

INNOVACIÓN DOCENTE E INVESTIGACIÓN EN SALUD: DESAFÍOS DE LA ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR

Comps.

África Martos Martínez
Ana Belén Barragán Martín
José Jesús Gázquez Linares
María del Carmen Pérez Fuentes
Pablo Molina Moreno



Dykinson, S.L.

Innovación Docente e Investigación en Salud: Desafíos de la Enseñanza y Aprendizaje en la Educación Superior

Comps.

África Martos Martínez

Ana Belén Barragán Martín

José Jesús Gázquez Linares

María del Carmen Pérez Fuentes

Pablo Molina Moreno

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Innovación Docente e Investigación en Salud: Desafíos de la Enseñanza y Aprendizaje en la Educación Superior”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright.

Editorial DYKINSON, S.L. Meléndez Valdés, 61 - 28015 Madrid
Teléfono (+34) 91 544 28 46 - (+34) 91 544 28 69
e-mail: info@dykinson.com
<http://www.dykinson.es>
<http://www.dykinson.com>
Consejo Editorial véase www.dykinson.com/quienessomos
Madrid, 2024

ISBN: 978-84-1070-926-3

DOI: 10.14679/3761

Preimpresión realizada por los autores

CAPÍTULO 1

CAMBIOS EN LAS CREENCIAS BIOMÉDICAS Y PSICOSOCIALES DE ESTUDIANTES DE FISIOTERAPIA

ÓSCAR RODRÍGUEZ NOGUEIRA, PABLO HERNÁNDEZ LUCAS, ARRATE PINTO CARRAL, MARÍA JOSÉ ÁLVAREZ ÁLVAREZ, Y ALBERTO GONZÁLEZ GARCÍA..... 13

CAPÍTULO 2

ACTITUD HACIA EL APRENDIZAJE-INTELIGENCIA EMOCIONAL

ELENA ANDRADE-GÓMEZ, LORENA ÁLVAREZ DEL BARRIO, RAQUEL LEIRÓS RODRÍGUEZ, ANA GONZÁLEZ CASTRO, Y EDUARDO ALBA PÉREZ21

CAPÍTULO 3

ROTATORIO CLÍNICO DE ALUMNOS DE MEDICINA EN QUIRÓFANO DE GINECOLOGÍA ¿QUÉ PODEMOS MEJORAR?

ALESSIO MICELI Y LUTGARDO GARCÍA DÍAZ29

CAPÍTULO 4

MATERIAL MULTIMEDIA PARA EL APRENDIZAJE DE LA MEDIDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL

MARÍA PASCUAL MORA Y SUSANA MELLADO VALERO43

CAPÍTULO 5

CARACTERIZACIÓN E INFLUENCIA DE LAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE GAMIFICADO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

MIGUEL GARRIDO BUENO Y ROCÍO ROMERO CASTILLO51

CAPÍTULO 6

DOES THE LEARNING OF AN ULTRADOSE AND LASER DOSE SIMULATOR VARY AMONG PHYSIOTHERAPY STUDENTS? A MULTICENTRE STUDY

FRANCISCO JAVIER MARTÍN VEGA, CRISTINA GARCÍA MUÑOZ, GLORIA GONZÁLEZ MEDINA, MARÍA JESÚS VIÑOLO GIL, & ROCÍO MARTÍN VALERO63

CAPÍTULO 7

ENFERMERÍA Y SOSTENIBILIDAD: INNOVACIÓN DOCENTE PARA LA AGENDA 2030

NURIA TRUJILLO GARRIDO75

CAPÍTULO 8

¿PODEMOS SEGUIR HABLANDO DE VOCACIÓN? REVISITANDO LAS ENSEÑANZAS DE MARAÑÓN PARA EL ESTUDIANTE DE MEDICINA DE HOY

LUTGARDO GARCÍA DÍAZ Y ALESSIO MICELI..... 87

CAPÍTULO 9

DESARROLLO E IMPLANTACIÓN DE LA EVALUACIÓN CLÍNICA OBJETIVA Y ESTRUCTURADA EN FORMATO ONLINE (VECOE – VIRTUAL ECOE) EN LAS ASIGNATURAS DE PRÁCTICAS CLÍNICAS SIMULADAS EN LOS ESTUDIOS DE POSGRADO DE ENFERMERÍA

PATRICIA MARÍN MAICAS, ANA PELLÍN CARCELÉN, ANA CRISTINA CABELLOS, PATRICIA LÓPEZ MASES, JORGE CASAÑA MOHEDO, Y VICENTE GEA CABALLERO 97

CAPÍTULO 10

EFECTOS DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y LA AUTOEFICACIA EN ALUMNOS UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD

PABLO HERNÁNDEZ LUCAS, ALBERTO GONZÁLEZ GARCÍA, MARÍA JOSÉ ÁLVAREZ ÁLVAREZ, ÓSCAR RODRÍGUEZ NOGUEIRA, Y ARRATE PINTO CARRAL 111

CAPÍTULO 11

LA REGLA DE LOS 3 PUNTOS EN DERMATOLOGÍA COMO CRIBADO DE LESIONES MELANOCÍTICAS: ADAPTACIÓN DE LA CLÍNICA A LA DOCENCIA

JAVIER MARCO LLEDÓ, JONATAN GARCÍA CAMPOS, JOSÉ BAÑULS ROCA; PALOMA LÓPEZ ROS, NICANOR MORALES DELGADO, SARA ZÚNICA GARCÍA, VICENTA MARTÍNEZ CÓRCOLES, NURIA PADROS-FLORES, Y LAURA TABERNERO GRAU.. 121

CAPÍTULO 12

EL PODCAST COMO HERRAMIENTA DOCENTE EN LA ASIGNATURA DE BIOMECÁNICA PODOLÓGICA

JONATAN GARCÍA CAMPOS, JAVIER MARCO LLEDÓ, PALOMA LÓPEZ ROS, NICANOR MORALES DELGADO, VICENTA MARTÍNEZ CÓRCOLES, LAURA TABERNERO GRAU, SARA ZÚNICA GARCÍA, Y NURIA PADROS-FLORES..... 131

