

## Educación en salud en la enseñanza de pregrado de enfermería: percepción de los estudiantes

### Educação em saúde no ensino de graduação em enfermagem: percepção dos acadêmicos

### Health education in undergraduate nursing education: students' perceptions

Recibido: 20/07/2020

Aprobado: 06/04/2021

Publicado: 14/10/2021

Michele Carla Gonçalves<sup>1</sup>  
Nylze Helena Guillarducci Rocha<sup>2</sup>  
Maria Paula Custódio Silva<sup>3</sup>  
Bethania Ferreira Goulart<sup>4</sup>  
Jesislei Bonolo do Amaral Rocha<sup>5</sup>  
Divanice Contim<sup>6</sup>

Se trata de un estudio cualitativo descriptivo y exploratorio, realizado entre noviembre de 2018 y abril de 2019, en una universidad pública federal con el objetivo de identificar la percepción de los estudiantes de pregrado de enfermería sobre la asignatura *Educación en Salud*. La recogida de datos se realizó a través de un instrumento semiestructurado y de una entrevista y el análisis mediante el Discurso del Sujeto Colectivo. Participaron 35 estudiantes de los períodos noveno y décimo: 80% mujeres y 20% hombres; edad media de 24 años; 54,28% del décimo período y 45,72% del noveno; 77,14% solteros. Surgieron cuatro ideas centrales: *Importancia de la asignatura de Educación en Salud para el desarrollo académico; Prácticas de la asignatura de Educación en Salud desde la perspectiva de los estudiantes; Asignatura de Educación en Salud como estrategia de enseñanza para la población; y Visión crítica del aprendizaje de la educación en salud*. Se comprobó que la asignatura *Educación en Salud* en el contexto de la formación de los estudiantes de enfermería puede calificar su desempeño, mostrándose como una herramienta de trabajo y estrategia de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

**Descriptor:** Educación en salud, Educación en Enfermería; Estudiantes de Enfermería; Educación superior; Enseñanza.

Trata-se de estudo qualitativo de caráter descritivo e exploratório, realizado entre novembro de 2018 e abril de 2019, em uma universidade pública federal com objetivo de identificar a percepção de graduandos em enfermagem acerca da disciplina *Educação em Saúde*. A coleta de dados foi realizada por meio de um instrumento semiestructurado e entrevista, e a análise pelo Discurso do Sujeito Coletivo. Participaram 35 acadêmicos do nono e décimo períodos, dos quais: 80% do sexo feminino e 20% do sexo masculino; com média de idade de 24 anos; 54,28% do décimo período e 45,72% do nono período; 77,14% solteiros. Emergiram quatro ideias centrais: *Importância da disciplina de Educação em Saúde para o desenvolvimento acadêmico; Práticas da disciplina de Educação em Saúde pelo olhar dos discentes; Disciplina de Educação em Saúde como estratégia de ensino para população; e Visão crítica do aprender educação em saúde*. Verificou-se que a disciplina *Educação em Saúde* no contexto de formação do acadêmico de enfermagem pode qualificar sua atuação, mostrando-se como ferramenta de trabalho e estratégia de promoção da saúde e prevenção de agravos.

**Descritores:** Educação em saúde; Educação em Enfermagem; Estudantes de Enfermagem, Educação superior; Ensino.

This is a qualitative study of a descriptive and exploratory nature, carried out between November 2018 and April 2019, in a Brazilian public university. It aimed to identify the perception of undergraduate nursing students about the Health Education discipline. Data collection was performed through a semi-structured instrument and interview, and the analysis through the Discourse of the Collective Subject. Thirty-five students from the ninth and tenth periods participated, of which: 80% were female and 20% were male; with an average age of 24 years; 54.28% of the tenth period and 45.72% of the ninth period; 77.14% were single. Four central ideas emerged: *Importance of the Health Education discipline for academic development; Practices of the Health Education discipline from the perspective of students; Discipline of Health Education as a teaching strategy for the population; and Critical view of learning health education*. It was found that the Health Education discipline in the context of nursing academic training can qualify their performance, showing itself as a work tool and strategy for health promotion and disease prevention.

