

Modelo Andragógico Praxiológico de la Educación para la Salud en los Procesos de Bioseguridad del Área de Odontología



Díaz, Kellys

Kellys Díaz

diazkellys65@gmail.com

Universidad Nacional Experimental Rómulo Gallegos
Guárico., Venezuela

Revista Científica CIENCIAEDUC

Universidad Nacional Experimental de los Llanos Centrales
Rómulo Gallegos, Venezuela
ISSN-e: 2610-816X
Periodicidad: Semestral
vol. 10, núm. 1, 2023
revistacienciaeduc@gmail.com

Recepción: 25 Octubre 2022

Aprobación: 11 Noviembre 2022

URL: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/480/4803731034/>

Resumen: La investigación tuvo como propósito generar un modelo andragógico praxiológico de la educación para la salud en los procesos de bioseguridad del Área de Odontología, Núcleo Calabozo. El estudio se sustentó en las teorías: Teoría de Creencias en salud Rosenstock (2002), Teoría de la Promoción de la Salud y la Prevención de Riesgos y de Enfermedades Restrepo (2007), Teoría Andragógica de Knowles Y Kapp(1990) y Teoría Humanista: la Educación centrada en la Persona según Rogers (1970). De igual manera, se ubicó en el Paradigma Post-Positivista o interpretativo, método hermenéutico, Fenomenológico. La información recabada emergerá de la entrevistas aplicadas a 5 informantes clave, conformados por 3 odontólogos, 2 especialista del Área de Odontología; de igual forma se utilizaron las técnicas de la entrevista directa y la observación participante, el instrumento que se aplicó fue el guión de entrevista, la interpretación de los hallazgos se presentaron en matrices de categorización, triangulación, por fuente y teoría, triangulación por técnica, asimismo, la síntesis integral de los hallazgos permitió la construcción del Modelo Andragógico que trajo consigo una reflexión final la cual se innovó significativamente en el desarrollo de un modelo andragógico praxiológico de la educación para la salud en los procesos de bioseguridad del Área de Odontología, con la finalidad, que el docente debe adquirir el compromiso en la construcción de aprendizajes duraderos y significativos, donde el estudiante pueda apropiarse de ellos y aplicarlos durante la clínica, y toda su vida profesional, promoviendo una actitud responsable en la implementación de las normas de bioseguridad.

Palabras clave: Educación para la Salud, Procesos de bioseguridad.

Abstract: The purpose of the research was to generate a praxiological andragogic model of health education in the biosafety processes of the Dentistry Area, Calabozo Nucleus. The study was based on the following theories: Rosenstock Theory of Health Beliefs (2002), Restrepo Theory of Health Promotion and Prevention of Risks and Diseases (2007), Andragogic Theory of Knowles and Kapp (1990) and Humanist Theory. : Person-Centered Education according to Rogers (1970). In the same way, it was located in the Post-Positivist or interpretive Paradigm, hermeneutic, Phenomenological method. The information collected will emerge from the interviews applied to 5 key informants, made up of 3 dentists, 2 specialists from the Dentistry Area; In the

same way, the techniques of direct interview and participant observation were used, the instrument that was applied was the interview script, the interpretation of the findings were presented in categorization matrices, triangulation, by source and theory, triangulation by technique, Likewise, the integral synthesis of the findings allowed the construction of the Andragogic Model that brought with it a final reflection which was significantly innovated in the development of a praxiological andragogic model of health education in the biosafety processes of the Dentistry Area, with the purpose, that the teacher must acquire the commitment in the construction of lasting and significant learning, where the student can appropriate them and apply them during the clinic, and throughout their professional life, promoting a responsible attitude in the implementation of biosafety standards .

Keywords: Education for Health, Biosafety processes.

INTRODUCCIÓN

El impacto educativo que ha generado la postmodernidad, como un hecho histórico-cultural y como proyección del conocimiento, permite hacer una reflexión acerca de las transformaciones continuas y fundamentales en este ámbito, dentro de las cuales se pueden mencionar la praxis andragógica, la cual requiere ser renovada y transformada de acuerdo a las exigencias de la sociedad actual.

