

Programa de **Enfermería**

20 AÑOS

Compromiso con la formación de Profesionales en Colombia



Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A
Programa de Enfermería y sus 20 años. Compromiso con la formación de Profesionales en Colombia
217 p. 24 x 16 cm
Publicaciones Institucionales
ISBN Digital: 978-958-52884-9-2.
Primera edición: Bogotá, D.C., mayo de 2022
© Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A
www.udca.edu.co
Res. MEN No. 7392 del 20/05/1983.
Código SNIES 1835 Vigilada MINEDUCACIÓN
Calle 222 55-30
PBX: 668 4700
Bogotá, D.C. - Colombia

Coordinación Oficina de Publicaciones y Patrimonio Intelectual U.D.C.A: Norella Castro Rojas

Compiladora: Claudia Marcela Velásquez Jiménez

Diseño y diagramación: Magda Rocío Barrero, Camilo Eduardo Carrasco Borrero, Julián Ricardo Castro Castro- Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A

Las ideas expresadas por los autores son de su exclusiva responsabilidad y en ningún caso corresponden o comprometen a las entidades mencionadas en el texto.

Este libro digital es para uso de cualquier persona, en cualquier lugar, sin costo y casi sin restricciones de ningún tipo. Se puede copiar, regalar o reutilizar, bajo los términos establecidos en Derechos de Autor, con la obligación de citar, invariablemente, como fuente de la información, la expresión: "Edición digital. Derechos Reservados. ©Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A".

Hecho en Colombia
Made in Colombia

Autores

*Cecilia Campaña de Paredes
Claudia Marcela Velásquez Jiménez
Luz Dalila Vargas Cruz
Óscar Javier González Hernández
Yury Carolina Zuluaga Ramírez
Margarita María Orozco Vásquez
Carolina Andrea Vargas Acevedo
Ruth Vivian Barreto Osorio
Vilma Zenit Fandiño Osorio
Rosa del Carmen Coral Ibarra
Nelson Rolando Campos Guzmán*

Compilación

Claudia Marcela Velásquez Jiménez



Contenido

Presentación	9
Capítulo 1. La Enfermería en la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A.	
Una apuesta institucional	13
Contexto institucional	14
Programa de Enfermería y su desarrollo	24
Inicio: 1997 - 2000	25
Consolidación: 2000 - 2003	31
Periodo 2004 - 2009: Primera revisión curricular, los primeros graduados y la consecución del registro calificado	34
Periodo 2005 - 2009: Se instaura la cultura de la autoevaluación	37
Inicio de la formación posgradual con la Especialización de Atención Domiciliaria	40
Periodo 2010 - 2012: Primera Acreditación de Alta Calidad	45
Periodo 2013 - 2015: Cambio en la dirección de programa	47
Periodo 2016 - 2020: Nuevo cambio en la dirección del programa: renovación de la acreditación de alta calidad y proyección internacional -acreditación internacional ARCUSUR	49
Capítulo 2. Aportes conceptuales de enfermería. La experiencia del programa durante los 20 años	55
Cuidado de enfermería, objeto de estudio del programa	56

Abordaje epistemológico y paradigmático de la disciplina profesional en la U.D.C.A.	59
Abordaje meta paradigmático del programa de Enfermería U.D.C.A.	60
Cuidado de Enfermería.	61
Ambiente	66
Persona	68
Salud	73
Competencias.	77
Planes de estudio.	82
Ejes y enfoques curriculares	89
Proyecto Educativo del Programa año 2000.	89
Proyecto Educativo del Programa año 2005.	91
Proyecto Educativo del Programa año 2008.	91
Proyecto Educativo del Programa año 2010.	92
Proyecto Educativo del Programa año 2016.	92
Proyecto Educativo del Programa año 2019.	94
Conclusiones.	96

Capítulo 3. El aporte al conocimiento de la disciplina Enfermería. La investigación en el programa 2000 - 2020. 99

La formación en investigación, una apuesta para el desarrollo de un pensamiento crítico e investigativo	101
---	-----

La investigación y la producción de conocimiento	106
Inicio y desarrollo de la investigación en el programa.	106
Grupo de Saber y Práctica de Enfermería	112
Grupo de investigación Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible	126
Capítulo 4. Enfermería U.D.C.A. Un compromiso social y ambiental	140
Cuido me Cuido	141
El Trabajo, un ambiente de cuidado.	154
Logros del programa	157
Impacto	159
Salud, cuidado y territorio	161
Enfermería y cuidado del ambiente.	172
Capítulo 5. Enfermería y cuidado del ambiente	177
Capítulo 6. Enfermería U.D.C.A y el aporte de sus graduados	188
La profesión de Enfermería Situación Actual.	191
El futuro y los retos.	194
Capítulo 7. El cuidado de Enfermería presente y futuro. Perspectivas del Programa	197



Presentación

Germán Anzola Montero, Rector

Celebro con frenesí y orgullo, el aniversario veinte del Programa de Enfermería de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, cuya génesis se centró en una propuesta académica para dar cumplimiento a la Misión Institucional, de formar profesionales con altos valores ciudadanos en las diferentes áreas del conocimiento y para reforzar la Facultad de Ciencias de la Salud, junto al programa de Medicina.

La primera cohorte, se recibió en el primer semestre del 2000, después del trabajo colegiado de varios expertos y por la gestión adelantada por la Licenciada Cecilia Campaña de Paredes, quien acompañó el desarrollo y el fortalecimiento del Programa de Enfermería hasta el 2012 y quien sentó las bases para formar profesionales de alta calidad, comprometidos con el desarrollo sostenible y ambiental, transformadores de la salud de las personas, de la familia y de la comunidad, con criterios de ética, responsabilidad y honestidad y constructores de un futuro mejor, para los colombianos y el mundo.



Hoy, el Programa de Enfermería de la U.D.C.A cuenta con una Acreditación Internacional en el Sistema AR-CU-SUR, que permite el reconocimiento del título de Enfermera(o) para su ejercicio profesional en diversos convenios, que se celebran al respecto, en los Estados que hagan parte del MERCOSUR y Estados Asociados y con la Resolución 9531, del 11 de mayo de 2017, otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, gozar de la Reacreditación de Alta Calidad. Además, desde el 2007, es miembro Permanente de la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería ACOFAEN.

La revisión curricular, como proceso de autoevaluación continua, ha permitido que el Programa de Enfermería sea un referente nacional, por los principios que la orientan en salud, enfermedad, ambiente y trabajo, además de una excelente formación clínica y un completo conocimiento de los procesos comunitarios y ciudadanos, resaltando la promoción de la salud y el autocuidado, que se traducen en la necesidad perenne de la población en general.

El Programa de Enfermería de la Universidad, se consolidó, desde sus orígenes, al introducir en su plan de estudios, los lineamientos de investigación, en dos extensiones: la primera, en el proceso mismo de formación, permitiéndole al estudiante establecer la actividad investigativa y la generación del conocimiento científico, en temas relacionados con el cuidado de enfermería y el área de la salud; además, promover en ellos, la conformación de semilleros de investigación, respaldándolos en todas las tareas relacionadas con la participación y la socialización de sus trabajos e indagaciones científicas y colaborarles con su movilidad nacional e internacional. La segunda, incentivando a los docentes-investigadores a desarrollar soluciones a los problemas que traza la realidad social. Con su práctica investigativa, el Programa registra ante Colciencias dos grupos reconocidos de investigación: Saber y Práctica de Enfermería y Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible, grupo interdisciplinario.

