



## COMPETENCIAS DE SALUD GLOBAL, PERCEPCIÓN DE DOCENTES Y ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

### GLOBAL HEALTH COMPETENCES, PERCEPTION OF NURSING TEACHERS AND STUDENTS

Rosa Pastuña Doicela<sup>1</sup> <http://orcid.org/0000-0003-2008-7855>, Martha Parra Aguirre<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-9687-9755>, Ramiro Rojas Jaramillo<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0003-1185-7416>

<sup>1</sup>Docente titular de la Carrera de Enfermería. Universidad Central del Ecuador, Quito/Ecuador

<sup>2</sup>Docente de Universidad Central del Ecuador/Carrera de enfermería, Quito, Ecuador

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2022 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada.

Recibido: 28 de septiembre 2022

Aceptado: 10 de noviembre 2022

## RESUMEN

**Introducción:** La incorporación de las competencias de salud global en los planes de estudio de enfermería, permite formar profesionales con enfoque transnacional. En la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, se desconoce el nivel desarrollo que están logrando los estudiantes de enfermería en esta temática, así como el aporte que las asignaturas docentes están dando al desarrollo de estas competencias. **Objetivo:** Analizar las competencias de salud global desde la percepción de los estudiantes del internado rotativo y docentes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador. **Métodos:** Se realizó un estudio transversal en 167 estudiantes del internado rotativo y 42 docentes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, mediante el cuestionario estandarizado sobre Competencias Básicas Esenciales de Salud Global. Para el análisis descriptivo de las variables se utilizaron frecuencias y porcentajes y, para el análisis de asociación se utilizó el estadístico Chi Cuadrado. Se aceptó un valor de significancia estadística de  $p < 0.05$ . **Resultados:** Docentes y estudiantes están de acuerdo con la importancia de desarrollar las competencias de salud global en su perfil profesional. Mayoritariamente, los estudiantes manifestaron haber desarrollado estas competencias en su formación académica, sin embargo, se determinaron bajos porcentajes de aporte por parte de las asignaturas docentes al desarrollo de estas. **Conclusiones:** Existe concordancia entre docentes y estudiantes en relación con la importancia y desarrollo de las competencias de salud global en la formación profesional. Los resultados de este estudio se pueden utilizar para orientar las deliberaciones del profesorado sobre las competencias de salud global que deben incorporarse en los planes de estudio de la carrera de enfermería.

**Palabras Clave:** educación en enfermería, estudiantes de enfermería, salud global, competencia profesional.

## ABSTRACT

**Introduction:** The incorporation of global health competencies in nursing curricula allows training professionals with a transnational approach. In the Nursing Career of the Central University of Ecuador, the level of development that nursing students are achieving in this subject is unknown, as well as the contribution that the teaching subjects are giving to the development of these competencies. **Objective:** To analyze the global health competencies from the perception of the students of the rotating internship and teachers of the Nursing Career of the Central University of Ecuador. **Methods:** A cross-sectional study was carried out in 167 students of the rotating internship and 42 professors of the Nursing Career of the Central University of Ecuador, using the standardized questionnaire on Essential Basic Competencies of Global Health. Frequencies and percentages were used for the descriptive analysis of the variables, and the Chi Square statistic was used for the association analysis. A statistical significance value of  $p < 0.05$  was accepted. **Results:** Teachers and students agree on the importance of developing global health competencies in their professional profile. Mostly, the students stated that they had developed these competencies in their academic training, however, low percentages of contribution by the teaching subjects to the development of these were determined. **Conclusions:** There is agreement between teachers and students regarding the importance and development of global health competencies in professional training. The results of this study can be used to guide faculty deliberations on global health competencies that should be incorporated into nursing career curricula.

**Keywords:** nursing education, nursing students, global health, professional competence.

## INTRODUCCIÓN

El proceso de globalización ha impulsado enormes cambios económicos, políticos, sociales, culturales y ambientales a nivel mundial que imprimen profundas modificaciones en la salud comunitaria e individual de las personas (1). La relación de la globalización y la salud ha suscitado cambios sustanciales en el campo de estudio de la Salud Pública Internacional, proporcionando un enfoque de mayor trascendencia y amplitud hacia una nueva disciplina de la Salud Global (2).

Este campo de estudio es construido desde la premisa de que la salud del mundo debe basarse en el respeto mutuo, el aprendizaje colaborativo y recíproco de las mejores prácticas sanitarias, mediante la integración de los determinantes sociales de la salud y aspectos macro y micro políticos que permitan abordar desde distintas esferas los cambios que impone la globalización en la salud de la población (3).

La Salud Global se define como “un área de estudio, investigación y práctica que prioriza la mejora de la salud y el alcance de la equidad en la salud para todos, alrededor del mundo. Considera aspectos determinantes y soluciones de salud transnacionales; abarca muchas disciplinas más allá de las ciencias de la salud y promueve la colaboración interdisciplinaria; y una síntesis de la prevención dirigida a la población con la atención clínica a nivel individual” (4). Esta disciplina surge para dar soluciones a los problemas de salud desde una visión transnacional, regional y planetaria (5).

Los problemas de salud global ocurren de muchas maneras y están influenciados por una multitud de factores que pueden ser abordados mejor por la comunidad de enfermería mediante la creación de conciencia, la educación enfocada y el apoyo de infraestructura, con la enfermera actuando como un centinela (6).

El personal de enfermería es hoy la mayor fuerza de trabajo dedicada al cuidado de la salud, aproximadamente 32 millones de enfermeras en todo el planeta brindan alrededor del 90 por ciento de los servicios de atención de salud en el mundo. Las enfermeras son actores clave en la prestación de atención de salud, aseguran el acceso universal a la atención y tienen el potencial de hacer contribuciones significativas a la salud global y a los objetivos de desarrollo sostenible como defensoras, administradoras, líderes, proveedoras de atención, educadoras e investigadoras (7).

La contribución de enfermería para reducir la inequidad en salud y mejorar la salud mundial es única, dado a su enorme potencial de acción, su creatividad e innovación en las múltiples áreas de su desempeño (8). Los profesionales de enfermería han demostrado sus competencias para ofrecer una atención segura y de calidad, optimizando recursos y promoviendo la igualdad de grupos vulnerables. Es por ello, que hay una creciente necesidad de ampliar las áreas de desempeño de las y los enfermeros enfocada a fortalecer el primer nivel de atención, a través de la formación de enfermería en práctica avanzada, la transformación de los programas de estudio de pregrado y el mejoramiento de la oferta académica permanente para el desarrollo profesional (9).