**Descriptors:** Health education; Education, Nursing; Students, Nursing; Education, Higher; Teaching.

1. Enfermera. Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0003-1281-6384 E-mail: michele.uftm@outlook.com

2. Enfermera. Especialista en Enfermería Neonatal. Maestra en Atención a la Salud. Estudiante de Doctorado en Atención a la Salud en la Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM). Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0002-6615-1667 E-mail: nylze@hotmail.com

3. Enfermera. Maestra en Atención a la Salud. Estudiante de Doctorado en Atención a la Salud en la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0001-8694-1589 E-mail: maria\_paulacs@hotmail.com

4. Enfermera. Especialista en Salud Pública. Maestra y Doctora en Enfermería. Profesora Adjunta del Curso de Pregrado en Enfermería (CGE) en la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0003-2855-6767 E-mail: bethaniagoulart@yahoo.com.br

5. Enfermera. Maestra en Enfermería. Doctora en Atención a la Salud. Profesora Adjunta del CGE en la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0002-0591-7972 E-mail: jesisleiamaralrocha@gmail.com

6. Enfermera. Especialista en Salud Pública. Especialista en Pediatría y Puericultura. Maestra y Doctora en Enfermería. Profesora Asociada de CGE y del Programa de Posgrado en Atención a la Salud (PPGAS) de la UFTM, Uberaba, MG, Brasil. ORCID: 0000-0001-5213-1465 E-mail: d.contim@uol.com.br

## INTRODUCCIÓN

La educación en salud se entiende como un proceso de construcción de conocimientos en salud, que tiene como objetivo la apropiación del tema por parte de la población<sup>1</sup>. Es un conjunto de prácticas que contribuyen al aumento de la autonomía individual y colectiva de los sujetos para debatir con los profesionales y gestores, con el fin de lograr una atención a la salud acorde con las necesidades de los individuos y las comunidades, buscando la mejora de la calidad de vida y la salud de la población<sup>1,2</sup>.

El enfermero contribuye a la prestación de cuidados integrales en salud a personas y comunidades, mediante la supervisión, la coordinación y la ejecución de actividades de *educación en salud*<sup>2</sup>.

La asistencia en enfermería de alta calidad depende directamente de la formación de enfermeros y ha puesto de manifiesto las deficiencias en materia de enseñanza-aprendizaje y de construcción de una actitud crítica-reflexiva ante las diferentes condiciones de salud. El desarrollo de las competencias de los estudiantes debe centrarse en la enseñanza cualificada, a través de metodologías que se adapten a las diferentes situaciones, tanto en el contexto de la educación como en su desempeño en el campo de la salud<sup>1-3</sup>.

En cuanto a la formación de los profesionales de la salud, se han producido muchos cambios que repercuten en el ejercicio y la práctica de su trabajo, como las Directrices Curriculares Nacionales (DCN), que trajeron un nuevo formato para el proceso de enseñanza y aprendizaje<sup>2</sup>. La educación forma parte de la vida cotidiana de las personas y el uso de métodos de enseñanza innovadores es necesario para el desarrollo de competencias, lo que requiere la reformulación de las prácticas pedagógicas<sup>1</sup>.

En enfermería, la *Educación en Salud* (ES) es una de las atribuciones esenciales en el proceso de cuidado de la salud de personas para promover la autonomía de los cuidados a través de diálogos dinámicos, integrando aspectos físicos/mentales, ambientales y sociales, destacando así su importancia en la formación de los estudiantes<sup>4-6</sup>.

La ES y sus acciones se enfocan entre los sujetos, la comunidad y la sociedad, a través del cuidado de la salud, siendo al mismo tiempo un tema relevante como contenido disciplinar para la educación. A pesar de ello, todavía existen prácticas restringidas centradas en el enfoque biomédico, enfocadas a los aspectos preventivos, evidenciando así que las peculiaridades del proceso educativo requieren una formación específica que no es inherente a la formación técnica de los profesionales de salud<sup>4-7</sup>.

La ES es un instrumento fundamental para la asistencia integral y la función educativa de las prácticas de enfermería. A su vez, existen peculiaridades del proceso educativo que exigen una preparación específica en la formación técnica de enfermeros<sup>1-10</sup>, lo que también lleva a repensar la enseñanza en pregrado en enfermería y cómo las formas de enseñanza han ido respondiendo al escenario de cambio.

