

ENFOQUE INTERDISCIPLINARIO DE LA SALUD REPRODUCTIVA Y SEXUAL EN LA FORMACIÓN DE ENFERMEROS UNIVERSITARIOS EN CUBA.

Alain Agramonte del Sol. Asesor Técnico Docente del Grupo de Desarrollo. Miembro de la Comisión Nacional de Carrera y de Examen Estatal. Profesor Principal de la disciplina Enfermería. Miembro Titular de la Sociedad Cubana de Enfermería, de su Junta de Gobierno y Presidente Nacional de la Sección Docencia y Administración. Miembro Titular de la Sociedad Cubana de Educadores en Ciencias de la Salud y de su ejecutivo en el capítulo La Habana. E-mail: alain.agramonte@infomed.sld.cu

Resumen:

Este trabajo trata sobre una de las estrategias más importantes de la salud pública actual, la Salud Reproductiva y Sexual. En él se asume la definición presentada en la Conferencia Internacional de Desarrollo celebrada en El Cairo en el año 1994 que introdujo el enfoque social y de desarrollo humano alrededor de esta temática, lo que implica perfeccionar en los planes de estudio su abordaje. Es propósito de este trabajo brindar algunas consideraciones acerca del enfoque interdisciplinario para el estudio de los componentes de la Salud Reproductiva y Sexual en la formación de enfermeros universitarios en Cuba. Para lo cual se realizó un estudio documental sobre la temática, se revisó el sistema de conocimientos y habilidades declarados en los programas analíticos de las asignaturas del currículo base y se consultó a expertos. Se reconoce que 29 asignaturas, distribuidas en los dos ciclos de la carrera, incluyen el estudio de estos componentes, unido a una estrategia curricular de formación interdisciplinaria sobre la sexualidad, con mayor representatividad en el ciclo técnico y preponderancia de la disciplina principal integradora en toda la carrera. Se concluye que varias disciplinas intervienen en el estudio de los componentes de la Salud Reproductiva y Sexual, en un diseño que reconoce la importancia de la integración de contenidos para los planes de estudio que básicamente se estructuran en disciplinas, así como la necesidad de fortalecer esta preparación en la educación de posgrado, vista como un proceso continuo de difusión, transferencia, adaptación y aplicación de conocimientos.

Palabras clave: Salud Reproductiva y Sexual, enfoque interdisciplinario, interdisciplinariedad, formación, enfermeros universitarios.

Summary:

This work has to do with an one belonging to more important strategies of present-day public health, the Health Reproductive and Sexual. It show the definition presented in Development's international conference formalized in Cairo in the year assumes 1994 that the social and human- development focus around this subject matter introduced, that implies making its boarding perfect in curriculums. Purpose becomes of this work offering some considerations about interdisciplinary focus for the study of the components of Health Reproductive and Sexual in the formation of university male nurses in Cuba. The one for which a documentary study on the subject matter was accomplished, the system of knowledge and abilities declared in analytical programs of the subjects of study of the host curriculum were checked and experts were consulted. It is recognized than 29 subjects of study, distributed in the two cycles of the career, they include the study

of these components, united to a strategy curricular of interdisciplinary formation on sexuality, with bigger representativeness in the technical cycle and preponderance of principal integrative discipline in the entire career. It is been understood that several disciplines intervene in the study of the components of Health Reproductive and Sexual, in a design that he recognizes the importance of the integration of contentses for the curriculums that basically are structured in disciplines, as well as the need to strengthen this preparation in postgrado's education, sight like a continuous process of diffusion, transference, adaptation and application of knowledge.

Key words: Reproductive health and Sexual, interdisciplinary focus, interdisciplinariedad, formation, university male nurses.

Introducción:

El concepto de salud reproductiva en el ámbito de la salud surge en 1994 en el marco de las sesiones de la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo celebrada en El Cairo, pero desde años anteriores se venía trabajando en ello.

