

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

<https://doi.org/10.35381/s.v.v10i2.5252>

Competencias altruistas y voluntariado estudiantil de enfermería ante desastres naturales, Venezuela 2026

Altruistic Skills and Student Nursing Volunteers in Response to Natural Disasters, Venezuela 2026

Maribel Thamara Osorio

maribel.osorio@ucv.ve

Universidad Central de Venezuela, Caracas, Distrito Capital
Venezuela

<https://orcid.org/0000-0002-2977-8006>

Marlín Guía-Yanes

marlinguia.m28@gmail.com

Universidad Central de Venezuela, Caracas, Distrito Capital
Venezuela

<https://orcid.org/0000-0003-3924-4478>

Recepción: 15 de junio 2026

Revisado: 26 de agosto 2026

Aprobación: 15 de septiembre 2026

Publicado: 05 de octubre 2026

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

RESUMEN

Introducción: El doble terremoto ocurrido en Venezuela en julio de 2026 exigió una respuesta solidaria inmediata y movilizó a los estudiantes de enfermería hacia la asistencia en terreno. **Objetivo:** Caracterizar la participación solidaria de los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela para evidenciar las competencias altruistas y de voluntariado desplegadas, y proponer lineamientos curriculares. **Métodos:** Estudio descriptivo con enfoque mixto y diseño de campo transversal (N=196). En julio de 2026 se aplicó un cuestionario digital validado por expertos, que combinó variables cuantitativas y codificación inductiva cualitativa. **Resultados:** Predominaron la logística de acopio (73,0%) y la atención en salud y primeros auxilios (53,1%). Hubo elevado acuerdo en empatía y respeto (93,9%), aplicación práctica (88,8%) y toma de decisiones (88,7%). Cualitativamente, emergieron la reafirmación vocacional y el compromiso ético. **Conclusión:** La vivencia solidaria demuestra competencias altruistas consolidadas que fundamentan su integración curricular.

Descriptores: Estudiantes de enfermería; voluntarios; altruismo; desastres; educación en enfermería. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Introduction: The double earthquake in Venezuela in July 2026 demanded an immediate supportive response and mobilized nursing students toward field assistance. **Objective:** To characterize the solidarity participation of students at the School of Nursing of the Central University of Venezuela in order to demonstrate the altruistic and volunteer competencies deployed, and to propose curriculum guidelines. **Methods:** Descriptive study with a mixed approach and cross-sectional field design (N=196). In July 2026, a digital questionnaire validated by experts was administered, combining quantitative variables and qualitative inductive coding. **Results:** Supply collection logistics (73.0%) and health care and first aid (53.1%) predominated. Agreement was high for empathy and respect (93.9%), practical application (88.8%), and decision-making (88.7%). Qualitatively, vocational reaffirmation and ethical commitment emerged. **Conclusion:** The solidarity experience demonstrates consolidated altruistic competencies that justify their curriculum integration.

Descriptors: Students, nursing; volunteers; altruism; disasters; education, nursing. (Source: DeCS).

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

INTRODUCCIÓN

La ocurrencia de desastres naturales de gran magnitud, como el reciente terremoto que afectó al país, genera profundas crisis humanitarias caracterizadas por la pérdida de vidas, la destrucción de infraestructura y la vulnerabilidad extrema de las comunidades afectadas. Ante la sobrecarga de los sistemas tradicionales de respuesta y la limitación inicial de los recursos oficiales, surge de manera espontánea y natural una respuesta social invaluable: la movilización de los jóvenes universitarios, en particular de los futuros profesionales de enfermería. Sin mediar convocatorias formales ni incentivos académicos, los estudiantes se abocan de inmediato a las labores de ayuda humanitaria, convirtiéndose en el pulso solidario de la recuperación.

Este fenómeno evidencia la existencia de un capital social y de un sustrato formativo que va más allá de las aulas universitarias tradicionales. La literatura contemporánea señala que el voluntariado y la participación comunitaria en escenarios críticos no solo mitigan el impacto de la crisis, sino que actúan como catalizadores de la conducta prosocial, el altruismo y el compromiso profesional ^{1 2}. Sin embargo, a pesar de la magnitud y el impacto de su participación en el terreno —ya sea en la atención en salud, la logística de insumos, el triaje o el apoyo psicosocial—, suele documentarse la emergencia desde una perspectiva cuantitativa general, invisibilizando el desglose técnico de las competencias altruistas y de voluntariado que los jóvenes ponen en juego ³.

