

## **Diseño metodológico para la educación de la salud en las comunidades**

### ***Design metodológico for the education of the health in the communities***

**Tania Felipe Reyes<sup>1\*</sup>, Marlenis Pedroso<sup>2</sup>, Benigno Leyva De la Cruz<sup>3</sup>, Alianiuvis Cuba Rodríguez<sup>4</sup>**

<sup>1</sup> MSc. Instituto Superior Politécnico do Huambo. [felipereystania@mail.com](mailto:felipereystania@mail.com)

<sup>2</sup> MSc. Instituto Superior Politécnico do Huambo. [pedrosomarleni@gmail.com](mailto:pedrosomarleni@gmail.com)

<sup>3</sup> MSc. Instituto Superior Politécnico do Huambo. [leyvadelacruzb@gmail.com](mailto:leyvadelacruzb@gmail.com)

<sup>4</sup> MSc. Instituto Superior Politécnico do Huambo. [aliacuba1372@gmail.com](mailto:aliacuba1372@gmail.com)

\*Autor para correspondência: [felipereystania@mail.com](mailto:felipereystania@mail.com)

## **RESUMO**

Esta investigación es fundamentada en el campo de la didáctica, teniendo en cuenta el pensamiento crítico del profesional de enfermería y por medio de esto incidir en las competencias que traen consigo la educación para la salud formulada en los planes de estudio para la carrera de Enfermería. El objetivo que se persigue es elaborar un diseño metodológico para fortalecer la educación para la salud como parte de la formación del profesional de la enfermería en su relación con la comunidad. Para diagnosticar el problema de la investigación y comprobar la validez del diseño metodológico se realizan varias actividades a través de la opinión de expertos en atención primaria de salud, así como docentes que participan en prácticas de estudiantes de enfermería en la comunidad. Se obtuvo como principales conclusiones: Las tendencias actuales orientan de una manera integral la formación de los profesionales de enfermería, se evidenció, la importancia de la formación en Ciencias Humanísticas y Ciencias Biológicas, en la formación del profesional de la enfermería para optimizar el proceso educativo en las comunidades. La interacción constante del estudiante con la comunidad, contribuye a la aplicación inmediata de los conocimientos integrados adquiridos durante la carrera, vinculando teoría y la práctica, contribuyendo a la búsqueda de soluciones a los problemas que afectan la salud de las personas, el diseño metodológico de educación para la salud en la carrera de enfermería, es una necesidad primordial para el propósito de establecer integración y significación del conocimiento, en el proceso educativo.

**Palabras clave:** Educación para la salud; Promoción de salud; Holística.

## **ABSTRACT**

*This investigation is based at Didactics' field, taking into account the critical thought of the professional of infirmary and by means of this to have an effect on the competitions that bring along the education for the health formulated in the study programs for Enfermería's race. The objective that is pursued is to elaborate a design methodologic to strengthen the education for the health as part of the formation of the professional of the infirmary in his relation with the community. In order to diagnose the problem of investigation and to check the validity of the design methodologic it is accomplished several activities through experts' opinion in primary attention of health, as well as teachers that they take part in nursing students' practices in the community. It was obtained like principal findings: The present-day tendencies guide of an integral way the nursing professionals' formation, it became evident, the Humanistic importance of the formation in Science and Science Biological, in the formation of the professional of the infirmary to optimize the educational process in the communities. The constant interaction of the student with the community, you contribute to the immediate application of the integrated knowledge acquired during the race, linking theory and you practice it, contributing to the quest of solutions to the problems that the people's health, the design affects methodologic of education for the health in the race of infirmary, it is a primary need for purpose of establishing integration and significance of the knowledge in the educational process.*

**Keywords:** Education for health; Promotion of health; Holistic.

## INTRODUÇÃO

El fenómeno de proporcionar cuidados es tan antiguo como el inicio de la vida. Los cuidados son innatos en el ser humano; el hombre como todas las especies viva, ha tenido siempre la necesidad de cuidar, para mantener la continuidad de la vida y por supuesto hacerlo de una forma consciente y orientada al bienestar humano.

