

CAPÍTULO 1: *Especial*

Rueda de conversación como estrategia de educación en salud conducida por enfermeros: revisión de alcance

Investigador/as:

- *Francisco Marcelo Leandro Cavalcante*
- *Luana Eugênia de Andrade Siqueira Parente*
- *Thamires Sales Macêdo*
- *Joselany Afio Caetano*

Docente tutor:

- *Livia Moreira Barros*

Introducción

Este estudio analiza la rueda de conversación como estrategia de educación en salud conducida por enfermeros, con el objetivo de reunir las evidencias científicas disponibles sobre esta temática para promover la relevancia de esta práctica educativa y contribuir a su implementación por parte de enfermeros en diversos contextos de atención en salud.

Las ruedas de conversación en el ámbito de la salud representan herramientas educativas valiosas para la promoción de la salud, el compromiso y el empoderamiento comunitario. Este formato de diálogo colectivo propicia un ambiente donde los participantes pueden compartir experiencias, conocimientos e información sobre diversos temas relacionados con la salud. A diferencia de las conferencias y/o seminarios, las ruedas de conversación fomentan la interacción, la participación activa y la escucha entre los participantes, convirtiéndolos en protagonistas de un proceso de diálogo y construcción de conocimientos más dinámico, atractivo y personalizado (Santos et al., 2020; Lemos et al., 2022).

La rueda de conversación es un enfoque innovador, inspirado en la metodología educativa problematizadora de Paulo Freire, cuyas características refuerzan su aplicabilidad como estrategia de educación en salud. Esto se justifica ya que promueve diálogos, expresión de saberes, y una discusión abierta y participativa, que busca reflexionar, de manera crítico-reflexiva, emancipadora y liberadora, sobre las formas de construir y reconstruir la realidad (Moretti y Barcellos, 2020).

Desde esta perspectiva, uno de los principales objetivos de la rueda de conversación es democratizar el acceso a la información en salud, permitiendo que conocimientos técnicos sean discutidos mediante el uso de un lenguaje sencillo y accesible. Esta herramienta es importante ya que posibilita ampliar el acceso a acciones de prevención y promoción de la salud en comunidades y poblaciones vulnerables con bajo acceso a servicios de salud calificados, proporcionando la difusión de información que puede ayudar a prevenir enfermedades y promover hábitos de vida saludables. Además, estos encuentros juegan un papel crucial en la identificación de las características y necesidades reales de salud de la comunidad, brindándole un espacio para expresar sus demandas en la lucha por mejores condiciones de vida y salud. Esto facilita la planificación e implementación de políticas públicas más eficaces (Silva, 2020).

En el ámbito emocional, psicológico y de apoyo al autocuidado, las ruedas de conversación ofrecen un soporte significativo, configurándose como un espacio de acogida y escucha activa del otro. Por ejemplo, en grupos de apoyo a personas con condiciones crónicas o en situaciones de salud mental, estos encuentros permiten que los individuos expresen sus sentimientos y preocupaciones en un entorno acogedor y seguro. Este tipo de interacción ayuda a reducir el estigma asociado a diversas condiciones de salud y fortalece las redes de apoyo entre pacientes, familiares y profesionales de la salud (Lisboa, 2020).

En esta línea, cabe destacar que las ruedas de conversación también facilitan la integración y la formación de vínculos afectivos entre los diferentes profesionales de la salud y la comunidad, creando relaciones terapéuticas que favorecen la adhesión a las acciones de salud ofrecidas. Médicos, enfermeros, psicólogos y otros especialistas pueden participar en estos encuentros, aplicando su experiencia de una manera más informal, dialógica y receptiva. Esto no solo mejora la relación entre profesionales y pacientes, sino que también fomenta un enfoque holístico y centrado en la persona, considerando los diversos determinantes sociales y vulnerabilidades en salud que afectan el bienestar y la calidad de vida de los individuos (Moretti y Barcellos, 2020).

Aunque es un método de investigación relativamente reciente, esta metodología ha sido utilizada durante mucho tiempo por educadores que adoptan el enfoque freiriano, considerando la enseñanza como una práctica de aprendizaje mutuo, de construcción de conocimientos desde una perspectiva equitativa, dialógica, problematizadora, liberadora y emancipadora para quienes enseñan y aprenden. Por lo tanto, la rueda de conversación se configura como una herramienta formativa eficaz debido a su capacidad para integrar conocimientos, afectividad y respeto en el proceso de diálogo (Lisboa, 2020; Silva, 2020).

