

# Enfermería y la educación del cuidado de la salud en contexto de los ODS-2030

Nursing and health care education in the context of SDG-2030

*Educação em enfermagem e cuidados de saúde no contexto do ODS-2030*

ARTÍCULO ORIGINAL

**Karime Elizabeth Balderas Gutiérrez**  
karime.balderasgutierrez@viep.com.mx

**Jorge Luis Castillo Durán**  
jorge.castilloduran@viep.com.mx

**Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Puebla, México**



Escanea en tu dispositivo móvil  
o revisa este artículo en:

<https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v10i41.1196>

Artículo recibido 13 de agosto 2025 | Aceptado 3 de octubre 2025 | Publicado 5 de enero 2026

## Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo conocer las experiencias adquiridas de enfermeras y enfermeros a través de la implementación de intervenciones educativas, orientadas hacia el cuidado de la salud, y su relación con los ODS-2030. La investigación se abordó desde el enfoque cualitativo, recurriendo al diseño de análisis temático. El análisis de la información se realizó con programa de análisis de datos cualitativos ATLAS.ti 2025. Los resultados evidencian que la práctica educativa de enfermería incide en la calidad de vida y en la adopción de mejores estilos de vida saludable de las personas. Se concluye la conveniencia del estudio de los ODS-2030, se incluyan en el contenido curricular de las escuelas de enfermería.

**Palabras clave:** Enfermería; Cuidado; Salud; Intervención educativa; Promoción de la salud; Desarrollo sostenible

## Abstract

The aim of this study was to learn about the experiences acquired by nurses through the implementation of educational interventions oriented towards health care and their relationship with the SDG-2030. The research was approached from the qualitative approach, using the thematic analysis design. The analysis of the information was carried out with the qualitative data analysis program ATLAS.ti 2025. The results show that the educational practice of nursing has an impact on the quality of life and the adoption of better healthy lifestyles of people. It is concluded the convenience of the study of the SDG-2030 to be included in the curricular content of nursing schools.

**Key words:** Nursing; Care; Health; Educational intervention; Health promotion; Sustainable development

## Resumo

O objetivo deste estudo foi conhecer as experiências dos enfermeiros através da implementação de intervenções educativas orientadas para os cuidados de saúde e a sua relação com os ODS-2030. A investigação foi abordada a partir de uma abordagem qualitativa, utilizando um desenho de análise temática. A análise da informação foi efectuada com o programa de análise de dados qualitativos ATLAS.ti 2025. Os resultados mostram que a prática educativa de enfermagem tem impacto na qualidade de vida e na adopção de melhores estilos de vida saudáveis. Conclui-se que o ODS-2030 deve ser incluído nos conteúdos curriculares das escolas de enfermagem.

**Palavras-chave:** Enfermagem; Cuidados; Saúde; Intervenção educativa; Promoção da saúde; Desenvolvimento sustentável

## INTRODUCCIÓN

La profesión de enfermería tiene por objeto de estudio el cuidado de las personas, familias, grupos y comunidades (Marriner y Alligood, 1986/2015). Conforme a lo anterior, existen acciones orientadas a la transmisión de conocimientos para el cuidado de la salud: el diseño, planificación e implementación de intervenciones educativas para preservar la salud y mejorar la calidad de vida (Díaz-Álvarez, et al., 2020; Huaman-Carhuas y Gutiérrez-Crespo, 2021). En este sentido, coincide con el concepto de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

En 2015, la Organización de las Naciones Unidas (ONU) aprobó diversos objetivos a nivel mundial para combatir la pobreza, cuidar el planeta y generar desarrollo. Se establecieron 17 objetivos con sus respectivas metas, que deben cumplirse para el año 2030. De ahí la denominación de Agenda 2030 de Desarrollo Sostenible, o también referidos como los Objetivos de Desarrollo Sostenible para el 2030 (ODS-2030). Este trabajo se enmarca tanto en objetivo tres que plantea la promoción y protección de la propia salud, resalta la importancia de la buena salud, y la adopción de estilos de vida saludable; y el objetivo cuarto, que refiere, la educación ayuda a las personas a llevar una vida más saludable y sostenible.

Las intervenciones de enfermería se basan en el cuidado de enfermería, el cual se define como la atención de todas las necesidades del ser humano: necesidades fisiológicas; necesidades de seguridad; necesidades sociales; necesidades de amor; necesidades de autoestima; y necesidades de autorrealización (Marriner, et al., 2015). Mientras que la educación para el cuidado de la salud, son las acciones para el desarrollo de competencias para la vida en todas sus dimensiones: personal, laboral, comunitaria, cultural, doméstica, recreativa y espiritual (Vázquez et al., 2012). En correspondencia con lo anterior, las intervenciones educativas de enfermería se diseñan desde la perspectiva del autocuidado, entendido como una conducta aprendida por los individuos que se encuentran en situaciones concretas de enfermedad; o son susceptibles de inducirlos hacia la prevención (Marriner y Alligood, 1986/2015).