En este contexto de ideas, entra en escena la educación andragógica, como un modelo que permite acercarse a las necesidades de los estudiantes de educación adulta y en particular de las instituciones universitarias, que requiere una atención especial que cubra sus expectativas. Ahora bien, en su esencia la educación andragógica debe evolucionar permanentes. En este sentido, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO-2015:05) en la Conferencia Regional de Educación Superior de América Latina y el Caribe expone que:

Los retos y las oportunidades que se plantean en la Educación Universitaria de la región, a la luz de la integración regional y de los cambios en el contexto global no deben ser desaprovechados. Desde esta visión, el objetivo es configurar un escenario que permita articular, de forma creativa y sustentable, políticas que refuercen el compromiso social de ésta, su calidad y pertinencia, y la autonomía de las instituciones. Esas políticas deben apuntar al horizonte de una Educación Superior para todos y todas, teniendo como meta el logro de una mayor cobertura social con calidad, equidad y compromiso con nuestros pueblos ...

En base a lo planteado en función a lo expuesto se debe hacer hincapié en lo que representa hoy día un modelo andragógico praxiológico en el ámbito educativo, el cual constituye representaciones organizadas, adaptables y modificables a la realidad socioeducativa que permiten establecer la manera de abordar el proceso educativo. Al respecto, Escudero citado por Carrillo (2009:23), define el modelo como una “construcción que representa de forma simplificada una realidad o fenómeno con la finalidad de delimitar algunas de sus dimensiones (variables), que permite una visión aproximativa de la realidad, orientando las estrategias educativas para la verificación de relaciones entre variables”.

Basado en estos planteamientos, la posición de Escudero (2012:06) permite interpretar el modelo andragógico praxiológico como “un diseño teórico que describe las interrelaciones complejas que subyacen en las estructuras del hecho educativo en adultos ahondado en los diversos fenómenos que emergen del aula”. Dicho modelo pretende intervenir en la forma en cómo actualmente se está desarrollando la adquisición de los saberes teóricos, pero mucho más allá de ello pretende trascender en el mero dominio de unos conceptos,

que aunque son necesarios, deben fortalecerse a través de la continua práctica, lo que se denomina como el hacer, es decir la praxis del conocimiento en esencia.

Sobre la base de estos planteamientos se hace necesario comprender las prácticas en los procesos de bioseguridad, dado que su aplicación puede transformar la realidad que hoy día se vive en muchos centros de salud bucal, donde existen espacios donde la aplicabilidad de las normas de bioseguridad desafortunadamente, no constituye un elemento relevante. El odontólogo o estudiante se apega a dichas normas, las cuales deben convertirse en el manual de vida a lo largo de toda su carrera.

En este contexto, resulta oportuno destacar las apreciaciones que al respecto menciona Otero (2002: 12):

Las normas de seguridad se basan en aplicar las máximas medidas de desinfección, asepsia, esterilización y protección del profesional y personal auxiliar, para evitar las enfermedades de riesgo profesional (SIDA, Hepatitis y otras) y la infección cruzada (Tuberculosis, Hepatitis y otras), con respecto a los pacientes y personal de odontología, como también protegernos evitando la atención de quienes muestren lesiones contagiantes no graves como ser el Herpes Labial recidivante o recurrente u otras lesiones.

Tomando en consideración la cita anterior, constituye una obligación ética y moral muy importante, cuidar a todos quienes acuden a la consulta buscando la solución de sus dolencias de salud buco-dentaria, debiendo considerar la relación que éstas puedan tener con su salud general.

Desde esta perspectiva, es necesario tener en cuenta que para lograr el desarrollo de competencias en los procesos de bioseguridad, se deben retomar tres conceptos básicos: el saber ser, el saber saber y el saber hacer. El primero se entiende como el desarrollo de la personalidad e identidad personal, es decir, es el conocimiento que tiene cada persona en cuanto a valores, virtudes, defectos, habilidades y capacidades lo cual implicaría la percepción que tendrá cada estudiante en cuanto a su formación como profesional de la odontología. El segundo, constituyen los conocimientos teóricos y especializados que aportan las disciplinas en el proceso de formación conceptual del individuo, esto se obtiene a través del conocimiento en materia de bioseguridad que puede obtener los estudiantes y odontólogos.

De igual manera, el último busca que a partir de los conocimientos adquiridos, el individuo pueda desarrollar elementos que le permitan poner en práctica lo aprendido, por tanto, se establece una relación entre lo que es el saber ser, el saber saber. Es por ello, que el "Saber hacer", es hacer del conocimiento algo práctico y significativo, aplicado al contexto real de cada individuo.