CAPÍTULO 13

ESTUDIANTES INCOMING Y SU SATISFACCIÓN CON LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS DE FISIOTERAPIA: PERSPECTIVAS POR SEXO

JUAN VICENTE MAMPEL, MARIOLA BELDA ANTOLÍ, ELOY JAENADA CARRILERO, FRANCISCO JAVIER FALAGUERA VERA, MÓNICA ALONSO MARTÍN, PAULA BLANCO GIMÉNEZ, Y LUIS BARAJA VEGAS 139

CAPÍTULO 14

ESCALA DE HABILIDADES DE LA COMUNICACIÓN DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EHC-PS) APLICADA A ESTUDIANTES DE CUARTO CURSO DE PODOLOGÍA

LAURA TABERNERO GRAU, VICENTA MARTÍNEZ CÓRCOLES, JONATAN GARCÍA CAMPOS, Y JAVIER MARCO LLEDÓ 147

CAPÍTULO 15

ANÁLISIS CUALITATIVO DE UN PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO DEL MANEJO DE LA OBESIDAD PARA ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA

MARÍA DEL CARMEN NEIPP LÓPEZ, JAVIER MANCHÓN LÓPEZ, Y MARÍA JOSÉ QUILES SEBASTIÁN..... 155

CAPÍTULO 16

INTELIGENCIA EMOCIONAL Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EN ALUMNOS UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD

ANA GONZÁLEZ CASTRO, RAQUEL LEIRÓS RODRÍGUEZ, EDUARDO ALBA PÉREZ, Y LORENA ÁLVAREZ DEL BARRIO 165

CAPÍTULO 17

DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE Y SU IMPACTO EN EL ÉXITO ACADÉMICO

ALBERTO GONZÁLEZ GARCÍA, PABLO HERNÁNDEZ LUCAS, ÓSCAR RODRÍGUEZ NOGUEIRA, ARRATE PINTO CARRAL, Y MARÍA JOSÉ ÁLVAREZ ÁLVAREZ 175

CAPÍTULO 18

ANÁLISIS DE LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES Y PROFESORADO DE FISIOTERAPIA RESPECTO A LA MATERIA DE TRABAJO FINAL DE GRADO EN LA UCV: COMPARATIVA ENTRE CURSOS

NIEVES DE BERNARDO TEJEDOR, JORGE ALARCÓN JIMÉNEZ, CRISTINA CAMPOS VILLEGAS, CATALINA MARÍA ROSER MAS, JAVIER GENE-MORALES, ÁNGEL SÁEZ-BERLANGA, Y PEDRO GARGALLO BAYO 189

CAPÍTULO 19

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE EL TUTELAJE DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

ÁLVARO BORRALLO-RIEGO, JOSÉ MIGUEL PÉREZ-JIMÉNEZ, ELEONORA MAGNI, Y MARÍA DOLORES GUERRA-MARTÍN 197

CAPÍTULO 20

EL TRABAJO DE FIN DE GRADO EN FISIOTERAPIA: UNA MIRADA DETALLADA A LA ENSEÑANZA Y EVALUACIÓN EN LAS UNIVERSIDADES ESPAÑOLAS

NIEVES DE BERNARDO TEJEDOR, JORGE ALARCÓN JIMÉNEZ, CRISTINA CAMPOS VILLEGAS, CATALINA MARÍA ROSER MAS, JAVIER GENE-MORALES, ÁNGEL SÁEZ-BERLANGA, Y PEDRO GARGALLO BAYO 209

CAPÍTULO 21

ANÁLISIS DE LA CONCORDANCIA EN LA EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA COMUNICATIVA EN EL TRABAJO FIN DE GRADO DEL GRADO EN ENFERMERÍA

LUCÍA CILLEROS PINO, DANIELA CELIA MONTESDEOCA RAMÍREZ, MAXIMINO DÍAZ-HERNÁNDEZ, JOSÉ ENRIQUE HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ, MARÍA JOSÉ MORALES GÁZQUEZ, Y CARMEN NIEVES HERNÁNDEZ FLORES..... 219

CAPÍTULO 22

LA EVALUACIÓN CLÍNICA OBJETIVA ESTRUCTURADA EN ESTUDIANTES DEL GRADO EN ENFERMERÍA: UNA EXPERIENCIA PILOTO EN LA UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

DANIELA CELIA MONTESDEOCA RAMÍREZ, CARMEN NIEVES HERNÁNDEZ FLORES, JOSÉ ENRIQUE HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ, MAXIMINO DÍAZ-HERNÁNDEZ, LUCÍA CILLEROS PINO, Y MARÍA JOSÉ MORALES GÁZQUEZ 231

CAPÍTULO 23

INTEGRACIÓN Y PERCEPCIÓN DE MATERIAS BÁSICAS (ELECTRÓNICA ANALÓGICA Y DIGITAL Y FISIOLOGÍA HUMANA) EN EL GRADO DE INGENIERÍA BIOMÉDICA

FRANCISCO SUÁREZ CASTRO, ANTONIO CONSOLI BARONE, Y MIRIAM GARCÍA SAN FRUTOS..... 241

CAPÍTULO 24

INTEGRANDO LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN LA ENSEÑANZA ENFERMERA: INNOVACIONES DOCENTES PARA EL FUTURO PROFESIONAL

MARÍA DEL CARMEN TORREJÓN GUIRADO255

CAPÍTULO 25

CREACIÓN DE UN ÁLBUM VIRTUAL DE IMÁGENES COMO HERRAMIENTA DE APRENDIZAJE EN BIOMEDICINA

BEGOÑA VILLAR CHEDA, ANA MUÑOZ PATIÑO, MARÍA ALICIA COSTA BESADA, RITA VALENZUELA LIMIÑANA, MARÍA DEL CARMEN DÍAZ RUIZ, Y JANNETTE RODRÍGUEZ PALLARES267