En lo que respecta al aprendizaje significativo Ausubel y Hanesian (2001), sostienen que éste relaciona los contenidos temáticos con lo que el alumno ya sabe, es decir, las ideas se relacionan con algún aspecto relevante de la estructura cognoscitiva del alumno, como una imagen, un símbolo, un concepto o una proposición, elementos significativos para quien aprende. Siguiendo con estos autores, el aprendizaje significativo, es factible si el educando tiene en su estructura cognitiva conceptos previos, ideas y proposiciones más o menos definidas, generando un proceso de constante comparación y evaluación entre la información previamente asentada y la nueva información. Una de las bases para la implementación de planes educativos sobre el cuidado según Soto et al. (2018), es considerar que la persona tiene conocimientos o prenociones que le permiten establecer una relación con aquello que debe aprender respecto al cuidado.

Dentro de las diferentes acciones de enfermería se encuentran: la promoción de la salud. La prevención de las enfermedades. El cuidado de los enfermos con padecimientos físicos, mentales y las personas con discapacidad. En este sentido, el Consejo Internacional de Enfermería, implementó como eje de trabajo, la Enfermería: una voz para liderar y lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030. El objetivo consiste en informar y sensibilizar a la enfermera y enfermero acerca de la importancia que tienen los ODS-2030 para la enfermería, ya que las prácticas educativas relacionadas con la promoción, prevención de enfermedades y la educación para el cuidado de la salud, son acciones que enfermería ha realizado como parte de su ejercicio profesional (Costa et al., 2023).

Actualmente, existen estudios, que documentan la implementación de intervenciones educativas diseñadas por enfermeras y enfermeros, que muestran las diferentes estrategias de su aplicación en la educación para el cuidado de la salud (Tabla 1).

**Tabla 1.** Estudios sobre la pertinencia de las intervenciones educativas en enfermería.

| Autor  | Tema de la intervención educativa  | Sujetos de intervención educativa  | Objetivo de la intervención educativa  | Espacios de intervención educativa                          | Estrategias educativas                      |
|--|------------------------------------|--|--|---|---|
| (Santana da Silva, et al. 2016; Murillo y Alvarado, 2020)  | Enfermedades crónico-degenerativas | Personas que padecen hipertensión arterial, diabetes mellitus, triglicéridos y colesterol. | Controlar y prevenir complicaciones de enfermedades crónico-degenerativas a través de la educación para el cuidado.                                    | Centro de salud, hospitales y a pie de cama                 | Pláticas<br>Folletos<br>Talleres            |
| (Albuquerque, et al. 2007)   | Desnutrición                       | Familiares de niños desnutridos  | Proponer acciones de educación popular en salud para la atención a niños desnutridos   | Centro de salud   | Taller                                      |
| (Melo, et al. 2007; Díaz-Álvarez y Rojas-Martínez, 2009; Torres, et al. 2013; Ferraz, et al. 2020; Silveira y dos Santos, 2022; Aguilera y Rangel, 2023; Lopera-Escobar, et al. 2023; Saucedo-Pahua, et al. 2023; Guerrero, et al. 2024) | El cuidador                        | Cuidadores   | Capacitar a través de la intervención de enfermería y estrategias de educación a los cuidadores sobre en el proceso de diversas enfermedades crónicas. | Centro de salud   | Sesiones grupales                           |
| (Ferreira y de Souza 2012; Villarreal, et al. 2021; Santos, et al. 2022).  | Salud Materno Infantil             | Mujeres Embarazadas Recién nacido prematuro  | Fomentar el cuidado humanizado a la madre y el niño. Orientación del cuidado del niño y la madre en el hogar.  | Centro de salud. Unidad de neonatología                     | Taller<br>Folleto<br>Orientación individual |
| (Ávila, 2019; Bärtschi, et al. 2019).  | Cuidado de la familia              | La familia   | Fomentar el cuidado al interior del grupo familiar.  | Escuelas de nivel primaria, secundaria y centros infantiles | Educación grupal                            |
| (Lopera-Betancur, 2015; Carrillo, et al. 2021)   | Enfermedades terminales            | Paciente en fase terminal  | Orientar sobre el cuidado humanizado del paciente en proceso de fallecimiento.   | Educación a pie de cama                                     | Educación individual                        |
| (Ferraz, et al. 2021)  | Cuidado transcultural              | Población indígena   | Educación transcultural con enfoque cultural y de cosmovisión de poblaciones indígenas.  | Comunidad   | Educación grupal                            |

Nota. Las diversas intervenciones educativas de enfermería contemplan una serie de temas cuya finalidad es fortalecer acciones de salud pública como la promoción, la prevención y el cuidado de la salud.

La revisión de literatura realizada comprendió de 2007 al año 2024. Del año 2007 al 2012, hay un 12.5% de literatura que destaca temas como la desnutrición y el cuidado materno infantil. De 2013 a 2018, la producción es del 24%, tratan temas como la capacitación del cuidador del adulto mayor, y enfermedades crónico-degenerativas. Finalmente, de 2019 a 2024, 66.6%, hay mayor interés por la difusión de temas como el cuidado de la familia, enfermedades terminales, y la emergencia de temas como el cuidado transcultural (Sena, et al. 2020; Ferraz, et al. 2020; Silveira y dos Santos, 2021; Aguilera y Rangel, 2023; Lopera, et al. 2023; Saucedo-Pahua, et al. 2023; Guerrero, et al. 2024).

