencia clínica; simulación

Andragogy in the Academic Training of Nursing Students: A Comparative Analysis of the Views of Malcolm Shepherd-Knowles and Patricia Benner

ABSTRACT

Nursing education requires frameworks that explain adult learning and the maturation of clinical judgment. This study compared the contributions of Malcolm S. Knowles and Patricia Benner to the academic education of nursing students. A comparative documentary review was carried out with 16 open-access articles in Spanish published between 2021 and 2025 in indexed journals. The analysis covered autonomy, prior experience, theory-practice articulation and competency progression. The review showed that Knowles guides teaching toward self-direction, internal motivation and useful learning for clinical problem solving, whereas Benner explains the movement from rule-based responses to situated decisions. Their combined reading offers a solid basis for designing teaching, accompaniment and assessment in nursing education.

Keywords: andragogy; nursing education; adult learning; clinical competence; simulation.

INTRODUCCIÓN

La formación universitaria en enfermería se desarrolla entre aula, laboratorio, simulación y práctica clínica. En ese trayecto, el estudiantado debe articular saber disciplinar, juicio clínico, comunicación terapéutica y respuesta emocional frente al cuidado. La enseñanza, entonces, requiere marcos que expliquen cómo aprende una persona adulta y cómo progresa su desempeño cuando aumenta la exposición a situaciones reales de salud (Cardoso Rocha et al., 2021; Leyton-Hernández et al., 2025; Narváez-Eraso y Moreno-Montenegro, 2024).

Los estudios recientes sobre simulación, aprendizaje-servicio y recursos para estudio autónomo describen mejoras en participación, satisfacción y consolidación de habilidades cuando la docencia vincula problemas clínicos, reflexión guiada y práctica segura (Astudillo-Araya et al., 2023; Henríquez-Melgarejo et al., 2023; Díaz Jurado et al., 2023; Michel Cia et al., 2023). También se registran demandas emocionales asociadas con prácticas clínicas, estrés y salud mental, elementos que inciden sobre el modo en que el estudiante se aproxima al aprendizaje (Villarroel-Carrasco y Cruz-Riveros, 2021; Cequeira-Fabian et al., 2025).

La enseñanza de la seguridad del paciente ocupa un lugar cada vez mayor en los programas de enfermería. Las revisiones recientes muestran que este contenido se enseña con mejores resultados cuando aparece desde etapas iniciales y se trabaja con simulación, discusión de incidentes y análisis de decisiones clínicas (Cardoso Rocha et al., 2021). Esa línea se relaciona con la necesidad de que el estudiante comprenda el sentido práctico del aprendizaje desde sus primeros contactos con la disciplina. De manera paralela, el proceso de enfermería, el liderazgo y la socialización profesional revelan que la formación no depende únicamente de acumular contenidos. El estudiante necesita interpretar prioridades, coordinar acciones, sostener comunicación clínica y asumir responsabilidad creciente en escenarios reales (Mangano y Mercado, 2024; Lara-Jaque et al., 2024). Por esa vía, la discusión sobre Knowles y Benner rebasa una comparación teórica y se proyecta hacia decisiones curriculares concretas.

Malcolm S. Knowles sitúa el aprendizaje adulto en torno a la autodirección, la experiencia previa, la necesidad de comprender la utilidad de lo aprendido y la resolución de problemas cercanos a la vida profesional. Esa lectura dialoga con trabajos que muestran mayor compromiso cuando el estudiante dispone de materiales para preparación previa, espacios de decisión y actividades conectadas con escenarios de cuidado (Machado-Reyes et al., 2024; Díaz Jurado et al., 2023; Manzur et al., 2024).

Patricia Benner, por su parte, explica la construcción de la competencia profesional como una progresión que parte de actuaciones apoyadas en reglas y avanza hacia decisiones situadas, prudentes y sensibles al contexto. La literatura reciente sobre proceso de enfermería, liderazgo, cuidados críticos y simulación mantiene vigencia de esa mirada al describir cambios en razonamiento, priorización y desempeño a medida que se acumulan práctica guiada y retroalimentación (Mangano y Mercado, 2024; Lara-Jaque et al., 2024; Narváez-Eraso y Moreno-Montenegro, 2024).

