

Formación interdisciplinaria de estudiantes de enfermería para la integración de metaparadigmas en el cuidado integral

Interdisciplinary Training of Nursing Students for the Integration of Metaparadigms in Comprehensive Care

Bismarys Lescaille Riveri^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-4837-7312>

Elsa Martínez Sariol¹ <https://orcid.org/0000-0002-8847-3843>

Inarvis Medina González² <https://orcid.org/0000-0001-7524-2934>

José Antúnez Coca¹ <https://orcid.org/0000-0001-9939-4772>

¹Universidad de Ciencias Médicas, Facultad de Enfermería-Tecnología de la Salud. Santiago de Cuba, Cuba.

²Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: bis.lescaille@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La estrategia interdisciplinaria para la formación de metaparadigmas: persona, salud, entorno y cuidado, representa la base epistemológica y ontológica de la formación de los enfermeros dentro de la educación médica.

Objetivo: Exponer una estrategia para la formación interdisciplinaria de estudiantes de enfermería para la integración de metaparadigmas en el cuidado integral.

Métodos: Se trató de una investigación de desarrollo, cuasi-experimental, cualitativa y prospectiva, para la integración de los metaparadigmas en el cuidado desde la formación interdisciplinaria de estudiantes técnicos superior en enfermería. El diseño y la implementación de la estrategia partieron de la caracterización del estado actual de la integración de metaparadigmas en el cuidado, desde la formación interdisciplinaria, de 31 estudiantes técnicos superior en enfermería de la Facultad de

Enfermería-Tecnología de la Salud, de la Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. El período de estudio comprendió desde enero hasta diciembre de 2025.

Resultados: Las acciones de la estrategia permitieron alcanzar el nivel adecuado en el 93,5 %, lo que se reflejó en la práctica del cuidado integral a persona desde la formación interdisciplinaria de los contenidos de la asignatura Morfología Humana con los metaparadigmas.

Conclusiones: La estrategia implementada condujo al establecimiento de las relaciones esenciales entre los componentes y los fundamentos que la distinguen como una propuesta práctica y viable para la integración de los metaparadigmas en el cuidado desde la formación interdisciplinaria de los estudiantes.

Palabras clave: estrategia; formación; interdisciplinariedad; metaparadigmas.

ABSTRACT

Introduction: The interdisciplinary strategy for the formation of metaparadigms –person, health, environment, and care– represents the epistemological and ontological foundation of nurse training within medical education.

Objective: To present a strategy for the interdisciplinary training of nursing students that allows the integration of metaparadigms into comprehensive care.

Methods: This was a developmental, quasi-experimental, qualitative, and prospective study aimed at integrating metaparadigms in care through the interdisciplinary training of higher-level nursing technical students. The design and implementation of the strategy were based on characterizing the current state of metaparadigm integration in care through interdisciplinary training of 31 higher-level nursing technical students from the Faculty of Nursing-Health Technology at the University of Medical Sciences of Santiago de Cuba. The study period lasted from January to December 2025.

Results: The strategy's actions made it possible to reach the appropriate level in 93.5% of cases, which was reflected in the practice of comprehensive care for individuals through the interdisciplinary training of the Human Morphology course content with the metaparadigms.

Conclusions: The implemented strategy led to establishing the essential relationships between the components and the foundations that distinguish it as a

practical and viable proposal for integrating metaparadigms in care through interdisciplinary student training.

Keywords: strategy; training; interdisciplinarity; metaparadigms.

Recibido: 22/05/2026

Aceptado: 19/07/2026

Introducción

La educación médica cubana, desde el encargo social que le concierne, promueve la formación de recursos humanos con un profundo enfoque humanista en las diversas áreas del saber, alineados a los problemas que surgen de la práctica profesional, para asumir posiciones creativas e innovadoras en los diversos contextos de actuación para la atención integral al paciente, la familia y la comunidad desde la formación interdisciplinar de los estudiantes.^(1,2,3)

El desarrollo del enfoque interdisciplinario, fundamentalmente en la formación de los Licenciados en Enfermería, se ha complejizado. La aplicación de este enfoque permitiría el avance de la profesión, a partir de la inserción de los saberes de las disciplinas de las ciencias básicas biomédicas en los estudiantes para discernir y comprender la naturaleza de los procesos biológicos humanos. Por ello, los currículos de formación deberían fortalecer el abordaje didáctico desde las potencialidades de formación del futuro profesional, sabiendo que es relevante combinar la enseñanza y la práctica en la autonomía para el cuidado integral a personas.^(4,5)

La formación de los recursos humanos en enfermería constituye un eje estratégico para el fortalecimiento de los sistemas de salud, en tanto garantiza cuidados integrales, humanizados y científicamente fundamentados, en correspondencia con las necesidades sociales y sanitarias contemporáneas, adaptadas al contexto social.⁽³⁾ En dicho contexto, la educación superior en enfermería enfrenta el desafío de articular sólidamente los saberes disciplinares, que aseguren la práctica crítica y transformadora desde los primeros niveles de formación.⁽⁶⁾