De acuerdo con la revisión documental realizada, se observó que la experiencia sobre la práctica educativa en enfermería se ha estudiado muy poco. Por lo que resultó pertinente la realización de un estudio que diera cuenta de este tipo de experiencia considerando: el tipo de intervenciones que diseñan; la importancia que le otorgan a ésta; la experiencia que les ha dejado; y, la relación con los ODS-2030. En tal sentido, la pregunta que guio la investigación realizada fue: ¿cuál es la experiencia en relación con la implementación de intervenciones educativas para el cuidado de la salud, y su relación con los ODS-2030? En correspondencia, el objetivo fue conocer las experiencias de enfermeras y enfermeros a través de la implementación de intervenciones educativas orientadas hacia el cuidado de la salud, y su relación con los ODS-2030.

## MÉTODO

La investigación se abordó desde el enfoque cualitativo, recurriendo al diseño de análisis temático (Braun y Clarke, 2013), lo que permitió identificar los temas relevantes para las enfermeras y enfermeros en lo referente a la experiencia de la implementación y resultados de las intervenciones educativas orientadas a la educación para el cuidado de la salud.

**Participantes:** La elección de los sujetos de estudio se realizó a través de un muestreo intencional y de criterio lógico (Patton, 1988). En este caso, los criterios inclusión

fueron: a) Ser enfermera o enfermero, y b) Diseñar e implementar intervenciones en educación para el cuidado de la salud. El acceso a los participantes se dio a través de una invitación personalizada (Robinson, 2014). De acuerdo con esto, la muestra quedó conformada de la siguiente manera (Tabla 2).

**Tabla 2.** Sujetos de estudio.

| Seudónimo | Sexo | Edad años | Ámbito laboral/Estudios/Ubicación               | Antigüedad laboral - años |
|-----------|------|-----------|---|---------------------------|
| Elsa      | F    | 55        | Hospital Enfermera Especialista Puebla          | 27                        |
| Cristina  | F    | 48        | Hospital Licenciada en Enfermería Puebla        | 21                        |
| Arnulfo   | M    | 34        | Hospital Licenciado en Enfermería Tlaxcala      | 15                        |
| Alma      | F    | 49        | Hospital Maestría en Enfermería Puebla          | 20                        |
| Rafael    | M    | 32        | Docente Maestría en Enfermería Puebla           | 5                         |
| Celia     | F    | 35        | Docente Enfermera Especialista Estado de México | 7                         |
| Vicente   | M    | 28        | Docente Maestría en Enfermería Tlaxcala         | 10                        |
| Gloria    | F    | 42        | Hospital Enfermera Especialista Puebla          | 20                        |

Nota. La participación fue de cinco mujeres y tres hombres. El rango de edad se encuentra entre los 28 y 55 años. En lo que respecta a la antigüedad laboral se ubica entre los 10 y 27 años. El ámbito laboral de los participantes se concentra en hospitales y centros de educación superior (escuelas de enfermería). El grado de estudios es de Especialidad en enfermería, Licenciatura en enfermería y Maestría en enfermería.

**Instrumento de recolección de información:** En el caso particular del presente reporte de investigación, se aplicó una entrevista semiestructurada. Para su elaboración, se construyó una matriz de categorización en función de la pregunta de investigación (Kvale, 2011). En la Tabla 3 se presenta un extracto de las preguntas orientadoras sobre el proceso de educación para el cuidado de la salud.

**Tabla 3.** Extracto de preguntas orientadoras sobre el proceso de educación para el cuidado de la salud.

| Importancia de la educación para el cuidado de la salud   |
|---|
| ¿Cuál es la importancia de la educación para el cuidado de la salud? ¿Cuál es la importancia de la participación de la enfermera/o en la educación para el cuidado de la salud? |
| Experiencias de la implementación de la intervención educativa en enfermería  |
| ¿Cuál ha sido su experiencia en relación con la implementación de la intervención educativa para el cuidado de la salud?  |

### Importancia de la educación para el cuidado de la salud

Perspectiva de la práctica educativa de enfermería en relación con los ODS-2030 (ODS-3 y 4)

¿Cuál ha sido su acercamiento con los ODS-2030? ¿Cuál cree que debe ser el papel de la enfermería en logro de las metas de los ODS-3 y 4?

Nota. Con base en los aportes teóricos señalados se establecieron los temas orientadores para la elaboración del guion de entrevista.

**Procedimiento:** Se ubicó a enfermeras y enfermeros, que implementaran intervenciones educativas para el cuidado de la salud. Una vez ubicadas en el servicio y turno, se estableció comunicación vía telefónica. Previa identificación, se despejaron dudas con respecto a este trabajo y se concertaron las citas correspondientes. Las enfermeras y enfermeros contactados en la Ciudad de Puebla establecieron contacto con sus compañeros de otros Estados como Tlaxcala y Estado de México, que realizaban intervenciones educativas. Cada participante firmó el consentimiento informado, en el cual se dejaron claros aspectos como la confidencialidad y las consecuencias de su participación. De igual modo se les habló de la ausencia de riesgos y que este trabajo no perseguía beneficios económicos. Finalmente, se les previno sobre el cuidado de su anonimato mediante la utilización de seudónimos.

**Análisis de la información:** El análisis se llevó a cabo mediante el empleo del programa de análisis de datos cualitativos ATLAS.ti 2025, con base en el análisis temático propuesto por Braun y Clarke (2013). En primer lugar, se inició con la transcripción de las entrevistas. En segundo lugar, se exportó la información al programa mencionado, el cual permitió definir las siguientes categorías de análisis (Tabla 4).