Ante este panorama, destaca que las ruedas de conversación son una metodología eficaz, de bajo costo y accesible, capaz de fomentar una comunidad más informada y consciente sobre temas de salud. Estas ruedas promueven la participación ciudadana, facilitan el soporte emocional, el apoyo al autocuidado y contribuyen a la construcción de políticas de salud más humanizadas y eficientes. Por lo tanto, es esencial que los profesionales de la salud, especialmente los enfermeros, adopten este enfoque educativo, adaptándolo a las preferencias, potencialidades y dificultades de los pacientes, y personalizándolo mediante el uso de otras herramientas educativas como tecnologías educativas tales como álbumes seriados, software, mapas de conversación, presentaciones de diapositivas, podcasts, videos, aplicaciones, sitios web e infografías, que facilitan la comprensión y el compromiso activo y participativo de los sujetos involucrados (Cassiano et al., 2020).

Por consiguiente, es relevante comprender cómo esta estrategia es desarrollada por los enfermeros en las prácticas de educación en salud y cuáles son sus efectos en los participantes, lo que puede respaldar la planificación, mejora y desarrollo de esta metodología educativa por parte de estos profesionales. Asimismo, el mapeo de las evidencias disponibles sobre esta temática podría

identificar lagunas en la literatura y proporcionar una agenda de futuras investigaciones sobre este tipo de estrategia educativa.

La innovación de esta revisión radica en el hecho de que, al mapear las evidencias sobre la "rueda de conversación", contribuye al avance del conocimiento sobre prácticas educativas, que no solo se basan en métodos tradicionales, sino también en estrategias participativas e interactivas, que priorizan el protagonismo de los participantes. Esto no solo fortalece la educación en salud, sino que también promueve un modelo de cuidado más humanizado, que es esencial para los profesionales de enfermería, especialmente en el contexto de servicios comunitarios o de atención primaria a la salud.

Ante lo expuesto, el objetivo fue mapear la literatura científica sobre el desarrollo de la rueda de conversación y sus efectos como estrategia de educación en salud conducida por profesional de enfermería.

Con esto, los resultados de este estudio aportan a la profundización de los conocimientos sobre la eficacia de la rueda de conversación y los resultados de este enfoque en el escenario de la enfermería, destacando su potencial transformador tanto para los pacientes como para los profesionales de la salud, además de guiar la planificación de futuras investigaciones que puedan ampliar aún más su impacto en las políticas de salud y en la educación para la promoción de la salud.

Método

Se trata de una revisión de alcance, realizada conforme las recomendaciones del Joanna Briggs Institute (JBI) (Peters et al., 2020). El protocolo de la revisión fue registrado en la plataforma Open Science Framework (OSF) (<https://osf.io/2f5up/>). Además, se utilizó la lista de verificación Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR) (Tricco et al., 2018).

Para el desarrollo de la revisión se siguieron las siguientes etapas: I - Definición de la pregunta de investigación; II - Identificación de estudios relevantes en bases de datos; III - Selección y mapeo de los estudios; IV - Extracción de datos; y V - Agrupamiento, interpretación y síntesis de los resultados (Peters et al., 2020).

Para la formulación de la pregunta de investigación, se utilizó la estrategia Población, Concepto y Contexto (PCC) (Peters et al., 2020), estableciéndose: P - Enfermeros; C - características y efectos de la rueda de conversación; y C - Educación en Salud. Con ello, se elaboró la siguiente pregunta guía: "¿Cuáles son las evidencias científicas disponibles sobre el desarrollo de la rueda de conversación por enfermeros y sus efectos como estrategia de educación en salud?".