Estos niveles del proceso de formación de los estudiantes de enfermería en torno al perfeccionamiento de la práctica asistencial en la educación en el trabajo suponen la formación interdisciplinar de los estudiantes.⁽³⁾ Esta formación interdisciplinar acorde a las tendencias actuales se direccionan en la práctica competente y humanizada en el ejercicio de la profesión desde la formación de metaparadigmas, para brindar el cuidado integral al paciente según sus necesidades.^(3,6,7)

Los metaparadigmas del cuidado de enfermería: persona, salud, entorno y cuidado, representan la base epistemológica y ontológica de la formación de los enfermeros dentro de la educación médica. Constituyen el objeto de estudio de la profesión, el campo de acción y la identidad científica que orientan el pensamiento profesional; en tanto, la práctica del cuidado, su integración consciente, interdisciplinaria y sistemática en los procesos formativos resulta esencial.⁽⁸⁾

La formación interdisciplinar se manifiesta en la práctica asistencial de los estudiantes con la educación en el trabajo como principio rector de la educación médica cubana, lo que permite integrar habilidades, conocimientos y actitudes desde el enfoque de los metaparadigmas, los cuales proporcionan una lógica en la práctica del cuidado, una hoja de ruta que fundamenta los contenidos aprendidos desde signaturas básicas, como Morfología Humana, para dar sentido a la increíble diversidad que se observa en la práctica docente asistencial del cuidado.^(2,6,9)

El desarrollo de los contenidos básicos para la comprensión de los procesos biológicos humanos por los estudiantes de enfermería requiere una base conceptual sólida, respaldada por los metaparadigmas. Estos elementos proporcionan, desde los nodos de articulación interdisciplinarios, un marco teórico que permite a los profesores establecer objetivos claros, diseñar estrategias precisas y guiar al estudiante desde la visión institucional del proceso académico para buscar la excelencia en la atención.^(5,8,9)

Desde esta perspectiva de gestión de los contenidos de los metaparadigmas: persona, salud, entorno y cuidado de enfermería, con los nodos de articulación interdisciplinaria, se facilita la mejora continua de indicadores sensibles para el cuidado integral y de excelencia por parte de los estudiantes como principal debilidad en el contexto que se investiga. Por tanto, a partir de estos fundamentos, se justifica la implementación en este contexto de una estrategia interdisciplinaria para la formación de metaparadigmas en estudiantes técnicos superior en enfermería.

El objetivo del presente artículo fue exponer una estrategia para la formación interdisciplinar de estudiantes de enfermería para la integración de metaparadigmas en el cuidado integral del paciente, la familia y la comunidad en la práctica asistencial de la educación en el trabajo de la Facultad de Enfermería-Tecnología de la Salud, de la Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba.

Métodos

Se trató de una investigación de desarrollo, cuasi-experimental, cualitativa y prospectiva, de los recursos humanos en formación, con la implementación de una estrategia interdisciplinar para la integración de los metaparadigmas en el cuidado en la formación interdisciplinar de estudiantes técnicos superior en enfermería. El diseño y la implementación de la estrategia partieron de la caracterización del estado actual de la integración de metaparadigmas en el cuidado desde la formación interdisciplinar de estudiantes técnicos superior en enfermería como variable de estudio.

Se tomó el total de 31 estudiantes técnicos superior en enfermería de la Facultad de Enfermería-Tecnología de la Salud, de la Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, como población de estudio, en el período comprendido entre enero y diciembre de 2025.

La investigación se estructuró en tres etapas investigativas:

1. Fundamentación teórica de la integración de los metaparadigmas en el cuidado desde la formación interdisciplinar de los estudiantes.
2. Caracterización del estado actual.
3. Diseño, e implementación y valoración de los resultados de la estrategia interdisciplinaria, que favorezca la integración de los metaparadigmas en el cuidado desde la formación interdisciplinar de los estudiantes.

Se llevaron a cabo el análisis, la síntesis y la sistematización para la fundamentación teórica de la integración de los metaparadigmas en el cuidado desde la formación interdisciplinar de estudiantes de la carrera.

Para la caracterización del estado actual, se realizó un proceso de parametrización, a partir de la variable definida, descompuesta en cinco dimensiones y 25 indicadores. Se diseñaron tres instrumentos evaluativos aplicados a la población de estos estudiantes: una guía de observación a estudiantes, una guía de observación al Proceso de Enseñanza Aprendizaje (PEA) y un Test de conocimientos.

Para constatar la validez de los aspectos contenidos de los instrumentos, se realizó una consulta de especialistas sobre cada una de las preguntas que conformaban los cuestionarios procesados, según los siguientes criterios de Moriyama:⁽¹⁰⁾

1. Comprensible: se refiere a si se comprenden los aspectos (ítems) que se evalúan, en relación con el fenómeno que se quiere medir.
2. Sensible a variaciones en el fenómeno que mide: si el ítem es capaz de distinguir variaciones de la calidad del proceso.
3. Si el instrumento (ítem) tiene suposiciones básicas justificables e intuitivamente razonables: es decir, si existe una justificación para la presencia de dicho ítem en el instrumento.
4. Componentes claramente definidos: o sea, si el ítem tiene una definición clara.
5. Si deriva de datos factibles de obtener: si el dato correspondiente al ítem evaluado se puede recoger.

