

BOLETÍN

DIVULGACIÓN CIENTÍFICA

DE ENFERMERÍA



TABLA DE CONTENIDO

EDITORIAL.....	PÁG. 4
LOS DOCENTES DE UNISANGIL EN TIEMPOS DE PANDEMIA	PÁG. 5
LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD UN DESAFÍO TERRITORIAL	PÁG. 6
LA FUNDAMENTACIÓN DISCIPLINAR DE ENFERMERÍA: INDISPENSABLE AÚN EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19.....	PÁG. 8
REFLEXIONES DESDE LA PRÁCTICA DE ÚLTIMO AÑO.....	PÁG. 12
EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE DESTACADAS A PARTIR DE SITUACIONES DE ENFERMERÍA.....	PÁG. 18
ARTÍCULOS DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA.....	PÁG. 22
PROYECTOS ORIGINALES DE DOCENTES.....	PÁG. 27
ACTUALÍZATE 2020	PÁG. 33
PROTOCOLOS.....	PÁG. 38
EVENTOS	PÁG. 40
SEMILLEROS SOBRESALIENTES.....	PÁG. 44

BOLETÍN

DIVULGACIÓN CIENTÍFICA
DE ENFERMERÍA

Edición:

- Programa de Enfermería
- Departamento de Mercadeo y Comunicaciones UNISANGIL

Comité editorial:

Eulalia Medina Díaz

Decana Facultad de Ciencias de la Educación y de la Salud

Carolina Salamanca

Coordinación de Investigaciones Facultad de Ciencias de la Educación y de la Salud.

Graciela Olarte

Directora Grupo ICES Facultad de Ciencias de la Educación y de la Salud



EULALIA MEDINA DÍAZ

DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE SAN GIL - UNISANGIL.

“Coincidencias ante la situación actual, un pretexto para divulgar lo que hacemos”

El primer Boletín de divulgación científica de Enfermería UNISANGIL precisamente ha coincidido con la declaración de la Organización de la Mundial de la Salud – OMS, el 2020 como el año Internacional de Enfermería y Partería y con la inevitable situación actual de salud pública frente a la pandemia causada por el SARS-Cov-2 que tiene alarmado no solo a los organismos de salud, sino a todos los sectores del mundo y que ha permitido visibilizar la labor de nuestra profesión de enfermería.

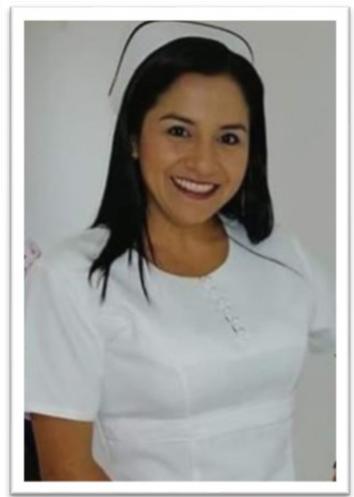
Casualidad o no, estos tiempos turbulentos quizá sea un pretexto encontrado y muy oportuno para divulgar lo que se desarrolla no solo por el interés despertado ante la situación actual de pandemia, que incita la búsqueda de información, sino como un mecanismo que trascienda y favorezca la actualización de nuestros profesionales de forma ágil, a partir de la lectura de una variedad de escritos recogidos

en este medio, que puedan visibilizar y destacar la labor desarrollada por nuestra disciplina, en la formación, la generación de conocimiento y la interacción social en los diferentes contextos en los que enfermería se desempeña.

Bajo la premisa de haber encontrado una coincidencia con la situación actual y el pretexto para divulgar, ante las dificultades encontradas, se nivelan los caminos y se favorece la documentación del quehacer de enfermería desde los diferentes ámbitos, así como, la reflexión y la importancia del trabajo en redes disciplinarias y la sintonía nada ajena, con la visión de mundo al que como profesionales de la salud nos está tocando enfrentar y afrontar. Esperamos que los lectores se motiven con esta publicación, la cual estará abierto para la consulta, la reflexión, las recomendaciones y colaboraciones, pero sobre todo para visibilizar y cambiar imaginarios en el marco de nuestra disciplina “enfermería”.

LOS DOCENTES DE UNISANGIL

EN TIEMPOS DE PANDEMIA



LUISA FERNANDA BARRERA MEDINA

DIRECTORA DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE SAN GIL - UNISANGIL

Nuestros docentes Unisangilistas han sabido afrontar el más grande de los retos y no solo por la adversidad de un enemigo invisible que cambió la forma de pensar y actuar al ser humano si no por enfrentarse a un nuevo método de enseñanza más allá de los muros de un Campus.

Superaron los miedos, replanteando ideas, creando conceptos, afirmando sus estructuras y sus comportamientos, con el objeto de mantener en firme lo que siempre han ofrecido, su experiencia y conocimiento, para lograr profesionales de calidad.

La casta Unisangilista salió a flote, nuestros héroes invisibles se reinventaron, con el apoyo de los suyos buscando como llegar al

estudiante, sin temor a las adversidades enfrentaron las nuevas tecnologías, con su escudo de compromiso, y entrega; en un camino de lucha constante para vencer el desaliento y el pesimismo en tiempos difíciles, su creatividad no conoce límites cuando se trata de entregar sus conocimientos a sus estudiantes, son el orgullo y un verdadero ejemplo del humano que se adapta a las circunstancias, nuestros docentes muestran su espíritu combativo ante este desafío, hoy sus casas son sus aulas de clase con ideas novedosas que aportan al desarrollo de nuestra universidad, son ustedes los que cargan en sus hombros el pilar del aprendizaje, ahora convencidos de sus fortalezas no se detendrán para mantener en lo más alto el buen nombre UNISANGIL.

LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD UN DESAFÍO TERRITORIAL



BEATRIZ ELENA SÁNCHEZ OLIVEROS

DOCENTE PROGRAMA ENFERMERÍA

COORDINADORA EXTENSIÓN PROGRAMA DE ENFERMERÍA

Desde que se gestó la Ley Estatutaria 1751 /15 vista como un hito importante, producto de la reflexión social sobre la salud como derecho fundamental; que supera en términos jerárquicos y normativos a la ley 100 por su intencionalidad; se ha definido la relevancia de la APS, la cual se fortalece a través de la Política de Atención Integral en Salud PAIS en la resolución 429 /16, reglamentada a través de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS, definidas en la resolución 3280/18, que junto a la resolución 2626/19, que adopta el Modelo de Acción Integral Territorial MAITE, estructuran la salud con enfoque familiar y comunitario; promoviendo la atención integral a las poblaciones, colectivos e individuos en los diferentes entornos, a través del curso de vida, incorporando el abordaje familiar en la atención, incluyendo dos nuevas finalidades, la valoración integral y la educación en salud.

Con ello, Enfermería debe hacer una introyección e introspección de la práctica del cuidado, porque la política al fundamentarse en el derecho a la salud, integra la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y dos nuevas líneas la paliación y

muerte digna; siendo indiscutiblemente necesario y clave que el rol de enfermería sea evidente en este campo; porque somos quienes tienen el conocimiento, la capacidad técnica y la sensibilidad para poder implementar adecuadamente la APS a nivel territorial, por ello involucrarse en el tema y conocer la política, ayudará en su ejecución.

Las estrategias y los enfoques de la APS, conllevan al fortalecimiento de los servicios de salud, la participación social, comunitaria y ciudadana, donde enfermería deberá promover y considerar estrategias junto a la comunidad,

el enfoque integral del riesgo en salud, el enfoque de cuidado en salud será integrador de la salud propia, familiar, comunitaria y del territorio, siendo fundamental llevar a los territorios más apartados salud de calidad, articulando diferentes actores porque desafortunadamente hasta el momento hemos pensado aisladamente y la construcción colectiva es muy completa y absolutamente más potente al tener más capacidad de poder impactar la vida de las personas en los diferentes entornos donde se desarrollan.

Para enfermería MAITE exige el fortalecimiento de las competencias y capacidad resolutoria del talento humano disponible para implementar la PAIS, porque a nivel nacional existe una queja sobre la pérdida de capacidad resolutoria de los profesionales al no tener elementos y equipos básicos para que un municipio de menos de 5.000 habitantes, pueda atender a una persona y no remitirla por carencia de insumos; es por ello que las acciones de formación que se realicen a través de las universidades deben ser permanentes, como también el trabajo colaborativo promoviendo estrategias educativas interprofesionales.

Desde enfermería se debe avanzar en la implementación de las seis líneas de la ruta integral de promoción y mantenimiento de la salud; avanzando en primera instancia en la ruta materno perinatal donde los ejercicios pedagógicos tiene grandes implicaciones, al devolverle a enfermería la atención del parto de bajo riesgo, requiriendo la capacitación y el fortalecimiento de esta competencia; al existir el temor por asumir este reto, es necesario el acompañamiento y transmisión de saberes generacionales para asumir esta importante labor, articulándose desde la atapa pre concepcional hasta los cuidados de la puérpera y el recién nacido, porque la unidad en el gremio permitirá superar los temores y dificultades.

Las líneas de acción de MAITE, requieren un notable liderazgo y empoderamiento de enfermería para asumir los retos derivados, el desarrollo de acciones conjuntas entre los programas de enfermería, asociaciones y entes territoriales, la formación de estudiantes y profesionales a través de la (transformación curricular, la creación de postgrados y una notable formación continua).

La reflexión final está enfocada a que enfermería fortalezca el cuidado, porque los enfermeros en Colombia estamos convocados a aportar en favor de la vida y la dignidad de los seres humanos, quedando una tarea; y es pensar ¿cuál es el aporte que hacemos a la disminución de las inequidades en nuestro país?

LA FUNDAMENTACIÓN DISCIPLINAR DE ENFERMERÍA: INDISPENSABLE AÚN EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19

Enf. MSc María Alejandra Ortega Barco

Si bien la gran mayoría de la atención de los medios de comunicación, el gobierno, la comunidad e incluso de los mismos profesionales en salud, se encuentra centrada en los aspectos críticos y en los casos graves de la enfermedad COVID-19, es notorio que el panorama que evita la transmisión y por tanto la criticidad de la infección por virus SARS-cov2 corresponde a medidas sanitarias, ya conocidas, fáciles de cumplimentar, pero de alto efecto para toda la sociedad.

El personal de salud de los servicios de hospitalización, áreas COVID y UCI se encuentra realizando una ardua y loable labor, pero no pueden cargar sobre sus hombros todo el peso de los enfermos graves por este virus. Así mismo, es sabido que la enfermería tiene amplias áreas de desempeño en todos los frentes de atención en salud, desde la educación a la comunidad hasta las áreas críticas en hospitalización.