Uniendo conocimiento y cuidado, pero no podemos prescindir de ninguno de los dos. Los gobiernos gastan la mayor parte del presupuesto de salud en la curación y en la rehabilitación de las personas, desconociendo el valor de la educación para la salud, que marca la pauta en el mantenimiento de la misma y en los conocimientos de acciones saludables para mantenerla. Por lo que en la formación del profesional de la salud específicamente los de la carrera de enfermería deben instruirse en la transmisión de conocimientos en las comunidades y durante su proceso de formación ofrecerles las herramientas necesarias para poder lograr elevar la calidad de vida de los habitantes en las comunidades y trabajar sobre la base de la prevención en temas de salud. Por lo que se necesita la preparación de los ciudadanos aquel país en el que los ciudadanos ejecutan labores con calidad de excelencia, es una nación preparada. Una sociedad está preparada cuando todos o la mayoría de sus ciudadanos lo están; un individuo está preparado cuando puede enfrentarse a los problemas que se le presentan en su puesto de trabajo y los resuelve. De este modo, el concepto de preparación expresa el problema, punto de partida de la ciencia pedagógica y categoría de la misma (Ramírez López, Grijalva Haro, Valencia, Ponce & Aralejo, 2005).

Enfermería es considerada el arte de cuidar, profesión dotada de un cuerpo de conocimientos que hace que estos cuidados que se ofrezcan por parte de los profesionales de esta carrera sean cuidados inteligentes. Por lo que, debe aprenderse a educar para que ese cuidado cumpla el objetivo esperado. Para ello, el profesional de enfermería debe tener una formación integral multidisciplinaria, formarse con bases pedagógicas y didácticas, nociones de la filosofía, la sociología, la psicología, la antropología, la ética, la bioética, las ciencias básicas de fundamentación y los contenidos propios de la disciplina de enfermería si podrán desarrollar la competencia educativa con un enfoque integral, de resolución de situaciones y de problemas que harán la efectividad de la acción. Para ello se requiere de un esfuerzo reflexivo- comprensivo y la elaboración de modelos teóricos-aplicados que posibiliten la mejor interpretación de la tarea del docente y de las expectativas e intereses de los estudiantes, de acuerdo con Ramírez López et al. (2005). Es una disciplina con una gran proyección práctica, ligada a los problemas concretos de docentes y estudiantes que ha de corresponder a los siguientes interrogantes.

¿Cuál es el objetivo de esta formación?, ¿qué necesidades de superación necesitan los profesores de enfermería?, ¿Cuál es la caracterización de nuestros estudiantes y cómo aprenden?, ¿qué necesitamos enseñar?, ¿qué implica la actualización del saber y, especialmente, cómo y con qué medios realizar la tarea de enseñanza al desarrollar el sistema metodológico del docente y su interrelación con las restantes preguntas, como un punto central del saber didáctico?

Tamara (2015), especifica la necesidad de adaptar la enseñanza al alumno, dado su carácter individual. Desde la perspectiva filosófica, cada ser se considera como único, irrepetible, original y diferente de cualquier otro. La educación en el proceso de formación de la persona, debe adecuarse a estas características esenciales. Toda persona tiene derecho a alcanzar su máximo desarrollo o autorrealización. La perspectiva psicológica analiza las diferencias entre los individuos, tanto cuantitativas como cualitativas, en las diversas dimensiones de la persona: herencia, capacidades específicas, actitudes, intereses y valores, comportamiento individual y social. La perspectiva pedagógica de la individualización implica asumir las exigencias derivadas de las instancias filosófica y psicológica y elaborar propuestas de intervención, acordes con aquellas. Este principio se llama enseñanza individualizada y es el conjunto de métodos y técnicas que permiten actuar simultáneamente sobre varios estudiantes, adecuando la labor al desenvolvimiento de sus aptitudes y desarrollo.