Diversos autores coinciden en que la enfermería moderna en contextos complejos exige ir más allá de las destrezas técnicas, priorizando el desarrollo personal, las habilidades no técnicas, la comunicación efectiva y las competencias del «saber ser y convivir» ^{4 5}. En este sentido, el desarrollo previo de competencias favorables ante desastres resulta determinante para garantizar una actuación segura y eficaz en el terreno ⁶. No obstante, la falta de un registro sistemático de estas experiencias impide dimensionar cómo la vivencia del desastre moviliza saberes procedimentales, cognitivos y actitudinales en los estudiantes de enfermería, dejando al margen de la planificación curricular formal una

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

riqueza pedagógica invaluable.

Esta realidad plantea una interrogante fundamental para la academia: ¿De qué manera la respuesta solidaria de los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela ante el desastre evidencia sus competencias altruistas y su capacidad de intervención humanitaria, y cómo estas se vinculan con el currículo formativo? Dar respuesta a esta incógnita permitirá no solo visibilizar el compromiso civil de la juventud y su capacidad de resiliencia, sino también aportar evidencias valiosas para repensar la formación integral, transformar la gestión de desastres desde la perspectiva del aprendizaje-servicio y consolidar el rol social de las instituciones universitarias.

MÉTODO

Estudio descriptivo con enfoque mixto y diseño de campo transversal ⁷. La población estuvo constituida por los estudiantes activos de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela (EEUCV), logrando una muestra de 196 participantes voluntarios de un total de 415 estudiantes activos, lo que representa una tasa de participación del 47,2%. Mediante un muestreo no probabilístico por autoselección, la recolección de datos se efectuó en julio de 2026 a través de un formulario digital abierto durante una semana. Se excluyó a quienes no cumplieran con la condición de activo o presentaran registros incompletos.

El instrumento se administró mediante un cuestionario en Google Forms, estructurado de manera concisa y focalizada. Esta brevedad intencional respondió a criterios éticos y de prudencia investigativa ante el profundo impacto social y económico de la emergencia, evitando someter a los discentes a una carga instrumental excesiva durante la crisis. El formulario contempló variables sociodemográficas básicas, filtros de participación, áreas de acción, una escala tipo Likert sobre desempeño y empatía, y preguntas abiertas

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

orientadas a la reflexión sobre el impacto personal, vocacional y profesional. La validez del cuestionario fue certificada mediante el juicio de expertos en enfermería y metodología de la investigación. Para el análisis de las respuestas abiertas, se aplicó una codificación inductiva que agrupó las expresiones en categorías temáticas, utilizando fragmentos textuales (*verbatim*) como evidencia empírica hasta alcanzar la saturación del fenómeno ⁸.

La investigación cumplió con los postulados de la Declaración de Helsinki ⁹y contó con el aval bioético del Centro Nacional de Bioética de la Facultad de Medicina de la UCV. Se garantizó la protección de los participantes mediante consentimiento informado digital, anonimato estricto y el uso confidencial de los datos exclusivamente con fines científicos.

RESULTADOS

La muestra estuvo conformada por 196 participantes (N=196), con una predominancia del sexo femenino representada por 162 mujeres (82,7%) y 34 hombres (17,3%). En cuanto a la distribución etaria, el 80,1% se concentró en el rango de 17 a 26 años (n=157), seguido por el grupo de 27 a 31 años con un 12,2% (n=24), y un pequeño segmento de 7 participantes ubicados en el intervalo de 32 a 36 años (3,6%).

En cuanto al tiempo de dedicación semanal destinado a las labores de voluntariado durante la emergencia, los resultados evidencian que el rango predominante se situó entre 5 y 15 horas semanales, concentrando el 45,9% de los participantes. Le siguió el grupo que destinó menos de 5 horas semanales con un 26,5%, y aquellos que dedicaron entre 16 y 30 horas semanales representando el 16,3%. Finalmente, un 11,2% de la muestra reportó una alta disponibilidad, dedicando más de 30 horas semanales a estas actividades.

