



## Artículo Original

### Competencias de salud pública en pasantes de enfermería Public Health Competences in Nursing Interns

**Esmeralda Guadalupe Lamphar Villanazul<sup>1</sup>**

ID <https://orcid.org/0009-0005-0643-4883>

**Yessica Daena Cota Valdez<sup>2\*</sup>**

ID <https://orcid.org/0000-0003-4227-9997>

**Nidia Selene Castro Leyva<sup>3</sup>**

ID <https://orcid.org/0000-0001-9652-1465>

**Rosario Edith Ortiz Félix<sup>4</sup>**

ID <https://orcid.org/0000-0002-5827-3218>

<sup>1</sup>Estudiante de Licenciatura de Enfermería, Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa

<sup>2</sup>Doctora en Innovación y Administración Educativa, Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa

<sup>3</sup>Doctora en Innovación y Administración Educativa, Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa

<sup>4</sup>Doctora en Ciencias en Enfermería, Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa

\*Autor para correspondencia: [yessica.cota@uas.edu.mx](mailto:yessica.cota@uas.edu.mx)

**Recibido:** 28/04/2025

**Aceptado:** 27/10/2025



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir igual (CC BY-NC-SA 4.0), que permite compartir y adaptar siempre que se cite adecuadamente la obra, no se utilice con fines comerciales y se comparta bajo las mismas condiciones que el original.



## Resumen

**Introducción:** La medición de competencias en salud pública en pasantes de enfermería garantiza la identificación de fortalezas y áreas de mejora, asegurando el cumplimiento de requisitos curriculares y la preparación adecuada para abordar problemas comunitarios y poblacionales. Los pasantes formados en estas competencias están mejor preparados para contribuir a políticas y estrategias de salud pública, fortaleciendo la capacidad de respuesta ante emergencias. **Objetivo:** Describir las competencias de los pasantes de enfermería en el contexto de la salud pública. **Metodología:** Estudio cuantitativo descriptivo transversal, la población estuvo conformada por 385 brigadistas de servicio social, con una muestra de 193 brigadistas de servicio social egresados de la Universidad Autónoma de Sinaloa. Para medir el nivel de competencias en Salud Pública se utilizó el instrumento Competencias del personal de enfermería en Salud Pública. **Resultados:** La media de edad de los participantes fue de 23.26 (DE=1.56), el 50.3% de los participantes presentaron nivel intermedio en las competencias de Salud Pública, mientras que el 43.5% obtuvo un nivel alto y únicamente el 6.2% obtuvo un nivel bajo. **Conclusión:** Los participantes se encuentran en nivel intermedio respecto a las competencias de salud pública. Estos resultados subrayan la importancia de adaptar los programas de servicio social y educación en salud pública para fortalecer áreas de competencia, ya que la pasantía en enfermería conlleva retos de índole personal, cultural, social y de economía.

**Palabras clave:** Perfil de competencias del profesional de enfermería, enfermeras de salud pública, instituciones de salud.

## Abstract

**Introduction:** Measuring public health competencies in nursing interns ensures the identification of strengths and areas for improvement, ensuring compliance with curricular requirements and adequate preparation to address community and population problems. Interns trained in these competencies are better prepared to contribute to public health policies and strategies, strengthening emergency response capacity. **Objective:** To describe the competencies of nursing interns in the context of public health.

**Methodology:** A cross-sectional, descriptive, quantitative study. The population consisted of 385 social service brigade members, with a sample of 193 social service brigade members who graduated from the Autonomous University of Sinaloa. The Public Health Competencies of Nursing Personnel was used to measure the level of Public Health competencies. **Results:** The mean age of participants was 23.26 (SD=1.56). Public Health competencies, 50.3% of participants were at the intermediate level; 43.5% at the high level; and only 6.2% at the low level. **Conclusion:** The participants demonstrated an intermediate level of public health competencies. These results highlight the importance of adapting social service and public health education programs to strengthen specific competency areas, as the nursing interns entails personal, cultural, social, and economic challenges.

**Keywords:** nursing professional competency profile, public health nurses, health institutions.

## Introducción

Uno de los principales desafíos de la Salud Pública es la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), las cuales representan una carga significativa para la salud mundial, siendo responsables de aproximadamente 41 millones de muertes a nivel global y constituyendo la principal causa de mortalidad y discapacidad, representando el 71% de todos los decesos. Entre las ECNT, las enfermedades cardiovasculares, distintos tipos de cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas y la diabetes destacan como las principales causas de muerte, representando más del 80% de todas las muertes prematuras (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023).

