



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VIII – N. 20 – 2014

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/227.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN ORAL en "JÓVENES Y SALUD ¿Combatir o compartir los riesgos?" **Cualisalud 2014 - XI Reunión Internacional – I Congreso Virtual de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión celebrada del 6 al 7 de noviembre de 2014 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **La consulta de enfermería en las universidades:
Promocionando estilos de vida saludable**

Autores Karla Ivonne *Mijangos Fuentes*,¹ Navidad *Canga Armayor*,²
Miren Idoia *Pardavila Belio*²

Centro/institución (1) Universidad de Navarra. Pamplona (Navarra), España. (2) Universidad
de la Sierra Sur.

Ciudad/país Miahuatlán (Oaxaca), México

Dirección e-mail Karlaimf_8416@hotmail.com

RESUMEN

Introducción: las necesidades de Prevención y Promoción de la Salud en los jóvenes universitarios son cada día más complejas. Por esto, es necesario adaptar los programas y las intervenciones de salud a las características de esta población. Esto podría efectuarse mediante consultas de enfermería en los campus universitarios.

Objetivo: estudiar las características y el impacto de la Consulta de Enfermería en el ámbito universitario.

Metodología: se realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos de Pubmed, CINAHL, ISI Web of Knowledge y PsychINFO (Ovid). Además, se revisaron las listas de referencia de los artículos seleccionados.

Resultados: tras la revisión de los artículos y la aplicación de los criterios de inclusión fueron seleccionados 26 artículos. Del análisis de los mismos se obtuvieron tres categorías: a) Factores que favorecen y/o obstaculizan el correcto funcionamiento de los servicios de salud universitarios; b) Estrategias que se desarrollan en la consulta de enfermería universitaria para un mayor impacto de los programas; c) Rol de la Enfermería en la consulta de Educación Para la Salud en la Universidad.

Conclusiones: los resultados de esta revisión muestran que los programas desarrollados a través de una consulta de enfermería en el ámbito universitario, tienen un impacto positivo en la modificación de conductas y estilos de vida de los estudiantes.

Palabras clave: Enfermería/ Consulta/ Intervención/ Programa/ Promoción para la Salud/ Estudiantes universitarios.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

La Promoción de la Salud (PS) fue definida, en la Carta de Ottawa (1986), como el “proceso que le permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla”¹ y surgió como respuesta a la necesidad de buscar un nuevo enfoque a los múltiples problemas de salud existentes a nivel mundial. Además, la Promoción busca el bienestar de los individuos, las familias y de la comunidad en su vida diaria^{1,2}. Esta aproximación incluye mejorar el entorno dentro de las competencias de los profesionales de la salud. Este entorno se refiere tanto a los barrios y ciudades como a los centros de trabajo, escuelas y las universidades.

La Universidad como institución tiene diversas funciones: 1) es un centro de trabajo, 2) es un centro educativo que forma nuevos profesionales y 3) es fuente de conocimiento, gracias a la investigación¹. Asimismo la Universidad es un entorno donde los jóvenes estudiantes se desarrollan, aprenden y adquieren hábitos que les acompañaran en el resto de las etapas de sus vidas. Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS) apunta que las universidades pueden crear ambientes de vida, de aprendizaje, y de trabajo que fomentan la salud de quienes trabajan y/o estudian en ellas, denominándose desde este enfoque como Universidades Saludables³.

La Universidad Saludable (US) se compromete a mejorar su ambiente físico y social y a fomentar estilos de vida saludables⁴. Esto conlleva que la instauración de servicios de salud en este contexto sea una prioridad en las US, ya que estos detectan, previenen y tratan los problemas específicos de esta población y con ello disminuyen futuros problemas de salud³. Por este motivo, la instauración de servicios de salud dentro del campus es una prioridad mundial tal y como se observa en distintas reuniones internacionales, como: El V Congreso Internacional y I Congreso Nacional de Universidades Promotoras de la Salud realizado en Costa Rica del 5 al 7 de octubre del 2011.

Por otro lado, los profesionales de la salud nos encontramos ante un reto, ser capaces de prevenir y promocionar la salud de los jóvenes universitarios. Es ampliamente conocido que estos no acuden regularmente a los centros de salud, que tienen poca percepción de riesgo y que su entorno cercano tiene una gran influencia en sus hábitos^{1,2}. Esto lleva a plantearnos la necesidad de implantar una consulta de enfermería en el campus con dos objetivos 1) crear un entorno saludable y 2) realizar intervenciones y programas que se adapten a las necesidades de los jóvenes.