El proceso de afianzamiento del Programa, a nivel local y nacional, se ratificó con su responsabilidad de prestar

un servicio clínico y comunitario, por parte de sus estudiantes, docentes y graduados, dirigido a las colectividades, dando cumplimiento a la función sustantiva de extensión y proyección social, bajo la política institucional. Su interacción permanente con la sociedad colombiana, le ha permitido implementar programas, contruidos a partir de los problemas que presentan el individuo y su familia, entre ellos, el Programa “Cuido me Cuido”, que se centra en la importancia de mantener condiciones de vida saludables, a través de estrategias educativas, con el compromiso de velar por su vida y por la de los demás; el Programa “Trabajo, un Ambiente de Cuidado”, relacionado con el ámbito laboral de las personas, para aportarles, desde dinámicas prácticas y académicas, condiciones de salud y de bienestar; el Programa “Salud, cuidado y territorio”, que permite implementar acciones para incentivar el bien vivir de las comunidades con condiciones mínimas e impulsar procesos de mejora en salud, enfermedad y cuidado del individuo y su entorno y el Programa “Enfermería y cuidado del ambiente”, con acciones enfocadas en temas de

soberanía alimentaria, agricultura familiar, integración de la persona mayor, manejo de residuos sólidos y más, con el propósito de fortalecer el compromiso ambiental, que lidera la Universidad, desde diferentes contextos.

Todos estos procesos académicos y las exigencias y necesidades de las comunidades, nos dio pie para formar Enfermeros, a nivel post gradual, es decir, formar personal de salud profesional y especializada. Se creó, entonces, la Especialización de Enfermería en Atención Domiciliaria, que contribuye al cuidado de todas las personas que requieren atención en salud en el domicilio, haciendo un abordaje integral de las personas con enfermedades crónicas, en condición de discapacidad, las mujeres y adolescentes durante el período de parto, post-parto y hasta el año de edad del menor, en la fase posquirúrgica y en fase terminal, entre otras.

Actualmente, el programa de Enfermería de la U.D.C.A tiene su representación ante el Consejo Técnico Nacional de Enfermería -máximo organismo de Enfermería

en Colombia-, a través de su directora, la Enfermera Claudia Marcela Velásquez Jiménez, elegida desde ACOFAEN, lo que nos permitió ser parte de la estrategia internacional Nusing Now, un programa integrador de agremiaciones y el Ministerio de Salud, a nivel nacional, cuyo propósito es diseñar un plan decenal de desarrollo de la Enfermería 2020-2030.

Indiscutiblemente, la Enfermería en Colombia, ha reclamado su reconocimiento, que se dio hasta 1996, con la promulgación de la ley 266, en la cual, se logró la reglamentación de la profesión, pues desde 1946, no se había actualizado. Pasó por la expedición de la ley 100 de 1993, en la que se estableció el nuevo Sistema General de Seguridad Social en Salud, que impactó en la práctica de las profesiones de la salud; son sinnúmero de reformas, que repercuten sobre los trabajadores del sector salud del país.

La Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A ha consolidado un programa académico en En-

fermería fuerte y con una visión a futuro y entiende que es una disciplina de carácter social, lo que le ha permitido a nuestro graduado desempeñarse en diferentes áreas, como las asistenciales, las administrativas, las de formación y por qué no, en investigación. Sin duda alguna, queda mucho por hacer, pues día a día, se presentan enfermedades y riesgos emergentes para el individuo, la familia y la comunidad, que exigen profesionales idóneos y capacitados.

Hoy, entregamos a la sociedad colombiana, profesionales dispuestos a prestar su servicio de atención; redoblar en esfuerzos para promover la salud; evitar la propagación de la enfermedad; intervenir en la recuperación de la salud; aliviar el dolor; facilitar medidas de bienestar y contribuir a una vida digna de la persona (Ley 266 de 1996, Reglamento de la profesión en Colombia).

1

La Enfermería en la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A

Una apuesta institucional



Contexto institucional

No se puede abordar la historia del Programa de Enfermería sin retomar el origen y los pilares fundacionales, que se reseñan en los anales de la Universidad y que son el contexto para su desarrollo y consolidación. Este capítulo, entonces, buscará hacer un recorrido por esos momentos críticos, que gestaron la idea de abrir el Programa y los procesos de avance, que lo han fortalecido en tan corto tiempo y lo hacen, hoy, un programa académico de referencia nacional e internacional.

La U.D.C.A fue fundada en 1983, con el nombre de Corporación Universitaria de Ciencias Agropecuarias -CUDCA-, como consta en el acta de constitución No. 001 de 28 de enero del mismo año, por un grupo de profesionales de diversas disciplinas.

Inició formalmente sus labores académicas en agosto de 1983, con la dirección del Doctor Edgar Humberto González Alarcón, primer Rector, en la sede del Seminario de

los Padres Capuchinos, en La Caro, frente al Puente del Común, con los programas de Medicina Veterinaria y de Zootecnia, ofrecidas por ciclos y autorizadas por el ICFES.

En agosto de 1986, asume la rectoría el Doctor Germán Anzola Montero y, desde entonces, bajo sus lineamientos hasta la actualidad, la Universidad se ha venido fortaleciendo, en coherencia con en su misión institucional, que se plantea como una *“Universidad privada, autónoma, pluralista, democrática, que fundamenta su quehacer institucional en el reconocimiento de las normas que la regulan y cumple las funciones de docencia, investigación y proyección social, para formar profesionales integrales en las diferentes áreas del conocimiento y personas con altos valores ciudadanos, que contribuyen al desarrollo justo y equitativo de todos los miembros de la sociedad colombiana”*¹.

1 Proyecto Educativo Institucional. 2016. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Bogotá, D.C.

Primera sede de la C.U.D.C.A



Convento Padres Capuccinos



Estudiantes Programa de Enfermería en ceremonia de resignificación de símbolos

La Corporación Universitaria de Ciencias Agropecuarias, en 1989, es aceptada como miembro de la Asociación Colombiana de Universidades -ASCUN-, demostrando que el compromiso con la formación es una premisa y que, gracias a ello, empieza a consolidar sus funciones de investigación y los procesos de internacionalización y, a la par, adquiere una sede propia, en la calle 222 con carrera 54, campus universitario, propicio para el fortalecimiento de las funciones sustantivas.

A partir de este momento y en correspondencia con los requerimientos de la sociedad colombiana, las tendencias en educación superior nacionales e internacionales, el proceso de globalización, los compromisos establecidos en su Misión y prospectiva de la Visión, la Institución, en el contexto propuesto por la ley 30 del 1992, creó nuevos escenarios de participación interinstitucional, fortaleció sus procesos académicos, de bienestar estudiantil y generó un modelo de autoevaluación, que le permitió proponer planes de desarrollo -con

miras al reconocimiento como Universidad-, generación de nuevos programas y la acreditación de los mismos.

Fue así que, en 1992, se recibieron los primeros estudiantes para la carrera de Ingeniería Agronómica y dos años más tarde, para los programas de Ciencias del Deporte e Ingeniería Comercial, al tiempo que inició labores la Facultad de Ciencias Básicas Sociales y Humanas.