Las DCN para los Cursos de Pregrado de Enfermería, publicadas por el Consejo Nacional de Educación<sup>11</sup>, indicaron que al final de su formación, los enfermeros deben presentar competencias y habilidades para actuar de acuerdo con la complejidad y los desafíos presentados en el Sistema Único de Salud (SUS), asegurando que este estudiante sea capaz de superar los desafíos, estimulando las prácticas independientes, apuntando a la autonomía progresiva y así, cubrir un conocimiento exigido por la estructura económica, política y cultural, que responda a las demandas de la población<sup>12,13</sup>. Así pues, este estudio tuvo como objetivo identificar la percepción de los estudiantes de enfermería sobre la asignatura *Educación en Salud*.

## MÉTODO

Se trata de un estudio descriptivo y exploratorio de carácter cualitativo<sup>14</sup> realizado en una institución pública federal de enseñanza superior ubicada en el interior de Minas Gerais. Los participantes en la investigación fueron estudiantes de Enfermería seleccionados por muestreo aleatorio estratificado.

Se incluyeron a los estudiantes que habían cursado la asignatura *Educación en Salud*; y estaban inscritos en el 9º y 10º semestre, porque en estos períodos los estudiantes experimentan, entre otras cosas, acciones de educación en salud.

La recogida de datos se realizó entre noviembre de 2018 y abril de 2019, desarrollada a través de un instrumento semiestructurado, compuesto por dos partes: datos sociodemográficos (sexo, edad, estado civil y periodo académico) y un guion con preguntas orientadoras, a saber: *¿Cuál es su concepción de la Educación en Salud? ¿Qué significó para usted la experiencia en la asignatura de Educación en Salud? ¿Cómo te has sentido al realizar las prácticas de la asignatura de Educación en Salud?*

Las entrevistas se programaron y grabaron en formato digital, según la disponibilidad de los participantes en un entorno privado. Tras las entrevistas, se explicó la importancia de la investigación y se leyó el Término de Consentimiento Libre e Informado (TCLI). Todos los participantes lo firmaron confirmando su consentimiento.

Las entrevistas duraron una media de 40 minutos, tras lo cual se transcribieron con el editor de textos Microsoft Word. Los sujetos se identificaron con la letra E seguida de un número que hacía referencia al orden de la entrevista (E1, E2, E3...E35.), para la confidencialidad de los participantes.

Para la organización e interpretación de los datos, se eligió el Discurso del Sujeto Colectivo (DCS), que comprende cuatro figuras metodológicas: Las Expresiones Clave (ECL), que revelan la esencia del contenido de los enunciados; las Ideas Centrales (IC), que indican el significado o la expresión lingüística de un discurso analizado y cada conjunto de ECL del mismo o complementario significado que posteriormente compondrán el DSC; el Anclaje (AC), que comprende supuestos, principios, hipótesis y teorías que sustentan las expresiones clave, y el DSC. El siguiente paso fue agrupar las ECL de todas las entrevistas referidas a las IC destacadas, siendo así posible formular y construir DSC escrito en primera persona del singular y elaborado con los extractos más significativos de las declaraciones con significado similar. Los conectores se utilizaron para dar significado al DSC, sin alterar la estructura de la frase elaborada<sup>14</sup>.

El estudio cumplió con los requisitos éticos presentes en la Resolución n.º 466/2012 del Consejo Nacional de Salud, aprobada por el Comité de Ética en Investigación de la Universidade Federal do Triângulo Mineiro en 2015, bajo el Certificado de Presentación para Apreciación Ética CAAE: 1 67860917.6.0000.5154, a través del dictamen número: 2.134.887.

## RESULTADOS

Participaron 35 estudiantes de enfermería, 80% mujeres y 20% hombres; edad media de 24 años; 54,28% en el décimo período y 45,72% en el noveno; 77,14% solteros y 22,66% casados.

Surgieron cuatro IC y sus respectivos DSC: *Importancia de la asignatura de Educación en Salud para el desarrollo académico; Prácticas de la asignatura de Educación en Salud desde la perspectiva de los estudiantes; Asignatura de Educación en Salud como estrategia de enseñanza para la población; y Visión crítica del aprendizaje de la Educación en Salud.*

### **Importancia de la asignatura de Educación en Salud para el desarrollo académico**

*DSC1. Para mí, la asignatura de Educación en Salud sirvió más para abrir mis horizontes. Me mostró nuevas formas de trabajar con la población, especialmente en la atención primaria. Para mí fue importante para desarrollar y establecer objetivos de actividades en función de las necesidades de la población. Yo pude proponer temas educativos para los pacientes en el hospital y en la comunidad. Me hizo comprender la necesidad de educar a la población. Pude mostrar a los usuarios buenas prácticas de salud. Pude desarrollar actividades con el objetivo de evitar algunos*

problemas de salud. Aprendí a reconocer las necesidades de la población. Me ayudó como estudiante a mejorar las prácticas de salud de la gente. Con las acciones de educación en salud pude empoderar a la comunidad. Creo que he colaborado en el intercambio de conocimientos sobre buenas prácticas de salud y he facilitado el diálogo entre los profesionales y la comunidad.