El panorama actual incorpora recursos digitales que amplían la discusión pedagógica. La realidad virtual ofrece ambientes de entrenamiento sin riesgo para el paciente, mientras la inteligencia artificial modifica la documentación clínica y la gestión de información. Ambos procesos demandan estudiantes con autonomía, criterio ético y capacidad para transferir lo aprendido a contextos cambiantes (Herrera-Sánchez et al., 2025; Herrera-Sánchez y Moreira-Flores, 2023).

Pese a la frecuencia con que ambos autores aparecen en la docencia de enfermería, su uso suele presentarse por separado. Esa fragmentación limita la comprensión de cómo la autonomía del aprendiz y la progresión competencial pueden integrarse dentro de una misma propuesta formativa. El objetivo de este estudio es comparar los aportes de Knowles y Benner para la formación académica de estudiantes de enfermería.

Materiales y Métodos

Se realizó una revisión documental comparativa, de enfoque cualitativo y alcance descriptivo-interpretativo. La búsqueda se efectuó entre febrero y marzo de 2026 en SciELO, Dialnet, Redalyc, DOAJ y portales oficiales de revistas de enfermería y educación en salud. Se utilizaron los descriptores andragogía, educación en enfermería, estudiantes de enfermería, simulación clínica, aprendizaje autónomo, prácticas clínicas, Patricia Benner, Malcolm Knowles, liderazgo en enfermería y salud mental.

Los criterios de inclusión abarcaron artículos en español, de acceso abierto, publicados entre 2021 y 2025, con vínculo directo con formación de estudiantes de enfermería, desarrollo de competencias, autonomía del aprendizaje o estrategias docentes aplicadas al área clínica. Se admitieron estudios empíricos, metodológicos y revisiones con aporte conceptual útil para la comparación. Se excluyeron duplicados, textos sin acceso completo, documentos sin información metodológica y publicaciones alejadas del objeto de estudio.

Durante la fase inicial se localizaron 41 registros. Luego se retiraron 8 duplicados y 17 documentos por falta de ajuste temático tras la lectura de título y resumen. En la revisión a texto completo se descartaron otros 0 textos por no cumplir los criterios previstos y quedó un corpus final de 16 artículos. El conjunto incluyó 11 trabajos empíricos o metodológicos y 5 revisiones.

Para el análisis se diseñó una matriz con seis campos: referencia, año, diseño, tema central, aportes asociados con Knowles y aportes asociados con Benner. Las categorías comparativas fueron autonomía y autodirección, papel de la experiencia, articulación entre teoría y práctica, progresión de la competencia, estrategias didácticas y evaluación del aprendizaje. La comparación se desarrolló mediante lectura analítica, codificación temática y contraste entre coincidencias, tensiones y vacíos.

Dos momentos ordenaron la extracción de información. En el primero se registraron datos bibliográficos y rasgos metodológicos. En el segundo se identificaron unidades de sentido vinculadas con autonomía, experiencia, progresión clínica, tutoría, simulación y evaluación. Cada artículo fue leído de forma completa al menos una vez y, cuando fue necesario, se volvió al texto para precisar la correspondencia con una u otra categoría.

Al tratarse de una revisión de literatura con fuentes públicas de acceso abierto, no se requirió consentimiento informado ni intervención sobre personas. Se respetaron la autoría de cada publicación, la citación según normas APA séptima edición y la fidelidad conceptual de los hallazgos reportados.

Tabla 1

Criterios de selección y categorías analíticas de la revisión

Componente	Descripción
Fuentes consultadas	SciELO, Dialnet, Redalyc, DOAJ y portales oficiales de revistas.
Periodo de búsqueda	Febrero-marzo de 2026.
Ventana temporal	Artículos publicados entre 2021 y 2025.
Idioma y acceso	Textos en español y de acceso abierto.
Tipos de estudio	Empíricos, metodológicos y revisiones con aporte al análisis comparativo.
Criterios de exclusión	Duplicados, falta de acceso completo, ausencia de método y escasa relación temática.
Categorías analíticas	Autonomía y autodirección; experiencia previa; teoría-práctica; progresión competencial; estrategias didácticas; evaluación del aprendizaje.

Nota. Elaboración propia.