Esta perspectiva, establece nuevos escenarios y retos formativos para la academia, para asegurar que sus educandos desarrollen competencias necesarias para la práctica de salud en un mundo globalizado. Por lo que cada

vez se intensifica la necesidad de que los profesionales de enfermería posean competencias para abordar efectivamente los problemas de salud de la población mundial.

Por esta razón, las Facultades y Carreras de enfermería en la actualidad están generando procesos innovadores y estrategias concretas que aporten al desarrollo de competencias que se requieren para el abordaje de los problemas de salud en un mundo globalizado, así como también para ser congruentes con las necesidades y desafíos sanitarios que impone el siglo XXI. Estas transformaciones exigen la renovación en los planes curriculares para incorporar competencias esenciales de salud global como elemento clave para elevar la calidad del cuidado (10).

Bajo esta premisa, investigaciones previas han planteado una serie de competencias que deben ser incorporadas en la formación del profesional de enfermería, entendiendo como competencias: "Al conjunto de conocimientos y capacidades que las personas tienen a su disposición y que pueden utilizar de manera eficiente y eficaz para alcanzar ciertas metas en una amplia variedad de contextos y situaciones" (11). Es así como un conjunto de profesores de enfermería de Estados Unidos, Canadá, América Latina y el Caribe, adaptaron y validaron una lista de competencias esenciales en salud global agrupadas en seis categorías que deberían ser abordadas en los programas de enfermería de pregrado (12).

Estas categorías contemplan: a) la Carga global de la enfermedad, que facilita la comprensión del panorama epidemiológico actual y las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel nacional, regional y mundial (5); b) las Implicaciones para la salud por viajes y desplazamiento, para una comprensión de los riesgos para la salud relacionados a la movilidad humana y las barreras culturales (13); c) los Determinantes sociales y ambientales de la salud, abarcan los factores sociales, económicos y ambientales que inciden de manera directa o indirecta en la salud (7); d) la Globalización de la salud y atención sanitaria, para comprender los patrones de las enfermedades, la disponibilidad de enfermeros, las políticas sanitarias vigentes a nivel nacional, regional y mundial (14); e) el Cuidado de la salud en escenarios de bajos recursos, contempla la capacidad de los profesionales para el desarrollo de estrategias que promuevan la equidad y el acceso universal a la salud (15); y f) el Cuidado de la salud como recurso de derechos humanos y desarrollo, que abarca la comprensión de la relación que existe entre los derechos humanos, el desarrollo socioeconómico y la salud, así como también el cumplimiento de los códigos de ética establecidos por los organismos nacionales e internacionales para la investigación con seres humanos (14).

Estas competencias en salud global han sido reconocidas por la comunidad científica de organismos internacionales (10), lo cual ha propiciado la ejecución de varios estudios en el ámbito de la formación de enfermería en África, Asia y Latinoamérica (1,16), impulsando nuevas propuestas formativas transversales para formar profesionales de calidad dada su importancia en la contribución para el logro de la cobertura universal en salud.

En Ecuador el perfil profesional del licenciado en enfermería se ha definido a nivel nacional mediante una resolución del Ministerio de Salud Pública (17) como: Los licenciados en Enfermería son profesionales con formación integral, capacitados para dar a atención de enfermería con calidad científica, técnica, humanística y ética, con poder de decisión para solucionar problemas de salud del individuo, familia y comunidad. Desarrollar su ejercicio profesional en el ámbito de

vigilancia, cuidado y mantenimiento de la salud, enfocados a la prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud. Formar parte de los equipos multiprofesional y multisectorial de salud, con capacidad de discernimiento y decisión. Liderar la atención de salud y enfermería en los servicios de primero, segundo y tercer nivel de atención del sistema de salud. incorporar el manejo de la bioética, investigación y epidemiología social en su práctica cotidiana, para la humanización y mejoramiento de la calidad de la atención de enfermería y aplicar el proceso de enfermería como método de trabajo y legitimización de la atención de enfermería (18).

La Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador enfoca sus acciones para que sus graduados puedan brindar cuidado de enfermería integral e integrado, en todos los escenarios donde las personas y familia se desenvuelven, así como en las unidades de salud del sistema sanitario del país, a través del cuidado directo, educación, administración e investigación; a nivel de promoción de la salud, prevención, curación y rehabilitación, contribuyendo al bienestar de la población (19). Para lo cual genera procesos educativos a través de su cuerpo docente el cual está integrado por 68 profesores (49 de nombramiento y 19 de contrato), actualmente el número de estudiantes de la carrera son 820 en los ocho semestres, de los cuales 167 estudiantes son internos rotativos, es decir se encuentran cursando los dos últimos semestres de su formación.

La Carrera de Enfermería, al igual que el resto de las instituciones formadoras garantizan la generación de competencias en sus graduados mediante el perfil de egreso, sin embargo, se observa que tanto a nivel nacional como local estos han evolucionado de manera insuficiente para responder a las necesidades formativas de la sociedad global. Tanto es así que actualmente se desconoce el abordaje de esta temática a nivel de organizaciones educativas y por lo tanto también el desarrollo de las competencias de salud global en estudiantes de enfermería, de igual forma se desconoce el aporte de las asignaturas docentes al desarrollo de estas competencias.

Reconociendo que es responsabilidad de los educadores de enfermería desarrollar currículos innovadores para preparar a los enfermeros para sus papeles en una sociedad global, la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, líder en la formación de enfermería del país, no puede dejar de lado estas importantes innovaciones, es por ello que el presente estudio se enfocó en analizar las competencias en salud global desde la percepción de los estudiantes del internado rotativo y docentes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal. Con estudiantes del internado rotativo y docentes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, en el periodo académico 2020-2020. La muestra de docentes se conformó con 42 profesores que decidieron participar voluntariamente en el estudio. En el caso de los estudiantes se trabajó con el universo de 167 sujetos de estudio.

### Procedimiento y mediciones:

La dirección de la carrera de enfermería envió la invitación para participar en el estudio vía correo electrónico a todos los docentes de la carrera y estudiantes del internado rotativo. En la invitación se incluyó el link de la encuesta a través de la

plataforma Google Forms, para poder acceder a la misma los participantes debían registrar su aceptación en el consentimiento informado, además se incluyeron los objetivos y alcances del estudio, así como las instrucciones para responder la encuesta. Para evitar sesgos en la información la participación fue anónima y se garantizó la confidencialidad de los datos.