Cabe resaltar que dentro de estos servicios de salud, enfermería se enfrentará a numerosos retos como el desarrollo de modelos de atención basados en la evidencia. Para ello, es necesario que las enfermeras adquieran competencias especializadas en la toma de decisiones complejas, en el liderazgo, en la consulta, el asesoramiento, la ética, el “coaching” y la investigación, en gestión y en Educación para la Salud (EpS)^{5,6}. Por todo lo anteriormente citado, el objetivo de esta revisión es: estudiar las características y el impacto de la Consulta de Enfermería en el ámbito universitario.

Metodología

Con el fin de responder al objetivo se llevó a cabo una revisión de la literatura en las siguientes bases de datos: Pubmed, CINAHL, ISI Web of Knowledge y PsychINFO (Ovid). Las palabras clave empleadas para la búsqueda fueron: “nursing”, “nurse”,

“counselling”, “programme”, “intervention”, “health promotion”, “student university” y “college”, y se combinaron con los booleanos AND y OR. Esta búsqueda se limitó a artículos escritos en inglés o español, que se centraran en adultos jóvenes (18 a 24 años) y que hubieran sido publicados en los últimos 5 años. Posteriormente se revisaron las listas de referencia de los artículos principales (ver Figura 1).

Los criterios de inclusión y exclusión se presentan en la tabla 1.

Resultados

De la estrategia de búsqueda se obtuvo un total de 478 artículos. Tras la lectura de los títulos, resúmenes, eliminación de duplicados, sólo 20 artículos cumplían los criterios de inclusión (Figura 1). Con la técnica de revisión de las listas de referencia se localizaron otros seis artículos que respondían al objetivo de este trabajo.

Según análisis de contenido de los artículos seleccionados se identificaron 3 principales categorías. A continuación se señalan los aspectos principales de las mismas:

1.- Factores que favorecen y/o obstaculizan el correcto funcionamiento de los servicios de salud universitarios. Diversos autores, apuntan que para el correcto funcionamiento de estos servicios, éstos tienen que ser creados, apoyados, regulados y evaluados por representantes del rectorado, recursos administrativos y humanos de la universidad, y por el sistema de salud al que pertenezca dicha institución⁷⁻¹². Además, el funcionamiento de estos servicios se encuentra determinado por la colaboración del equipo multidisciplinar para derivar interconsultas a otros expertos, instituciones de salud y de reintegración social^{7,8,10,12-14}, así como en las habilidades que muestran estos profesionales para identificar a los estudiantes vulnerables^{10,15-17}, para priorizar las necesidades de salud y tratamiento^{11,13,15} y para la implementación de estrategias basadas en la mejor evidencia^{7,11,12}.

Por otro lado, la instauración de estos servicios de salud universitarios ha aumentado las habilidades para la vida, el autocuidado y la capacidad para identificar factores de riesgo y/o posibles alteraciones de la salud en los estudiantes^{8,10-13,15,16,18}. Sin embargo, existen factores que obstaculizan la función de estos servicios: 1) la falta de infraestructura y organización de dichos centros^{10,15}, 2) la creación de programas que reduzcan el riesgo de incidentes críticos, como suicidios, asesinatos y acosos cibernéticos¹² y 3) las escasas investigaciones sobre las necesidades de salud en esta etapa de la vida^{8,12,13,15,16}.

2.- Estrategias que se desarrollan en la consulta de enfermería universitaria para un mayor impacto de los programas. La literatura apunta que los programas desarrollados a través de la consulta de enfermería universitaria mejoran la calidad de vida de los que estudian y trabajan en esta comunidad^{7,20-22}. Diversos autores reconocen que la efectividad de los programas está influida por las estrategias de intervención empleadas en esos programas^{8,11,20,22-26}. Dichas estrategias se derivan de las dos fases que se implementan para el desarrollo del programa. La primera se centra en los aspectos previos al diseño de los programas de PS, prevención o tratamiento más adecuado^{8-10,13,20,22-24,26-28}, que son 1) los factores predecibles, que incluye espacios universitarios (pasillos, áreas de evacuación, áreas verdes, espacios deportivos, etc.), el entorno que rodea a la universidad (transporte público, bares, restaurantes y demás servicios) y las organizaciones o asociaciones que colaboran con la universidad. 2) los grupos de riesgo, que incluye a jóvenes con alguna toxicomanía, algún grado de obesidad, de depresión entre otros factores y, 3) características sociodemográficas como la edad, género, grado académico, estado civil y la etnia^{8,11,20,22-26}. Estas

características ofrecen a los profesionales de enfermería organizar determinadas campañas de prevención de la salud dentro de la universidad^{8,27}.