**Tabla 4.** Sistematización de categorías y subcategorías de análisis de la educación para el cuidado de la salud.

| Categoría  | Subcategoría   |
|--|--|
| Educación para el cuidado de la salud  | Enfoque en el autocuidado Empoderamiento del paciente y del familiar           |
| Experiencias de la implementación de intervenciones educativas de enfermería         | Enfoque holístico del cuidado El cuidador El paciente                          |
| Importancia de la enfermería en el cumplimiento de las metas de los ODS-2030 (ODS-3) | Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades Educación y Sensibilización |

Nota. Las categorías y subcategorías constituyen la sistematización del análisis realizado de acuerdo con la información obtenida a través de las entrevistas.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se presentan los resultados más importantes de este estudio, los cuales se han dividido en los siguientes apartados: 1. Educación para el cuidado de la salud. 2. Experiencias de la implementación de intervenciones educativas en enfermería. 3. Importancia de la enfermería en el cumplimiento de las metas de los ODS-2030 (ODS-3 y 4).

### Educación para el cuidado de la salud

La educación para el cuidado de la salud es entendida por los participantes como el conjunto de actividades educativas diseñadas para capacitar a los pacientes y sus familias en el manejo de su salud y el autocuidado. También la refieren como una forma de promover la salud, prevenir enfermedades y mejorar la calidad de vida de los pacientes, la familia y la comunidad:

a) *Enfoque en el autocuidado de la salud*; La educación para el cuidado de la salud se enfoca en el autocuidado, lo que implica que cualquier estrategia de educación debe brindar capacitar a los pacientes y sus familias. Esto incluye la enseñanza sobre la administración de medicamentos, la identificación de síntomas y la práctica de hábitos saludables.

El autocuidado es un concepto esencial en el ámbito de la enfermería y se refiere a la capacidad que desarrolla el paciente o su familia para cuidar de sí mismos, por lo que es un compromiso que tiene uno hacia los pacientes y también con uno mismo para que funcione de manera efectiva (Vicente).

b) *Empoderamiento del paciente y del familiar*; En cuanto a las distintas formas de empoderamiento relacionadas con la educación para el cuidado, destacan el empoderamiento del paciente y el empoderamiento de los cuidadores. El empoderamiento del paciente se distingue porque la educación para el cuidado permite a los pacientes aprender sobre el autocuidado, ya que, al comprender mejor su condición de salud y enfermedad, se sienten más seguros y son capaces de tomar decisiones informadas sobre su tratamiento.

Empoderamiento es una palabra que está de moda, yo la entiendo como la confianza en sí mismo y el reconocimiento de la familia, ¿cómo se empodera mi paciente?, pues, si yo lo ayudo a que conozca sus cuidados, las formas de prevenir



complicaciones y hablar con la familia para que tenga un ambiente saludable, se está empoderando, lo ayudo a eso (Celia).

El empoderamiento del cuidador consiste en la seguridad que adquiere a través del aprendizaje sobre los cuidados que requiere su familiar o la persona a la que cuida. Mientras más capacitación reciba mejor manejará el estrés y la carga emocional.

Como te decía antes, el empoderamiento es la confianza de sí mismo para realizar una actividad. Ahora, con los cuidadores, que casi siempre es un familiar, debe tener conocimientos y, por qué no, hasta autoridad, con el paciente que cuida y el resto de la familia (Celia).

### **Experiencias de la implementación de intervenciones educativas en enfermería**

En relación con esta categoría se encontró que las enfermeras y enfermeros desempeñan un papel importante en la educación para el cuidado de la salud dirigido a pacientes, cuidadores, familia y en algunos casos a la comunidad, ya que el objetivo de esta práctica educativa es proporcionar información que contribuya en la toma de decisiones sobre la salud y el bienestar. Desde la mirada de las y los entrevistados existen cuatro elementos que deben tomarse en cuenta para el diseño y la implementación de la intervención educativa:

a) *Enfoque holístico*; La educación para el cuidado de la salud se da desde un enfoque holístico. En este sentido, los participantes consideran que debe abarcar necesidades físicas, emocionales y sociales de la persona en estado de salud o enfermedad.

Yo ya no puedo ver a una persona como una patología ya no, definitivamente ya la patología es un problema de salud que tiene, pero ella tiene un nombre, una identidad, y puede tener muchas situaciones de salud, pero también muchas situaciones de enfermedad y entonces en ese contexto ya nos acercamos a ella (Cristina).

b) *El cuidador*; El cuidador es la persona que proporciona atención y apoyo a quien requiere asistencia debido a diversas circunstancias: enfermedades, discapacidades o edad avanzada. Desde la perspectiva de los entrevistados, el cuidador no solo se limita a realizar tareas físicas, sino que también desempeña un papel crucial en el bienestar emocional y social del paciente, lo que implica una relación de confianza y empatía.

El cuidado, de primera intención no lo entiende la persona, porque te preguntan ¿qué es el cuidado? y te quedas [...] ¿qué respondes? ¿no?, y entonces ayudamos a

entender qué es el cuidado, entonces sí fue cubriendo la expectativa de lo que yo quería, enseñar a cuidar (Alma).

c) *El paciente*; El paciente es la persona que recibe atención médica o tratamiento en un contexto de salud. Por su parte, los entrevistados, enfatizan la importancia de ver al paciente como una persona con la necesidad de establecer un vínculo de confianza, respeto, y una atención humanizada y efectiva.