Se les solicitó a los especialistas que participaban en el estudio, que realizaran la evaluación y asignaran un valor a cada ítem de los instrumentos para cada uno de los criterios antes expuestos, según la siguiente escala: Mucho = 3; Suficiente = 2; Poco = 1; Nada = 0. Se decidió incluir solo aquellas preguntas que obtuvieran al menos el 70 % de los puntos posibles en cada uno de los criterios evaluados. Todas las preguntas que formaban parte del cuestionario, obtuvieron el 100 % de todos los puntos posibles, para cada uno de los criterios utilizados.

Se realizó una triangulación metodológica para contrastar el nivel de afectación de la variable, a partir de los resultados de los tres instrumentos, y se estableció una regla de decisión para el diagnóstico inicial, que develó el nivel de afectación de la variable. Obtuvo adecuado nivel de afectación –promedio de: Se observa (SO-%) entre 90-100–, nivel medio de afectación –promedio del índice; Se observa poco

(SOP-%) entre 70-89–, e inadecuado nivel de afectación –promedio del índice; No se observa (NSO-%) entre 0-69.

Para el diseño se utilizó la modelación como método para fundamentar la estrategia, a partir de los elementos y componentes, y sus relaciones dialécticas; y lograr los niveles de abstracción y la representación gráfica para el contexto investigado.

La valoración de los resultados de la propuesta se llevó a cabo mediante la aplicación de la guía de observación final, y un taller de socialización con los especialistas que acompañaron todo el proceso de la investigación.

En el procesamiento estadístico la entrada y el análisis de los datos se realizaron mediante Microsoft Excel y el *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) versión 25 o Chicago, IL, EE. UU. Las variables categóricas se puntuaron para permitir el análisis cuantitativo.

Aspectos éticos

Durante la investigación se cumplió con los estándares éticos y científicos establecidos en la actualización de la Declaración de Helsinki.⁽¹¹⁾ Se cumplió con los principios de justicia, beneficencia y respeto a las personas. Se tuvieron en cuenta los aspectos éticos y se cuidó de no divulgar información privada. La investigación incluyó la aplicación de instrumentos evaluativos para obtener los resultados en el nivel de conocimientos de los estudiantes y el desarrollo del PEA en la asignatura Morfología Humana, lo que salvaguardó la ética e integridad del claustro, por lo que se solicitó el consentimiento informado a la población de estudio y la aprobación del Consejo de Dirección de la Facultad, una vez que se trata del cumplimiento de una tarea del Proyecto NA 108605-sc-018: La profesionalización de la formación permanente y continuada del docente de Enfermería y Tecnología de la Salud.

Resultados

Resultados de la etapa I. Caracterización del estado actual

Objetivo: caracterizar el estado actual de la integración de metaparadigmas en el cuidado desde la formación interdisciplinar de estudiantes técnicos superior en enfermería.

La fundamentación teórica de la integración de metaparadigmas en el cuidado desde la formación interdisciplinar de estudiantes técnicos superior en enfermería de la Facultad de Enfermería-Tecnología de la Salud, de la Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba, obtuvo como resultados la sistematización realizada a la obra de varios autores en el área de la educación médica;^(11,12,13,14,15) un grupo de regularidades para las definiciones de “integración de metaparadigmas en el cuidado” como: la formación interdisciplinar para el cumplimiento de funciones, completamiento de conocimientos y habilidades aprendidas, desarrollo profesional y humano, enfoque interdisciplinar, utilización de las nuevas tecnologías, capacidad demostrada, sensibilidad humana y cuidado integral.

Estas regularidades sirvieron de referentes científicos para definir la variable de estudio: la integración de metaparadigmas en el cuidado desde la formación interdisciplinar de estudiantes técnicos superior en enfermería como “el proceso educativo-práctico, mediante el cual el estudiante, fundamentado en el conocimiento científico de la morfología humana con los nodos de articulación interdisciplinarios bajo un enfoque dialéctico-materialista, histórico y humanista, integra en el Proceso de Atención de Enfermería como eje metodológico, de manera sinérgica, la consideración de la persona, la salud y la articulación crítica del entorno en la ejecución de prácticas de cuidado seguras y reflexivas desde la formación interdisciplinar para ejecutar el cuidado integral.

La caracterización del estado actual de la variable, a través del proceso de parametrización, como método científico realizado para descomponer la variable integración de metaparadigmas en el cuidado desde la formación interdisciplinar de estudiantes técnicos superior en enfermería, permitió identificar cinco dimensiones: cuidado de enfermería, persona, salud, entorno y formación interdisciplinar. Estas, a su vez, se componen en 25 indicadores, que facilitan observar los rasgos y las diferentes partes o los atributos, para poder evaluar el estado actual de la variable del estudio que se presenta, la cual se deriva de los resultados de los tres instrumentos evaluativos descritos en el apartado métodos.