En este contexto, la situación problemática que motivó el desarrollo de la presente investigación fue detectada a partir de diferentes entrevistas informales realizadas por la investigadora quien labora en las instalaciones del Área de Odontología, Núcleo Calabozo, la cual efectuó a los estudiantes y docentes de la institución antes señalada. Dichas entrevistas, revelaron un conjunto de debilidades relacionadas con la poca práctica de las normas de bioseguridad, vinculadas con la esterilización, el uso de barreras protectoras, el manejo de desechos quirúrgicos, manipulación de fluidos al atender a los pacientes.

Así como también, limpieza de los espacios físicos, descarte de material punzo cortante, manejo de líquidos de revelado de placas radiográficas, entre otros, lo cual constituye un verdadero riesgo ante la praxis odontológica, así como también debilidades en la aplicación del saber y hacer en cuanto a dicha normas y principios. Aunado a ello, la autora observó en reiteradas ocasiones con preocupación el hecho que generalmente los estudiantes de tercero y cuarto año de la sala clínica del Área de Odontología, específicamente del Núcleo Calabozo, no han desarrollado ni implementado con firmeza los procesos de bioseguridad en estos espacios. En este contexto, se evidencia entonces como a través de las reiteradas observaciones desarrolladas durante las prácticas odontológicas, existen educandos que solo llevan a la práctica algunos procesos de bioseguridad, pero no cumplen a cabalidad con los mismos.

De manera que, las evidencias antes señaladas han suscitado una problemática dentro de la Universidad, lo que permite percibir que la visión sobre los procesos de bioseguridad que poseen los estudiantes de odontología es muy escasa, dado que muchos de ellos reflejan que la bioseguridad solo implica prevención de accidentes laborales, seguridad y resguardo, olvidando que este concepto es mucho más amplio y profundo.

Lo planteado, induce a profundizar sobre el proceso formativo del profesional de la Odontología en la Universidad Nacional Experimental Rómulo Gallegos en Calabozo Estado Guárico, en donde por medio de la observación directa se pudo apreciar que se incumplen muchas de las medidas de bioseguridad que deben ponerse en práctica para hacer de la práctica odontológica más responsable, siendo estas: los métodos de barreras, seguridad, medios de eliminación de material contaminado, entre otros, puesto que su no cumplimiento pleno puede generar grandes riesgos en la salud del odontólogo y por supuesto del paciente.

En este sentido, la construcción de un modelo andragógico praxiológico para el fortalecimiento de la educación para la salud en los procesos de bioseguridad del Área de Odontología, el cual se basará, en un enfoque transdisciplinario, permitirá construir un referente teórico, educativo y metodológico de la diversidad. Para lograr tal fin, la investigadora planteo los siguientes propósitos de la investigación:

Propósitos de la Investigación

- _ Generar un modelo andragógico praxiológico de la educación para la salud en los procesos de bioseguridad del Área de Odontología.
- _ Analizar la práctica que realizan los docentes para el fomento de los procesos de bioseguridad en educación para la salud.
- _ Comprender los procesos de bioseguridad implementadas en el Área de Odontología, Núcleo Calabozo; Interpretar la visión que tienen los actores educativos en referencia a los procesos de bioseguridad en el Área de Odontología.
- _ Develar la aplicabilidad del Modelo Andragógico Praxiológico de la Educación para la salud en los procesos de bioseguridad.

Relevancia de la Investigación

En este contexto de ideas, es relevante mencionar la importancia que presenta la investigación, desde el ámbito educativo, porque se debe desarrollar un rol que le permita analizar necesidades, definir objetivos compartidos, seleccionar las estrategias más adecuadas y realizar el seguimiento y evaluación de los procesos educativos en el área de odontología para desarrollar iniciativas de promoción de salud. Así mismo se denota la relevancia epistemológica debido a que se podrá efectuar una introspección y reflexión acerca de los procesos de bioseguridad, develando y descubriendo nuevas verdades y puntos de vista acerca de la forma en cómo ocurren estas prácticas dentro del Área de Odontología, Núcleo Calabozo. En lo que respecta a la relevancia gnoseológica, se podrá interpretar, internalizar y analizar la forma en cómo ocurren los procesos de bioseguridad y de qué manera se origina la situación diagnosticada.

En último lugar, se destaca que la investigación, se ubica en la línea de investigación Educación para la participación y producción social, específicamente en la línea de investigación Educación para salud integral, puesto que a través de la investigación se tendrá la oportunidad de contribuir a la prevención de diversas patologías que pueden generarse a través de la práctica odontológica, constituyéndose necesario la práctica y profundidad en el conocimiento de los procesos de bioseguridad.