Estar identificada en el cuidado, en que realmente no vas a chocar con la ideología del paciente mismo, tú le vas a respetar porque el paciente tiene una ideología, tiene un comportamiento, tiene su propia cultura ¿sí?, y trabajar de manera conjunta en su cuidado. (Elsa).

d) *Proceso de comunicación en la educación en el cuidado de la salud*; Existe un proceso de comunicación para la educación del cuidado para la salud, que genera conductas y actitudes en el paciente, cuidador, familia y comunidad. De acuerdo con los entrevistados, es mediante la sistematización del conocimiento y el empleo de técnicas educativas, que se transmite el conocimiento.

Como enfermeras tenemos la responsabilidad de educar a los pacientes y a todas las personas, a la familia ¿sí?, pero debemos hacerlo con un lenguaje que entiendan ¿no? Porque si yo le hablo en términos médicos o con los términos que usamos en enfermería, no va a haber una adecuada comunicación (Gloria).

### **Importancia de la enfermería en el cumplimiento de las metas de los ODS-2030 (ODS-3 y 4)**

Enfermería es el primer contacto de atención de la salud que identifica la sociedad, ya que, es quien directamente brinda cuidados a los pacientes. Sin embargo, de acuerdo con los entrevistados, poco se reconoce el trabajo que se lleva a cabo en el ámbito de la educación para el cuidado de la salud. Esto contribuye a garantizar una vida sana, promover el bienestar y una vida saludable. Por lo tanto, el conocimiento respecto a los ODS-2030, resulta importante para el logro de las metas de la Agenda 2030:

a) *Promoción de la salud y prevención de enfermedades*: La implementación de intervenciones educativas de enfermería contribuye en la prevención y mejora de los estilos de vida. Debido a lo cual, esta práctica educativa está estrechamente relacionada con los ODS 3 y 4.

Enfermería tiene la misión de mejorar la salud de las personas ¿sí? Entonces, cuando escuché de los ODS-2030, en una plática que nos dieron en el departamento de enseñanza, yo dije, enfermería ha trabajado mucho en el cuidado de la salud y también mucho en la prevención, me dio mucho gusto, porque mis intervenciones contribuyen un poco, bueno un poquito en la salud global...[risas] (Alma).

b) *Educación y sensibilización*: Los resultados muestran que enfermería tiene poca información acerca de los ODS-2030, aunque su práctica profesional esté relacionada con las metas de la agenda 2030. En consecuencia, es necesaria la implementación de estrategias para la capacitación y difusión respecto de los ODS-2030, principalmente en tres niveles.

Creo que es fundamental que las enfermeras y enfermeros nos capacitemos y entendamos qué y cuáles son los Objetivos para el Desarrollo Sustentable, y poder integrarlos en nuestra práctica diaria. También es imprescindible que los ODS se incluyan en los currículos de formación en enfermería, lo ideal es que sea una materia, pero puede ser mediante un taller, pláticas o como un tema especial, pero que se vean en las escuelas ¿sí? (Rafael).

## Discusión

Los hallazgos de este estudio revelan aspectos significativos que contribuyen al entendimiento de la práctica educativa de enfermería en el contexto de la sostenibilidad global. Estos evidencian que la práctica educativa de enfermería se realiza de manera constante y permanente, tal como se muestra con los antecedentes encontrados (Sena, et al. 2020; Ferraz, et al. 2020; Silveira y dos Santos, 2021; Aguilera y Rangel, 2023; Lopera, et al. 2023; Saucedo-Pahua, et al. 2023; Guerrero, et al. 2024). Sin embargo, los hallazgos van más allá de la mera descripción de actividades educativas, revelando un proceso complejo de transformación tanto para los profesionales de enfermería como para los receptores del cuidado.

El enfoque en el autocuidado, identificado como elemento central en las intervenciones educativas, se alinea con la teoría del autocuidado de Orem (Marriner y Alligood, 2015), pero los hallazgos sugieren una evolución hacia un modelo más participativo y empoderador. Los participantes del estudio describen un proceso de empoderamiento que trasciende la simple transmisión de conocimientos, convirtiéndose en una estrategia de desarrollo de capacidades que impacta directamente en la calidad de vida de las personas, familias y comunidades.

Asimismo, estos se conectan de manera significativa con la literatura internacional sobre educación en salud y desarrollo sostenible. La perspectiva holística del cuidado identificada en los resultados coincide con los principios de la atención primaria de salud establecidos en la Declaración de Alma-Ata y reafirmados en la Declaración de Astana (OMS, 2018). Esta aproximación integral considera no solo los aspectos biomédicos, sino también los determinantes sociales, culturales y ambientales de la salud.

La relación entre las intervenciones educativas de enfermería y los ODS-2030, particularmente los objetivos 3 y 4, emerge como un hallazgo de particular relevancia. Estudios internacionales han documentado el papel crucial de la enfermería en el logro de los objetivos de salud global (Cassiani et al., 2018; WHO, 2020). Sin embargo, el presente estudio aporta evidencia específica sobre cómo las experiencias educativas de enfermería contribuyen de manera directa a estos objetivos, aunque existe una desconexión importante entre la práctica y el conocimiento explícito de los ODS.