La búsqueda de estudios se realizó en enero de 2024 en las siguientes bases de datos: Biblioteca Virtual en Salud (BVS), Cochrane Library, Google Scholar, Literatura Latinoamericana en Ciencias de la Salud (LILACS), Science Direct, Scientific Electronic Library Online (SCIELO), Scopus, Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (PubMed/MEDLINE) y Web of Science. Además, se consultó literatura gris a través de la Biblioteca Digital de Tesis y Disertaciones de la Universidad de São Paulo (USP) y el Catálogo de Tesis y Disertaciones de la Coordinación de Perfeccionamiento de Personal de Nivel Superior (CAPES). Para la recuperación de los estudios, se desarrollaron estrategias de búsqueda con términos de los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y Medical Subject Headings (MeSH), descritas en el Cuadro 1. Las estrategias de búsqueda se elaboraron mediante la combinación de los descriptores y palabras clave a partir de los operadores booleanos OR y AND.

Base de datos	Estrategias de búsqueda
BVS	1- Enfermeiros e Enfermeiras AND (Roda de Conversa) AND (Educação em Saúde OR Promoção da Saúde) 2- Nurses AND (Conversation circle) AND (Health Education OR Health Promotion)
Cochrane Library	Nurses in Title Abstract Keyword AND Conversation circle in Title Abstract Keyword AND (Health Education OR Health Promotion) in Title Abstract Keyword
Google Scholar	1- Nurses AND (Conversation circle) AND (Health Education OR Health Promotion) 2- Enfermeiros e Enfermeiras AND (Roda de Conversa) AND (Educação em Saúde OR Promoção da Saúde)
LILACS	Nurses AND Conversation circle AND (Health Education OR Health Promotion)
Science Direct	Nurses AND Conversation circle AND (Health Education OR Health Promotion)
SCIELO	(*Nurses) AND (Conversation circle) AND (Health Education OR Health Promotion)
Scopus	TITLE-ABS-KEY (nurses) AND TITLE-ABS-KEY (conversation AND circle) AND TITLE-ABS-KEY (health AND education OR health AND promotion)
PubMed/MEDLINE	((Nurses) AND (Conversation circle)) AND (Health Education OR Health Promotion)
Web of Science	(ALL=(Nurses) AND ALL=(Conversation circle)) AND ALL=(Health Education OR Health Promotion)
Biblioteca Digital de Teses e Dissertações da USP	Enfermeiros e Enfermeiras AND Roda de Conversa AND (Educação em Saúde OR Promoção da Saúde)
Catálogo CAPES	Enfermeiros e Enfermeiras AND Roda de Conversa AND (Educação em Saúde OR Promoção da Saúde)

Cuadro 1- Estrategias de búsqueda utilizadas en la revisión según cada base de datos.

Como criterios de inclusión, se consideraron: estudios primarios, revisiones, disertaciones, tesis, monografías, capítulos de libro, guías de práctica clínica y decretos ministeriales que abordaran el uso de la rueda de conversaciones por enfermeros, disponibles en línea en su totalidad, sin restricción de tiempo o idioma. Como criterios de exclusión, se destacan: resúmenes publicados en congresos, cartas al editor, artículos del tipo editorial, protocolos de estudio de revisión de alcance y estudios duplicados.

Las publicaciones recuperadas en las bases de datos fueron inicialmente exportadas al software Rayyan, en el cual se realizó la exclusión de los duplicados. Posteriormente, se llevó a cabo la selección inicial de los estudios mediante la lectura de títulos y resúmenes. Los estudios preseleccionados en esta etapa fueron leídos en su totalidad, seleccionándose aquellos que cumplían con los criterios de inclusión y componían la muestra final.

Los estudios que integraron la muestra final de la revisión fueron leídos y analizados nuevamente en su totalidad, de los cuales se extrajeron datos tales como: título, autor(es), año, país de origen, tipo de estudio y principales resultados. El proceso de búsqueda, selección y análisis de los estudios fue realizado por dos investigadores independientes. Las discrepancias se resolvieron con un tercer revisor.

La información extraída fue organizada en una hoja de cálculo utilizando Microsoft Office Excel® 365, lo que permitió la descripción de los resultados. Se realizó una síntesis descriptiva de los datos encontrados, los cuales fueron presentados en cuadros, con el fin de facilitar la visualización y comprensión de los datos obtenidos. La discusión tuvo como objetivo analizar los resultados a la luz de la literatura disponible sobre el tema.

Resultados y Análisis de la investigación

La búsqueda inicial identificó 106,062 registros, de los cuales 10 estudios fueron incluidos en esta revisión tras la aplicación de los criterios de elegibilidad, como se describe en la Figura 1.