El instrumento utilizado fue el cuestionario estandarizado sobre: Competencias Básicas Esenciales de Salud Global, publicada en el año 2012 (7). Este cuestionario mostró un valor alfa de Cronbach de 0,75 a 0.91 para cada uno de sus 6 dominios, lo que representó una consistencia interna de adecuada a alta. La encuesta incluyó 30 competencias esenciales en salud global, distribuidas en seis categorías: a) Carga global de la enfermedad; b) Implicaciones para la salud por viajes y desplazamientos; c) Determinantes sociales y ambientales de la salud; d) La Globalización de la salud y atención sanitaria; e) el Cuidado de la salud en escenarios de bajos recursos y f) el Cuidado de la salud como recurso de derechos humanos y desarrollo. La puntuación de cada ítem se realizó mediante escala Likert de 4 puntos para las respuestas (1=Completamente en desacuerdo; 2=En desacuerdo; 3=De acuerdo; 4=Completamente de acuerdo). Esta encuesta ha sido aplicada en varios países de América de habla inglesa (20), África (21) y Brasil (15).

Los participantes del estudio fueron consultados básicamente en dos criterios, a los docentes se les preguntó sobre la importancia que ellos asignan a las competencias de salud global en la formación de profesionales de enfermería y el aporte de su asignatura en el desarrollo de las competencias. A los estudiantes se les indagó sobre la importancia de las competencias en su formación y el autoreporte del desarrollo de las competencias a nivel individual.

### Análisis estadístico

Los datos fueron exportados a una base en Excel, se depuró y se comprobó que no existían datos faltantes. Se describió la base de datos para conocer el comportamiento de cada variable. Para el análisis descriptivo, se calcularon frecuencias y porcentajes para las variables categóricas y la media y la desviación estándar para la variable numérica (experiencia docente).

Para identificar las brechas existentes entre la importancia de las competencias en salud global y el aporte de las asignaturas en los docentes de la carrera de enfermería, así como las diferencias entre la importancia de las competencias en salud global y el desarrollo alcanzado en estudiantes de la carrera de enfermería, se aplicó el análisis de brechas GAP (Graphic Analyzer Program).

En el análisis estadístico inferencial, las variables relacionadas con las Competencias de Salud Global presentaron un comportamiento no paramétrico, por lo que fueron analizadas mediante el estadístico Chi Cuadrado. Se aceptó un valor de significancia estadística de  $p < 0.05$ .

## RESULTADOS

Se trabajó con 42 docentes y 167 estudiantes.

De los docentes participantes 32 (76,2%) fueron mujeres y 10 (23,8%) hombres, la formación académica reportada fue licenciatura y especialidad 19 (45,2%) y maestría y doctorado 23 (54,8%) y en lo referente al tipo de relación laboral con la

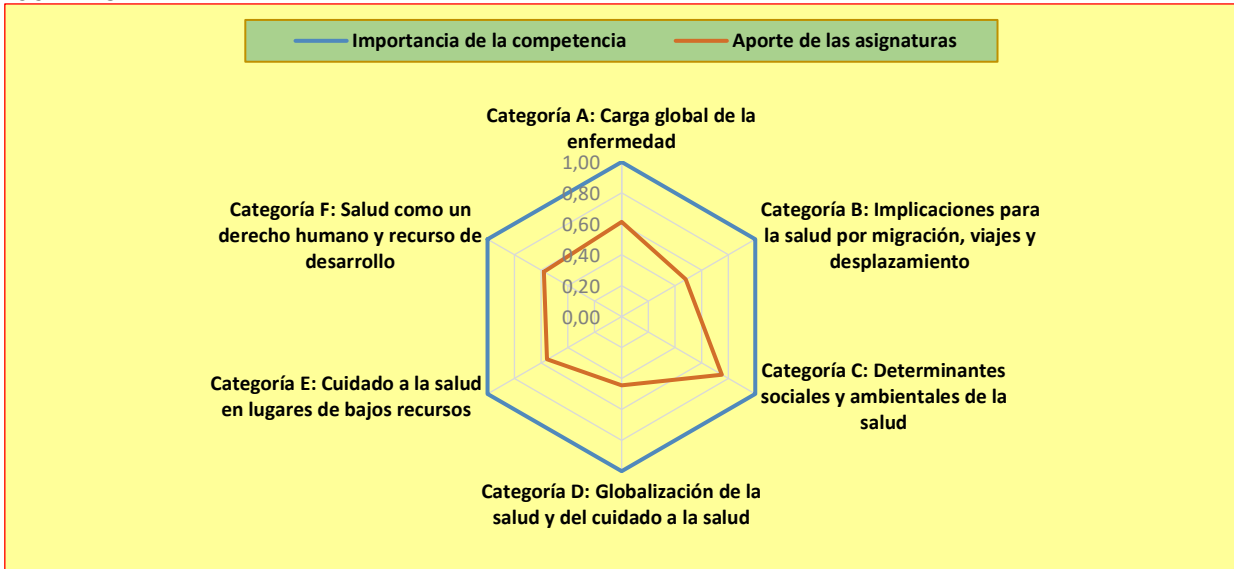
universidad, los docentes con nombramiento fueron 36 (85,7%). En cuanto a la experiencia docente presentaron una media de 10,07 años con una desviación estándar de 7,46. Respecto al rol que desempeñaban los docentes en la carrera de enfermería, se evidenció que la mayoría son docentes de cátedra 30 (90,5%) con dedicación a actividades de teoría y práctica 29 (69%).

La mayoría 133 (79,6) fueron mujeres y pertenecían al séptimo semestre del internado rotativo 86 (51,5%).

La percepción de los docentes sobre la importancia de las competencias de Salud Global que deben desarrollar los estudiantes durante su formación y el aporte de las asignaturas al desarrollo de las competencias en Salud Global, se presentan en el Gráfico 1.