CAPÍTULO 26

EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA COMUNICATIVA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, A TRAVÉS DE UNA RÚBRICA VALIDADA, DURANTE LA EXPOSICIÓN ORAL DE UN TRABAJO ACADÉMICO

MARÍA JOSÉ MORALES GÁZQUEZ, CARMEN NIEVES HERNÁNDEZ FLORES, Y DANIELA CELIA MONTESDEOCA RAMÍREZ.....279

CAPÍTULO 27

INNOVACIÓN DOCENTE EN ANTROPOLOGÍA DE LA SALUD: INTEGRACIÓN DE LA PERSPECTIVA DE LOS PACIENTES Y LOS ESTUDIANTES EN LA FORMACIÓN FARMACÉUTICA

MANUEL JESÚS MACHUCA GONZÁLEZ, IRENE GARCÍA DOMÍNGUEZ, AZAHARA RODRÍGUEZ LUNA, CRISTINA GARCÍA MUÑOZ, Y JUAN CARLOS HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ289

CAPÍTULO 28

PUZLES CIENTÍFICOS: DISEÑO COLABORATIVO DE RUTAS MOLECULARES

IRENE GARCÍA DOMÍNGUEZ, CRISTINA GARCÍA MUÑOZ, MANUEL JESÚS MACHUCA GONZÁLEZ, JUAN CARLOS HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ, ELENA AGUADO DOMÍNGUEZ, Y AZAHARA RODRÍGUEZ LUNA297

CAPÍTULO 29

DIBUJANDO EL ESTADO ACTUAL DEL USO DEL CHATGPT EN LOS ESTUDIANTES Y GRADOS UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA

CRISTINA GARCÍA MUÑOZ, IRENE GARCÍA DOMÍNGUEZ, AZAHARA RODRÍGUEZ LUNA, MANUEL JESÚS MACHUCA GONZÁLEZ, ELENA AGUADO DOMÍNGUEZ, Y JUAN CARLOS HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ 309

CAPÍTULO 30

CREACIÓN DE CATEGORÍAS DESDE EL ENFOQUE FENOMENOGRÁFICO. EL CONCEPTO DE SALUD: RESULTADOS DEL PRE-TEST Y POST-TEST EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

ITZIAR HOYOS CILLERO 325

CAPÍTULO 31

EL IMPACTO DEL CICLISMO EN LA SALUD FÍSICA Y MENTAL: PROPUESTAS EDUCATIVAS PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

JUAN JOSÉ PÉREZ DÍAZ, ALEJANDRO DE ROZAS GALÁN, IGNACIO VALDIVIA FERNÁNDEZ, Y GRACIA CRISTINA VILLODRES BRAVO 335

CAPÍTULO 32

AUTOEFICACIA DE LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD Y SU RELACIÓN CON LAS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

ARRATE PINTO CARRAL, ÓSCAR RODRÍGUEZ NOGUEIRA, MARÍA JOSÉ ÁLVAREZ ÁLVAREZ, ALBERTO GONZÁLEZ GARCÍA, Y PABLO HERNÁNDEZ LUCAS 347

CAPÍTULO 33

ESTRÉS ACADÉMICO, AFRONTAMIENTO E IMPACTO EN EL DESARROLLO Y BIENESTAR EMOCIONAL DE FUTUROS DOCENTES

FRANCISCO MANUEL MORALES RODRÍGUEZ, JOSÉ PABLO RODRÍGUEZ GOBIET, ANA MARÍA MORALES RODRÍGUEZ, MANUEL NARVÁEZ PELÁEZ, Y MARÍA DEL PILAR ORDÓÑEZ CAÑETE 359

CAPÍTULO 34

PROYECTO GRASA: IDEAS RADICALES-INNOVACIÓN DOCENTE EN COMPOSICIÓN CORPORAL Y NUTRICIÓN PARA FOMENTAR EL PENSAMIENTO CRÍTICO Y LA MOTIVACIÓN

JUAN CORRAL PÉREZ, LAURA ÁVILA CABEZA DE VACA, MANUEL COSTILLA MACÍAS, ALBA MIER PERULERO, ANDREA GONZÁLEZ MARISCAL, Y CRISTINA CASALS VÁZQUEZ 367

CAPÍTULO 35

LA PERSPECTIVA DE GÉNERO COMO MOTOR DE INNOVACIÓN EN LA EDUCACIÓN SANITARIA SUPERIOR

ELENA LÓPEZ-BERMEJO MINAYA Y MIRIAM LEÑERO CIRUJANO379

CAPÍTULO 36

ARMONÍA EN ACCIÓN: INNOVACIÓN DOCENTE EN UN PROYECTO INTERDISCIPLINARIO ENTRE ESTUDIANTES DE MÚSICA Y ENFERMERÍA

RAQUEL CABALLERO DE LA CALLE, MIRIAM LEÑERO CIRUJANO, PATRICIA FERRERO SERENO, MARÍA ENCARNACIÓN FERNÁNDEZ CONTRERAS, MIGUEL ÁNGEL GARCÍA GARRIDO, ANA RUIZ RODRÍGUEZ, ANTONIO SORIANO SANTACRUZ, RAQUEL BADILLO DE SANTOS, Y MARÍA NIEVES MORO-TEJEDOR389

CAPÍTULO 37

RELACIÓN E IMPACTO DE LA ACTITUD HACIA EL APRENDIZAJE Y LA AUTOEFICACIA GENERAL EN EL ÉXITO ACADÉMICO DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD

MARÍA JOSÉ ÁLVAREZ ÁLVAREZ, ARRATE PINTO CARRAL, PABLO HERNÁNDEZ LUCAS, Y ÓSCAR RODRÍGUEZ NOGUEIRA403

CAPÍTULO 38

PERCEPCIONES DE LOS ESTUDIANTES SOBRE LAS COMPETENCIAS DEL BUEN DOCENTE EN CIENCIAS DE LA SALUD

LORENA ÁLVAREZ DEL BARRIO, ELENA ANDRADE-GÓMEZ, EDUARDO ALBA PÉREZ, RAQUEL LEIRÓS RODRÍGUEZ, Y ANA GONZÁLEZ CASTRO413

CAPÍTULO 39

CREENCIAS DEL PROFESORADO DE CIENCIAS DE LA SALUD SOBRE LA PRÁCTICA DOCENTE E INNOVACIÓN: ESTUDIO DESCRIPTIVO

EDUARDO ALBA PÉREZ, ANA GONZÁLEZ CASTRO, ELENA ANDRADE-GÓMEZ, LORENA ÁLVAREZ DEL BARRIO, Y RAQUEL LEIRÓS RODRÍGUEZ427

CAPÍTULO 40

ADQUISICIÓN DE LA COMPETENCIA CULTURAL A TRAVÉS DE LOS CUIDADOS COMPASIVOS A INMIGRANTES IRREGULARES EN CANARIAS: UNA EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE SERVICIO

MARÍA JOSÉ MORALES GÁZQUEZ, CARMEN NIEVES HERNÁNDEZ FLORES, Y DANIELA CELIA MONTESDEOCA RAMÍREZ.....439

CAPÍTULO 41

DESARROLLO DE HABILIDADES PROFESIONALES PARA EL CAMBIO DE CONDUCTAS: UNA PROPUESTA DE INNOVACIÓN DOCENTE EN EL GRADO DE PSICOLOGÍA

MARÍA JOSÉ QUILES SEBASTIÁN, MARÍA DEL CARMEN NEIPP LÓPEZ, Y JAVIER MANCHÓN LÓPEZ 451

CAPÍTULO 42

NUEVAS TÉCNICAS DOCENTES EN BIOLOGÍA E HISTOLOGÍA

JAVIER AZUA ROMEO 461

CAPÍTULO 43

INNOVACIÓN EDUCATIVA EN PRÁCTICAS SIMULADAS: APLICACIÓN DE SIMULACIONES EN TRES DIMENSIONES, REALIDAD VIRTUAL E INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN LABORATORIOS DE PRÁCTICA CLÍNICA

MARTÍN FLORES SALDAÑA, JORGE VILA PASCUAL, AURORA ESTEVE CLAVERO, ENRIQUE JESÚS VERA REMARTÍNEZ, JORGE FLORES CABALLER, EVA MARTÍ MARCO, IRENE CARMONA FORTUÑO, MARÍA PILAR MOLÉS JULIO, RICARDO PARDO ROMERO, E INMACULADA REMOLAR QUINTANA 471

CAPÍTULO 44

EL CUERPO COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE METACOGNITIVA EN EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA

OLGA ANGÉLICA VÁSQUEZ-PALMA 481

CAPÍTULO 45

EL PAPEL DEL MINDFULNESS EN LA PREVENCIÓN Y ABORDAJE DE LA VIOLENCIA ENTRE ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

PABLO MOLINA MORENO, SILVIA FERNÁNDEZ GEA, ELENA MARTÍNEZ CASANOVA, MARÍA DEL MAR MOLERO JURADO, Y ANA BELÉN BARRAGÁN MARTÍN 489

CAPÍTULO 40

ADQUISICIÓN DE LA COMPETENCIA CULTURAL A TRAVÉS DE LOS CUIDADOS COMPASIVOS A INMIGRANTES IRREGULARES EN CANARIAS: UNA EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE SERVICIO

MARÍA JOSÉ MORALES GÁZQUEZ, CARMEN NIEVES HERNÁNDEZ FLORES, Y
DANIELA CELIA MONTESDEOCA RAMÍREZ
Universidad de Las Palmas de Gran Canaria

INTRODUCCIÓN

El fenómeno de la migración irregular hacia Europa, especialmente a través de rutas marítimas peligrosas como las que llevan a Canarias, se ha intensificado en las últimas décadas, convirtiéndose en una cuestión humanitaria crítica. Según datos de la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), cada año miles de personas arriesgan sus vidas cruzando el mar en busca de seguridad, estabilidad y mejores oportunidades, enfrentando condiciones extremas y, en muchos casos, traumas físicos y emocionales graves (International Organization for Migration, 2020). En los primeros cinco meses de 2024, la llegada de inmigrantes irregulares a Canarias aumentó en un 259.6%, alcanzando un total de 17.117 personas. Este aumento se ha atribuido al incremento de migrantes utilizando la peligrosa Ruta Canaria, una de las más activas y riesgosas de acceso a Europa por vía marítima. Además, hasta mayo de este año, se han documentado más de 21.200 rescates de personas que intentaban llegar por esta ruta. Otro dato clave es que, aunque el número de inmigrantes sigue aumentando, el Ministerio del Interior reporta una cierta desaceleración en los últimos meses del año (EFE, 2024; RTVE; 2024; The Objective, 2024). En este contexto, la atención sanitaria a los inmigrantes que llegan en pateras se enfrenta a numerosos desafíos, desde la provisión de cuidados médicos básicos hasta la respuesta a necesidades psicológicas y sociales complejas.

El presente proyecto de cuidados compasivos se basa en la metodología de aprendizaje-servicio (ApS), una estrategia pedagógica que combina la formación académica con el compromiso social, permitiendo a los estudiantes de enfermería adquirir competencias profesionales mientras realizan una labor de servicio a la comunidad. El enfoque de este proyecto está dirigido a proporcionar cuidados de salud física y apoyo emocional a los inmigrantes que llegan en pateras a Canarias, quienes, debido a las condiciones extremas de su travesía, presentan múltiples necesidades sanitarias, tanto a nivel físico como emocional (Ruiz-López, 2019).