Florence Nightingale inició la investigación en enfermería y fue la primera en escribir sobre la disciplina. Desde esa época, enfermería tiene como fin proporcionar cuidado y educar a la persona para que conserve su salud en las mejores condiciones posibles (Tomey, 1996).

La tendencia mundial y el resultado de las pruebas estatales, hacen que se proyecte el diseño curricular basado en la integración del conocimiento a lo largo del desarrollo del plan de estudios. Por esta razón, el estudiante se debe acercar a cada contenido con una visión interdisciplinaria, integrada, conduciendo su propio aprendizaje para adquirir un aprendizaje perdurable a lo largo de su vida, que le haga adquirir la capacidad de solucionar las situaciones y problemas que se le presenten en la vida real de su desempeño (Valle & Perales, 2016).

Los campos de actuación de la enfermería inciden en todos los procesos de salud, proporcionando en cada uno de ellos educación para la salud, siendo esta una situación a atender en el proceso de formación profesional de la enfermera. El tratamiento curricular de la educación para la salud, requiere de una metodología que integre de modo sistemático y coherente, los elementos principales de la competencia educativa del enfermero, en la cual los conocimientos y las habilidades son introducidos en directa relación con la situación o problema y no de manera aislada o fragmentada sino de una manera organizada, y orientados a dar respuesta a una situación problemática, en donde se indican a las personas en las comunidades a solucionar sus propios problemas o situaciones haciendo uso de los conceptos previos que posee y en la apropiación de nuevos conocimientos.

Por tanto, este trabajo persigue como objetivo general elaborar un diseño metodológico para fortalecer la educación para la salud como parte de la formación del profesional de enfermería en su relación con la comunidad.

## **DESENVOLVIMENTO**

### **Conceptualización de la actividad profesional de enfermería asociada al proceso de formación en educación para la salud**

La educación para la salud, es una de las actividades que ejecuta el profesional de enfermería, actividad que aprende durante la carrera. Y que se hace, indispensable en el acto de cuidar la salud y la vida de las personas. Con el inicio del mundo cristiano se dio auge al enfoque humanitario de los cuidados. En la contra reforma, continúa este referente, aparecen órdenes religiosas como las Hijas de la Caridad, de cuyo trabajo cuidando a personas enfermas, quedaron dos principios vigentes hoy día en enfermeras de Atención Primaria:

De forma general, histórica mente la actividad de enfermería surge como algo primitivo pero inherente a la calidad humana de las mujeres que la ejercieron y al hacerlo, se comenzó a ejercer relación de interdependencia con la persona sujeto del cuidado, en donde como se vislumbra, comenzó la transferencia de conocimiento para la conservación de la salud, iniciándose de esta forma, los procesos educativos del cuidador hacia la persona que recibía el cuidado. Posteriormente, se sentó la base de la enfermería profesional, cuando Florence Nightingale, en sus Notas de Enfermería (1998) intentó de finir la aportación específica de la enfermería al cuidado de la salud.

En el desarrollo teórico de la enfermería se consideran conceptos y proposiciones que plantean las relaciones entre ellos a los que se ha denominado meta paradigmas. Los conceptos meta paradigmáticos que configuran el marco conceptual de la enfermería y que están presentes en todos los modelos de enfermería, como son los modelos de Orem, Henderson, Roy, Rogers, Johnson, King y Levine, en los que se enfocan la persona, la salud, el medio ambiente y el cuidado de enfermería (Tomey, 1996). De la consideración anterior, puede llegarse a la orientación de los planes de estudio acerca de la formación del estudiante de enfermería y el rol del educador.

La sistematización de los fundamentos que posibilitan la elaboración de un diseño Metodológico dirigida a la integración del conocimiento en un contexto determinado para solucionar las situaciones o problemas de las personas en las comunidades por medio de la educación para la salud, que contribuye a promover el bienestar y el desarrollo de las comunidades en donde se vincula la teoría con la práctica, conduciendo a un cambio total en la forma como viene dándose la educación para la salud, motivando a la persona por su propio aprendizaje. Esto ha implicado un cambio de paradigma, sobre todo en el último siglo, en donde se logró demostrar que la salud no solo dependía de factores biológicos, sino que implicaba una serie de nuevos elementos, hasta el momento poco estudiados. A la par se ha intentado extender el significado de la salud, ya no reducida una relación exclusiva con la enfermedad, sino como un todo, como un valor presente en la vida del ser humano, como parte y esencia de él.

