

# La enseñanza de la educación para la salud vista por profesionales enfermeros de atención primaria de salud

M<sup>a</sup> Dolores Flores Bienert (\*), David Armero Barranco (\*\*), Mercedes García Herrero (\*\*\*)

(\*) Profesora Titular de Educación para la Salud. Escuela Universitaria de Enfermería.

(\*\*) Profesor Ayudante Departamento de Enfermería. Escuela Universitaria de Enfermería.

(\*\*\*) Enfermera. Funcionaria del ISSORM. Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales. Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

## Resumen

El presente trabajo aborda la siempre cambiante enseñanza de una asignatura del currículum básico enfermero. Trata de profundizar en el conocimiento de la Educación para la Salud, concretamente en el marco de la Enseñanza de la Enfermería, y aportar una propuesta educativa de la misma, que se pueda concretar en un Programa de formación en la Educación para la Salud, acorde con las necesidades reales de la sociedad actual. Se ha realizado una encuesta validada por el método Delphi dirigida a profesionales enfermeros que realizan su labor profesional en Atención Primaria de Salud, valorándose diferentes aspectos de la asignatura y su especificidad dentro del currículum enfermero.

Los resultados ponen de manifiesto una respuesta desigual, sin consenso, en cuanto a la puntuación que la Educación para la Salud recibe de los profesionales encuestados, así el 28'6% valoran de 0 a 20 puntos sobre 100 esta asignatura, y 27'5% valoran de 90 a 100 puntos sobre cien, siendo estas puntuaciones extremas las más valoradas por los encuestados. Igualmente el 74'4% considera que 6

créditos son suficientes en la impartición de la asignatura. Así mismo, se advierte que el 98'9% de los que han respondido al cuestionario, consideran que debe ser una asignatura optativa y no obligatoria. Por último destacar que el 97'8% de los profesionales encuestados consideran que la investigación en Educación para la Salud no contribuye a aumentar la calidad de los cuidados enfermeros. De las conclusiones, destacaremos la necesidad de fomentar la investigación y la formación postgrado en esta materia para ubicarla en el lugar que le corresponde tanto en la docencia como en la asistencia intrahospitalaria.

**Palabras Clave:** Docencia, Educación para la Salud, Enfermería, Currículum, Atención Primaria de Salud.

## Summary

The article presents the ever-changing nature of Health Education in the basic Nursing Education Curriculum. It attempts to analyse Health Education within the Nursing Education Framework and to propose an education programme in accordance with current social needs.

The article contains the results of a

study looking at professional nursing staff dedicated to Primary Health Care using the Delphi Method. It takes into account the different aspects of the subject and their specific nature within the Nursing Curriculum. The results are mixed: there is no agreement about the importance of the subject. In a scale from 0 to 100, the most popular values are the extremes, 28.6% valued between 0 and 27.5% between 90 and 100. On the other hand, 74.4% of the population sample thinks that an allocation of 6 credits to the subject is enough. Other results are that 98.9% think the subject should be optional rather than obligatory. Lastly 97.8% of the professional studied are of the opinion that research in Health Education does not contribute to increase the quality of Health Care amongst professionals.

The article concludes that the promotion of research and post graduate education in the subject would help to position Health Education in the right place within the Academic Curriculum as well in the working environment.

**Key words:** Education, Health Education, Nursing, Curriculum, Primary Health Care.

## Introducción

Los Planes de Estudios en la Diplomatura Enfermera, al igual que en otras disciplinas se encuentra en un proceso continuo de modificación para adecuarse a las exigencias académicas y sociales, y esta situación hace que los docentes nos planteemos los cambios y revisiones que en las diferentes asignaturas del curriculum enfermero deban realizarse. La Educación para la Salud está considerada actualmente como uno de los instru-

mentos básicos para poder ejercer las funciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, acciones básicas en torno a los problemas de salud; es por todo esto, que pensamos que hay que prestar mayor atención a todos aquellos aspectos que supongan una mejora y perfeccionamiento del quehacer en el aula, que redunde en una optimización de la calidad de los cuidados enfermeros que se prestan a la comunidad. El presente trabajo sigue esa línea de investigación planteándose cuestiones a debatir tales como: ¿qué contenidos deben transmitirse en el aula?, ¿cómo transmitirlos?, ¿para qué sirven los conocimientos que se transmiten?. Estas grandes preguntas afectan tanto a los contenidos como a los objetivos de la educación y nos obligan a reflexionar sobre la entidad propia de cada disciplina –en nuestro caso la Educación para la Salud– y a analizar como su enseñanza es captada y comprendida por los profesionales enfermeros de Atención Primaria de Salud que son, al fin y al cabo, los que quizá en mayor medida ejercen labores educativas en pro de la salud.

