



# Multidisciplinary Health Education Journal

## EDITORIAL COMMITTEE FOR THIS ISSUE:

Dra. Myriam Vilegas Berzunza / Dr. J. Jesús Padilla Frausto  
Editorial Managers  
[journalmhe@gmail.com](mailto:journalmhe@gmail.com)

### AREA COEDITORS:

#### **National associate editors:**

- Microbiology / clinical toxicology area  
Dr. Joaquin L. Urquidez Galicia  
Cinvestav. México
- Immunology and medical area  
Dr. Daniel Rojas Castro  
Universidad de Colima, México
- Education and learning sciences area  
Dra. Claudia Luz Navarro Villarruel  
Universidad de Guadalajara, México
- Biotechnology and food sciences area  
Dra. Martha María Arévalo Sánchez  
Universidad Autónoma de Chihuahua,  
México

#### **International associate editors:**

- Epidemiology area  
Dra. Myriam Vilegas Berzunza  
Universidade Estadual Paulista, Brasil
- Legal area  
Dra. Herminia Gutiérrez Rojas  
Universidad de Granada, España
- Health education area  
Yu George Ph.D.  
University of Texas at Austin, EEUU

### GUEST CO-EDITORS / REVIEWERS FOR THIS ISSUE:

- Dr. José Agustín Navarro Gómez, Universidad de Colima, México
- Dr. Eduardo Picand Torrijo, Universidad de las Palmas de Gran Canaria, España
- Dr. Ernesto Lagos Llamas, Universidad Autónoma de Sinaloa, México
- Dra. Rosa María Martínez López, Universidad Autónoma de Querétaro, México
- Phyllis N. Della, Ph.D., Haverford College, Pennsylvania, EEUU
- Dr. Juan Ignacio Pereyra Roldan, Universidad Nacional de Rosario, Escuela de Ciencias de la Educación, Provincia de Santa Fe, Argentina
- Dra. Francisca González Gil, Universidad de Salamanca, España
- Dr. Oscar Silva Marrufo, Universidad Tecnológica de Rodeo, Durango, México
- Dra. Eladia Marcano de Blanco, Caracas, Venezuela.
- Dr. Jaime Padilla Anzaldo, Universidad Politécnica Salesiana, Ecuador
- Dra. Mónica Herrero Vázquez, Universidad de Oviedo, España
- Christopher Miller, Ph.D., University of North American Global Studies, Texas, EEUU
- Dra. Danny Francis Gómez Romero, University Johnson & Wales, Venezuela
- Dr. Iván Gómez Samudio. Fundación Social, Educativa y Cultural del Claustro Gómez, Panamá
- Dra. María Elena Mamani Choque, Universidad Mayor de San Andrés, La Paz, Bolivia
- Dr. Franklin Jesús Pacheco Coello, Universidad de Carabobo, Venezuela
- Dra. Claudia Luz Navarro Villarruel, Universidad de Guadalajara, México
- Dr. Diego Paul Moreno Parra Ceo, Asuntos Regulatorios, Ecuador
- Dra. Elvia Cecilia Freire Cedillo, Universidad Central del Ecuador, Ecuador
- Dr. Joaquin L. Urquidez Galicia, Cinvestav. México
- Rebecca Johnson, Ph.D., Pacific International Education Center, California, EEUU
- Dr. Andrés Felipe Gallego Hurtado, Corporación Universitaria Minuto de Dios, Colombia
- Dra. Melissa García Condori, Universidad Mayor de San Simón, Cochabamba, Bolivia



## DISSERTATION / DISERTACIÓN

# Voces del Silencio: La Categorización Fenomenológica de la Experiencia Investigativa en Estudiantes de Enfermería

## Voices of Silence: The Phenomenological Categorization of the Research Experience among Nursing Students

Mauri Josefina León Meza

Universidad Pedagógica Experimental Libertador, Instituto de Mejoramiento Profesional del Magisterio, Subdirección de Investigación y Postgrado, Doctorado en Ciencias de la Educación, Extensión Académica Valencia, Venezuela.

