

# **LAS PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS: UNA NUEVA PERSPECTIVA EN LA FORMACIÓN e DEL TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA.**

**AUTORES:** *Lic. Maryori Sandra Placencio Macas<sup>1</sup>, Dr.C Julia Esther Céspedes Acuña<sup>2</sup> Dr.C. María Luz Gutiérrez Cosme<sup>3</sup>*

**INSTITUCIÓN:** Docente del Instituto Superior Tecnológico Bolivariano de Tecnología. Guayaquil. Ecuador. Email [pmaryorisandra@yahoo.com](mailto:pmaryorisandra@yahoo.com)

- Profesora Titular de la Universidad de Oriente. Santiago de Cuba. Cuba. email [estherca@uo.edu.cu](mailto:estherca@uo.edu.cu)

- Profesora Titular de la Universidad de Oriente. Santiago de Cuba. Cuba. email [mariluz@uo.edu.cu](mailto:mariluz@uo.edu.cu)

## **INTRODUCCIÓN**

El mundo de hoy se caracteriza por el vertiginoso desarrollo científico tecnológico y consecuentemente por un volumen de información como nunca antes visto, que demanda de una búsqueda permanente de mejoramiento en los currículos de formación de profesionales, específicamente si se trata de la salud, área de gran sensibilidad en el desarrollo social y económico de un país.

El presente siglo le ha impuesto al sector de la salud nuevos desafíos, y las diferentes organizaciones mundiales ejemplo la Organización Mundial de la salud, ha establecido entre los objetivos principales mejorar la salud materna, combatir el VIH/SIDA, malaria y otras enfermedades de forma que se pueda asegurar la sostenibilidad ambiental.

En este sentido, constituye una prioridad mundial expresada en los objetivos de desarrollo del milenio, la reducción de la mortalidad infantil, objetivo que está alentando a las partes interesadas a que adopten medidas en materia de investigación, producción, reglamentación y legislación, creación de capacidad y financiación, de modo que se logre satisfacer la necesidad del individuo, familia y comunidad, desde la perspectiva de la atención primaria en salud.

Se reconoce por el Estado Ecuatoriano, el derecho del buen vivir sustentado en políticas económicas, sociales, culturales, educativas, ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva, a partir de la prestación de servicios de salud que se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad,

interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Estas razones, han generado cambios en el proceso formativo del sector de la Salud, y adquiere significado especial la formación y desarrollo del enfermero/a, que demandan un redimensionamiento de su papel en los problemas de salud de forma integral, lo que exige de un proceso formativo basado en principios científicos, humanísticos y éticos, fundamentados en el respeto a la vida y a la dignidad humana.

Estos profesionales de la salud, una vez egresados de su formación de técnico superior de la salud, deben alcanzar en el ejercicio de la profesión, el conocimiento teórico científico, así como las herramientas necesarias para incursionar en la práctica comunitaria como parte de la atención primaria, la que se erige como una necesidad social y de trabajo preventivo.

Las investigaciones consultadas respecto a las prácticas comunitarias del Técnico superior de enfermería son limitadas aun cuando revelan cómo debe ser el desempeño de este, con énfasis en el enfermero, las que pueden resumirse en:

- En 1985 la OMS declaró que con el fin de alcanzar la meta "Salud para Todos" en el Año 2000, las enfermeras deben ser integradas definitiva y firmemente como líderes y administradoras del equipo de Atención Primaria de Salud.
- En marzo del 2001, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización mundial de salud plantean que los servicios de enfermería tienen como misión prestar atención de salud a los individuos, las familias y las comunidades en todas las etapas del ciclo vital y en los diferentes aspectos de prevención de enfermedades, promoción de la salud, recuperación y rehabilitación, con un enfoque holístico e interdisciplinario, con el fin de contribuir a un mayor bienestar de la población.
- En Ecuador el "Plan Nacional para el Buen Vivir" es una herramienta flexible y dinámica, también disponible en formato magnético, que recopila todos los resultados de la participación en las mesas de consulta ciudadana e incluye información adicional al propio Plan.

