

Acciones educativas y preventivas desarrolladas por los estudiantes de Enfermería en la educación en el trabajo en la comunidad

Educational and preventive actions developed by nursing students in work-based learning in the community

MsC. Miralys Rivero Herrada¹, MsC. Yanay Rivero Peña², MsC. Zoraya Caridad Menas Chivas³, Lic. Alía Acosta Salas⁴

1 Máster en Atención Integral a la Mujer, Licenciada en Enfermería, Profesor Auxiliar, Departamento Docente Metodológico. Facultad de Ciencias Médicas Isla de la Juventud. E-mail: miralys@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3254-2264>

2 Máster en Atención Integral a la Mujer, Licenciada en Enfermería, Profesor Auxiliar, Departamento Docente. Policlínico Leonilda Tamayo Matos. E-mail: yrp@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5655-0023>

3 Máster en Pedagogía Profesional, Licenciada en Enfermería, Profesor Auxiliar, Departamento de Secretaría Docente. Facultad de Ciencias Médicas Isla de la Juventud. E-mail: zoraya@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-0459-2240>

4 Licenciada en Enfermería, Profesor Instructor, Departamento Docente. Policlínico Docente Leonilda Tamayo Matos. E-mail: aliaacosta8@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-9584-7672>

RESUMEN

El papel de los estudiantes de enfermería en la prevención y promoción de salud es crucial en el ámbito comunitario y en su formación profesional, cuyo objetivo fundamental es socializar los resultados de las acciones educativas y preventivas desarrolladas por los estudiantes en la educación en el trabajo de cuidados de enfermería en la comunidad. Se realizó un estudio descriptivo transversal que incluye recopilación de datos a través de encuesta y entrevistas a estudiantes de enfermería involucrados. El universo y la muestra estuvo constituido por 17 estudiantes y 3 profesores de enfermería. Las técnicas fundamentales utilizadas

fueron las charlas educativas y medios didácticos. En el curso 2024 se realizaron diferentes acciones educativas de prevención y promoción de salud donde participaron los estudiantes y profesores de enfermería se llevaron a cabo diversas acciones de promoción y prevención de salud en los consultorios, pre universitario, secundaria básica, círculos infantiles y círculos de abuelos donde realizan la educación en el trabajo. Se constata la participación conjunta de los estudiantes y profesores de la carrera de enfermería en la promoción y prevención salud como herramienta fundamental.

Palabras Clave: acciones educativas, prevención, estudiantes de enfermería, salud comunitaria, formación profesional

SUMMARY

The role of nursing students in health prevention and promotion is crucial in the community setting and in their professional training. The fundamental objective is to disseminate the results of the educational and preventive actions developed by students in community nursing care education. A descriptive cross-sectional study was conducted, including data collection through a survey and interviews with the nursing students involved. The sample consisted of 17 nursing students and three nursing professors. The fundamental techniques used were educational talks and teaching aids. During the 2024 academic year, various educational actions on health prevention and promotion were carried out, with the participation of nursing students and professors. Various health promotion and prevention actions were carried out in clinics, pre-university centers, junior high schools, daycare centers, and grandparents' centers where they provide on-the-job training. The joint participation of nursing students and professors in health promotion and prevention is confirmed as a fundamental tool.

Keywords: educational actions, prevention, nursing students, community health, professional training