Teniendo en cuenta lo anterior, es ahora un gran momento coyuntural que nos lleva a reflexionar sobre el enfoque de la enfermería aun en situaciones de pandemia como la que se vive actualmente. La profesión está alcanzando reconocimiento por su abnegada entrega en el cuidado de los enfermos COVID-19 hospitalizados, no obstante, es de

recordar, que la enfermería tiene otros “frentes de ataque” para esta enfermedad, como la Educación en salud y la Enfermería comunitaria; roles de la disciplina en muchos casos olvidados y dejados atrás, pero que hoy por hoy encuentran el llamado para aminorar las consecuencias de la infección por coronavirus.

La sociedad necesita de suficientes enfermeras dedicadas a la labor continua de la educación para la salud en los ambientes comunitarios, volver a la perspectiva del trabajo en la comunidad es ahora un “grito silencioso”.

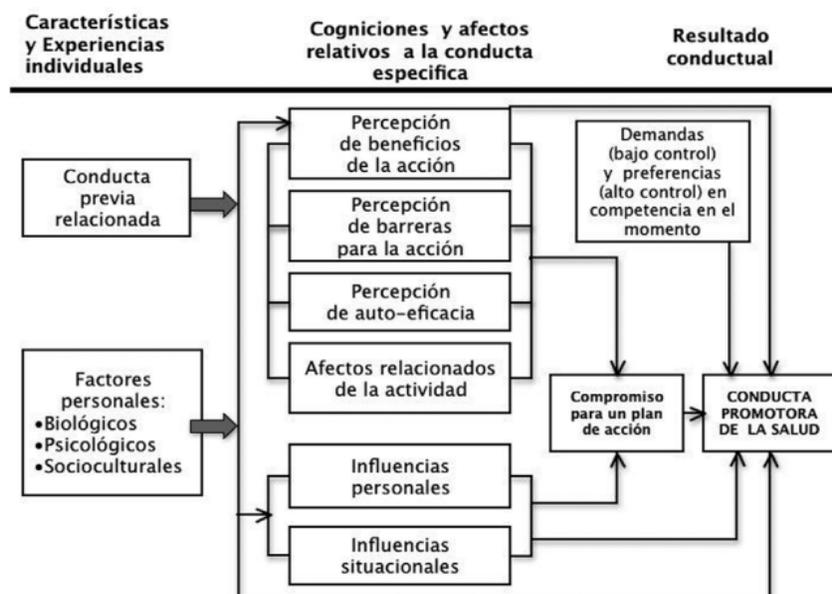
Con las herramientas digitales y masivas, no es necesario volver a la “enfermería de a pie” ya que las tecnologías (redes sociales, cuñas radiales y televisivas, páginas web, entre otros) son estrategias apropiadas a utilizar en estos momentos. La visión de profesionales de enfermería, con total empoderamiento, explicando el correcto uso de los elementos de protección personal, el lavado de manos efectivo, higiene personal, pautas para evitar contaminaciones llegando del trabajo a la casa, comportamiento responsable en salud, autocuidado, alimentación que fortalezca el sistema inmune, formas de transmisión comunitaria, entre muchos otros temas que pueden ser abordados desde enfermería para

el cuidado personal y el impacto comunitario que beneficiará a todo un país y directamente al sistema de salud, no se alejan de la realidad disciplinar.

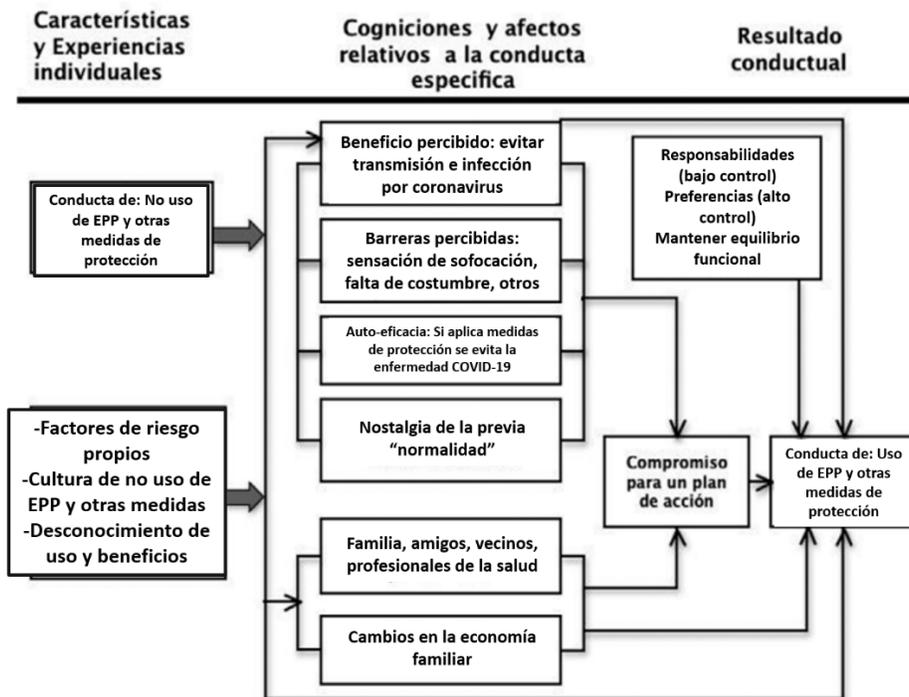
Repasar y reconocer, ahora, el enfoque de Promoción de la salud de Nola Pender, es un análisis evidente, desde su postulado de Salud en el que manifiesta que “la promoción de la salud está antes que las acciones preventivas”¹, nos orienta hacia el rol que como enfermeras estamos llamados a cumplir: “La enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a las personas para que mantengan su salud personal”¹.

Este enfoque disciplinar de Pender, además nos entrega un derrotero para lograr un cambio de conducta de salud en las personas que reciben la intervención de enfermería; es así como se indica analizar la conducta previa de la población y los factores personales que están influyendo sobre el

mantenimiento de una conducta inadecuada. Identificar las barreras y los beneficios para la acción, es decir, del uso de elementos de protección personal (EPP) y otras medidas sanitarias (distanciamiento social, medición de temperatura, entre otras), así como detectar la auto-eficacia de la población respecto al tema, los afectos relacionados como la nostalgia de la vida anterior libre de restricciones, y las influencias personales y situacionales como los cambios en la dinámica y la economía familiar, así como la influencia de familiares y conocidos, además de las redes sociales. Enfermería tiene en cuenta todo lo anterior para generar pautas de intervención que abarquen los supuestos de los que Pender deriva un compromiso para la acción y finalmente una conducta promotora de salud de la población. (Ver Modelo de Promoción de la salud de Nola Pender y adaptación al caso de Pandemia COVID-19).



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender1996. En: Cid PH, Merino JE, Stiepovich JB²¹



Modelo de Promoción de la salud de Nola Pender adaptado al pensamiento enfermero en pandemia COVID-19, por Enf. MSc. María Alejandra Ortega Barco

De acuerdo a lo anterior, la profesión tiene el sustento y marco teórico disciplinar que le provee la orientación necesaria para establecer intervenciones que apunten a la perspectiva comunitaria, como un enfoque llamado a fortalecer en tiempos de crisis, que a su vez permitirá la consolidación de la visibilidad, autonomía, empoderamiento e impacto de las actividades enfermeras en una comunidad y un país.

La mitigación de los efectos catastróficos de la enfermedad COVID-19 está en manos de Enfermería, en este momento depende de la decisión de aprovechar la situación para el mejoramiento de la salud y el empoderamiento profesional, o dejarlo pasar en silencio. Esta es una oportunidad y una invitación para la actuación conciente y fundamentada por canales establecidos y gubernamentales de evidenciar la calidad y dejar huella a través del Cuidado de Enfermería.

Referencia

1. Raile Alligood M. Marriner Tomey A. Modelos y Teorías en Enfermería. 9ª ed. Elsevier. 2018. 616 pp.

REFLEXIONES DESDE

LA PRÁCTICA DE ÚLTIMO AÑO

Julieth Tatiana Salazar Fontecha, Docente Mónica Marcela Quintero Trujillo

Estudiante de IX nivel de aprendizaje del Programa de Enfermería UNISANGIL sede San Gil
Practica Cuidado en los Servicios de Salud 1

¿Estudias Enfermería? ¡Eso es una vocación!, ¿no le temes a la sangre?, son quizás frases que cada uno de los que estudiamos esta hermosa profesión escuchamos en algún momento de nuestra carrera; Preguntas las cuales no siempre respondemos de la manera más adecuada, nos limitamos a dejar claro, que no tememos y que sí. Amamos lo que hacemos, pero no profundizamos que la enfermería es más que sangre, enfermería es sinónimo de CUIDADO, que según Kristen Swanson plantea en el año 1991 en su "Teoría de los Cuidados", describe como una forma educativa de relacionarse con un ser apreciado hacia el que se siente un compromiso y una responsabilidad personal.

Responsabilidad que en el transcurrir de nuestra carrera profesional implica que siempre observemos el entorno propio y el del paciente, estar alerta ante cualquier peligro, adoptando las medidas de seguridad para resolver los posibles problemas y garantizar que el ambiente sea seguro, que a decir verdad en nuestros primeros años de estudio siempre esta supervisado y guiado por docentes las cuales por su grandeza personal tienen claro lo que Florence Nightingale madre de la enfermería nos indica en esta frase "Educar no es enseñar al hombre a saber, sino a hacer".

Frase que Moya, J. & castillo, S. (2012) profundizan describiendo que el saber del enfermero se caracteriza epistemológicamente como un conocimiento práctico, que por su propia naturaleza personal y tácita no puede ser formalizado ni transmitido, sólo puede ser demostrado. Llevando este concepto como una estrategia que puede contribuir como eje del currículum presentado en el desarrollo de la practica en la formación de las enfermeras; Por ello de manera personal vivimos semestre a semestre experiencias nuevas que conllevan a demostrar el saber en diferentes áreas que después por medio del hacer confirmamos y demostramos nuestros conocimientos y falencias, que a mi parecer es fundamental como estudiante, no solo porque tenemos la oportunidad de incursionar en cada área reconociendo afinidad, sino también teniendo la oportunidad de identificar aquellas cosas en las que debemos crear fortalezas.