Resultados y Discusión

De los 16 artículos seleccionados, 2 correspondieron a 2021, 6 a 2023, 5 a 2024 y 3 a 2025. El corpus reunió publicaciones de Enfermería Global, Index de Enfermería, Revista Cubana de Enfermería, Revista Habanera de Ciencias Médicas, Revista Chilena de Enfermería, Archivo Médico de Camagüey y Revista Científica Ciencia y Método. La Tabla 1 presenta los criterios de selección y las categorías analíticas empleadas.

La distribución temática mostró predominio de estudios sobre simulación clínica, aprendizaje autónomo, proceso de enfermería, liderazgo, compromiso académico, estrés y salud mental. Seis artículos abordaron de manera directa la simulación como estrategia de formación; cinco analizaron autonomía, autorregulación o compromiso; y cinco se centraron en progresión competencial, juicio clínico o adaptación al entorno asistencial. La Tabla 2 resume la caracterización del corpus.

Tabla 2

Matriz de los artículos seleccionados y su aporte al análisis comparativo

Autoría y año	Diseño	Tema central	Aporte al análisis
Villarroel-Carrasco y Cruz-Riveros, 2021	Cuantitativo	Atención plena y estrés	Muestra que el bienestar emocional influye en la disposición para aprender y sostener autonomía.
Cardoso Rocha et al., 2021	Revisión	Seguridad paciente	Sitúa la simulación y la formación temprana como vías para enseñar cuidado seguro.
Astudillo-Araya et al., 2023	Cuantitativo	Satisfacción simulación	Relaciona práctica simulada con confianza y aprendizaje previo a la práctica clínica.
Henríquez-Melgarejo et al., 2023	Descriptivo	Aprendizaje-servicio	Conecta experiencia comunitaria, reflexión y sentido del aprendizaje.
Michel Cia et al., 2023	Cuantitativo	Valoración simulación	Refuerza la utilidad de la simulación para participación activa y juicio clínico.
Macías Inzunza et al., 2023	Cualitativo	Simulación interprofesional	Aporta lectura sobre colaboración, reflexión y aprendizaje entre pares.
Díaz Jurado et al., 2023	Descriptivo	Guías y videos	Refuerza preparación previa y aprendizaje autónomo apoyado por recursos didácticos.
Herrera-Sánchez y Moreira-Flores, 2023	Revisión	Inteligencia artificial	Advierte cambios en documentación clínica y necesidad de criterio profesional.
Machado-Reyes et al., 2024	Revisión	Andragogía enfermería	Ofrece soporte conceptual para la educación de adultos dentro del campo enfermero.
Mangano y Mercado, 2024	Documental	Proceso enfermería	Describe dificultades y progresión en diagnóstico, priorización y planificación.
Manzur et al., 2024	Cuantitativo	Compromiso satisfacción	Relaciona motivación académica con trayectorias adultas y carga laboral.

Autoría y año	Diseño	Tema central	Aporte al análisis
Lara-Jaque et al., 2024	Metodológico	Liderazgo en estudiantes	Aporta herramientas para valorar crecimiento de habilidades en distintos momentos formativos.
Narváez-Eraso y Moreno-Montenegro, 2024	Revisión	Formación en cuidados críticos	Mantiene vigencia de marcos disciplinares y progresión de la competencia.
Herrera-Sánchez et al., 2025	Revisión	Realidad virtual	Asocia tecnología inmersiva con práctica segura y preparación de habilidades clínicas.
Cequeira-Fabian et al., 2025	Cuantitativo	Estrés en prácticas	Muestra límites de la autodirección cuando falta acompañamiento en escenarios clínicos.
Leyton-Hernández et al., 2025	Cuantitativo	Prácticas y salud mental	Relaciona experiencias clínicas con ansiedad, depresión y estrés durante la formación.

Nota. La matriz resume la lectura analítica de 16 artículos en español, de acceso abierto y publicados entre 2021 y 2025.

En cuanto al tipo de diseño, predominaron estudios cuantitativos descriptivos y transversales, seguidos por investigaciones cualitativas, metodológicas y revisiones. Esa variedad ofreció un panorama útil para contrastar experiencias de aula, laboratorio y práctica clínica. Los trabajos cualitativos aportaron comprensión sobre significados del aprendizaje compartido, mientras los cuantitativos describieron satisfacción, estrés, rendimiento y compromiso académico (Macías Inzunza et al., 2023; Manzur et al., 2024).