El objetivo fundamental de este estudio es obtener una aproximación concreta sobre los factores influyentes en la enseñanza de la Educación para la Salud en la Diplomatura enfermera, según la opinión de los profesionales de Enfermería que trabajan en los Centros de Salud, así como una imagen real de lo que piensan estos profesionales de lo que debería ser la enseñanza de la Educación para la Salud en el seno de la Institución Universitaria.

- ¿Educación para la Salud, debería de ser una asignatura independiente o in-

cluida dentro de otras asignaturas?

- ¿Debería ser considerada como obligatoria o como optativa?
- ¿Son suficientes en número de créditos que se imparten actualmente?
- La investigación en Educación para la Salud, ¿redundaría en una mejora de los cuidados enfermeros?

Realizada una revisión bibliográfica sobre la enseñanza de la Enfermería, se ha comprobado que la mayoría de los estudios consultados solo hacen mención a cuestiones globales de la formación, en los que la tesis fundamental se centra en transformar el currículum enfermero (1,2,3,4,5,6,7 y 8).

Con relación a estudios de investigación sobre las diversas materias que comprenden el currículum básico de la Enfermería, sólo hemos encontrado referencias a la formación ética (9); al desarrollo de la Sociología de la Salud en la educación enfermera (10); a la docencia en Enfermería Comunitaria (11), además de un trabajo que trata sobre un nuevo paradigma y su aplicación a la enfermera de Salud comunitaria (12). Así mismo se distingue otro que plantea nuevas estrategias de enseñanza para los estudios clínicos (13) y también un estudio que aporta propuestas para la formación enfermera del futuro (14).

Lo que sí que no ofrece ninguna duda, es que la enfermería de Atención Primaria de Salud, tienen importantes competencias en la Educación para la Salud (15) y (16); es por ello que se ha elaborado un cuestionario que tiene por finalidad conocer cuál es la formación en Educación para la Salud que reciben los estudiantes de Enfermería en la actualidad, y cómo debería de ser, según los

profesionales de Enfermería de diferentes Centros de Salud de Murcia capital y de la Región Murciana.

## Material y método

En este trabajo de investigación se ha utilizado un cuestionario de acuerdo con el objetivo formulado en la introducción puesto que si lo que queremos es realizar una revisión de la asignatura de Educación para la Salud en el currículum enfermero, parece coherente seleccionar a los profesionales enfermeros que mayor labor educativa en pro de la salud realizan. Por ello, de elaboró una encuesta dirigida a los enfermeros de los Centros de Salud. Del total de Centros de Salud de la Región, había que elegir una muestra que fuera lo suficientemente significativa. Después de un periodo de reflexión, consideramos que los Centros más idóneos según los objetivos del estudio, eran los seleccionados para realizar las prácticas de los alumnos de la Diplomatura enfermera, al contemplar que realizaban una atención de calidad y con un desarrollo mayor en Programas de Salud que el resto de centros de la Región. Por todo ello, se eligieron 15 centros de Salud de Murcia capital y Región. Es preciso señalar que del total de los quince centros elegidos se obtuvo respuesta de todos y el total de cuestionarios recibidos fue de noventa y uno (91), desconocemos la plantilla total de Enfermería de los centros de Salud seleccionados pero al obtener respuesta de todos los centros implicados puede concluirse que el resultado que se obtenga en el análisis de estos datos puede certificarse como representativo de la opinión de los enfermeros en los diferentes centros de Salud.

Esta encuesta fue validada siguiendo el método Delphi y confeccionada siguiendo aportaciones de varios profesores de la Escuela Universitaria de Enfermería de la Universidad de Murcia.

El tiempo empleado para la cumplimentación de los cuestionarios fue de once meses.

En las encuestas pueden distinguirse varias Áreas o Apartados:

**CUESTIONARIO RESPONDIDO POR LOS PROFESIONALES ENCUESTADOS  
PROFESIONALES CENTROS DE SALUD.**

**I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

1.-Centro de Salud al que pertenece: .....

2.-Género:

Hombre   
Mujer

3.-Edad:

-Menos de 30 años   
-De 31 a 40 años   
-De 41 a 50 años   
-De 51 a 60 años   
-Más de 60 años

4.- Años de experiencia profesional:

-Menos de 5 años   
-De 6 a 10 años   
-De 11 a 20 años   
-Más de 20 años

5.- Años de trabajo en Atención Primaria:

-Menos de 5 años   
-Más de 5 años

**II.- DOCENCIA DE LA ASIGNATURA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD. (E.p.S.)**

6.- En qué porcentaje cree que es importante la formación en E.p.S. en la Diplomatura de Enfermería:

.....

7.- Señale si en el Plan de Estudios que cursó, figuraba la E.p.S. como asignatura independiente:

-SI  -NO

8.- Caso de que no figurara como asignatura, refleje el nombre de la asignatura con la que se impartían contenidos de E.p.S.

.....

9.- En el Plan de Estudios vigente en la Escuela Universitaria de Enfermería de Murcia, figura la E.p.S. como asignatura independiente. ¿Considera importante que la E.p.S. sea asignatura independiente?