La U.D.C.A firmó en 1995, un convenio con la Corporación Tecnológica de Bogotá-CTB, para la oferta conjunta de programas universitarios; en este año, se inició la profesionalización universitaria para Tecnólogos en Química Industrial y más adelante, la profesionalización de Regentes en Farmacia.

Cabe destacar que, en 1995, como consecuencia de los procesos de autoevaluación y de autorregulación y de la ampliación de la oferta académica a otras áreas de conocimiento, la entonces Corporación Universitaria de

Ciencias Agropecuarias, cambió su denominación por la de Corporación Universitaria de Ciencias Aplicadas y Ambientales.

La oferta académica continuó en 1996, con Medicina y de Medicina Veterinaria y Zootecnia - MVZ. El fortalecimiento de las funciones sustantivas trajo, como consecuencia que, en ese mismo año, se diera apertura a los programas de formación avanzada, en el nivel de especialización, con la intención de profundizar en los temas de interés, para profesionales del sector agropecuario y del contexto ambiental. Fue, entonces, que se establecieron los programas de Especialización en Genética y Mejoramiento Animal, Nutrición Animal Aplicada, Sanidad Animal y Laboratorio Clínico Veterinario, gracias al vínculo con instituciones de educación superior en Cuba, entre ellas, el Instituto Superior de Ciencias Agropecuarias de La Habana -ISCAH-. Consecutivamente, se abrieron las Especializaciones de Educación y Manejo Ambiental, Manejo Sostenible del Suelo y la de Reproducción Bovina Tropical y Transferencia de Embriones.

Finaliza la década, con la apertura de nuevos programas: Ingeniería Geográfica y Ambiental, en 1999.

Coherente con el compromiso misional de apoyar el desarrollo justo y equitativo de los grupos menos favorecidos del país, en los 90, la U.D.C.A crea el Servicio Social Universitario -SSU-, para las carreras de Ciencias Agropecuarias, en semejanza al Servicio Social Obligatorio en Ciencias de la Salud, convirtiéndose en Institución líder en el contexto universitario en la proyección social, integrando las funciones sustantivas. Esta actividad, le permitió desarrollar convenios con entidades del Estado, como municipios y gobernaciones, con agremiaciones, como la Sociedad de Agricultores de Colombia, la Federación Nacional de Avicultores de Colombia, la Federación Nacional de Ganaderos y con centros especializados de investigación, como CENIAGUA, CENICAFE Y CENIPALMA. Estas alianzas estratégicas facilitaron el inicio de actividades de investigación aplicada, gestando el desarrollo investigativo.

El nuevo milenio llegó con la satisfacción de haber recibido por parte del Ministerio de Educación Nacional -MEN-, la medalla Luis López de Mesa, reconocimiento otorgado por la Acreditación de Alta Calidad alcanzada por el programa de Medicina Veterinaria, en 1999.

En el 2000, la carrera de Enfermería abrió su primera cohorte, fortaleciendo el área de Ciencias de la Salud y convirtiéndose, en corto tiempo, en un programa de referencia nacional.

Después de 21 años de esfuerzos y de excelencia académica, el 29 de diciembre de 2004, la U.D.C.A recibió el reconocimiento como Universidad, otorgado por el Ministerio de Educación Nacional, en razón del crecimiento continuo, sustentado en los resultados satisfactorios de los procesos de acreditación voluntaria de varios de los programas académicos, que conllevaron al otorgamiento de la Acreditación de Alta Calidad concedido por parte del MEN y del cumplimiento estricto del mandato institucional de responder a las necesidades sentidas de la sociedad colombiana. A partir de entonces, la razón social de la Universidad se modificó a Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, organizada jurídicamente como Corporación.



Cecilia Campaña de Paredes en ceremonia de resignificación de símbolos

Luego de su reconocimiento, la Universidad creó, a finales de 2006, la Facultad de Ciencias Ambientales e inició la oferta de programas por ciclos propedéuticos, con la carrera de Química, en 2007 y, en el 2008, con Química Farmacéutica y Ciencias Ambientales. Paralelamente, se creó por convenio, la Escuela de Administración y Negocios, con las carreras de Economía, Administración de Empresas, Contaduría Pública, Negocios Internacionales, Finanzas y Mercadeo. Más tarde, se dio apertura al programa de Derecho.

Actualmente, la Universidad cuenta con Registro Calificado para las especializaciones de Enfermería en Atención Domiciliaria, Entrenamiento Deportivo, Epidemiología Veterinaria, Gestión Social y Ambiental, Laboratorio Clínico Veterinario, Manejo Sostenible del Sistema Suelo-Agua-Planta en el Trópico, Mejoramiento Animal, Nutrición Animal Aplicada, Producción Animal, Reproducción Bovina Tropical y Transferencia de Embriones y Sanidad Animal, desarrolladas en la modalidad presencial. Desde 2005, se ofrecen cuatro espe-

cializaciones en la modalidad de educación virtual, que son Laboratorio Clínico Veterinario, Producción Animal, Nutrición Animal Aplicada y Sanidad Animal, con el propósito de ampliar la cobertura y favorecer la cualificación del recurso humano, en zonas apartadas del país. En este sentido, cobra particular importancia la oferta del programa de Medicina Veterinaria y Zootecnia, en la ciudad de Cartagena, como parte de la proyección social y el cumplimiento de los compromisos misionales.

Consecuente con su nuevo carácter, la U.D.C.A inició un proceso de fortalecimiento de sus funciones sustantivas, brindando especial atención a la Investigación, lo que le permitió, por un lado, la obtención del Registro Calificado para programas a nivel de Maestría y, por otro, el reconocimiento de grupos de investigación por parte de COLCIENCIAS, así como la financiación externa para las actividades de investigación y el incremento del porcentaje del presupuesto para esta labor. En 2011, se recibió la primera cohorte de la Maestría en Agroforestería Tropical y, en 2012, la primera cohorte para la Maestría

en Ciencias Ambientales; en 2013 obtuvo el registro calificado para la Maestría en Ciencias del Deporte.

De igual manera, ha ejecutado proyectos que impactan la formación para la investigación, como el de Joven Investigador U.D.C.A, el impulso a la creación y sostenibilidad de los semilleros de investigación y la financiación de la participación de los estudiantes investigadores en eventos. En el ámbito de la responsabilidad social, la Institución ha desarrollado, en los últimos años, importantes proyectos en beneficio de la comunidad de diferentes localidades de Bogotá, en especial, la de Suba y ha desarrollado importantes eventos, de carácter nacional e internacional, en distintas áreas de conocimiento, como también diversas actividades de educación continuada.

El recurso humano ha jugado un papel fundamental en la consolidación del proyecto educativo, en parte, gracias a la estabilidad que ofrece la Institución y al sentido de pertenencia que se ha desarrollado a lo largo de su historia. En el caso de los profesores, las modificaciones al Progra-

ma de Desarrollo Profesional, han facilitado la implementación de la carrera docente, proporcionando, a su vez, un sistema de estímulos y de reconocimientos. Por parte de los estudiantes, han encontrado en la Universidad, no solo su casa de estudios para su formación integral, sino un ambiente para su crecimiento individual, afianzar sus valores y participar en la construcción de la Institución.