Algunas de estas cosas como estudiantes nos causan cierta ansiedad, porque somos conscientes que tratamos con vidas, que cualquier error puede, o no, tener solución y que esto sumado a calificaciones, que no precisamente tienen relación con la inteligencia afectan de manera directa la formación académica, que quizás para muchos es fruto de

infinidad de trabajos realizados por quienes creen en nosotros y nos brindan su ayuda, por esta razón a diario como estudiantes vivimos un sin fin de emociones, pero siempre con la meta de surgir y generar para el mundo un profesional lleno de virtudes.

Por ello Cárdenas, L. et al., (2015) refiere la importancia de enfatizar que los procesos en la formación y el ejercicio profesional, permitirán gestar profesionales libres en la toma de decisiones basadas en el desarrollo del pensamiento reflexivo y crítico; Que en nuestra carrera va mucho más allá de esperar con ansias el último año, es más que la ilusión de conseguir el tan anhelado símbolo de enfermería, es enfrentarse a la realidad que se decide vivir, es llegar a un servicio en el que ya no está la ayuda de los compañeros ni de la “Jefe” que con dedicación explicaba sin importar las veces, es allí donde se debe poner en práctica el liderazgo, la forma de ser, enfocada en un bien común donde exista la claridad del cuidado de sí mismo y del otro, como una experiencia de vida, del mundo laboral y profesional.

Experiencia que para Blázquez, I., et al., (2017) está enfocada en el aprendizaje práctico, pues este queda grabado en la memoria porque implica utilizar todos los conocimientos adquiridos e incorporar las emociones, concepto que apoyo desde mi punto de vista, pues al transcurrir la práctica existen cosas que en el momento de la teoría quizás no han quedado del todo claras, pero al hacerlo de manera consecutiva se logra adiestrar y superar aquello que desde un aula de clase parecía incierto.

Por otra parte existen diferentes aspectos que nos benefician, ligados a la institución en la cual se cursa la carrera profesional, primero existe una gran variedad de plazas que, según la afinidad y después de un concurso en donde la suerte es un aliado se tiene la posibilidad de intensificar los conocimientos en el área de interés, o quizás solo saber que ese no es el lugar al que se quiere pertenecer, decisión que es difícil de tomar de manera definitiva pues existen un grupo de elementos que pueden estar en contra o favor de esta; entre ellos podemos encontrar las diferentes personalidades de un grupo de trabajo, en donde no siempre tendremos una cara amable, el interés que se cree alrededor de los servicios que se prestan y un choque de intereses; Elementos que solo la persona en cuestión puede decidir la manera en que la afecte.

Además, la intensidad horaria que según el currículum que la institución ofrece, crea una disciplina que permite avanzar, alcanzar niveles de productividad y satisfacción más altos, al mismo tiempo se refleja en la manera que se alcanzan las metas propuestas, que según lo planeado deben ser acordes a lo que previamente ha sido evaluado, creando profesionales que puedan adaptarse a los cambios que se presenten, con la ayuda de un equipo de profesionales multidisciplinarios como unidad básica estructurada.

Ayuda que si se deseamos recibir, puede ser indispensable, pues como estudiantes somos seres en continuo crecimiento y el contar con una mano solidaria, empática, agradable y respetuosa, es vital

en el papel de la enfermería; Que para Galán, G. (2012). Es una Profesión que se debe ejercer con espíritu de servicio, buscando la excelencia en el cuidado y favoreciendo así la calidad en la atención, además se verán inmersos valores y principios inculcados desde el hogar.

Por último y para concluir, futuro profesional de enfermería, no olvide que ese periodo de tiempo denominado PRACTICA DE ULTIMO AÑO puede ser la puerta a un gran futuro, disfrute al máximo, experimente todo lo que sueña y recuerde que las oportunidades se dan solo una vez, los años de experiencia valen mucho, la seguridad, serenidad, paciencia, perseverancia y amabilidad, puede despertar en los corazones el don de ayuda, haga que su año de aprendizaje valga la pena, esfuércese al máximo, para que en un futuro logre guiar a quienes necesitan de su consejo y recuerde:

“Nunca pierdas la oportunidad de comenzar algo sin importar lo pequeño que sea. Pues es maravilloso ver que con frecuencia la semilla de mostaza germina y echa raíces.” Florence Nightingale.

Referencias

Becerril, L., Monroy A., Gómez, B., Hernández, M. (2015). Importancia del pensamiento reflexivo y

crítico en enfermería. Recuperado de:

<http://www.index-f.com/rmec/23pdf/2335.pdf>

Blázquez, I. Urcola, F. Ruíz, R. Germán-Bes, C. (2017). Experiencias sobre el aprendizaje clínico del alumnado de Enfermería de la Universidad de Zaragoza (España). Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000100019

Campo, B. & Suazo, V. (2012). Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016

Frase que Moya, J. & castillo, S. (2012). La enseñanza de la enfermería como una práctica reflexiva. Recuperado de: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-07072006000200015&script=sci_arttext

Galán, G. (2012). Profesionalización, vocación y ética de enfermería. Vol. 11, No. 2: 62, 2012. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene122a.pdf>

María Camila González Pérez, Docente Mónica Marcela Quintero Trujillo

Estudiante de IX nivel de aprendizaje. Programa de Enfermería UNISANGIL- sede San Gil
Practica Cuidado en los Servicios de Salud 1

Para dar inicio empezare definiendo el concepto de experiencia la cual según Sánchez A (2019) la experiencia es el conocimiento que se adquiere a través de las vivencias obtenidas durante cierto episodio. Durante el proceso formativo como profesional en la salud he disfrutado, aprendido, llorado y sobre todo me he formado para ser mejor persona. Este sueño que emprendí junto con el apoyo de mis padres y toda mi familia cada vez se vuelve un poco más duro ya que he dejado de dedicarle tiempo a mi familia y sobre todo a mi hijo el cual se volvió esa fuerza por la que cada día me levanto con más motivos y más ánimo para ser cada día mejor persona y profesional.

Quizás en estos semestres ya cursados este ha sido en el que nos hemos retado a nosotros mismos, ya que no tenemos a nuestra docente diciendo que tenemos que hacer o como lo debemos hacer, ya pasamos a otro ciclo en donde ponemos a prueba todos los conocimientos teóricos y prácticos que durante los semestres atrás nuestros maestros con gran esfuerzo, amor y satisfacción nos enseñaban ya que ven en nosotros un lucecita que saldrá al mundo a brillar y a permanecer en alto por los grandes profesionales que seremos.

Estoy casi segura que todos iniciamos esta carrera con una gran esperanza, con ilusiones, expectativas

muy grandes y esto ha sido lo más lindo, ver que cada día con un gracias de un paciente se nos reinician de nuevo estas inspiraciones y el amor que sentimos por lo que será nuestro diario vivir; por eso debemos ser personas humildes, con gran amor por lo que hacemos, tratando a nuestros pacientes como quisiéramos que nos atendieran a nosotros, a nuestros hijos o nuestros padres.

Según Valenzuela S (2017) en su artículo titulado la práctica de enfermería como foco de reflexión dice que “La formación de los profesionales de enfermería se considera un factor clave. Su inclusión y permanencia en los servicios de salud, así como la participación en la mayoría de los procesos de atención y conexión con todo el equipo de salud, demanda que su preparación garantice competencias para desarrollar un rol activo a favor de la calidad y la seguridad de la Atención”.

Respecto a lo anterior vemos la importancia de estas prácticas formativas ya que nos permiten tener un contacto directo con los pacientes y así el manejo de cada patología pues cada una tiene un manejo diferente; de igual forma empezar a fortalecer el liderazgo, cualidad que caracteriza nuestra profesión, ya que contamos con un equipo que está a nuestro cargo y de esto depende que todo salga bien, organizado y que nada falle porque estamos

poniendo en juego la vida de una persona que puso en nosotros su confianza. Estas prácticas las debemos aprovechar al máximo, para así estar preparados cuando llegue el momento de enfrentarnos a nuestra vida profesional.

De este modo las dos semanas que pude estar en mi servicio pude notar cuan feliz me siento de la carrera que escogí ya que cada día me despertaba con la alegría de llegar, saludar a las auxiliares y a la jefe que desde el primer día me acogieron, me guiaron con cariño; recibir turno y poder interactuar con cada niño, poderlos ayudar de una u otra forma, me sentía muy satisfecha, ver como todos me hacían parte de su equipo, teniéndome en cuenta para cada actividad, procedimiento, dándome la oportunidad de aprender y cumplir mis metas propuestas a desarrollar en el servicio. Ver el profesionalismo y la gran calidad humana de todas mis colegas me llenaba de orgullo y ganas de seguir aprendiendo cada día más y aprovechar cada enseñanza o consejo.

Por otra parte, los días anteriores que nos emitieran el comunicado que se cancelaban las practicas debido a la situación actual por el coronavirus siempre hablábamos de ese tema, pero jamás pensamos que llegara a nuestro país y afectarnos de tal manera como vemos que nos está afectando ahora.

Para continuar según Stansfiel K et al (2015) en su investigación titulada "la autonomía en la práctica de enfermería" donde refiere que "la autonomía ha sido relacionada con la calidad de la vida de los enfermeros, la satisfacción por su trabajo, los

ambientes de práctica profesional positivos y las percepciones de la calidad del cuidado" Respecto a esto es una clara realidad de lo que hemos experimentado este semestre ya que tenemos todo en nuestras manos si queremos sacarle provecho a estas prácticas, pues como dicen nuestras docentes es como si fuera nuestra primera experiencia laboral, nuestra carta de recomendación y si queremos que sean satisfactorias debemos poner de nuestra parte, empoderarnos.

En especial, ser los jefes de nuestro tiempo y nuestra vida; si no somos organizados, las cosas serán más difíciles. Durante el desarrollo de mi Práctica Docencia Servicio, siempre traté de organizar mi tiempo, registraba mis actividades por realizar y las pendientes, para obtener mejores resultados en mi desempeño.

La situación actual me ha servido mucho para pensar, reflexionar y analizar a que se deben valorar todas las cosas buenas o malas que nos trae la vida, todos los momentos y personas que llegan a ella, pensar que éramos felices y no lo sabíamos, que Dios hace cosas perfectas para nuestra vida y no somos lo suficientemente agradecidos con él.

Esta situación genera en todos pánico, miedo e incertidumbre, pues no sabemos cuándo podamos volver a la normalidad, cuando podamos estar tranquilos de no contagiarnos y sobre todo no contagiar a nuestra familia, el pilar de nuestra vida. En estos días siempre está presente la duda y desasosiego por no saber cuándo retornaremos a nuestra práctica y pasar al siguiente semestre victoriosos de vencer la pandemia, pues anhelo que

pronto con la ayuda de Dios, estaré conformando un equipo donde pueda ser la enfermera profesional que con tanto esfuerzo, constancia y amor soñé ser.