-SI  -NO

10.- En caso afirmativo respecto de la anterior pregunta, ¿en qué categoría de las siguientes considera que debe catalogarse?

-OBLIGATORIA   
-OPTATIVA

11.- En la actualidad, en la Escuela Universitaria de Enfermería de Murcia, los créditos atribuidos a la materia de E.p.S. son 6 (1 crédito = 10 horas). ¿Considera suficiente el número de créditos asignados?

-SI  -NO

12.- En caso negativo, respecto de la anterior pregunta, ¿es partidario de aumentarlos?

-SI  -NO

13.- Señale de entre las siguientes asignaturas cuáles a su juicio deben incorporar aspectos educativos específicos:

Administración de los Servicios de Enfermería	<input type="checkbox"/>
Ciencias Psicosociales Aplicadas	<input type="checkbox"/>
Enfermería Geriátrica	<input type="checkbox"/>
Enfermería Materno Infantil	<input type="checkbox"/>
Enfermería Médico Quirúrgica	<input type="checkbox"/>
Enfermería Psiquiátrica y de Salud Mental	<input type="checkbox"/>
Estructura y Función del cuerpo humano	<input type="checkbox"/>
Farmacología, Nutrición y Dietética	<input type="checkbox"/>
Fundamentos de Enfermería	<input type="checkbox"/>
Legislación y Ética Profesional	<input type="checkbox"/>

### III.- ASISTENCIA A LA COMUNIDAD.

14.- ¿Cree necesaria la formación en E.p.S. para los profesionales de Enfermería que trabajan en el ámbito hospitalario?

-SI  -NO

15.- ¿Considera que la E.p.S. tiene su verdadera importancia sólo en el campo de la Atención Primaria de la Salud?

-SI  -NO

16.- En el conjunto de la actividad profesional que realiza la enfermera en el ámbito de la Atención Primaria, señale según su criterio, cuál es el porcentaje aproximado con que interviene la aplicación de una "metodología educativa":

- De 10 al 20%
- De 20 al 40%
- De 40 al 60%
- De 60 al 80%
- De 80 al 100%

17.- En el conjunto de la actividad profesional que realiza la enfermera en el ámbito hospitalario, señale según su criterio, cuál es el porcentaje aproximado con que interviene la aplicación de una "metodología educativa":

- De 10 al 20%
- De 20 al 40%
- De 40 al 60%
- De 60 al 80%
- De 80 al 100%

### IV.- INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

18.- ¿Considera que la investigación en E.p.S. está suficientemente desarrollada?

-SI  -NO

19.- ¿Estima interesante la investigación en E.p.S. desde la perspectiva enfermera?

-SI  -NO

20.- Estas investigaciones, ¿deberían potenciarse?

-SI  -NO

21.- ¿Considera que las investigaciones en E.p.S. pueden contribuir a aumentar la calidad de los cuidados enfermeros?

-SI  -NO

Observaciones y Sugerencias sobre el presente Cuestionario:

- Un primer apartado que responde a **datos de identificación**.
- El segundo hace referencia a la **docencia en al asignatura de educación para la salud**.  
El tercer bloque de cuestiones trata sobre la **asistencia a la comunidad**
- El cuarto se ocupa de la **investigación en la educación para la salud**.

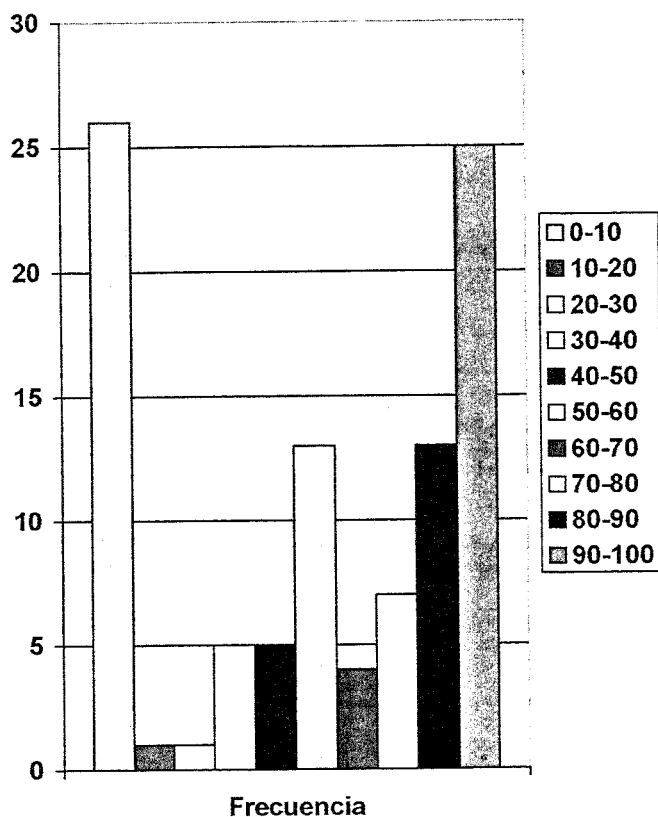
### Método estadístico

Se ha realizado una estadística descriptiva de cada una de las variables obteniendo la distribución de frecuencias absolutas y relativas.