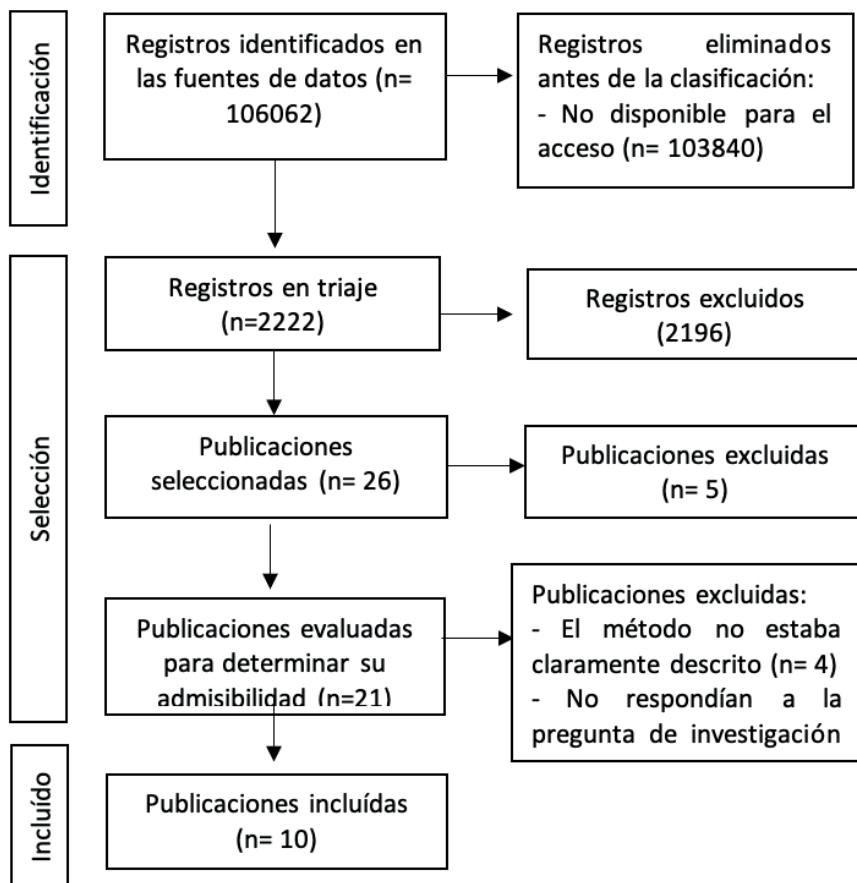


Figura 1. Diagrama de flujo de la búsqueda de estudios

Todos los estudios fueron realizados en Brasil y publicados entre los años 2020 y 2023, siendo el año 2020 el más frecuente, con cinco estudios (50,0%). Se identificaron diferentes tipos de estudios, predominando los de tipo experiencia (n=4, 40,0%). El Cuadro 2 presenta los principales resultados de los estudios incluidos en la revisión.

Autores/Año	Principales resultados	
	Características de la rueda de conversación	Efectos de la intervención
Silva et al., 2020	Público: mujeres embarazadas de entre nueve y 37 semanas de gestación y con edades comprendidas entre los 18 y los 37 años. Temas tratados: proceso del embarazo, parto, lactancia y cuidados del recién nacido. Número de participantes: una media de dos a ocho Lugar: sala de espera de la unidad de atención primaria de salud/clínica de la mujer Duración de cada reunión: dos horas. Frecuencia: no informada Recursos de apoyo: folleto para embarazada	• Mejora de la atención a las mujeres durante el embarazo y el puerperio • Mayor conocimiento entre las mujeres embarazadas • Interacción y diálogo entre los participantes
Schultz et al., 2020	Público: madres puérperas lactantes de seis a 48 horas después del parto Tema trabajado: lactancia materna Número de participantes: 158 Lugar: Maternidad Duración de cada reunión: de 20 a 30 minutos de media. Frecuencia: no informada Recursos de apoyo: álbum por entregas sobre lactancia materna; teoría de la autoeficacia de Bandura	• Mejora de la autoeficacia en la lactancia materna • Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva a lo largo del tiempo
Amorim et al., 2020	Público: consumidores de alcohol y otras drogas Temas trabajados: no informado Número de participantes: no informado Lugar: Centro de Atención Psicosocial Duración de cada reunión: sin datos Frecuencia: sin datos Recursos de apoyo: sin datos	• Formulación de vínculos • Integración e intercambio de experiencias • Ampliación de conocimientos • Apoyo a la vida familiar • Reducción de las tensiones relacionadas con las crisis psicóticas • Prevención de la recaída en las drogas