Los hallazgos tienen implicaciones significativas tanto para la teoría como para la práctica de enfermería. Desde una perspectiva teórica, el estudio sugiere la necesidad de desarrollar modelos educativos en enfermería que integren explícitamente los principios del desarrollo sostenible. La educación para el cuidado de la salud no puede concebirse únicamente desde una perspectiva individual, sino que debe considerar el impacto colectivo y global de las intervenciones.

Desde el punto de vista práctico, los resultados indican la necesidad urgente de capacitación específica en ODS-2030 para profesionales de enfermería. La paradoja identificada en el estudio —donde la práctica profesional contribuye a los ODS sin que los profesionales tengan conocimiento explícito de estos objetivos— representa una oportunidad de mejora significativa para maximizar el impacto de las intervenciones educativas.

Este estudio contribuye al conocimiento existente en varias dimensiones. En primer lugar, proporciona evidencia empírica sobre las experiencias subjetivas de los profesionales de enfermería en el diseño e implementación de intervenciones educativas. En segundo lugar, establece conexiones explícitas entre la práctica educativa de enfermería y los ODS-2030, un área poco explorada en la literatura regional.

La identificación del proceso de comunicación como elemento fundamental en la educación para el cuidado representa una contribución metodológica importante. Los hallazgos sugieren que la efectividad de las intervenciones educativas no depende únicamente del contenido transmitido, sino de la calidad del proceso comunicativo y la capacidad de adaptación cultural del mensaje.

Comparando con estudios similares en el contexto latinoamericano, este trabajo presenta tanto convergencias como divergencias importantes. Estudios realizados en Brasil (Santos et al., 2022) y Colombia (Lopera-Escobar et al., 2023) han documentado experiencias similares en términos de enfoque holístico y empoderamiento del paciente. Sin embargo, el presente estudio es uno de los primeros en establecer conexiones explícitas con los ODS-2030 en el contexto mexicano.

La literatura internacional sobre enfermería y sostenibilidad (Richardson et al., 2016; Barna et al., 2022) ha enfatizado la importancia de integrar conceptos de sostenibilidad ambiental en la práctica de enfermería. Los hallazgos del presente estudio sugieren que esta integración debe extenderse más allá de los aspectos ambientales para incluir dimensiones sociales y económicas del desarrollo sostenible.

Es importante reconocer las limitaciones metodológicas y de alcance del presente estudio. En primer lugar, el diseño cualitativo con análisis temático, aunque apropiado para explorar experiencias subjetivas, limita la generalizabilidad de los hallazgos. La muestra, conformada por ocho participantes de tres estados mexicanos, aunque apropiada para estudios cualitativos, no permite hacer inferencias sobre la totalidad de la profesión de enfermería en México.

En segundo lugar, la selección de participantes mediante muestreo intencional puede haber introducido sesgos de selección, favoreciendo a profesionales con mayor interés o experiencia en intervenciones educativas. Esta limitación podría haber influido en la perspectiva positiva general hacia las intervenciones educativas encontrada en los resultados.

En tercer lugar, la recolección de datos se limitó a entrevistas semiestructuradas, sin incluir observación directa de las intervenciones educativas o evaluación de su efectividad. Esta limitación metodológica impide una comprensión más completa del fenómeno estudiado. Finalmente, el estudio no incluyó las perspectivas de los receptores de las intervenciones educativas (pacientes, familias, cuidadores), lo que

representa una limitación importante para entender completamente el impacto y efectividad de estas intervenciones.

## CONCLUSIONES

Los hallazgos de esta investigación permiten concluir que la práctica educativa de enfermería constituye un componente esencial para fortalecer el cuidado en salud dentro del marco de los ODS-2030. En particular, se evidencia que las intervenciones educativas desarrolladas por profesionales de enfermería no solo transmiten conocimientos técnicos, sino que incorporan dimensiones emocionales, sociales y culturales que potencian el desarrollo de habilidades prácticas necesarias para el cuidado cotidiano, beneficiando tanto a las personas cuidadoras como a quienes reciben dicho cuidado. Esta perspectiva holística favorece procesos de empoderamiento que trascienden al individuo y generan un impacto positivo a nivel familiar y comunitario.

Los resultados demuestran, además, que la práctica educativa de enfermería contribuye de forma sustantiva al cumplimiento de los ODS-3 (Salud y Bienestar) y ODS-4 (Educación de Calidad), aunque dicha contribución se realiza de manera implícita, debido a un limitado reconocimiento de los propios profesionales sobre su rol en la agenda global de sostenibilidad. Esta desconexión evidencia una oportunidad importante para fortalecer el impacto de las intervenciones educativas mediante procesos de capacitación, institucionalización de prácticas formativas y un mayor alineamiento con los marcos internacionales.

Con base en estos hallazgos, se recomienda integrar explícitamente los ODS-2030 en la práctica clínica cotidiana a través de estrategias de formación continua, protocolos estandarizados y un enfoque holístico que considere determinantes sociales, culturales y ambientales de la salud. Asimismo, se enfatiza la necesidad de mejorar los procesos comunicativos incorporando estrategias culturalmente pertinentes que faciliten la comprensión y apropiación del conocimiento por parte de pacientes, familias y comunidades.