No obstante, en las últimas décadas en el país, ha predominado la tendencia a formar un técnico superior de enfermería desde la perspectiva humanista, ponderando la formación de valores humanos y éticos, sin embargo, no se ha podido constatar en la práctica un

trabajo sostenido y estable de atención primaria de salud en la comunidad, aun cuando el Modelo del profesional aspira a que se forme un especialista de manera gradual como básico, técnico y profesional, preparado para desempeñar diversas funciones en los niveles de atención del Sistema Nacional de Salud.

Por otro lado, se ha podido constatar, a partir del uso de diversas fuentes como informes a las reuniones de especialistas, claustros de la carrera y del Instituto, observación de las prácticas comunitarias y la experiencia en la actividad académica por la autora de la presente tesis, que estos estudiantes en formación evidencian:

- Insuficiente preparación para la realización de acciones comunitarias relacionadas con el dominio de programas del Ministerio de Salud Pública con énfasis en el PAI, MAIS y otros. (Programa Ampliado de Inmunización).
- Pobreza en el uso del lenguaje profesional que limita la comunicación con los sujetos sociales de las comunidades para la labor de orientación y prevención de enfermedades a partir de los contextos.
- Inseguridad con respecto a la utilización de métodos que garanticen la realización exitosa de la visita domiciliaria con la finalidad de elaborar las fichas familiares.

Estos elementos evidencian las carencias que subsisten en el proceso de formación del Técnico que revelan las insuficiencias que impiden un desempeño de excelencia en la atención primaria de salud. Razones que han permitido estructurar una estrategia pedagógica para la atención a las prácticas comunitarias en la formación del Técnico Superior en Enfermería, lo cual constituye el **objetivo** del presente trabajo.

## **DESARROLLO**

**Los fundamentos epistemológicos del proceso de formación de los TSE desde la atención primaria de salud y las prácticas comunitarias** analizan las categorías

El técnico superior de enfermería que se forma en el ITB requiere dominar los fundamentos de la atención primaria de salud y las prácticas comunitarias que se realizan como parte de su formación, de modo que estas se convierten en categorías principales de la investigación.

En este sentido la diversidad de criterios al respecto y a partir de la profundización realizada en la investigación, se asume la definición que se formula en el Manual de atención integral de salud en el Ecuador( 2008) el cual precisa que “la atención primaria de salud es la estrategia eficaz para mejorar la accesibilidad y la equidad en la utilización de los servicios y en los resultados en salud, para dar respuesta a las necesidades de salud de la población, la orientación a la calidad, la justicia social, la sostenibilidad y la participación”. (MAIS. 2008, 140)

Asimismo destaca que debe estar basada en métodos prácticos, científicamente respaldados y socialmente aceptados, que estará al alcance de todos los individuos y familiares de la comunidad. De ahí la importancia para la formación del Técnico superior de enfermería, quien requiere a través de la instrucción y la educación, profundizar en estos documentos valiosos para el dominio y aplicación durante sus prácticas pre profesionales.

Por tanto, las **prácticas comunitarias** se asumen como un contexto de formación del profesional, en el que se concibe que deban revelarse de manera integrada todas las exigencias que en el orden pedagógico tipifican este proceso formativo, para promover salud, bienestar a enfermos y sanos.

Para lograr estos propósitos es necesario, como aspecto indispensable, la apropiación integrada de novedosos contenidos y métodos que dinamicen los modos de actuación del técnico, en correspondencia con los problemas de salud detectados, a los que debe dar solución en el contexto formativo; de manera que se desarrolle el pensamiento científico-académico, los sentimientos y los valores en los estudiantes; solo así se promueve una cultura científico- humanística, que los prepare para su futuro desempeño profesional.

Se significa que la labor del técnico en la comunidad se orienta a promover y preservar la salud de la población, donde la promoción, prevención, educación, coordinación y continuidad del cuidado de la salud, se desarrolle con un enfoque integral, lo que confirma la necesidad de perfeccionar su formación, de manera de poder utilizar las fuerzas dinámicas de esta para el cambio. Estas razones permiten determinar antecedentes y una reseña histórica acerca del objeto y el campo que posibilitara arribar a características de la formación del TSE.

