

PERSPECTIVA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DESDE LA EVIDENCIA

Autores:

Clara Ivonne López-Andrade. Enfermera. Magíster en Salud Pública. Doctoranda Salud Colectiva – Universidad Nacional de Lanús. Académica Departamento de Salud – Universidad de Los Lagos – Chile. Mail: clara.lopez@ulagos.cl



› Resumen

La Promoción de la Salud es una de las funciones principales de la Salud Pública y por ende, un espacio para desarrollar las responsabilidades del profesional de enfermería en la Atención Primaria. Este preámbulo es motivación para realizar una reflexión desde la evidencia rescatada desde **Revista Benessere** acerca del abordaje que tiene la Promoción de la Salud (PS) en sus tres perspectivas: convencional de empoderamiento y emancipadora. Para poder llevar a cabo lo propuesto, es que se analiza la evidencia científica publicada en la **Revista Benessere** desde su primer volumen (2016), hasta el último del año 2023. Se establecieron como ejes de análisis, diez criterios que competen a la Promoción de la Salud, determinando la magnitud de contenidos en los artículos revisados. Como síntesis, en lo referente a Promoción de la Salud, lo publicado en **Revista Benessere** evidencia que la perspectiva Empoderadora, se posiciona desde un 'externo' o un 'otro'; para el ejercicio de la práctica del cuidado por parte de enfermería. Además de ello se concluye que un camino posible para la enfermería es a través de un diálogo simétrico de saberes, para así lograr una autonomía armónica en las personas, familias y comunidades.

Palabras claves: Promoción de la Salud; Apoyo Comunitario; Salud de la Familia/Bienestar Familiar; Satisfacción Personal, Salud Colectiva

PERSPECTIVE OF HEALTH PROMOTION FROM EVIDENCE

› Abstract

Health Promotion is one of the main functions of Public Health and therefore, a space to develop the responsibilities of the nursing professional in Primary Care. This preamble is motivation to carry out a reflection from the evidence rescued from **Revista Benessere** about the approach that Health Promotion (HP) has in its three perspectives: conventional empowerment and emancipatory. In order to

Fecha de Recepción: 19 julio 2024

Fecha Aceptación: 7 septiembre 2024

DOI: <https://doi.org/10.22370/bre.91.2024.4398>

Copyright © 2024



carry out what is proposed, the scientific evidence published in **Revista Benessere** is analyzed from its first volume (2016), to the last of the year 2023. Ten criteria that pertain to Health Promotion were established as axes of analysis, determining the magnitude of content in the reviewed articles. As a summary, regarding Health Promotion, what was published in **Revista Benessere** shows that the Empowering perspective is positioned from an "external" or "other"; for the exercise of the practice of care by nursing. In addition, it is concluded that a possible path for nursing is through a symmetrical dialogue of knowledge, in order to achieve harmonious autonomy in individuals, families and communities.

Keywords: *Health Promotion, Community Support, Family Health/Family Well-being, Personal Satisfaction, Collective Health.*

› Introducción

La Promoción de la Salud (PS) es una función esencial de la salud pública y para la Organización Mundial de la Salud (OMS) representa ese abordaje positivo que busca el desarrollo del mayor potencial, a través de los activos para la salud y de las condiciones sociales subyacentes.⁽¹⁾ Howard Catton (Director General del Consejo Internacional de Enfermería –CIE–) ha referido que: "no todos los cuidados de enfermería son de atención primaria, pero toda la atención primaria, gira alrededor de los cuidados de enfermería"⁽²⁾. En ese orden ideas, cabe cuestionarse si la atención que realiza la profesión, está respondiendo a la intenciones declaradas.

La Atención Primaria en Salud (APS) cuenta con dos acciones fundamentales, la Prevención de la Enfermedad y la Promoción de la Salud (PS). Sobre esta última (a partir de las evidencias documentadas) se debe analizar si está cumpliendo sus objetivos primordiales, desde una perspectiva salutogénica y si valora los activos de salud para la persona y comunidad.

Desde esa misma actitud reflexiva, la estrategia dada por la institucionalidad chilena por intermedio de su Ministerio de Salud (MINSAL), ha considerado que la PS es:

"un proceso cuyo objeto consiste en fortalecer las habilidades y capacidades de las personas para emprender una acción, y la capacidad de los grupos o las comunidades para actuar colectivamente, con el fin de ejercer control sobre los determinantes de la salud"⁽³⁾.