Teorías del Estudio

Toda investigación se construye considerando un conjunto de teorías que son fundamentales para el sustento de toda investigación, por lo que en el desarrollo del estudio se consideraron las siguientes:

La Teoría de Creencias en salud Rosenstock (2002), hace referencia a un modelo de creencias en salud aborda las percepciones que tiene un individuo en referencia a posibles amenazas en su salud y el comportamiento con la finalidad de abordar satisfactoriamente un problema. Este modelo se puede emplear ante las carencias de las acciones de las personas en cuanto a la aplicabilidad de una norma que puede prevenir un problema de salud.

La Teoría Andragógica de Knowles Kapp (1990) tiene su idea central es la educación para adultos, fundamentada en los principios de automotivación, libertad y comprensión del aprendizaje adquirido con amplia responsabilidad durante la trayectoria de su estudio.

La teoría Humanista: la Educación centrada en la Persona según Rogers (1970), quien distingue entre modelos de educación autoritarios y modelos de educación democráticos. Los primeros asumen que la persona que aprende es incapaz de controlarse a sí misma; es decir, el individuo necesita ser guiado por profesores expertos que le mostrarán la ruta a seguir, esta enseñanza transmite conocimientos, mediante el uso de estrategias, que promuevan la progresividad en el proceso educativo a lo largo de toda su carrera y su vida profesional.

SENDERO METODOLÓGICO

Con respecto a la metodología empleada para el desarrollo de la investigación, se recurrió al enfoque cualitativo, se esperó entre otros aspectos comprender los procesos de bioseguridad implementados en el Área de Odontología, Núcleo Calabozo. A su vez, el método seleccionado para el abordaje del estudio fue el método hermenéutico, puesto que los resultados se obtuvieron a partir de las categorías estudiadas, realizando una interpretación para cada subcategoría. En cuanto a los informantes clave que permitieron aportar la información inherente al estudio, estuvo constituido por 5, conformados por 3 odontólogos, 2 especialista en bioseguridad con la intencionalidad de mantener una visión holística de cada uno de ellos, de manera que pueda describirse ampliamente la realidad que aqueja a dicha institución.

En lo concerniente a las técnicas e instrumentos de Recolección de Información se hizo uso de la entrevista en profundidad que permitió un dialogo reciproco donde los participantes expresan sus vivencias, experiencias con naturalidad y seguridad. Aunado a ello, se empleó la observación participante la cual permitió la interacción entre el investigador y los grupos sociales, en este caso entre la investigadora y los sujetos informantes, que proporcionaron la información necesaria para comprender los practica de los docentes en el fomento de la praxis de la educación para la salud en los procesos de bioseguridad del Área de Odontología y comprender los procesos de bioseguridad implementadas en el Área de Odontología, Núcleo ubicado en Calabozo del Estado Guárico.

De acuerdo a los instrumentos para obtener la información, se empleó una guía de entrevista en profundidad y una guía de observación participante; así como también se hizo uso del diario de campo, fotografías y grabaciones cuya descripción son las siguientes, para procesar los datos llevar un registro sistematizado y veraz, se realizó la entrevista a los docente y estudiantes del Área de Odontología, Núcleo Calabozo. Por lo tanto, la observación participante, se le realizó a los estudiantes en donde se registraron y fueron llevados en el diario de campo; en el caso de la entrevista, se adoptó la forma de un dialogo no formal tal como lo recomienda Martínez (2012:34), "Complementada con la grabación y las fotografías de la situación observada".

En cuanto, al análisis de la información, la metodología está caracterizada por el trabajo de campo en el cual debe jugar un papel muy destacado la interpretación de los significados, el análisis de la estructura social y de los roles en la comunidad estudiada, por consiguiente, el análisis de los datos es un aspecto sumamente delicado y complicado, pues el investigador recoge gran cantidad de material, de diversas fuentes, en diferentes soportes y, necesariamente debe hacer uso de él.

HALLAZGOS ENCONTRADOS

En el presente artículo, se presentan los resultados una vez que fueron desarrollados e interpretados, inicialmente se representa de forma ilustrativa el escenario de la investigación, el cual lo representó la Área de Odontología, Núcleo Calabozo, el cual se encuentra ubicada en la ciudad de Calabozo, estado Guárico, para dar paso a los informantes clave, asimismo se muestra la categorización la cual se describe en una matriz las preguntas y respuestas, las categorías y subcategorías que se desglosaron de las informaciones expresadas

por las unidades de análisis, lo cual benefició poder organizarlas y posteriormente examinar en constructos perceptibles.