Cabe resaltar el mejoramiento continuo de la gestión administrativa y de Bienestar Universitario, unidades que se proyectan en todo el ámbito institucional, apoyando el afianzamiento del quehacer educativo. La Internacionalización, como una dimensión transversal, que se ha venido fortaleciendo en su encargo misional, a través de convenios activos, que facilitan la movilidad de docentes y de estudiantes, así como la participación en redes académicas. En sus relaciones con la comunidad, la Universidad mantiene, garantiza y amplía sus vínculos con entidades del Estado, el Sector Productivo, los Gremios, las Asociaciones, en los niveles local, regional y nacional. Los graduados de la U.D.C.A, a lo largo de

su trayectoria, se han venido destacando en el concierto nacional e internacional, lo que constituye un referente de su responsabilidad social.

Hoy en día, la U.D.C.A cuenta con un Campus Universitario en el norte de Bogotá D.C., conformado por cuatro sedes, con una superficie de, aproximadamente, 142.342,28 metros cuadrados, una sede en la Calle 66 A con Avenida Boyacá, el Divino Salvador, ubicada en la Calle 56 con carrera 17 y una en Cartagena, Avenida Pie del Cerro, infraestructuras creadas para el desarrollo académico.

En el marco de la responsabilidad social universitaria, desde el 2010, se ha venido implementando un plan de desarrollo arquitectónico en el Campus Norte, que busca garantizar un mejor ambiente académico y cualificar el desarrollo de las funciones sustantivas. Es así que, en diciembre de 2012, se inauguró el primero de los edificios planeados, con el nombre de Ciencias de la

Salud, en el cual, funcionan el Anfiteatro Humano, los laboratorios de Fisiología y Parasitología, auditorios y salones dotados con ayudas audiovisuales. En el 2019, se estrena el Edificio de Laboratorios y el Hospital de Simulación; el primero, con la puesta en marcha de laboratorios de última generación y, el segundo, con la actualización y remodelación de espacios propicios para el aprendizaje por simulación de los futuros profesionales de ciencias de la salud. Son construcciones modernas que dan cuenta del esfuerzo continuo de la Universidad por reforzar su infraestructura.

Desde sus inicios, la U.D.C.A asumió, con vehemencia, los procesos de autoevaluación y de autorregulación, como parte de su quehacer y como expresión de su autonomía, en la búsqueda de la excelencia académica, forjando un mejoramiento continuo en la investigación, la docencia, la proyección social y la gestión institucional. Este ejercicio ha facilitado el análisis sistemático de la realidad institucional, lo que la ha conducido a la acre-

ditación y reacreditación de los programas de pregrado, la renovación de los registros calificados existentes, la obtención de registros calificados para nuevos programas y la certificación de normas como la ISO 9001, para la gestión administrativa.

En la actualidad, la Universidad ha realizado 15 procesos exitosos para la acreditación y la reacreditación, vigente para siete programas, siendo el de Enfermería destacado, pues no solo recibió en 2017 la renovación de la acreditación por seis años, sino que fue el primer programa en el país en obtener la Acreditación Internacional ARCUSUR e incentiva a todos los demás a incurrir en la acreditación voluntaria, de acuerdo con su desarrollo.

La Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales recibe la Acreditación Institucional

Después de un trabajo comprometido con la calidad de la formación y la gestión de las demás funciones sustantivas y administrativas, el Ministerio de Educación Nacional evidencia que la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A ha realizado un trabajo progresivo para el fortalecimiento óptimo de calidad, relacionado con la formación integral de sus profesionales y la comunidad académica, mediante procesos de creación, desarrollo y transmisión de conocimiento, lo que le ha permitido implementar su misión, visión, objetivos, organización y funciones, por lo que le otorgó la Acreditación Institucional de Alta Calidad, bajo la resolución 017390, de 27 de diciembre de 2019.

Este recorrido histórico por 36 años de labores académicas de la U.D.C.A, muestra que la Universidad ha sido fiel a su compromiso de buscar la excelencia académica y de

poner al servicio del desarrollo humano sostenible, la formación de profesionales integrales y el ejercicio de sus funciones de docencia, investigación y proyección social.



El programa de Enfermería y su desarrollo

En 1996, La Corporación Universitaria de Ciencias Aplicadas y Ambientales, hoy, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, manifestó interés en la creación de un Programa de Enfermería, como consecuencia de la puesta en marcha de su Programa de Medicina, que inició con el enfoque de Medicina Comunitaria.

En concordancia con esta aspiración, la U.D.C.A hace una primera convocatoria a un grupo de profesionales de Enfermería, para diseñar la propuesta curricular, proyecto que no fue concretado, por lo que tramita una solicitud a la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería ACOFAEN, buscando la asesoría correspondiente; al no recibir respuesta positiva, nuevamente, abre la convocatoria pública para el diseño de un programa, buscando profesionales de Enfermería, con experiencia en el diseño de programas de educación superior.

Por Acuerdo 024 de 1997, del Consejo Directivo de la Corporación Universitaria de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, finalmente, se dio vía libre para iniciar, formalmente, el compromiso con la profesional CECILIA CAMPAÑA DE PAREDES, Enfermera, Magister en Investigación y Docencia Universitaria, quien con su amplia experiencia como profesora titular de la Universidad Nacional de Colombia, reunía las condiciones de experiencia y conocimientos para diseñar el Programa

y obtener la aprobación requerida, para iniciar las actividades académicas. Es así, que se inicia el proceso de diseño, de aprobación, de implementación y de desarrollo del Programa de Enfermería que, como se mostrará en este capítulo, ha logrado, en tan solo 20 años, un desarrollo exitoso que, hoy, es reconocido con una Acreditación de Alta Calidad, nacional e internacional.



Cecilia Campaña de Paredes. Creadora y Primera decana de Enfermería U.D.C.A

Inicio: 1997 - 2000

La última década del siglo XX estuvo marcada para Colombia por dos sucesos importantes: la reforma de la constitución política de 1991 y el surgimiento de la ley 100 de 1993. La primera, legitimó la participación democrática de las comunidades en la toma de decisiones frente al ejercicio y control del poder político y permitió que los ciudadanos reconocieran su papel activo en la determinación de las políticas públicas de desarrollo y, la segunda, conformó el nuevo sistema general de seguridad social en salud, transformando el antiguo modelo estatal y centralista en un modelo de aseguramiento que aumentó la cobertura de atención, pero que impactó, en forma importante, la práctica de las profesiones de la salud .

Tradicionalmente, se apoyaba a las comunidades al logro de objetivos de promoción de salud y autocuidado, sin que estuvieran necesariamente vinculados a los planes de desarrollo integral, por lo que se hacían gran-

des esfuerzos para lograr que participaran en las actividades programadas, situación que cambió, notoriamente, cuando la participación ciudadana y comunitaria se hicieron evidentes.

En ese nuevo escenario político y social surge el interés por incluir estos aspectos en el currículo, no solo porque se genera un nuevo contexto de práctica profesional, sino porque se evidencia la necesidad de capacitar a los miembros de la comunidad y ciudadanía en general, en el ejercicio de sus derechos, la libre participación, el reconocimiento de sus necesidades y la facilidad de proponer alternativas de solución.

Este panorama refuerza el trabajo inter y transdisciplinario y hace evidente las dificultades y la exigencia de preparar profesionales de salud, cada uno, desde su perspectiva, no solo con capacidades para aportar al mantenimiento y la calidad de vida de las personas, sino para trabajar con los líderes comunitarios, en un diálogo de saberes, que dieran origen a proyectos de desa-

rollo integral, cuya gestión conjunta permitiera financiación, a corto mediano y largo plazo, ya no en cabeza de las instituciones, sino de las propias comunidades.