Se define como modelo pedagógico **de prácticas comunitarias del Técnico Superior de Enfermería dirigido al proceso formativo desde el contexto pedagógico institucional de modelación de las prácticas comunitarias, con énfasis para el logro de la vinculación escuela -comunidad como principio pedagógico, de modo que el estudiante en formación pueda construir un mundo de significados y sentidos para su futura labor profesional.**

### **ESTRATEGIA PEDAGÓGICA PARA LA ATENCIÓN A LAS PRÁCTICAS COMUNITARIAS EN LA FORMACIÓN DEL TÉCNICO SUPERIOR DE ENFERMERÍA EN EL ITB.**

Se construye una estrategia pedagógica para la atención a las prácticas comunitarias, de forma que se logre movilizar las capacidades transformadoras de este futuro profesional.

Se asumen como rasgos que la identifican:

- .-El enfoque sistémico con predominio de relaciones de coordinación.
- .-La concepción en etapas interrelacionados, donde se hace esencia la modelación.
- .- Se concreta en la Atención Primaria en Salud.
- .- El carácter dialéctico en su concepción a partir de los constantes cambios y adecuaciones.
- .-Su aplicabilidad en el momento y contexto específico, condición que no contradice que una o varias de sus acciones puedan repetirse en otros contextos.
- .-Constituye un aporte eminentemente práctico, que tiene un fundamento teórico al considerar su concepción desde el modelo.

Flexible pues puede ser aplicada a otras carreras de salud que realicen prácticas pre-profesionales.

#### **Objetivo general:**

Fortalecer el proceso de formación del Técnico Superior de Enfermería a través de acciones pedagógicas concretas, para favorecer modos de actuación y dar solución a las insuficiencias detectadas durante la práctica comunitaria desde un enfoque pedagógico y comunicativo. (Figura 3.1)

## ETAPA I.- DE SENSIBILIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO.

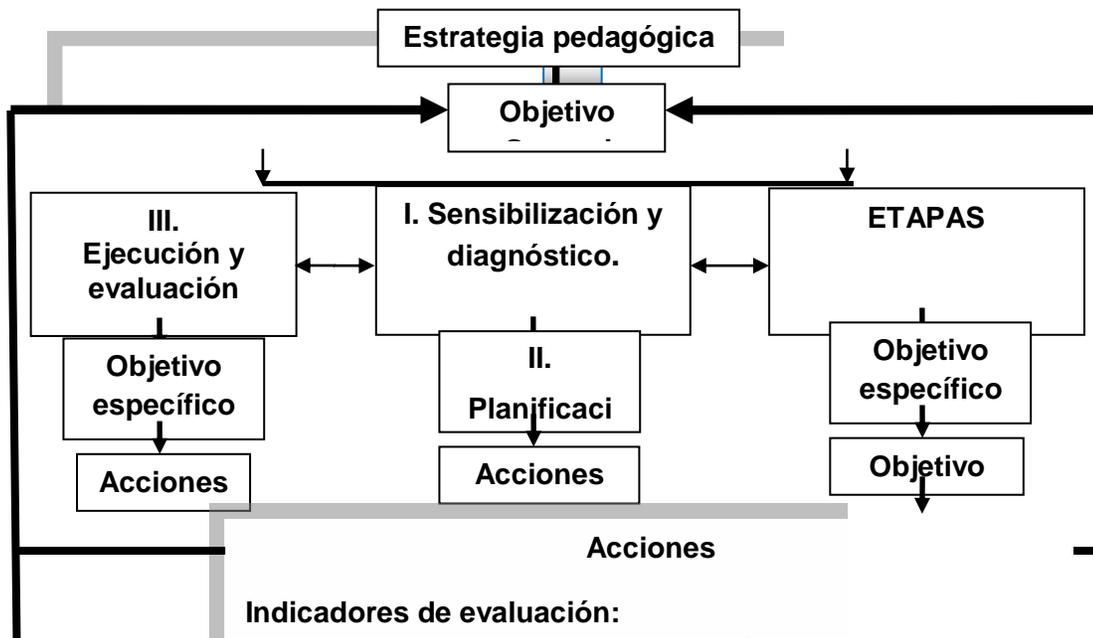
**Objetivo:** Identificar problemas y necesidades en la formación del estudiante mediante la valoración de su desempeño en las prácticas comunitarias.