Las respuestas ante los cambios de la sociedad se han quedado cortas en atender las dolencias de las comunidades (Rivera, Barquera, Campirano, Campos, Safdie & Tovar, 2002). Por eso se requiere de la nueva mirada del campo de la salud, en que todas las personas que trabajan en sus escenarios tengan que tener una visión del individuo como ser completo y complejo en donde se tengan en cuenta los determinantes sociales de la salud, y en donde se cuestione y se encuentre la génesis de la misma para poder promocionarla, pues de lo contrario los resultados siempre serán incompletos. Es así como para responder a este reto, surge la promoción de la salud, intentando dar respuesta desde otra perspectiva: la de la salud como dimensión de la calidad de vida.

La promoción de la salud no es asunto de unos cuantos, es una tarea que debe ser asumida por todos los individuos y comunidades, pero especialmente por las personas que trabajan en el sector salud, quienes están llamados a ser defensores y promotores constantes de la promoción de la salud y ello supone que como el objetivo final de cualquier empresa, organismo o entidad de salud debe ser el bienestar y la calidad de vida, donde todos sus integrantes están informados, capacitados, motivados e integrados para apuntar este fin. La promoción de salud es una tarea que debería emprenderse a lo grande desde todos y desde cada uno de los escenarios que trabajan para la salud en sus múltiples facetas, lo que conlleva a repensar la importancia de concebir a la promoción de la salud como filosofía de acción y el trabajo que se hace desde dentro con los públicos internos con miras a que cada organización encuentre en cada uno de sus empleados un socio estratégico para alcanzar los objetivos de salud.

Y es ahí donde las organizaciones de la salud cuentan con un aliado que es la comunicación interna, hasta el momento poco explorado y puesto al servicio de los resultados organizacionales, que al lado de otros procesos y estrategias de la organización se convierten en bases fundamentales para lograr la máxima conexión entre los objetivos de la organización de promocionar salud.

Los objetivos de la promoción para la salud siguen siendo una tarea por cumplir, y la comunicación interna en los escenarios de salud, puede ayudar al cumplimiento de estos objetivos. Capacitar y empoderar a las personas para que puedan influir en la aportación positiva de los factores determinantes para su salud y les permita mantener ese equilibrio saludable, viviendo con autonomía. Responsabilidad, solidaridad y alegría, es el principal objetivo de la promoción para la salud.

En efecto la promoción de la salud se relaciona con la calidad de vida en lo que concierne a los aspectos que influyen en las relaciones, la convivencia, y el cotidiano en que se vive. La calidad de vida está asociada a factores objetivos y factores subjetivos también asociada a formación de la identidad social, sentimiento de integración social y en armonía con la naturaleza.

La promoción para la salud es un proceso social y político que no solamente se dirige a fortalecer las habilidades y conocimientos de los individuos en salud, sino también se dirige a cambiar, las condiciones sociales, ambientales y económicas para aliviar su efecto en el público y en la salud de cada individuo. La promoción no se reduce a un cambio de los estilos de vida, sino a la revisión de los determinantes de los estilos de vida, y el conocimiento de los factores que tienen que ver con las desigualdades sociales. No solamente con intervenciones individuales, sino que se incorporen acciones sociopolíticas que involucren no solo al sector salud (Paakat, 2015).

### **Diseño metodológico para la educación para la salud**

Se utiliza en la investigación aspectos teóricos de los principios didáctica y la metodología del aprendizaje basado en casos problemas, el constructivismo y el aprendizaje significativo teniendo en cuenta aspectos psicológicos y pedagógicos que sustentan a la resolución de los problemas como método científico metodológico. Dicho diseño metodológico se presenta a través de etapas articuladas, detalladas y organizadas sistemáticamente donde se realiza una estrecha vinculación de la teórica con la práctica, para ayudar en la solución de los problemas que existen en las comunidades y que afectan la calidad de vida de sus moradores, orientándonos una actividad preventiva donde se hace necesario la promoción de salud.