Con respecto a los resultados de la consulta a los especialistas en cuanto a las valoraciones de los instrumentos y la pertenencia a cada dimensión, el 100 % de los especialistas los consideraron pertinentes, al asociarlos como reflejos y atributos evaluables a cada dimensión en los tres instrumentos evaluativos confeccionados para obtener los resultados del diagnóstico a través de los instrumentos.

De los resultados de la guía de observación a estudiantes, la guía de observación al PEA y el test de conocimientos fueron contrastados en la triangulación metodológica realizada, en la que se obtuvo un inadecuado nivel de afectación de

la variable, según la regla de decisión descrita en los métodos, como se presenta en la tabla 1.

Tabla 1 - Estado de la variable en el diagnóstico inicial. Triangulación metodológica de la variable

Instrumentos	SO		SOP		NSO	
	No.	%	No.	%	No.	%
Guía de observación en estudiantes	5	15,2	6	18,6	19	64,5
Guía de observación al PEA	1	13,7	1	20,3	5	66
Test de conocimiento en estudiantes	5	15,2	5	15,2	20	65,6

Fuente: Resultados de los instrumentos.

Se observa en la tabla 1 el contraste de la variable por los tres instrumentos aplicados. Resaltan para esta discusión los resultados más relevantes evidenciados según la regla de decisión establecida para la evaluación en el apartado métodos. En la guía de observación a estudiantes el NSO obtuvo el 64,5 %, lo que refleja un nivel de afectación inadecuado.

La guía de observación al PEA obtiene similar resultado (NSO en el 66 %); por tanto, el nivel de afectación es inadecuado. De igual manera, el test de conocimiento a estudiantes arrojó resultados desfavorables, lo que se refleja en NSO en el 65,6 %, por lo que adquiere el nivel inadecuado.

La triangulación realizada permitió contrastar los resultados de la variable por los tres instrumentos aplicados, lo que evidencia el nivel de afectación inadecuado del cuidado integral mediante la aplicación de los metaparadigmas: persona, salud, entorno y cuidado de enfermería desde la formación interdisciplinar en estudiantes de técnico superior en enfermería de Santiago de Cuba y corrobora el problema de investigación.

Una vez obtenido el diagnóstico del estado actual de la variable, se procede a elaborar la propuesta de solución a través de una "Estrategia interdisciplinar para la formación de metaparadigmas en estudiantes técnicos superior en enfermería". La modelación de la estrategia como método parte de su fundamentación teórica, cuya definición deviene de la sistematización realizada a la obra de varios autores,^(15,16,17) en las que se encontraron las regularidades con referentes como la utilización de

métodos y procedimientos, que posibilitaron la transformación de la conducta de los sujetos, y tuvieron un carácter científico. Estas estrategias proponen soluciones a los problemas que se presentan en la práctica profesional de forma integrada.

Otras regularidades sugieren enfoques sistémicos y planificados, que facilitan el desarrollo de acciones materializadas en la Educación en el Trabajo. Las estructuras permiten el desarrollo de funciones como: planificación, organización, ejecución, evaluación y control. Las acciones que la componen deben lograr los objetivos desde el estado real hasta un estado deseado, y proporcionan la interacción en equipos para la acción multidisciplinaria con sentido humanista y ético.

Estas regularidades conducen a los autores a definir “Estrategia interdisciplinar para la formación de metaparadigmas en estudiantes técnicos superior en enfermería” como: “sistema de acciones a partir de la conjugación de métodos en el PEA, procedimientos y técnicas que posibilitan la formación interdisciplinar de los estudiantes, fundamentado en el conocimiento científico de la morfología humana con los nodos de articulación interdisciplinarios, bajo un enfoque dialéctico-materialista, histórico y humanista. Integra de manera sinérgica al Proceso de Atención de Enfermería como eje metodológico para la asunción de los metaparadigmas: persona, la salud y entorno en la ejecución de prácticas de cuidado integral”.

A partir de la definición de la estrategia, se procede a la etapa de diseño e implementación, que deviene de la fundamentación a partir de los referentes que la sustentan: fundamentos filosóficos, sociológicos, epistemológicos y de la educación médica, que le otorgan consistencia interna y potencian el cuidado basado en metaparadigmas.

El enfoque de la estrategia desde el fundamento filosófico supera la simple transmisión de contenidos anatómicos y fisiológicos, para explorar y comprender los fenómenos que son de interés para la enfermería, lo que orienta al estudiante en la aplicación de los metaparadigmas como base filosófica para la toma de decisiones y la comunicación profesional.^(4,5,13,16)

La perspectiva sociológica se fundamenta con claridad en esta estrategia, al abordar a la persona como un ser inseparable de su entorno social, al reconocer que los procesos del cuidado están profundamente influenciados por el contexto en el que vive, donde se inscribe en un entramado de determinantes sociales, al incorporar una mirada compleja a la formación de los metaparadigmas con

influencias en el cuidado integral, y la protección de la salud y del entorno de las personas.^(4,5,13,16)