## ETAPA 2. - DE PLANIFICACIÓN

**Objetivo:** dirigir acciones que contribuyan desde el proceso pedagógico al desarrollo de las prácticas comunitarias con calidad en la formación del Técnico Superior de enfermería.

## ETAPA 3. - DE EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN.

**Objetivo:** Evaluar el nivel de desarrollo alcanzado en la instrumentación de la estrategia y las acciones en las prácticas comunitarias



### Indicadores de evaluación:

- Dominio del esquema de vacunación
- Dominio de procedimientos como: aplicar inyecciones por vías parenterales, control de medidas antropométricas, procedimientos para curaciones de heridas limpias y contaminadas, etc.
- Dominio de los elementos metodológicos para la elaboración de charlas de salud.
- Dominio de la ética profesional del técnico a partir de la educación, promoción, prevención de enfermedades.

## **Figura 1. Estrategia pedagógica para el desarrollo de las prácticas comunitarias en la formación del TSE**

Para corroborar la pertinencia de los aportes de la investigación, se realizó un taller de socialización y encuesta a especialistas, que a juicio de la presente investigadora, constituyen valiosas herramientas para lograr la necesaria confiabilidad de las indagaciones realizadas.

Se determinan como indicadores para evaluar las opiniones de los especialistas y los talleres de socialización los siguientes aspectos:

- 1- Aplicación de los contenidos básicos de la profesión de la práctica – pre-profesionales en la comunidad por los estudiantes.
- 2- Vías y métodos que se emplean para el desarrollo de las acciones en las prácticas pre - profesionales en la comunidad.
- 3- Significación en el proceso formativo de la concepción desarrolladora sobre las prácticas pre – profesionales en la comunidad.

A través del taller de socialización, y atendiendo a las valoraciones de la entrevista a especialistas, se puede corroborar la validez de los aportes y la necesidad de su aplicación parcial para transformar la realidad educativa del TSE, de modo que se revelen niveles superiores de desempeño tanto en estudiantes como docentes.

La estrategia pedagógica fue implementada parcialmente en los meses de enero/julio 2015 en docentes del ITB en un total de en acciones concebidas por el colectivo de docentes, atendiendo a los ejes centrales de aplicabilidad de los contenidos de los syllabus potenciando el trabajo desde y en la comunidad, utilizando como recurso pedagógico talleres de reflexión.

La aplicabilidad de la estrategia se estructuró teniendo en cuenta las relaciones dialécticas entre los subsistemas, instructivo desarrollador, comunitario – cultural y formativo integrador como expresión de la formación TSE en la lógica de la modelación teórica, así como los dominios cognitivos en la enseñanza de cada syllabus y de cada disciplina.

Los criterios recogidos, como resultado de la instrumentación de los talleres reflexivos se sintetizan en:

- El intercambio de saberes evidencia la importancia de formar un TSE en vinculación directa con el contexto socio-comunitario.
- Existe un mayor compromiso para poder actuar con carácter reflexivo, crítico, independencia y mayor expresividad al transmitir el contenido.
- Se observa avance en la comprensión de las metas de los docentes, aunque a veces no actúan en correspondencia con ello, por lo cual es necesario seguir trabajando y favorecer la comprensión para contribuir a perfeccionar su desempeño.
- Existe en los docentes mayor compromiso expresado en:
  - 1) Participación activa y más cohesionada de los docentes.
  - 2) En la docencia logran un proceso más dialogado, agradable y coherente en función de sus fines.
  - 3) Mayor implicación de los docentes en el proceso formativo, obteniendo mejores resultados en lo académico y laboral.
  - 4) Se observan mejores condiciones para incidir en el desarrollo de sus educandos en el proceso formativo.
  - 5) Se contribuyó a perfeccionar el proceso formativo mediante los talleres realizados.