1. Caracterización del contexto
2. Identificación de los factores que pueden ocasionar el problema
3. Conocer el nivel de los conocimientos de la persona acerca del manejo de su salud

4. aprendizaje de la nueva información
5. Planeación de actividades didácticas
6. Solución del problema.

1- Evaluación de la intervención educativa. Es un primer acercamiento a la persona por parte del estudiante con el objetivo de conocer conscientemente su realidad y el entorno en que se encuentra. Esta caracterización posibilitará hacer las adaptaciones necesarias acerca del modo de actuar con la propia realidad, con el propósito de ampliar los conocimientos, habilidades y valores en el cuidado de su salud. El estudiante necesita hacer uso de los conocimientos y habilidades para realizar una comunicación efectiva sin que ocurran barreras en la misma que dificulte la obtención de la información necesaria para saber realmente cuáles son los hábitos de vida en cada caso puede hacer uso del test de FF SIL para medir el funcionamiento familiar, hará uso de la observación para identificar diferentes factores de riesgo presentes en las comunidades y que afecten la calidad de vida de sus habitantes.

2- Con la ética que caracteriza al personal de salud el estudiante debe realizar acercamiento a conductas y modos de vida de los integrantes de la comunidad, utilizará conocimientos adquiridos de comunicación, enfermería transcultural para poder llegar al objetivo, hará uso de elementos de epidemiología, demografía, realizará estudio minucioso de los grupos etarios, sexos, aspecto de salud personal y ambiental que proporcionen categoría de riesgo para la salud.

3- Una vez haber realizado mediante comunicación afectiva, el rapporto necesario con los integrantes de la comunidad, el estudiante utilizará métodos de entrevista explorativa de los conocimientos que debe tener cada integrante de la comunidad de estilos de vida saludables, el estudiante explorará minuciosamente cada elemento. En enfermería, para formar a un estudiante en la competencia educativa, debe guiársele para obtener esa competencia desde los primeros semestres de la carrera. Es conveniente que se incorporen los elementos de la enseñanza,

4- Se orientará a la comunidad detalladamente con lenguaje claro, sencillo adaptable a su nivel cultural los aspectos en los que deben modificar en aras de lograr alta calidad de vida y evitar daños a la salud, se realizará un re control organizado y orientado para medir el nivel de aceptación ya su vez raciocinio de las personas de la comunidad.

5- Las ayudas para explicación o reforzamiento del aprendizaje, las elaborará el estudiante con orientación del profesor, de acuerdo con el nivel educativo de la persona, de la familia o de la comunidad y de acuerdo a la necesidad de aprendizaje.

Con la persona, la familia o la comunidad, el enfermero utiliza de acuerdo al número de asistentes, la ayuda adecuada, desde una cartelera, hasta una rota folio, un franelógrafo, un collage, un folleto, un volante, una cartilla, un afiche, y otros más. Para el aprendizaje de su elaboración, el estudiante tendrá talleres en donde además de aprender a elaborarlas, aprenderá a utilizarlas adecuadamente, con base en la edad de la persona y en su desarrollo.

6- Para el estudiante, esta etapa también constituye un momento de consolidación. El resultado del trabajo de educación para la salud con las personas, la familia o la comunidad deja también nuevas apropiaciones de conocimientos, fortalece habilidades profesionales en el ámbito de la educación para la salud

7- Para llevar a cabo la evaluación de la intervención educativa, se elabora una guía, en la cual se establece el nivel alcanzado por los estudiantes y las habilidades que se van a evaluar en la actividad específica de una manera organizada, y orientados a dar respuesta a una situación problemática, en donde se induce a las personas en las comunidades a solucionar sus propios problemas o situaciones haciendo uso de los conceptos previos que posee y en la apropiación de nuevos conocimientos, por medio de un aprendizaje significativo y perdurable, aspecto que no consideran los planes de estudio de las facultades de enfermería.