La estrategia parte del reconocimiento de los metaparadigmas desde la formación interdisciplinar de los contenidos de la Morfología Humana, develados en los fundamentos de la epistemología, y no solo para entender las bases teóricas de la disciplina, sino para cuestionar de manera crítica y reflexiva, el conocimiento científico que se produce y aplica en la práctica del cuidado integral a las personas, lo que fomenta desde el aprendizaje que desafía paradigmas tradicionales, y construye una comprensión más reflexiva y situada de la práctica del cuidado integral.^(4,5,13,16)

La estrategia propuesta se fundamenta desde la educación médica en la necesidad de una evolución pedagógica de la asignatura Morfología Humana, que trascienda la integración de sus contenidos con los metaparadigmas. Emplea métodos didácticos activos y contextualizados, que promueven el pensamiento crítico y clínico fundamentado. Se alinea con la Enfermería Basada en la Evidencia, que utiliza el conocimiento de los metaparadigmas como punto de partida para la práctica del cuidado integral, ya que establece una relación directa y significativa entre los conocimientos teóricos y la adopción de actitudes favorables hacia una práctica del cuidado basado en la formación de los metaparadigmas.^(17,4,5,14,17)

La estrategia interdisciplinaria, implementada a partir de los fundamentos anteriores, adquiere un carácter contextual, toda vez que tiene en cuenta los problemas identificados en el diagnóstico realizado en el contexto que se investiga. Su diseño se apoya en las potencialidades del PEA de manera dinámica para la formación de los metaparadigmas, mediado por el desarrollo de temáticas que responden a los nodos de acción interdisciplinar.

La estrategia parte de la contradicción para su organización metodológica y quedó estructurada en: objetivo, misión y fundamentos, contentiva en cuatro etapas para su puesta en práctica. A partir de la estructura metodológica descrita y los fundamentos que sustentan la estrategia, se realizó una modelación para lograr los niveles de abstracción (fig. 1).

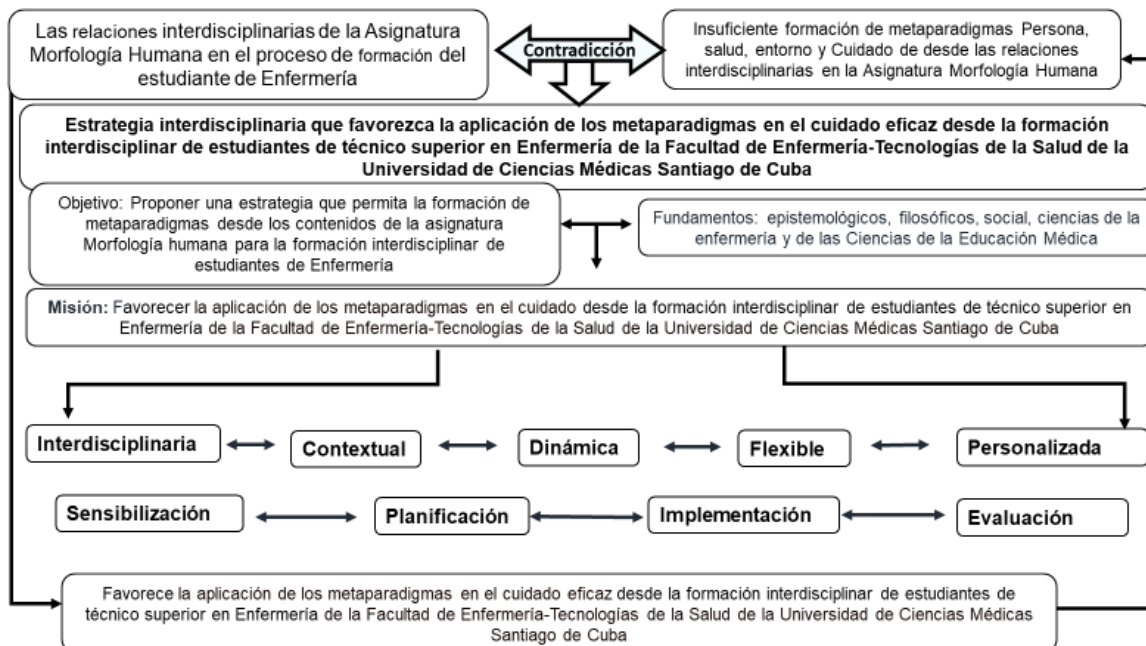


Fig. 1 - Modelación de la estrategia interdisciplinaria para la formación de metaparadigmas en estudiantes de técnicos superior en enfermería.

El objetivo de esta estrategia se concreta en favorecer la formación interdisciplinaria de los contenidos de la asignatura Morfología Humana con los metaparadigmas para el desarrollo del cuidado integral por estudiantes de Técnico Superior en Enfermería de la Facultad de Enfermería-Tecnología de la Salud, de la Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba.