Los resultados evidencian que la aplicación de la estrategia pedagógica ha sido positiva al permitir el debate y la crítica científica de opiniones dirigidas al perfeccionamiento de la praxis educativa.

En sentido general, la evaluación de la estrategia pedagógica como proceso comenzó desde su propia concepción y diagnóstico hasta la aplicación y valoración de sus resultados, encaminados a lograr una transformación en docentes del ITB respecto a las prácticas comunitarias del TSE.

La valoración de la estrategia siempre estuvo en dependencia de la evaluación del modelo pedagógico concebido, por cuanto ambos se encaminan a un objetivo común: transformar el proceso formativo del TSE

Por lo tanto y en consideración con lo anterior, la comprensión de la estrategia que se evalúa en esta investigación se fue concretando a través de sus pasos, lo cual propició una transformación conforme a la formación del técnico en enfermería.

El taller de socialización (con estudiantes del tercer nivel, promotores de salud y tutores), los talleres reflexivos con docentes, así como los resultados de la encuesta realizada a especialistas, permitieron valorar la pertinencia y factibilidad del modelo y la estrategia pedagógica, al considerar como novedosa las nuevas relaciones que emergen del proceso formativo desde la atención primaria de salud y las prácticas comunitarias.

Se exponen algunos ejemplos de los talleres. **Acción:**

- Taller reflexivo 1.- “La atención primaria en salud en el contexto ecuatoriano”

El investigador de esta tesis participó en las acciones previstas; en primer lugar, en la **conferencia inicial** con el objetivo de ubicarlos en tiempo y espacio sobre la temática y exponer resultados de los estudios que se expresan en los fundamentos teóricos de la tesis.

El **primer taller** reflexivo desarrollado que se inició con una panorámica en torno a la temática por parte del investigador a partir de conocer las insuficiencias que en el orden cognitivo y didáctico presentan los estudiantes de la carrera de TSE en el ITB.

Se les pidió que concientizaran la necesidad de la investigación, desde la óptica de la profesionalidad y la capacidad de analizar el valor del estudio que se sigue, y su interpretación para la búsqueda de una nueva postura epistemológica que facilite alternativas de análisis, perspectivas, vías y formas para afrontar la realidad socio-comunitaria concreta.

Se les solicitó además que realizaran análisis reflexivos sobre su actuación, estimulándolos a sesiones de crítica y autocrítica así como al análisis de factibilidad en sus proyectos de trabajo socio-comunitarios. Las direcciones fundamentales de la reflexión se dirigieron a cómo trabajar y lograr perfeccionar su actuación en la atención primaria en salud, el desarrollo y aplicación gradual de métodos de trabajo hasta alcanzar el nivel de creatividad posible para promover salud.

Desde esta óptica, se desarrollan estilos de vida sanos en las comunidades, orientaciones precisas en correspondencia con las diversas patologías, de modo que eduque a la población; se hizo énfasis en lo que les falta y la necesidad de perfeccionar su actuación en la práctica que enriqueciendo con ello su actuación pedagógica.

Se trabajó desde la propia experiencia práctica movilizando el potencial autorregulador de los docentes (su autorreflexión, autovaloración, autodeterminación, autoeducación).

Se considera la insuficiente proyección del docente, aunque mostraron interés y entrega ante la tarea humanitaria desarrollada, la cual fue confrontada con las opiniones de cada uno de los integrantes de docentes; ello enriqueció las posibilidades de generalización.

Durante este primer momento, se produjeron situaciones de descubrimiento cognitivo en los cuales los docentes concientizaron sus deficiencias en relación con su actuación pedagógica para perfeccionar la atención primaria en salud, se estableció así el compromiso de mejorar la formación del Técnico Superior de enfermería en el trabajo de atención primaria de salud en la comunidad

Se significa además que el intercambio condujo a no pocos enfrentamientos verbales producto de divergencias conceptuales, experiencia profesional y puntos de vista disímiles, pero estos debates favorecieron el conocimiento de los presentes, lo cual ratifica ideas esenciales expuestas en la presente tesis acerca de ir a una nueva mirada en la relación syllabus- acciones prácticas en la comunidad.