Esta definición instala la impronta de acciones en salud, centradas en el empoderamiento de las personas y comunidades; según sus habilidades y posibilidades, dejando de lado la responsabilidad estatal frente al logro de bienestar personal y colectivo. Además, que retoma: un enfoque patológico; una participación que se presenta de manera subordinada a las indicaciones de expertos, donde no se legitima otra práctica diferente a la biomédica; excluyendo la subjetividad, es decir, los saberes técnicos sanitarios que son

presentados desde la hermenéutica en Salud; reanudar con fuerza la impronta hegemónica de la institucionalidad y sus indicadores de efectividad a partir de la morbilidad para valorar la PS.⁽⁴⁾

Para la Salud Colectiva, la PS parte de la representación social de la emancipación que suscita el proceso salud-enfermedad-atención-cuidado para las personas y comunidades, fijando la mirada crítica en el ejercicio del derecho frente a las formas de poder y estructuras de dominación existentes en la historicidad y cotidianidad para el logro de la autonomía.⁽⁵⁾

Desde este planteamiento socioantropológico y político de la salud, la PS considera dos ejes para su ejecución: el cuerpo y el poder. Ya que integra componentes del bienestar, en las tres escalas de la realidad: la singular (individual/estilos de vida); particular (modo de vida de las comunidades) y general (contextos históricos-territoriales).⁽⁶⁾ Con relación al cuerpo, Chapela⁽⁷⁾ enuncia que en:

"la relación poder-cuerpo-salud-hábitat humano, es el cuerpo, el sitio objetivo del ejercicio del poder y el hábitat humano, el sitio objetivo de inscripción de las luchas históricas del poder".⁽⁸⁾

De esta forma, plantea cómo las relaciones condicionan la forma de vivir y enfermar según las fuerzas que lo conforman; y cómo influyen en su bienestar. Para la PS, la posibilidad de decidir de manera autónoma y consciente se ve condicionada por las demandas que operan, la alienación,⁽⁹⁾ y las estructuras que suscitan una acción individual pero no colectiva ante los condicionamientos del Estado y su institucionalidad⁽¹⁰⁾. Desde los mismos autores, se encuentra un modelo de análisis que contiene criterios para el reflexionar sobre las perspectivas de la APS que pudiera ser aplicado a diversos escritos que versan sobre el tema. En este contexto, cabe preguntarnos entonces como es curso de este concepto en la literatura nacional, por lo que se decide analizar desde este prisma a Benessere, Revista de Enfermería, publicación que posee una trayectoria que ha mostrado el interés por este concepto en sus manuscrito. De esta forma se construye la siguiente pregunta que guía la reflexión de este artículo: ¿Cuál es la trayectoria de Benessere con respecto al abordaje de la Promoción de la Salud?

› Analizando la evidencia de Benessere a la luz del concepto Promoción de la salud

Para poder reflexionar de una manera analítica lo existente de la PS en esta publicación científica, es que se recolecta información desde archivo digital de la **Revista Benessere** en línea (2016-2023), como un ejercicio de reconocimiento e interpretación de los lineamientos que se tienen en este tema atingente a la Atención Primaria en Salud.

El análisis de la evidencia consignada en la revista permitió evaluar en cuál perspectiva se encuentra inserta la PS desde un enfoque salutogénico

(convencional, empoderadora, emancipadora). Es decir, aquella postura que valore los activos de la salud y el logro del bienestar en las personas y comunidades, omitiéndose la primera etapa de la prevención de la enfermedad que involucra la PS en grupos de riesgo.

Desde la producción científica de Revista Benessere, el propósito fue evidenciar las fortalezas y deficiencias que tiene la Enfermería, sin presentar posturas rígidas que emitan verdades absolutas. Por el contrario, en coherencia a lo descrito previamente, se espera que sirva para abrir un nuevo punto de vista y detecte oportunidades para la profesión.

En una primera etapa; metódicamente se seleccionaron artículos que abordaron temas de PS. Se utilizaron los siguientes descriptores en ciencias de la salud (DeCS): promoción de la salud, apoyo comunitario, salud de la familia/bienestar familiar, satisfacción personal.