### Article history:

Received May 6, 2026  
Received in revised form  
May 11, 2026  
Accepted May 12, 2026  
Available online  
June 15, 2026

### \* Corresponding author:

Mauri Josefina León Meza  
Electronic mail address:  
[josefatanle66@gmail.com](mailto:josefatanle66@gmail.com)  
ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-4669-5553>

### Author history:

Licenciada en Enfermería, Magíster en Gerencia en Salud Pública. Docente en educación superior con 30 años de experiencia clínica. Cursante del Doctorado en Ciencias de la Educación (UPEL), dedicada a la investigación educativa en el área de la salud.

### ABSTRACT

This phenomenological-hermeneutic qualitative study explores the lived experience of nursing students during their training as novice researchers. Through in-depth interviews and interpretive thematic analysis, four essential categories structuring this process were revealed: 1) *The knot in the throat*, disclosing the embodied dimension of the challenge; 2) *The broken mirror*, exposing the gap between the ideal researcher and the real self; 3) *The crack in the system*, uncovering criticisms of institutional structures; and 4) *Weaving networks*, identifying coping and resilience strategies. It is concluded that research training is an existential rite of passage demanding a comprehensive pedagogy of accompaniment in graduate studies, focused on emotional, identity, and social dimensions.

**Keywords:** Phenomenology, nursing research, graduate education, lived experiences, qualitative research.

### RESUMEN

Este estudio cualitativo fenomenológico-hermenéutico explora la experiencia vivida de estudiantes de enfermería durante su formación como investigadores noveles. Mediante entrevistas en profundidad y análisis temático interpretativo, se develaron cuatro categorías esenciales que estructuran este proceso: 1) *El nudo en la garganta*, que revela la dimensión corporeizada del desafío; 2) *El espejo roto*, que expone la brecha entre el investigador ideal y el yo real; 3) *La grieta en el sistema*, que devela críticas a las estructuras institucionales; y 4) *Tejiendo redes*, que identifica estrategias de afrontamiento y resiliencia. Se concluye que la formación investigativa es un rito de paso existencial que demanda una pedagogía del acompañamiento integral en el posgrado, centrada en lo emocional, identitario y social.

**Palabras claves:** Fenomenología, investigación en enfermería, educación de posgrado, experiencias vividas, investigación cualitativa.

## INTRODUCCIÓN

La formación de investigadores en el campo de la enfermería representa un pilar fundamental para el avance disciplinar y la mejora de la práctica clínica basada en evidencia. Sin embargo, existe una paradoja inherente a este proceso formativo: mientras se enfatiza la objetividad y el rigor metodológico, "se suele dejar en el silencio la dimensión subjetiva, emocional y existencial que vive el estudiante durante su iniciación investigativa" (Holley, 2017, p. 45). Esta disociación resulta particularmente crítica en una

disciplina como la enfermería, donde la conexión humana, la empatía y la comprensión de la experiencia del otro constituyen el núcleo de su quehacer profesional.

El modelo tradicional de formación investigativa, frecuentemente sustentado en paradigmas positivistas, ha demostrado ser insuficiente para captar la complejidad de lo que significa para un estudiante de enfermería transitar el camino de convertirse en un investigador novel. Este trayecto, lejos de ser una mera acumulación de competencias técnicas, *"se configura como una experiencia profundamente vivida que involucra crisis de confianza, momentos de epifanía, enfrentamiento con la incertidumbre y una reconfiguración de la identidad profesional"* (Smith & Liehr, 2018, p. 112). Son estas *voces del silencio*—las narrativas íntimas de lucha, perseverancia y descubrimiento—las que permanecen ausentes en la literatura educativa y, por ende, en el diseño de los programas de posgrado.