INTRODUCCIÓN

El papel de los estudiantes de enfermería trasciende la práctica clínica para constituirse como un pilar fundamental en la prevención de enfermedades y la promoción de la salud dentro del ámbito comunitario, un escenario que a su vez resulta crucial para su propia formación profesional integral.¹ Esta dualidad beneficia tanto a la población como al futuro profesional, creando un círculo virtuoso de aprendizaje y servicio. La Organización Mundial de la Salud (OMS), en alineación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), ha enfatizado a nivel global la necesidad imperante de crear estrategias y componentes robustos que garanticen la estabilidad de los sistemas de salud y la formación adecuada de sus profesionales. Este llamado es una respuesta directa a la ausencia de políticas coherentes y a la escasez de recursos humanos capacitados que participen activamente en la mejora de las condiciones de salud de las personas, un desafío particularmente agudo en contextos de vulnerabilidad.² La magnitud de la fuerza laboral de enfermería subraya su importancia: la Región de las Américas cuenta con alrededor de 8.4 millones de profesionales, de los cuales aproximadamente 4.5 millones son enfermeros licenciados. Este colectivo, que junto con la partería representa más del 50% de la fuerza de trabajo sanitaria, es la columna vertebral para la prestación de servicios en el primer nivel de atención.³

En el núcleo de la formación del Licenciado en Enfermería se sitúan las estrategias pedagógicas que combinan el estudio y el trabajo. Este modelo se sustenta en el principio de la unidad indisoluble entre la teoría y la práctica, la cual debe materializarse en escenarios docentes reales que propicien un equilibrio dinámico entre ambos aspectos.⁴ La enfermería, como profesión, se define por una práctica del cuidado centrada en las necesidades de salud de los individuos, las familias y la sociedad en su conjunto, mediante la aplicación rigurosa del conocimiento científico, la tecnología y una metodología terapéutica humanizada.⁵ El Plan de Estudio contemporáneo para la formación de estos profesionales se caracteriza por un diseño innovador que incorpora las tendencias más actuales de la educación universitaria. Uno de sus sellos distintivos es la temprana vinculación laboral del educando, la cual se inicia desde los primeros momentos de la carrera

a través de las actividades de educación en el trabajo, extendiéndose a lo largo de los cinco años de formación presencial. La singularidad de este modelo culmina en el quinto año, donde el programa de la disciplina principal integradora se desarrolla íntegramente en los escenarios laborales reales. En esta etapa, la figura del tutor adquiere un papel preponderante en la educación e instrucción de los educandos, guiando su transición de estudiante a profesional autónomo.^{6,7,8}

Dicha disciplina principal integradora es el cuidado de enfermería, que evidencia el enfoque sistémico del proceso formativo y abarca de manera holística todos los aspectos relacionados con el tratamiento de los problemas de salud y los procesos de vida de la persona, la familia, el grupo y la comunidad. Dentro de la preparación integral que debe caracterizar al profesional de enfermería, la prevención y promoción de la salud ocupan un lugar de máxima prioridad. Estas competencias se cultivan de manera específica en asignaturas como Cuidado de Enfermería en la Comunidad I y II, diseñadas con el objetivo expreso de preparar al estudiante para la ejecución de acciones extensionistas y curriculares en el ámbito comunitario.^{9,10,11}

En este marco, la Atención Primaria de Salud (APS) se ha consolidado como el eje central de los sistemas sanitarios modernos, promoviendo estrategias educativas y preventivas que buscan mejorar la calidad de vida de las comunidades de manera proactiva, accesible y equitativa.^{11,12} Dentro de este contexto, los estudiantes de enfermería, bajo la guía experta de sus profesores y tutores, desempeñan un papel crucial. No solo consolidan su aprendizaje teórico-práctico, sino que también se erigen en agentes de cambio directos, implementando acciones destinadas a fortalecer el capital sanitario de la comunidad. Su intervención permite abordar problemáticas específicas de manera segmentada, adaptando el mensaje de salud a las necesidades y particularidades de diferentes grupos etarios, desde la primera infancia hasta la adultez mayor.

Fue con este marco conceptual y práctico que se realizó la presente investigación, cuyo objetivo primordial fue socializar los resultados de las acciones educativas y preventivas desarrolladas por los estudiantes de enfermería en la comunidad

durante el curso 2024, analizando su impacto bidireccional: en la formación profesional de los estudiantes y en el bienestar de la población beneficiada.

MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo descriptivo y transversal, diseñado para caracterizar de manera sistemática y socializar las acciones educativas y preventivas ejecutadas en el contexto de la educación en el trabajo durante el curso 2024. El universo de estudio estuvo constituido por la totalidad de los actores directamente involucrados en las actividades de educación en el trabajo en la comunidad pertenecientes a la carrera de Enfermería. La muestra, de carácter no probabilístico y seleccionada por conveniencia, estuvo conformada por 17 estudiantes (matriculados en primero y cuarto año del curso regular diurno) y 3 profesores que ejercieron el rol de tutores. Se aplicó un criterio de inclusión que consideró a todos los estudiantes de 1ro y 4to año que participaron activamente en al menos una acción comunitaria y que, previo consentimiento, aceptaron formar parte de la investigación.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos:

Para garantizar una triangulación de datos que enriqueciera el análisis, se emplearon métodos mixtos (cualitativos y cuantitativos):

1. Encuesta: Se aplicó un cuestionario anónimo y auto-administrado a los 17 estudiantes (ver Anexo). El instrumento de elaboración propia, recogió datos sociodemográficos (edad, sexo, año académico) y evaluó, mediante una combinación de preguntas cerradas, de opción múltiple y una escala Likert, dimensiones clave como: la percepción sobre el desarrollo de competencias específicas (comunicación, planificación, ejecución de actividades educativas), el nivel de satisfacción personal con la experiencia y la autopercepción del impacto logrado en la comunidad.
2. Entrevista semiestructurada: Se condujeron entrevistas individuales en profundidad a los 3 profesores tutores. El guion de la entrevista, previamente validado, se centró en explorar su perspectiva experta sobre: el desempeño y la

evolución de los estudiantes, la efectividad de las estrategias educativas empleadas, el grado de integración teoría-práctica alcanzado, los principales desafíos enfrentados in situ y los beneficios observados en la comunidad.

3. Registro de actividades y observación: Se utilizó un diario de campo o bitácora para documentar de manera sistemática y narrativa cada una de las acciones realizadas, consignando fecha, lugar, tema tratado, técnicas utilizadas, número aproximado de participantes comunitarios y observaciones generales sobre el desarrollo y la recepción de la actividad.

Intervención Comunitaria (Técnicas Fundamentales Aplicadas):

En los diversos escenarios comunitarios, las técnicas fundamentales utilizadas por los estudiantes, siempre bajo supervisión, fueron:

Charlas Educativas: Sesiones interactivas de corta duración (30-45 minutos), meticulosamente diseñadas para transmitir información específica sobre salud, fomentar la discusión grupal, aclarar dudas y desmitificar creencias. El lenguaje, los ejemplos y el soporte visual se adaptaron de forma específica a cada grupo poblacional objetivo (niños, adolescentes, adultos mayores).

Medios Didácticos: Se diseñaron, confeccionaron y emplearon diversos materiales de apoyo visual y audiovisual de bajo costo, pero alto impacto, tales como posters, folletos informativos, láminas anatómicas, maquetas y presentaciones digitales simples. En los círculos infantiles, se privilegió el uso de juegos didácticos, títeres, canciones y dibujos para correlacionar las actividades lúdicas con mensajes clave de salud.

Planificación de las Acciones:

Previo a las intervenciones, se confeccionó un **plan temático** detallado y contextualizado que estuvo en estricta correspondencia con el entorno y las necesidades específicas identificadas de manera preliminar en cada escenario. Este plan, flexible pero estructurado, garantizó que los contenidos fueran no solo pertinentes, sino también cultural y evolutivamente apropiados.

Procesamiento y Análisis de Datos:

La información cuantitativa derivada de las encuestas fue tabulada y procesada de forma manual con calculadora, obteniendo frecuencias absolutas y porcentajes para las variables categóricas. Los datos cualitativos, provenientes de las entrevistas transcritas y los registros de campo, fueron analizados mediante un proceso de categorización y análisis de contenido temático. Este proceso permitió identificar temas recurrentes, patrones significativos y citas textuales ilustrativas sobre la experiencia vivida y los resultados percibidos.