La emergencia de las ECNT como problema de salud pública se atribuye a cambios sociales, culturales, políticos y económicos que transforman los estilos y condiciones de vida de la población (Serra et al., 2018). Estas modificaciones generan importantes repercusiones eco-nómicas y sociales, deterioran la calidad de vida, empobrecen a las familias y amplían las desigualdades en salud dentro y entre los países (Etienne, 2018). En México, las ECNT constituyen también un desafío relevante, siendo las enfermedades cardiovasculares, la diabetes y los tumores malignos las principales causas de muerte (Instituto Nacional de Estadística y Geo-grafía [INEGI], 2023). En Sinaloa, mantienen igualmente su predominio como las principales causas de mortalidad (INEGI, 2020).

Ante este panorama, es crucial que la salud pública trace estrategias concretas para abordar las ECNT, con un enfoque en la educación continua y la actualización en la atención primaria en salud (Serra et al., 2018). Afortunadamente, existen soluciones probadas para reducir la carga de las ECNT, respaldadas por políticas y recomendaciones

de la OMS (Etienne, 2018).

En ese sentido, es esencial evaluar la formación de recursos humanos en salud pública para garantizar una capacidad efectiva de respuesta a los contextos reales en esta área, reconociendo el papel fundamental de la profesión de enfermería en la mejora de las condiciones sociales y de salud de las poblaciones vulnerables (Rodríguez-Gallo y Parra-Vargas, 2019); dentro del equipo de salud, los profesionales de enfermería desempeñan un papel clave en la intersección entre las Ciencias de la Salud y las Ciencias Sociales, contribuyendo significativamente a la atención de los problemas de salud pública (Lana-Pérez, et al., 2018).

Para comprender mejor la salud pública, es fundamental volver a su definición, como la propuesta por Winslow en 1920, que la describe como "la ciencia y el arte de prevenir enfermedades, prolongar la vida y fomentar la salud y la eficiencia física mediante esfuerzos organizados de la comunidad" (Gómara, 2012). Desde esta perspectiva, la enfermería se considera un elemento fundamental dentro del sistema de salud, contribuyendo activamente a la promoción, prevención y cuidado de la salud de la población. Las competencias en salud pública en México desarrollados por la Asociación Mexicana de Educación en Salud Pública son consideradas acciones colectivas para conocer, promover, proteger y mejorar la salud de la población (Alfaro-Alfaro, 2014), por lo que se considera esencial la colaboración interdisciplinaria en enfermería, ya que permite mejorar la competencia y eficacia en servicios de salud pública, lo que a su vez mejora la calidad de atención brindada (López y Rodríguez, 2021).

Por tanto, el presente estudio tiene como objetivo describir las competencias de los pasantes de enfermería en el contexto de la salud pública, reconociendo su importancia

en la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y el fortalecimiento de los sistemas de salud.

## **Metodología**

### **Diseño del estudio**

Estudio cuantitativo, no experimental y de alcance descriptivo, cuyo objetivo fue describir las competencias en salud pública de los pasantes del servicio social de enfermería, sin manipulación de variables. El diseño fue transversal, dado que los datos se recolectaron en un periodo corto de tiempo (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

### **Población, muestreo y muestra**

La población estuvo compuesta por 385 Pasantes de Servicio Social (PSS) de licencia-tura en enfermería. La muestra, calculada con la aplicación estadística sample size, tuvo un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 0.5, lo que resultó en un tamaño de muestra de 193 PSS de enfermería, de los cuales 147 fueron de sexo femenino y 46 masculino.

El muestreo se realizó mediante un proceso probabilístico aleatorio simple utilizando un listado de nombres obtenido de los registros de matrícula facilitados por la Facultad de Enfermería.

#### Criterios de inclusión:

Pasantes de Servicio Social del ciclo 2022–2023 (primera y segunda asignación).

#### Criterios de exclusión:

Pasantes que no deseen participar en el estudio.

Pasantes que no sean egresados de la Universidad Autónoma de Sinaloa.

#### Criterios de eliminación:

Instrumentos incompletos o con respuestas faltantes.

Instrumentos de medición

Se utilizó una cédula de datos generales para recolectar información sobre edad, sexo, promedio de egreso e institución donde se realizó el servicio social.