Las etapas comprendidas para la puesta en práctica de las acciones reflejadas en su estructura se concretan en:

1. Sensibilización: concebida para motivar a los profesores y estudiantes a la participación en la estrategia para la formación interdisciplinaria de los contenidos de la asignatura Morfología Humana con los metaparadigmas para el desarrollo del cuidado integral. En esta etapa se tiene en cuenta el diagnóstico del estado actual para poder comparar los resultados finales.
2. Planificación de las acciones en el PEA desde los contenidos de la asignatura Morfología Humana con los metaparadigmas: dirigido al desarrollo del cuidado integral. En esta etapa se determinaron los objetivos, contenidos, métodos y medios a desarrollar, a partir del diagnóstico inicial; se

seleccionaron las categorías didácticas del PEA en la Morfología Humana que apoyan las acciones de la estrategia.

3. Implementación de las acciones propuestas en la estrategia: se pone en práctica de forma integrada y escalonada para las acciones planificadas, desde las diferentes formas organizativas de la enseñanza y alternativas para su implementación con el desarrollo de los nodos de articulación interdisciplinaria de la asignatura Morfología Humana y los metaparadigmas para la formación de los estudiantes.
4. Evaluación de la estrategia: concebida para la valoración del proceso de implementación en el contexto que se investiga y transforma. Se realizó un taller de socialización como método científico para obtener la valoración desde su concepción, aciertos, logros y dificultades en su contribución al cuidado integral a personas y la guía de observación final.

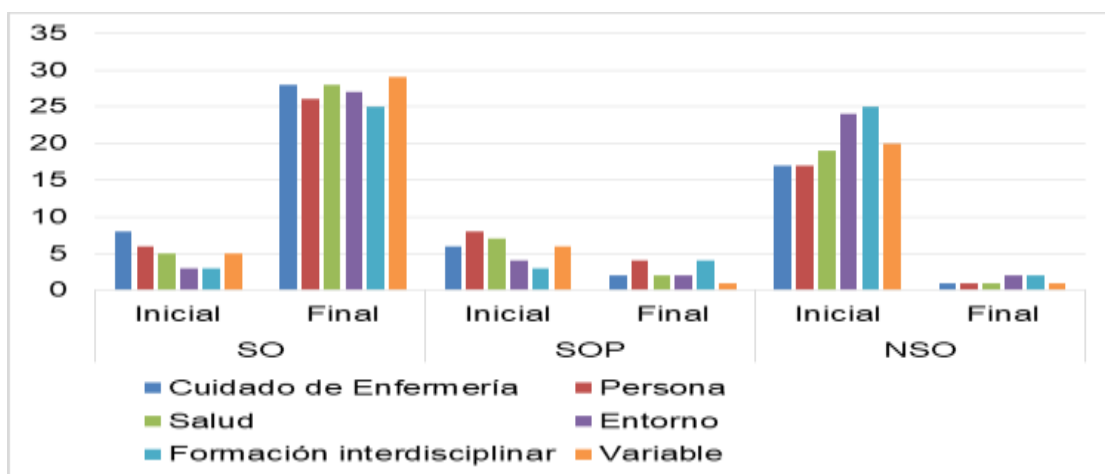
Del taller de socialización con los especialistas que acompañan el proceso, se obtiene como resultado que los fundamentos que aportan consistencia interna a la estrategia, conducen a la formación interdisciplinaria y otorgan las cualidades, dadas por su carácter transdisciplinario, contextual, dinámico y flexible como expresión de la coherencia alcanzada en la estrategia que otorga sus atributos para la formación interdisciplinaria desde los contenidos de la Morfología Humana y los metaparadigmas para favorecer el cuidado integral a personas.

En esta etapa se aplicó la guía de observación final como instrumentos de evaluación para observar los resultados de la variable formación interdisciplinaria de los contenidos de la asignatura Morfología Humana con los metaparadigmas en el desarrollo del cuidado integral por lo estudiantes, que se compararon con los resultados de la guía de observación inicial, descrita con anterioridad teniendo en cuenta la regla de decisión. En la valoración de la variable a los resultados de las cinco dimensiones comparado con el diagnóstico inicial, esta calificó en la escala de valoración: nivel Adecuado (93,5 %), y no se mostraron niveles inadecuados luego de la implementación de la estrategia (tabla 2 y fig. 2).

Tabla 2 - Resultado de la variable teniendo en cuentas las cinco dimensiones por guía de observación final

No.	Dimensión	Guía de observación en estudiantes inicial	Guía de observación en estudiantes final
-----	-----------	--	--

		SO	%	SOP	%	NSO	%	SO	%	SOP	%	NSO	%
1	Cuidado de Enfermería	8	25,8	6	19,4	17	54,8	28	90,3	2	6,5	1	3,2
2	Persona	6	19,4	8	25,8	17	54,8	26	83,9	4	12,9	1	3,2
3	Salud	5	16,1	7	22,6	19	61,3	28	90,3	2	6,5	1	3,2
4	Entorno	3	9,7	4	12,9	24	77,4	27	87,1	2	6,5	2	6,5
5	Formación interdisciplinar	3	9,7	3	9,7	25	80,6	25	80,6	4	12,9	2	6,5
Variable		5	15,2	6	18,6	19	64,5	29	93,5	1	3,2	1	3,2



Fuente: A partir de tabla 2.