Además con todo esto se pudo evidenciar a nivel mundial la importancia que tiene nuestra profesión, de invertir más e irla fortaleciendo, atendiendo a los pacientes con gran calidad humana, donde existan los recursos necesarios para brindar una buena atención, donde sea el paciente la prioridad.

Para finalizar durante este tiempo de pandemia hemos podido observar que para todo existe solución, que es mejor no planear porque la vida da muchas vueltas y el destino es incierto, es mejor disfrutar el día a día, ser mejores profesionales, pues puede ser el último y hacer las cosas de la mejor manera, para después no arrepentirnos, valorar cada cosa y agradecer el esfuerzo que hacen nuestros padres por vernos en un futuro siendo personas que puedan ofrecerle algo bueno a la sociedad. Dios nos pone a prueba en algunos momentos de nuestra vida para que aprendamos a valorar y agradecer por lo poco o mucho que tenemos.

Referencias

Valenzuela S (2017) “la práctica de enfermería como foco de reflexión” recuperado de:
<https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/7175/4470>

Sánchez A (2019) “definición de experiencia” recuperado de:

<https://conceptodefinicion.de/experiencia/>

Stansfiel K et al (2015) “la autonomía en la práctica de enfermería” recuperado de:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972005000100012

UNA MUESTRA DE AMOR AL FINAL DEL CAMINO

Darly Tatiana Cordero Montañez, Carlos Manuel Torres Bayona, Leidy Roció Cárdenas Barón, Naren Camilo Joya Beltrán, Angie Saraith Arias Ortiz, Estudiantes de IV nivel de aprendizaje y Docente Rosa E. Villarreal
Programa de Enfermería sede San Gil

El proceso cuidado enfermero está conformado por cinco etapas: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, cada una de estas deben estar ordenadas lógicamente y relacionadas entre sí, para ser capaz de dar respuesta a las necesidades del individuo.

El objetivo de la presente situación de enfermería reflejar la construcción del Proceso Cuidado Enfermero Estandarizado a partir de un conocimiento teórico para brindar atención persona F.H. con patologías como insuficiencia renal moderada, ileostomía por extracción de tumor colon trasverso. De acuerdo con lo anterior, se realizó la valoración por los 13 dominios de enfermería según la NANDA, los cuales permitieron identificar los diagnósticos prioritarios de enfermería para dar solución a los problemas de salud de la persona mencionada.

Así mismo se tomó de referente teórico la teoría de Virginia Henderson la cual considera al paciente como un individuo que prescribe ayuda para conseguir independencia e integridad o integración total de mente y cuerpo. Henderson puso de relieve el arte de la enfermería y propuso las 14

necesidades humanas básicas en las que se basa la atención de enfermería. En este caso se aplicaron estas 14 necesidades básicas en la persona identificando problemas, limitaciones e incapacidades.

Con esta situación de enfermería se logró realizar un seguimiento a la persona F.H de 68 años quien se encontraba hospitalizada en el servicio clínico de quirúrgicas del Hospital Regional Manuela Beltrán del Socorro, de acuerdo a los hallazgos identificados se aplicó el proceso estandarizado de enfermería NANDA, NOC Y NIC con el fin de brindar diferentes cuidados de enfermería en relación a las patologías y deterioro que el señor F.H, contribuyendo a mejorar su calidad de vida en el hospital y su estadía. Durante el seguimiento la persona falleció por sus múltiples comorbilidades por lo tanto los estudiantes continuaron brindando apoyo a la familia en esta etapa del duelo propiciando un ambiente de confianza y respeto, fomentando la expresión de sentimientos de tal forma que se resolvieran todas sus inquietudes por medio de actividades y apoyó en sus seres queridos. El seguimiento alcanzó una eficacia del 84.4%. Tabla 1.

A PARTIR DE SITUACIONES DE ENFERMERÍA

Diagnostico	Resultado	Intervenciones	Estado inicial	Estado logrado	Eficacia
1. Duelo	Resiliencia familiar	Estimulación de integridad familiar. Apoyo emocional Facilitar el duelo Asesoramiento	19/30	29/30	96%
2. deterioro del intercambio de gases	Estado respiratorio: intercambio gaseoso	Manejo del equilibrio acidobásico: alcalosis respiratoria. Manejo de la vía aérea	12/30	9/30	60%
3. deterioro de la movilidad física	Estado Respiratorio	Cambio de posición Ayuda con el autocuidado Cuidados del paciente encamado	19/30	23/30	76%
Total de la eficacia del seguimiento					84.4%

La profesión de enfermería nos permite enfocarnos en el cuidado y la atención del ser humano, fortaleciendo en el rol de nuestra profesión, cuya eficacia integra los conocimientos adquiridos durante el proceso académico y la experiencia al momento de la práctica clínica, en los cuales el profesional tiene como objetivo intervenir de manera inmediata con sus conocimientos para establecer las respectivas intervenciones que conlleven a una mejor calidad de vida, puesto que la eficacia en el cuidado depende de la formación académica, experiencias vividas y la capacidad física y mental.



SOY MÁS QUE MIS CICATRICES

Smith Natali Arciniegas Muñoz, Sarith Tatiana Castro Rodríguez, Yineth Cristina Largo Cárdenas
Cristian Stiven Orduz Cortes, Mayra Alejandra Rodríguez Urrea y Erika Tatiana Tavera Camacho. Docente Rosa E. Villarreal
Estudiantes VIII nivel de aprendizaje Programa de Enfermería sede San Gil

La Enfermería se asocia a la asistencia, atención, promoción y prevención del estado de salud de una persona por medio de la realización de actividades catalogadas como cuidados de enfermería que abarca diversas atenciones que un enfermero dedica a su paciente. La taxonomía NANDA, NOC, NIC es la herramienta base de enfermería la cual tiene como finalidad ser la guía y el apoyo para la realización de los cuidados que los profesionales de enfermería brindan día a día a los pacientes de manera holística con el propósito de mejorar el estado de salud de la persona y realizar una valoración, diagnósticos, planeación, ejecución y evaluación basadas en la estandarización.

Entender la etiología, así como síntomas y las necesidades del paciente es importante para efectuar el tratamiento y cuidados de enfermería correspondiente y para la aplicación de medidas preventivas. Por lo tanto, los estudiantes de enfermería de octavo semestre grupo B en su proceso de aprendizaje realizan un seguimiento donde se le brindan cuidados humanizados con calidad a un paciente que busque mejorar su estado de salud y su confort, también su comportamiento y calidad de educación, sin causar daño.

El seguimiento se le realiza a la señora D.F.C proveniente de municipio de San Joaquín, con el fin de brindar cuidados y dar continuidad a las recomendaciones dadas en las consultas para así poder mejorar su bienestar físico, psíquico y social, mediante las visitas domiciliarias se realizadas se aplicaron intervenciones dirigidas a mejorar su calidad de vida, y educar a su cuidador, para lograr entre todos resultados eficientes.

Se tomó como referente teórico la teoría de KRISTEN M. SWANSON gracias a que sirvió como apoyo y guía para la realización de las intervenciones de tipo informativa las cuales sirvieron de apoyo para el mejoramiento del autocuidado, toma de decisiones, fomento del uso de anticonceptivos y elaboración de un proyecto de vida, usando los principales conceptos del metaparadigma de Swanson:

- Se Realizó un acompañamiento eficaz con la paciente D.F.C brindamos tranquilidad al núcleo familiar y creamos un lazo de confianza el cual nos permitió instruir sobre conocimientos de nutrición, ejercicio, cuidados de la herida quirúrgica e higiene oral
- Haciendo escucha y enseñanza activa creamos un plan de cuidado el cual fue un factor clave en el proceso de enseñanza para mejorar la calidad de vida de la paciente D.F.C en su entorno familiar,

personal y en los cuidados post operatorios respecto a sus antecedentes patológicos y creencias culturales.

- Utilizando los conocimientos adquiridos brindamos pautas a la paciente D.F.C de forma didáctica y de fácil comprensión que facilitó su proceso de recuperación, mejoraron las relaciones interpersonales y se fomentó la creación de un proyecto de vida a mediano y largo plazo.

Tabla .1 Síntesis del caso

Diagnósticos de enfermería	Intervenciones NIC	Resultados NOC	Evaluación
<i>Diagnóstico 1: Deterioro de la integridad tisular</i>	<i>Cuidados de la herida. Manejo de líquidos. Control de infecciones.</i>	<i>*curación de la herida: por primera intención. Estado inicial sustancial 15/20 y estado final extenso 20/20.</i>	100%
<i>Diagnóstico 2: obesidad.</i>	<i>Asesoramiento nutricional. Manejo del peso. Fomento del ejercicio. Asesoramiento.</i>	<i>*conducta de pérdida de peso. Estado inicial raramente demostrado 5/20 y estado final frecuentemente demostrado 16/20.</i>	100%
<i>Diagnóstico 3: mantenimiento ineficaz de la salud.</i>	<i>Enseñanza proceso de enfermedad. Mejora de la autoconfianza. Facilitar el aprendizaje.</i>	<i>*conducta búsqueda de la salud. Con estado inicial ningún conocimiento 6/25 y un estado final conocimiento extenso 22/25.</i>	88%
PROMEDIO EFICACIA PLAN DE CUIDADO APLICADO			96%

De igual forma se aplicaron intervenciones de enfermería que favorecieron la calidad de vida, mediante actividades lúdicas recreativas, que disminuyeron el sobrepeso, el déficit de conocimientos en cuanto al autocuidado y la manera adecuada de evitar algún tipo de infección.

Por medio de terapias de ejercicios, fomento de la actividad física y motriz se logró disminuir gran parte de la limitación que la persona presentaba por el dolor o la incomodidad, se logró mejorar la postura corporal. El seguimiento alcanzo un eficacia del 96%. Tabla 1



Percepción de los estudiantes sobre el uso del celular en aulas de clase y el rendimiento académico en la Fundación Universitaria de San Gil UNISANGIL

Perception of students on the use of the cell in classrooms and academic performance in the University Foundation of San Gil UNISANGIL

Dariana Ariza Varela, Erika Tavera Camacho, Fredy Duran Aparicio, María Fernanda Duran Reyes, Graciela Olarte Rueda.

La tecnología avanza frecuentemente, principalmente en telefonía móvil, siendo el medio de comunicación más usado mundialmente por su fácil uso, rapidez y efectividad, educativamente es un factor que conlleva tanto beneficios como consecuencias.