La formación de profesionales de Enfermería, en esta instancia, requería, entonces, además de una excelente formación clínica, un amplio conocimiento de procesos comunitarios y ciudadanos, de construcción de proyectos, de formas e instancias de financiación y de políticas y normativas nacionales e internacionales.

La Ley 100 de 1993, por su parte, producto de la reforma constitucional, en la que se considera la seguridad social como un servicio público de carácter obligatorio, abre, a la vez, la posibilidad de la prestación de servicios de salud al sector privado, situación que conlleva a la revaluación en la forma de suministrar el servicio, por cuanto entra en juego el sistema económico, con su propuesta de oferta versus demanda seguros, a la que no estaba acostumbrado el profesional de la salud.



Estudiantes y docentes de Enfermería



Graduación de la primera promoción de enfermeras del programa de Enfermería U.D.C.A

La dinámica de la relación paciente-profesional de salud, se transforma. El profesional, se convierte en un prestador de servicios, que atiende clientes que pagan seguros para ser atendidos y la salud pública se fortalece, en un ejercicio de biopoder, que establece responsabilidades a los sujetos individuales sobre su salud, en la exigencia de prácticas saludables consigo mismos y la responsabilidad frente a los riesgos, por lo tanto, se afianza la idea que la salud, además, es producto de unos determinantes sociales, que marcan las formas como las personas experimentan sus procesos vitales.

En ese contexto y durante el período de junio 1997 a julio de 1998, se elabora el Documento Base, que sustenta el marco conceptual que soporta el programa de Enfermería de la U.D.C.A y, de él, se utilizan los apartes correspondientes para completar la información exigida por el ICFES, para el estudio y decisión de su apertura.

En este documento, se define como **objeto de estu-**

dio del programa, el análisis del proceso salud-enfermedad-ambiente-trabajo, con enfoque de crecimiento y de desarrollo humano, desde la perspectiva del cuidado de enfermería. Una vez finalizado el diseño de la propuesta académica, se presentada a las directivas de la U.D.C.A, para revisión y ajustes pertinentes; esta instancia aprueba el proyecto e, inmediatamente, se remite al ICFES, el 27 de octubre de 1998, para notificar la creación del Programa de Enfermería.

La elaboración del documento base y el formato remitido al ICFES exigieron la revisión minuciosa de las actividades y los enfoques, tanto de nivel nacional como internacional, además de un análisis conceptual del ejercicio profesional presente y futuro, las condiciones de salud de la población, la proyección del número de profesionales, los posibles aspirantes, la normativa referente a la prestación de servicios de salud en el país y las determinadas por organizaciones internacionales, como la OMS/OPS y otros aspectos relevantes, para la

incluir en un documento, que tiene por finalidad la creación de un programa académico de Educación Superior.

Durante esta etapa, se recibe la visita de una profesional de Enfermería y una Psicóloga, con experiencia clínica y comunitaria, vinculadas al Hospital Hermanos Almejeiras de La Habana, Cuba, quienes brindaron asesoría en lo concerniente a la atención clínica, comunitaria y familiar, que brinda el sistema de salud cubano a sus conciudadanos.

En febrero de 1999, se envía, finalmente, el formato propuesto por el ICFES, para oficializar la solicitud de creación del programa y el 8 de abril del mismo año, se recibe respuesta del ICFES, en la que solicitan revisar la denominación del programa, por cuanto se inscribió como ENFERMERÍA COMUNITARIA, lo cual, no respondía al acuerdo de las comunidades académicas, que establecieron la denominación de Enfermera (o) y el título a expedir Enfermera(o), decisión que se había tomado para ser consistentes con la nominación del

programa de Medicina, que había sido inscrito como Medicina Comunitaria.

El ICFES solicita, además, ampliar la información sobre la intensidad horaria teórico-práctica de las diferentes asignaturas y explicitar lo relacionado con la Administración de programas y servicios de Enfermería. Asimismo, recomiendan la dotación básica del Laboratorio de Enfermería, la adquisición de material bibliográfico y el registro de los campos de práctica y la vinculación de docentes de enfermería, en número proporcional a los aspirantes que se admitieran en julio de 1999. Se devuelve al ICFES el documento con los ajustes solicitados. En agosto 1999, se recibe visita de verificación del ICFES, para certificar las condiciones académico-administrativas y de infraestructura que tenía la U.D.C.A para iniciar las actividades académicas del Programa de Enfermería.

El informe emitido fue satisfactorio, en términos generales, con las siguientes recomendaciones de: adquirir

el material bibliográfico, ubicar y dotar el Laboratorio de Enfermería, vincular docentes enfermeras para iniciar la elaboración de los cursos académicos y buscar los campos de práctica, para iniciar el proceso de consolidación de convenios docencia-asistencia.

El 8 de septiembre de 1999, el programa finalmente fue incorporado al SNIES, con el Código 181946100731100111100, en Modalidad pedagógica PRESENCIAL, Jornada DIURNA, con una duración de 8 semestres, 35 cupos y Título a otorgar ENFERMERA(o).



Decana y Directora del programa de Enfermería del año 2000 - 2013

Consolidación: 2000 - 2003

El 22 de enero del 2000, se inician las actividades académicas, con 22 estudiantes, quienes cumplieron con todos los requisitos establecidos por la U.D.C.A, para sus aspirantes. En esta época, se vincularon dos profesionales de Enfermería como docentes, profesionales con experiencia en docencia y en clínica, quienes apoyaron a la dirección del Programa en la construcción de los contenidos básicos de las asignaturas y en la definición de los elementos integradores del área profesional. A la vez, se conformó el grupo de profesores del área básica, con el propósito de establecer los contenidos mínimos que cada asignatura debería incorporar, para responder al perfil profesional definido. Esta etapa fue muy importante, por cuanto se consolidó el marco conceptual, que sustenta el programa y se definió el Plan de desarrollo, que serviría de apoyo para permitir que las posteriores actividades se enmarquen dentro de un contexto, previamente definido.

En ese mismo mes, la Fundación Real de Colombia, institución educativa debidamente autorizada por el ICFES para ofrecer programas, solicita a la U.D.C.A admitir estudiantes de Enfermería que estaban matriculados en el programa de Tecnología en Enfermería y que, por situaciones académicas y administrativas, el ICFES había cancelado la aprobación. La U.D.C.A con la aprobación de los Consejos Directivo y Académico, previo concepto positivo del ICFES, aceptó la solicitud y decidió realizar examen de admisión. Se presentaron 120 estudiantes, de los que se seleccionaron 100 y se admitieron 92.

Previo estudio del estado académico de cada uno de los admitidos, se procedió a diseñar un programa curricular, que complementara la intensidad horaria teórico-práctica y los contenidos mínimos exigidos para cada curso. El resultado obligó a ofrecer Cursos Complementarios para los aspirantes que hubieran aprobado entre cuatro y doce semestres; los que cursaban entre uno y tres semestres, se inscribieron en el programa regular de la U.D.C.A. Como resultado, se crearon cuatro programas

complementarios, cada uno con características especiales, tanto en contenidos teóricos como prácticos.