Fig. 2 - Resultados de la variable teniendo en cuentas las cinco dimensiones por guía de observación final.

Discusión

Estudios demuestran que las estrategias interdisciplinarias en la educación médica permiten el abordaje de los contenidos para responder de manera pertinente a las necesidades de aprendizaje que emergen de la practica asistencial en los escenarios de la educación en el trabajo para mejorar la calidad de la atención por parte de los estudiantes.^(5,18,19,20)

Varias investigaciones definen las estrategias como un conjunto de acciones planificadas, flexibles y proactivas, diseñadas para anticipar o responder a las necesidades asistenciales y educativas desde los escenarios docentes, lo que garantiza el cumplimiento de los objetivos esenciales de la organización.^(5,19,20) *Martínez y otros*⁽²¹⁾ consideran que las acciones de la estrategia tienen una influencia positiva en el desarrollo de buenas prácticas, que se hacen corresponder con la disminución de las complicaciones desde el conocimiento clínico para detectar los hallazgos e intervenir oportunamente.

La estrategia diseñada en el contexto de la formación de los técnicos superior en enfermería de Santiago de Cuba, por su novedad, emana de la caracterización del estado actual, el cual facilitó constatar el problema identificado, y corroboró la necesidad de su diseño e implementación. El referido diseño condujo al establecimiento de las relaciones esenciales que se establecen entre los componentes y los fundamentos que la distinguen como una propuesta práctica y viable para la integración de los metaparadigmas en el cuidado desde la formación interdisciplinar de los estudiantes.

Diversos autores^(1,17) develan que los fundamentos relacionados con los referentes filosóficos de estrategias potencian el aprendizaje y desarrollan el pensamiento científico, y que en los fundamentos sociológicos se evidencia la transformación psicológica para elevar la conducta ante las personas demostrado en la calidad del cuidado integral.

Suficientes estudios asumen los fundamentos epistemológicos para la fundamentación de estrategias en diversos contextos de actuación, y entender el conocimiento científico y la consistencia interna que aportan para transformar habilidades, conocimientos y actitudes, fundamentalmente en el accionar del enfermero.^(17,19,20,21) Esta estrategia se ve identificada y se alinea a la práctica del cuidado integral a las personas de manera crítica y reflexiva con la integración de los metaparadigmas para el desarrollo de los contenidos de la Morfología Humana, reflejados en el nivel adecuado alcanzado.

Durante el desarrollo de la investigación no se presentaron limitaciones para ejecutar el estudio de caracterización, ni el diseño y la implementación, una vez que se observa y se corrobora en los niveles adecuados alcanzados en la formación interdisciplinar de los estudiantes, reflejados en el cuidado integral y las valoraciones positivas de los especialistas.

Se concluye que la estrategia interdisciplinaria para la formación de metaparadigmas en estudiantes de técnicos superior en enfermería de la Facultad

de Enfermería-Tecnología de la Salud, de Santiago de Cuba, condujo al establecimiento de las relaciones esenciales que se establecen entre los componentes y los fundamentos que la distinguen como una propuesta práctica y viable para la integración de los metaparadigmas en el cuidado desde la formación interdisciplinar de los estudiantes, lo que se refleja en el nivel adecuado alcanzado para ejercer el cuidado integral basado en metaparadigmas.

Referencias bibliográficas

1. Valcárcel Izquierdo N, Díaz Díaz AA. Epistemología de las ciencias de la educación médica: sistematización cubana. La Habana: Editorial Ciencias Médicas: 2022 [acceso 22/06/2024]. Disponible en: <http://www.ecimed.sld.cu/2022/06/02/modelo-formativo-del-medico-cubano-bases-teoricas-y-metodologicas/>
2. Díaz-Canel M. Conferencia Inaugural Congreso Universidad 2022. Ciencia e innovación, avances y desafíos; 2022 [acceso 02/06/2023]. Disponible en: <https://www.congresouniversidad.cu/web/content28779?unique=d05cf53b0586d5cfea962e3e061ad358094af605&download=true>
3. Machado-Reyes F, Casanova-Moreno MC, Medina-González I, Moreno-Lavín D, Casanova-Moreno D. Metaparadigma cuidado como proceso de gestión en Enfermería desde la Atención Primaria de Salud. Rev Ciencias Médicas. 2025 [acceso 11/03/2026];29(1):e6828. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6828>
4. Fuentes-Ramírez, A. Nursing meta-paradigm: Strategies for its use in the practice. advancing knowledge development. Aquichan. 2023;23(4):e2341. DOI: <https://doi.org/10.5294/aqui.2023.23.4.1>
5. Bosch-Nuñez A, Martínez-Sariol E, Rodríguez-Reyes O. Estrategia didáctica para favorecer relaciones interdisciplinarias entre Farmacología y asignaturas clínicas en la carrera Estomatología. Humanidades Médicas. 2022 [acceso 02/06/2024];22(3). Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/241711>
6. Girau Rodríguez DM, Juanes Giraud BY, Álvarez Hernández I. Los contenidos de la historia en la carrera de enfermería en Cienfuegos. Hechos y personalidades. Rev Universidad y Sociedad. 2022 [acceso 06/07/2023];14(5):630-9. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000500630&lng=es&tlng=es.13