Operacionalización de Variables:

Sexo: Variable cualitativa nominal dicotómica (Masculino / Femenino).

Actividades desarrolladas: Variable cualitativa nominal politómica (Charlas educativas, Juegos didácticos, Talleres, Campañas de vacunación, etc.).

Grado de satisfacción estudiantil: Variable cualitativa ordinal (Muy insatisfecho, Insatisfecho, Neutral, Satisfecho, Muy satisfecho).

Percepción del impacto en la comunidad: Variable cualitativa ordinal (Bajo, Medio, Alto).

Consideraciones Éticas:

La investigación se rigió por los principios éticos fundamentales para investigaciones con seres humanos, de acuerdo con la Declaración de Helsinki. Se obtuvo el **consentimiento informado** por escrito de todos los estudiantes y profesores participantes, asegurándose de que comprendieran plenamente los objetivos, los procedimientos, los potenciales beneficios y la importancia del estudio. Se respetó escrupulosamente la confidencialidad y el anonimato de sus respuestas, y se les garantizó la libertad de retirarse del estudio en cualquier momento sin que ello acarreara consecuencia académica o profesional alguna. Para la realización de las actividades en la comunidad, se contó con la autorización expresa de las direcciones de las instituciones visitadas.

RESULTADOS

Durante el curso 2024, se planificaron y ejecutaron de manera exitosa un total de 32 acciones educativas y preventivas en diversos y representativos escenarios de la comunidad, con la participación activa y comprometida de los 17 estudiantes de enfermería, quienes actuaron bajo la supervisión y guía constante de los 3 profesores tutores.

Caracterización de los Participantes:

Del total de 17 estudiantes, el 82% (14) correspondió al sexo femenino y el 18% (3) al sexo masculino, lo que refleja fielmente la composición típica de la matrícula en la carrera de Enfermería. En cuanto a la distribución por años académicos, el 47% (8 estudiantes) cursaba primer año y el 53% (9 estudiantes) cursaba cuarto año, lo que permitió una interesante interacción entre la motivación inicial y la experiencia consolidada.

Escenarios de Intervención y Acciones Desarrolladas:

Las intervenciones se llevaron a cabo en cinco tipos de escenarios comunitarios estratégicos, adaptando las estrategias pedagógicas y los contenidos a las particularidades de cada grupo poblacional:

1. **Consultorios Médicos:** Se realizaron 8 sesiones de apoyo logístico y educativo a las campañas de vacunación nacional. Los estudiantes se encargaron de la educación sanitaria previa a la administración de la vacuna, explicando de manera clara y sencilla su importancia, el esquema nacional y los posibles efectos secundarios leves, lo que contribuyó a aumentar la aceptación y disminuir la ansiedad entre la población asistente.

2. **Preuniversitario:** Se desarrollaron 6 talleres interactivos de 60 minutos de duración, dirigidos a adolescentes de 15 a 17 años. Las temáticas centrales, seleccionadas por su alta relevancia para este grupo, fueron:

- Embarazo en la adolescencia y riesgo preconcepcional.
- Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), haciendo hincapié en el uso correcto y consistente del preservativo.
- Hábitos higiénicos y dietéticos para una vida saludable y prevención de trastornos alimenticios.

- Se utilizaron dinámicas de grupo, role-playing y el análisis de estudios de caso para fomentar la participación crítica y la reflexión personal.

3. **Secundaria Básica:** Se implementaron 5 charlas educativas de 45 minutos sobre temas análogos a los del preuniversitario, pero con un lenguaje, profundidad y enfoque adaptado a una edad menor (12-14 años). Se hizo especial énfasis en la higiene personal, la prevención del acoso escolar (bullying) y el manejo saludable de las emociones.