El hallazgo de 14 estudios a través de los descriptores de ciencias de la salud; permitió fundamentar la reflexión tras la lectura crítica de 8 artículos; que posibilitaron reconocer la magnitud de las perspectivas: PS Convencional/OMS, PS Empoderadora/Minsal y PS Emancipadora/Salud Colectiva.

Las perspectivas en función del análisis fueron de acuerdo a lo descrito por Chapela⁽⁷⁾ y Alasino.⁽⁸⁾ Se realizó una adaptación de éste, seleccionando los criterios más cercanos, con el metaparadigma de enfermería: persona, salud, entorno y cuidado. Esta evaluación facilitó que cada una de las definiciones de la PS (convencional/emancipadora/empoderadora), fuera contrarrestada con los criterios seleccionados que representan el interés de la profesión. De esta manera se interpretó su magnitud, por medio de un diagrama sankey según la evidencia existente en la revista.

A continuación se presentan los criterios seleccionados (Tabla 1):

Tabla 1. Criterios Promoción de la Salud según perspectivas convencional, empoderadora y emancipadora.

Criterio	PS Convencional	PS Empoderadora	PS Emancipadora
¿Qué es Salud?	Un estado	Estilo de Vida.	Capacidad
¿Qué es Cuerpo?^	El sitio de la enfermedad	El sitio de la enfermedad	Es el ser encarnado
¿Qué es el “Otro”?~	Población en riesgo de enfermar y morir	Cliente, gente con capacidad de gestión en las localidades que enferma y muere	Es un ético, Agente de su propia existencia.
¿Qué es “Cuidar del Otro”?~	Prometer/Amenazar. Atender dando, otorgando, endeudando.	Promover la apropiación por parte de la gente de hábitos, costumbres, estilos de vida, saberes, prácticas definidos por los expertos como "saludables"	Aspecto ético y político, orientado a un emancipar individual y colectivo.
¿Qué metodología utiliza para dar cuenta de las cosas del mundo?^	Positiva, cartesiana, cerrada.	Participativa para llegar a conclusiones preestablecidas por los expertos	Hermenéutica, rizomática, abierta, respondiendo a la naturaleza de la cosa de la que pretende dar cuenta

¿Para qué quiere el poder que detenta?^ ~	Para conservar el orden preestablecido o imponer el control hegemónico	Para cumplir objetivos de los expertos o asesores	Para avanzar rumbo a la construcción del poder ciudadano
¿Cuál es el objetivo?~	Modificar las prácticas de vida de la población hacia aquellas que la institución considera mejores para avanzar en las políticas públicas	Lograr que las personas asuman como decisión propia las decisiones de los expertos	El ejercicio y desarrollo de la capacidad saludable de las personas y sus colectivos, que exprese en perfiles epidemiológicos que resulten de una manera justa, libre, buena, bella y sabia de existir en sociedad.
¿Qué hace?~	Campañas, educación en salud, medicina preventiva, sanitarismo, higienismo	Dinámicas, juegos	Investigación, planificación y acción, para poner los instrumentos en manos de la gente.
¿Quién es el protagonista?+	La institución	La asesora o el asesor externo	El otro
¿Con qué recursos?°	Institucionales	Institucionales y locales	Organizaciones y locales

* Adaptación de Chapela, María del Consuelo y Alasino, Adrián (8) .
Convenciones: ^ Persona, + Salud, ° Entorno, ~ Cuidado.

Le evidencia científica seleccionada desde Revista Benessere determinó que los países de origen fueron: Chile con un 75% (n = 6), Colombia 25% (n = 2). La sección de la revista a la que pertenecen: Reflexión 60% (n = 4), Original 37,5% (n = 3) y Editorial 12,5% (n = 1). Con respecto a los años de publicación, los años 2021, 2018 y 2016 poseen un 25% (n = 2) de las publicaciones y los años 2022 y 2020 poseen un 12,5% (n = 1) respectivamente. Y la referente desde la ontología del cuidado, fue la teorista Nola Pender, en dos artículos (Tabla 2).

Tabla 2. Descripción de los artículos seleccionados.