El nivel de competencias en salud pública se evaluó mediante el instrumento “Competencias del personal de enfermería en Salud Pública”, validado para el contexto mexicano, con un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.97 (Castañeda-Hidalgo, 2018). El instrumento se compone de cuatro dimensiones:

Competencias para la valoración o evaluación de la población (32 ítems).

Competencias para la planificación con enfoque poblacional (36 ítems).

Competencias para las intervenciones (12 ítems).

Competencias para la evaluación de procesos y resultados (13 ítems).

Cada ítem se valora en una escala tipo Likert de cuatro opciones:

“Tendría que aprender para realizar esta actividad”,

“Podría hacer esta actividad con asistencia o apoyo”,

“Hago o puedo hacer esta actividad”,

“Enseño o podría enseñar a otros a realizar esta actividad”.

### **Procedimiento de recolección de datos**

Se solicitó previamente la aprobación del Comité de Investigación y del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería Mochis. Posteriormente, se gestionó la autorización institucional para aplicar el instrumento.

Los participantes fueron seleccionados aleatoriamente y convocados durante una reunión organizada por la Facultad para los PSS. En dicha sesión, se explicó el objetivo

del estudio y se entregó la carta de consentimiento informado. Aquellos que aceptaron participar firmaron el consentimiento y respondieron la cédula de datos sociodemográficos junto con el instrumento, con un tiempo estimado de respuesta de 10 minutos. Al finalizar, se agradeció verbalmente su participación.

### **Consideraciones éticas**

El estudio se hizo en estricto apego al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud de México (2014). En este apartado se garantiza el respeto al derecho y bienestar de los participantes de la investigación. Se respetó la dignidad de los participantes, se adaptó a los principios científicos y éticos que justifican la investigación en salud, se garantizó confidencialidad de los datos recolectados y el anonimato, se les informó su derecho a participar o retirarse del estudio en el momento que lo decidieran, además se cuenta con una carta de consentimiento informado.

Para llevar a cabo el análisis estadístico, se empleó el software IBM SPSS Statistics versión 26. Las variables fueron sometidas inicialmente a un análisis descriptivo de frecuencias y porcentajes, abordando datos sociodemográficos y académicos.

### **Resultados**

La media de edad de los participantes fue de 23.26 (DE=1.56) el menor de los participantes refirió tener 22 años y el de mayor edad fue de 37 años, referente al sexo la mayor parte de los participantes fue de sexo femenino (76.2%), el masculino con tan solo 23.8%; el promedio de egreso refleja una media de 9.24 (DE=.61), al cuestionarles sobre el lugar donde realizan el servicio social los resultados muestran que en el módulo de atención comunitaria acuden el 7.3% de los PSS; el 62.2% a un hospital de segundo nivel; el 15.0% a un centro de salud de primer nivel; el 8.8% a institución educativa y por último

el 6.7% acuden a otros lugares.

### Competencias en salud publica

Con respecto al nivel de competencia, se encontró que el 50.3% de los participantes se encuentran en el nivel intermedio; El nivel alto lo obtuvo el 43.5%; El nivel bajo tan solo el 6.2% (Tabla 1).

**Tabla 1**

*Nivel de competencia*

| Nivel      | f   | %    |
|------------|-----|------|
| Bajo       | 12  | 6.2  |
| Intermedio | 97  | 50.3 |
| Alto       | 84  | 43.5 |
| Total      | 193 | 100  |

Nota:  $f$ = frecuencia, % = porcentaje

Referente a los niveles por dimensión se evidencia que en la Competencias para la evaluación de la población la mayoría de los participantes se encuentran en el nivel intermedio (52.8%), con un porcentaje significativo también en el nivel alto (40.4%); en las Competencias para la planificación con enfoque a la población los resultados fueron similares a la competencia anterior la mayoría de los participantes se encuentran en el nivel intermedio (56.5%), seguido por un porcentaje considerable en el nivel alto (33.7%).

En las Competencias para implementar las intervenciones los niveles intermedio y alto fueron los de mayor porcentaje, sin embargo, el nivel bajo de competencia tiene un porcentaje ligeramente mayor (9.8%) en comparación con las dos áreas anteriores y en la Competencias para la evaluación de procesos y resultados el porcentaje en el nivel intermedio es el más bajo (50.8%) en comparación con las otras áreas de competencia, y el nivel bajo de competencia es el más alto en comparación con las otras áreas (13%; tabla 2).