### **Prácticas de la asignatura de Educación en Salud desde la perspectiva de los estudiantes**

DSC2. Pude realizar acciones de promoción y prevención de la salud para sensibilizar a la población. Para mí fue el momento en el que tuve contacto con el usuario de los servicios de salud y le enseñé a cuidarse, a mejorar su estado de salud, su supervivencia, a mejorar su vida cotidiana. Pude desarrollar actividades con la población. He dado información y orientación a los usuarios de los servicios de salud. Conseguí que la comunidad se interesara por el tema tratado. Pude aprender a acercarme a la población de forma correcta. Aprendí a comprobar siempre si la gente entendía lo que orientaba y enseñaba. Para mí esta asignatura me hizo aprender que es una función muy importante de la enfermería que se ocupa de los pacientes.

### **Asignatura de Educación en Salud como estrategia de enseñanza para la población**

DSC3. Son estrategias sobre cómo enseñar a una determinada población, con el fin de promover la salud y prevenir enfermedades. Para mí, fueron los modos y las formas de llevar el conocimiento, de intercambiar informaciones sobre la salud a la gente. Obtuve una nueva visión sobre algún tema educativo de la mejor manera posible. Pude hacer que la comunidad aprendiera sobre un tema y ser multiplicadores en la comunidad de las informaciones aprendidas. Pude aprender estrategias para sensibilizar a la población a la que atiendo. Aprendí técnicas y estrategias para enseñar a la gente a interesarse por el autocuidado. Aprendí que los usuarios son responsables de mejorar su estado de salud. Aprendí que la asignatura de la educación en salud es una estrategia segura para promover la mejora de las condiciones vulnerables de vida de las personas como los agravantes y las peculiaridades que se provoca en su ausencia.

### **Visión crítica del aprendizaje de la Educación en Salud**

DSC4. Que tengamos más incentivos durante la graduación. Para mí, el tema podría haber tenido una mayor carga de trabajo. Creo que podría haber tenido más actividades prácticas, y la participación de otros profesores. Debería haber sido una asignatura más integral. Me hubiera gustado tener clases más dinámicas con un enfoque más práctico. Para mí, la asignatura estaba demasiado pegada a la teoría. Creo que la parte práctica podría haber sido mayor. Para mí, podría haber estado más dirigida a los problemas de salud que están en evidencia. Creo que los estudiantes deberían ser más activos e interesados durante la asignatura. Para mí, los alumnos deben estar motivados desde el principio y dar importancia a la educación en salud. Descubrí la responsabilidad del enfermero hacia la población.

## **DISCUSIÓN**

La asignatura ha demostrado traer consigo numerosos beneficios para la formación del estudiante, de manera efectiva y con calidad de todos los aspectos que involucran este proceso basado en las DCN del Curso de Enfermería.

Los enfermeros deben considerar la ES como una poderosa tecnología en salud que permite el encuentro entre el profesional y el paciente representando un espacio que promueve el intercambio y el aprendizaje mutuo. Para ello, es necesario desarrollar destrezas y habilidades para actuar en diversas situaciones, entre ellas, reconocer los problemas en diferentes instancias y particularidades de la población que atienden. En vista de ello, proponer soluciones, ya sea a nivel de prevención, promoción de la salud o rehabilitación, para el individuo, la familia o la comunidad<sup>11</sup>. La ES representa una herramienta relevante para promover una atención de calidad de forma eficiente y eficaz, centrándose en el desarrollo del autocuidado<sup>15</sup>.

Los estudiantes señalaron la relevancia y el apoyo que la asignatura aporta a la práctica profesional. Los estudios demuestran que en la formación de enfermeros para las acciones de ES, la dirección debe ser: basada en los problemas y conocimientos previos de cada individuo, con miras a transformar la dinámica organizacional, a través de la propuesta de una problematización del proceso de trabajo<sup>16,17</sup>. Los estudios han demostrado que los estudiantes de enfermería que participaron en actividades de educación en salud mostraron competencia, esencial para el desempeño del enfermero, ya sea en la investigación, la enseñanza, la extensión o la asistencia<sup>18-20</sup>.