Esta situación agilizó la vinculación suficiente de docentes para el área básica y de enfermería, para satisfacer las necesidades académicas de los nuevos estudiantes; además, fue urgente la firma de convenios docencia-servicio, para cumplir con las prácticas correspondientes, la adquisición de material bibliográfico y dotación del Laboratorio de Enfermería.

Fue un reto muy grande, por cuanto no se tenía, en ese momento, definidos los contenidos teórico-prácticos de asignaturas de cursos superiores, por cuanto se estaba desarrollando el primer semestre y algunos aspirantes de la Fundación Real habían cursado hasta doce semestres, pero no habían cumplido con la intensidad horaria teórico-práctica, ni cursado asignaturas fundamentales. Era un grupo heterogéneo, que obligó al programa a reunirlos por experiencias similares, que facilitarían la conformación de Planes de Estudio diferentes, pero



Docentes de la primera Cohorte del programa de Enfermería U.D.C.A

que garantizara el cumplimiento de los requerimientos básicos de la formación de Profesionales de Enfermería.

El 25 de febrero de 2000, se entrega a la Rectoría de la U.D.C.A, el Proyecto Académico para la construcción y la dotación del Laboratorio de Enfermería, documento que contiene recomendaciones académicas, de infraestructura y dotación; asimismo, se anexó un proyecto de plano arquitectónico. Se elaboró, además, el documento en el que se incluía el Reglamento, Recomendaciones

y Normas básicas de comportamiento y Ética para el manejo de simuladores por docentes y estudiantes que hicieran uso de las instalaciones, además, un Manual de procedimientos básicos de enfermería.

Este año, también se inicia la construcción del Laboratorio de Enfermería, en el lugar que hoy se encuentra ubicado y se envía a las docentes a realizar pasantías en laboratorios de simulación similares, para definir el modelo que más se ajustara a las necesidades del programa, acordes con los requisitos mínimos exigidos por el sector salud y educación, para un laboratorio de esta naturaleza. La U.D.C.A, consciente de la importancia de estar al corriente con las tendencias de educación en salud, fue generosa en la asignación de presupuesto, para que este recinto académico reuniera las mejores condiciones, para el aprendizaje de Enfermería.

Durante este mismo lapso, se buscó, además, fortalecer la investigación y la extensión, que aún estaban incipientes en el programa y realizó la elaboración del documento, titulado Estándares Mínimos de Calidad, con base en el Decreto 917

de 2002, aplicando los lineamientos definidos por la U.D.C.A, en sus Acuerdos 203 y 204, de octubre de 2002, actividad que permitió consolidar el grupo académico y la realización de la evaluación del proceso que se estaba desarrollando, para buscar alternativas de mejorar y subsanar los aspectos que así lo ameritaban, producto, de lo cual, surgió el Plan de Desarrollo del Programa de Enfermería, oficio concretado con la colaboración de docentes de enfermería y del área básica y que fue entregado al Departamento de Planeación de la universidad, para revisión y ajustes pertinentes.

En el 2002, se gradúa la promoción de admitidos de la Fundación Real de Colombia, cumpliendo la Universidad, por una parte, con el compromiso adquirido con el Ministerio de Educación Nacional y, por otra, con los estudiantes de la fundación, correspondiéndoles con el plan de formación profesional y que, gracias al compromiso de la U.D.C.A, se logró llevar a feliz término.

El 25 agosto de 2003, en cumplimiento de la normativa nacional, se entrega el documento Estándares Mínimos de Calidad al Consejo Nacional de Acreditación, en el que se incluyeron las observaciones y recomendaciones de los Consejos Directivo y Académico y demás instancias de la U.D.C.A.

Periodo 2004 - 2009: Primera revisión curricular, los primeros graduados y consecución del registro calificado

En este periodo, se hace una revisión del Plan de Estudios de la carrera y se reafirma que el objeto de estudio es el Cuidado de Enfermería y, por tanto, el Plan de estudios debe girar en su entorno; asimismo, se reafirma que los principios que lo orientan son salud-enfermedad-ambiente-trabajo. Se resalta la importancia del Autocuidado en salud y se construye el plan de estudios estableciendo, como ejes integradores, el ambiente, el proceso de atención de enfermería, la administración del cuidado de

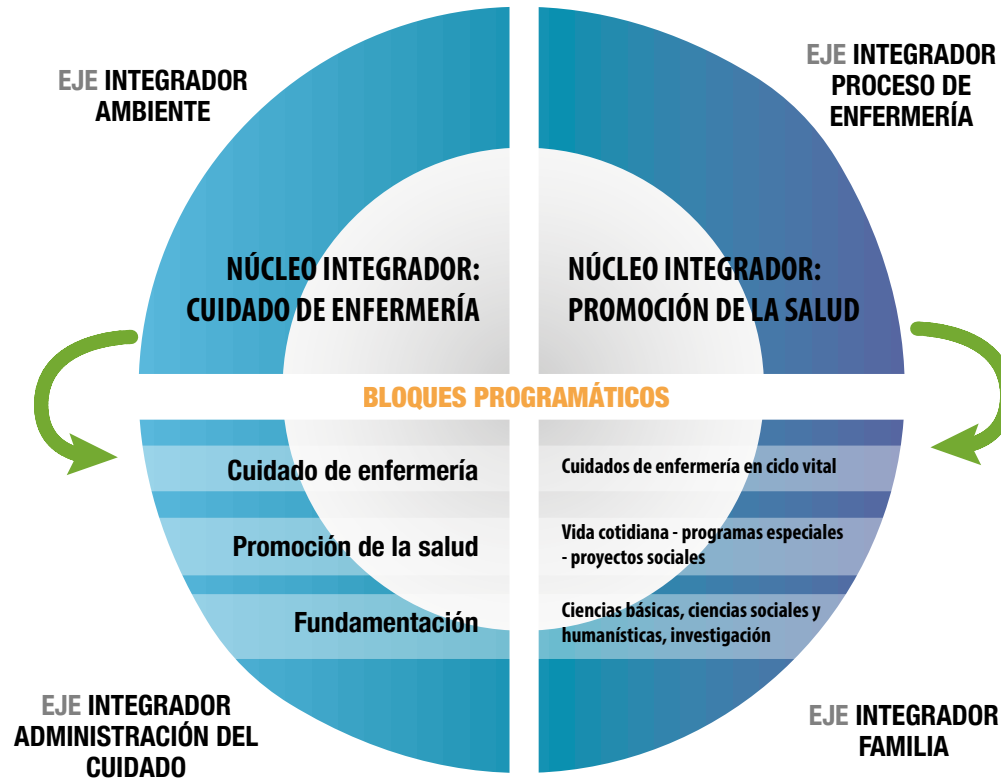


Ilustración 1. Marco conceptual del plan de estudios de Enfermería, 2004.



Ceremonia de resignificación de símbolos de enfermería en la U.D.C.A

enfermería y la familia que, por medio de los núcleos integradores, cuidado de Enfermería y promoción de la salud, establecen el marco para la gestión curricular, a través de bloques programáticos: cuidados de Enfermería, promoción de la salud y la fundamentación desde las ciencias básicas, sociales y humanísticas y la investigación, que darán cuenta, luego, de las asignaturas del plan estudios.