**Tabla 2**

*Nivel de competencia por dimensión*

| Dimensión   | Bajo |      | Intermedio |      | Alto |      |
|---|------|------|------------|------|------|------|
|   | f    | %    | f          | %    | f    | %    |
| Competencias para la evaluación de la población               | 13   | 6.7  | 102        | 52.8 | 78   | 40.4 |
| Competencias para la planificación con enfoque a la población | 14   | 7.3  | 103        | 53.4 | 76   | 39.4 |
| Competencias para implementar las intervenciones              | 19   | 9.8  | 109        | 56.5 | 65   | 33.7 |
| Competencias para la evaluación de procesos y resultados      | 25   | 13.0 | 98         | 50.8 | 70   | 36.3 |

Nota: f = frecuencia, % = porcentaje

Se encontró que los PSS en el Módulo de Atención Comunitaria, el Hospital de Segundo Nivel y en una Institución Educativa reflejan en su mayoría una competencia de “nivel intermedio”; los PSS en instituciones de primer nivel de atención y Otras Instituciones evidenciaron un nivel alto de competencia (tabla 3).

**Tabla 3**

*Nivel de competencia de acuerdo a la institución donde realizan el Servicio Social*

| Institución en la que realiza el servicio social | Bajo |      | Intermedio |      | Alto |      |
|--|------|------|------------|------|------|------|
|  | f    | %    | f          | %    | f    | %    |
| Módulo de atención comunitaria                   | 3    | 21.4 | 7          | 50.0 | 4    | 28.5 |
| Hospital de segundo nivel                        | 5    | 4.1  | 62         | 51.6 | 53   | 44.1 |
| Centro de salud de primer nivel                  | 1    | 3.4  | 11         | 3.9  | 17   | 58.6 |
| Institución educativa                            | 3    | 17.6 | 11         | 64.7 | 3    | 17.6 |
| Otra   | 0    | 0.0  | 6          | 46.1 | 7    | 53.8 |

Nota: f = frecuencia, % = porcentaje

## Discusión

Los resultados obtenidos de la investigación muestran un panorama interesante sobre las características de los pasantes y su nivel de competencias en Salud Pública. En primer lugar, la mayoría de los participantes son jóvenes, con una edad promedio de 23 años, lo que sugiere que este grupo representa una población joven con potencial para

involucrarse activamente en actividades relacionadas con la salud comunitaria, lo que se puede considerar una fortaleza, al ser la enfermería una disciplina holística centrada en el cuidado integral del individuo, enfrenta desafíos significativos debido a la alta demanda de usuarios que visitan diariamente los centros de salud. Además, implica la labor de acercar los servicios de salud a los hogares de la población, llevando a cabo actividades de promoción y prevención en comunidades remotas para mejorar el estado de salud de todos los sectores, incluso los más alejados (Espinosa et al., 2022).

Además, el predominio de mujeres en este grupo destaca la tendencia general hacia la feminización de la profesión de enfermería y la participación de las mujeres en el sector de la salud, esto se explica por la construcción histórico sociocultural de la mujer dedicada a tareas de cuidado, que se vuelve más contundente y notoria en el ámbito comunitario (Bang et al., 2020).

En cuanto al nivel de competencias, se encontró que la mayoría de los participantes se encuentran en un nivel intermedio en las cuatro competencias analizadas. Esto indica que, si bien tienen un nivel aceptable de conocimientos y habilidades en Salud Pública, todavía hay margen para mejorar y desarrollar competencias más avanzadas en esta área. Es interesante notar que la competencia para implementar intervenciones es la que destaca con el mayor porcentaje en nivel intermedio, lo que sugiere que los pasantes pueden estar más cómodos con la ejecución de acciones concretas en el campo de la salud pública, lo cual se puede considerar un área de oportunidad para mejorar y expandir la práctica de la enfermera en salud pública con nuevas funciones, responsabilidades y entornos; por ejemplo, asumir cada vez más roles de liderazgo en salud pública, en beneficio de fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de salud y, por ende, de la

salud de la población (Peñarrieta-De Córdova, et al., 2013).

Al analizar las competencias por separado, se observa que el Centro de Salud de Primer Nivel de Atención presenta el mayor porcentaje de brigadistas en nivel alto de competencias, seguido por otras instituciones. Esto podría atribuirse a la naturaleza práctica y orientada a la comunidad de los centros de salud de primer nivel, donde los pasantes tienen la oportunidad de aplicar directamente sus conocimientos y habilidades en entornos de atención primaria, al ser estas áreas donde los profesionales de enfermería imparten de forma concisa y adecuada educación y promoción de la salud, acciones de prevención de la enfermedad, con el propósito de concientizar al círculo que rodea al individuo generando una colaboración en el cuidado del paciente, es decir, con un carácter más asistencial y un rol más centrado en el individuo (Amargós et al., 2023; Chasillacta y Núñez 2022).