La salud reproductiva es el completo bienestar físico, mental, social, y no meramente la ausencia de enfermedad o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos. Implica que las personas sean capaces de llevar una vida sexual segura y satisfactoria, que tenga la capacidad de reproducción y la libertad de decidir sí y con qué frecuencia procrean, derecho a ser informados y tener acceso a métodos de regulación de la fecundidad de su elección, seguros, efectivos, sostenibles y aceptables, así como acceso a otros métodos de regulación de la fecundidad, y el derecho a tener servicios de salud apropiados que capaciten a la mujer a tener un embarazo y parto seguros y provean a las parejas de mayores posibilidades de tener un hijo saludable (OMS-CIPD, El Cairo, 1994)¹⁻³.

A partir de ese momento se pasa del enfoque especializado y atención individualizada, exclusivamente clínica, a procesos más integrales en la atención, dirigido a grandes grupos de personas, con un enfoque social y de desarrollo humano, considerándose una de las estrategias más importantes de la salud pública actual, en la que tiene un especial interés los componentes que corresponden a los adolescentes¹⁻³ por las características biológicas y sociales, fundamentalmente, que la hacen un período complejo y trascendental que requiere de una atención consecuente⁴⁻⁷.

Los principales componentes de la Salud Reproductiva y Sexual que se definieron en CIPD, 94 fueron¹⁻³:

- Enfoque de Género.
- La situación de la Mujer, la Niña y el Niño.
- La Planificación Familiar.
- La Maternidad Segura, que incluye Atención Pre y Post Natal y al Recién Nacido.
- El Aborto.
- Infecciones Genitales, ETS y SIDA.
- Infertilidad.
- Cáncer de Órganos Reproductivos Sexuales.
- Nutrición.
- Salud de la Niña y el Niño.

- Salud Reproductiva y Sexual del Adolescente y de la Mujer Climática.
- Conductas Sexuales Responsables.
- Salud Reproductiva vinculada al Medio Ambiente y Actividad Laboral.

Las áreas desarrolladas en este marco conceptual, impone el conocimiento y dominio de estos conceptos, lo cual es extrapolable a la formación de enfermeros universitarios en Cuba al incluirse en varias asignaturas del plan de estudio, que tiene en cuenta además, aquellas técnicas y funciones que se relacionan con estas áreas y que aprenden durante la carrera.

Es propósito de este trabajo brindar algunas consideraciones acerca del enfoque interdisciplinario en el estudio de los componentes de la Salud Reproductiva y Sexual en la formación de enfermeros universitarios en Cuba.

Metodología:

Se realizó un estudio documental que incluyó diversos textos, artículos y materiales relacionados con la Salud Reproductiva y Sexual para actualizar los conocimientos sobre esta temática, se revisó el sistema de conocimientos y habilidades declarados en los programas analíticos de las asignaturas del currículo base del plan de estudio para la formación de enfermeros universitarios en Cuba y la estrategia curricular sobre sexualidad para constatar la presencia de los componentes de la Salud Reproductiva y Sexual en los mismos, se consultó además, a expertos de Enfermería, Pedagogía, Psicología y otras Ciencias de la Salud para obtener criterios en torno a la incorporación de esta temática en el currículo base de la carrera, a partir de la participación de diferentes disciplinas y asignaturas, acción que enriqueció los criterios que sustentaron la pretensión de este trabajo.

Se asume la definición que se presentó en la Conferencia Internacional de Desarrollo celebrada en El Cairo en el año 1994 que introduce el enfoque social y de desarrollo humano para el abordaje de este concepto y constituye una de las estrategias más importantes de la salud pública actual. De ahí la importancia del estudio de sus componentes en las diferentes unidades curriculares de la formación de enfermeros universitarios en Cuba con un enfoque interdisciplinario.

Las reflexiones que realizó el autor desde la dimensión constructivista del conocimiento, mediante el procedimiento inductivo-deductivo, el análisis y la síntesis, tuvo como eje central las ideas que en torno a la integración de contenidos para un plan de estudio básicamente estructurado en disciplinas, se aplican en la formación de enfermeros universitarios en Cuba y que apuntan hacia procesos de enseñanza y aprendizaje en los que prevalezca la interdisciplinariedad y transdisciplinariedad sobre la unidisciplinariedad en el diseño y el proceso, a partir de una concepción más integral como respuesta a las limitaciones e insuficiencias de los mismos cuando están centrados en las asignaturas independientes.