### **Proyección socio comunitaria**

Objetivo específico: Contribuir al reconocimiento de la práctica comunitaria sociocultural como determinante en la formación del TSE y el reconocimiento de la necesidad de la preparación de docentes para favorecer el desempeño profesional de ese

Este objetivo se apoya en el debate científico-pedagógico para profundizar en el desempeño pedagógico del docente, en correspondencia con las demandas sociales y educativas de la profesión.

### **Acción:**

-Taller reflexivo 2.- “El desarrollo de las prácticas comunitarias del TSE”

El proceso de aplicación de la estrategia pedagógica propuesta fue generando, a partir de los resultados del primer taller, un ambiente creativo con el cual pudieron estar mejor preparados para el desarrollo de un **segundo taller reflexivo** titulado “El desarrollo de las prácticas comunitarias socioculturales del Técnico superior de enfermería.

En el proceso de construcción científica, e intercambio entre pequeños equipos formados, se estimuló a que pudieran explicar elementos teórico-metodológicos por parte de los docentes respecto a las prácticas comunitarias en la atención primaria de salud de los TSE.

Destacan la importancia de transformar la concepción fragmentada de las prácticas comunitarias en los estudiantes de la carrera de enfermería, y de sistematizar, desde lo curricular, objetivos destinados a la práctica del enfermero en vínculo a la comunidad para perfeccionar la labor educativa del TSE en el proceso formativo del ITB.

Se apreció en el taller, que el proceso pedagógico posibilita modelar el desarrollo de las prácticas comunitarias socioculturales en la formación del técnico superior de enfermería, para lo cual era necesario fortalecer los procesos de capacitación en temas relacionados con la promoción, prevención y atención de los problemas de salud.

Este encuentro fue desarrollándose en virtud de lograr la identificación de las posturas teóricas sostenidas por los docentes con la realidad empírica del quehacer diario en la docencia.

Se reflexionó sobre la influencia que ejerce integrar en los contenidos de aprendizaje de las asignaturas, las potencialidades formativas que tiene la atención primaria de la salud, pues no siempre se integran los problemas pedagógicos en las acciones que se llevan a cabo en este proceso, ni los restantes elementos expuestos en la estrategia pedagógica por los docentes.

Se apreció además que entre las causas fundamentales de la integración teoría-práctica-comunidad están:

Se reconoce por los especialistas las reflexiones acerca de su aplicabilidad, pertinencia, validez y factibilidad del aporte práctico de esta investigación como una vía para contribuir al desarrollo de las prácticas comunitarias en la formación del TSE.

Se reconoce, a partir de la aplicación parcial de la estrategia que el estudiante que se forma como TSE puede auto-descubrir necesidades cognitivas y deficiencias concientizadas sobre el papel de las prácticas comunitarias en su formación del TSE.

## **CONCLUSIONES**

-La investigación realizada evidencia las inconsistencias epistemológicas que existen en el análisis del proceso de formación del TSE referidas al desarrollo de las prácticas pre-profesionales que este realiza a partir de la atención primaria en salud de la comunidad y

la posibilidad con ello de su desarrollo en correspondencia con las exigencias de la sociedad.

- La determinación de los antecedentes y regularidades del proceso de formación del Técnico de salud de enfermería desde la atención primaria de salud en las prácticas comunitarias se reveló a partir de considerar los Syllabus en la malla curricular y su orientación pedagógica en vínculo con su desempeño.

-Los resultados del diagnóstico develan las insuficiencias en la solución de problemas de la práctica pedagógica en la formación del TSE en relación con el desarrollo de las prácticas comunitarias en la formación que limitan su desarrollo profesional, lo que conlleva a un tratamiento metodológico, corroborándose así la necesidad de la investigación.

-El sistema categorial que se representa en el modelo pedagógico constituyen aspectos significativos que sientan las bases para la comprensión del desarrollo de las prácticas comunitarias en la formación del TSE

-La estrategia pedagógica propuesta constituyen instrumentos prácticos para emprender por el docente y el TSE un proceso formativo asociado al desarrollo de las prácticas comunitarias en la formación del TSE.