Paula et al., 2020	Público: mujeres con fibromialgia Temas tratados: fibromialgia y tratamiento del dolor, salud de la mujer, hábitos de vida saludables Número de participantes: 30 Lugar: instalaciones de una universidad pública Duración de cada reunión: dos horas Frecuencia: mensual Recursos de apoyo: sin datos	• Fortalecimiento del vínculo • Adquisición de conocimientos • Estrechamiento de los lazos con el mundo académico • Asociaciones multidisciplinarias • Movilización en la lucha por los derechos
Blanc et al., 2020	Público: mujeres embarazadas Temas tratados: proceso de parto, violencia obstétrica, derechos de las mujeres embarazadas, atención al parto Número de participantes: 10 Lugar: locales de una universidad pública Duración de cada reunión: no comunicada Frecuencia: no comunicada Recursos de apoyo: sin datos	• Intercambio de experiencias y conocimientos • Mejor comprensión de la propia experiencia de parto • Resolución de dudas • Ayuda para tomar decisiones informadas sobre el proceso de parto.
Manso et al., 2021	Público: personas mayores Temas tratados: Infecciones de transmisión sexual (ITS) y cáncer de cuello de útero Número de participantes: 25 personas mayores (grupo 1) y 18 personas mayores (grupo 2) Lugar: Centro de la Tercera Edad (NCI) Duración de cada reunión: no comunicada Frecuencia: no comunicada Recursos de apoyo: presentación multimedia	• Formular un vínculo • Ampliar los conocimientos sobre envejecimiento, sexualidad e ITS
Ardente et al., 2021	Público: mujeres adolescentes Temas tratados: salud sexual y reproductiva de las adolescentes, embarazo adolescente, acoso escolar Número de participantes: 19 Lugar: Unidad de atención primaria Duración de cada reunión: dos horas Frecuencia: no informada Recursos de apoyo: manuales del Ministerio de Sanidad; dinámicas para retener conocimientos	• Intercambio de experiencias y conocimientos • Acogida • Participación activa

Rocha; Gomes, 2022	Público: mujeres embarazadas Temas tratados: cuidados prenatales, embarazo, proceso de parto, cuidados del recién nacido Número de participantes: 12 Lugar: Unidad de atención primaria Duración de cada reunión: no informado Periodicidad: no informado Recursos de apoyo: material audiovisual como videos, carpetas y multimedia	• Intercambio de conocimientos y experiencias • Mejorar la comunicación entre los participantes • Resolución de dudas • Acogida
Ribeiro et al., 2023	Público: personas con diabetes mellitus tipo 2 Tema trabajado: control de la diabetes, autocuidado Número de participantes: 58 Lugar de celebración: no informado Duración de cada reunión: tres horas Frecuencia : quincenal Recursos de apoyo: basados en el modelo propuesto por Community Theory	• Adquirir conocimientos sobre el control de la diabetes • Compartir experiencias • Reducción de la ansiedad, la preocupación y el sufrimiento causados por la diabetes • Aumento de las habilidades de auto-control • Fomento de una mejor calidad de vida • Acogida • Escucha activa
Pigozi et al., 2023	Público: adolescentes entre 11 y 14 años Tema trabajado: acoso entre adolescentes en el contexto escolar Número de participantes: 18 Lugar: centro escolar Duración de cada reunión: 30 minutos Frecuencia: no informada Recursos de apoyo: no informado	• Comprender e identificar el acoso escolar • Visibilidad de la agresión • Impacto en la reducción del acoso escolar

Cuadro 2. Descripción y principales resultados de los estudios incluidos en la revisión.

Discusión

El presente estudio permitió identificar las características de las ruedas de conversación desarrolladas por profesionales de enfermería y sus principales efectos. Los hallazgos refuerzan la relevancia de la rueda de conversación como una estrategia efectiva para la promoción y educación en salud, que puede ser mediada por referencias teóricas y tecnologías educativas como folletos, álbum seriados y guías.