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

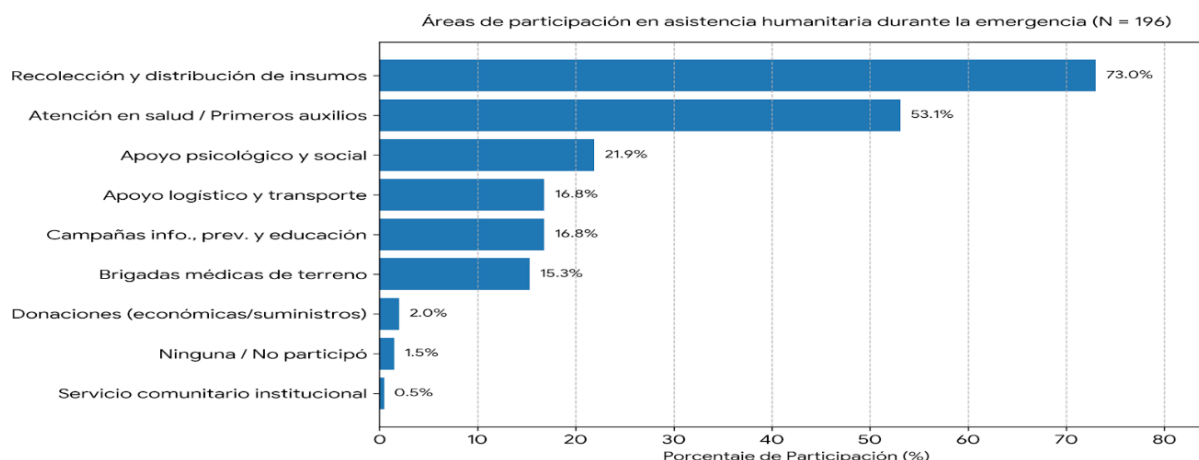


Figura 1. Áreas de asistencia humanitaria donde ha participado el estudiante de enfermería durante la emergencia por el doble sismo. EE UCV, Caracas, Venezuela. Julio de 2026.

En cuanto a la participación en la asistencia humanitaria (Figura 1), los resultados reflejan una actuación diversificada (N=196). La categoría predominante fue Logística, acopio y distribución, liderada por la recolección, clasificación y distribución de insumos (73,0%). En el ámbito asistencial, Atención en salud y Apoyo psicosocial concentró un porcentaje elevado de intervenciones mediante Atención en salud y primeros auxilios (53,1%), Apoyo psicológico y social (21,9%) y Brigadas médicas en terreno (15,3%). La Educación y prevención comunitaria se centró en campañas informativas y educativas (16,8%). Las Acciones comunitarias Específicas representaron porcentajes menores, destacando las donaciones (2,0%) y la inserción comunitaria o servicio institucional (1,0% en conjunto). Finalmente, un mínimo sector (1,5%) indicó no haber participado. Estos datos evidencian que el voluntariado se focalizó prioritariamente en el soporte logístico y la respuesta sanitaria directa.