4. **Círculos Infantiles:** Se organizaron 7 sesiones lúdico-educativas de 30 minutos. A través de juegos didácticos, canciones, títeres y cuentacuentos, se trabajaron temas fundamentales como el correcto lavado de manos, la higiene bucal, la importancia de una alimentación balanceada con frutas y verduras, y la identificación de situaciones de peligro en el hogar.

5. **Círculos de Abuelos:** Se condujeron 6 encuentros de 60 minutos con grupos de adultos mayores. Las actividades, de bajo impacto, se centraron en:

- La importancia del ejercicio físico adaptado a sus capacidades (ejercicios de psicomotricidad, estiramientos, caminatas guiadas).
- Prevención de caídas en el hogar: modificaciones ambientales y ejercicios de equilibrio.
- Manejo básico de enfermedades crónicas no transmisibles como la hipertensión arterial y la diabetes.
- Promoción de la salud mental, la integración social y la lucha contra la soledad.

Evaluación de los Resultados (Percepción de Estudiantes y Tutores):

El análisis integral de las encuestas y entrevistas reveló los siguientes hallazgos significativos:

Satisfacción y Aprendizaje Estudiantil: El 94% (16) de los estudiantes se declaró "Satisfecho" o "Muy satisfecho" con la experiencia global (Pregunta 8 de la encuesta). Un análisis cualitativo de las respuestas abiertas mostró que los estudiantes de cuarto año reportaron una mayor confianza en la aplicación

autónoma de sus conocimientos, mientras que los de primer año destacaron de manera unánime el valor motivador de la inmersión temprana en la práctica comunitaria real.

Desarrollo de Competencias: El 100% de los profesores tutores entrevistados observó una evolución positiva y notable en las habilidades comunicativas, el liderazgo situacional, la capacidad de trabajo en equipo y la resolución de problemas simples en los estudiantes. Estos hallazgos cualitativos fueron corroborados cuantitativamente en las encuestas, donde los estudiantes reconocieron haber mejorado significativamente su capacidad para "planificar una actividad educativa" (88%) y "adaptar el mensaje de salud a diferentes públicos" (94%).

Impacto Percibido en la Comunidad: Según los registros de campo y el feedback cualitativo recogido de manera informal de líderes comunitarios, profesores de las escuelas y los propios participantes, se constató un aumento generalizado en el conocimiento sobre los temas de salud abordados. Por ejemplo, en el círculo de abuelos, se reportó una mayor adherencia a los ejercicios de equilibrio recomendados. En las secundarias, los profesores notaron un incremento en las consultas privadas de los adolescentes sobre salud sexual y métodos anticonceptivos, lo que indica una ruptura de tabúes y una mayor conciencia y búsqueda de información responsable.

Accesibilidad a Servicios Preventivos: La presencia cercana y accesible de los estudiantes en los consultorios y su labor de "consejería de pasillo" se percibió, según los tutores, como una mejora tangible en la accesibilidad a información fiable y consejería en salud, desburocratizando y desmedicalizando el acceso a la educación sanitaria primaria.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en el presente estudio demuestran de manera elocuente la efectividad y el valor multifacético de la educación en el trabajo como estrategia formativa central en la carrera de Enfermería. La ejecución de 32 acciones educativas en una diversidad de escenarios comunitarios durante un solo curso

académico no solo refleja un volumen considerable de trabajo y compromiso, sino también la aplicabilidad concreta y exitosa del modelo de "vinculación laboral temprana" que caracteriza y distingue la formación en enfermería en Cuba, tal como lo describen Velázquez Lores et al. (2020)⁶ y Pérez Pérez et al. (2020).⁸

La capacidad demostrada por los estudiantes para adaptar sus intervenciones de manera creativa y pertinente desde el uso de títeres en círculos infantiles hasta la facilitación de talleres complejos sobre salud sexual en adolescentes confirma el desarrollo de una competencia cultural, pedagógica y ética esencial. Esta adaptabilidad no es un mero adorno, sino la materialización misma del principio de integralidad del cuidado, donde la enfermería debe responder de manera flexible y sensible a las necesidades específicas del individuo, la familia y la comunidad, tal como lo subraya enfáticamente Dandicourt Thomas (2018)¹ al resaltar la imperiosa necesidad del enfoque comunitario en los cuidados de enfermería.