En el plano de las políticas públicas, los resultados resaltan la importancia de que los sistemas de salud reconozcan formalmente la educación para la salud realizada por enfermería como una estrategia costo-efectiva para el logro de objetivos sanitarios

y de desarrollo sostenible. A nivel educativo, se propone la incorporación transversal de los ODS-2030 en los currículos de enfermería, así como procesos de capacitación docente que garanticen una enseñanza coherente con este marco. Además, se requiere impulsar líneas de investigación orientadas a documentar y evaluar rigurosamente el impacto de las intervenciones educativas de enfermería en el avance de los ODS.

Este estudio también evidencia limitaciones relevantes, entre ellas el limitado conocimiento sobre los ODS-2030 entre profesionales de enfermería en entornos clínicos, lo cual restringe su participación informada en estrategias de sostenibilidad. Por ello, se recomienda una integración curricular sistemática, prácticas clínicas orientadas específicamente a los ODS y programas de formación docente especializados.

Finalmente, se identifican oportunidades para investigaciones futuras, incluyendo estudios longitudinales que analicen el impacto de las intervenciones educativas en el largo plazo, investigaciones que incorporen la perspectiva de los receptores del cuidado, comparaciones internacionales y estudios experimentales que evalúen la efectividad de distintos modelos educativos. En síntesis, esta investigación aporta evidencia sólida sobre el papel estratégico de la enfermería en la promoción del desarrollo sostenible y subraya la necesidad de fortalecer su formación, su reconocimiento institucional y su articulación con la agenda global de los ODS-2030.

**CONFLICTO DE INTERESES.** Los autores declaran que no existe conflicto de intereses para la publicación del presente artículo científico.

## REFERENCIAS

- Aguilera, F. y Rangel, Y. (2023). Experiencias y perspectivas de estudiantes de enfermería sobre cuidado geriátrico institucionalizado en personas con dependencia total. *Cogitare Enfermagem*, 28. <https://revistas.ufpr.br/cogitare/>
- Albuquerque, M., de Albuquerque, C. y Gomes, A. (2007). Educação popular em saúde no cuidado à criança desnutrida. *Texto y Contexto Enfermagem*, 16(2), 246-253. <https://doi.org/10.1590/S0104-07072007000200006>
- Ausubel, N. y Hanesian, H. (2001). *Psicología educativa: un punto de vista cognitivo* (2ª. ed.). Trillas. <https://www.trillas.mx/>
- Ávila, R. (2019). El jugar y el cuidado en los espacios de educación infantil: desarrollando los animales que somos. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 100(254), 111-126. <https://www.scielo.br/j/reben/>
- Barna, S., Goodman, B., y Mortimer, F. (2022). The health care climate crisis: A call to action for health care professionals. *Current Opinion in Anaesthesiology*, 35(2), 102-109. <https://doi.org/10.1097/ACO.0000000000001097>
- Bärtschi, R., Schwartz, E. y Milbrathel, V. (2019). Experiencias de cuidado del niño institucionalizado: el lado oculto del trabajo. *Revista Gaucha de Enfermagem*, 40, 1-10. <https://www.scielo.br/j/rgenf/>