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

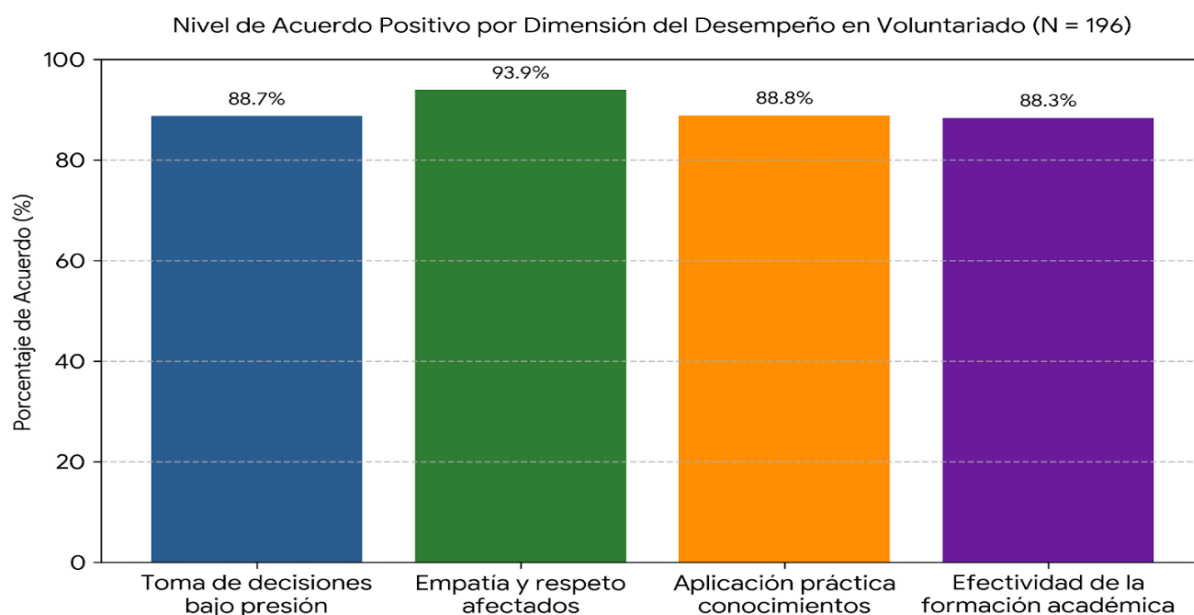


Figura 2. Nivel de acuerdo de los estudiantes de enfermería sobre su desempeño y vivencia durante el voluntariado en la emergencia por el doble sismo. Escuela de Enfermería, UCV, Caracas, Venezuela. Julio de 2026.

En relación con la autoevaluación del desempeño y la vivencia durante el voluntariado en situaciones de emergencia (Figura 2; N=196), los resultados reflejan valoraciones altamente favorables en todas las dimensiones evaluadas. En primer lugar, respecto a la competencia actitudinal y humanitaria, la gran mayoría de los participantes manifestó que demostró empatía, sensibilidad y respeto hacia las personas afectadas, concentrando el 93,9% de aprobación acumulada (77,6% totalmente de acuerdo y 16,3% de acuerdo). Asimismo, en cuanto a la aplicación práctica de los saberes profesionales, el 88,8% indicó que aplicó de forma práctica los conocimientos propios de su formación en enfermería para resolver problemas imprevistos (50,0% totalmente de acuerdo y 38,8% de acuerdo). En la misma línea, el 88,7% de la muestra afirmó haber sido capaz de tomar decisiones rápidas y acertadas bajo presión en el terreno (31,6% totalmente de acuerdo y 57,1% de acuerdo). Finalmente, al evaluar el impacto de la institución formadora, el 88,3%

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

consideró que la formación académica recibida en la Escuela de Enfermería les proporcionó herramientas efectivas y seguras para esta labor (43,4% totalmente de acuerdo y 44,9% de acuerdo). Estos hallazgos evidencian una sólida correspondencia entre las competencias teórico-prácticas fomentadas desde la academia y la efectiva actuación de los estudiantes en escenarios reales de crisis humanitaria.

Análisis cualitativo del impacto personal, vocacional y profesional del voluntariado estudiantil

A partir del análisis inductivo y sistemático de las respuestas emitidas por los estudiantes de enfermería, se estructuran dos grandes apartados que integran la vivencia subjetiva y formativa. Este proceso metodológico de codificación permitió interpretar el significado y la experiencia del estudiante voluntario en terreno, combinando una lectura analítica rigurosa con fragmentos textuales seleccionados (*verbatim*) que garantizan la trazabilidad empírica y la saturación del fenómeno estudiado.

Eje interpretativo I. Impacto personal y vocacional

La inmersión de los estudiantes en la emergencia social propició una reconfiguración de su sensibilidad humana y de su compromiso con la disciplina. La vivencia trascendió el espacio académico tradicional para convertirse en un ejercicio de introspección ética y vocacional.

1. Fortalecimiento de la empatía y la sensibilidad humana

Los testimonios evidencian un despertar genuino hacia el sufrimiento y la dignidad del otro. La vivencia del desastre quiebra la distancia analítica habitual, permitiendo que el estudiante reconozca en el rostro del otro una vulnerabilidad compartida que moviliza el cuidado compasivo. Como reflejan las expresiones de los participantes, esta vivencia directa transformó su mirada: *«Me recordó el verdadero sentido de mi vocación y me hizo*

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

más sensible ante el dolor y la dignidad de cada persona», logrando que el «transformar el dolor colectivo en cuidado activo me reafirmó que la enfermería no es solo una profesión, sino la vocación de ser refugio y esperanza».