La segunda fase se refiere a las características que deben tener las intervenciones para que sean eficientes. Estas son: 1) deben ser dirigidas por un equipo multidisciplinar que incluya a psicólogos, médicos, enfermeras, enfermeras de práctica avanzada, nutricionistas y profesores de educación física^{20,27,29}, 2) deben utilizar estrategias innovadoras y creativas (internet, móviles, redes de comunicación)^{17,20,22,27-29}, 3) hacer uso del apoyo de pares^{10,15,20,23,30} y, 4) los programas deben ser visionarios y de diversidad ideológica para que tengan una mayor aceptación entre los estudiantes^{15,21}. Terminada esta etapa, los profesionales de enfermería les dan seguimiento a los estudiantes, a través de la participación de los mismos en fórum anuales, grupos de autoayuda o de capacitación a otros miembros de la universidad^{25,30}.

Finalmente los profesionales desde los servicios de salud universitario y mediante la consulta de enfermería, evalúan la efectividad de las intervenciones a través de la medición de los cambios producidos en la población diana, que abarca la modificación de conductas y estilos de vida^{11,12,15,16,24,29,30}. En este sentido la literatura destaca que los programas que mayor impacto han tenido en los universitarios son los de: 1) habilidades para la vida (competencias psicosociales: conocimiento de sí mismo, comunicación efectiva, toma de decisiones, manejo de emociones, etc.^{11,12,15,16,20,28,29}, 2) reducción de riesgos^{7,10-13,15-17,20,22,25,28,29}, 3) bienestar integral^{11,12,15,16,20,25,21,29}, 4) estrategias de afrontamiento y comportamiento^{14,15,24,29}, 5) actividad física^{9,11,15,20}, 6) los diseñados para docentes y administrativos en la detección de estudiantes de alto riesgo^{10,11,12,16}, 7) estilos de vida saludable^{11,15,20,26} y, 8) prevención de problemas mentales^{10,15}.

4. Rol de la Enfermería en la consulta de Educación Para la Salud en la Universidad.

La EpS es definida por la OMS como la "disciplina que se ocupa de iniciar, orientar y organizar los procesos que han de promover experiencias educativas, capaces de influir favorablemente en los conocimientos, actitudes y prácticas del individuo, colectivo y la comunidad con respecto a la salud"^{31,32}. En Atención Primaria, la Educación para la Salud se entiende como un instrumento que sirve a los profesionales y a la población para conseguir de ésta la capacidad de controlar, mejorar y tomar decisiones con respecto a su salud o enfermedad³³. La EpS es también una herramienta de la PS, que se ocupa de crear oportunidades de aprendizaje, facilitando cambios en la conducta y en los estilos de vida de la comunidad y/o población con la que se trabaja.

En este sentido, la evidencia reconoce que los profesionales de enfermería ostentan competencias avanzadas de Promoción y EpS en el ámbito universitario^{7,13,16,20-22,25,29}. Estas competencias profesionales se reflejan en la actitud positiva que muestran las enfermeras durante las consultas y asesoramientos que ofrecen a los estudiantes¹³, especialmente en: la valoración y orientación de las demandas, el fomento del autocuidado, la autogestión, el afrontamiento y la resiliencia, y en la resolución de problemas^{7,13,16,20-22,25,26,29} o factores de riesgo de esta población como: la obesidad, consumo de sustancias nocivas, prevalencia de enfermedades de transmisión sexual (ETS), fracasos académicos, déficit de actividades físicas, trastornos alimentarios, de la imagen corporal y mentales (depresión, suicidio, ansiedad, estrés), entre otros³.