La presencia de artículos publicados en 2025 mostró continuidad de temas que ya estaban en discusión y, al mismo tiempo, una apertura hacia salud mental, realidad virtual y nuevas mediaciones tecnológicas. Esa actualización indicó que la formación de enfermería sigue desplazándose desde modelos centrados en transmisión de contenidos hacia propuestas con mayor participación del estudiante y mayor exigencia de juicio aplicado (Leyton-Hernández et al., 2025; Herrera-Sánchez et al., 2025).

En la lectura asociada con Knowles, la recurrencia principal estuvo en la autonomía del estudiante, el valor de la experiencia previa y la orientación del aprendizaje hacia problemas clínicos concretos. Las guías y videos para estudio autónomo, el aprendizaje-servicio, la realidad virtual y la vinculación entre trabajo y estudio reforzaron esa línea interpretativa (Díaz Jurado et al., 2023; Henríquez-Melgarejo et al., 2023; Manzur et al., 2024; Herrera-Sánchez et al., 2025).

En la lectura asociada con Benner, los hallazgos se concentraron en progresión del desempeño, razonamiento situado, manejo de la incertidumbre y refinamiento del juicio clínico. La simulación clínica, la formulación del proceso de enfermería, la adaptación de instrumentos de liderazgo y la formación en cuidados críticos se relacionaron con trayectorias de desarrollo que cambian según la exposición práctica y la tutoría (Astudillo-Araya et al., 2023; Mangano y Mercado, 2024; Lara-Jaque et al., 2024; Narváez-Eraso y Moreno-Montenegro, 2024).

Tabla 3

Comparación analítica entre los aportes de Knowles y Benner

Dimensión	Knowles	Benner	Implicación didáctica
Concepción del estudiante	Adulto con experiencia previa y necesidad de sentido.	Aprendiz que progresa mediante práctica y exposición clínica.	Diseñar actividades que partan del saber previo y del momento formativo.
Experiencia	Recurso para interpretar y resolver problemas.	Base de transición entre niveles de desempeño.	Usar casos, simulación y prácticas con reflexión posterior.
Orientación del aprendizaje	Problemas reales y utilidad inmediata.	Juicio situado y lectura del contexto clínico.	Vincular teoría con decisiones de cuidado.
Rol docente	Facilitador, orientador y mediador del aprendizaje.	Tutor que acompaña la progresión del desempeño.	Combinar guía inicial con retiro gradual del apoyo.
Evaluación	Valora participación, autonomía y aplicación.	Valora prioridad clínica, razonamiento y oportunidad de la decisión.	Utilizar rúbricas por niveles y feedback formativo.
Meta formativa	Aprendizaje significativo para el ejercicio adulto.	Desarrollo de competencia clínica prudente contextualizada.	Articular autonomía con progresión competencial.

Nota. Elaboración propia a partir de la revisión comparativa.

El análisis comparativo indicó que Knowles y Benner actúan en planos distintos y compatibles. Knowles organiza la lógica pedagógica desde la condición adulta del estudiante. Benner ordena la progresión del desempeño profesional dentro de escenarios clínicos. La Tabla 3 sintetiza las convergencias, diferencias y proyecciones didácticas derivadas de ambos marcos.

La matriz de fuentes mostró que la evidencia reciente se concentra en dispositivos docentes con fuerte cercanía a la práctica: simulación clínica, análisis de casos, aprendizaje-servicio, formulación del proceso de enfermería y apoyo digital. En conjunto, esas estrategias acercaron el aprendizaje a problemas de cuidado, reforzaron la reflexión posterior a la acción y ayudaron a graduar la exigencia formativa según el nivel del estudiante. La Tabla 4 organiza las principales acciones docentes derivadas de la comparación teórica.

Los estudios sobre estrés y salud mental añadieron una dimensión que matizó la idea de autonomía. La revisión mostró que la autodirección no equivale a aprendizaje en soledad, debido a que la entrada en prácticas clínicas expone al estudiante a miedo al error, sobrecarga emocional e inseguridad frente al sufrimiento del paciente (Villarroel-Carrasco y Cruz-Riveros, 2021; Cequeira-Fabian et al., 2025; Leyton-Hernández et al., 2025). Desde esa lectura, la autonomía requiere acompañamiento docente, retroalimentación y ambientes seguros.