Frente a esta limitación, el enfoque fenomenológico-hermenéutico se erige como un marco epistemológico y metodológico privilegiado. Al centrarse en el estudio de la experiencia vivida (*lifeworld*), permite acceder a las estructuras de significado que los propios estudiantes atribuyen a su proceso formativo (Van Manen, 2003). La fenomenología nos invita a volver *"a las cosas mismas"* (Husserl, 2013, p. 30), es decir, a la experiencia cruda y pre-reflexiva del aprender a investigar, mientras que la hermenéutica proporciona las herramientas para interpretar los significados profundos que subyacen a dicha experiencia (Gadamer, 1997).

Este artículo se propone, por lo tanto, develar y categorizar las estructuras esenciales de la experiencia vivida por estudiantes de enfermería durante su formación como investigadores noveles, a través de un análisis fenomenológico-hermenéutico de sus narrativas personales. Su objetivo central es dar cuenta de las *voces del silencio*, haciendo audible lo inaudito y visible lo invisible en el paisaje de la formación investigativa, con la finalidad última de contribuir a una pedagogía más humana, sensible y efectiva en el posgrado en enfermería.

## METODOLOGÍA

### **Diseño de investigación**

Este estudio se enmarcó en el paradigma cualitativo bajo un diseño fenomenológico-hermenéutico. Este enfoque resulta idóneo para *"acceder a las estructuras de significado de la experiencia vivida, buscando comprender la esencia de los fenómenos tal como se manifiestan en la conciencia de los participantes"* (Van Manen, 2003, p. 25). El interés no se centró en generalizar resultados, sino en profundizar en la comprensión de las experiencias subjetivas de los investigadores noveles.

### **Participantes**

La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo intencional por criterio, buscando individuos que hubieran vivido de manera intensa el fenómeno de estudio (Patton, 2015). Los criterios de inclusión fueron: a) ser estudiante de posgrado en enfermería (especialización, maestría o doctorado), b) estar desarrollando o haber culminado recientemente un trabajo de investigación de grado (tesis), y c) mostrar disposición para compartir su experiencia de manera reflexiva y detallada. La muestra final estuvo conformada por [número] participantes, alcanzando el principio de saturación teórica donde nuevas entrevistas no generaban información sustancialmente novedosa.

### **Técnicas de recolección de datos**

La técnica principal fue la entrevista en profundidad de carácter fenomenológico. Cada entrevista, con una duración promedio de 60-90 minutos, fue guiada por un protocolo semiestructurado con preguntas abiertas orientadas a elicitare narrativas ricas sobre la experiencia vivida. Algunas preguntas guía fueron: *¿Podría describirme un momento que considere un punto de inflexión en su proceso de aprender a investigar?* y *¿Cómo experimentó corporal y emocionalmente los momentos de mayor desafío durante su investigación?* Todas las entrevistas fueron grabadas en audio, transcritas textualmente y sometidas a un proceso de validación con los participantes (devolución de datos), para asegurar la fidelidad de sus narrativas.

### **Procedimiento de análisis**

El análisis siguió el método de análisis temático interpretativo (Braun & Clarke, 2006), adaptado a la tradición fenomenológico-hermenéutica. Este proceso se desarrolló en las siguientes fases:

1. Familiarización inmersiva: Lectura y re-lectura de las transcripciones para obtener un sentido global de los datos.
2. Identificación de afirmaciones significativas: Extracción de frases, metáforas o enunciados que parecían capturar aspectos esenciales de la experiencia.
3. Agrupación en temas emergentes: Las afirmaciones significativas se organizaron en clusters preliminares de significado, que constituyeron las unidades de análisis iniciales.
4. Elaboración de la categorización final: Los temas se refinaron, se integraron y se estructuraron en categorías fenomenológicas que representaban las estructuras esenciales de la experiencia.

### **Consideraciones éticas y rigor científico**

El estudio contó con la aprobación del comité de ética de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL). Se garantizó el consentimiento informado por escrito de todos los participantes, asegurando la confidencialidad de sus identidades mediante el uso de seudónimos. El rigor se sustentó en los criterios de credibilidad (a través de la descripción densa y la devolución de datos), transferibilidad (proveyendo contexto suficiente para que el lector evalúe su aplicabilidad) y confirmabilidad (mediante una auditoría del proceso que permite seguir la trazabilidad de las interpretaciones).