Investigaciones que han analizado y evaluado las intervenciones de enfermería desarrolladas en el entorno universitario concluyen que han tenido un impacto positivo en la modificación de la conducta de los estudiantes^{22,29,34}. Por ejemplo: los resultados de la investigación desarrollada por Wang WL, et al (2009), concluyeron

que la participación de las enfermeras a través de la consulta de enfermería en la universidad de Taiwan, han garantizado que tanto los alumnos portadores del virus de la Hepatitis B, como los estudiantes susceptibles se monitoricen, controlen y adquieran autocuidado sobre su salud con respecto a dicha patología, a través de programas dirigidos a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud universitaria²⁴.

Esto se explica por las competencias que poseen las enfermeras sobre métodos de educación, en la gestión y organización adecuada de los recursos disponibles^{19,21}, así como por su capacidad para desarrollar programas basados en la mejor evidencia disponible y que se adapten a las necesidades de los estudiantes^{19,22,24,34}, desde una visión holística que tiene en cuenta la diversidad cultural y la multidimensionalidad de los estudiantes^{16,21,22,34}. Tal es el caso de los profesionales de enfermería adscritos al servicio de salud universitario en la Universidad del Sur de Carolina, quienes describen la importancia del rol que juega la cultura en los esfuerzos de prevención de enfermedades de transmisión sexual entre los universitarios. Esto lo han determinado a través de las diversas investigaciones que han desarrollado desde la consulta de enfermería; y desde la misma donde han implementado programas culturales enfocados a su población estudiantil, logrando reducir cifras en la incidencia del virus del papiloma humano y otras enfermedades de transmisión sexual, logrando así una gran aceptación por parte de la comunidad estudiantil, docente y administrativa³⁰.

En definitiva, los múltiples roles que asumen los enfermeros como investigador, docente, gestor y clínico han permitido que su actuar vaya más allá de una simple valoración al estudiante. La formación clínica le ofrece la oportunidad de brindar una atención holística, de mostrar una mayor comprensión y empatía ante la situación que presentan los estudiantes, de comunicarse y escuchar eficazmente los problemas planteados por los universitarios y para asignar un tiempo efectivo que abarque la valoración integral del alumno durante la consulta³¹⁻³³. Asimismo el rol docente le proporciona a estos profesionales las competencias necesarias para diseñar las mejores intervenciones educativas basadas en estrategias innovadoras y creativas, accesibles a toda la población universitaria, de igual forma le aportan habilidades para utilizar una adecuada EpS, para informar detalladamente el proceso que han de seguir los usuarios durante el programa y para poder evaluar si estas intervenciones fueron efectivas en los estudiantes³³. Los profesionales de enfermería utilizan la gestión para coordinar y estructurar el manejo de los servicios de salud universitario, para organizar las actividades del equipo multidisciplinario que labora en el mismo y para crear campañas y programas de prevención en el ámbito universitario³⁰. Finalmente el rol de investigador le permite obtener la mejor evidencia científica de sus intervenciones, programas y consultas, así como para investigar nuevos fenómenos que se presentan entre los educandos^{30,31}.

Discusión

A pesar de que el siglo XXI viene marcado por nuevas tecnologías, por ser la sociedad del conocimiento, la literatura apunta que el déficit de conocimientos se sigue presentando entre los universitarios. Algunos investigadores justifican esto debido a 3 factores principales: 1) el deficiente acceso a los sistemas de salud, que se debe a la falta de oportunidades y recursos de los centros de atención primaria (AP), para acercar la PS a los entornos donde viven y se desarrollan los universitarios^{19,20,35}. Por su parte, los universitarios no asisten a los centros de salud, sino no se sienten enfermos. 2) El conflicto de intereses en las universidades para crear políticas de Promoción y EpS, pues muchas instituciones no son conscientes de los problemas de salud que afectan a

su comunidad^{8,22,24,34}. Y 3) el escaso asesoramiento sobre estilos de vida y autocuidado que ofrecen los profesionales de la salud, ya que los universitarios reconocieron que la información que ellos ostentan, ha sido adquirida a través de los medios de comunicación (televisión e internet), porque los profesionales no se acercan a ellos para ofrecerles asesoramiento sobre su salud^{7,35}.