Los resultados de la revisión destacan que, entre los efectos de la rueda de conversación, sobresalen la construcción de conocimientos y saberes, la creación de vínculos entre los diferentes públicos y el intercambio de experiencias. Otros efectos observados incluyen la reducción de la ansiedad, el aumento de la autoeficacia en la lactancia materna, la disminución de recaídas en el uso de drogas y de casos de acoso escolar entre adolescentes. Estos hallazgos recalcan que esta metodología crea redes de apoyo que fortalecen el aprendizaje conjunto e interactivo.

Todos los estudios involucraron a enfermeros en la aplicación de la intervención, aunque también se reportó la participación de otros profesionales de la salud, como fisioterapeutas, farmacéuticos, nutricionistas, agentes comunitarios de salud, psicólogos y dentistas, así como estudiantes de enfermería y medicina (Ribeiro et al., 2023; Pigozi et al., 2023). Este aspecto es importante ya que refuerza el enfoque de atención multi e interprofesional, promoviendo una mayor integración de prácticas y saberes multidisciplinarios necesarios para responder mejor a las demandas complejas de salud de la población.

Se observó una duración variable en las ruedas de conversación, con una media de entre 20 minutos y tres horas. Ningún estudio identificó una correlación entre la duración de la rueda de conversación y la adhesión de los participantes. Sin embargo, se señaló una buena aceptación y participación en los encuentros. Se resalta que la duración dependerá del tema a tratar, de las metodologías adoptadas y de la cantidad de participantes, lo que subraya la pertinencia de desarrollar encuentros objetivos, dinámicos, lúdicos y atractivos para facilitar la adhesión y participación del público.

Los resultados también refuerzan que las ruedas de conversación pueden aplicarse en diferentes contextos y brindar beneficios específicos en cada situación, constituyéndose como un instrumento capaz de transmitir contenidos educativos importantes para promover el autocuidado y la autoeficacia en el proceso de atención en salud, ya que ofrece un espacio donde se da el intercambio de saberes y experiencias personales, con oportunidad para expresarse, escuchar y decidir qué ajustar, aceptar, rechazar o cuestionar de lo que se presenta (Amorim et al., 2020).

De esta manera, se genera un ambiente grupal en el cual los individuos ven que otras personas comparten sus experiencias a través del diálogo. Los participantes validan los sentimientos de los demás, al tiempo que tienen la oportunidad de intercambiar información sobre el manejo de la enfermedad y sus dificultades. Esto, a su vez, fomenta esperanza y amplía la red de apoyo social (Ribeiro et al., 2023; Blanc et al., 2020; Silva et al., 2020).

La rueda de conversación también permite a los usuarios expresar sus angustias y resolver dudas, siendo importante que el profesional cuente con habilidades de acogida, escucha activa y una visión holística libre de juicios, especialmente cuando se trata de un público más joven, como los adolescentes, quienes necesitan fortalecer sus vínculos con los servicios de salud (Ardente et al., 2021).

Por ello, los profesionales deben considerar las características sociales, individuales y colectivas de los participantes, así como involucrarlos activamente en el proceso de planificación y evaluación de las actividades, de modo que puedan desarrollar estrategias educativas que respondan a sus especificidades y deseos, incrementando su adhesión, participación y construcción activa de conocimientos y habilidades.

Como desafío, un estudio reportó la problemática de la deserción de los participantes, lo cual generó la necesidad de adaptar los encuentros (Paula et al., 2020). Este tema refuerza la importancia de planificar y desarrollar estrategias educativas que realmente respondan a las necesidades de los participantes, así como de pensar en metodologías alternativas que puedan ser aplicadas en caso de imprevistos, de modo que las actividades no se interrumpan ni se pierda el interés o el compromiso de los participantes.

Conclusiones

Se concluye que la rueda de conversación es una estrategia de educación en salud dinámica y efectiva que facilita la adquisición de conocimiento, la creación de vínculos y el intercambio de experiencias entre los participantes, permitiendo la formación de una red de apoyo que fomenta el diálogo, el intercambio y la interacción en un proceso educativo crítico-reflexivo y emancipador.