Tabla 4

Acciones docentes derivadas de la comparación teórica

Acción docente	Base en Knowles	Base en Benner	Aplicación sugerida
Estudio autónomo guiado	Reconoce autodirección y utilidad del contenido.	Prepara el paso desde reglas iniciales hacia decisiones fundadas.	Guías previas, videos y preguntas orientadoras.
Simulación progresiva	Aprendizaje centrado en problemas reales.	Ensayan niveles crecientes de competencia y juicio clínico.	Casos de baja a alta exigencia con debriefing.
Aprendizaje-servicio	Vincula sentido del aprendizaje con la realidad social.	Amplía experiencia situada y responsabilidad profesional.	Intervenciones comunitarias con reflexión escrita.
Feedback formativo	Orienta autorregulación y mejora continua.	Acompaña transición entre etapas del desempeño.	Rúbricas, coevaluación y tutoría clínica.
Apoyo emocional	Sostiene motivación y permanencia.	Favorece seguridad para actuar en prácticas clínicas.	Seguimiento docente y espacios de contención.
Recursos digitales	Facilitan preparación flexible y repetición.	Refuerzan exposición segura a situaciones clínicas.	Realidad virtual, IA y registro clínico supervisado.

Nota. Las acciones propuestas surgen del cruce entre hallazgos empíricos y lectura teórica.

La comparación realizada muestra que la andragogía de Knowles ofrece una guía para diseñar la enseñanza, mientras el modelo de Benner ayuda a leer la maduración del desempeño clínico. Uno responde a la pregunta sobre cómo aprende el estudiante adulto; el otro ayuda a comprender cómo ese aprendizaje se transforma en competencia dentro de la práctica. El valor del contraste radica en que ambos marcos pueden articularse sin perder su identidad conceptual.

Los hallazgos sobre simulación clínica respaldan esa articulación. Cuando la docencia usa escenarios simulados, el estudiante prepara contenidos con mayor intención, ejecuta acciones, reflexiona sobre errores y reorganiza su respuesta para una situación futura. En esa secuencia aparece la autodirección descrita por Knowles y, al mismo tiempo, la transición progresiva del desempeño que Benner sitúa entre el novato y niveles de mayor dominio (Cardoso Rocha et al., 2021; Astudillo-Araya et al., 2023; Michel Cia et al., 2023; Macías Inzunza et al., 2023).

Los materiales de aprendizaje autónomo y la realidad virtual fortalecen la preparación previa, la repetición deliberada y la conexión entre teoría y acción. Sin embargo, el uso de tecnología no sustituye la mediación docente. Los estudios revisados sugieren que la herramienta produce mayor provecho cuando se integra a secuencias con objetivos claros, discusión posterior y criterios explícitos de evaluación (Díaz Jurado et al., 2023; Herrera-Sánchez et al., 2025).

El enfoque de Knowles adquiere especial peso cuando el estudiante compatibiliza trabajo, estudio y vida familiar. Los datos sobre compromiso y satisfacción académica muestran que la experiencia adulta condiciona ritmos, motivaciones y formas de participación. Esa condición demanda currículos capaces de explicar para qué se aprende cada contenido y cómo se aplica en decisiones de cuidado (Manzur et al., 2024).

El aprendizaje-servicio ofrece un ejemplo claro de convergencia entre ambos marcos. Cuando el estudiantado interviene en contextos comunitarios, necesita reconocer necesidades reales, movilizar conocimientos previos y responder con iniciativas contextualizadas. Ahí la autodirección descrita por Knowles se enlaza con una progresión del juicio situada en experiencias concretas, cercana a la lógica de Benner (Henríquez-Melgarejo et al., 2023).

El análisis del proceso de enfermería confirma que la transición desde el aula hacia la práctica requiere mediaciones graduadas. Las dificultades en diagnóstico, priorización y planificación de cuidados muestran que el problema no radica en memorizar etapas, más bien consiste en aprender a pensar clínicamente dentro de situaciones cambiantes (Mangano y Mercado, 2024). Bajo ese marco, la evaluación necesita valorar razonamiento, pertinencia de decisiones y capacidad de justificar acciones.