2. Reafirmación y consolidación de la vocación de servicio

Frente a la magnitud de la crisis, la respuesta de los estudiantes no dio espacio a la duda. La confrontación con la realidad crítica actúa como una verdadera prueba de fuego vocacional, validando de manera definitiva la decisión de servir en el ámbito de la salud, tal como lo manifiestan al señalar que *«en el aspecto vocacional, la emergencia no me permitió dudar: ahí de nuevo afirmé por qué había estudiado enfermería»*, lo que les permitió confirmar que *«estoy en el área de más interés vocacional y personal; enfermería es dedicación, conocimiento y corazón»*.

3. Crecimiento en resiliencia, madurez emocional y valoración de la vida

La crudeza del escenario inicial exigió un proceso de adaptación acelerado. El impacto emocional de la crisis promueve una maduración abrupta, donde el estudiante resignifica su cotidianidad y prioriza los afectos fundamentales ante la fragilidad humana. Los testimonios señalan que *«al principio fue impactante... pero a medida que pasaron las horas me pude adaptar y conectar más con las personas»*, reconociendo además que *«ver una tragedia tan de cerca profundiza el querer y agradecer todo lo que tenemos; los días de la vida no están asegurados»*.

4. Valoración de la utilidad social y la solidaridad activa

Se diluye la pasividad del espectador para dar paso a un sentido de agencia social, donde el estudiante asume que su presencia y disponibilidad representan un soporte vital para la comunidad. Los participantes reconocen la importancia de integrarse activamente en la respuesta colectiva al comprender que *«me hizo entender que todos podemos ayudar*

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

a los más necesitados desde distintas áreas y que en la unión está la fuerza», consolidando la certeza de que «estoy hecha para esto, para ayudar y trabajar bajo estrés logrando marcar la diferencia».

Eje interpretativo II. Impacto profesional y preparación

El análisis inductivo de este componente permite comprender cómo la práctica en terreno reconfiguró la perspectiva técnica e institucional del ejercicio profesional, evidenciando los puentes entre la academia y las demandas reales de la sociedad.

1. Consolidación de competencias clínicas y juicio crítico bajo presión

La inmersión en un escenario de desastre demandó de los futuros profesionales una capacidad de adaptación inmediata. La gestión de situaciones imprevistas obligó a los participantes a asumir responsabilidades operativas complejas, lo que incrementó su seguridad operativa y su temple clínico. Esto se evidencia cuando los estudiantes refieren que la experiencia *«me ayudó a tomar decisiones bajo presión, ámbito que se verá mucho en la profesión de enfermería»* y que *«fortaleció mi juicio clínico, adaptabilidad y trabajo en equipo ante situaciones complejas»*.

2. Articulación entre la formación teórica y la realidad sociosanitaria

Uno de los hallazgos más recurrentes es la toma de conciencia sobre la relevancia del conocimiento científico. Los estudiantes reconocen que enfrentar una crisis valida el esfuerzo formativo previo, evidenciando que la solidez técnica es la herramienta más firme para sostener el cuidado en momentos críticos. En este sentido, destacan que *«el conocimiento científico y técnico es de gran importancia en el manejo de una emergencia de este tipo, ya que nada se puede dejar al azar»*, lo cual *«me ha permitido poner en práctica los conocimientos teóricos y adquirir nuevos aprendizajes sobre la marcha»*.

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

3. Fortalecimiento del liderazgo, la organización y la sinergia interdisciplinaria

La magnitud de la emergencia superó la visión individual del cuidado, obligando a los estudiantes a involucrarse en labores de logística, estructuración de equipos y comunicación asertiva. El voluntariado fomentó una comprensión ampliada del rol sanitario, donde la coordinación administrativa y el trabajo multidisciplinario se revelaron como pilares de la gestión humanitaria, ayudando a *«desarrollar más el papel de liderazgo para organizar grupos grandes y la parte administrativa»* y brindando *«una visión práctica y directa del trabajo en equipo, tanto de profesionales de salud como de personas voluntarias»*.

4. Resignificación del rol comunitario y el compromiso ético

Más allá de la técnica, la experiencia replanteó el propósito de la profesión. Los futuros enfermeros comprendieron que su impacto trasciende los muros hospitalarios, reafirmando una ética del cuidado fundamentada en la solidaridad, la presencia y la responsabilidad social. Los testimonios confirman que la vivencia *«evidenció el rol clave de la enfermería comunitaria y reafirmó el valor del cuidado en condiciones extremas»*, aportando *«una visión holística y práctica que humaniza mi futura práctica clínica más allá de lo técnico»*.

DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como propósito caracterizar el perfil de participación solidaria de los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela durante la emergencia sociosanitaria derivada del doble sismo. Los hallazgos cuantitativos evidenciaron una movilización masiva y oportuna de 196 discentes, cuya actuación operativa se concentró fundamentalmente en la logística de acopio mediante la recolección y distribución de insumos (73,0%) y en la respuesta directa a través de la atención en salud y primeros auxilios (53,1%). Este despliegue práctico se vio respaldado por una autoevaluación altamente favorable en la escala tipo Likert, donde más del 88%

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

de los participantes ratificó su competencia para tomar decisiones acertadas bajo presión, demostrar empatía, aplicar saberes teóricos y validar la utilidad de su formación académica. Estos resultados numéricos reflejan la capacidad de respuesta inmediata y el profundo compromiso social que caracteriza al estudiantado de enfermería ante escenarios críticos de alta complejidad.

Al profundizar en la contrastación sobre el desempeño práctico y la toma de decisiones bajo presión, los datos confirman que los estudiantes transitaron con solvencia desde los conocimientos teóricos hacia la resolución de problemas imprevistos en el terreno. Este panorama guarda estrecha consonancia con lo reportado por Delgado-Delgado et al.⁵ y Ponce-Rivera et al.⁶, quienes destacan que el análisis de los conocimientos, actitudes y la preparación ante desastres en el estudiantado de enfermería constituye un indicador determinante de su capacidad operativa y de la efectividad de su respuesta en contextos de crisis.

Estos hallazgos dialogan, además, directamente con los postulados teóricos de Patricia Benner¹⁰ respecto a la transición formativa, quien sostiene que el paso de estudiante a profesional competente no se consolida en la abstracción del aula, sino a través de la vivencia directa en situaciones clínicas reales. La inmersión temprana en escenarios de crisis acelera este tránsito al confrontar al discente con la complejidad del entorno, obligándolo a integrar destrezas técnicas y no técnicas y transformando la regla teórica en un juicio práctico situado. En este mismo sentido, la vivencia del voluntariado actúa como un potente catalizador de la autoeficacia profesional, constructo respaldado por la evidencia reciente de Norouzi et al.¹¹, quienes demuestran su valor predictivo en la competencia de los estudiantes de enfermería. Esta dinámica encuentra su fundamento en la teoría de la autoeficacia percibida de Albert Bandura¹², al evidenciar que la superación exitosa de retos en contextos de alta vulnerabilidad fortalece la confianza del discente en su propia capacidad de agencia, consolidando de manera definitiva su identidad profesional y su compromiso vocacional. De manera complementaria a lo

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

documentado por García et al. ¹³ sobre las estrategias de afrontamiento y resiliencia en el ámbito universitario, el presente trabajo aporta una dimensión específica de la disciplina de enfermería, donde la respuesta ante la adversidad trasciende el ámbito adaptativo individual para materializarse en una acción clínica y humanitaria directa.

La inmersión activa en contextos de crisis mitiga la brecha entre el aula y la realidad sociosanitaria, respaldando lo observado por Karnjuš et al. ¹⁴ en cuanto a que la exposición temprana a escenarios adversos fomenta habilidades operativas indispensables que difícilmente se consolidan bajo un modelo pedagógico tradicional.

En cuanto al análisis cualitativo, la dimensión altruista, vocacional y el desarrollo de habilidades blandas emergieron como el eje estructurante de la vivencia subjetiva. Los testimonios revelan que la experiencia en terreno trasciende el espacio académico convencional para convertirse en un ejercicio de introspección ética, donde la sensibilidad hacia el sufrimiento ajeno valida la vocación de servicio. Estos resultados refuerzan lo planteado por Zambrano ¹, quien subraya que la enfermería moderna en contextos complejos exige ir más allá de las destrezas técnicas, priorizando el autoconocimiento, la comunicación asertiva y las competencias no cognitivas del «saber ser y convivir» para gestionar un cuidado holístico. Del mismo modo, la conducta prosocial y el altruismo evidenciados por los estudiantes encuentran un sólido respaldo en los planteamientos de Peñafiel-Villavicencio ¹⁵, al confirmar que la integración de las dimensiones emocionales y el bienestar personal potencian la resiliencia y la empatía clínica necesarias para afrontar la adversidad sin menoscabo del propio equilibrio profesional. Esto confirma que el cultivo de la dimensión humana no es un accesorio formativo, sino el eje vertebral que sostiene una práctica de enfermería verdaderamente transformadora.