### Resultados

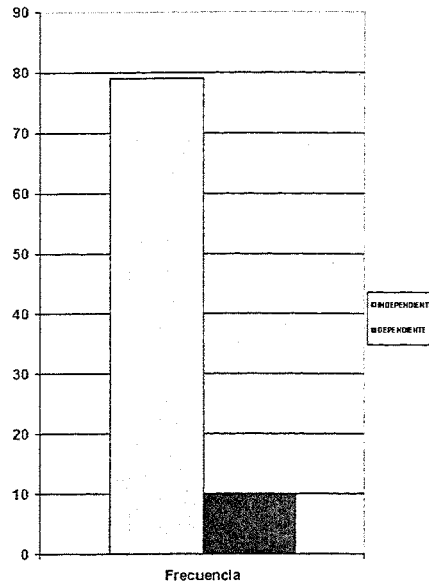
Resaltaremos de entre todos los resultados los de mayor significación según nuestro criterio:

La gráfica nº 1 refleja la importancia de la Formación en Educación para la Salud en la Diplomatura Enfermera. Se expresan en porcentajes la importancia obtenida en los intervalos de puntuación.



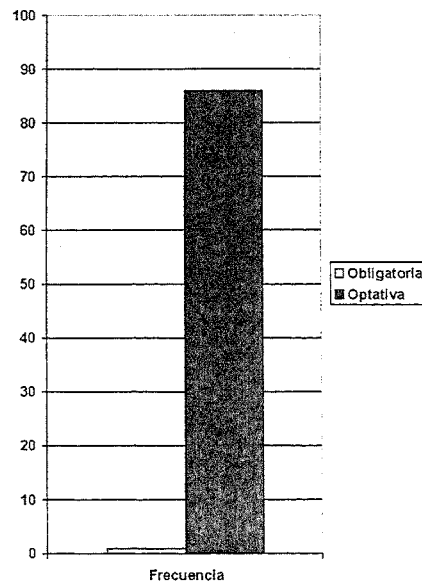
Gráfica nº 1. Importancia de la formación en Educación para la Salud en la Diplomatura Enfermera.

La gráfica n° 2 también especifica en porcentajes las respuestas obtenidas de los profesionales encuestados sobre su opinión de la asignatura de Educación para la Salud de si debe ser independiente o no respecto de otras asignaturas.



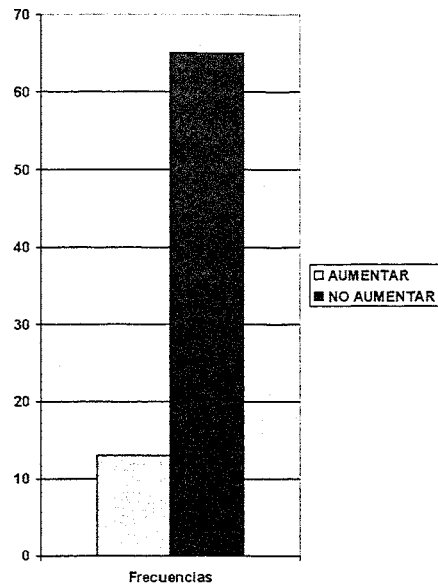
Gráfica n° 2. La independencia de la Educación para la Salud.

La gráfica n° 3 expone en porcentajes las respuestas obtenidas sobre la categoría de la asignatura, obligatoria u optativa.



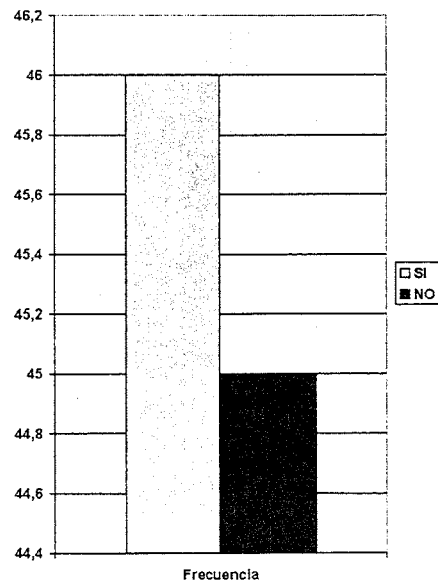
Gráfica n° 3. Categoría de la asignatura Educación para la Salud.

La gráfica nº 4 expresa las respuestas obtenidas en porcentajes sobre si sería o no conveniente dotar a la asignatura de Educación para la Salud de más créditos.