Contexto de los cuidados compasivos y la vulnerabilidad de los inmigrantes

El concepto de cuidados compasivos tiene sus raíces en el compromiso de la profesión enfermera con la dignidad humana, la empatía y el respeto por el otro (Watson, 2008). Además, la compasión culturalmente competente es fundamental para ofrecer un cuidado adecuado a personas de diferentes contextos culturales. Esta compasión no es simplemente empatía o simpatía; implica un entendimiento profundo de las experiencias y perspectivas culturales del paciente, lo que permite que los profesionales de la salud adapten sus intervenciones a las necesidades específicas de cada individuo. En el caso de los inmigrantes que llegan en pateras, muchos de ellos han experimentado traumas significativos, como conflictos, persecuciones, pobreza extrema y condiciones peligrosas durante su travesía. Esto demanda un enfoque que combine compasión, sensibilidad cultural, y un entendimiento profundo de los factores psicosociales y culturales que afectan a los pacientes (Papadopoulos, 2018). En situaciones de alta vulnerabilidad, como la de los inmigrantes recién llegados, los cuidados compasivos no solo tratan las necesidades físicas, sino que también abordan el sufrimiento emocional y el trauma. Los inmigrantes que arriban en pateras a Canarias suelen experimentar fatiga extrema, deshidratación, hipotermia, y en algunos casos, presentan enfermedades infecciosas o lesiones derivadas del viaje. Sin embargo, uno de los aspectos más críticos de su atención es el manejo del estrés postraumático y otros problemas psicológicos derivados de experiencias previas de violencia, persecución y desplazamiento (Silva y Martín, 2018).

La atención a esta población requiere un enfoque integral que incluya no solo el tratamiento de las patologías presentes, sino también una escucha activa y el desarrollo de relaciones terapéuticas basadas en la confianza y el respeto mutuo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado la importancia de incluir una atención centrada en la persona que respete su cultura, creencias y valores, especialmente en contextos migratorios (WHO, 2016).

Metodología del aprendizaje-servicio en enfermería

El aprendizaje-servicio ha demostrado ser una metodología efectiva en la formación de competencias clínicas y humanísticas en los estudiantes de ciencias de la salud, especialmente en el ámbito de la enfermería. Al combinar el aprendizaje teórico con la práctica en un entorno comunitario, los estudiantes no solo adquieren conocimientos técnicos, sino que también desarrollan habilidades de empatía, comunicación y trabajo en equipo, esenciales para el ejercicio profesional (Navarro-Pérez y Repullo, 2017). En este proyecto, los estudiantes de enfermería participarán activamente en la atención a inmigrantes, colaborando con profesionales sanitarios y organizaciones no gubernamentales (ONGs) locales que trabajan en la recepción y cuidado de estas personas en Canarias.

A través de su participación en el proyecto, los estudiantes no solo adquirirán competencias clínicas, sino que también interiorizarán valores éticos y morales propios de los cuidados compasivos, como la empatía, la equidad en el acceso a los servicios de salud y el respeto a la dignidad humana, contribuyendo al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030 de Naciones Unidas, en particular los objetivos 3, 4 y 10 pero también se puede relacionar con otros (United Nations, 2015):

ODS 3: Salud y bienestar

Este objetivo busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades. El proyecto contribuye a:

- Asegurar el acceso a servicios de salud esenciales para los inmigrantes, proporcionando atención básica y apoyando la gestión de las enfermedades y el trauma asociados con la migración.
- Fomentar el bienestar emocional y psicológico, al integrar el cuidado compasivo y el acompañamiento a personas en situación de vulnerabilidad.

ODS 4: Educación de calidad

Este proyecto encaja con el ODS 4, que busca garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad. El aprendizaje-servicio permite a los estudiantes de enfermería adquirir competencias técnicas y humanas mientras brindan un servicio a la comunidad, lo que contribuye a:

- Formar profesionales con una visión ética y humanitaria, capacitados no solo en aspectos técnicos, sino también en el trato empático y compasivo a poblaciones vulnerables.
- Fomentar el aprendizaje basado en la experiencia, promoviendo una formación integral y conectada con la realidad social.

ODS 10: Reducción de las desigualdades

Este objetivo busca reducir las desigualdades dentro de los países y entre ellos. El proyecto se enfoca en una población especialmente vulnerable, que enfrenta grandes desigualdades en términos de acceso a servicios de salud y protección social:

- Atención a grupos marginados: Al centrarse en los inmigrantes, el proyecto contribuye a reducir las desigualdades en el acceso a servicios sanitarios y apoyo emocional, proporcionando cuidados a quienes suelen quedar fuera de los sistemas de salud convencionales.
- Fomentar la inclusión social de personas migrantes, ayudando a mitigar las barreras culturales, lingüísticas y socioeconómicas.

ODS 16: Paz, justicia e instituciones sólidas

El ODS 16 se centra en promover sociedades pacíficas, inclusivas y justas. Este proyecto, al abordar la situación de los inmigrantes y brindarles cuidados compasivos, contribuye a:

- Promover la paz y la inclusión social: Al apoyar a personas que han vivido situaciones de conflicto y crisis humanitaria, el proyecto fomenta la construcción de comunidades más inclusivas y solidarias.

- Fomentar instituciones responsables: Colaborar con instituciones locales y ONGs para brindar atención humanitaria impulsa una mayor responsabilidad y compromiso ético hacia las personas en situación de vulnerabilidad.

ODS 17: Alianzas para lograr los objetivos

Este proyecto se apoya en la colaboración entre la universidad (educación), ONGs y organizaciones locales que trabajan en la atención a inmigrantes, cumpliendo con el espíritu del ODS 17, que promueve alianzas y cooperación multilateral para lograr los objetivos globales:

- Formar alianzas estratégicas: Trabajar con organizaciones comunitarias, autoridades locales y ONGs para brindar cuidados de salud de manera coordinada y efectiva.

- Desarrollo de proyectos conjuntos entre la academia y la sociedad civil, fomentando un enfoque multidisciplinario e integral hacia los desafíos sociales.

ODS 1: Fin de la pobreza

Si bien el enfoque del proyecto está en el ámbito de la salud, también tiene implicaciones relacionadas con la reducción de la pobreza, ya que muchos inmigrantes que llegan en pateras se encuentran en situación de pobreza extrema. Al proporcionarles acceso a cuidados esenciales:

- Contribuye a paliar las condiciones de extrema vulnerabilidad de estas personas, mejorando su calidad de vida y bienestar inmediato tras la llegada.