De igual modo, se procedió a realizar un estudio más detallado a través de la matriz de triangulación que esencialmente se basó, en la triangulación de fuentes y teorías, lo cual estableció y comparó las opiniones de cada informante en relación a una categoría específica, y se contrastó con la teoría del estudio, a fin de generar un análisis detallado de esa comparación. De la misma forma, se realizó la triangulación de métodos y técnicas, en la cual se vincula al uso de varios métodos y técnicas para estudiar un fenómeno específico; en este caso empleó la entrevista en profundidad y se contrastó con la observación.

De allí que, se constató que los procesos educativos en el Área de Odontología se consideran parte importante en la formación académica del odontólogo en donde se debe integrar los conocimientos y desarrollar las habilidades y destrezas para la adquisición de las competencias requeridas como profesional, por lo que los informantes manifestaron que el aprendizaje en la clínica odontológica, que la situación en la sala clínica es totalmente diferente en virtud que escasamente es afrontada, con respecto a la participación del estudiante, docente y paciente. De igual forma, los procesos de enseñanza y aprendizaje deberían ser más dinámicos que estimulen al estudiante a participar del mismo y pongan en funcionamiento el conocimiento y la destreza del mismo para ser evaluados y así mismo ver donde hay la debilidad y ser atacada, asimismo, en los procesos de enseñanza debe existir un compromiso y una vocación por querer educar y direccionar a otros en lo que respecta el conocimiento.

PRESENTACIÓN DEL MODELO

Este modelo andragógico praxiológico de la educación para la salud en los procesos de bioseguridad del área de odontología, contribuye a cimentar un enfoque de educación no tradicional orientado a formar en sus estudiantes los conocimientos, las capacidades y valores necesarios para poder comprender y participar en la solución de los problemas sociales, económicos, políticos y culturales en un mundo complejo y en constante transformación que requiere de una disposición inquebrantable y decidida para la innovación y el cambio así como para la participación y la construcción reflexiva y creativa; lo cual reclama la incorporación articulada y coherente de ciertos elementos pedagógicos consecuentes con este modelo educativo.

Desde este tejido el modelo andragógico praxiológico de la educación para la salud en los procesos de bioseguridad del área de odontología se debe integrar a la educación permanente favoreciendo tanto el desarrollo de una praxis fundamentada, facilitando el proceso de adquisición de aprendizajes significativos y la ejecución de los mismos.



GRAFICO 1
 Modelo andragógico praxiológico de la educación para la salud en los procesos de bioseguridad del área de odontología
 Diaz (2022)

Pertinencia del Modelo

La configuración de este modelo andragógico praxiológico gráfico 1 de la educación para la salud en los procesos de bioseguridad del área de odontología es relevante desde el contexto educativo por cuanto permitirá despertar actitudes positivas para el uso de las normas, desarrollar habilidades críticas para valorar la relevancia que tiene la educación para la salud, haciendo de las mismas un uso constructivo para evaluar la salud de las personas y los procesos enseñanza y aprendizaje comunitario. Desde el contexto social, la importancia de este Modelo andragógico praxiológico radica en que posibilitará la formación, del futuro odontólogo, como profesional de la salud para que se enfrenta a diversos problemas en su práctica diaria.

En atención a la importancia práctica de este Modelo, posibilitará una preparación didáctica abierta y flexible, ya que en el tratamiento de los saberes debe tenerse en cuenta por una parte la estructura ética del objeto de la ciencia, y por otra, la especial capacidad cognoscitiva de los estudiantes como sujetos de conocimiento. Se precisaría la posesión de abundantes recursos metodológicos y materiales.

Fundamentación Teórica

El trabajo busca emprender el diseño y puesta en práctica de un modelo educativo que le permita enfrentar los retos que las transformaciones de la sociedad contemporánea, denominada sociedad del conocimiento, plantean, visto así es imprescindible caracterizar de la mejor manera, en cada acción de reflexión e intervención andragógica, los sujetos a los que van dirigidas estas acciones, de tal manera que al considerar sus necesidades, intereses y expectativas se establezca el eje de trabajo de intervención andragógica, eje que deberá permitir la participación consciente y comprometida de los sujetos que participan del proceso de formación es por ello que el Modelo andragógico doctoral presentado, versa sobre los postulados de los aportes de Ausubel, Vygotsky y Rogers como insumos para la construcción del mismo en el cual se rescata el valor de la metacognición, de los aprendizajes significativos, del pensamiento crítico, reflexivo y creativo y del valor de lo socio-cultural.