Se destaca que la confianza, las buenas relaciones interpersonales, la empatía, el estímulo, la escucha y la reflexión fueron aspectos fundamentales en la conducción de las ruedas de conversación, y estos elementos deben ser acordados con los participantes.

Como limitación del estudio, se señala la escasez de investigaciones en la literatura internacional. Además, se subraya la gran cantidad de artículos que fueron excluidos de esta revisión debido a la falta de acceso. Se destaca la importancia de nuevos estudios experimentales que evalúen la efectividad de la rueda de conversación como herramienta educativa.

Referencias bibliográficas

- Amorim, L. B., Rejane Santos, M., Mendes Santos, J. A., da Paz Santos, C., dos Santos Iochims, F., & Alves Ribeiro, W. (2020). A roda de conversa como instrumento de cuidado e promoção da saúde mental: percepção dos usuários dos CAPS. *Nursing*, 23(263), 3710–3715. <https://doi.org/10.36489/nursing.2020v23i263p3710-3715>
- Ardente, A. C. S., Makuch, D. M. V., Marchiorato, A. A. L., & Dias, D. M. A. (2021). A enfermagem na abordagem com adolescentes durante uma roda de conversa: um relato de experiência. *Revista de Saúde Pública do Paraná*, 4(3), 132–144. <https://doi.org/10.32811/25954482-2021v4n3p132>
- Blanc, H. N. H., Pereira, C. M. C. A., Andrade, M. E. S., Lopes, L. P., Quitete, J. B., Carneiro, M. B., & Almeida, T. F. (2020). Roda de relato de parto sob olhar acadêmico: relato de experiência sobre projeto de pesquisa e extensão. *Enfermagem: Inovação, Tecnologia e Educação em Saúde*, 1, 515–533. <https://downloads.editoracientifica.org/articles/200901551.pdf>
- Cassiano, A. N., Silva, C. J. D. A., Nogueira, I. L. A., Elias, T. M. N., Teixeira, E., & Menezes, R. M. P. D. (2020). Validação de tecnologias educacionais: estudo bibliométrico em teses e dissertações de enfermagem. *Revista de Enfermagem do Centro-Oeste Mineiro*, 10, e3900. <https://doi.org/10.19175/recom.v10i0.3900>
- Lemos, E. L. M. D., Agripino-Ramos, C. S., & Salomão, N. M. R. (2022). Roda de conversa com adolescentes sobre suas vivências familiares com irmãos autistas. *Psicologia em Pesquisa*, 16(2), 1–24. <https://doi.org/10.34019/1982-1247.2022.v16.31189>
- Lisbôa, F. M. (2020). Roda de conversa: metodologia na produção de narrativas sobre permanência na universidade. *História Oral*, 23(1), 161–182. <https://doi.org/10.51880/ho.v23i1.995>
- Manso, M. E. G., Kawahara, C. S., Gandolfi, F. M., & Vilela, T. A. (2021). Rodas de conversa sobre infecções sexualmente transmissíveis em núcleo de convivência de idosos. *Revista Longevidade*, 9, 163–170. <https://revistalongevidade.com.br/antigos/index.php/revistaportal/article/view/883/943>
- Moretti, M. M. S., & Barcellos, R. A. (2020). Rodas de conversas como estratégia de educação permanente em saúde na construção de protocolo assistencial. *Research, Society and Development*, 9(8), 1–11. <https://doi.org/10.33448/rsd-v9i8.5395>
- Paula, T. M. H., Couto, F. F., Paludo, R. H., Medeiros, L. F., & Souza, A. (2020). Educação em dor: rodas de conversa com mulheres fibromiálgicas. *Tecnologia Social*, 1, 1–17. <https://svr-net20.unilasalle.edu.br/handle/11690/1537>
- Peters, M. D. J., Godfrey, C., Mclnerney, P., Munn, Z., Tricco, A. C., & Khalil, H. (2020). Scoping reviews. En Aromataris, E., Lockwood, C., Porritt, K., Pilla, B., & Jordan, Z. (Eds.), *JBIM Manual for Evidence Synthesis*. JBI. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-24-09>
- Pigozi, P. L., Wendt, G. W., Mendes, R., & Akerman, M. (2023). A roda de conversas à luz da práxis freireana e seus impactos na percepção da diminuição do bullying escolar. *Interface - Comunicação, Saúde, Educação*, 27, e220681. <https://doi.org/10.1590/interface.220681>