ODS 5: Igualdad de género

Si en el proyecto se tiene en cuenta la perspectiva de género, como el cuidado a mujeres migrantes (embarazadas, madres o víctimas de violencia), se puede relacionar con el ODS 5, que promueve la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres y niñas.

Relevancia y justificación del proyecto

Este proyecto responde a la necesidad urgente de atención sanitaria integral a una de las poblaciones más vulnerables en Europa. Los inmigrantes que llegan en pateras suelen quedar excluidos de los sistemas de salud convencionales debido a barreras lingüísticas, culturales y sociales (Red Cross, 2019). Proyectos como este no solo permiten que los estudiantes adquieran habilidades valiosas, sino que también contribuyen a cerrar las brechas en la atención sanitaria que enfrentan estos grupos, ofreciendo una respuesta humanitaria y compasiva basada en la práctica colaborativa.

Al proporcionar a los estudiantes de enfermería una experiencia directa con poblaciones en situación de vulnerabilidad, se fomenta su capacidad para aplicar los

principios de los cuidados compasivos y culturalmente competentes en contextos clínicos reales, preparándolos para su futura práctica profesional en entornos multiculturales y de crisis (Reinholz y Andrews, 2020).

El objetivo general de este proyecto consiste en formar a los estudiantes de enfermería en la práctica de cuidados compasivos culturalmente competentes mediante experiencias reales, alineadas con la metodología de ApS. Esto implica un doble propósito:

- Aprendizaje significativo: Desarrollar competencias en cuidados compasivos y habilidades clínicas.
- Servicio a la comunidad: Proporcionar apoyo y cuidados compasivos a poblaciones vulnerables (personas afectadas por enfermedades crónicas, desastres, personas sin hogar, entre otros).

METODOLOGÍA

La metodología de este proyecto se sustenta en el aprendizaje-servicio (ApS), una estrategia pedagógica que integra el aprendizaje académico con la participación activa de los estudiantes en un servicio a la comunidad. Esta metodología ha demostrado ser eficaz en la formación de competencias técnicas y humanísticas en el ámbito de la salud, permitiendo a los estudiantes de enfermería enfrentarse a situaciones reales, colaborar con otros profesionales y desarrollar una sensibilidad ética y social ante las necesidades de las personas más vulnerables (Navarro-Pérez y Repullo, 2017). En este proyecto, el ApS se implementa en el contexto de la atención a los inmigrantes que llegan en pateras a las Islas Canarias, una población con necesidades sanitarias y emocionales complejas debido a las duras condiciones de su travesía y la situación de vulnerabilidad que enfrentan a su llegada.

Definición del problema y diagnóstico comunitario

El proyecto se inicia con un diagnóstico de la situación sanitaria y emocional de los inmigrantes que llegan en pateras. Este diagnóstico se realiza en colaboración con organizaciones no gubernamentales (ONGs), centros de acogida y servicios sanitarios que trabajan en la recepción de los migrantes en Canarias. El objetivo es identificar las necesidades más urgentes y diseñar un plan de intervención adaptado.

Las principales necesidades identificadas incluyen:

- Atención sanitaria inmediata: Infecciones, heridas, deshidratación, hipotermia y otras complicaciones médicas derivadas del viaje en patera.
- Apoyo emocional y psicológico: Gestión de trauma, estrés postraumático, angustia emocional, miedo y pérdida.

- Barreras lingüísticas y culturales: Las dificultades de comunicación y las diferencias culturales requieren un enfoque sensible para proporcionar cuidados efectivos (Silva y Martín, 2018).

Diseño de la intervención de aprendizaje-servicio

El proyecto sigue un diseño de intervención basado en cuatro etapas principales: formación, servicio, reflexión y evaluación. Estas fases se implementan de manera cíclica para garantizar que el aprendizaje de los estudiantes esté conectado con la experiencia de servicio y que la intervención comunitaria esté alineada con los principios de cuidados compasivos y de atención centrada en la persona (Watson, 2008).

Formación inicial de los estudiantes

Antes de iniciar el servicio, los estudiantes de enfermería reciben una formación específica sobre las necesidades de los inmigrantes y los principios del cuidado compasivo. Esta formación incluye:

- Talleres sobre cuidados compasivos y sensibilidad cultural: Basados en la teoría del cuidado humanista de Jean Watson y en los cuidados culturalmente competentes de Irena Papadopoulos, los estudiantes aprenden a proporcionar cuidados empáticos, respetuosos y sensibles a las diferencias culturales (Papadopoulos, 2018; Watson, 2008).

- Formación en salud mental y manejo del trauma: Los estudiantes reciben capacitación sobre cómo detectar y manejar signos de estrés postraumático, ansiedad y otras afecciones emocionales comunes en personas migrantes.

- Habilidades de comunicación intercultural: Se brindan herramientas para superar las barreras lingüísticas y culturales, promoviendo el uso de la comunicación no verbal y la mediación intercultural cuando sea necesario (Red, 2019).

Ejecución del servicio

Una vez completada la formación, los estudiantes se organizan en equipos de trabajo para llevar a cabo la intervención en terreno. Las actividades de servicio incluyen:

- Atención sanitaria básica: Los estudiantes proporcionan cuidados esenciales a los inmigrantes recién llegados, tales como hidratación, control de heridas, detección de signos vitales y primeros auxilios.

- Apoyo emocional y acompañamiento: Los estudiantes ofrecen apoyo psicológico a través de la escucha activa y la empatía, ayudando a los inmigrantes a procesar el trauma y el estrés emocional.

- **Derivación y seguimiento:** Los estudiantes colaboran con otros profesionales de la salud y ONGs para derivar a los inmigrantes a servicios especializados (psicología, medicina general, atención pediátrica) cuando sea necesario.

La intervención tiene lugar en centros de acogida temporal, en puntos de desembarco y en hospitales de campaña, donde los inmigrantes reciben atención durante sus primeras horas o días en territorio español. Estos entornos permiten a los estudiantes desarrollar competencias en un contexto real y multicultural, enfrentándose a situaciones complejas que requieren tanto habilidades técnicas como humanas.