Artículo	Universidad de Origen Autor Principal	Sección	palabras Clave	País autoras/es	Año de Publicacion	REFERENCIA BIBLIOGRAFICA
Resiliencia como estrategia para la práctica de enfermería. Una propuesta teórica. (11)	Universidad de Concepción	Reflexión	Resiliencia psicológica; enfermería; promoción de la salud.	Chile	2016	Arriagada F, Jara P. Resiliencia como estrategia para la práctica de propuesta teórica. Benessere [Internet]. 2016 [citado el 20 de abril de 2024];1(1). Disponible en: https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/1339
Prácticas artísticas y calidad de vida en jóvenes universitarios integrantes de grupos artísticos. (12)	Universidad Nacional de Colombia	Original	Arte; calidad de vida; adulto joven, promoción de la salud (DeCS).	Colombia	2016	Díaz LP, del Pilar Urrego M, Herrera AM, Rodríguez GA. Vista de Prácticas artísticas y calidad de vida en jóvenes universitarios integrantes de grupos artísticos. Benessere [Internet]. 2016 [citado el 26 de abril de 2024];1(1). Disponible en: https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/1336/1373

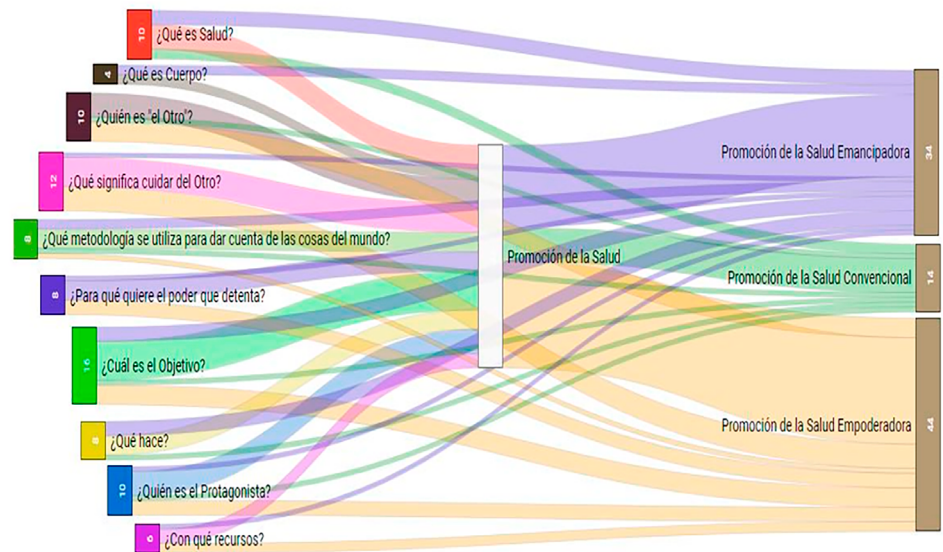


Salud y enfermería en Chile a 40 años de Alma Ata. Una mirada desde la salud pública. (13)	Universidad de Valparaíso	Reflexión	Enfermería, Atención primaria de salud, Salud pública (DeCS).	Chile	2018	Guerra ME, Valdivia ML. Salud y enfermería en Chile a 40 años de Alma Ata. Una mirada desde la salud pública. Benessere [Internet]. 2018 [citado el 24 de abril de 2024];3(1). Disponible en: https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/1398
Promoción de la salud. Análisis crítico y propuesta de construcción de metas e indicadores coherentes. (4)	Universidad Santo Tomás- Viña del Mar	Reflexión	Promoción de la Salud, Metas, Indicadores (Estadística) (DeCS).	Chile	2018	Moena BP. Promoción de la salud. Análisis crítico y propuesta de construcción de metas e indicadores coherentes. Benessere [Internet]. 2018 [citado el 05 de abril de 2024]; 3(1). Disponible en: https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/1399
Desafíos para la Enfermería Chilena en el contexto pandemia según los lineamientos del Consejo Internacional de Enfermeras. (14)	Directora Región América Latina y el Caribe, CIE. Escuela de Enfermería Universidad Católica Silva Henríquez	Editorial	-	Chile	2020	Caballero, Erika. «Desafíos para la Enfermería Chilena en el contexto pandemia según los lineamientos del Consejo Internacional de Enfermeras. BENESSERE -Revista de Enfermería -, vol. 5, n.o 1, 2020, https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/2717 .
Actitudes de estudiantes de enfermería respecto al consumo de alcohol. (15)	Universidad Nacional de Colombia	Original	Actitud, Atención de Enfermería, Salud Mental, Bebidas Alcohólicas (DeCS, BIREME).	Colombia	2021	Heredia LPD, Cubillos LFP, Casadas AMC, Silva LVR, Amado CEZ. Actitudes de estudiantes de enfermería respecto al consumo de alcohol. BENESSERE [Internet]. 2020 [citado el 04 de abril de 2024];5(1). Disponible en: https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/2718
Nivel de autoeficacia en estudiantes de una universidad chilena y su importancia para enfermería. (16)	Universidad Católica del Maule, Talca	Original	Autoeficacia, enfermería, conductas relacionadas con la salud (DeCS, Bireme)	Chile	2021	Espinosa, Elizabeth, et al. «Nivel de autoeficacia en estudiantes de una universidad chilena y su importancia para enfermería». BENESSERE - Revista de Enfermería, vol. 6, n.o 1, 2021, pp. 1-12, https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/2846 .