La magnitud de las competencias desplegadas de manera espontánea fundamenta la necesidad de institucionalizar el voluntariado universitario. Tal como documentan diversos antecedentes sobre participación comunitaria y acción juvenil en el campo de la salud en contextos de crisis —incluyendo las reflexiones sobre juventudes y acción

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

política en la región—, la acción colectiva de los discentes trasciende la mera asistencia para constituirse en un acto de profunda responsabilidad social. En la misma línea, Campos-Vargas et al.¹⁶ señalan que el voluntariado concebido como una estrategia de aprendizaje-servicio permite articular de manera formal la teoría con las demandas reales del entorno. Por consiguiente, los datos respaldan la integración transversal de la gestión de desastres y la atención humanitaria dentro de los planes de estudio de la Escuela de Enfermería de la UCV, asegurando que la formación académica capitalice estas vivencias para el fortalecimiento de la resiliencia institucional y comunitaria.

Dentro de las limitaciones metodológicas del estudio, se registra una tasa de respuesta del 47,2% (n=196 de un total de 415 estudiantes activos). Este porcentaje, más allá de constituir una restricción estadística, pudiera reflejar un impacto directo de la profunda conmoción emocional y la sobrecarga asistencial provocadas por el evento sísmico en la comunidad estudiantil. Es probable que la complejidad del escenario de crisis afectara la disponibilidad temporal y el estado anímico del estudiantado para la cumplimentación de los instrumentos, evidenciando que la propia recolección de datos se vio atravesada por la realidad del contexto de emergencia que el estudio busca analizar.

Asimismo, el diseño de campo transversal y el muestreo no probabilístico por autoselección, condicionados por la urgencia y el dinamismo de la crisis humanitaria, limitan la generalización estadística de los resultados a otras realidades geográficas. Sin embargo, este alcance no demerita su valor epistémico; por el contrario, aporta datos sólidos, contextualizados y de alta sensibilidad ecológica sobre el rol del estudiante de enfermería venezolano, una vivencia interiorizada que transforma la identidad profesional, y reafirma que su vocación y formación científica constituyen un pilar ético y social fundamental para la resiliencia del país.

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

CONCLUSIONES

En conclusión, el estudio permitió caracterizar el perfil de participación solidaria de los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la UCV frente al impacto del doble sismo de 2026, evidenciando un despliegue consolidado de competencias altruistas, vocacionales y de voluntariado que trascienden el aula convencional. Los hallazgos confirman que la respuesta estudiantil se articuló a través de un fuerte sentido de responsabilidad social y resiliencia humana, donde la empatía, la conducta prosocial y la aplicación práctica de los saberes operaron como ejes rectores de la intervención en terreno.

Las reflexiones compartidas durante el proceso investigativo ponen de relieve una oportunidad de mejora institucional: la conveniencia de diseñar mecanismos de flexibilidad curricular que reconozcan y validen formalmente el aprendizaje experiencial y las horas de dedicación invertidas en situaciones de emergencia. Desde la perspectiva de los estudiantes, visibilizar este esfuerzo a través de la convalidación académica, como parte de las pasantías en asignaturas clínicas especializadas o del servicio comunitario, representaría un puente idóneo entre el compromiso social ejercido en terreno y los créditos del plan de estudios.

Si bien las limitaciones metodológicas derivadas del contexto de emergencia matizan la generalización estadística, el valor epistémico de los datos subraya que la vivencia humanitaria no constituye un evento aislado, sino la manifestación práctica de una sólida formación científica y ética. En consecuencia, se desprende la oportunidad inaplazable de potenciar y flexibilizar los espacios de aprendizaje-servicio y voluntariado en la institución, orientándolos hacia la gestión integral de desastres y el soporte emocional, garantizando así que la academia valide formalmente el esfuerzo voluntario y el compromiso social que los futuros profesionales aportan para consolidar la resiliencia del país.

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

CRÉDITOS DE AUTORÍA

Maribel Tamara Osorio: Conceptualización, metodología, software, validación, análisis formal, investigación, recursos, curación de datos, redacción, visualización y supervisión, elaboración de instrumentos y recolección de información.