- Braun, V. y Clarke, V. (2013). *Successful qualitative Research*. SAGE. <https://n9.cl/u0ovdr>
- Carrillo, G., Laguna, M., Gómez, O., Chaparro, L. y Carreño, S. (2021). Efecto de una intervención educativa para cuidadores familiares de personas con cáncer en cirugía. *Enfermería Global*, 61, 393-405. <https://revistas.um.es/eglobal/>
- Cassiani, S. H. D. B., Munar-Jimenez, E. F., Umpiérrez-Ferreira, A., Peduzzi, M., y Leija-Hernández, C. (2018). La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44, e64. <https://www.scielosp.org/journal/rpsp/>
- Costa, R., Silva, K. L., Ximenes, L. B., y Mendonça, E. T. (2023). Enfermería y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: contribuciones para la Agenda 2030. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 76(2), e20220456. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2022-0456>
- Díaz-Álvarez, J. y Rojas-Martínez, M. (2009). Cuidando al cuidador: efectos de un programa educativo. *Aquichan*, 9(1), 73-92. <https://aquichan.unisabana.edu.co/>
- Díaz-Álvarez, J., Silva-Fhon, J. R., Rojas-Martínez, M., y Vergaray-Villanueva, S. (2020). Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento y habilidad del cuidador principal del adulto mayor dependiente. *Gerokomos*, 31(4), 192-197. <https://doi.org/10.4321/S1134-928X2020000400003>
- Ferraz, G., Tayomara, N., Poyo, M. y Mendes, F. (2021). Reflexiones teóricas del cuidado transcultural de Leininger en el contexto de Covid-19. *Revista Gaucha de Enfermagem*, 42, 1-10. <https://www.scielo.br/j/rge/f/>
- Ferraz, K., Silva, B., de Oliva, T., Alves, M., Alba, B. y de Oliveira, D. (2020). Influência das práticas de educação em saúde nas responsabilidades de enfermeiros, agentes de saúde e cuidadores familiares no cuidado a idosos dependentes. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(4), 1-12. <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf>
- Ferreira, F. y de Souza, P. (2012). Recém-nascido prematuro: suporte materno domiciliar para o cuidado. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 65(1), 19-26. <https://www.scielo.br/j/reben/>
- Guerrero, R., Aguilar, P., Acevedo, M. y Reyes, B. (2024). Acciones para fomentar el cuidado humanizado al adulto mayor. *Revista Uruguaya de Enfermería (En línea)*, 19(1), 45-58. <https://rue.fenf.edu.uy/>
- Huaman-Carhuas, L y Gutiérrez-Crespo, H. (2021). Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada. *Enfermería Nefrológica*, 24(1), 68-76. <https://www.enfermerianefrologica.com/revista>
- Kvale, S. (2011). *Las entrevistas en la investigación cualitativa*. Ediciones Morata, S.L. <https://www.edmorata.es/>
- Lopera-Betancur, M.A. (2015). Significado atribuido por las enfermeras a la educación para cuidar del paciente moribundo. *Enfermería universitaria*, 12(2), 73-79. <https://n9.cl/eromns>
- Lopera-Escobar, A., Cadavid, S. y Ayala, J. (2023). Creencias y prácticas para el cuidado de la salud de las personas sordas de Antioquia. *Revista Nacional de Salud Pública*, 41(2), 1-13. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp>
- Marriner, A y Allgood, M. (2015). *Modelos y teorías en enfermería* (Rodríguez, Trad.; 7ª. ed.). Editorial Elsevier. (Obra original publicada en 1986). <https://shop.elsevier.com/books/modelos-y-teorias-en-enfermeria/>
- Melo, L., Wegner, W. y Pinto, M. (2007). Educación en salud: una estrategia de cuidado al cuidador lego. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 15(2), 110-118. <https://www.scielo.br/j/rlae/>
- Murillo, A. y Alvarado, A. (2020). Cuidado para el bienestar de personas con diabetes tipo 2 con heridas en miembros inferiores según la teoría de Kristen Swanson. *Gerokomos*, 31(3), 173-179. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_serial&pid=1134-928X](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_serial&pid=1134-928X)
- Organización de las Naciones Unidas. (2016). *Objetivo 3: Salud y bienestar*. <https://n9.cl/cnqo>
- Organización de las Naciones Unidas. (2016). *Objetivo 4: Educación de Calidad*. <https://n9.cl/w4ma>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Declaración de Astana*. <https://n9.cl/j8sp>
- Patton, M. (1988). *How to Use Qualitative Methods in Evaluation*. SAGE. <https://n9.cl/0d5ek>
- Richardson, G. E., Neiger, B. L., Jensen, S., y Kumpfer, K. L. (2016). The resiliency model. *Health Education*, 21(6), 33-39. <https://doi.org/10.1080/00970050.1990.10614589>
- Robinson, O. (2014). Sampling in Interview-Based Qualitative Research: A Theoretical and Practical Guide. *Qualitative Research in Psychology*, 11(1), 25-41. <https://doi.org/10.1080/14780887.2013.801543>
- Santana, L., Souza, J., Rossi, C., Galvão, F., dos Santos, V., y Ferreira, D. (2016). Promoção da saúde de pessoas com diabetes mellitus no cuidado educativo preventivo do pé diabético. *Ciencia y enfermería*, 22(2), 103-116. <https://n9.cl/weuz0>
- Santos, D., Da Silva, J., Barbosa, J., Vasconcelos, L., Santos, C. y Haimenis, R. (2022). Assimilation of puerperals on educational practices in



- breastfeeding during prenatal care. *Revista Baiana de Enfermagem*, 36(1), 1-12. <https://n9.cl/fe5q4>
- Saucedo-Pahua G., Caetano, G., Jiménez-González, M., y Silva, J. (2024). Home-based educational interventions for family caregivers of older adults after stroke: a scoping review. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 17(58), e20230147. <https://n9.cl/frg8b9>
- Sena, J. F., Silva, P. M., y Lucchese, R. (2020). Cuidado de enfermagem, participação social e Objetivos de Desenvolvimento Sustentável: revisão integrativa. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(4), e20190568. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0568>
- Silveira, V. y dos Santos, L. (2022). Ações educativas do enfermeiro para a qualidade de vida de pessoas idosas com Alzheimer. *Revista Recien - Revista Científica De Enfermagem*, 12(38), 436-441. <https://www.recien.com.br/index.php/Recien>
- Soto, P., Masalan, P., y Barrios, S. (2018). La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. *Revista Médica de Chile*, 146(4), 534-542. <https://n9.cl/j60pb>
- Torres, A., Popim, C. y Spri, K. (2013). Integralidad del cuidado con el anciano en la estrategia de salud de la familia: visión del equipo. *Escola Anna Nery*, 17(4), 628-637. <https://www.scielo.br/j/ean/>
- Vázquez, V., Escámez, J. y García, R. (2012). *Educación para el cuidado. Hacia una nueva pedagogía*. Brief ediciones S.L. <https://www.briefediciones.com/>
- Villarreal, M. y Ruano, J. (2021). Guía sobre el cuidado humanizado brindado por el personal de enfermería a pacientes ingresadas en el servicio de ginecología del Hospital Marco Vinicio Iza - Lago agrio, 2019. *Conrado*, 17(83), 181-189. <https://conrado.ucf.edu.cu/>
- World Health Organization. (2020). *State of the world's nursing 2020: investing in education, jobs and leadership*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240003279>