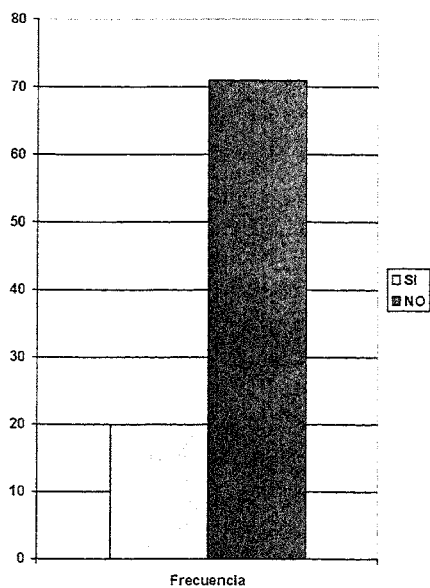
Gráfica nº 4. Dotación de créditos a la Educación para la Salud.

Las gráficas de la nº 5 a la nº 8 responden a las preguntas de si los profesionales enfermeros encuestados se muestran partidarios de la incorporación de contenidos educativos en otras asignaturas troncales y/u obligatorias, expresándolo como en los casos anteriores en porcentajes.

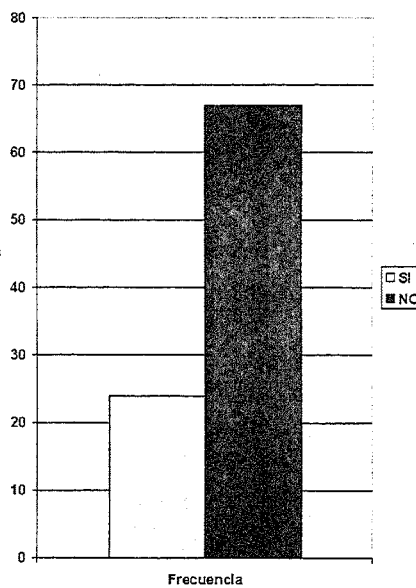


Gráfica nº 5. Incorporación de contenidos educativos en la asignatura Enfermería Médico-quirúrgica.

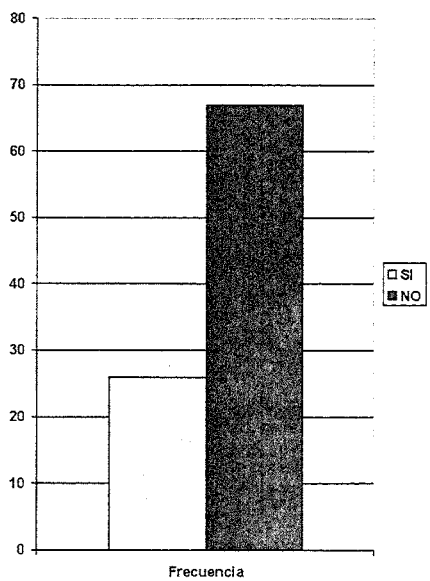




Gráfica n° 6. Incorporación de contenidos educativos en la asignatura Enfermería Geriátrica.

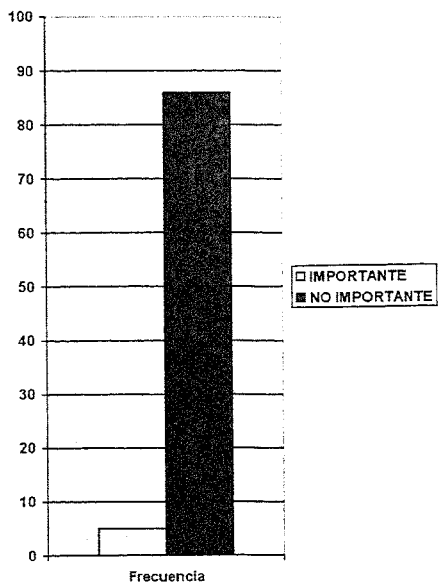


Gráfica n° 7. Incorporación de contenidos educativos en la asignatura Enfermería Materno-Infantil.



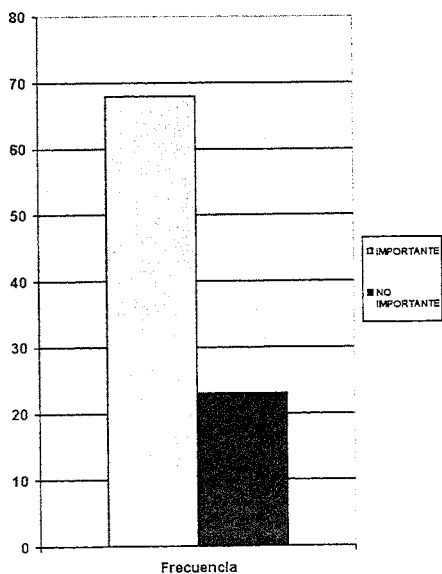
Gráfica n° 8. Incorporación de contenidos educativos en la asignatura Farmacología, Nutrición y Dietética.