Benner, a su vez, resulta útil para interpretar los puntos de inflexión del trayecto formativo. Las dificultades encontradas en formulación diagnóstica, priorización de necesidades, liderazgo incipiente o afrontamiento del estrés indican que la competencia no aparece de manera lineal ni inmediata (Mangano y Mercado, 2024; Lara-Jaque et al., 2024; Cequeira-Fabian et al., 2025). El aprendizaje progresa mediante exposición graduada, feedback y reflexión sobre la experiencia vivida.

Las investigaciones sobre salud mental introducen un matiz pedagógico de gran peso. Si el estudiantado enfrenta ansiedad, agotamiento o experiencias clínicas negativas, la autonomía puede debilitarse y la progresión competencial puede enlentecerse. Por esa razón, una lectura conjunta de Knowles y Benner invita a pensar la formación como acompañamiento académico, clínico y emocional (Villarroel-Carrasco y Cruz-Riveros, 2021; Leyton-Hernández et al., 2025).

El estudio tiene limitaciones. El corpus fue pequeño, se restringió a publicaciones en español y reunió diseños heterogéneos, lo que impidió contrastes estadísticos entre resultados. Tampoco se localizaron investigaciones recientes que compararan de forma directa a Knowles y Benner en estudiantes de enfermería. Aun así, la revisión reunió evidencia suficiente para construir una lectura comparada útil para la docencia universitaria.

Como proyección, conviene desarrollar estudios longitudinales que sigan al estudiante desde los primeros ciclos hasta el internado, con rúbricas que distingan autonomía, razonamiento clínico y juicio situado. También sería útil evaluar cómo la realidad virtual, la simulación interprofesional y los sistemas apoyados por inteligencia artificial modifican la transición entre niveles de desempeño durante la carrera.

Conclusiones

La comparación entre Knowles y Benner permitió ubicar dos dimensiones complementarias de la formación académica en enfermería. La primera se refiere al estudiante adulto, su experiencia previa, su necesidad de sentido y su capacidad de autodirección. La segunda alude a la progresión del desempeño clínico, al paso desde respuestas apoyadas en reglas hacia decisiones situadas y prudentes.

La revisión indicó que la formación produce mejores condiciones de aprendizaje cuando integra práctica guiada, simulación, materiales para estudio autónomo, reflexión posterior y evaluación progresiva. Estas estrategias dialogan con Knowles al reconocer al estudiante como agente activo de su aprendizaje y dialogan con Benner al facilitar experiencias que refinan la competencia clínica.

El aporte del estudio consiste en proponer una lectura conjunta para la docencia universitaria de enfermería. Knowles orienta el diseño de experiencias formativas con sentido para personas adultas. Benner ayuda a graduar expectativas, acompañamiento y criterios de evaluación según el momento formativo del estudiante. Su articulación ofrece una base útil para planificar asignaturas, prácticas y recursos de simulación.

Se concluye que la formación en enfermería gana consistencia cuando reconoce, al mismo tiempo, la autonomía del estudiante y la naturaleza progresiva del saber clínico. Una docencia centrada en problemas reales, acompañada por tutoría, feedback y ambientes seguros, favorece trayectorias de aprendizaje más sólidas y acordes con las exigencias del cuidado contemporáneo.

Referencias Bibliográficas

- Astudillo-Araya, A., Montoya-Cáceres, P., & León-Pino, J. M. (2023). Satisfacción con la simulación clínica de alta fidelidad previo y posterior a prácticas clínicas en estudiantes de enfermería. *Index de Enfermería*, 32(2), e14358. <https://doi.org/10.58807/indexenferm20235797>
- Cardoso Rocha, R., Rocha Bezerra, M. A., de Meneses Barbosa Martins, B., & Vilar Teixeira Nunes, B. M. (2021). Enseñanza de la seguridad del paciente en enfermería: revisión integrativa. *Enfermería Global*, 20(64), 700-743. <https://doi.org/10.6018/eglobal.441691>
- Cequeira-Fabian, L., Geisse-Vyhmeister, J. R., Álvarez-Miranda, A. L., & Canova-Barrios, C. (2025). Percepción de estrés ante las prácticas clínicas en estudiantes de enfermería de una institución de educación superior argentina. *Revista Chilena de Enfermería*, 7, 79009. <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2025.79009>
- Díaz Jurado, L. C., Cedeño Tapia, S. J., Escalona Márquez, L. N., Reimundo Acosta, E. G., Fernández Nieto, M. I., & Orlando Rodríguez, R. (2023). Guías y videos de simulación clínica para el aprendizaje autónomo de enfermería. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 22(2), e5007. https://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2023000200013&script=sci_arttext
- Henríquez-Melgarejo, A., Aburto-Godoy, R., Mora-Donoso, M., & León-Pino, J. M. (2023). Percepción de estudiantes de enfermería y socios comunitarios de la metodología de aprendizaje-servicio (A-S). *Index de Enfermería*, 32(3), e14362. <https://doi.org/10.58807/indexenferm20235798>