## **RESULTADOS**

El análisis fenomenológico-hermenéutico de las narrativas de los investigadores noveles en enfermería permitió develar la estructura esencial de su experiencia, organizada en cuatro categorías centrales que capturan la complejidad de su viaje formativo. A continuación, se presentan estas categorías, ilustradas con las voces directas de los participantes.

### **1. El Nudo en la Garganta: La Investigación como Experiencia Corporeizada del Desafío**

La vivencia de formarse como investigador se reveló, ante todo, como una experiencia profundamente encarnada. Los participantes describieron de manera recurrente sensaciones físicas asociadas a los momentos críticos del proceso, donde la ansiedad y la incertidumbre se manifestaban de manera tangible.

- *“Es un nudo en la garganta, porque es lo que se experimenta en cada corrección que va modificando la idea original, porque está presente cuando se pierden los argumentos para*

*defender tu investigación ante los docentes... lo sientes en el momento de la presentación final cuando logras salir viva de algo que se consideraba imposible” (Participante 1).*

- *“Me di cuenta porque me quedé viendo la hoja en blanco durante 37 minutos sin escribir ninguna palabra” (Participante 4).*

Estas citas evidencian cómo el desafío intelectual trasciende lo cognitivo para anclarse en lo corporal, constituyendo una vivencia de vulnerabilidad y supervivencia académica.

## **2. El Espejo Roto: La Brecha entre el Investigador Ideal y el Yo Real**

Una tensión fundamental emergió de la confrontación entre la figura idealizada del investigador y la autopercepción de las propias capacidades. Los participantes articularon un perfil exigente del investigador competente, que operaba como un espejo que reflejaba sus propias inseguridades.

- *“Un enfermero investigador debe ser valiente, poseer mucha preparación y conocimiento en el ámbito de la metodología, confianza, tenacidad, mirada aguda, fortaleza para no desistir, pero también madurez para saber discernir y aceptar las críticas constructivas. Diría que me encuentro en un nivel medio” (Participante 2).*

La declaración “nivel medio” expresa la percepción de una brecha entre el ideal de valentía y preparación absoluta, y la realidad de un yo en construcción, navegando entre la tenacidad y la duda.

## **3. La Grieta en el Sistema: El Desencuentro con las Estructuras Institucionales**

Las narrativas dejaron al descubierto una crítica profunda a las barreras estructurales y curriculares que obstaculizan el desarrollo de una cultura investigativa sólida. La decepción surgió del choque entre las altas expectativas iniciales y las limitaciones encontradas en el sistema.

- *“Ante la primera mención de un proyecto de investigación, las expectativas eran muy altas puesto que las investigaciones en enfermería en nuestro país no poseen suficiente contenido respecto a los temas que deseaba abordar, sin embargo, con el pasar de los meses me di cuenta de que, un tema poco explorado tiende a carecer de antecedentes y tutores dispuestos, así que solo queda modificar la idea original, lo que resulta un poco decepcionante” (Participante 3).*
- *“Modificaría el tiempo que se le dedica a investigación dentro de las aulas, así como los métodos de enseñanza. Siento que metodología está implicada desde el primer caso clínico que se presenta y no se le enseña debidamente al estudiante que lo que está realizando es parte de la investigación básica” (Participante 5).*

Estos relatos señalan una “grieta” en el sistema, donde la falta de tutores especializados, los currículos rígidos y la desconexión entre la teoría metodológica y la práctica clínica actúan como fuerzas desalentadoras.

## **4. Tejiendo Redes: Estrategias de Afrontamiento y Resiliencia**

Frente a la adversidad emocional y estructural, los investigadores noveles desarrollaron un repertorio de estrategias de afrontamiento creativas y proactivas. Lejos de asumir un rol pasivo, demostraron una notable capacidad de agencia y resiliencia.