Se revisaron más de 30 materiales sobre el tema, entre ellos algunos clásicos que por su importancia, aportes y trascendencia, constituyen obligada referencia.

Desarrollo:

Los escenarios de la época contemporánea imponen un replanteo de la teoría y la práctica educativa, a partir del cuestionamiento de los enfoques prevalecientes y de su connotada ineficiencia para responder a la necesidad de formar un ser humano

capaz de incorporarse activa, reflexiva y críticamente en su contexto, así como de contribuir al mismo tiempo al enriquecimiento de la calidad de la vida individual, familiar y social y a los procesos de desarrollo sostenibles.

Esto solo se puede lograr mediante un proceso educativo que garantice la formación del individuo con una intensa riqueza personal, que potencie todas sus cualidades personales, y le permita encontrar en sí mismo, en la propia convivencia social, en sus vínculos y relaciones humanas, las posibilidades de su crecimiento.

Ante las limitaciones de la educación tradicional, surgen nuevas perspectivas que suponen un vuelco radical en la comprensión del papel social, las funciones y metas de la educación y el descubrimiento de su verdadero espíritu como una constante preparación para la vida, centrada en las necesidades y posibilidades de las personas y como un proceso flexible, democrático, dialógico, participativo, que compromete a los educandos junto con la escuela, la familia y la comunidad, integrando a lo largo del eje vital las diversas modalidades educativas.

Esta reconceptualización se corresponde con la visión acerca de los seres humanos y su mundo, representa no solo un enfoque, sino también un compromiso con la vida y con el ser y hacer cada día en la educación.

En este sentido la educación debe volver a su verdadero ámbito: la vida. Debe transformarse en un proceso activo que permita a las personas experiencias para aprender a vivir felices y en compromiso con la transformación social, en un mundo que es cada vez más cambiante, más extraño y más difícil^{8, 9}.

En este contexto de renovación educativa, irrumpe con fuerza el problema de la preparación para vivir plenamente la sexualidad, teniendo en cuenta que, si la educación apunta hacia la armónica eclosión de cada personalidad, ello no debe lograrse al margen de una de las más significativas expresiones del ser total.

Por tanto, en el contexto de la formación integral del ser humano, corresponde a la educación sexual la tarea de promover el crecimiento pleno de la sexualidad como manifestación de la personalidad.

La educación sexual debe ser parte orgánica e inalienable de la preparación del ser humano para la vida, del aprender a ser, mediante el cual cada individuo tiene que aprender a ser sexuado, a construir de forma personalizada su masculinidad o feminidad y apropiarse creadoramente de valores, actitudes, conocimientos, habilidades y destrezas, así como de recursos personológicos eficientes, con vistas a vivir su sexualidad de modo autodeterminado y enriquecedor.

Para lograr dichos objetivos, el proceso de educación en cualquier esfera de la vida en que se desarrolle debe implicar de forma activa la participación del hombre, favorecer la expresión individual de sus dudas, sus reflexiones y contradicciones, de manera que las decisiones a que llegue sean verdaderamente suyas. Que en el caso de la Enfermería supone además, la preparación para el cuidado relacionado con las insatisfacciones y problemas de salud relacionados con este campo.

El cuidado de la salud sexual es un campo relativamente nuevo para la enfermera y un desafío para la enfermera educadora^{10,11}. Aunque la Enfermería tiene la finalidad de tratar a la persona completa, raramente la sexualidad ha sido vista como parte integral del método que utiliza. Los profesionales de enfermería han sido educados para tratar y reconocer los aspectos físicos y emocionales de la enfermedad, pero en correspondencia a los roles que desempeña, el conocimiento psicosexual de los seres humanos ha sido abordado de manera insuficiente en la formación, a pesar de su importancia en el uso de la terapéutica en esta área del cuidado del paciente¹².

Debe considerarse que el sexo es un sistema psicofisiológico que será evaluado por la enfermera tanto como los otros sistemas del organismo¹³. La actuación del profesional de enfermería puede llegar a ser importante cuando se ha alterado la sexualidad, o cuando es vetada durante las fases agudas o crónicas de la enfermedad¹².