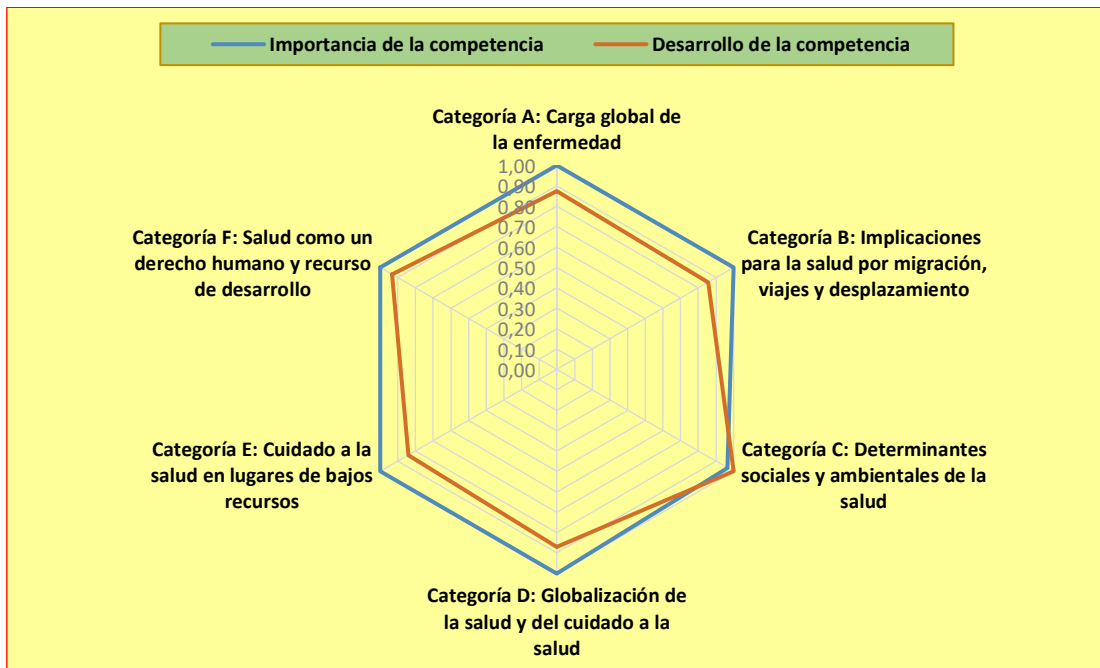
Los estudiantes del internado rotativo registraron una edad promedio de 23,62 años con una desviación estándar de 2,81.

GRÁFICO 1  
ANÁLISIS GAP ENTRE LA IMPORTANCIA DE LAS COMPETENCIAS EN SALUD GLOBAL Y EL APOORTE DE LAS ASIGNATURAS EN DOCENTES DE ENFERMERÍA



La percepción de los estudiantes sobre la importancia de las competencias en su formación y el autoreporte del desarrollo de las competencias a nivel individual se presentan en el Gráfico 2

GRÁFICO 2  
ANÁLISIS GAP ENTRE LA IMPORTANCIA DE LAS COMPETENCIAS EN SALUD GLOBAL Y EL DESARROLLO ALCANZADO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA



Al relacionar el aporte de las asignaturas al desarrollo de competencias en salud global con la importancia asignada desde la percepción de docentes, se obtuvo que la Carga Global de la Enfermedad presentó una relación significativa ( $p < 0.05$ ) (Tabla 1).

**TABLA 1**  
**CARGA GLOBAL DE LA ENFERMEDAD**

| Categoría A           |        | Importancia de la competencia |        |        |        | Total  |       |    |   |        |
|-----------------------|--------|-------------------------------|--------|--------|--------|--------|-------|----|---|--------|
|                       |        | Si                            |        | No     |        | N°     | %     |    |   |        |
| Aporte de asignaturas | de las | N°                            | %      | N°     | %      |        |       | N° | % |        |
|                       |        | Si                            | 18     | (42,9) | 1      | (2,4)  | 19    |    |   | (45,2) |
|                       |        | No                            | 13     | (31,0) | 10     | (23,8) | 23    |    |   | (54,8) |
| Total                 |        | 31                            | (73,8) | 11     | (26,2) | 42     | (100) |    |   |        |

$X^2=6,008$   $p=0,014$  ( $p < 0,05$ )

En cuanto al criterio de los estudiantes, se relacionó el desarrollo de la competencia alcanzado durante la formación con la importancia asignada a la competencia desde la percepción de estudiantes.

Las categorías Implicaciones para la salud por migración, viajes y desplazamiento (B), Determinantes sociales y ambientales de la salud (C) y la Globalización de la salud y del cuidado a la salud (D), presentaron una relación significativa ( $p < 0.05$ ) (Tablas 2-4).

**TABLA 2**  
**IMPLICACIONES PARA LA SALUD POR MIGRACIÓN, VIAJES Y DESPLAZAMIENTO**

| Categoría B               |        | Importancia de la competencia |        |        |        | Total |       |    |   |        |
|---------------------------|--------|-------------------------------|--------|--------|--------|-------|-------|----|---|--------|
|                           |        | Si                            |        | No     |        | N°    | %     |    |   |        |
| Desarrollo de competencia | de las | N°                            | (%)    | N°     | (%)    |       |       | N° | % |        |
|                           |        | Si                            | 112    | (67,1) | 11     | (6,6) | 123   |    |   | (73,7) |
|                           |        | No                            | 32     | (19,2) | 12     | (7,2) | 44    |    |   | (26,3) |
| Total                     |        | 144                           | (86,2) | 23     | (13,8) | 167   | (100) |    |   |        |

$X^2=7,690$   $p=0,006$  ( $p < 0,05$ )

Fuente: Encuesta sobre salud global dirigida a docentes y estudiantes de la Carrera de Enfermería.

**TABLA 3**  
**DETERMINANTES SOCIALES Y AMBIENTALES DE LA SALUD**

| Categoría C               |        | Importancia de la competencia |        |        |       | Total |       |    |   |        |
|---------------------------|--------|-------------------------------|--------|--------|-------|-------|-------|----|---|--------|
|                           |        | Si                            |        | No     |       | N°    | %     |    |   |        |
| Desarrollo de competencia | de las | N°                            | (%)    | N°     | (%)   |       |       | N° | % |        |
|                           |        | Si                            | 138    | (82,6) | 7     | (4,2) | 145   |    |   | (86,8) |
|                           |        | No                            | 18     | (10,8) | 4     | (2,4) | 22    |    |   | (13,2) |
| Total                     |        | 156                           | (93,4) | 11     | (6,6) | 167   | (100) |    |   |        |

$X^2=3,579$   $p=0,040$  ( $p < 0,05$ )

Fuente: Encuesta sobre salud global dirigida a docentes y estudiantes de la Carrera de Enfermería.