Reflexión y evaluación continua

Un componente fundamental del ApS es la reflexión sobre la experiencia de servicio. Los estudiantes son incentivados a reflexionar sobre su práctica a lo largo del proyecto mediante:

- **Diarios reflexivos:** Los estudiantes documentan sus experiencias diarias, destacando los desafíos que enfrentan y las lecciones que aprenden sobre los cuidados compasivos y la atención a personas en situaciones de extrema vulnerabilidad.

- **Discusión en grupo:** Se organizan sesiones de reflexión en clase donde los estudiantes comparten sus experiencias, analizan los problemas éticos que han encontrado y discuten cómo han aplicado los principios de los cuidados compasivos en situaciones difíciles (Navarro-Pérez y Repullo, 2017).

- **Autoevaluación y evaluación entre pares:** Al final de cada ciclo de servicio, los estudiantes realizan una autoevaluación de sus competencias y reciben retroalimentación de sus compañeros y profesores.

Evaluación del impacto

La última etapa del proyecto consiste en evaluar tanto el impacto en la formación de los estudiantes como los beneficios para la comunidad. Se utiliza una combinación de métodos cuantitativos y cualitativos para evaluar:

- **Competencias adquiridas por los estudiantes:** Se mide el desarrollo de habilidades clínicas, empatía, trabajo en equipo y capacidad de resolución de problemas a través de encuestas y rúbricas de evaluación (Reinholz y Andrews, 2020).

- **Satisfacción de la comunidad atendida:** Se realizan entrevistas y encuestas con los inmigrantes y con los profesionales de las ONGs para valorar la calidad del servicio y el impacto de la atención recibida (Red Cross, 2019).

- **Impacto en la comunidad:** El proyecto busca mejorar el acceso a cuidados sanitarios y apoyo emocional para los inmigrantes que llegan en pateras, contribuyendo a su bienestar inmediato y a su integración en el sistema sanitario (Ruiz-López, 2019).

Estrategias de colaboración

Para asegurar el éxito del proyecto, se establecen alianzas estratégicas con diferentes organizaciones que ya operan en el ámbito de la migración y la salud, tales como:

- Cruz Roja Española: Colaboración en la atención sanitaria y logística en puntos de desembarco.
- ONGs locales y centros de acogida: Participación en la atención directa a inmigrantes, facilitando la comunicación y la organización del servicio.
- Autoridades sanitarias: Coordinación con hospitales y centros de salud para la derivación y atención especializada.

RESULTADOS ESPERADOS

El proyecto de cuidados compasivos para inmigrantes que llegan en pateras a Canarias tiene como objetivo generar un impacto significativo tanto en los estudiantes de enfermería que participan en el mismo, como en la población destinataria. La metodología de aprendizaje-servicio (ApS) se caracteriza por proporcionar un entorno en el que los estudiantes aprenden a través de la experiencia directa, mientras que las comunidades vulnerables reciben un servicio que responde a sus necesidades urgentes. A continuación, se describen los resultados esperados en ambos aspectos, basados en la evidencia bibliográfica sobre el impacto del ApS en la formación en salud y la atención humanitaria.

Resultados esperados en los estudiantes de enfermería

Desarrollo de competencias clínicas y humanísticas

Uno de los principales resultados esperados es que los estudiantes de enfermería desarrollen una combinación de competencias técnicas y habilidades humanísticas, esenciales para su futura práctica profesional. En el ámbito clínico, se espera que los estudiantes mejoren en:

- Evaluación y manejo de situaciones de urgencia: Al enfrentarse a pacientes que han experimentado condiciones extremas durante su migración, los estudiantes aprenderán a identificar signos vitales, abordar necesidades inmediatas de salud y administrar primeros auxilios básicos. Estudios han demostrado que la experiencia en situaciones reales fortalece la toma de decisiones y la capacidad de los estudiantes para priorizar intervenciones (Reinholz y Andrews, 2020).
- Habilidades en comunicación intercultural: Al trabajar con personas que hablan diferentes idiomas y provienen de contextos culturales diversos, los estudiantes adquirirán competencias en comunicación intercultural y aprenderán a utilizar estrategias de comunicación no verbal. Esto fomenta una mayor sensibilidad cultural

y el respeto a las diferencias, un aspecto esencial en la práctica de la enfermería en entornos multiculturales (Silva y Martín, 2018).

- **Empatía y cuidado compasivo:** Los estudiantes desarrollarán una mayor capacidad para practicar la empatía y los cuidados compasivos, que son fundamentales para atender a poblaciones vulnerables. La literatura sugiere que la participación en proyectos de aprendizaje-servicio aumenta significativamente la capacidad de los estudiantes para conectarse emocionalmente con los pacientes y brindar un cuidado centrado en la persona (Navarro-Pérez y Repullo, 2017).

b. Fomento del pensamiento crítico y la resolución de problemas

El aprendizaje en un entorno real obliga a los estudiantes a enfrentar situaciones complejas y tomar decisiones rápidas, lo que fortalece su pensamiento crítico y su capacidad para resolver problemas en situaciones de alta presión. El aprendizaje experiencial, combinado con la supervisión y reflexión, fomenta el desarrollo de estas competencias, que son fundamentales en la enfermería (Eyler y Giles, 1999).

Crecimiento personal y profesional

El ApS no solo contribuye a la formación técnica, sino que también impulsa el crecimiento personal de los estudiantes. Al participar en actividades de servicio con poblaciones en situación de vulnerabilidad, los estudiantes desarrollan un sentido más profundo de responsabilidad social y compromiso ético con la comunidad. Este tipo de experiencias promueve una mayor conciencia social y una visión más inclusiva y justa de la atención sanitaria, preparándolos para trabajar en entornos diversos y desafiantes (Eyler y Giles, 1999).