- Herrera-Sánchez, P. J., López-Cudco, L. L., & Mina-Villalta, G. Y. (2025). Uso de realidad virtual en la formación de habilidades clínicas en estudiantes de enfermería. *Revista Científica Ciencia y Método*, 3(2), 1-14. <https://doi.org/10.55813/gaea/rcym/v3/n2/1>
- Herrera-Sánchez, P. J., & Moreira-Flores, M. M. (2023). Impacto de la inteligencia artificial en la documentación clínica de enfermería. *Revista Científica Ciencia y Método*, 1(1), 1-13. <https://doi.org/10.55813/gaea/rcym/v1/n1/6>
- Lara-Jaque, R., Lorca-Nachar, A., Faúndez-Aedo, M., Montecinos-Guíñez, D., Torres-Reyes, W., & de la Fuente-Álvarez, F. (2024). Propuesta metodológica para la adaptación del instrumento de autoevaluación del liderazgo mediante Delphi. *Index de Enfermería*, 33(3), e14794. <https://doi.org/10.58807/indexenferm20246882>
- Leyton-Hernández, Á., Cuello Cortés, B., Fredes Castro, S., Gutiérrez Concha, A., Carvajal Jofré, M., & Molina Cortés, M. (2025). Relación entre prácticas clínicas y salud mental en estudiantes de enfermería en una universidad chilena. *Revista Chilena de Enfermería*, 7, 78082. <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2025.78082>
- Machado-Reyes, F., Moreno-Lavín, D., Medina-González, I., Casanova-Moreno, M. de la C., Casanova-Moreno, D., & Acosta-Martínez, I. (2024). Antecedentes de andragogía en el proceso de gestión de personas mayores por profesionales de enfermería. *Archivo Médico de Camagüey*, 28, e9752. <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9752>
- Macías Inzunza, L., Reyes, J. R., Baeza Contreras, M., & Arévalo Valenzuela, C. (2023). Simulación interprofesional en estudiantes de enfermería y medicina, experiencias de sus protagonistas. *Revista Cubana de Enfermería*, 39(1), e5757. <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/5757>
- Mangano, M. A., & Mercado, S. L. (2024). Evaluación de la formulación del proceso de enfermería en estudiantes de segundo año de una institución universitaria estatal. *Revista Chilena de Enfermería*, 6, 72566. <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2024.72566>
- Manzur, K. M., Gutierrez, F. N., & Robledo, G. P. (2024). Relación entre compromiso académico, satisfacción académica y actividad laboral en estudiantes de enfermería argentinos. *Revista Chilena de Enfermería*, 6, 75374. <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2024.75374>
- Michel Cia, J. G., Moreno Gálvez, X., Herrera-Aliaga, E. A., Sánchez, C., & Vargas Vilela, M. (2023). Valoración de estudiantes de enfermería sobre la simulación clínica en tres universidades latinoamericanas. *Revista Cubana de Enfermería*, 39(1), e5723. <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/5723>
- Narváez-Eraso, C. O., & Moreno-Montenegro, N. V. (2024). Estado actual y tendencias en el proceso de formación de enfermeras(os) de cuidados críticos. *Enfermería Global*, 23(73), 593-626. <https://doi.org/10.6018/eglobal.574951>
- Villarroel-Carrasco, K., & Cruz-Riveros, C. (2021). Relación entre sesiones de atención plena y el nivel de estrés en estudiantes universitarios. *Enfermería Global*, 20(63), 362-388. <https://doi.org/10.6018/eglobal.442391>