La preparación del profesional de enfermería en las ciencias físicas, sociales y de la conducta, al igual que su preparación en las técnicas de educación para la salud, hacen que sea un colaborador ideal en el tema de la salud para aconsejar a los pacientes en un área tan delicada como es la sexualidad humana¹⁴.

Este profesional, a causa de sus frecuentes contactos con los pacientes y sus familiares, en hospitales y en la comunidad, debe estar mejor preparado que otros profesionales de la salud para establecer la relación de confianza necesaria y brindar en breve plazo la ayuda en materia de Salud Reproductiva y Sexual.

En la actualidad se reconoce como un reto que el desarrollo científico-técnico contemporáneo le plantea a los planes de estudio: la integración de los contenidos¹⁵. En este caso, el problema es de integración horizontal y vertical. En relación con la primera, en la literatura especializada se señala que puede lograrse mediante enfoques interdisciplinarios, multidisciplinarios y transdisciplinarios de los objetos de estudio¹⁶.

Teniendo en cuenta la importancia que se le reconoce a la integración de contenidos para los planes de estudio básicamente estructurados en disciplinas^{17,18}. Es necesaria la participación de varias asignaturas del plan de estudio, coordinadas interdisciplinariamente para lograr la preparación del profesional de enfermería en los aspectos necesarios e imprescindibles para el abordaje de esta temática.

El enfoque interdisciplinario de la Salud Reproductiva y Sexual en la formación de enfermeros universitarios en Cuba, supone la identificación de contenidos relacionados con los componentes de la misma y su organización en las asignaturas del currículo de manera tal que respondan a la coordinación horizontal con las asignaturas de la disciplina Enfermería.

Por tanto, la interdisciplinariedad y transdisciplinariedad en la enseñanza-aprendizaje deben prevalecer sobre la unidisciplinariedad, a partir de las asignaturas y departamentos¹⁹.

Esto implica pasar de un diseño y un proceso centrado en las asignaturas independientes a una concepción más integral, ya sea mediante la creación de unidades curriculares integradoras o mediante la concepción y ejecución interdisciplinaria, multidisciplinaria y transdisciplinaria del diseño y el proceso²⁰.

El plan de estudio vigente para la formación de enfermeros universitarios en Cuba consta de doce disciplinas y se incluyen además en el currículo, otras tres asignaturas que no conforman disciplinas, pero sí forman parte de las estrategias curriculares de la carrera, como es la Historia de la Enfermería, Introducción a la Salud Pública y Bases conceptuales de la Enfermería²¹.

En esta formación no se concibe que las asignaturas incluidas en el diseño del plan de estudio actúen e influyan de forma aislada, sino mediante la configuración de un sistema único de acción, en que se integren necesariamente para cumplir esta función. Por lo que se han incluido doce estrategias curriculares de formación interdisciplinaria que no existían en los anteriores, entre ellas la dedicada a la sexualidad²².

Su diseño debe tener una sistematicidad estructural y funcional y una fundamentación metodológica en las relaciones entre lo general y lo particular-singular, que exprese el grado de flexibilidad que se les confiere desde el diseño general centralizado hasta su aplicación en cada centro de educación médica²³.

De ahí la importancia que se le atribuye a la estrategia curricular como un recurso pedagógico que se desarrolla en correspondencia a objetivos generales asociados a determinados conocimientos, habilidades y modos de actuación profesional que son esenciales en su formación y que desde la óptica de una sola disciplina o asignatura no es posible lograrlos con la debida profundidad, ni siquiera con planes de estudio parcialmente integrados y demandan, por consiguiente, la participación de varias y en ocasiones, de todas las unidades curriculares de la carrera. Este recurso constituye una forma particular de desarrollar el proceso de enseñanza-aprendizaje con una direccionalidad altamente coordinada que responda al perfil de salida de la profesión en la que se imbrican de manera creciente los contenidos y los diversos métodos teóricos y prácticos de las unidades curriculares del plan de estudio que intervenga en ella^{24, 25, 26}.