La función pedagógica del enfermero debe desempeñarse de forma continua, como parte natural de la relación enfermero/cliente/paciente, con habilidades y conciencia pedagógicas,

así como con la capacidad de estar atento a las necesidades de los clientes y pacientes, con el fin de comprenderlos y motivarlos para que cambien su estilo de vida<sup>16</sup>. Además, a pesar de la importancia de documentar las actividades de ES, en la práctica esto no se verifica, especialmente en la enfermería<sup>15-17</sup>.

El cuidado en salud forma parte de la ES y de las acciones humanizadas, ya que constituye una práctica social que incluye procesos capaces de desarrollar la reflexión y la conciencia crítica de los involucrados. La ES debe basarse en la comunicación a través del diálogo entre las personas en un escenario plural, promoviendo el protagonismo autónomo de su propia historia, con la perspectiva de cambios significativos para mejorar sus condiciones de vida<sup>20</sup>.

En este sentido, las actividades de ES constituyen una contribución decisiva a la formación del estudiante, ya que amplían las referencias que permiten el contacto con los grandes temas contemporáneos y la realidad social, lo que hace que esta experiencia de aprendizaje sea en términos de compromiso ético y solidario con la sociedad<sup>4,6</sup>. Desde esta perspectiva, es importante destacar que la ES debe basarse en una visión amplia de la salud, trascendiendo las acciones vinculadas sólo a conductas prescriptivas y verticalizadas.

La preparación del estudiante para realizar las actividades de ES ha sido un desafío, ya que al adoptar estrategias dialógicas, se observaron cambios en el comportamiento de los participantes y de todos los involucrados en el proceso. Así, los estudiantes pueden actuar como facilitadores de nuevas posibilidades sobre las necesidades de la población asistida y las prácticas adoptadas para el cuidado en salud<sup>19</sup>.

Se pudo identificar la importancia de la ES como estrategia de cuidado, ya que la educación en salud es un mecanismo capaz de proporcionar transformaciones en la vida y el entorno de las personas que cuidamos. La ES requiere la pluralidad de percepciones para la construcción y resignificación de conceptos y prácticas. En enfermería, la ES busca la concienciación del individuo sobre su estado de salud y, en consecuencia, la creación de nuevos hábitos y comportamientos, favoreciendo así resultados positivos para la vida de los individuos y de la comunidad<sup>20</sup>.

Es necesario que las acciones educativas en salud sean una realidad en este contexto, proporcionando la creación de una atención integral, además de la correlación entre asistencia, educación y gestión, favoreciendo la mejora de las prácticas de salud<sup>17</sup>. Así, permite crear un vínculo entre los usuarios y los profesionales, fortaleciendo el sistema, al combinar y valorar diferentes conocimientos, contando con el papel del paciente en todo el proceso de cambio<sup>21,22</sup>.

La práctica de ES por parte del estudiante de enfermería debe ser una experiencia vivida aún en formación, anticipada por los contenidos teóricos que la sustentan<sup>22-23</sup>, lo que permitirá al futuro profesional implementar la ES como herramienta de trabajo y cambio de paradigma.

## CONCLUSIÓN

A partir de los discursos, se constató que la asignatura de ES en el contexto de la formación de los estudiantes de enfermería puede calificar su desempeño, mostrándose como una herramienta de trabajo y estrategia de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

El hecho de que el estudio se haya llevado a cabo en un único curso de pregrado en enfermería, con un número limitado de participantes, se considera una limitación del estudio, lo que hace imposible las generalizaciones, por lo tanto, es necesario realizar más estudios para conocer otros contextos con el fin de profundizar en los conocimientos producidos sobre el tema. A su vez, la investigación en cuestión aporta la importancia de la ES como asignatura de enfermería, así como refuerza la experiencia del estudiante aún en formación.