La gráfica nº 9 muestra la importancia que los profesionales encuestados conceden a la Educación para la Salud dentro del ámbito de la Atención Hospitalaria.



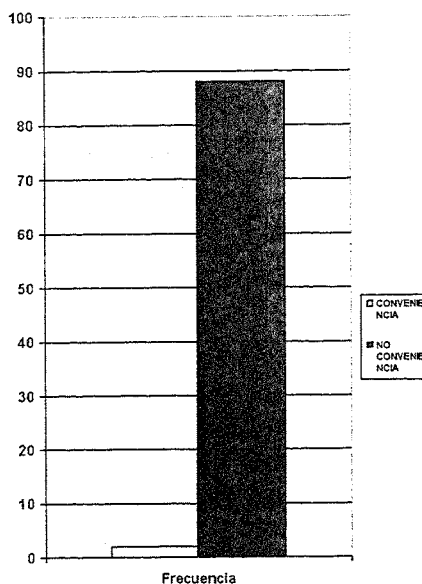
Gráfica nº 9. Importancia de la Educación para la Salud en Atención Hospitalaria.

La gráfica nº 10 muestra la importancia que encuestados conceden a la Educación para la Salud dentro del ámbito de la Atención Primaria.

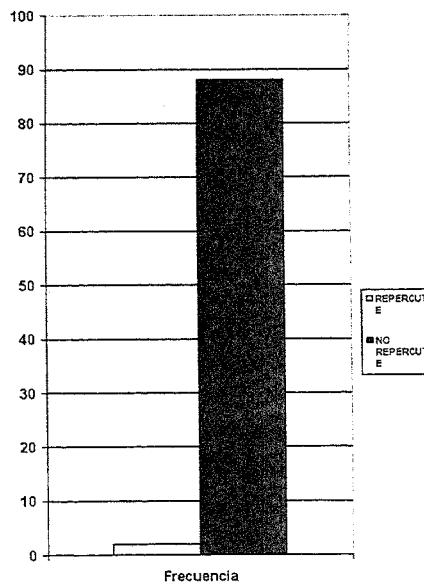


Gráfica nº 10. Importancia de la Educación para la Salud en Atención Primaria.

Las gráficas nº 11 y 12 reflejan cuestiones relacionadas con la investigación en Educación para la Salud, distinguiéndose la nº 11 en la que se observa la opinión de los profesionales encuestados sobre la consideración de la conveniencia de la investigación en Educación para la Salud desde la perspectiva enfermera, y la nº 12 que recoge las repercusiones que puede tener la investigación en Educación para la Salud en la calidad de los cuidados enfermeros.



Gráfica nº 11. Conveniencia de la investigación en Educación para la Salud.



Gráfica nº 12. Repercusiones de la investigación sobre la calidad de los cuidados enfermeros.

## Discusión

Tratando de dar respuesta al objetivo que pretendía obtener una aproximación del contenido y la filosofía de la enseñanza de la Educación para la Salud en la Diplomatura Enfermera en el seno de la Institución Universitaria, hemos extraído las siguientes conclusiones o aportaciones:

La importancia que le conceden los profesionales de Atención Primaria a la formación en Educación para la Salud en la Diplomatura de Enfermería, es una respuesta desigual, sin consenso, ya que es curioso que los valores más altos, es decir, la mayor importancia dada a la formación en Educación para la Salud, se encuentra en los extremos opuestos de la valoración. El 28<sup>''</sup>6% le conceden un valor de 0 a 20 puntos sobre 100, es decir, el valor más bajo posible; y el 27<sup>''</sup>5% le conceden un valor de 90 a 100 puntos sobre 100, es decir, el valor más alto posible.

En relación a la independencia de la asignatura, el 88<sup>''</sup>8% considera que la asignatura, Educación para la Salud, debe ser independiente de otras asignaturas impartidas en la Diplomatura Enfermera.

En cuanto a la categoría o consideración de la asignatura como obligatoria u optativa, el 98<sup>''</sup>9% de los encuestados consideran que debe ser optativa. Creemos que los profesionales, a pesar de la aclaraciones efectuadas en el escrito que acompañaba el cuestionario, y la realizada personalmente por los autores del presente trabajo, no han captado la importancia que se deriva de catalogarla como optativa.

Con relación al número de créditos que debería asignársele a la Educación para la Salud, los resultados obtenidos muestran que, el 74<sup>''</sup>4% consideran suficientes los 6 créditos con los que está actualmente dotada la asignatura en los actuales Planes de Estudio de nuestra Escuela. Así mismo, en relación a este tema, el 83<sup>''</sup>3% de los que han contestado esta pregunta, no son partidarios de aumentar el número de créditos que se imparten en la actualidad.