- La aplicación parcial de la estrategia pedagógica contribuyó a transformar el desempeño de los docentes y la adquisición de actitudes de comprensión del papel de las prácticas comunitarias propiciando la búsqueda de alternativas que favorecen la creatividad en su actuación.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- ARCHER, Sarcha, (1999) Enfermería de Salud Comunitaria: modalidades y prácticas, Publicado por OPS/OMS, 2 ed., Colombia.

- ACOFAEN, F. (2006) Directrices para la Enseñanza de Enfermería en la Educación Superior. Gráficas Ducal, Bogotá, Colombia.

- ADDINE FERNÁNDEZ, FÁTIMA (1998). Principios para la dirección del proceso pedagógico. Compendio de Pedagogía. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

- .ALFARO LEFEBRE, ROSALINDA. (1999). Aplicación del Proceso Enfermero. Springer, Barcelona.

- ALFARO LEFEBRE, ROSALINDA. (1997). Pensamiento Crítico en Enfermería. Editorial Masson, España.
  - ANTÚNEZ COCA, JOSÉ. Red Nudes. (1977). Revista Tecnología de salud. Acciones de atención primaria en salud Costa Rica, agosto.
  - CAÑAS QUIROS, RICARDO. (2014). Competencias profesionales de enfermería. Universidad autónoma de Centro América. En [www.umich.mx/tecnico](http://www.umich.mx/tecnico) de enfermería.html consultado 8 de septiembre.
  - CEJAS YANES, ENRIQUE. (2002) La formación por competencias laborales: proyecto de diseño curricular por competencias laborales para técnicos medios Farmacia Industrial. Trabajo Presentado en el evento provincial de Pedagogía'2003.
  - DECAP (1997)- Manual de gestión para proyectos comunitarios. Editorial Dpto. de Coordinación y Asesoría de Proyecto. La Habana.
  - DÍAZ FLORES, MARTHA (2012). Valores profesionales de enfermería: Una mirada hacia la formación en la Educación Superior. Tesis de Doctorado. Universidad autónoma del estado de México.
  - ESCOBAR, M. (1991). Sistematización de una experiencia de educación popular en salud. Perú. Consultado en [www. Scielo.br/pdf/rlae/v5 npe/es-01.pdf](http://www.Scielo.br/pdf/rlae/v5_npe/es-01.pdf).
  - ESPINOSA VERDUGO, MAYTE. (1993). Enfermería comunitaria. En sitio web [www/trabajos 93/la enfermera comunitaria/ la enfermera comunitaria. Shtml](http://www.trabajos93/la_enfermera_comunitaria/la_enfermera_comunitaria.html).
  - FORGAS BRIOSO, JORGE, A. (2005) ¿Una metodología para el diseño curricular basado en competencias profesionales. Curso 52. Evento Internacional de Pedagogía. La Habana, 2005. En [www.cubaeduca.co/medias/pdf/5232pdf](http://www.cubaeduca.co/medias/pdf/5232pdf).
  - LAPERRIERE HÉLÈNE. (2003) Prácticas de enfermería en salud comunitaria en contextos de pobreza, incertidumbre e imprevisibilidad? Sistematización de experiencias personales. En Revista Latinoamericana Enfermagen Número especial. Septiembre-octubre.
- OPS/OMS, (1984) Servicios Comunitarios de Salud y participación de la población, Washington, Soberón, Acevedo y otros, La enfermera en la atención primaria en México, Washington, OPS.
- UNICEF; OMS; UNESCO, ENI, (1989) Para la vida. El decálogo Werner, D y Bower, Bill, preniendo a promover la salud, México, Poma s.f. (revista).

- WESLEY, RUBY. (1997) Teorías y Modelos de enfermería, Mc GRAW – HILL Interamericana, México.

VIZER, EDUARDO. (2008) Promoción de actividades comunitarias, Universidad de Buenos Aires, Facultad de Ciencias Sociales, Carrera de Ciencias de la Comunicación.

-