## REFERENCIAS

1. Vieira SL, Silva GTR, Silva RMO, Amestoy SC. Diálogo e ensino-aprendizagem na formação técnica em saúde. *Trab Educ Saúde* [Internet]. 2020 [citado en 20 mar 2021]; 18(Sup1):1-25. DOI: <https://doi.org/10.1590/1981-7746-sol00253>
2. Paulino VCP, Silva LA, Prado MA, Barbosa MA, Porto CC. Training and skills for teaching in nursing undergraduate courses. *J Health NPEPS* [Internet]. 2017 [citado en 27 abr 2020]; 2(1):272-84. DOI: <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2019.v10.n1.1954>
3. Camila APLA, Fernandes DR, Amorim FCM, Veras JMMF, Oliveira ADS, Carvalho HEF, et al. O enfermeiro docente e o diabetes mellitus gestacional: o olhar sobre a formação. *Enferm Foco* [Internet]. 2019 [citado en 26 abr 2020]; 10(1):111-6. DOI: <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2019.v10.n1.1954>
4. Falkenberg MB, Benites MTPL, Moraes EP, Souza EM. Educação em saúde e educação na saúde: conceitos e implicações para a saúde coletiva. *Ciênc Saúde Colet*. [Internet]. 2014 [citado en 26 abr 2020]; 19(3):847-52. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1413-81232014193.01572013>
5. Azevedo PRA, Sousa MM, Sousa NF, Oliveira SHS. Health education shares in the context of chronic diseases: integrative review. *Rev Pesqui (Univ Fed Estado Rio J, Online)* [Internet]. 2018 [citado en 20 abr 2020]; 10(1):260-7. DOI: <http://dx.doi.org/10.9789/2175-5361.2018.v10i1.260-267>
6. Mello AL, Brito LJS, Terra MG, Camelo SH. Estratégia organizacional para o desenvolvimento de competências de enfermeiros: possibilidades de educação permanente em saúde. *Esc Anna Nery Rev Enferm*. [Internet]. 2018 [citado en 02 mar 2020]; 22(1):1-10. DOI: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-ean-2017-0192>
7. Mallmann DG, Galindo NNM, Sousa JC, Vasconcelos EMR. Educação em saúde como principal alternativa para promover a saúde do idoso. *Ciênc Saúde Colet*. [Internet]. 2015 [citado en 25 abr 2020]; 20(6):1763-72. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232015206.02382014>
8. Figueira AB, Amestoy SC, Cecagno D, Tristão FS, Trindade LL, Correa VA. Visão do enfermeiro frente à prática da educação em saúde no ambiente hospitalar. *Cogitare Enferm*. [Internet]. 2013 [citado en 30 abr 2020]; 18(2):3010-6. DOI: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v18i2.32580>
9. Pennafort VPS, Silva ANS, Queiroz MVO. Percepções de enfermeiras acerca da prática educativa no cuidado hospitalar a crianças com diabetes. *Rev Gaúch Enferm*. [Internet]. 2014 [citado en 30 abr 2020]; 35(3):130-6. DOI: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2014.03.43313>
10. Damiance PRM, Tonete VLP, Daibem DML, Ferreira MLMS, Bastos JRM. Formação para o SUS: uma análise sobre as concepções e práticas pedagógicas em saúde coletiva. *Trab Educ Saúde* [Internet]. 2016 [citado en 30 abr 2020]; 14(3):699-721. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1981-7746-sol00014>
11. Ministério da Educação (Brasil), Conselho Nacional de Educação (Brasil). Parecer CNE/CES nº 1.133 de 7 de outubro de 2001. [Dispõe sobre as] Diretrizes Curriculares Nacionais dos cursos de graduação de Enfermagem, Medicina e Nutrição [Internet]. Brasília, DF, 07 out 2001 [citado en 12 ago 2021]. Disponível em: <http://portal.mec.gov.br/dmdocuments/ces1133.pdf>
12. Magnago C, Pierantoni CR. A formação de enfermeiros e sua aproximação com os pressupostos das Diretrizes Curriculares Nacionais e da Atenção Básica. *Ciênc Saúde Colet*. [Internet]. 2020 [citado en 30 abr 2020]; 25(1):15-24. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020251.28372019>
13. Moraes BA, Costa NMSC. Understanding the curriculum the light of training guiding health in Brazil. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2016 [citado en 26 abr 2020]; 50(Esp):9-16. DOI: <https://doi.org/10.1590/S0080-623420160000300002>
14. Lefevre, F, Lefevre AMC. Discourse of the collective subject: social representations and communication interventions. *Texto & Contexto Enferm*. [Internet]. 2014 [citado en 09 abr 2020]; 23(2):502-7. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072014000000014>
15. Mota MS, Gomes GC, Petuco VM. Repercussions in the living process of people with stomas. *Texto & Contexto Enferm*. [Internet]. 2016 [citado en 30 abr 2020]; 25(1):e1260014. DOI: <https://doi.org/10.1590/0104-070720160001260014>
16. Halse KME, Fonn M. Health education and the pedagogical role of the nurse: nursing students learning in the clinical setting. *J Nurs Educ Pract*. [Internet]. 2014 [citado en 20 mar 2021]; 4(3):30-7. DOI: <https://doi.org/10.5430/jnep.v4n3p30>
17. Smith EMT. Junior baccalaureate nursing students: factors that predict success. *J Nurs Educ Pract*. [Internet]. 2020 [citado en 20 mar 2021]; 10(12):1-6. DOI: <https://doi.org/10.5430/jnep.v10n12p1>