Políticas e intervenciones para fomentar la lactancia materna exclusiva en la atención primaria en Chile. (17)	Universidad Adventista de Chile	Reflexión	Chile, lactancia materna, mujeres, lactante (DeCS- BIREME)	Chile	2022	Molina, Matías, et al. «Políticas e intervenciones para fomentar la lactancia materna exclusiva en la atención primaria en Chile ». BENESSERE - Revista de Enfermería, vol. 7, n.o 1, 2022, pp. 1-10, https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/3312 .

Fuente: Elaboración propia

Se evidenció que la PS Empoderadora/Institucional, es la que mayor magnitud alcanza (44 flujos); seguida de la PS Emancipadora/Salud Colectiva (34 flujos) y en último lugar la PS Convencional/OMS (14 flujos) (Figura 1).

Figura 1. Diagrama de Sankey de la Promoción de la Salud según perspectivas: Convencional, Empoderadora y Emancipadora; a partir de la evidencia científica seleccionada en la revista Benessere (2016-2023).



Fuente: Elaboración propia con uso de software Atlas.ti versión 9.1

► Promoción de la salud: un análisis desde la perspectiva empoderadora, emancipadora y convencional

La perspectiva **Empoderadora** de la Promoción de la Salud, se logra apreciar desde el significado de 'Cuidar del Otro', ¿Quién es el Otro? y ¿Cuál es el Objetivo de la PS?

El significado de 'Cuidar del Otro' está descrito como: el promover la apropiación por parte de la gente de hábitos, costumbres, estilos de vida, saberes, prácticas definidas por los expertos como 'saludables'⁽⁸⁾. Desde la PS Empoderadora se refleja en discursos como:

“La Promoción de la Salud es un concepto en esencia Positivo, que transita bajo el alero de lo Saludable, cuyo foco son los individuos y el medioambiente que los rodea, con el propósito de instar la adopción de comportamientos saludables en la población”⁽⁴⁾.

“Donde las/os profesionales de enfermería, desde el ejercicio disciplinar, juegan un rol importante respecto la educación y fomento de este factor protector en la nutrición integral, protegiendo al niño de alteraciones que conllevan a diversos tipos de enfermedades metabólicas”⁽¹⁷⁾.

¿Quién es el Otro? se refiere a una interpretación de 'cliente, gente con capacidad de gestión en las localidades que enferma y muere'⁽⁸⁾ evidente en citas como:

“Promover la resiliencia es un llamado a relacionarse con el usuario en su totalidad, en cada instancia de cuidado que proporciona la enfermera/o”⁽¹³⁾.

“Los/as enfermeros/as deben estar capacitados desde su formación de pregrado para detectar estas fuentes interactivas y reconocer estas expresiones (yo soy/yo puedo/yo tengo/yo estoy) en las personas, utilizarlas como apoyo fundamental para incrementar respuestas saludables frente a la adversidad”.⁽¹¹⁾

¿Cuál es el Objetivo de la PS? se interpretó por medio de la definición: ‘Lograr que las personas asuman como decisión propia las decisiones de los expertos’ (8), apareciendo en citas como:

“Frente a las respuestas no resilientes, es posible plantear intervenciones de enfermería que logren modificar estos comportamientos, hasta lograr el camino a transiciones y respuestas saludables”.⁽¹¹⁾

“Alentar, desarrollar y sostener nuevos modelos de cuidados e innovación, con cuidado centrado en la persona, que tenga como brújula la humanización y compasión, modelos salutogénicos, con enfoque preventivo promocional”.⁽¹⁴⁾

Con respecto a la Promoción de **Salud Emancipadora**, el análisis de los artículos científicos permitió identificar como principales criterios: ¿Qué es salud? y ¿Cuál es el objetivo de la PS?