La ceremonia de resignificación de Símbolos, una tradición de las escuelas y facultades de Enfermería del mundo

Con motivo de la celebración del Día Mundial de Enfermería, el 12 de mayo, se realiza la primera Ceremonia de Imposición de símbolos, acto solemne y de tradición mundial en la formación de profesionales de Enfermería que, con la presencia de las Directivas, los docentes, los estudiantes y el personal Administrativo de toda la Universidad, recuerda a las futuros profesionales, el significado profundo de la profesión, a partir de la reflexión de lo que representa el uniforme, la cofia o toca,

la placa de identificación y la lámpara, símbolo de la luz que recuerda el origen de la profesión, cuando Florence Nightingale, con su lámpara alumbraba y atendía en las noches a los soldados de la guerra de Crimea.

El Programa entrega, por primera vez y de ahí en adelante, los emblemas propios, que identificarán a los profesionales de Enfermería de la Universidad, que consisten en un escudo, que contiene una Lámpara, una Toca blanca con cintas amarillo y verde, correspondientes a los colores institucionales, sostenidas por un pin que identifica la U.D.C.A, una placa con el nombre de cada estudiante y el uniforme blanco, con el nombre de la Universidad.

Llega el 2004 y con él la graduación de la Primera Promoción, en una ceremonia muy emotiva, reflejo del logro conjunto, reconocimiento del esfuerzo de la rectoría, en nombre de la institución, la decanatura y el grupo profesoral, quienes habían entregado lo mejor para llevar a la realidad la propuesta de un programa que, con-

juntamente, se había concebido y llevado a la realidad. Fue la recompensa recibida por la dedicación y compromiso personal, grupal e institucional, con la seguridad de haber aportado a la sociedad un grupo de graduados idóneos, que llevarían el buen nombre de la U.D.C.A y del programa.

Periodo 2005 - 2009: Se instaura la cultura de la autoevaluación

Durante el 2005 y 2006, se termina la construcción del Proyecto Educativo del programa, a partir a los lineamientos institucionales, documento que se convierte en la carta de navegación, que consolida, definitivamente, las premisas teleológicas y epistemológicas de la formación propuesta y que brinda pautas para la elaboración conjunta, con los docentes del área profesional y del área básica, del documento maestro presentado al ICFES, para obtener el REGISTRO CALIFICADO y así cumplir con la exigencia prevista en el Decreto 2566 de 10 de septiembre de 2003. Este proceso permitió una autoevaluación rigurosa, que

generó la revisión y los ajustes a los contenidos, a las prácticas académicas, tanto metodológicas como administrativas, para actualizar los contenidos con miras a la actualización permanente del programa. Esta revisión redefinió algunas competencias profesionales y se hizo énfasis en el componente ambiental, que identifica a los graduados de la U.D.C.A.

En el 2007, las directivas del programa, conscientes de la importancia de ser parte de la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería ACOFAEN, organización de carácter científico-académico, dedicada a liderar y participar en el establecimiento de políticas, de disposiciones y de acciones para la formación del talento humano, el posicionamiento social y la pertinencia y calidad del ejercicio profesional de Enfermería, preparan el documento de autoevaluación exigido y recibe la visita por parte de pares académicos de ACOFAEN, quienes reconocen la calidad del programa y aceptan su participación en la Asociación, por tres años, como MIEMBROS TRANSITORIOS y, finalmente, como MIEM-

BROS PERMANENTES y líderes, por cuánto profesores del programa han participado, de manera activa, no solo en las diferentes comisiones de la Asociación, sino como representantes de la Junta Directiva y del Consejo Técnico Nacional de Enfermería.

El 5 de octubre de 2007, se obtiene el REGISTRO CALIFICADO, con la Resolución 5911, para una duración de siete años. Para el cuerpo directivo, docente, administrativo y estudiantes significó un gran orgullo y satisfacción, al ser reconocidos por agentes externos, como un programa que cumple con todos los requisitos de calidad, lo cual, brinda seguridad, por el buen desarrollo del programa. Este mismo año, se elabora el documento Condiciones Mínimas de Calidad de la Especialización en Atención Domiciliaria, creada por la norma de Consejo Directivo 263, de 24 de enero de 2006; en esta forma, se da respuesta a la necesidad de incursionar en los programas de posgrado, aspecto importante para el cumplimiento de las metas del programa y de la U.D.C.A. Fue una actividad significativa, por cuanto se afrontó


MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
RESOLUCIÓN NÚMERO 5911
(- 5 OCT. 2007)

Por medio de la cual se resuelve la solicitud de registro calificado del programa en Enfermería de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales UDCA.

EL VICEMINISTRO DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
en ejercicio de las funciones delegadas mediante resolución 2703 del 13 de noviembre de 2003, y,

CONSIDERANDO:

Que la Ley 30 de 1992 señala como objetivo de la educación superior y de sus instituciones, prestar a la comunidad un servicio con calidad referido a los resultados académicos, a los medios y procesos empleados, a la infraestructura institucional, a las dimensiones cualitativas y cuantitativas del mismo y a las condiciones en que se desarrolla cada institución.

Que el Decreto 2566 de 2003 establece que para el ofrecimiento y desarrollo de programas académicos de educación superior, se requiere obtener previamente el registro calificado.

Que la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales UDCA, solicitó el registro calificado para el programa en funcionamiento de Enfermería, para ser ofrecido bajo la metodología presencial.

Que la Sala de Ciencias de la Salud, de la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES–, con base en la competencia asignada mediante Decreto 2566 de 2003, en sesión 019 del 5 y 6 de julio de 2005, estudió la información que fundamenta la solicitud de registro y el informe de los pares académicos que realizaron la visita de verificación, y recomendó a este Despacho otorgar el registro calificado para el programa de Enfermería, toda vez que cumple las condiciones mínimas de calidad requeridas para su oferta y desarrollo.

Que de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 247 de la ley 100 de 1993, la institución presentó el convenio que soporta la relación docente asistencial, con la Fundación Clínica Emmanuel, para que previo su respectivo estudio se emitiera concepto del Consejo Nacional para el Desarrollo de los Recursos Humanos en Salud –CNHDRS–.

Que el CNDRHS, mediante acuerdo No. 046 del 1 de agosto de 2007, emitió concepto favorable sobre el convenio docente asistencial suscrito entre la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales UDCA y la Fundación Clínica Emmanuel, para el desarrollo de prácticas docente-asistenciales del programa de Enfermería.

Que este Despacho encuentra que el programa de Enfermería de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales UDCA, cumple con las condiciones mínimas de calidad y demás normas vigentes requeridas para su funcionamiento.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Otorgar por el término de siete (7) años, el registro calificado al siguiente programa:

Institución:	Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales UDCA.
Programa	Enfermería
Sede del Programa:	Bogotá D.C.
Metodología:	Presencial
Título a otorgar:	Enfermero(a)
Créditos Académicos:	171
Cupos Autorizados:	60 para primer semestre

PARÁGRAFO.- Para efectos de la actualización del registro calificado de este programa, la institución deberá solicitar con antelación a la fecha de su vencimiento, la renovación del mismo.

PARÁGRAFO SEGUNDO.- Cualquier ampliación en el número de cupos para el programa deberá ser autorizada por el Ministerio de Educación Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO.- Con el objeto de preservar los derechos adquiridos de los alumnos matriculados con anterioridad al otorgamiento de este registro calificado, la institución deberá mantener el sistema de jornadas, para quienes hayan iniciado sus estudios, con antelación a la vigencia de la presente resolución.