**TABLA 4**  
**GLOBALIZACIÓN DE LA SALUD Y DEL CUIDADO A LA SALUD**

| Categoría D               |        | Importancia de la competencia |               | Total número (%) |           |
|---------------------------|--------|-------------------------------|---------------|------------------|-----------|
|                           |        | Si número (%)                 | No Número (%) |                  |           |
| Desarrollo de competencia | de las | Si                            | 119(71,3)     | 8(4,8)           | 127(76,0) |
|                           | No     | 27(16,2)                      | 13(7,8)       | 40(24,0)         |           |
|                           | Total  | 146(87,4)                     | 21(12,6)      | 167(100)         |           |

$X^2=16,686$   $p=0,000$  ( $p < 0,05$ )

Fuente: Encuesta sobre salud global dirigida a docentes y estudiantes de la Carrera de Enfermería.

Finalmente, se presenta en la tabla 5 las competencias que presentaron significación estadística por cada grupo de estudio.

**TABLA 5  
COMPETENCIAS EN SALUD GLOBAL QUE PRESENTARON SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA EN CADA GRUPO DE ESTUDIO**

| Grupo de estudio | Categoría   | p     | X <sup>2</sup> |
|------------------|---|-------|----------------|
| Docentes         | Carga global de la enfermedad                           | 0,014 | 6,008          |
| Estudiantes      | Implicaciones para la salud por viajes y desplazamiento | 0,006 | 7,690          |
|                  | Determinantes sociales y ambientales de la salud        | 0,040 | 3,579          |
|                  | Globalización de la salud                               | 0,000 | 16,686         |

**Fuente: Encuesta sobre salud global dirigida a docentes y estudiantes de la Carrera de Enfermería**

## DISCUSIÓN

Se puede señalar que la mayor parte de los docentes (73,8-90,5%), consideran de importancia a las Competencias de Salud Global, que el estudiante debe desarrollar durante su formación profesional. Este reconocimiento podría estar relacionado con el avance sustancial en la comprensión de los enfermeros docentes sobre la Salud Global como estrategia fundamental para el aseguramiento universal en salud en el contexto de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (22). Por otra parte, el campo de la Salud global en la última década, ha ido tomando relevancia en las instituciones académicas permitiendo así explorar el alcance de la estructura de los programas de formación de pregrado ante los desafíos globales de salud (23).

Las categorías de Implicaciones para la salud por migración, viajes y desplazamiento y la Globalización de la salud y del cuidado a la salud obtuvieron los porcentajes más bajos (64,3%). A la luz de los resultados, es necesario que la academia reflexione sobre la trascendencia de la transculturalidad en el proceso de salud enfermedad vinculada a la migración, los viajes y los desplazamientos, que imponen una nueva realidad sociodemográfica, epidemiología e intercultural a escala global, contribuyendo a la disminución de brechas en salud especialmente en grupos minoritarios (24). Del mismo modo, las Instituciones de Educación Superior (IES) necesitan contemplar en sus currículos la movilidad creciente de las personas, los profesionales de salud y las consecuencias sanitarias derivadas por estos desplazamientos. Las IES deben responder a la necesidad de entregar a la sociedad enfermeras culturalmente sensibles, es decir debe otorgar a los profesionales de enfermería una provisión de herramientas que les facilite la comprensión de las barreras culturales como los saberes y prácticas socio-culturales, el idioma, las tradiciones, creencias y rituales, que impactan en la salud del individuo, familia y comunidad, considerando el contexto en el que el individuo vive, se desenvuelve y la situación en la que le surgen sus problemas de salud (13).

En relación con la contribución de las asignaturas dictadas por los docentes para el desarrollo de competencias de salud global, se evidencio un bajo porcentaje (28,6-64,3%). Esto puede deberse a diversos factores como la limitada comprensión entorno a las competencias de salud global

debido a que es una ciencia aún en construcción (10), escasos programas de formación en salud global a nivel de Latinoamérica y el Caribe (25) impactan en la preparación del profesorado, la diversidad en el concepto y abordajes de la salud global como disciplina (26), las limitaciones para establecer experiencias clínicas globales debido a la falta de inversión en procesos de formación y de internacionalización, condiciona la calidad formativa en enfermería (27) y la escasa evolución de los planes de estudio ante los desafíos globales de salud (10).

Por ende, las Facultades y Carreras de enfermería como participes activos en esta sociedad global tienen una enorme responsabilidad y un desafío ineludible en la formación del capital humano, enfocado principalmente en la transformación de sus mallas curriculares que en algunos casos aún siguen anclados a un modelo netamente biomédico, hacia el diseño de un nuevo modelo educativo que desarrolle y fortalezca las competencias profesionales (10). Actualmente estudios han mostrado grandes avances para la formación profesional en el contexto de la salud Global, al incorporar esta disciplina en sus mallas curriculares, la creación de alianzas y redes mundiales de docentes que contribuyan a la formación, fortalezcan la investigación y promuevan una práctica colaborativa e interprofesional a nivel nacional e internacional (10).

La adopción de programas que amplíen el desempeño de enfermería hacia otros campos como la práctica avanzada, es ideal como una estrategia para fortalecer los sistemas de atención primaria en salud a nivel global, lo cual se ha evidenciado por muchos países a través del reporte del mejoramiento de la cobertura y el acceso a la salud universal (28). Además, esta práctica potencia el rol autónomo de la enfermería en el ámbito de la atención de las personas con enfermedades crónicas, el cuidado domiciliario, el asesoramiento y la educación, el fomento de estilos de vida saludable y la prevención de enfermedades. Sin embargo, su implantación en América Latina aún requiere de esfuerzos para reconocer y establecer este nuevo campo de formación (29).

La internalización es un medio que brinda grandes oportunidades a la enfermería, a fin de disminuir las disparidades regionales en la formación profesional, debido a que favorece el avance y la consolidación del conocimiento

científico en las áreas de interés a través del intercambio de saberes y prácticas. Además, permite la evaluación y validación de los programas de estudio, la consolidación de redes de cooperación de investigadores, docentes y estudiantes para ampliar el horizonte de la ciencia enfermería. Por lo cual las IES son llamadas a establecer políticas de inversión que dinamicen este fin (30).