Llegado este punto es necesario hacer una reflexión y volver la mirada a la misión de las universidades. Cabe preguntarse si el objetivo de éstas sólo se encuentra ligado a la formación científica y profesional, o también ha de proveer a los jóvenes de competencias que mejoren su calidad de vida y fomente el desarrollo de habilidades positivas para su salud.^{36,37} Como respuesta a este interrogante, diversas investigaciones afirman que la universidad es un entorno propicio para educar a los estudiantes en competencias académicas, culturales, deportivas, religiosas, sociales y de hábitos saludables^{10,11,19,20,24,28,35}. No obstante los resultados de esta revisión demuestran que pocos países cuentan con un sistema de promoción y prevención de la salud dentro del campus universitario^{9,10,11,12,16,17,28,32}.

Por tanto, se reconoce a través de la evidencia, que la creación de servicios de salud universitarios permite al equipo multidisciplinario, conocer, comprender, analizar, discutir y evaluar la calidad de vida de la población universitaria^{10,24,38,39}, obteniéndose resultados positivos tanto en el entorno como en la salud de los educandos, que abarca la adquisición en los estudiantes de conocimientos, habilidades y actitudes para el autocuidado, el afrontamiento, la toma de decisiones sobre su salud y la capacidad de resiliencia^{10,15,16,22,29}.

Por otro lado, si nos centramos en las intervenciones de enfermería efectuadas en el ámbito universitario se observa que tienen gran trascendencia y repercusión en la calidad de vida de los estudiantes^{16,21,22,26,34}. Sin embargo, existe un escaso conocimiento sobre la pertinencia de este perfil profesional en el contexto universitario³⁹. Por ello, se destinan pocos y/o nulos recursos de tipo económico, político, estructural y administrativo para el desarrollo de estos profesionales, conllevando todo esto a la falta de preparación de los enfermeros para el ejercicio de un rol avanzado que de una mayor efectividad de las intervenciones que diseñan⁴⁰.

Conclusiones

Esta revisión pone de relieve que los programas desarrollados en el ámbito universitario, tienen un impacto positivo en la modificación de conductas y estilos de vida de los estudiantes. Pero para que estos programas tengan un impacto positivo es necesario que los se instauren servicios de salud, de fácil acceso, y apoyados por la institución dentro de la propia universidad.

Por otro lado, este trabajo apunta que dentro del equipo multidisciplinar es el profesional de enfermería el que mejor se adapta a las necesidades de los estudiantes. Esto se debe a competencias como el liderazgo y la autonomía. Por este motivo las intervenciones que se derivan de estos profesionales han mostrado tener una mayor aceptación por parte de la comunidad universitaria.

Referencias

1. Stock C, Milz S, Meier S. Network evaluation: principles, structures and outcomes of the German working group of Health Promoting Universities. *Glob Health Promo*. 2010; 17 (1): 25-32.

2. Dooris M, Doherty S. Healthy Universities: current activity and future directions findings and reflections from a national-level qualitative research study. *Glob Health Promo.* 2010; 17 (3): 6-16.
3. Tsouros AD, Dowding G, Thompson J, Dooris M. Health Promoting Universities. Concept, experience and framework for action. Copenhagen: World Health Organization. Regional Office for Europe; 2000.
4. Beltrán GF, Torres FI, Beltrán TA, Lin OD, Barrientos GC. Universidades saludables una utopía para nuestra época. *Rev. Med Sal Pub Soc.* 2011; 2 (1): 1-16.
5. Albala C, Olivares S, Salinas J. Bases, Prioridades y Desafíos de la Promoción de la Salud. Santiago de Chile, 2004.
6. Committee on School Health Pediatrics. The Role of the School Nurse in Providing School Health Services. *J Am Acad Pediat.* 2001; 108 (5): 1230-3.
7. Manderscheid WR, Masi D, Rossignol RC, Masi DA. The integration of physical health and behavioral health services: three university case examples. *Arch PsychiatrNursi.* 2007; 21 (3): 141-49.
8. James BA, Simpson YT, Chamberlain W. Chlamydia prevalence among college students: reproductive and public health implications. *Sex Tra Dis.* 2008; 35 (6): 529–32.
9. Desai NM, Miller WC, Staples B, Bravender T. Risk factors associated with overweight and obesity in college students. *J Am Coll Health.* 2008; 57 (1): 109-14.
10. Drum JD, Burton DA. Campus suicide prevention: bridging paradigms and forging partnerships. *HarvRevPsychiat.* 2012; 20: 209-21.
11. Granados MC, Alba LE, Becerra NA. La Pontificia Universidad Javeriana como un escenario para la promoción de la salud. *Universitas Médica.* 2009; 50 (2): 184-93.
12. Laws AT, Fiedler AB. Universities' expectations of pastoral care: trends, stressors, resource gaps and support needs for teaching staff. *NursEducToday.* 2012; 32: 796-802.
13. Linnehan EM, Groce EN. Psychosocial and educational services for female college students with genital human papillomavirus infection. *FamPlannPerspect.* 1999; 31 (3): 137-41.
14. Dawson AK, Schneider AM, Fletcher CP, Bryden PJ. Examining gender differences in the health behaviors of Canadian university students. *J Roy SocPromotHealth.* 2007; 127: 38-44.
15. Niloofar P, Fahimeh RT, Hossein MA, Monir BE, Shirin D. The key stakeholder's opinion regarding university counselling centers: an experience from Iran. *J Res Med Sci.* 2011; 16 (9): 1202–9.