Los conocimientos necesarios para comprender los componentes de la Salud Reproductiva y Sexual mencionados en este trabajo, se estudian a lo largo de toda la carrera en diferentes asignaturas, las cuales desde su objeto de estudio contribuyen al aprendizaje de los mismos y al desarrollo de modos de actuación y aplicación de los cuidados de enfermería relacionados con esta temática en el caso de la disciplina principal integradora.

Una revisión de los programas analíticos de las asignaturas del currículo base para la formación de enfermeros universitarios en Cuba así lo corrobora. Se evidencia la participación de aquellas que organizan sus sistemas de conocimientos y habilidades en correspondencia a los perfiles, funciones y técnicas que se describen en el modelo del profesional.

En el estudio de la Salud Reproductiva y Sexual intervienen 7 disciplinas y 3 asignaturas que no conforman disciplinas.

Se constató que 29 asignaturas incluyen en su sistema de conocimientos y habilidades aspectos relacionados con el estudio de esta temática, 23 ubicadas en el ciclo técnico y 6 en el profesional. De ellas, 13 corresponden a la disciplina principal integradora, 13 a otras disciplinas y 3 que no conforman disciplinas. Aunque todas posibilitan el aprendizaje de conocimientos necesarios para el abordaje de los componentes de la Salud Reproductiva y Sexual, trascendiendo incluso el alcance de la disciplina principal integradora, se infiere que el ciclo técnico es decisivo en el abordaje de esta temática y que la Enfermería es preponderante, a partir del número de asignaturas que participan. (*anexo 1*)

La estrategia formativa que para esta formación se concreta en el plan de estudio "D" se suscribe al actual modelo de Universidad Científica, Tecnológica y Humanista, dirigida a preservar, desarrollar y promover la cultura de la humanidad³¹. Unido a lo anterior, y ya en el plano de los conceptos pedagógicos que sustentan al modelo de formación, debe preservarse como importante conquista de la educación superior en nuestro país el Modelo de Perfil amplio, basado fundamentalmente en una formación básica sólida, que le permita resolver los principales problemas que se presentan en las diferentes esferas de su actuación profesional^{27, 28}. Premisa fundamental que, en ocasiones, obvian aquellos que consideran insuficientes los aspectos relacionados con la Salud Reproductiva y Sexual que se estudian en la formación de pregrado.

Consideraciones finales:

Los componentes de la Salud Reproductiva y Sexual en la formación de enfermeros universitarios en Cuba se estudian en varias disciplinas del currículo base del plan de estudio, distribuidas en los dos ciclos de la carrera en correspondencia con los perfiles, funciones y técnicas declaradas en el modelo del profesional, unido a una estrategia curricular de formación interdisciplinaria dedicada a la sexualidad. En un diseño que reconoce la importancia de la integración de contenidos para los planes de estudio que básicamente se estructuran en disciplinas, con una formación más integral mediante la concepción y ejecución interdisciplinaria del diseño y el proceso, destacándose el ciclo técnico por la mayor representatividad de asignaturas, así como el papel preponderante de la Enfermería como disciplina principal integradora en toda la carrera.

La interdisciplinariedad en el diseño sobre esta temática no es suficiente para alcanzar los propósitos concebidos por los diseñadores del plan de estudio. Se debe trabajar desde una estructura metodológica que garantice en el proceso la funcionabilidad de esta coordinación y las influencias educativas que todas las disciplinas ejercen en el estudiante.

Un profesional de enfermería con conocimientos, con habilidad para una buena comunicación sin prejuicios, puede jugar un importante papel en la calidad de vida del paciente, gracias a un eficaz asesoramiento sobre los componentes de este tema y una actuación oportuna en las situaciones de salud que alrededor de ellos se origine.

El reconocimiento del profesional de enfermería como miembro ideal en el tema de la Salud, emanado de la propia naturaleza de su trabajo, cuyo foco central es el cuidado, el bienestar y asistencia a individuos en relación con sus problemas, hace necesario fortalecer su preparación en los componentes de la Salud Reproductiva y Sexual en la educación de posgrado, fundamentada en el paradigma científico-humanista, vista como un proceso continuo de difusión, transferencia, adaptación y aplicación de conocimientos.