Cuando se trata de incorporar aspectos educativos en materia específicas podemos destacar los siguientes resultados:

Las asignaturas en que más del 50% de los encuestados consideran que deberían incluir aspectos educativos específicos son:

- Administración de los Servicios de Enfermería con un 74<sup>''</sup>7%
- Ciencias Psicosociales Aplicadas con un 56%
- Enfermería Médico-Quirúrgica con un 50<sup>''</sup>5%
- Enfermería Psiquiátrica y de Salud Mental con 74<sup>''</sup>7%
- Estructura y Función del Cuerpo Humano con un 74<sup>''</sup>7%
- Fundamentos de Enfermería con un 74<sup>''</sup>7%
- Legislación y Ética profesional con un 71<sup>''</sup>4%

Las asignaturas en que menos del 50% de los encuestados consideran que deberían incluir aspectos educativos específicos son:

- Enfermería Geriátrica con un 22%
- Enfermería Materno Infantil con un 26<sup>''</sup>4%
- Farmacología. Nutrición y Dietética con un 26<sup>''</sup>4%

Quizá habría que hacer una puntualización con respecto a las asignaturas de **Enfermería Médico-Quirúrgica** y **Ciencias Psicosociales Aplicadas** en que prácticamente la mitad de los encuestados (50'5% y 56% respectivamente) opinan que sí deberían incorporar aspectos educativos entre sus contenidos. Llama la atención que los profesionales encuestados se encuentren divididos respecto a la introducción de aspectos educativos entre los contenidos de **Enfermería Médico-Quirúrgica**. Esta situación nos sugiere que el profesorado que imparte estos contenidos, no incluye aspectos tan importantes como la promoción de la Salud y la prevención de las enfermedades, la gran mayoría de ellas evitables si se educa a la población con comportamientos saludables. Podemos pensar que esta gran asignatura, con tantos créditos de materia impartida en tan poco tiempo, obligue en muchos casos al profesorado a no poder tratar aspectos preventivos.

La materia de **Enfermería Geriátrica** no se contempla como candidata para la incorporación de contenidos educativos. Resulta curioso que los profesionales enfermeros de Atención Primaria de Salud no manifiesten una tendencia clara a su inclusión. Este resultado nos hace sospechar que los profesores no hemos sabido transmitir las necesidades que este colectivo ("los mayores"), cada día más numeroso, tendrá en un futuro próximo. Habrá que hacer una reflexión sobre si lo que han querido decir es que ya se contempla en la materia o que no lo consideran necesario.

Con respecto a **Enfermería Materno-Infantil**, en la que se adquieren los conocimientos necesarios para cuidar tan-

to a la madre como a los niños en todos los aspectos básicos de la Salud y la Enfermedad, no se muestran partidarios de su incorporación (tan sólo el 26'4%). Creemos que esta cifra exige una profunda reflexión en cuanto al concepto que estos profesionales tienen sobre la Salud materno-infantil, y su aplicación en el quehacer diario.

Igual de sorprendente nos resulta que la asignatura **Farmacología. Nutrición y Dietética**, tan sólo para el 26'4% de los encuestados piensan que deba contar con aspectos educativos. Si pensamos en la necesidad que tiene la población en general de adoptar comportamientos adecuados en el uso racional de los medicamentos, o la importancia que tiene una correcta alimentación en la prevención de multitud de procesos patológicos; realmente habría que hacer una profunda reflexión en cuanto al concepto que los profesionales de la salud tenemos en este sentido.

Con respecto a la importancia de formación en Educación para la Salud en el ámbito hospitalario, el 94'5% opinan que no es necesaria la formación para los que trabajan en el ámbito hospitalario; igualmente más de la mitad (58'3%) de los encuestados piensan que los profesionales enfermeros que ejercen sus labores en el hospital dedican menos del 40% de su actividad profesional a la Educación para la Salud; lo que nos debe de servir de reflexión pues demuestra que los profesionales enfermeros piensan que durante la estancia hospitalaria de un paciente poco se puede enseñar en cuanto a la promoción de la Salud y

prevención de la enfermedad. Pensamos que el tiempo que permanece un paciente hospitalizado en un momento adecuado para impartir conocimientos que puedan ser beneficiosos para sus hábitos de vida y su salud. También nos debe servir de reflexión, dada la necesidad de incorporar y/u optimizar protocolos de Educación para la Salud en las instituciones hospitalarias.

Con respecto a la importancia de la Educación para la Salud en el ámbito de la Atención Primaria existe un 74,7% de los encuestados que consideran que la verdadera importancia de la Educación para la Salud reside solamente a este nivel de atención; también se constata que más del 70% de los encuestados consideran que el porcentaje de la actividad profesional que se dedica a la Educación para la Salud en Atención Primaria es superior al 40% del total de su ocupación laboral.