Por otro lado, los estudiantes reportaron en un alto porcentaje (86,2-97,0%) el reconocimiento de la importancia de las competencias de salud global necesarias para su formación, lo que indica la preocupación que nace desde la vivencia de los estudiantes durante su formación sobre los problemas globales a los que se ha enfrentado o tendrá que hacerlo en el futuro y la necesidad de estar preparados para sobrellevarlos. Estudios concuerdan que las implicaciones resultantes de la globalización han llevado a una mayor conciencia de la importancia de la salud global entre los estudiantes y profesores de las profesiones de la salud (7).

Aunque las categorías Globalización de la salud y del cuidado a la salud e implicaciones para la salud por migración, viajes y desplazamiento fueron las que menor reconocimiento presentaron 87,4% y 86,2% respectivamente, analizar el fenómeno de la globalización y sus efectos ha alimentado el interés y el activismo de los estudiantes para comprender y abordar las disparidades de salud (13). Los estudiantes buscan cada vez más oportunidades para estudiar conceptos de salud global que puedan contribuir a una atención más competente desde el punto de vista cultural (13), lo que enfatiza la importancia y la responsabilidad de las instituciones formadoras de entregar a la sociedad profesionales de enfermería que actúen en un mundo globalizado.

Actualmente las evidencias científicas a favor de la incorporación de la disciplina de Salud Global están generando un aumento en su demanda educativa, obligando a las universidades a realizar esfuerzos para su adaptación curricular (10). Las instituciones educativas deben modificar sus planes de estudio para adaptarse a estos nuevos cambios y producir una fuerza laboral de salud competente y capaz (31).

Los programas académicos que preparan a los profesionales de la salud son cada vez más conscientes de la importancia de la educación global, para lo cual a nivel general se han implementado varias estrategias, entre ellas la educación basada en competencias como medio para transformar los currículos en instrumentos de aprendizaje donde los estudiantes se involucren en el aprendizaje transformador hacia el pensamiento crítico incorporando metodologías de enseñanza novedosas que trasciendan el entorno tradicional del aula (31). La educación basada en competencias pone énfasis en que los estudiantes demuestren el conocimiento, las habilidades y las actitudes que se han obtenido como resultado del proceso educativo, el trabajo y las experiencias de la vida en un entorno educativo (32).

Otra estrategia recientemente implementada es la educación interprofesional, la cual implica la educación simultánea, dialógica y colaborativa de estudiantes de diferentes disciplinas. Este tipo de formación genera en los estudiantes actitudes positivas hacia el trabajo en equipo y mejora las habilidades de comunicación, lo cual tiene un impacto positivo en el índice de salud de los pacientes y en el desempeño laboral de los futuros profesionales de la salud (32).

La visión de los estudiantes coincide con los planteamientos y reflexiones que en la actualidad existen sobre la importancia

de educar a los profesionales de la salud para que funcionen en un mundo globalizado y corrobora estudios que evidencian el reconocimiento de los estudiantes sobre la necesidad creciente de participar en programas de salud global (33,34). Existe cada vez más conciencia de los grandes retos que impone el mundo contemporáneo, es evidente que las prestaciones de salud se han vuelto más complejas ante las transiciones epidemiológicas y demográficas, la incorporación de nueva tecnología y nuevas formas de comunicación, los cambios en las necesidades de la población y las demandas de esta por una atención oportuna y de calidad (35), entonces en lo que parece haber un consenso es en la necesidad de ir más allá del enfoque en los problemas locales y nacionales para garantizar que todos los profesionales de enfermería estén preparados para tratar las necesidades de salud locales, nacionales y globales (36).

En cuanto al autoreporte del desarrollo de las competencias alcanzadas en su vida estudiantil, también se reflejan resultados alentadores, el porcentaje de estudiantes que refieren haber alcanzado las competencias va de 73,7% a 90,5%, siendo nuevamente las competencias Globalización de la salud y del cuidado a la salud e Implicaciones para la salud por migración, viajes y desplazamiento las que alcanzaron menor porcentaje. Esto refuerza la necesidad de evaluar los planes de estudio e incorporar elementos que les permita a los estudiantes desarrollar de mejor manera estas competencias. Los programas de pregrado tienen una carga de trabajo teórica y práctica significativamente alta para un período de cuatro años de formación. Esta sobrecarga de trabajo podría no permitir a los estudiantes explorar posibilidades de comparación con realidades de salud de otros países, ya que no les permite conocer y discutir lineamientos de política de diferentes organizaciones mundiales que influyen en el estado de salud de las personas a nivel local e internacional (37).

En respuesta, ha surgido una corriente académica que está definiendo y adaptando su perfil formativo a la realidad globalizada de los determinantes internacionales a los que se enfrentan las profesiones de salud y particularmente la enfermería (10). En búsqueda de que los estudiantes estén preparados para asumir los retos del cuidado global, se han implementado programas de internacionalización que permiten el intercambio cultural y la reflexión sobre otras culturas, pero también es necesario que los docentes desarrollen estrategias de enseñanza para incorporar la salud global como un asunto integral dentro de los planes de estudios (30).

La preparación de enfermeras formadoras, profesionales, investigadores y líderes para el futuro es esencial y requiere el desarrollo de modelos innovadores para mejorar las habilidades de las enfermeras para desempeñar un papel integral en liderar el cambio e influir en las políticas de salud para dar forma a la agenda de salud global (7).

En lo referente a la asociación entre la importancia que el estudiante asigna a las competencias y el desarrollo alcanzado durante su formación académica, las categorías: Implicaciones para la salud por migración, viajes y desplazamiento, Determinantes sociales y ambientales de la salud y la Globalización de la salud y del cuidado a la salud, presentaron una relación significativa lo cual traduce que estas competencias han sido desarrolladas y además se consideran de importancia en la formación. Sin embargo, las competencias Carga global de la Enfermedad, Cuidado a la salud en lugares de bajos recursos y Salud como un derecho humano y recurso de desarrollo, han sido menos valoradas. Esto puede ser debido a una debilidad en la formación en aspectos teórico metodológicos que le permitan al estudiante

enfrentar experiencias prácticas que trascienden las barreras del modelo biomédico y las territoriales de su realidad local.

En un estudio realizado para analizar los programas educativos sobre salud global en las Américas, se señala que el currículo de salud global existente en estos países es difuso y limitado, las escuelas de salud tienden a centrarse en aspectos clínicos y de procedimiento, lo que distrae y dificulta en los estudiantes el desarrollo de habilidades destinadas a comunicarse o comprender diferentes culturas (38).