Referencias bibliográficas:

1. Peláez Mendoza, Jorge. Ginecología Infanto/Juvenil. Salud Reproductiva del adolescente. Instituto Cubano del Libro. Editorial Científico-Técnica. La Habana, 1999, p.167.
2. Peláez Mendoza, Jorge; Salomón Avich, Nelly; Machado Rodríguez, Héctor; Rodríguez Pons, Orlando; Vanegas Estrada, Rafael. Salud sexual y reproductiva en Manual de Prácticas Clínicas para la atención en la adolescencia. MINSAP. La Habana, 1999, p.183.
3. Family Health International: "Salud Reproductiva de los adolescentes", en *Network en Español*, F.H.I., vol.17, no. 3, 1997.
4. Prieto de Sosa, R.: Salud integral del adolescente, Ed. Litocolor, Asunción, 1993, p. 15.
5. Routi, A.M.: La salud del adolescente en América Latina, Ed. EDUMA, asunción, 1997, p. 24.
6. Peláez, P. y X. Luengo. El adolescente y sus problemas, Ed. Andrez Bello, Santiago de Chile, 1991, p, 8.
7. Peláez Mendoza, Jorge y otros. Adolescencia y sexualidad: Controversia sobre una vida que comienza, Ed. Científico-Técnica, La Habana, 1996, p. 62.

8. Londoño, María Ladi. Prácticas de libertad en sexualidad y derechos reproductivos. Impresora Feriva Ltda., Cali, Colombia, 1989, p.25.
9. Londoño, María Ladi. El problema es la norma. Ed. Prensa Colombiana Cali, Colombia, 1989, p.17.
10. Code, J.D., y Jesse, W.: Sex education in American medical schools. J. Med. Educ., 1:64-68, 2001.
11. Haeberle. E. J.: The Sexual Revolution. In The Sex Atlas. New York, The Seabury Press, 1:26, 2001.
12. Jacobson, L.: Illness and human sexuality. Nurs. Outlook, 22:50, Enero 2004.
13. Watts, R. J.: Dimensions of sexual health. Am. J. Nurs., 79:1572, 2003.
14. Zalar, M. K.: Sex education for nurses. In Otto, H. A. (ed.): The New Sex Education, Chicago, Follett Publishing Company, 2002.
15. Martín E. La Universidad frente a los retos de su democratización. Rev Cubana Educ Sup. 2003; XXIII (3): 90-6.
16. Vaideanu Y. La interdisciplinariedad en la enseñanza: ensayo de síntesis. UNESCO. París: Perspectiva; 1987.
17. Vega R. La integración de los contenidos: un reto para un plan de estudio disciplinar. Revista Cubana de Educación Superior. 2003; XXIII (3): 89-96.
18. Pernas Gómez Marta, Zubizarreta Estévez Magdalena, Miralles Aguilera Eva, Sierra Figueredo Simón, Diego Cobelo Juan Manuel, Fernández Sacasas José A et al. Modelo de estructuración de contenidos para el perfeccionamiento curricular de la licenciatura en enfermería. Rev haban cienc méd [revista en la Internet]. 2011 Sep [citado 2012 Mayo 22]; 10(3): 382-395. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2011000300016&lng=es.
19. Fernández Sacasas JA, Hacia el Perfeccionamiento y Rediseño del Actual Plan de Estudios de Medicina. Revista habanera de ciencias médicas. Volumen 2, no. 5, año 2003.
20. Pernas Gómez Marta, Zubizarreta Estévez Magdalena, Garrido Riquenes Carmen, Bello Fernández Nilda, Luna Marcel Nilda. Reflexiones acerca del perfeccionamiento del plan de estudio de la Licenciatura en Enfermería. Educ Med Super [revista en la Internet]. 2005 Mar [citado 2012 Mayo 22]; 19(1): 1-1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412005000100005&lng=es.
21. Indicaciones Metodológicas y de Organización para el plan de estudio "D" de la carrera de Licenciatura en Enfermería. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.2010:1.
22. Ibíd. 9, 29.
23. Sierra Figueredo Simón, Pernas Gómez Marta, Fernández Sacasas José A., Diego Cobelo Juan Manuel, Miralles Aguilera Eva, de la Torre Castro Gladys et al. Modelo metodológico para el diseño y aplicación de las estrategias curriculares en Ciencias Médicas. Educ Med Super [revista en la Internet]. 2010 Mar [citado 2012 Mayo 22]; 24(1): 33-41. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412010000100005&lng=es.
24. Horruitiner P. El proceso de formación: sus características. Capítulo II. En: Universidad Cubana: el modelo de formación. Revista Pedagógica Universitaria. 2007; 12(4).