7. Nebreda López M. Origen de la práctica de los cuidados y su influencia en el hacer enfermero. Campus Training; 2023 [acceso 06/07/2023]. Disponible en: <https://www.campustraining.es/noticias/historia-cuidados-enfermeria/9>

8. Archila-Hernández ED, Acuña-Caicedo SA. Implementation and Scope of the Nursing Metaparadigm in Practice. Aquichan. 2025 Mar [acceso 10/03/2026];25(1):e2517. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972025000100001&lng=en

9. Camacho-Hernández M, Espinosa-Aguilar A, Elers Mastrapa Y, Casanova-Acosta X. Concepción del proceso de gestión para la formación en el contexto de Enfermería profesional. Rev Cubana de Enferm. 2023 [acceso 06/07/2023];39(1). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/548518>

10. Criterios de Moriyama para construcción de test; 2026 [acceso 26/03/2026]. Disponible en: http://www.academia.edu/30744384/CRITERIOS_MORIYAMA

11. Declaración de Helsinki. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Edimburgo: Asociación Médica Mundial; 2013 [acceso 15/09/2019]. Disponible en: <https://www.wma.net/s/helsinki.html>

12. Gómez-López V. Desafíos de la formación de técnicos superiores en salud en el siglo XXI. Rev Educ Méd Super. 2023 [acceso 06/07/2023];37(3). Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/3642>

13. Organización Panamericana de la Salud. Importancia estratégica de la formación de enfermería para la Salud Universal en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2023 [acceso 06/07/2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria-parteria/enfermeria-region-americas-2023>

14. Narváez-Eraso Carmen O, Moreno-Montenegro NV. Estado actual y tendencias en el proceso de formación de enfermeras(os) de cuidados críticos. Enferm. glob. 2024 [acceso 06/07/2023];23(73):593-626. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412024000100020&lng=es

15. Nebreda López M. Origen de la práctica de los cuidados y su influencia en el hacer enfermero. Campus Training; 2023 [acceso 06/07/2024]. Disponible en: <https://www.campustraining.es/noticias/historia-cuidados-enfermeria/9>

16. Sánchez Franco JM, Rodríguez Solís EE, Zambrano-Loo FG, Martínez-Castro R. Modelo de gestión del cuidado de enfermería en servicios de atención primaria en salud. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud*. Salud y vida. 2023;7(13):50-9. DOI: <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.241825>
17. Oquendo Montes JF, Martínez Sariol E, Medina González I. Desempeño de profesionales de enfermería en anestesiología y reanimación en unidades quirúrgicas de Gambia, África. *REMS*. 2024 [acceso 06/07/2025];38. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412024000100028&lng=es
18. Sandoval Aucay CR, Chele Delgado S, Vera Molina AN. Estrategias de enseñanza en el practicante de enfermería: Planificación, contenidos y tecnologías. *Rev InveCom*. 2025 [acceso 06/02/2026];5(2):e502066. Disponible en: [https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S2739-00632025000202066&script=sci_arttext\[reference:32\]](https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S2739-00632025000202066&script=sci_arttext[reference:32])
19. Martínez-Sariol E, Ramírez-Córdova L, Nuñez RM, Cham O, Nkolika-Ezenwa B. Intervention Strategy for the Development of Specific Competencies in the Care of the Pathological Neonate. *American Journal of Pediatrics*. 2023 [acceso 06/07/2025];9(1):47-54. Disponible en: <https://www.sciencepg.com/journal/paperinfo?journalid=380&doi=10.11648/j.ajp.20230901.16>
20. Martínez-Sariol E, Travieso-Ramos N, Buquet-Borges K, Vergara-Vera I, Viacaba-Palacios M, Martínez-Ramírez I. Estrategia de superación para desarrollar competencias en la atención de enfermería al neonato crítico. *Educ. Méd. Super*. 2020 [acceso 01/06/2024];34(3). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1894>
21. Martínez Sariol E, Garriga Cortés M, Colás Rodríguez RM, Vargas González D. Las competencias profesionales para el cuidado integral en la atención al neonato crítico. *Educación Médica Superior*. 2026 [acceso 23/04/2026];40. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/5202>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Bismary Lescaille Riveri, Elsa Martínez Sariol, Inarvis Medina González y José Antúnez Coca.

Curación de contenidos: Bismary Lescaille Riveri, Elsa Martínez Sariol y José Antúnez Coca.

Análisis formal: Bismary Lescaille Riveri y Elsa Martínez Sariol.

Investigación: Bismary Lescaille Riveri, Elsa Martínez Sariol, Inarvis Medina González y José Antúnez Coca.

Metodología: Elsa Martínez Sariol e Inarvis Medina González.

Supervisión: Elsa Martínez Sariol.

Redacción-revisión y edición: Bismary Lescaille Riveri, Elsa Martínez Sariol, Inarvis Medina González y José Antúnez Coca.