- Ribeiro, M. N. S., Diniz, C. X., Perdomo, S. B., Ribeiro, J. H. S., & Barbosa, O. G. (2023). Rodas de conversa como dispositivo de dialogicidade pedagógica para grupos em situação de vulnerabilidade em saúde. *Contribuciones a Las Ciencias Sociales*, 16(9), 17017–17029. <https://doi.org/10.55905/revconv.16n.9-190>
- Rocha, T. D. P., & Gomes, Y. S. (2022). Roda de conversa com gestantes como estratégia de educação em saúde: relato de experiência. *Trabajo de Conclusión de Curso (Bacharelado em Enfermagem)*, Universidade Federal do Amazonas (UFAM), Coari. https://riu.ufam.edu.br/bitstream/prefix/6204/2/TCC_ThayzaRocha_YasminGomes.pdf
- Santos, A. S. T., Góes, F. G. B., Ledo, B. C., Silva, L. F., Bastos, M. P. C., & Silva, M. A. (2020). Tecnologia educativa sobre atenção domiciliária para recém-nascidos de baixo risco. *Revista Enfermagem UERJ*, 28, e44488. <https://doi.org/10.12957/reuerj.2020.44488>
- Schulz, S. M., Moreira, K. F. A., Pereira, P. P. S., Ferreira, L. N., Rodrigues, M. A. S., & Fernandes, D. E. R. (2020). Influência da educação em saúde na autoeficácia em amamentar: estudo quase experimental. *Revista Baiana de Enfermagem*, 34. <https://doi.org/10.18471/rbe.v34.35995>
- Silva, M. E. P., Jurado, S. R., Gasparelli Feitosa, L., Ribeiro Marta, I. E., da Silva Zuque, F. T., & Valadão, F. B. (2020). Rodas de conversa com gestantes como estratégias para promoção da saúde no período pré-natal. *Nursing*, 23(263), 3760–3765. <https://doi.org/10.36489/nursing.2020v23i263p3760-3765>
- Tricco, A. C., Lillie, E., Zarin, W., O'Brien, K. K., Colquhoun, H., Levac, D., ... & Moher, D. (2018). PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): Checklist and explanation. *Annals of Internal Medicine*, 169(7), 467–473. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>



ENTREVISTA:

¿Cuál fue la motivación para desarrollar su problema de investigación en el área que tributa su estudio?

La motivación para desarrollar el problema de investigación radica en la necesidad de promover la relevancia de la rueda de conversación como estrategia educativa en salud, especialmente dirigida por enfermeros. Este enfoque dialogal, inspirado en la metodología de Paulo Freire, es eficaz en la promoción de la salud y empoderamiento comunitario, pero su aplicación y efectos aún son poco investigados en el contexto de enfermería. El objetivo es reunir evidencia científica que respalde su implementación, ayudando a mejorar la educación en salud y la calidad del cuidado.

Podría relatar: ¿Cuál es el aporte de su investigación a la disciplina de enfermería y/o a los cuidados de enfermería?

El aporte de esta investigación a la disciplina de enfermería está en evidenciar cómo la rueda de conversación puede ser utilizada como una herramienta educativa eficaz, accesible y de bajo costo, promoviendo la participación activa de los pacientes en su cuidado. Esto permite a los enfermeros facilitar el autocuidado, el apoyo emocional y el acceso a la salud de manera más personalizada. Además, contribuye a fortalecer las relaciones terapéuticas y a mejorar la calidad de la atención brindada, especialmente en comunidades vulnerables.

¿Qué le aconsejaría a alguien que comienza el proceso de investigar?

A alguien que comienza el proceso de investigación, le aconsejaría que primero identifique claramente un problema de investigación relevante y bien definido. Es importante revisar la literatura existente para conocer el estado actual del tema y las brechas en el conocimiento. Además, debe estar dispuesto a adaptarse y ajustar su enfoque a medida que avanza en la investigación, ya que es común encontrar obstáculos. La persistencia, la curiosidad y la colaboración con otros expertos son esenciales para llevar a cabo un proceso exitoso.