El aumento en el conocimiento sobre salud observado en los diferentes grupos poblacionales es un hallazgo crucial que corrobora la premisa central de que la participación estudiantil activa en comunidades es un vehículo poderoso y subutilizado para fortalecer el capital sanitario de la población. Este resultado está en plena sintonía con lo documentado por Santiago-Mijangos et al. (2020),¹¹ quienes evidenciaron de manera robusta cómo la intervención directa de estudiantes de enfermería en comunidades vulnerables mejora significativamente el acceso a la información, los recursos sanitarios y el empoderamiento de las personas en el cuidado de su propia salud. Asimismo, los beneficios educativos intrínsecos reportados por los estudiantes, como la mejora sustancial en la comunicación terapéutica y el liderazgo, sustentan y dan vida a lo expuesto por Salas Perea y Salas Mainegra (2014),⁹ para quienes la educación en el trabajo constituye el escenario principal y insustituible para alcanzar la integralidad, el juicio crítico y la madurez profesional.

La participación conjunta y simbiótica entre estudiantes y tutores emerge, sin lugar a dudas, como un pilar fundamental del éxito observado. Este hallazgo valida empíricamente la eficacia del sistema de tutorías descrito por Pérez Pérez et al. (2020),⁸ donde el tutor no es un mero observador distante, sino un guía activo, un

modelo de rol y un facilitador crítico que media la transición del conocimiento teórico abstracto a la práctica compleja y contextualizada. Esta dinámica de acompañamiento cercano no solo garantiza la calidad técnica y ética de las intervenciones, sino que también enriquece profundamente la experiencia de aprendizaje reflexivo del estudiante.

La diversidad intencionada de escenarios comunitarios utilizados (desde instituciones educativas formales hasta centros de día para adultos mayores) no es casual, sino la operacionalización práctica y concreta de los principios fundacionales de la Atención Primaria de Salud (APS), tal como fue analizado en el contexto cubano por Di Fabio et al (2020).¹² Llevar la promoción de salud directamente a donde las personas viven, estudian, trabajan y socializan es la esencia misma de la APS y una demostración palpable de los principios de equidad, accesibilidad y participación comunitaria.¹³

Es imperativo contextualizar estos hallazgos dentro del carácter exploratorio, formativo y predominantemente cualitativo de esta investigación.^{15,16,17} El estudio se enmarca de manera explícita en un contexto educativo específico, con un enfoque metodológico que prioriza deliberadamente la profundidad, la riqueza descriptiva y la comprensión integral del fenómeno sobre la generalización estadística. El tamaño muestral, aunque suficiente y apropiado para los objetivos propuestos de socialización y descripción, y la metodología seleccionada son idóneos para capturar las percepciones, vivencias y experiencias subjetivas de los actores directos. Reconocemos con transparencia que la subjetividad inherente a los reportes de experiencia es una característica inherente y aceptada de este tipo de enfoque. Futuras investigaciones podrían enriquecer de manera significativa estos valiosos hallazgos preliminares incorporando metodologías mixtas más robustas, grupos focales con la comunidad beneficiada para captar su voz directa, y herramientas validadas para medir el impacto cuantitativo en indicadores de salud específicos a más largo plazo (por ejemplo, tasas de vacunación, prevalencia de ETS, etc.), siguiendo la línea de investigación de intervenciones educativas como la de Wong et al. (2015).¹⁴

Es crucial destacar que estas experiencias comunitarias no solo forman competencias técnicas y procedimentales, sino que también moldean y refuerzan de manera profunda la vocación de servicio, la empatía y los valores humanos centrales de la profesión de enfermería. El contacto directo, auténtico y positivo con la comunidad siembra en el estudiante un sentido de responsabilidad social, pertenencia y compromiso ético que resulta indispensable para su futuro desempeño en un sistema de salud público y universal.