Con relación a la importancia de la investigación en Educación para la Salud desde la perspectiva enfermera, el 98,9% de los profesionales encuestados consideran que está suficientemente desarrollada; el 97,8% no consideran interesante realizar investigación en Educación para la Salud y el 97,8% opinan que la investigación en esta materia no contribuirá a aumentar la calidad de los cuidados enfermeros. Hay un dato aparentemente contradictorio y es que, el 100% de los encuestados consideran que debe potenciarse la investigación en pro de la Educación para la Salud.

La síntesis de las conclusiones derivadas de los resultados obtenidos en el trabajo de campo realizado, son las que a continuación se relacionan:

- a) Se manifiesta que la práctica enfermera implica la realización de funciones docentes en los tres niveles de atención del Sistema de Salud: Nivel primario, cuyo espacio está representado por los Centros de Salud, y el Nivel Secundario que se realiza fundamentalmente en los hospitales, y el nivel terciario que corresponde a la rehabilitación y reinserción del paciente tras su fase aguda de enfermedad de la que le puedan quedar algún tipo de mermas o secuelas.
- b) Vemos la necesidad de fomentar la investigación en esta materia y divulgación posterior de los resultados, así como programar actividades de formación pregrado, postgrado y continuada, dirigida a mentalizar tanto a los estudiantes como a los profesionales de la Enfermería de la importancia de la Educación para la Salud en la contribución del aumento de la calidad de los cuidados enfermeros, que produzca a su vez una mejora en la Salud de la población.
- c) Se precisa considerar la asignatura de Educación para la Salud como troncal u obligatoria; la optatividad, aunque positiva, debe servir para ampliar o profundizar en algunos de los temas específicos de la Educación para la Salud, pero nunca se debe admitir que en los planes de estudio de Enfermería la Educación para la Salud sólo figure como optativa, pues se ha demostrado la necesidad de aplicar una metodología educativa en la administración de cuidados enfermeros al individuo, a la familia y a la comunidad, tanto dentro como fuera de las Instituciones sanitarias.

d) Es preciso servirse de las oportunidades que se le ofrecen al profesorado universitario para la participación, colaboración y unificación de criterios, en el seno de los Departamentos para la revisión de los contenidos de determinadas materias para que todas ellas incorporen, conjuntamente con los cuidados de Enfermería ante las diferentes patologías, enfoques preventivos y de promoción de Salud, mediante acciones educativas hacia el paciente y la familia.

## Bibliografía

- McDONALD, N.C. (1996). Teaching from a treetop. *Nurse Educ.* Jan; 21 (1): 32-36.
- PELKONEM, M. (1993). Challenges to nursing personnel and their education. *Sairaanhoitaja.* (2): 23-24.
- POIRRIER, G.P. (1995). Interdisciplinary research: evaluating writing to learn in the nursing curriculum. *Nursingconnections.* 8 (3): 47-53.
- PERRY, J. Y MOSS, C. (1988). Generating alternatives in nursing: turning curriculum into living process. *Aust. J. Adv. Nurs.* Dec; 6 (2): 35-40.
- MAYO, K. (1996). Social responsibility in nursing education. *J. Holist Nurs.* Mar; 14 (1): 23-24.
- BOURBONNAIS, F.F. y ROSS, M.M. (1985). The Neuman Systems Model in nursing education: course development and implementation. *J. Adv. Nurs.* Mar; 10 (2): 117-123.
- HEGGE, M. (1995). Restructuring registered nurse curricula. *Nurse Educ.* Nov; 20 (6): 39-44.
- MEDINA, J.L. (1999). *La Pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria en Enfermería.* Barcelona: Laertes.
- VALLS, R. (1998). *Ética para la Enfermería. Un programa de formación.* Barcelona: Rol.
- BALSAMO, D. Y MARTÍN, I.S. (1995). Developing the sociology of health in nurse education: towards a more critical curriculum. *Nurse Educ Today.* Dic; 15 (6): 433-438.
- ARTIGAS, B. Et. Al. (1996). La materia de Enfermería Comunitaria en el Plan de Estudios de Diplomados en Enfermería. *Formación Continuada.* Mayo-Junio: 126-143.
- HAYS, B.J. (1994). The new paradigm: concepts and application in community health nursing. *Public Health Nurs.* Jun; 11 (3): 150-154.
- DUNCAN, S.M. (1996). Empowerment strategies in nursing education: a foundation for population-focused clinical studies. *Public Health Nurs.*
- O'MARA, L.; BYRNE, C. Y DOW, W. (1996). Fast-tracking in baccalaureate nursing education: one Canadian response to students with advanced standing. *Nurse Educ Today.* Apr; 16 (2): 108-114.
- MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO (1990). *Guías para la elaboración de los programas: de la mujer, del lactante y preescolar, del escolar, del adolescente, del adulto y del anciano en Atención Primaria de Salud.* 6<sup>a</sup> Ed. Madrid: MSC.
- MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO (1991). *Guía de Enfermería en Atención Primaria de Salud.* 7<sup>a</sup> Ed. Madrid: MSC.