Marlín Guía-Yanes: Conceptualización, metodología, validación, análisis formal, investigación, recursos, curación de datos, redacción, elaboración de instrumentos y recolección de información.

DECLARACIÓN SOBRE EL USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Las autoras declaran que utilizaron herramientas de inteligencia artificial exclusivamente como apoyo en la revisión estilística y de redacción del manuscrito. Todo el diseño metodológico, el análisis de los datos, la interpretación de los resultados y la autoría intelectual del contenido son de entera y exclusiva responsabilidad de las autoras.

REFERENCIAS CONSULTADAS

1. Zambrano G. RA. Desarrollo personal y habilidades blandas: pilares para el cuidado holístico en enfermería. Revista Venezolana de Enfermería (RVE). 2025;12(1):68-78.
2. Montesdeoca-Abad GV. Autoeficacia, compromiso profesional y conducta prosocial en estudiantes de enfermería. Cuaderno de Enfermería. 2024;2(3):1-10.
3. Campos-Vargas C, Vega-Villalobos M. Voluntariado universitario en enfermería como estrategia de aprendizaje-servicio y compromiso social. Rev Hisp Cienc Salud. 2025;11(3):218-20. <https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.113.1038>.
4. Lago L. Voluntariados universitarios y Covid-19: Prácticas y experiencias de participación comunitaria de jóvenes estudiantes del campo de la salud en Comodoro Rivadavia. Última Década. 2023;31(70):70700. <https://doi.org/10.5354/0718-2236.2023.70700>

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

5. Delgado-Delgado J, Pérez-Castro E, Bueno-Brito C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre preparación ante desastres en estudiantes de enfermería. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2026;34:e4856. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.8135.4856>.
6. Ponce-Rivera OS, Díaz-Vásquez SM, Roman-Huera CK, Vinueza-Martínez CN. El rol de la enfermería en el manejo de emergencias: desde el triage hasta la atención integral. *Journal of Economic and Social Science Research*. 2024;4(1):57-76. <https://doi.org/10.55813/gaea/jessr/v4/n1/86>.
7. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México: Mc Graw Hill Education; 2018.
8. Sybing R. ¿Qué es la codificación abierta en la investigación cualitativa? [Internet]. Berlín: ATLAS.ti Scientific Software Development GmbH; 2026 [citado 2 abr 2026]. Disponible en: <https://atlasti.com/es/research-hub/codificacion-abierta>
9. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM: Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Ferney-Voltaire: AMM; [citado 24 ago 2026]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki/>
10. Benner P. From novice to expert: excellence and power in clinical nursing practice. Menlo Park: Addison-Wesley; 1984.
11. Norouzi N, Ahmadi M, Mohammadi S. Professional self-efficacy and identity as predictors of spiritual care competence in nursing and midwifery students. *BMC Nurs* [Internet]. 2025 [citado 11 sep 2026];24(1):e4138. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-025-04138->
12. Bandura A. Self-efficacy: the exercise of control. New York: W.H. Freeman and Company; 1997.
13. Garcia-Sanclemente S, Ojeda-Morán ME, Orellana-Marquez LV. Resiliencia y Estrategias de Afrontamiento en Estudiantes Universitarios ante el Evento Sísmico de Abril 2025. *Ciencia y Reflexión - Revista Científica Multidisciplinaria*. 2025 May-Jul;4(2):1266. <https://doi.org/10.70747/cr.v4i2.302>

Maribel Tamara Osorio; Marlín Guía-Yanes

14. Karnjuš I, Prosen M, Ličen S. Nurses' core disaster-response competencies for combating COVID-19—A cross-sectional study. PLoS ONE. 2021;16(6):e0252934. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0252934>
15. Peñafiel-Villavicencio P. Importancia de las emociones en los procesos de enseñanza y aprendizaje: una revisión sistemática. Revista InveCom [Internet]. 2026 [citado 12 Sep 2026];6(2):1-11. Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.15825104>
16. Campos-Vargas M, Vega-Villalobos A. El voluntariado universitario como estrategia de aprendizaje-servicio: articulación entre la formación académica y la realidad social. Revista Educación. 2023;47(2):1-15. <https://doi.org/10.15517/revedu.v47i2.52310>

©2026 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).