25. Agramonte del Sol Alain, Farres Vázquez Reinel. Influencia de las estrategias curriculares de la carrera Licenciatura en Enfermería en la calidad del cuidado. Rev Cubana Enfermer [revista en la Internet]. 2010 Dic [citado 2012 Mayo 22]; 26(4): 119-202. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000400004&lng=es.
26. Agramonte del Sol Alain, Farres Vázquez Reinel. Influencia del desarrollo de la personalidad profesional durante la carrera de Enfermería en la seguridad del paciente. Rev Cubana Enfermer [revista en la Internet]. 2011 Mar [citado 2012 Mayo 22]; 27(1): 8-15. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000100003&lng=es.
27. Documento base para la elaboración de los planes de estudio "D". Ministerio de Educación Superior, septiembre del 2003, p.12, 13.
28. Modelo del profesional de la carrera Licenciatura en Enfermería plan de estudio "D". Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.2010:2.

Anexo 1. Asignaturas de la carrera Licenciatura en Enfermería que incluyen en sus temas aspectos relacionados con el estudio de los componentes de la Salud Reproductiva y Sexual.

Asignaturas del plan de estudio que se aplica desde el curso 2010-2011 para la formación de licenciados en Enfermería.	
Año (semestre)	Asignaturas
Ciclo técnico	
1^{ro} (semestre I)	Fundamentos de Enfermería I
1^{ro} (semestre I)	Introducción a la Salud Pública
1^{ro} (semestre I)	Fundamentos de la Comunicación y el aprendizaje
1^{ro} (semestre II)	Fundamentos de Enfermería II
1^{ro} (semestre II)	Historia de Enfermería
1^{ro} (semestre II)	Filosofía y Sociedad I
2^{do} (semestre III)	Enfermería Clínico Quirúrgica I
2^{do} (semestre III)	Morfofisiología I
2^{do} (semestre III)	Farmacología I
2^{do} (semestre III)	Medios de Diagnóstico I
2^{do} (semestre IV)	Enfermería Clínico Quirúrgica II
2^{do} (semestre IV)	Morfofisiología II
2^{do} (semestre IV)	Farmacología II
2^{do} (semestre IV)	Medios de Diagnóstico II
2^{do} (semestre IV)	Psicología I
3^{ro} (semestre V)	Enfermería Ginecobstétrica
3^{ro} (semestre V)	Morfofisiología III
3^{ro} (semestre V)	Psicología II
3^{ro} (semestre V)	Administración en Enfermería
3^{ro} (semestre VI)	Enfermería Pediátrica

3^{ro} (<i>semestre VI</i>)	Filosofía y Sociedad II
3^{ro} (<i>semestre VI</i>)	Enfermería Comunitaria
3^{ro} (<i>semestre VI</i>)	Práctica preprofesional (ciclo técnico)
Ciclo profesional	
4^{to} (<i>semestre VII</i>)	Enfermería en Salud Mental
4^{to} (<i>semestre VII</i>)	Gestión de los Servicios en Enfermería
4^{to} (<i>semestre VIII</i>)	Enfermería en la Atención Primaria de Salud
4^{to} (<i>semestre VIII</i>)	Proceso Enseñanza Aprendizaje
4^{to} (<i>semestre VIII</i>)	Bases conceptuales de la Enfermería
5^{to} (semestres IX y X)	Práctica preprofesional

Fuente: programas analíticos de las asignaturas del currículo base del plan de estudio “D” de la carrera Licenciatura en Enfermería.