Descripción General del Modelo

El modelo conduce a una práctica motivadora, donde la razón de cumplir con las normas de bioseguridad no se conduzca o rija por el solo cumplimiento normas, sino que permita al profesional de la odontología adoptar y ser portavoz de estilos de vidas saludables, transformadores y responsables, que es lo que en realidad va a perdurar y prevalecer en su día a día en el contexto donde se desenvuelven, además se debe potenciar la formación de un profesional de la odontología, con principios éticos para su desempeño, integral y comunitario. Desde este entramado de ideas este modelo andragógico praxiológico de la educación para la salud en los procesos de bioseguridad del área de odontología busca concienciar a los profesionales y estudiantes de odontología en la necesidad de educar y educarse en la revalorización de la importancia de la salud bucal por parte de toda la población, por ello se plantea que el profesor universitario debe ser un conocedor de la disciplina que desarrolla, un especialista en el campo del saber, permanentemente abierto a la investigación y a la actualización del conocimiento.

Aplicabilidad del Modelo Andragógico Praxiológico de la Educación para la salud en los procesos de bioseguridad

La praxis del Modelo Andragógico Praxiológico de la Educación para la salud en los procesos de bioseguridad, se fundamenta en un conjunto de acciones que buscan generar una transformación holística en la praxis de la educación andragógica, en lo que respecta a los procesos de bioseguridad, en aras de mejorar la formación del estudiante de odontología, de manera que su preparación sea mucho más responsable y humanista. En este particular, para la aplicación de este modelo se requiere llevar a cabo estrategias y acciones andragógicas tales como: Talleres, Jornadas, foros, conferencias y actividades informativas, en referencia a los procesos de bioseguridad, que involucre a sus principales actores educativos, de manera que se pueda responder a la realidad actual de los profesionales de la salud y a la necesidad de proporcionar conocimientos que contribuyan a una comprensión amplia del perfil del estudiante de odontología.

CONCLUSIONES

Los procesos de bioseguridad deben ser ampliamente difundidos dentro del contexto de una educación para la salud que esté comprometida con la práctica y resguardo de la salud de las personas, a través de un proceso de auto reflexión donde se promueva la responsabilidad de parte de quienes se dedican al ejercicio de la odontología. Los actores educativos (docente, personal obrero y administrativo, estudiantes, pacientes y sociedad en general), en la teoría y en la práctica, deben favorecer una educación inclusiva a fin de reconocer los factores que influyen en la construcción de una educación de calidad. El docentes deben adquirir el compromiso en pro de la construcción de aprendizajes duraderos y significativos, donde el estudiante pueda apropiarse de ellos y aplicarlos durante toda su vida profesional, y promoviendo una actitud responsable con respecto a la educación para la salud en el área donde se encuentran inmersos.

En los procesos educativos se encuentran involucrados elementos que fortalecen el acto educativo, siendo estos el compromiso que debe coexistir con la enseñanza a nivel andragógico, lo cual implica la transmisión de conocimientos aportados por los docentes universitarios en función del desarrollo de las potencialidades de cada uno de los estudiantes en materia de educación para la salud en los procesos de bioseguridad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Carrillo José. (2009), *Definición del perfil del educando en educación para la salud en la Enseñanza General Básica*. San José de Costa Rica: Paniamor.
- Escudero Fernando (2012) *La enseñanza de la ética médica o la educación de la libertad en: Problemas Contemporáneos en Bioética*. Santiago: Ediciones Universidad Católica de Chile.
- Knowles Malcolm (1990), *Teoría Andragógica*. Madrid.
- Martínez Miguel (2009), *Epistemología y Metodología Cualitativa en las Ciencias Sociales*. México. Trillas.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO-2015) *Inv Ed Med*.
- Otero Gabriela (2002), *La edad adulta: una nueva etapa para educarse*, Madrid, Narcea.
- Osuna Martha (ob.cit), *Dificultades para el desarrollo de la educación para la Salud en la escuela. Opiniones del profesorado*. Didáctica de las Ciencias. Experimentales y Sociales.
- Rosenstock Jeff (2002), *Teoría de Creencias en salud* Editorial Printer Colombia S.A.