También es necesario que en la formación de los estudiantes de enfermería se enfatice cómo en el diagnóstico y planificación de intervenciones debe considerarse el contexto en el que se está desempeñando, esto se logra a través de la comprensión de la carga global de la enfermedad como conocimiento fundamental para discusiones sobre prioridades, otorgamiento de cuidados, financiación de la salud y el desarrollo de investigaciones en la salud (2).

Asimismo, para que las enfermeras puedan abogar por los derechos de la población, que muchas veces no se reconoce como sujeto de derechos es necesario el desarrollo de la competencia del Cuidado de la salud como recurso de derechos humanos y desarrollo, la cual abarca la comprensión de la relación que existe entre los derechos humanos, el desarrollo socioeconómico y la salud, así como también el cumplimiento de los códigos de ética establecidos por los organismos nacionales e internacionales para la investigación con seres humanos (5).

La coherencia entre estos hallazgos y los de otras regiones sugiere un acuerdo en el reconocimiento de la importancia de estas competencias, sin embargo, es un primer paso. Se necesitan esfuerzos adicionales para delinear cómo estas competencias pueden ser operacionalizadas en los currículos existentes (2).

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Wilson L, Moran L, Zarate R, Warren N, Ventura CAA, Tamí-Maury I, et al. Qualitative Description of Global Health Nursing Competencies by Nursing Faculty in Africa and the Americas. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2016;24. doi: 10.1590/1518-8345.0772.2697
2. Wilson L, Morán-Peña L, Zárate-Grajales R, Costa-Mendes IA, Arena-Ventura CA, Tami-Maury I, et al. Las Competencias de Salud Global para Estudiantes de Enfermería: Percepciones de Docentes en América Latina. *Enferm Univ*. 2018;15(2):172-183. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.2.65174>
3. Franco-Giraldo Á, Álvarez-Dardet C. Salud pública global: un desafío a los límites de la salud internacional a propósito de la epidemia de influenza humana A. *Rev Panam Salud Pública*. 2009; 25:540-547. Disponible en: [http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1020-49892009000600011](http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892009000600011)
4. Franco-Giraldo Á. Revisión de enfoques académicos en salud global: un marco analítico. *Cad Saúde Pública*. 2015;31(9):1811-1823. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00027115>
5. Franco-Giraldo Á. Salud global: una visión latinoamericana. *Rev Panam Salud Pública*. 2016; 39:128-136. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/28225>
6. Hargarten S, Martin IBK, Hauswald M, Hirshon JM. Executive Summary: ¿Global Health and Emergency Care-What Do We Need to Know to Address the Burden of Illness and Injury? *Cone DC*, editor. *Acad Emerg Med*. 2013;20(12):1213-1215. DOI: 10.1111/acem.12257
7. Wilson L, Mendes IAC, Klopfer H, Catrambone C, Al-Maaitah R, Norton ME, et al. 'Global health' and 'global nursing': proposed definitions from The Global Advisory Panel on the Future of Nursing. *J Adv Nurs*. 2016;72(7):1529-1540. DOI: 10.1111/jan.12973
8. Salvage J, White J. Nuestro futuro es global: el liderazgo en Enfermería y la salud global. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2020; 28: e3339. DOI: 10.1590/1518-8345.4542.3339
9. Pulcini JA, Lang CS. Estrategias para optimizar la profesión de enfermería como socio clave para mejorar la atención primaria en todo el hemisferio. *Acta Paul Enferm*. 2018;31(3):III-IV. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1982-0194201800033>
10. Alonso Martínez L, Puente Alcaraz J. La importancia de la Salud Global en Enfermería ¿qué sabemos? *Index Enferm*. 2020;29(3):160-164. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962020000200013&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200013&lng=es). Epub 25-Ene-2021.

## CONCLUSIONES

Existe un creciente reconocimiento de la importancia de educar a los estudiantes de enfermería para mejorar su competencia como profesionales de la salud global. Tanto docentes como estudiantes manifiestan su acuerdo en la importancia que tiene el desarrollo de estas competencias en la formación profesional. Sin embargo, aunque los participantes de este estudio concuerdan en la importancia de las competencias de salud global no todas son abordadas en las asignaturas impartidas durante la formación y tampoco desarrolladas en igual proporción por los estudiantes, lo que deja un vacío que debe ser explorado con estudios adicionales para evaluar las competencias en los graduados de la carrera de enfermería y además revisar el plan de estudios en relación con las competencias de salud global. También sería importante analizar en qué roles de salud global están involucradas las enfermeras después de la graduación y su efectividad en esos roles en relación con el tipo de educación de salud global que recibieron.

Los resultados de este estudio se pueden utilizar para orientar las deliberaciones del profesorado sobre las competencias de salud global que deben incorporarse en los planes de estudio de la carrera de enfermería.

**FINANCIAMIENTO:** El financiamiento de este estudio fue otorgado del presupuesto para Investigaciones Semilla de la Universidad Central del Ecuador.

**AGRADECIMIENTO:** A las Autoridades, docentes y estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, por su valiosa contribución y la facilitación para el desarrollo de este estudio.