16. Cook JL. Striving to help college students with mental health issues. *J PsychosocNurs.* 2007; 45 (4): 40-4.
17. Yager Z. Prevention programs for body image and eating disorders on university campuses: a review of large, controlled interventions. *Health Promot Int.* 2008; 23 (2): 173-89.
18. Molina JC. Juventud y tribus urbanas. Última década. 2000; 13: 121-40.
19. Guo J, Whittemore R, Guo-Ping H. Factors that influence health quotient in Chinese college undergraduates. *J ClinNurs.*2010; 19: 145-55.
20. Ulla DS, Pérez FA, Franco FS. Efficacy of a health-promotion intervention for college students. *J Nurs Res.* 2012; 61 (2): 121-32.
21. Chaverri CM, Monge NL. Programa educativo de enfermería dirigido a estudiantes universitarios para la vivencia de una sexualidad integral. *Revenf.* 2008; 14: 112.
22. Aponte J, Egues LA. A school of nursing-wellness center partnership: creating collaborative practice experiences for undergraduate US senior nursing. *HolistNursPract.* 2010: 158-68.
23. Rim SK, Jung PH y KimM. Practice of breast self-examination and knowledge of breast cancer among female university students in Korea. *NursHealthSci.*2012; 14: 292-7.
24. Wang WL, Wang CJ, Tseng HF. Comparing knowledge, health beliefs, and self efficacy toward hepatitis B prevention among university students with different hepatitis B virus infection statuses. *J Nurs Res.* 2009; 17 (1): 10-9.
25. Kuan-Pin L. The relationship between serum uric acid concentration and metabolic síndrome in university freshmen. *J Nurs Res.* 2009; 17 (4): 286-92.
26. Cha E, Burke EL, Kim HK, Shin Y, Young KH. Prevalence of the metabolic síndrome among overweight and obese college students in Korea. *JCardiovascNurs.* 2010; 25 (1): 61-8.
27. O'Connell E, Brennan W, Cormican M, Glacken M, O'Donovan D, Vellinga A, et.al. Chlamydia trachomatis infection and sexual behaviour among female students attending higher education in the Republic of Ireland. *BMC Public Health.* 2009; 9: 397.
28. McVey LG, Kirsh G, Maker D, Walker KS, Mullane J, Laliberte M, et.al. Promoting positive body image among university students: A collaborative pilot study. *BodyImage.* 2010; 7: 200-204.
29. McGuinness MT. Risky behaviour of adolescent college students. *J PsychosocNurs.* 2009; 47 (4): 21-5.