CONCLUSIONES

Las acciones educativas y preventivas desarrolladas en la comunidad por los estudiantes de enfermería, en el marco de la educación en el trabajo, demostraron ser una estrategia eficaz y de doble vía. Por un lado, lograron un impacto positivo y tangible en el conocimiento sobre salud de los diferentes grupos poblacionales (niños, adolescentes y adultos mayores), contribuyendo a su empoderamiento y a una mayor accesibilidad a la información sanitaria. Por otro lado, consolidaron de manera decisiva el aprendizaje práctico de los futuros profesionales, integrando de forma sinérgica la teoría con la realidad comunitaria. La participación activa en diversos escenarios comunitarios (círculos infantiles, preuniversitarios, secundarias básicas, círculos de abuelos y consultorios) permitió a los estudiantes desarrollar y fortalecer competencias profesionales fundamentales. Se evidenció un progreso notable en habilidades como la comunicación terapéutica, la capacidad de liderazgo, la planificación y especialmente, la adaptación de las intervenciones a las necesidades y características específicas de cada grupo, reafirmando los valores esenciales de la profesión de enfermería. El estudio evidenció la efectividad del modelo de "vinculación laboral temprana" y del sistema de tutorías. La participación conjunta, coordinada y sinérgica entre el estudiante y el profesor-tutor se confirmó como un pilar fundamental para el éxito de la educación en el trabajo. Esta colaboración no solo asegura la calidad de la intervención comunitaria, sino que también enriquece el proceso de enseñanza-aprendizaje, operacionalizando con éxito los principios de la Atención Primaria de Salud. Se valida la utilidad práctica e indispensable de la educación en el trabajo.

como componente central en la formación del Licenciado en Enfermería. Esta modalidad educativa se erige como un espacio único donde se articulan de forma sinérgica el servicio a la comunidad, formación de competencias profesionales integrales y el reforzamiento de la motivación y la identidad profesional**, cumpliendo así con su misión social de contribuir a un sistema de salud más fuerte y una población más sana.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dandicourt Thomas Caridad. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Rev Cubana Med Gen Integr. [en línea] 2018 [citado 13 may 2025]; 34(1): 55-62. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252018000100007&lng=es
2. Cassiani SHB, Munar Jimenez EF, Umpiérrez Ferreira A, Peduzzi M, Leija Hernández C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Rev Panam Salud Pub. [en línea] 2020 [citado 13 may 2025]; 44: e64. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64>
3. Naciones Unidas (2018), La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe (LC/G.2681-P/Rev.3), Santiago. [en línea] 2018 [citado 13 may 2025]; Disponible en <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/cb30a4de-7d874e79-8e7a-ad5279038718/content>
4. Zabalegui Yárnoz Adelaida. El rol del profesional en enfermería. Aquichan. [en línea] 2003 [citado 13 may 2025]; 3(1): 16-20. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16575997200300010004&lng=en
5. Enfermería como profesión: el papel clave en la atención sanitaria [Internet]. Quito: Universidad Internacional del Ecuador. [en línea] 2023 [citado 21 mar 2024]. Disponible en: <https://www.uide.edu.ec/enfermeria-como-profesion-el-papel-clave-en-la-atencion-sanitaria/>