#### **Consideraciones de las prácticas pedagógicas en la formación del profesional de la salud**

Las prácticas pedagógicas son variadas acciones que el docente ejecuta para permitir el proceso de formación integral en el estudiante, el docente debe ejecutar acciones tales como: enseñar, comunicar, socializar experiencias, reflexionar desde la cotidianidad, evaluar los procesos cognitivos y aun, el relacionarse con la comunidad educativa. Este diseño metodológico sirve de guía para actuar de forma organizada al profesional de la salud en su actuar comunitario, ayuda a la recopilación de datos objetivos que lo ayuden a la identificación de problemas reales que inciden en la salud de los integrantes de la comunidad a su cargo, mostrando buenas técnicas profesionales incluyendo lenguaje adecuado y accesible al nivel educacional de sus integrantes y comunicación afectiva, logra recoger datos que lo llevan a establecer acciones conjuntas que logren el objetivo, de igual forma trabaja sobre la evaluación constante de las acciones para lograr establecer actividades que perduren para la vida y se conviertan realmente en estilos y modos de vida de esa comunidad a su cargo (Tamara, 2015).

La combinación de los diferentes métodos, estrategias y técnicas de enseñanza puede considerarse y reflexionarse bajo los modelos educativos que con frecuencia se evidencian con las instituciones y concretamente en las aulas. Así entonces el uso de estrategias para el ejercicio de la enseñanza y supuesto logro del aprendizaje va a depender del propósito educativo. La gestión con calidad y calidez de la enseñanza y del aprendizaje se garantiza cuando el docente, dadas las condiciones científico técnica del conocimiento, implemente alternativas metodológicas innovadoras, estrategias de enseñanza pertinentes y rentables, estrategias dinámicas y colaborativas de enseñanza para cualificar su quehacer y así asegurara la calidad en la educación y la formación integral de la persona. Estrategias que posibiliten no solamente mirar, comprender e incidir en las formas de aprendizaje del estudiante, sino también el ser consciente de la necesidad de las innovaciones pedagógicas para enfrentar los retos y exigencias científicas sociales de la época contemporánea Garbanzo (2017).

El actuar comunitario sintetiza los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas como alternativa de trabajo en las comunidades con el fin de promover, mantener y restaurar la salud de la población, contando con la participación de esta, mediante cuidados directos e indirectos al individuo, al as familias, a otros grupos y a la propia comunidad en su conjunto como miembro de un equipo interdisciplinario y en el marco de una planificación general de atención de salud (Valle & Perales, 2016).

El estudiante de la profesión de enfermería debe hacer uso de la enfermería transcultural para llevar acabo su tarea en las comunidades, esta herramienta es aplicada para todo tipo de individuo independientemente de sexo, raza, idiosincrasia y es ahí la tarea esmerada dedicada y profesional del actuar del enfermero con los conocimientos referidos a la enfermería transcultural, utilizando aspectos psicológicos, valores, aspectos elementales de comportamiento humano, este profesional va a trabajar en dichas comunidades y va transculturándose en sus hábitos costumbres, religiones, modos y estilos de vida y con los elementos que conoce de la comunicación le va a ser posible lograr su objetivo en los grupos poblacionales (Tamara , 2015)..

## CONCLUSÕES

- Las tendencias actuales orientan de una manera integral la formación de los profesionales de enfermería
- Se evidenció, la importancia de la formación en Ciencias Humanísticas y Ciencias Biológicas, en la formación del profesional de la enfermería para optimizar el proceso educativo en las comunidades
- La interacción constante del estudiante con la comunidad, contribuye a la aplicación inmediata de los conocimientos integrados adquiridos durante la carrera, vinculando la teoría y la práctica, contribuyendo a la búsqueda de soluciones a los problemas que afectan la salud de las personas.
- El diseño metodológico de educación para la salud en la carrera de enfermería, es una necesidad primordial para el propósito de establecer integración y significación del conocimiento, en el proceso educativo.