En la actualidad los celulares han cambiado la forma de vivir de las personas siendo este un factor principal que conlleva tanto beneficios como consecuencias, según Alvarado, C (1) los estudiantes perciben que el Smartphone es perjudicial para su concentración al momento de realizar trabajos, estudiar o leer materiales universitarios, de igual manera este autor refiere que los estudiantes encuentran una influencia positiva del Smartphone sobre el área académica, ya que éste les permite realizar diversas funciones que les facilita el rendimiento universitario, como lo propone Roldan, E (2) quien expresa que el rendimiento académico, se constituye en un factor imprescindible y fundamental en el abordaje del tema de la calidad de la educación superior, debido a que es un indicador que permite una aproximación a la realidad educativa. Por otra parte, según Lagunes, A.et.al (3) existe la factibilidad técnica

(los estudiantes tienen los dispositivos), y la factibilidad de tiempo (los estudiantes invierten muy buena parte de este en el uso de tecnologías); demostrando así que esta técnica de aprendizaje probada sería de gran provecho para estos alumnos universitarios, llevando a una adecuada aplicación de la tecnología se puede lograr que estas estrategias tengan buenos resultados a nivel académico de estudiantes universitarios.

Por lo anterior, el objetivo general del estudio fue Identificar la percepción existente entre el uso del celular y el rendimiento académico en los estudiantes de la fundación universitaria de San Gil -UNISANGIL-2019-1.

Metodología el estudio fue de tipo descriptivo transversal, con una población de 120 estudiantes de la fundación universitaria de San Gil, desarrollándose mediante tres fases; primera aplicación del instrumento, segunda análisis de resultados a través de SPSS y tercero publicación de los mismos, mediante entrevista de percepción y encuesta, teniendo en cuenta criterios de inclusión: estudiantes matriculados de psicología,

enfermería, y licenciatura, estudiantes quienes firmen consentimiento informado y posean un Smartphone.

Resultados

Aspectos básicos sobre el teléfono celular

El 100 % de los encuestados cuentan con Smartphone, el 100% cuentan con acceso a internet, el 100%, de acuerdo a los principales usos del dispositivo es el apoyo al estudio 40%. Tabla 1.

Tabla 1. Aspectos básicos del teléfono celular

variable	frecuencia	Porcentaje
Tiene teléfono		
1. Si	120	100
2. no	0	0
Acceso a internet		
1. si	120	100
2. no	0	0
Teléfono en aulas de clase		
1. si	120	100
2. no	0	0
Principal uso dado		
a. Apoyo al estudio	48	40,0
b. Tomar fotos	3	2,5
c. Escuchar música	7	5,8
d. Comunicarse	25	20,8
e. Jugar	4	3,3
f. Ver videos	3	2,5
g. Redes sociales o chats	30	25,0

Percepción sobre la intensidad del uso del dispositivo móvil

Se evidencio que el 35 % (n=42) de los estudiantes encuestados están poco de acuerdo en haber consultado el celular en clase mientras el profesor está dando la

explicación , el 31.7 % (n=38) están nada de acuerdo en haber enviado algún tipo de mensaje o fotos a sus demás compañeros durante una clase, el 32.5 % (n=39) están nada de acuerdo en haber perdido el hilo de alguna explicación por estar distraído con su móvil, el 26.7 %(n=32) están bastante de acuerdo en preferir durante los descansos pasarlo chateando en el celular en vez de hacer deporte, el 26.7 % (n=32) de los estudiantes encuestados están ni en acuerdo ni en desacuerdo con la afirmación que el móvil es una distracción negativa para sus estudios, el 37.5 %(n=45) están nada de acuerdo como haber podido aguantar una sesión de clase completa sin consultar el celular, el 34.2 % (n=41) están nada de acuerdo con haber sentido que pasan más tiempo mirando el celular y no hablando cara a cara con sus compañeros, el 25%(n=30) están totalmente de acuerdo con que una de las primeras acciones al levantarse es consultar el teléfono celular y el 50.8 % (n=61) están nada de acuerdo con haber recibido un llamado de atención por parte de un profesor en clase por estar usando el móvil. Tabla 2.

Tabla 2. Percepción sobre la intensidad del uso del teléfono.

Variable	frecuencia	porcentaje
Consultado teléfono en clase		
1: nada de acuerdo,	26	21,7
2: un poco de acuerdo,	42	35,0
3: ni de acuerdo ni en desacuerdo,	23	19,2
4: bastante de acuerdo,	17	14,2
5: totalmente de acuerdo	12	10,0
Enviado mensajes en clase		
1: nada de acuerdo,	38	31,7
2: un poco de acuerdo,	29	24,2
3: ni de acuerdo ni en desacuerdo,	20	16,7
4: bastante de acuerdo,	23	19,2
5: totalmente de acuerdo	10	8,3
Perdido explicación		
1: nada de acuerdo,	39	32,5
2: un poco de acuerdo,	28	23,3
3: ni de acuerdo ni en desacuerdo,	29	24,2
4: bastante de acuerdo,	17	14,2
5: totalmente de acuerdo	7	5,8
Prefiere chatear en descanso		
1: nada de acuerdo,	14	11,7
2: un poco de acuerdo,	24	20,0
3: ni de acuerdo ni en desacuerdo,	27	22,5
4: bastante de acuerdo,	32	26,7
5: totalmente de acuerdo	23	19,2
Teléfono móvil distracción negativa		
1: nada de acuerdo,	21	17,5
2: un poco de acuerdo,	19	15,8
3: ni de acuerdo ni en desacuerdo,	32	26,7
4: bastante de acuerdo,	17	14,2
5: totalmente de acuerdo	31	25,8
Consultar teléfono		
1: nada de acuerdo,	45	37,5
2: un poco de acuerdo,	17	14,2
3: ni de acuerdo ni en desacuerdo,	26	21,7
4: bastante de acuerdo,	18	15,0
5: totalmente de acuerdo	14	11,7

Conclusiones Se identificó que la percepción existente entre el uso del celular y el rendimiento académico tiene diferentes puntos de vista, la mayor parte de esta población refiere que esta relación no afecta en nada sus labores académicas, otra parte menciona verse beneficiada porque utilizan este dispositivo como una herramienta para desarrollar actividades y por ultimo algunos integrantes se ven afectados por su uso y consideran esta conexión como una fuente distractora.

Referencias

1. Alvarado, C. Uso de los celulares con internet y rendimiento académico de estudiantes universitarios [internet] 2016 [consultado el 25 de

septiembre del 2018] disponible en http://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/4761/Cuba_Alvarado_Ciara_Paola.pdf?sequence=3

2. Roldan, m. Zúñiga, C. Medina F. Factores relacionados con el bajo rendimiento académico en estudiantes de una institución universitaria de Popayán. [internet] 2016 [consultado el 25 de septiembre 2018] disponible en <http://www.unicauca.edu.co/eventos/index.php/educoloquio/2016/paper/viewFile/271/155>
3. Lagunes, A. Torres, C. Angulo, J. Martínez, M. Prospectiva hacia el Aprendizaje Móvil en Estudiantes Universitarios. Formación universitaria. [internet] 2017 [consultado el 28 de febrero del 2019] disponible en https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-50062017000100011&script=sci_arttext&tlng=en
4. Torres, K. Quintuña C. Adicción tecnológica y sus efectos en el rendimiento académico de los estudiantes de educación básica (Bachelor's thesis). [internet] 2013 [consultado el 07 de diciembre del 2018] disponible en <http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/1150/ADICCI%C3%93N%20TECNOL%C3%93GICA%20Y%20SUS%20EFECTOS%20EN%20EL%20RENDIMIENTO%20ACAD%C3%89MICO%20DE%20LOS%20ESTUDIANTES%20DE%20EDUCACI%C3%93N%20B%C3%81SIC A.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Factores de riesgo laborales de síndrome del túnel carpiano en San Gil.

Factores de riesgo ocupacional para síndrome del túnel del carpo en San Gil.

María Guadalupe Parra Arenas, Jessica Alexandra Rodríguez Cardozo, Wendy Lorena Rubio Bautista, Graciela Olarte Rueda.

Según Esteban Arango Jaramillo ¹ el Síndrome del Túnel del Carpo (STC) es una neuropatía compresiva caracterizada por parestesias, tumefacción y ocasionalmente hipotrofia de la mano en la región inervada por el nervio mediano. El túnel carpiano es una estructura anatómica en la muñeca formada por ligamentos y huesos. El nervio mediano que lleva impulsos del cerebro a la mano, pasa por el túnel carpiano junto con los tendones que permiten el cierre de esta, cuando se tensiona, los tendones se inflaman dentro del túnel comprimiendo el nervio. Autores como Sandra Elizabeth Saldaña ² afirman que para que este síndrome sea prevalente en la comunidad hay algunos factores desencadenantes relacionados con la repetición de tareas es el máximo factor de riesgo ocupacional individual, además de los ejercicios vigorosos en trabajadores activos y las posturas particulares de la muñeca que son estresantes debido a la tensión que causa en el tendón, así como la presión mecánica que ejerce contacto localizado entre el tejido corporal y un objeto o instrumento, al igual que las vibraciones por instrumentos manuales que estimulan la contracción muscular y constriñen los vasos nerviosos.

Resultados: El 59% son mujeres, siendo los 55,8 administrativos, laborando 8 horas en su jornada

En la actualidad, se evidencia un aumento de la enfermedad del síndrome del túnel carpiano en trabajadores operativos y administrativos, las personas empiezan con manifestaciones clínicas leves como dolor que progresa y genera dependencia en la vida diaria, requiriendo dejar en ocasiones a un lado actividades en su jornada laboral por las limitaciones y el aumento crónico progresivo de los síntomas.

Por lo anterior el objetivo fue realizar un análisis de factores de riesgo laborales de túnel de carpo en trabajadores de una empresa del Municipio de San Gil.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo transversal. La muestra estuvo conformada por 156 trabajadores vinculados a la corporación autónoma de Santander CAS del municipio de San Gil, que cumplieron con criterios de inclusión como ser mayor, mayores de 18 años, que firmen el consentimiento informado y que lleven más de 1 mes laborando en la empresa. Se aplicó el instrumento “análisis de los factores de riesgos asociados a túnel del carpo en empleados administrativos”.

76,3% y de esa misma el 94,9 % usan con frecuencia el computador, así mismo el 34% presentan dolor

diurno en su muñeca con un 11,5% localizado en el nervio radial catalogado con un 18,6% en moderado. Trayendo además síntomas adicionales como debilidad moderada con un 9,6%, hormigueo con un 23,7%.