6. Velázquez Lores LM, García Parrales SL, Pazmiño Solys. GA, Mego Cubas C. Integration model of professional training for the undergraduate degree in nursing at UTEQ. ed [en línea] 2020 [citado 14 may 2024]; 4(3): 290-301. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/exploradordigital/article/view/1375>
7. Abreu Alvarez Yaniesky, Fleites Yanet Blanco, Barbeito Nubia Blanco. Formación en Investigación en Enfermería, perspectivas desde el Plan de Estudios E. EDUMECENTRO. [en línea] 2024 [citado 14 may 2025]; 16. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742024000100064&lng=es
8. Pérez Pérez Feliza, Díaz Díaz Jayce. La educación en el trabajo: su papel en la formación del profesional en Enfermería. Rev. Medisur. [en línea] 2020 [citado 2025 Mayo 14]; 18(6): 1078-1080. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2020000601078&lng=es
9. Salas Perea Ramón Syr, Salas Mainegra Arlene. La educación en el trabajo y el individuo como principal recurso para el aprendizaje. Rev. EDUMECENTRO. [en línea] 2014 [citado 14 may 2025]; 6(1): 6-24. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000100002&lng=es.
10. Vialart Vidal María Niurka, Medina González Inarvis. Experiencias en la formación de recursos humanos de enfermería en Cuba y su desafío ante la salud universal. Rev Cub. Enfer. [en línea] 2021 [citado 14 may 2025]; 37(1): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192021000100019&lng=es
11. Santiago-Mijangos AD, Pereyra ME, Pérez-Fonseca M. Estudiantes de enfermería: una experiencia en el cuidado de la salud de comunidades vulnerables. RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA). [en línea] 2020 [citado 14 may 2025]; 8(4): 6-17. Disponible en:

<https://www.google.com/search?q=11.+SantiagoMijangos+AD%2C+Pereyra+ME%2C+P%C3%A9rezFonseca+M.+Estudiantes+de+enfermer%C3%ADa%3A+una+experiencia+en+el+cuidado+de+la+salud+de+comunidades+vulnerables>

12. Di Fabio JL, Gofin R, Gofin J. Análisis del sistema de salud cubano y del modelo atención primaria orientada a la comunidad. *Rev. Cub. Sal Púb.* [en línea] 2020 [citado 14 may 2025]; 46(2): 1-18. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662020000200004
13. Céspedes ZJ, Rojas RQ. Participación comunitaria en el contexto de la Atención Primaria de Salud. *Rev. Cub. Salud Públ.* [en línea] 2020 [citado 21 mar 2024]; 46(2): e1548. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1548>
14. Wong, C. L., Ip, W. Y., Choi, K. C., & Lam, L. W. (2015). Efecto de una intervención educativa sobre el autocuidado para mejorar la adherencia al mismo en pacientes con insuficiencia cardíaca crónica: un ensayo controlado aleatorizado por conglomerados en el norte de Etiopía. *Rev. Journal of Clinical Nursing.* [en línea] 2021 [citado 21 mar 2024]; 24(11-12), 1647-1657. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34344316/>
15. Álvarez-Pérez PR. Tutoría y proyecto formativo del alumnado universitario. Psicología Escolar e Educacional. [en línea] 2022 [citado 21 mar 2024]; 26. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S141385572022000100202&lng=es&nrm=iso
16. Pupo Ávila Noria Liset, Hechavarria Toledo Suiberto, Alemany Pérez Eduardo Joaquín. La promoción de salud en el programa de la especialidad de Medicina General Integral en Cuba. *Educ Med Super.* [en línea] 2015 [citado 21 oct 2025]; 29(4): 742-752. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412015000400008&lng=es
17. Herrera Rodríguez José Ignacio, Guevara Fernández Geycell Emma, Munster de la Rosa Harold. Los diseños y estrategias para los estudios cualitativos. Un acercamiento teórico-metodológico. *Rev. Gac Méd Espirit.* [en

[línea] 2015 [citado 21 oct 2025]; 17(2): 120-134. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S160889212015000200013&lng=es