18. Jesus MEF, Silva ABBF, Ramos JLC, Porcino C, Evangelista RP. Educação em saúde: concepções de discentes da graduação em enfermagem. Braz Appl Sci Rev. [Internet]. 2019 [citado en 30 abr 2020]; 3(5):2263-75. DOI: <https://doi.org/10.34115/basrv3n5-028>
19. Silva PLN, Almeida SG, Martins AG, Gamba MA, Alves ECS, Silva JRF. Práticas educativas sobre violência contra a mulher na formação de universitários. Rev Bioét. [Internet]. 2016 [citado en 14 abr 2020]; 24(2):276-85. DOI: <https://doi.org/10.1590/1983-80422016242128>
20. Barbosa AS, Andrade GCL, Pereira CO, Falcão IV. A interdisciplinaridade vivenciada em um grupo de idosos de uma unidade de saúde da família do Recife. Rev APS [Internet]. 2016 [citado en 30 abr 2020]; 19(2):315-20. Disponible en: <https://periodicos.ufjf.br/index.php/aps/article/view/15414>
21. Costa AMS, Reis DA, Rocha TDP, Gomes YS, Mata LM. Educação em saúde em uma escola infantil do interior do Amazonas: relato de experiência. REVISA [Internet]. 2016 [citado en 25 abr 2020]; 9(1):125-32. DOI: <https://doi.org/10.36239/revisa.v9.n1.p125a132>
22. Mello AL, Brito LJS, Terra MG, Camelo SH. Organizational strategy for the development of nurses' competences: possibilities of Continuing Education in Health. Esc Anna Nery Rev Enferm. [Internet]. 2018 [citado en 25 abr 2020]; 22(1):20170192. DOI: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-ean-2017-0192>

**Editora Associada:** Vania Del Arco Paschoal

### CONTRIBUCIONES

**Michele Carla Gonçalves** participó en la concepción, la recogida y el análisis de datos y la redacción. **Nylze Helena Guillarducci Rocha, Maria Paula Custódio Silva** y **Jesislei Bonolo do Amaral Rocha**, colaboraron en la redacción y revisión. **Bethania Ferreira Goulart** contribuyó en la revisión. **Divanice Contim** participó en la concepción, recogida y análisis de datos, redacción y revisión.

### Como citar este artículo (Vancouver)

Gonçalves MC, Rocha NHG, Silva MPC, Goulart BF, Rocha JBA, Contim D. Educación en salud en la enseñanza de pregrado de enfermería: percepción de los estudiantes. REFACS [Internet]. 2021 [citado en *insertar el día, mes y año de acceso*]; 9(4):946-52. Disponible en: *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.

### Como citar este artículo (ABNT)

GONÇALVES, M. C.; ROCHA, N. H. G.; SILVA, M. P. C.; GOULART, B. F.; ROCHA, J. B. A.; CONTIM, D. Educación en salud en la enseñanza de pregrado de enfermería: percepción de los estudiantes. REFACS, Uberaba, MG, v. 9, n. 4, p. 946-52, 2021. Disponible en: *insertar el link de acceso*. Acceso en: *insertar el día, mes y año de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.

### Como citar este artículo (APA)

Gonçalves, M.C., Rocha, N.H.G., Silva, M.P.C., Goulart, B.F., Rocha, J.B.A., & Contim, D. (2021). Educación en salud en la enseñanza de pregrado de enfermería: percepción de los estudiantes. REFACS, 9(4), 946-52. Recuperado en: *insertar el día, mes y año de acceso* de *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.