Con el criterio: ¿Qué es salud? que fue considerada como: ‘capacidad’⁽⁸⁾, se encontraron discursos escritos como:

“Mejorando las estrategias de intervención sin apoyarse sólo en la necesidad y la enfermedad, sino que también direccionando a un modelo de prevención y promoción, basado en las potencialidades, los recursos y la capacidad de sobreponerse a la adversidad que el ser humano tiene en sí mismo y a su alrededor”.⁽¹³⁾

“Se evidenció que el desarrollo integral también involucra al cuerpo, pues el ámbito físico se ve fortalecido cuando la persona reconoce capacidades mayores de las que creía poseer”.⁽¹²⁾

El criterio: ¿Cuál es el objetivo de la PS? descrita como: ‘El ejercicio y desarrollo de la capacidad saludable de las personas y sus colectivos, que exprese en perfiles epidemiológicos que resulten de una manera justa, libre, buena, bella y sabia de existir en sociedad’.⁽⁸⁾ Se encuentran citas tales como:

“La atención profesional de enfermería debe estar actualizada a la epidemiología y a la determinación social de la enfermedad, además debe ser pertinente interculturalmente”.⁽¹³⁾

“No es posible una atención de calidad sin antes cuestionarse bajo qué paradigmas y creencias se valoran las decisiones en salud-enfermedad-atención de personas con cosmovisiones diferentes a las nuestras”.⁽¹³⁾

“Un alto nivel de resiliencia sugiere que la persona posee ciertas

condiciones que le permiten vivenciar un estado de transición en forma positiva, terminando fortalecida y con nuevas herramientas que podrá utilizar en situaciones de adversidad a futuro”.⁽¹¹⁾

En la Promoción de la Salud **Convencional**, el criterio más destacado fue la definición de Salud referida como ‘un estado’⁽⁸⁾ y puede verse en los siguientes discursos:

“A raíz de toda esta evolución del concepto, es posible señalar que la Promoción está destinada a todos los grupos e individuos, independiente del estado de salud inicial de las personas, es decir, no es una estrategia exclusivamente para los sanos, sino que más bien asume que cualquier persona o grupo de ellas está en potencialidad de mejorar su estado de salud”⁽⁴⁾.

“Para la OMS, la salud es “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solo la mera ausencia de enfermedad”, considerado como referente importante en este estudio” ⁽¹²⁾.

» Consideraciones Finales

En síntesis, se puede decir que en lo referente a Promoción de la Salud, lo publicado en Revista Benessere evidencia que la perspectiva Empoderadora, se posiciona desde un ‘externo’ o un ‘otro’; para el ejercicio de la práctica del cuidado por parte de enfermería.

Sin embargo, desde una mirada hermenéutica (a partir de los postulados de Ayres),⁽⁵⁾ es inequívoco el análisis del predominio de los saberes instrumentales y prácticos del profesional de enfermería. El espacio de PS, se convierte —desde ese enfoque— en un ejercicio mecánico, unidireccional del asistencialismo desarticulado. El cual es facilitado por el rol de arbitraje sobre las tradiciones, creencias y cultura.

No obstante, al querer retomar la esencia de la profesión, ésta deberá orientarse hacia el desarrollo de un diálogo simétrico y una participación transdisciplinaria. La cual permita demostrar la autenticidad y se valore la intersubjetividad de las realidades personales, familiares, comunitarias y del medio ambiente. Todo lo anterior, es necesario para obtener el reconocimiento de la perspectiva de bienestar y, así ser coherente con los objetivos de la Promoción de la Salud.