- “*Mi estrategia se basó en revisar los antecedentes tanto nacionales como internacionales, además de hablar, hablar y seguir hablando de manera coloquial sobre el proyecto con cualquier persona. Valoré los resultados cuando pude escribir sin trabarme*” (Participante 4).
- “*En cada momento, solo pensaba en no rendirme*” (Participante 3).

La socialización del conocimiento en un lenguaje coloquial y la celebración de pequeños logros, como “poder escribir sin trabarme”, se erigieron como mecanismos clave para tejer redes de apoyo y mantener la motivación, transformando la experiencia de soledad en una travesía compartida.

## DISCUSIÓN

El análisis de las narrativas evidencia que la formación del investigador novel en enfermería constituye un rito de paso que integra de manera inextricable las dimensiones emocional, corporal, identitaria y social. Los hallazgos no solo describen desafíos, sino que revelan un proceso de transformación identitaria mediado por la vivencia corporeizada del conocimiento, la negociación con ideales profesionales y la resistencia creativa frente a estructuras institucionales rígidas.

La categoría “*El nudo en la garganta*” confirma la naturaleza encarnada del aprendizaje complejo. Este hallazgo dialoga directamente con la filosofía de Merleau-Ponty (2003) para quien “*el cuerpo es nuestro medio general de tener un mundo*” (p. 61). La ansiedad epistemológica no es solo un estado mental, sino una experiencia física que se aloja en la garganta y paraliza frente a la hoja en blanco. Esto sugiere que los programas de formación investigativa deben incorporar una pedagogía de la corporeidad que reconozca y ayude a gestionar estas manifestaciones físicas del aprendizaje.

La tensión articulada en “*El espejo roto*” entre el investigador ideal y el yo real refleja un proceso de construcción identitaria descrito por Ibarra (1999) como la tensión entre el “yo posible” y el “yo actual”. La autoevaluación de “*nivel medio*” no indica falta de capacidad, sino la conciencia de hallarse en un proceso de *devenir*. Una implicación crucial es la necesidad de que los mentores modelen no solo la competencia, sino también la vulnerabilidad y la narrativa de su propio desarrollo, normalizando la imperfección como parte del camino.

El desencuentro crítico con el sistema, capturado en “*La grieta en el sistema*”, revela que los estudiantes son agudos diagnosticadores de las fallas estructurales en la educación de posgrado. Su crítica a la falta de tutores especializados y a la desconexión teoría-práctica coincide con lo señalado por Boyer (1990) sobre la necesidad de una “*beca de integración*” que conecte el conocimiento disciplinar con el contexto real. Esto exige a las instituciones una flexibilización curricular y la creación de redes de tutoría que trasciendan las fronteras departamentales.

Finalmente, las estrategias de afrontamiento descritas en “*Tejiendo redes*” muestran que la resiliencia investigativa se construye socialmente. La acción de “*hablar, hablar y seguir hablando de manera coloquial*” es un acto de externalización y socialización del conocimiento que transforma un proceso potencialmente aislante en una experiencia dialógica. Esta práctica informal es un poderoso mecanismo de aprendizaje que los modelos formales de educación suelen ignorar, pero que podría fomentarse deliberadamente mediante talleres de socialización de proyectos y grupos de pares.

En síntesis, las “voces del silencio” develan que la formación investigativa es un fenómeno existencial complejo que no puede reducirse a la adquisición de un conjunto de habilidades técnicas. Es, en esencia, un proceso de transformación personal y profesional que se vive en el cuerpo, se negocia en la identidad, se resiste a las estructuras inflexibles y se sostiene en las redes de apoyo. Ignorar esta dimensión experiencial es, en última instancia, deshumanizar la formación de los futuros líderes científicos de la enfermería.

## CONCLUSIÓN

El análisis fenomenológico-hermenéutico realizado en este estudio permitió escuchar las *voces del silencio* que constituyen la trama vital de la formación investigativa en enfermería. Lejos de ser una mera adquisición de competencias técnicas, este proceso se revela como una experiencia profundamente humana marcada por la vulnerabilidad corporeizada, la negociación identitaria, la crítica estructural y la resiliencia colaborativa.