**CONFLICTOS DE INTERÉS:** Los autores declaran no tener conflicto de interés en este estudio.



11. Carrillo Algarra AJ, García Serrano L, Wilches Cotrina NY, Cardenas Orjuela CM, Diaz Sánchez IR. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. *Enferm Glob.* 2013;12(4):346-361. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000400021&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000400021&lng=es).
12. Carvalho V de. Globalización y competitividad: contexto desafiante para la formación de enfermería. *Esc Anna Nery.* 2011;15(1):171-179. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1414-81452011000100024>
13. Wilson L, Harper DC, Tami-Maury I, Zarate R, Salas S, Farley J. Global Health Competencies for Nurses in the Americas. *J Prof Nurs.* 2012;28(4):213-222. DOI: 10.1016/j.profnurs.2011.11.021
14. Koplan JRP, Bond TC, Merson MH, Reddy KS, Rodriguez MH, Sewankambo NK. Towards a common definition of global health. *Estados Unidos: University, Atlanta.* 2009; 373:1919. DOI: 10.1016/S0140-6736(09)60332-9
15. Ventura CAA, Mendes IAC, Wilson LL, Godoy S de, Tamí-Maury I, Zárate-Grajales R, et al. Global health competencies according to nursing faculty from Brazilian higher education institutions. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2014;22(2):179-186. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0104-1169.2996.2400>
16. Suárez Conejero J, Godue C, García Gutiérrez JF, Magaña Valladares L, Rabionet S, Concha J, et al. Competencias esenciales en salud pública: un marco regional para las Américas. *Rev Panam Salud Pública.* 2013; 34:47-53. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2013.v34n1/47-53/es>
17. Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Consejo de Educación Superior. Acuerdo Interinstitucional N° 0119\_2017. 2017. Disponible en: <https://www.ces.gob.ec/wp-content/uploads/2022/08/Reglamento-de-Re%CC%81gimen-Acade%CC%81mico-vigente-a-partir-del-16-de-septiembre-de-2022.pdf>
18. Asociación Ecuatoriana De Escuelas Y Facultades De Enfermería ASEDEFE. Política Nacional De Educación De Enfermería 2012 –2021. 2012. Disponible en: <https://docplayer.es/60799640-Asociacion-ecuatoriana-de-escuelas-y-facultades-de-enfermeria-asedefe-politica-nacional-de-educacion-de-enfermeria.html>
19. Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador. Perfil de Egreso Profesional. Block de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador. 2021. Disponible en: <https://www.uce.edu.ec/web/fcm>
20. Aguirre Raya DA. Retos y desafíos de la Enfermería en el mundo moderno. *Rev Habanera Cienc Médicas.* 2020;19(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000300001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000300001&lng=es).
21. Wilson L, Callender B, Hall TL, Jogerst K, Torres H, Velji A. Identifying Global Health Competencies to Prepare 21st Century Global Health Professionals: Report from the Global Health Competency Subcommittee of the Consortium of Universities for Global Health. *J Law Med Ethics.* 2014;42(S2):26-31. DOI: 10.1111/jlme.12184
22. Sawleshwarkar S, Negin J. A Review of Global Health Competencies for Postgraduate Public Health Education. *Front Public Health.* 2017;5. doi: 10.3389/fpubh.2017.00046
23. Schleiff M, Hansoti B, Akridge A, Dolive C, Hausner D, Kalbarczyk A, et al. Implementation of global health competencies: A scoping review on target audiences, levels, and pedagogy and assessment strategies. *PLOS ONE,* 2020;15(10):e0239917. DOI: 10.1371/journal.pone.0239917
24. Escobar Castellanos B, Paravic-Klijn T. La transculturalidad, elemento esencial para mejorar la atención en salud y de enfermería. *Enferm Actual En Costa Rica.* 2017 2021;(33). Disponible en: <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i33.29627>
25. Flaño Olivos J, Cabieses B. Formación curricular en salud global en Chile: ¿un desafío pendiente? *Rev Médica Chile.* 2017;145(9):1225-1227. <https://doi.org/10.1186/s12992-018-0352-y>
26. Havemann M, Bösner S. Global Health as “umbrella term” – a qualitative study among Global Health teachers in German medical education. *Glob Health.* 2018;14(1):32. <https://doi.org/10.1186/s12992-018-0352-y>
27. Lynn Kelly Ann, McKinnon Tamara, Madigan Elizabeth, Fitzpatrick Joyce J. Assessment of Global Health Competence of Nursing Faculty in Prelicensure Programs. *J Nurs Educ.* 2021;60(1):20-24. DOI: 10.3928/01484834-20201217-05
28. Bryant-Lukosius D, Valaitis R, Martin-Misener R, Donald F, Peña LM, Brousseau L. Advanced Practice Nursing: A Strategy for Achieving Universal Health Coverage and Universal Access to Health. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2017;25(0). DOI: 10.1590/1518-8345.1677.2826
29. Bustos Alfaro E. Enfermería de Práctica Avanzada para el fortalecimiento de la atención primaria de salud en el contexto de Latinoamérica. *Enferm Actual Costa Rica.* 2019;(37):234-244. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0ino.37.34645>
30. González IM, Tafur Castillo J, Vigil de Hernández V, Hernández García R. La internacionalización y el desarrollo de la Enfermería como ciencia desde los intercambios científicos. *Educ Med Super.* 2018; 32(4):286-292. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412018000400023&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000400023&lng=es).
31. Clark M, Raffray M, Hendricks K, Gagnon AJ. Global and public health core competencies for nursing education: A systematic review of essential competencies. *Nurse Educ Today.* 2016; 40:173-180. DOI: 10.1016/j.nedt.2016.02.026
32. Torres-Alzate H. Nursing Global Health Competencies Framework. *Nurs Educ Perspect.* 2019;40(5):295- 299. DOI: 10.1097/01.NEP.0000000000000558
33. Kim J, Lee H, Kim IS, Lee TW, Kim GS, Cho E, et al. Interprofessional global health competencies of South Korean health professional students: educational needs and strategies. *BMC Med Educ.* 2019;19(1):429. <https://doi.org/10.1186/s12909-019-1826-1>
34. Ambrose M, Murray L, Handoyo NE, Tunggul D, Cooling N. Learning global health: a pilot study of an online collaborative intercultural peer group activity involving medical students in Australia and Indonesia. *BMC Med Educ.* 2017;17(1):10. DOI 10.1186/s12909-016-0851-6
35. Jara Concha P. Desafíos y estrategias de enfermería en el contexto de la salud global - Aladefe. *Enferm* 21. 2019;19(9):4-6. Disponible en: [file:///C:/Users/rous8/Downloads/ALADEFE\\_93.pdf](file:///C:/Users/rous8/Downloads/ALADEFE_93.pdf)
36. Wilson L. Preparando a los enfermeros para la atención a la salud global. *Rev Lat-Am Enferm.* 2011;19(6):2. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/QxY6cdzvV5WLMCbGZ5NzcTd/?lang=es&format=pdf>
37. Mendes IAC, Ventura CAA, Fumincelli L, Souza-Junior VD de, Godoy S de. Nursing and Global Health: social determinants of health in the training of nurses. *Rev Bras Enferm.* 2018; 71:1700-5. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0631>
38. Mendes IAC, Ventura CAA, Queiroz AAFLN, Sousa ÁFL de. Global Health Education Programs in the Americas: A Scoping Review. *Ann Glob Health.* 2020;86(1):42. DOI: <http://doi.org/10.5334/aogh.2745>