A pesar que priman las evidencias desde un enfoque antropocentrista (con legítimos resultados orientados a la morbilidad y costo-efectividad). Se debe admitir, que la ausencia de un abordaje multidimensional, el anhelado equilibrio con la naturaleza y el posicionamiento de los derechos colectivos; son necesarios en una realidad afectada por el abuso y deterioro humano al medio ambiente.

Todos los elementos anteriores podrán fortalecer los vínculos entre la

enfermería y la comunidad. Para esto se requiere que exista un desarrollo profesional, en sintonía respetuosa con la historia y cotidianidad; que valide y valore la “otredad” y el significado subjetivo de bienestar. Estas acciones conjuntas permitirán alcanzar la autonomía armónica que toda persona se merece.

› Referencias bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la salud - OPS/OMS Organización Panamericana de la Salud. 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
2. Consejo Internacional de Enfermeras. El CIE afirma que la declaración de las Naciones Unidas sobre la cobertura sanitaria universal lanza un mensaje poderoso: “la atención primaria y la enfermería son catalizadores para el cambio”. CIE - Consejo Internacional de Enfermeras. 2023. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/noticias/el-cie-afirma-que-la-declaracion-de-las-naciones-unidas-sobre-la-cobertura-sanitaria>
3. Ministerio de Salud de Chile. Secretaría de Redes Asistenciales. División de Atención Primaria. Promoción de Salud. 2015. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/09/1_PROMOCION-DE-SALUD.pdf
4. Moena BP. Promoción de la salud. Análisis crítico y propuesta de construcción de metas e indicadores coherentes. Benessere. 2018; 3(1). <https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/1399>
5. Ayres JRCM. Para comprender el sentido práctico de las acciones de salud: contribuciones de la Hermenéutica Filosófica. Salud colectiva. 2008; Ago,4(2): 159-172. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652008000200007&lng=es
6. Solis F. La determinación social de la salud: la comprensión de la complejidad de la vida. Rev Cienc Salud. 2020;18. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/xml/562/56263341001/index.html>
7. Chapela M. Promoción de la salud. Un instrumento del poder y una alternativa emancipatoria. Digital Repository. 2008; Disponible en: https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/163/
8. Chapela M, Alasino A. Las Promociones de la Salud que Hacemos. Fundadeps.org. 2020. Disponible en: <https://fundadeps.org/wp-content/uploads/2020/08/Las-promociones-de-la-salud-que-hacemos.pdf>
9. Castro R. Teoría Social y Salud. México: Lugar Editorial; 2019.
10. Foucault M. El sujeto y el poder. Rev Mex Sociol. 1988;50(3):3. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/3540551>
11. Arriagada F, Jara P. Resiliencia como estrategia para la práctica de enfermería. Una propuesta teórica. Benessere. 2016;1(1). Disponible en: <https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/1339>
12. Díaz LP, Urrego MdLP, Herrera AM, Rodríguez GA. Prácticas artísticas y calidad de vida en jóvenes universitarios integrantes de grupos artísticos. Benessere. 2016;1(1). Disponible en: <https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/1336/1373>
13. Guerra ME, Valdivia ML. Salud y enfermería en Chile a 40 años de Alma Ata. Una mirada desde la salud pública. Benessere. 2018;3(1). Disponible en: <https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/1398>
14. Muñoz EC. Desafíos para la enfermería chilena en el contexto de pandemia según los lineamientos del Consejo Internacional de Enfermería (CIE). Benessere. 2020;5(1). Disponible en: <https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/2717>
15. Heredia LPD, Cubillos LFP, Casadas AMC, Silva LVR, Amado CEZ. Actitudes de estudiantes de enfermería respecto al consumo de alcohol. BENESSERE. 2020; 5(1). Disponible en: <https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/2718>

16. Espinosa E, Espinoza S, González JI, Macaya M. Nivel de autoeficacia en estudiantes de una universidad chilena y su importancia para enfermería». Benessere. 2021;6(1). Disponible en: <https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/2846/2742>
17. Molina M, Montecinos T, Ortiz V, Villaseñor X, Zamora M, Ojeda I. Políticas e intervenciones para fomentar la lactancia materna exclusiva en la atención primaria en Chile. Benessere. 2022;7(1). Disponible en: <https://revistas.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/3312>

Financiamiento: Sin financiamiento

Conflicto de interés: Autora declara no poseer conflicto de interés