Conclusiones:

Dentro de los principales factores de riesgo se encontró tener cargo administrativo, el tiempo en la ocupación, las horas trabajadas al día y el uso constante del computador.

Los síntomas más prevalentes fue dolor diurno, debilidad y entumecimientos en la mano o en la muñeca.

ES necesario realizar actividades dentro de la jornada laboral que disminuyan el impacto que generan las complicaciones del STC que se generan con los factores de riesgo laborales.

Referencias

1. Arango Jaramillo E, Laura Buitrago Cifuentes, Carolina Maya Lopera, Sebastián Portillo Gómez, Juanita Uribe Londoño, Elsa María Vásquez Trespacios. Síndrome del tunel del carpo: aspectos clínicos y ocupacionales. [Internet]. 2012. Available from: http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/2113
2. Saldaña Valiente S. Prevalencia de sintomatología del síndrome del túnel carpiano en el ejercicio profesional del odontólogo en el hospital militar central. [Internet]. 2018. Available from: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2845/TESIS_SANDRA%20ELIZABETH%2c%20SAL

[DA%C3%91A%20VALIENTE.pdf?sequence=2&isAllowed=y](#)

3. Guevara M. Características clínicas, manejo y evolución de pacientes con síndrome de túnel carpiano. Hospital José Carrasco Arteaga, [internet]. 2017. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28325/1/Proyecto%20de%20investigaci%C3%B3n.pdf>.
4. Gómez Martínez S. Cómo diagnosticar el síndrome del túnel carpiano. [Internet]. 2013. Available from: http://mgyf.org/wp-content/uploads/2017/revistas_antes/V2N8/V2N8_244_247.pdf

Proyecto finalizado

Efecto de una intervención educativa sobre la técnica correcta de la autoadministración de insulina en personas insulinoquirientes para la prevención de lipohipertrofias en el municipio de San Gil.

© Mg. y Esp. Rosa Ernestina Villarreal Pérez. Docente/Investigadora Grupo Ices
© Mg. y Esp. Mónica Marcela Quintero Trujillo. Docente/Investigadora Grupo Ices
© Mg. y Esp. Graciela Olarte Rueda. Docente/Investigadora Grupo Ices
Programa de Enfermería sede San Gil
Fundación Universidad de San Gil – UNISANGIL- Colombia

La Organización Mundial de la Salud OMS (2019), define la diabetes como una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la Insulina que produce, el **Objetivo** de esta investigación fue Determinar el efecto de una intervención Educativa sobre la técnica correcta de la autoadministración de insulina en personas Insulinoquirientes para la prevención de lipohipertrofias en el Municipio de San Gil, la **Metodología** que se utilizó fue un estudio de tipo cuasiexperimental con prueba antes y después, con una muestra conformada por 86 personas, cumpliendo los criterios de inclusión, los **Resultados** encontrados fue el nivel de conocimientos en cuanto a la técnica de administración de la insulina en el pretest arrojó un resultado de nivel bajo para el 19,5%, nivel medio 5,2% y nivel alto un 75,3%, en el postests el 100% presentó un nivel de conocimiento alto, dentro de las **Conclusiones** que se encontraron

se identificó que en el pretest el nivel de conocimientos que tienen las personas insulinoquirientes sobre la técnica correcta de autoadministración de insulina se encontraba en un nivel bajo y alto, en el post test se logró que el 100% alcanzaran un nivel alto en sus conocimientos, así mismo en cuanto a la caracterización sociodemográfica se encontró que las personas del estudio en su mayoría corresponden a estrato 3, de género femenino, con nivel de escolaridad primero de primaria, lugar de residencia urbano y pertenecen al régimen contributivo, finalmente al evaluar la intervención educativa, fue efectiva para la técnica de autoadministración de insulina, ya que las personas mejoraron sus conocimientos en cuanto a la rotación de los sitios de aplicación, ángulo, realización del pellizco, tiempo de retiro de la aguja en la piel, frecuencia de uso de la misma aguja, sangrado y moretones luego de la administración.

Proyecto finalizado

Maternidad/Paternidad: el declive de roles sociales convencionales en una muestra de universitarios(as)

Mg. Yenny Patricia Moreno Rangel. Docente/Investigadora Grupo Ices
Mg. Edgar Alexander Rincón Silva. Docente /Investigador Grupo Ices
Programa de Enfermería sede San Gil
Fundación Universidad de San Gil – UNISANGIL- Colombia

Objetivo: Determinar las percepciones sobre la maternidad y paternidad de un grupo de estudiantes adolescentes y jóvenes universitarios en Santander (Colombia) en el 2019. **Materiales y métodos:** Estudio cualitativo descriptivo con enfoque desde la teoría fundamentada; se realizaron 22 entrevistas a jóvenes universitarios. Aunque hay múltiples factores asociados a la deserción estudiantil en la educación superior como el estrato socioeconómico o los ingresos, es el embarazo durante la vida universitaria uno de los causales individuales de deserción que resulta más visible ya que tiene un impacto inmediato en el plan de vida del estudiante y se considera que debe ser atendido y prevenido por diferentes actores sociales incluyendo a la universidad **Resultados:** Gran parte de los entrevistados dan cuenta de su decisión de postergar e incluso descartar la idea de la

maternidad/ paternidad de su proyecto de vida, es por esto que los anticonceptivos más usados son el condón y las pastillas anticonceptivas. **Discusión:** Diversos estudios concuerdan con los actuales hallazgos que evidencian por un lado la progresiva superación de la mirada tradicional de mujer valorada por su maternidad y por otro lado lo indispensable que resulta establecer las percepciones, conocimientos y creencias que tienen los adolescentes y jóvenes sobre sexualidad para aproximarse al entendimiento de algunos de los factores que pueden estar asociados a la misma. **Conclusiones:** La investigación permitió dar cuenta de los cambios que se comienzan a gestar en las intenciones de los jóvenes de posponer o definitivamente no optar por la maternidad y /o la maternidad en sus aspiraciones vitales.

Proyecto en curso

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE LA ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDICAMENTOS EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD DE TERCER NIVEL DE ATENCIÓN

*Mg. María Alejandra Ortega Barco. Docente/Investigadora Grupo Ices
Programa de Enfermería sede San Gil
Fundación Universidad de San Gil – UNISANGIL- Colombia*

Objetivo:

Determinar los Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) que tiene el personal de enfermería del Hospital Universitario de Santander respecto a la administración segura de medicamentos.

Intención: Medir los CAP en profesionales y auxiliares esperando encontrar diferencias a favor del profesional de Enfermería.

Desarrollo:

Se realizó revisión de la literatura para instrumentos y no se hallan instrumentos validados para valoración de conocimientos, y se hallan instrumentos para valoración de actitudes y prácticas en otros idiomas. Se procede a creación de instrumento de medición de conocimientos y la traducción de los instrumentos para medición de actitudes y prácticas.

Se crean los tres instrumentos que contienen la valoración de CAP en farmacología, administración segura de medicamentos y errores de medicación.

La versión de los instrumentos pasó por doble depuración y finalmente se establece una versión para ser enviada a un listado de expertos, para su validación facial y de contenido.

Los instrumentos han sido reunidos en un solo documento, y se encuentra en proceso de validación facial y de contenido por parte de expertos, se espera completar un total de 50 revisiones como valor mínimo para dar inicio a la etapa de correcciones, ajustes y prueba piloto.

Finalizada la prueba piloto, se procederá a enviar el protocolo de investigación con el instrumento validado para que sea analizado por el Comité de Ética, cuya primera revisión indicó la necesidad de presentar un instrumento validado y pertinente.

Con la aprobación del protocolo de investigación se iniciará la recolección de la muestra con los profesionales y técnicos del Hospital Universitario de Santander durante el segundo semestre de 2020.

Proyecto finalizado

FACTORES ASOCIADOS A ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES PERSONAL DE GUARDIA ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE SANGIL Y SOCORRO .2019

© Mg y Esp. Martha Lucia Alonso Rodríguez. Docente/investigadora Grupo Ices
Programa de Enfermería sede San Gil
Fundación Universidad de San Gil – UNISANGIL- Colombia

El trabajo de investigación determinó factores asociados a enfermedades cardiovasculares en funcionarios de guardia de establecimiento penitenciario de mediana seguridad de San Gil e instituto nacional penitenciario y carcelario de Berlín

Se evaluó un total de 84 personas quienes participaron voluntariamente del estudio.

Se les aplicaron tres instrumentos consolidados en uno solo: el primero contempló caracterización sociodemográfica, constaba de 9 preguntas, el segundo El segundo instrumento correspondió al International Physical Activity Questionnaire (IPAQ) Cuestionario de actividad física disponible públicamente, de acceso abierto, cuenta con validez y confiabilidad aceptada internacionalmente, y respecto al tercer cuestionario, estaba relacionado con enfermedades del corazón y hábitos de vida,

Como resultados relevantes respecto a factores de riesgo cardiovascular un número alto del personal adscrito a la institución se encuentra en sobrepeso (58.1%) y en obesidad un 14 %, lo que visualiza la necesidad de implementar programas tendientes al

control de la obesidad, ya sea por parte de la EPS o de la ARL, El control de tensión arterial periódico se hace necesario, especialmente a aquellas personas que se encuentran con el diagnóstico y /o que poseen antecedente familiar,

Teniendo en cuenta que la actividad física es un factor protector para enfermedades cardiovasculares, se evidencio que gran número de encuestados (n= 42), manifiestan realizarla en los parámetros establecidos como medida de promoción de la salud (1 a 3 veces por semana), lo cual debe seguir motivándose a nivel institucional y personal a su constancia en dicha rutina, es de anotar que las caminatas no están contempladas en esta rutina.

El hábito de fumar, aunque no es muy común, 5 % , si debe ser contemplado en un programa antitabaquismo, para lograr que sea mínimo su consumo, así como la ingesta de licor, que sí, predomina en el personal de guardia y con una frecuencia diaria y semanal, aspecto a considerarse prioridad en los programas de salud laboral implementados en el instituto, lo anterior a que son dos factores que tienen relevancia en la enfermedad cardiovascular

Los antecedentes de patologías como diabetes y dislipidemias son de atención, pues los encuestados manifiestan ya tener diagnósticos de estas enfermedades, lo cual hace necesario su inclusión en un programa de riesgo cardiovascular a nivel institucional y de la EPS a la cual se encuentren

afiliados. Un factor que llamo la atención está relacionado con los periodos de agresividad manifestados, lo que nos sugiere la necesidad de implementar pues se debe implementar un programa de salud mental en la institución,

Proyecto en curso

Efectividad de una estrategia educativa para el manejo del riesgo cardiovascular y metabólico, propuesta desde la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud- juventud, en nueve municipios de la provincia Guanentina del departamento de Santander

© Mg. y Esp. *Mónica Marcela Quintero, Docente/investigadora Grupo Ices*
Ing. Luz Yamile Caicedo, Docente/Investigadora Grupo HYDRA y GIBD-SI
© Mg. y Esp. *Graciela Olarte Rueda, Docente/investigadora Grupo Ices*
Mg. Carolina Salamanca Leguizamón, Docente/investigadora Grupo Ices
Programa de Enfermería sede San Gil

Fundación Universidad de San Gil – UNISANGIL- Colombia

El objetivo del proyecto es determinar la efectividad de una estrategia educativa para el manejo del riesgo cardiovascular y metabólico, propuesta desde la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud- juventud, en nueve municipios de la provincia Guanentina del departamento de Santander.