Desarrollo de habilidades de trabajo en equipo

En un proyecto de esta naturaleza, los estudiantes de enfermería colaboran con profesionales de la salud, ONGs y otros actores clave en el cuidado de los inmigrantes. Esto fomenta el trabajo en equipo, una competencia crítica en la enfermería, donde la atención coordinada y multidisciplinaria es esencial para el bienestar del paciente (Reinholz y Andrews, 2020).

Resultados esperados en la población inmigrante

Acceso a cuidados de salud inmediatos

Un resultado inmediato del proyecto es que los inmigrantes recién llegados recibirán atención sanitaria básica al llegar a Canarias. Este cuidado incluye la evaluación de signos vitales, el tratamiento de heridas menores y la identificación de enfermedades infecciosas u otras patologías que requieran intervención urgente. Este tipo de intervención puede prevenir complicaciones médicas graves derivadas de las condiciones extremas del viaje (Ruiz-López, 2019).

Apoyo emocional y psicológico

El proyecto no solo se centra en el aspecto físico del cuidado, sino también en el apoyo emocional a los inmigrantes, que a menudo han sufrido traumas físicos y psicológicos severos durante su migración. Se espera que los estudiantes, mediante una escucha activa y un trato empático, proporcionen un espacio seguro donde los inmigrantes puedan expresar sus emociones y comenzar el proceso de recuperación emocional. La literatura destaca que los cuidados compasivos y la empatía en situaciones de vulnerabilidad tienen un impacto positivo en la salud mental y el bienestar general de los pacientes (Watson, 2008).

Mejora en la inclusión social y cultural

Un aspecto clave del proyecto es la provisión de información y orientación sobre los recursos disponibles en el sistema sanitario y social de Canarias. A través de esta intervención, se espera mejorar la inclusión social de los inmigrantes, ayudándoles a comprender y acceder a los servicios de salud, al mismo tiempo que se facilita su adaptación al nuevo entorno (Red Cross, 2019). La creación de puentes culturales a través de una atención intercultural y multilingüe también puede contribuir a reducir las barreras que enfrentan estas personas.

Resultados esperados en la comunidad y las instituciones colaboradoras

Fortalecimiento de las redes de apoyo comunitario

El proyecto involucra la colaboración con ONGs locales, como la Cruz Roja y otros centros de acogida, lo que refuerza las redes de apoyo comunitario ya existentes. Este trabajo colaborativo fortalece la capacidad de respuesta a situaciones de emergencia humanitaria en Canarias, al tiempo que crea una red interinstitucional más robusta y coordinada en la atención a inmigrantes (Red Cross, 2019).

Generación de conocimiento y sensibilización

El proyecto también servirá como fuente de conocimiento para futuras intervenciones y políticas públicas orientadas a mejorar la atención sanitaria de los inmigrantes. La recopilación de datos sobre el estado de salud y las necesidades emocionales de los inmigrantes puede servir para sensibilizar a las instituciones sobre la importancia de proporcionar cuidados adecuados y culturalmente competentes. Además, se espera que este tipo de proyectos contribuyan a la concienciación social sobre las condiciones de los inmigrantes y la necesidad de respuestas humanitarias más integrales (Silva y Martín, 2018).

Evaluación del impacto

Los resultados esperados se evaluarán a través de una serie de herramientas, incluyendo:

- Encuestas y entrevistas a los inmigrantes atendidos, para medir su satisfacción con los cuidados recibidos y el impacto emocional del apoyo proporcionado.
- Rúbricas de evaluación para valorar el desarrollo de competencias en los estudiantes, incluyendo habilidades clínicas, capacidad de empatía, pensamiento crítico y trabajo en equipo.
- Análisis cualitativos de los diarios reflexivos de los estudiantes, para identificar su crecimiento personal y profesional.
- Reuniones de retroalimentación con las ONGs colaboradoras y otros profesionales involucrados, con el fin de mejorar las intervenciones futuras y optimizar el impacto del proyecto en la comunidad.

REFERENCIAS

- EFE (2024, junio 3). La llegada de inmigrantes irregulares a Canarias hasta mayo sube un 259,6 %. *EFE Noticias*. Recuperado de <https://www.efe.com>
- Eyler, J. y Giles, D. E. (1999). *Where's the Learning in Service-Learning?* Jossey-Bass.
- International Organization for Migration. (2020). *World migration report 2020*. Recuperado de <https://www.iom.int/wmr>
- Navarro-Pérez, M. y Repullo, J.R. (2017). El aprendizaje-servicio como metodología educativa en la universidad: Impacto en la formación de estudiantes de ciencias de la salud. *Revista de Educación Superior*, 46(1), 35-47.
- Papadopoulos, I. (2018). *Culturally competent compassion: A guide for healthcare students and practitioners*. Routledge.
- Red Cross. (2019). *Informe sobre la situación de los migrantes en Canarias*. Cruz Roja Española.
- Reinholz, D. y Andrews, T. (2020). Service-learning in nursing education: A review of impact on student outcomes. *Journal of Nursing Education*, 59(2), 65-72.
- RTVE. (2024, mayo 31). Las llegadas de migrantes a Canarias aumentan un 303% en 2024. *RTVE*. Recuperado de <https://www.rtve.es>
- Ruiz-López, M. (2019). Los cuidados a inmigrantes en situación irregular en Canarias. *Revista Española de Salud Pública*, 93, e201902003.
- Silva, P. y Martín, J. (2018). Estrés postraumático en migrantes: Una revisión sistemática. *Salud Mental*, 41(4), 225-232.
- The Objective. (2024, agosto 26). La Ruta Canaria de la inmigración, en números: 230.000 personas han accedido en 30 años. *The Objective*. Recuperado de <https://theobjective.com>
- United Nations. (2015). *Transforming our world: The 2030 agenda for sustainable development*. Recuperado de <https://sdgs.un.org/2030agenda>
- Watson, J. (2008). *Nursing: The philosophy and science of caring*. University Press of Colorado.

Adquisición de la competencia cultural a través de los cuidados...

World Health Organization (WHO). (2016). *Health of refugees and migrants: Practices in addressing the health needs of refugees and migrants*. WHO.