Por otro lado, las instituciones educativas muestran un mayor porcentaje de pasantes en nivel intermedio, lo que sugiere que podría haber una brecha entre la formación académica y la aplicación práctica de las competencias en el campo; evaluar las competencias adquiridas y su aplicabilidad dentro de las instituciones de salud y las demandas sociales de la disciplina permite identificar las áreas de oportunidad para que las instituciones educativas promuevan el desarrollo de habilidades integrales en el futuro enfermero y la capacidad de éste de poder brindar un cuidado holístico (Cota-Valdez y Castro-Leyva, 2022). Esto resalta la importancia de fortalecer los programas de formación para garantizar que los estudiantes adquieran las habilidades necesarias para desempeñarse eficazmente en el campo de la salud pública, ya que la enfermería a través del cuidado en el sistema de salud incide en la calidad de vida de la sociedad (Mazacón

et al., 2020), por lo que se considera necesario implementar estrategias académicas y curriculares que permitan apoyar el desarrollo de la fuerza laboral en estos contextos (Aradena-Flores, et al. 2024).

El análisis por competencias también revela que, a mayor promedio de egreso, mayor nivel de competencias en Salud Pública. Esto sugiere que existe una correlación entre el desempeño académico y la adquisición de competencias prácticas en el campo de la salud pública, lo que subraya la importancia de la formación académica sólida en la preparación de profesionales competentes en este campo, lo cual coincide con los resultados de Paredes y Ortiz (2023), quienes señalan que los egresados del área de la salud cumplen con casi todas las exigencias demandadas por el mercado.

Los resultados de esta investigación proporcionan información valiosa sobre el perfil y el nivel de competencias de los brigadistas en Salud Pública. Estos hallazgos pueden servir como base para el diseño de programas de formación y capacitación que aborden las necesidades específicas de este grupo y promuevan el desarrollo de competencias avanzadas en el campo de la salud comunitaria acordes a los cambios y diferencias culturales que reflejan la necesidad de materializar los cuidados de la salud (Souza, et al., 2023).

Estos resultados subrayan la importancia de adaptar los programas de servicio social y educación en salud pública para fortalecer áreas específicas de competencia, como la implementación de intervenciones y la evaluación de procesos y resultados, ya que la pasantía en enfermería conlleva retos de índole personal, cultural, social, de economía y los relacionados con el sistema de salud para lograr empatar la teoría con la práctica profesional; el pasante en enfermería debe ser capaz de aprender, pensar, razonar

y decidir por sí mismo de manera constante para salvaguardar y mejorar la salud de quienes cuida (Centeno-Parra, 2020).

Además, destacan la necesidad de continuar apoyando el desarrollo profesional de los pasantes mediante programas de capacitación y supervisión que aborden las áreas identificadas como de menor competencia, lo cual no solo beneficiaría a los participantes individuales, sino que también fortalecería la capacidad general del sistema de salud para enfrentar desafíos y promover la salud pública de manera efectiva.

### **Conflictos de interés**

Los autores declaran no tener ningún tipo de conflicto e intereses en relación con el artículo.

### **Referencias**

Alfaro-Alfaro, N. (2014). Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales

de la salud pública social. *Salud Jalisco*, 1(1), 36–46.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141j.pdf>

Amargós, M., González-Viana, A., Duarte, M., y Rua, M. (2023). El rol de la enfermería en el ámbito de la salud pública. *Gaceta Sanitaria*.

<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2023.102337>

Aradena-Flores, J., Luengo-Martínez, C., Quezada-Figeroa, G., y Cardona-Valencia, M. (2024). Autopercepción de competencias en salud pública adquiridas por estudiantes de carrera de salud. *EDUMECENTRO*.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742024000100052](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742024000100052)

Bang, C., Cafferata, L. I., Castaño-Gómez, V., e Infantino, A. I. (2020). Entre “lo clínico” y “lo comunitario”: Tensiones de las prácticas profesionales de psicólogos/as en salud. *Revista de Psicología*, 19(1), 48–70.