30. Green SJ, Deloris GW, Scott BD, Madison BS, Comer KD, Haynes JA. HBCUs inform students and the community about cervical cancer. *J Sou Carol Med Assoc.* 2009; 105: 260-2.
31. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Red Española de Universidades Saludables (REUS) [en línea] Madrid: Ministerio de Sanidad; 2008; [acceso 30 May 2013] Disponible en: www.msssi.gob.es › Profesionales
32. Lange I, Vio F. Guía para Universidades Saludables y otras Instituciones de Educación Superior. [en línea]. Chile: Pontificia Universidad Católica de Chile; Depto de antropología y facultad de Ciencias Sociales; 2006, [acceso 03 Jun 2013] Disponible en: www.eligevivirsano.cl/.../Guia-Universidades-Saludables_INTAOPS.pdf.
33. Ochoa SR. Educación para la salud. En: Toledo C.G. Fundamentos de Salud Pública. Tomo II. Cap. 22. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005. p. 554-62.
34. Noonan D. A descriptive study of waterpipe smoking among college students. *JAmAcad Nurse Pract.* 2011; 25: 11-5.
35. Muñoz RL, Etnyre A, Adams M, Herbers S, Witte A, Horlen C, et.al. Awareness of heart disease among female college students. *Int J Womens Health.* 2010; 19 (12): 2253-9.
36. Walker PH, Baker J, Chiverton P. Costs of Interdisciplinary Practice in a School-Based Health Center. *Outcomes ManagNursPract.* 1998; 2(1): 37-44.
37. Naylor DM, Kurtzman TE. The Role Of Nurse Practitioners In Reinventing Primary Care. *HealthAffairs.* 2010; 29(5): 893-9.
38. Troncoso PC, Amaya PJ. Factores sociales en las conductas alimentarias de estudiantes universitarios. *Rev Chil Nutr.* 2009; 36 (4): 1090-7.
39. Sánchez GD, Egea JC. “Enfoque de vulnerabilidad social para investigar las desventajas socio ambientales. Su aplicación en el estudio de los adultos mayores”, *Papeles de Población.* 2011; 17 (69): 151-85.
40. Elizondo JJ, Guillén F, Aguinaga I. Prevalencia de actividad física y su relación con variables sociodemográficas y estilos de vida en la población de 18 a 65 años de Pamplona . *Rev Esp Salud Pública.* 2005; 79 (5): 559-67.

Anexos

Figura 1: Estrategia de búsqueda

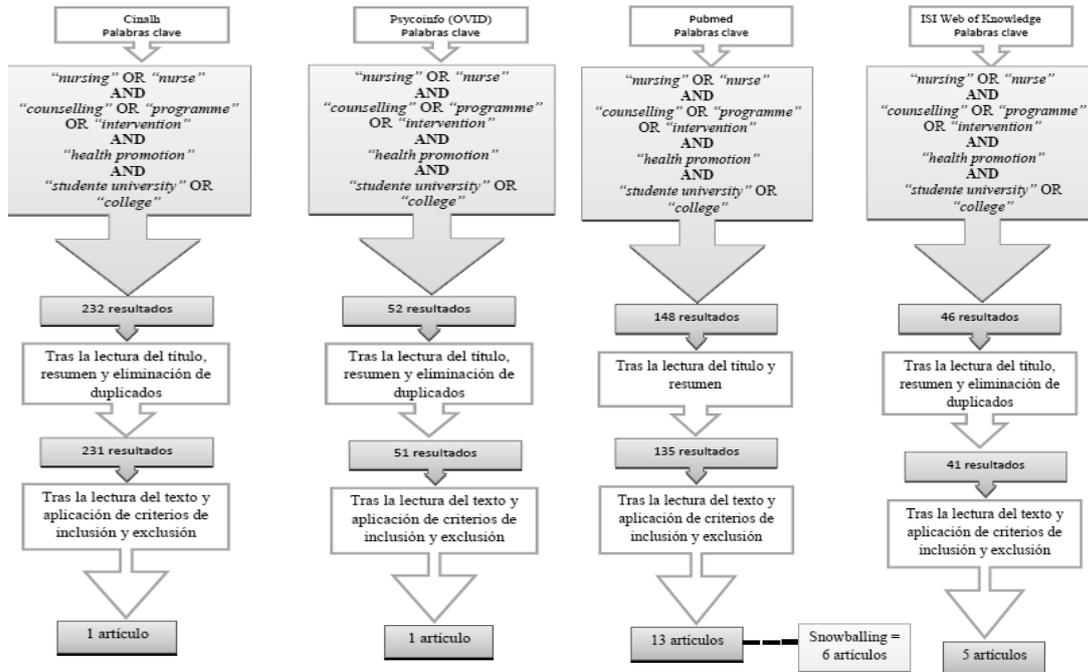


Tabla 1: Criterios de selección de artículos

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Programas y/o intervenciones desarrollados, por profesionales de salud, en el ámbito universitario.	Programas y/o intervenciones desarrollados fuera del contexto universitario.
Programas de EpS llevados a cabo en universitarios.	Programas de EpS llevados a cabo en adolescentes, niños o adultos.
Artículos que describan el papel de los profesionales de enfermería en los servicios de salud universitarios.	Artículos que no describan la relevancia del papel de los profesionales de enfermería en los servicios de salud universitarios.