Resultados esperados

- Diseño de un sistema de información para la gestión de los datos de la estrategia para el

manejo del riesgo cardiovascular y metabólico en jóvenes.

- Informe con la caracterización de la población joven de nueve municipios de la Provincia Guanentina

- Publicación de un artículo con los datos epidemiológicos del estudio.

- Entrega del diseño de actividades de información, educación y comunicación (IEC) - Generar la publicación de un artículo con los datos epidemiológicos del estudio.

Proyecto en curso

Dimensión de la necesidad del personal de enfermería relacionado con la carga laboral en el servicio de urgencias un hospital de tercer nivel de atención

© Mg. y Esp. *Martha Cecilia Sepúlveda Plata,*
Mg. Sonia Luz Gómez Garcés

Los servicios de urgencias, caracterizados por la alta presencia de usuarios que demandan atención inmediata y de calidad, ya sean usuarios que necesitan de una urgencia real o, como sucede en muchos otros casos, usuarios que no presentan la alteración en su estado de salud para ser atendidos en este tipo de servicio; lo que conlleva a la saturación, aglomeración y prolongación en los tiempos de espera. Además, los hospitales de nivel III al ofrecer servicios especializados y de alta complejidad tendrían mayor afluencia de usuarios, siempre que su condición de salud lo requiera y se le pueda ofrecer la atención necesaria.

Teniendo en cuenta estas consideraciones, la presente investigación busca tener un acercamiento con las condiciones en las cuales los profesionales desempeñan sus actividades de enfermería. Por lo anterior, el propósito central de este estudio es generar conocimientos que sustenten las intervenciones orientadas al mejoramiento de las condiciones de trabajo que propician sobrecarga, que al ser abordadas indudablemente permitirían un desempeño eficaz y seguro en el marco de una mejor calidad de vida en el trabajo de los profesionales de enfermería.

Calidad del cuidado de enfermería desde la perspectiva de los usuarios del hospital de segundo nivel de atención

© *Mg. y Esp. Graciela Olarte Rueda y Estudiantes Cuidado de los Servicios de Salud 1 y 2*

Cada profesional de la salud debe estar capacitado no solo para atender problemas físicos, hay muchos más problemas y aún más graves, que solo se pueden atender sabiendo observar y escuchar muy bien a la persona, por lo cual cada uno debe saber equilibrar sus conocimientos y destrezas, con el fin de entender lo que siente cada persona enferma y angustiada por su estado de salud, su trabajo y demás condiciones que le generan preocupación y que pueden hacer que su salud no mejore y por el contrario tenga más complicaciones.

Por esta razón es que el profesional de enfermería, el cual tiene mayor contacto con el paciente y su familia,

conozca su estado de salud sus diagnósticos, pero además comprenda las demás necesidades que tiene, ya que esto es lo que hace a un profesional de la salud, un ser humano, con sentimientos y que trata de ayudar a los demás pensando en todas sus necesidades

Por lo anterior esta investigación desea identificar la percepción de la calidad de los cuidados que tienen los usuarios de un Hospital de segundo nivel de atención.



RED INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA INFORMÁTICA

Las Redes Internacionales de Enfermería (RIE) constituyen, una estrategia de articulación y cooperación técnica, metodológica y operativa entre organizaciones y profesionales de enfermería en las Américas y otras partes del mundo, con el objetivo de colaborar con las personas motivo de nuestro cuidado y, en segundo lugar, la formación del Recurso Humano en enfermería y el fortalecimiento de los sistemas de salud.



Países miembros

País	Representante
Argentina	Hugo Leonzio
Chile	Luisa Sepulveda
Colombia	Jenny Araque
Costa Rica	Guisselle Barrantes
Cuba	Niurka Vialart
El Salvador	Glorias Arias
España	José María Santamaría
E.U	Patricia Abbott
México	Sylvina Claudine Ramírez
Nicaragua	William Barquero
Panamá	Carmen de Bishop
Perú	Daniel Condor
Uruguay	Héctor Rosso
Venezuela	José Ángel Sanguino

Las Redes Internacionales de Enfermería (RIE) constituyen, una estrategia de articulación y cooperación técnica, metodológica y operativa entre organizaciones y profesionales de enfermería en las Américas y otras partes del mundo, con el objetivo de colaborar con las personas motivo de nuestro cuidado y, en segundo lugar, la formación del Recurso Humano en enfermería y el fortalecimiento de los sistemas de salud. Se basan en la cualificación de los profesionales en enfermería, rigor de la investigación, producción y utilización de la evidencia científica y mejoramiento de la práctica profesional, entre otros aspectos, para aportar a las necesidades de salud de la población de cada país miembro. Estas redes se constituyeron gracias a que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) reunió los

esfuerzos de algunas redes que ya existían y, otras que se crearon a partir de la iniciativa de la OPS/Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2006, en el marco del X Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería, realizado en Buenos Aires, Argentina. Estas nacen como una “estrategia de vinculación, cooperación y sinergia entre personas, instituciones, organizaciones y programas interesados en el desarrollo de los cuidados, la gestión, la investigación/información, formación y educación permanente en enfermería; tienen la finalidad de contribuir a la promoción y protección de la salud, mejorar la calidad de los servicios y promover el acceso universal a la atención de salud en las Américas y en otros lugares del mundo. Las redes tienen como propósito contribuir a los Objetivos de Desarrollo del Milenio y la Renovación de la Atención Primaria de Salud a través de la promoción y expansión del cuidado humano”. 1 Para el año 2013, ya existían 25 redes, momento en el que se creó el Grupo Coordinador de Redes; que estuvo integrado por coordinadores internacionales y nacionales de diferentes redes y países. Este grupo ha trabajado de manera virtual y ha colaborado en la coordinación de las reuniones generales de las RIE en los años 2014, 2015 y 2016. Su labor ha estado enfocada en la revisión de documentos orientadores del trabajo de las redes y en la creación de un espacio virtual en la página web del Observatorio de los Recursos Humanos de OPS; para dar visibilidad de los resultados de la labor realizada por las redes y presentar sus informes técnicos anuales, con ello se hace posible hacer un balance general al respecto.

RIEI Nodo Colombia



La Red Internacional de Enfermería Informática (RIEI) nodo COLOMBIA, es una red de profesionales de enfermería y sistemas de los diferentes departamentos del país, además, cuenta con un equipo interdisciplinario bajo el mismo contexto de la presente profesión, que articula experiencias, información y conocimiento de manera voluntaria a fin de tratar temas de interés en función a la Cobertura universal de la salud.

Misión

Compartir conocimiento, experiencias e ideas de manera creativa e innovadora con profesionales de un equipo interdisciplinario que ofrecen investigación y conocimientos sobre enfermería a través de las Tecnología de la Información y Comunicación - TIC para proveer cuidados de salud humanizados, seguros, de calidad, basados en las mejores prácticas en las personas, familias y comunidades.

Visión

La Red Internacional de Enfermería Informática nodo COLOMBIA, será líder en el desarrollo de las TIC y de redes virtuales especializadas, para el intercambio de información y conocimiento, abierta a la participación y al diálogo con

grupos y personas en distintos países, lo cual contribuye a garantizar recursos humanos y servicios integrales de excelencia en la atención a la salud.

La RIEI: tecnologías al servicio de la Cobertura Universal de Salud.

Creada en el año 2008 en el seno de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la RIEI es una red conformada por técnicos y profesionales de la Enfermería de distintos países de Latinoamérica y el Caribe. Empleando estrategias de cooperación internacional, la RIEI articula el conocimiento procedente de la formación académica y experiencias profesionales en pos de la integración de las tecnologías para la mejora de la cobertura universal de salud, en base a la mejora del cuidado de la población. La misión de la RIEI es compartir conocimiento, experiencias e ideas de manera creativa e innovadora, empleando para ello los beneficios de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC); promoviendo cuidados de salud humanizados, seguros, de la máxima calidad, en base al respeto de la multiculturalidad y fomentando las mejores prácticas de cuidado de personas, familiar y comunidades. En este sentido, los miembros de la RIEI compartimos la visión de la utilización de tecnologías como vehículo de intercambio de información y conocimiento para la formación permanente, la investigación y el desarrollo de buenas prácticas profesionales.

Los objetivos de la RIEI

- Explorar el alcance de la Enfermería Informática en todas las áreas del conocimiento de enfermería, sus implicancias en las políticas en salud y su relación con otras entidades de informática de salud.
- Identificar intereses, prioridades, necesidades del colectivo de enfermería de la Región y hacer recomendaciones para el desarrollo disciplinar futuro.
- Identificar problemas comunes relativos a la práctica, gestión, investigación y educación inicial y permanente de enfermería informática y generar alternativas de transformación compartidas.
- Promover la gestión del conocimiento de Enfermería Informática
- Promover la producción y uso intensivo de información científico – técnico y referencial en la especialidad de informática en enfermería y de enfermería.
- Promover el acceso equitativo y universal a fuentes de información científico – técnico y referencial en materia de informática en enfermería.
- Apoyar el desarrollo de la Enfermería Informática en los países miembros y en la región.
- Promover alianzas estratégicas y actividades colaborativas regionales en Enfermería Informática en Salud, y con organizaciones del cuidado de la salud.

- Promover la articulación entre los miembros y apoyar eventos y reuniones de Enfermería Informática generando oportunidades para compartir ideas, desarrollos y conocimientos.
- Participar en los grupos activos y los grupos de interés de IMIA – LAC para presentar la perspectiva de Enfermería Informática.
- Desarrollar recomendaciones, pautas, herramientas y cursos de acción que se relacionan con la Enfermería Informática.
- Compartir metodologías y recursos tecnológicos destinados a las actividades de cuidado, gestión, enseñanza, investigación, información y cooperación técnica relacionadas a la informática en la enfermería.