<https://doi.org/10.24215/2422572Xe041>

Castañeda-Hidalgo, H., Vega-Infante, E., González, F., Rangel, S., Flores, F., y Peñarrieta-de Córdova, I. (2018). Validación del instrumento: Competencias del personal de enfermería en salud pública en el contexto mexicano. *Enfermería Universitaria*, 15(4). <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.4.535>

Centeno-Parra, L. (2020). Los retos que desafian al pasante de enfermería en un hospital de segundo nivel de atención. *Revista Ene de Enfermería*, 14(3). <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/1175>

Chasillacta, F., y Núñez, F. (2022). Rol del personal de enfermería en la atención primaria en salud. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2, 82. <https://doi.org/10.56294/saludcyt202282>

Cota-Valdez, Y. D., y Castro-Leyva, N. S. (2022). Pertinencia curricular: Caso enfermería, estado del arte. *Ra Ximhai*, 18(2), 175–199. <https://doi.org/10.35197/rx.18.02.2022.09.yc>

Espinosa, H. G., Contreras, I., Elizalde, O., y Ordoñez, M. (2022). Rol de enfermería en la atención de salud pública. *Revista Producción, Ciencias e Investigación*, 6(44), 9–22. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss44>

Etienne, C. (2018). Advancing the economics of noncommunicable diseases in the Americas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42, e94. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.94>

Gómara, E. (2012). Enfermería: ¿Hacia dónde vamos? *Enfermería de Salud Pública.*

*Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria*, 5(1), 5–10.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6347237>

Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. (2023). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana Editores.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2020). *El INEGI presenta resultados de la quinta edición de la Encuesta Nacional de Salud y Envejecimiento*. Comunicado de prensa núm. 450/20.

[https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2020/ENASEM/Enasem\\_Nal20.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2020/ENASEM/Enasem_Nal20.pdf)

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2023). *Estadísticas de defunciones registradas (EDR) de enero a junio de 2023 (preliminar)*.

[https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2024/EDR/EDR2023\\_En-Jn.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2024/EDR/EDR2023_En-Jn.pdf)

Lana-Pérez, A., Caamaño-Isorna, F., Baltasar-Bagué, A., Amezcua-Prieto, C., Vives-Cases, C., y Davó-Blanes, M. (2018). Competencias y contenidos de salud pública del grado de enfermería en las universidades españolas. *Revista Española de Salud Pública*, 92, e201809064.

<https://www.scielosp.org/pdf/resp/2018.v92/e201809064/es>

López, G., y Rodríguez, J. C. (2021). Enfermería en contexto de trabajo en salud pública en América Latina. *Vitalia*, 2(1), 51–66.

<https://revistavitalia.org/index.php/vitalia/article/view/1410>

- Mazacón, M., Paliz, C., y Caicedo, L. (2020). Competencias profesionales de enfermería y su efecto en el trabajo profesional. *Universidad Ciencia y Tecnología*, 24(105), 72–78. <https://doi.org/10.47460/uct.v24i105.383>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Enfermedades no transmisibles*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
- Paredes, M., y Ortiz, L. (2023). Evaluación de competencias y demanda laboral: El caso de los egresados universitarios de la Universidad Nacional de Asunción. *Integración y Conocimiento*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8182400>
- Peñarrieta-de Córdova, I., Rodríguez-Rojas, B., Cisneros-Escobar, G., Becerra-Medina, L., Jiménez-Berru, P., y Gutiérrez-Gómez, T. (2013). Validación del instrumento: Competencias de enfermería en salud pública. Lima, Perú. *Revista de Enfermería Herediana*, 6(2), 78–85. <https://www.researchgate.net/publication/291170339>
- Diario Oficial de la Federación. (2014). *Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud*. [https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg\\_LGS\\_MIS.pdf](https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf)
- Rodríguez-Gallo, E., y Parra-Vargas, M. (2019). Enseñanza de la salud pública en la formación del pregrado de enfermería en una universidad colombiana. *Revista de la Facultad de Medicina*, 67(1), 83–89. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-00112019000100083](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112019000100083)
- Serra, M., Serra, M., y Viera, M. (2018). Las enfermedades crónicas no transmisibles: Magnitud actual y tendencias futuras. *Revista Finlay*, 8(2), 140–148.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2221-  
24342018000200008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000200008)

Souza, E., Zilly, A., Peres, A. M., Fumincelli, L., Fabriz, L. A., Arcoverde, M., y Almeida, M. (2023). Competencias de enfermeros de salud pública en regiones fronterizas: Revisión de alcance. *Acta Paulista de Enfermagem*. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2023AR00552>