La aplicación de este diseño metodológico puede convertirse en un modelo para las facultades de enfermería.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Rivera J., Barquera S., Campirano F., Campos I., Safdie M., & Tovar V. (2002). *Epidemiological and nutritional transition in Mexico: rapid increase of non-communicable chronic diseases and obesity*. Public Health Nutrition; 5(1A), 113 -122.
- Figueroa, L. (2011). *Existe un espacio para la investigación durante el residentado medico en Perú*. Rev. Perú med Exp salud Publica; 28 (4) 692-693.
- Garbanzo (2017). *Factores asociados al rendimiento académico en estudiante universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior, publica*, Universidad de Costa Rica, Revista Educación, 3143-63.
- Mini E., Medina J., Peralta V., Rojas L., Butrón J. & Gutiérrez E. (2015). *Programa de residentado médico percepciones de los médicos residentes en hospitales de Lima y Callao*. Rev. Perú Me Exp Salud Publica 32(2)-303.10.
- Paakat. (2015). *Revista de tecnología y Sociedad*. Número 8, marzo-agosto 2015. ISSN: 2007.3607.
- Ramírez E., Grijalva M., Valencia M, Ponce J. & Aralejo E. (2005). *Impacto de un programa de desayunos escolares en la prevalencia de obesidad y factores de riesgo cardiovascular en niños*. Salud pública de México 47:123-133.
- Tamara G. (2015). *Conocer para incidir las prácticas pedagógicas. Primeros resultados de una política nacional de promoción de la investigación en el sistema formador*. Buenos aires. Ministerio de Educación de la Nación
- Tomey A. (1986). *Teoría y modelos*. <https://books.google.es>.
- Valle R.&Perales A. (2016). *Nueva normativa de titulación en el Residentado Médico en el Perú: problemas y perspectivas en el Perú*. Med Exp Salud Pública 2016; 33(2); 357-61.

## Síntese curricular dos autores

**Tania Felipe Reyes:** Licenciada en enfermería de la universidad de ciencias médicas de Sancti Spíritus Cuba, Especialista de 1er grado en Enfermería Comunitaria, Master en atención integral al niño con 30 años de experiencia profesional y 15 de experiencia docente, profesora asistente, ha realizado varias investigaciones científicas siguiendo líneas de investigaciones de interés en la institución. Se desempeña como profesora en la Universidad José Eduardo Dos Santos, Huambo, Angola. Id. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2935-7543>.

**Marleni Pedro Monterrey:** Licenciada en Enfermería de la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, Cuba; Profesora Asistente; Máster en Urgencias Médicas; ha realizado varias investigaciones relacionadas con enfermedades infecciosas. Se desempeña como profesora en la Universidad José Eduardo dos Santos, Huambo, Angola. Id. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8468-1901>

**Benigno Leyva de la Cruz:** Ingeniero Mecánico de la Universidad de Moa Holguín, Cuba, Master en Electromecánica, con 17 años de experiencia en la docencia, profesor asistente, ha realizado varias investigaciones científicas siguiendo líneas de investigaciones de interés en la institución, ligadas a la generación y uso eficiente de la energía, diseño mecánico, manufacturas y mantenimiento industrial. Se desempeña actualmente como profesor en la Universidad José Eduardo Dos Santos, Huambo, Angola. Id. ORCID: <https://orcid.org/0000-3144-067x>. 0002

**Alianiuvis Cuba Rodríguez:** Licenciada en enfermería de la universidad de ciencias médicas de Sancti Spíritus Cuba, Especialista de 1er grado en Enfermería Comunitaria, Master en atención integral a la mujer con 20 años de experiencia profesional y 10 de experiencia docente, profesora auxiliar, ha realizado varias investigaciones científicas siguiendo líneas de investigaciones de interés en la institución. Se desempeña como profesora en la Universidad José Eduardo Dos Santos, Huambo, Angola. Id. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1933-9488>.