Simposio de Enfermería Informática 2017



Miembros líderes de RIEI Colombia



2da Reunión de Miembros y Coordinadores por Departamentos RIEI Nodo Colombia



2do Simposio RIEI Nodo Colombia - 31 agosto 2018

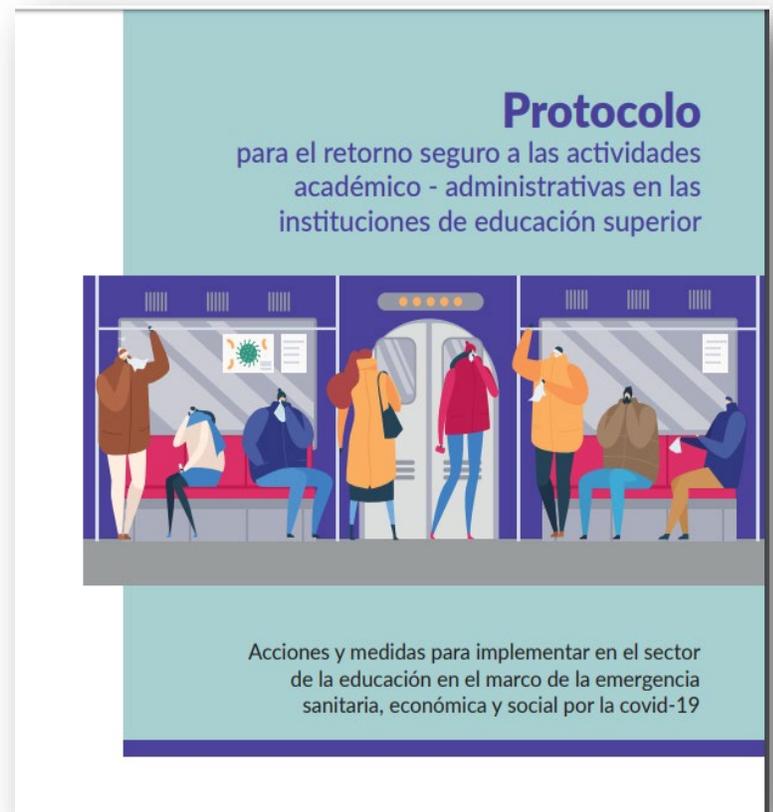


Retorno seguro a las actividades académico –administrativas en las Instituciones de Educación Superior

Las IES del oriente colombiano se unieron para desarrollar acciones de manera colaborativa para facilitar la alternancia en la educación (presencialidad y presencialidad asistida por tecnología) y permitan la reactivación del sector y de su entorno cercano.

Dentro de este trabajo conjunto de las instituciones que conforman la red, se logró desarrollar el protocolo para el retorno seguro a las actividades académico-administrativas en las IES, el cual permitirá afrontar, de manera paulatina, el regreso del público a las instalaciones universitarias.

Este protocolo presenta las principales disposiciones de la Organización Mundial de La Salud (OMS) y las recomendaciones de las autoridades de índole nacional y local. El fin de contribuir como universidades a minimizar riesgos que puedan generar impactos negativos en la población.



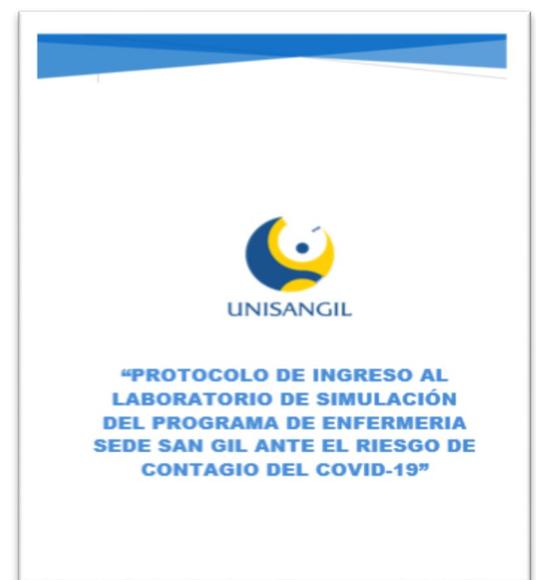
El protocolo institucional de UNISANGIL está bajo lineamientos y Medidas actualizadas de orden nacional e internacional ante la situación de pandemia COVID-19 para mitigar el contagio de esta enfermedad al personal que labora en las instalaciones físicas de la Institución.

Por lo tanto, las medidas preventivas establecidas en este protocolo de autocuidado ante COVID-19, son responsabilidad de toda la comunidad universitaria con el fin de generar un retorno seguro y evitar al máximo cualquier afectación de salud.



El presente protocolo de ingreso al laboratorio de simulación del programa de enfermería UNISANGIL describe las medidas para regreso a práctica y laboratorios ante la situación de pandemia COVID-19 con el fin de prevenir algún tipo de contagio.

Es responsabilidad del programa de enfermería y comunidad universitaria, así mismo se debe propender por la creación de una cultura de autocuidado que tenga como base la responsabilidad que todos tenemos sobre nuestro cuidado y el impacto que este tiene en la salud de toda la comunidad educativa.



JORNADA CIENTÍFICA Y DE LA INNOVACIÓN

Del 04 al 08 de mayo de 2020 se llevó a cabo la JORNADA CIENTÍFICA Y DE LA INNOVACIÓN “La investigación y su cooperación en el contexto digital educativo” UNISANGIL MULTICAMPUS. En el ciclo de conferencias de formación para la investigación el programa de enfermería contó con la participación de 133 estudiantes y 11 docentes. Así mismo, contribuyó al evento con la presentación del licenciado en enfermería y Magíster en Informática Biomédica en Salud Global, Daniel Flavio Córdor Cámara del Perú con la conferencia “Uso de tecnologías para el monitoreo remoto. Experiencias de uso”, la cual contó con 325 asistentes.



[Video conferencia](#)

(1:50:40 / 2:49:15)

Docente e Investigador de la Facultad de Enfermería y la de salud pública de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Coordinador de la Red Peruana de Enfermería Informática y de la Red Internacional de Enfermería Informática, Miembro del Consejo Nacional de Residentado en Enfermería – CONAREN – Perú y Ex miembro del Comité Nacional del Comité Técnico de Normalización de Informática en Salud del Ministerio del Ministerio de Producción del Perú.

En el marco de este mismo evento se desarrolló el Encuentro Institucional de Semilleros de Investigación en el que el programa de Enfermería participó con las ponencias: Calidad de sueño del profesional de enfermería en una institución de salud de San Gil del semillero Ochere y Factores asociados al hábito tabáquico en estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Educación y de la Salud de UNISANGIL del semillero Work for Family.



WEBINAR

La nueva normalidad frente a la **COVID-19** para el retorno seguro de prácticas formativas y profesionales en enfermería.



Programación

Bienvenida e introducción al Webinar

Hora: 8:00 a.m. - 8:10 a.m.

Ponente: **Eulalia Medina Díaz**

Decana

Conferencia: Aspectos epidemiológicos ante la presencia de la COVID 19 en los contextos.

26 Junio 2020

Hora: 8:10 a.m. - 9:40 a.m.

Ponente: **Graciela Olarte Rueda**



Docente del Programa de Enfermería de UNISANGIL sede San Gil, Enfermera egresada de UNISANGIL y Especialista en Epidemiología de la Universidad de Boyacá.

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Este evento tuvo como objetivo dar a conocer diferentes aspectos de vital importancia para el retorno seguro de prácticas académicas formativas y profesionales ante la nueva normalidad frente a la COVID-19.

Se incluyeron temáticas de Aspectos Epidemiológicos frente al COVID-19, manejo de la inteligencia emocional ante la situación de pandemia y se presentó la Guía de buenas prácticas frente a la COVID- 9 para estudiantes y docentes en el desarrollo de actividades académicas de prácticas asistidas que incluye laboratorios, prácticas formativas y profesionales de los Programas de Enfermería de UNISANGIL, construcción liderada por la Decana de la Facultad de Ciencias de Educación y de la Salud de UNISANGIL.

Conferencia: Inteligencia emocional en Pandemia

26 Junio 2020

Hora: 9:40 a.m. - 10:10 a.m.

Ponente: **Erika Caballero Muñoz**



Enfermera - Matrona, Director Consejo Internacional de Enfermería - CIE Región 6. Docente Universidad Finis Terrae. Santiago de Chile.

Conferencia: Guía de buenas prácticas para el retorno seguro progresivo a las prácticas académicas asistidas de los programas de Enfermería de UNISANGIL frente a la pandemia por la COVID-19.

Hora: 10:10 a.m. - 11:00 a.m.

Ponente: **Eulalia Medina Díaz**



Decana de la Facultad de Ciencias de la Educación y de la Salud de UNISANGIL. Enfermera egresada de la Universidad Industrial de Santander. Especialista en Docencia Universitaria de la Universidad Industrial de Santander y Magister en Educación de la Universidad Internacional Iberoamericana

Cierre del encuentro

Hora: 11:00 a.m.



Fan Page Oficial @UNISANGIL



GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS PARA EL RETORNO PROGRESIVO A LAS PRÁCTICAS ACADÉMICAS ASISTIDAS DE LOS PROGRAMAS DE ENFERMERÍA DE UNISANGIL FRENTE A LA PANDEMIA POR LA COVID-19

SEMILLERO SOBRESALIENTE

Care with love

Proyecto: *Factores asociados a cáncer gástrico en el municipio de San Gil Santander*

Juan José Ortiz Arguello, Sergio Andrés Rodríguez Ruiz, Alejandra Callejas
Mg. y Esp. Graciela Olarte Rueda

Semillero ganador en la Feria Científica UNISANGIL



Participación en el VII Encuentro Internacional de Cuidado



Participación en XV Encuentro Departamental de Semilleros Nodo Santander. REDCOLSI



Participación en el XXII Encuentro Nacional y XVI Internacional de Semilleros de Investigación Universidad de Santander Sede Valledupar. REDCOLSI



Participo en XXIV Coloquio Nacional de Investigación. Cartagena



SEMILLEROS SOBRESALIENTES

VIDA

Proyecto: Factores de riesgo asociados al recién nacido pretermino que ingresan a la unidad neonatal del Socorro Santander

Participación en XV Encuentro Departamental de Semilleros Nodo Santander. REDCOLSI



Publicación de artículo: Factores asociados a recién nacido pretermino

Autor: Liceth Natalia Pico, Daniela Gómez, Alejandra Pardo, Graciela Olarte. RNNI