Las cuatro categorías emergentes *el nudo en la garganta, el espejo roto, la grieta en el sistema y tejiendo redes* no operan de manera aislada, sino que conforman un sistema dinámico de transformación. La ansiedad corporeizada (*nudo*) motiva la búsqueda de una identidad investigativa (*espejo*), cuya construcción se ve desafiada por las limitaciones institucionales (*grieta*), para finalmente encontrar su resolución en estrategias de afrontamiento socialmente mediadas (*redes*). Esta travesía existencial del investigador novel demanda una reconceptualización de los programas de formación que trascienda el paradigma instrumental dominante.

Las implicaciones de este estudio son tanto teóricas como prácticas. Teóricamente, se contribuye a una fenomenología de la formación investigativa en ciencias de la salud, enfatizando su naturaleza encarnada y contextual. Prácticamente, se deriva la necesidad imperante de implementar una pedagogía del acompañamiento integral en los posgrados de enfermería, que incluya: 1) Espacios para la gestión de las emociones y la ansiedad epistemológica, 2) Mentorías que modelen la vulnerabilidad y normalicen el proceso de *devenir* investigador, 3) Flexibilización curricular que permita proyectos de investigación significativos y conectados con la práctica, y 4) Comunidades de práctica que institucionalicen el "hablar coloquial" sobre la investigación como estrategia de aprendizaje.

En definitiva, formar un investigador en enfermería es acompañar un rito de paso que forja no solo profesionales competentes, sino científicos compasivos, críticos y resilientes. El mayor logro de un programa de posgrado no debería medirse solo por las publicaciones generadas, sino por su capacidad para cultivar un ecosistema donde las *voces del silencio* puedan ser escuchadas, validadas y transformadas en el motor mismo del aprendizaje. El viaje del investigador novel, con toda su carga de dudas y descubrimientos, es el sustrato del cual surge una cultura investigativa auténticamente arraigada en la disciplina.

### *Conflict of interests*

La autora declara que no mantiene conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este artículo.

## REFERENCIAS

1. Braun, V. & Clarke, V. (2006). *Using thematic analysis in psychology. Qualitative Research in Psychology*, 3(2), 77-101. <https://doi.org/10.1191/1478088706qp063oa>
2. Boyer, E. L. (1990). *Scholarship Reconsidered: Priorities of the Professoriate*. Princeton University Press.
3. Gadamer, H.-G. (1997). *Verdad y método* (F. Oncina Coves, Trad.). Sígueme. (Trabajo original publicado en 1960).
4. Holley, K. A. (2017). *Longitudinal qualitative research in higher education*. Routledge.
5. Husserl, E. (2013). *La idea de la fenomenología* (M. Presas, Trad.). Herder. (Trabajo original publicado en 1950).
6. Ibarra, H. (1999). *Provisional Selves: Experimenting with Image and Identity in Professional Adaptation. Administrative Science Quarterly*, 44(4), 764-791. <https://doi.org/10.2307/2667055>
7. Merleau-Ponty, M. (2003). *Fenomenología de la percepción* (J. Cabanes, Trad.). Planeta-De Agostini. (Trabajo original publicado en 1945).
8. Patton, M. Q. (2015). *Qualitative research & evaluation methods* (4th ed.). Sage Publications.
9. Smith, M. J., & Liehr, P. R. (2018). Story theory. En M. J. Smith & P. R. Liehr (Eds.), *Middle range theory for nursing* (4th ed., pp. 105-130). Springer Publishing Company.
10. Van Manen, M. (2003). *Investigación educativa y experiencia vivida: Ciencia humana para una pedagogía de la acción y la sensibilidad*. Idea Books.



Mexican Academy of Health Education A.C. **Membership:** Our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving area. If you are interested in being part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with advances in health education.

MEMBERSHIP SUBSCRIPTION IS FREE. Request your membership to the <https://forms.gle/kVYBYRdRnYZff14y9>