5911

RESOLUCIÓN NÚMERO HOJA No. 3 27

ARTÍCULO TERCERO.- El programa identificado en el artículo primero de esta resolución deberá ser actualizado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior –SNIES–, registrando también el número de créditos académicos bajo los cuales se desarrollará.

ARTÍCULO CUARTO.- El programa descrito en el artículo primero, podrá ser objeto de visita de inspección y vigilancia y, en caso de encontrarse que no cumple con las condiciones de calidad requeridas para su desarrollo, se ordenará la apertura de investigación en los términos establecidos en la normalidad vigente.

ARTÍCULO QUINTO.- De conformidad con lo establecido en el inciso cuarto del artículo 44 del Código Contencioso Administrativo, la presente resolución se entiende notificada el día en que se efectúe el registro del programa en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior –SNIES–.

La presente resolución, rige a partir de la fecha de su registro en el SNIES.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dada en Bogotá D. C.,

- 5 OCT. 2007

EL VICEMINISTRO DE EDUCACIÓN SUPERIOR.


GABRIEL BURGOS MANTILLA

un espacio de Enfermería que, al momento, no tenía oferta de postgrado y, además, se cumplía con la meta propuesta de continuar avanzando en la consolidación del programa de pre y postgrado innovador. En agosto de 2007, se recibe la Visita de Pares Académicos, para verificación de las Condiciones Mínimas para obtener el Registro Calificado; el resultado de la visita fue satisfactorio, con muy pocas recomendaciones; sin embargo, al evaluar el avance del programa y las recomendaciones impartidas por los pares, se decidió aumentar el programa un semestre académico, con la intención de fortalecer las prácticas académicas electivas en cuidado intensivo, urgencias y trabajo comunitario y, a la vez, reforzar el componente de investigación, ajuste que fue aprobado por el ICFES.

Inicio de la formación posgradual con la Especialización de Atención Domiciliaria

La implementación de la ley 100 de 1993 y las leyes reglamentarias trajo, como consecuencia, la participación

del sector privado en la oferta de servicios, lo que motivó a que éstos debían cubrir sus propios presupuestos, de tal forma, que se aumentó la movilidad intrahospitalaria y la dada de alta -en forma temprana- de pacientes en postoperatorio de bajo riesgo o tratamiento para enfermedades crónicas, entre otros.

Ante este panorama, la familia se convierte en el cuidador de sus familiares, actividad para la que no están preparados, ni con habilidades de cuidado, ni recursos físicos y económicos. Esta situación, se evidenció en el trabajo directo con la comunidad, donde se registraron enfermos con complicaciones por falta de cuidado, angustia en las familias por la necesidad de atender a sus enfermos y no estar preparados para asumir esa función y cansancio, por la responsabilidad que debe asumir quien se queda encargado de la atención.

La situación que se presenta en este contexto es compleja; por una parte, el servicio de salud descarga en la familia la tarea que realiza en forma intramural y entre-



Estudiante de enfermería en atención domiciliaria

ga la responsabilidad de cuidado en los miembros de la familia y más en quien se queda en casa que, por lo general, son personas adultas mayores, que permanecen solos, se dedican a preparar los alimentos y deben velar por el buen funcionamiento del hogar. Esta situación conlleva a la dificultad para una pronta recuperación, complicaciones prevenibles con buen cuidado y, sobre todo, las constantes rehospitalizaciones por complicaciones y por demora en la recuperación.

Las instituciones prestadoras de servicios de salud disponen de personal idóneo para esta actividad, pero por ser de reciente incursión en el mercado, no existe el número suficiente de profesionales que se dediquen a esta función. Era imperativo, entonces, crear un postgrado, que facilitara a Enfermeras en estos menesteres, en donde cobra especial importancia la educación de adultos.

Bajo esta perspectiva, era clara la necesidad de formar Enfermeras, a nivel postgraduado, en la atención de pacientes dados de alta en forma temprana y reclusos

en sus hogares o en otros espacios físicos, en los que debían recibir toda la atención que les brindaban los servicios de salud y la demanda, además, de capacitar a los cuidadores familiares, quienes deben asumir una responsabilidad, para la que no están preparados y en la que el paciente y la familia confían plenamente. Se consideró el hogar, como el lugar ideal para la recuperación, bajo ciertos parámetros, con cuidadores capacitados, con el acompañamiento permanente de profesionales de Enfermería y la consiguiente vinculación a las IPS.

El conocimiento popular y sus creencias, en materia de salud, juegan un papel muy fundamental, en el sentido que no se pueden descartar en su totalidad, pero se debe buscar un equilibrio entre el uso y sus indicaciones y contraindicaciones; por tal razón, se pensó que las aplicaciones terapéuticas alternativas podrían ayudar a llenar el vacío de conocimientos del personal de enfermería y acercar éste a las prácticas de la familia, en materia de salud.



Estudiantes en práctica de laboratorio de simulación.



Estas reflexiones, producto de la experiencia directa, hizo reflexionar en la necesidad de proponer un postgrado, a nivel de Especialización, en Atención de Enfermería Domiciliaria.

La Universidad tenía la exigencia de ofrecer a la comunidad un postgrado, por considerar que el programa había alcanzado un gran desarrollo. En discusiones internas, a nivel de la Institución y de la carrera, se llegó a la conclusión que el trabajo comunitario nos había permitido visualizar la situación difícil de los cuidadores familiares, quienes, con buena voluntad, pero desconociendo todos los factores inherentes a la enfermedad de su familiar, asumían su cuidado con empeño, pero manifestaban inconformidad y cansancio, frente a los compromisos y, en especial, la alta incidencia de rehospitalización, por complicaciones que se podían evitar con un cuidado adecuado y oportuno.

Estos discernimientos y muchas discusiones sobre el tema, motivó a conformar un grupo de profesoras,

quienes preparan los documentos necesarios para solicitar la aprobación del posgrado, a nivel de la U.D.C.A y del Ministerio, a nivel de Especialización en Atención Domiciliaria. El 9 de noviembre de 2007, se otorga, por el término de cinco años, el REGISTRO CALIFICADO de la Especialización de Atención Domiciliaria, con la Resolución 6828, de la Sala de Ciencias de la Salud de la Comisión Acción Intersectorial de la Calidad de la Acción Superior CONACES y se aprueba su apertura, con el registro SNIES 53177. Este proyecto es un éxito más, como recompensa a la dedicación y al esfuerzo de las docentes, con el apoyo de las directivas de la U.D.C.A.

Periodo 2010 - 2012: Primera Acreditación de Alta Calidad

La acreditación de alta calidad aparece en el país como *"la oportunidad de la comprobación que efectúa una institución de manera voluntaria sobre la calidad de sus programas académicos, su organización y funcionamiento y el cumplimiento de su función social, y el*

*reconocimiento por parte del Estado de la misma*². El programa de Enfermería, en coordinación con las demás instancias de la Universidad, decide demostrar su calidad y, en el 2010, define el cronograma de trabajo para la elaboración del informe de AUTOEVALUACIÓN con fines de Acreditación en Alta Calidad, trabajo, para



Celebración 10 años del Programa de Enfermería U.D.C.A
Directivos y docentes de la universidad

el cual, contó con la asesoría interna y externa a la Universidad; cabe resaltar el compromiso individual de los docentes, del personal administrativo, de las directivas de las Instituciones con las que se tiene Convenio Docencia Servicio y de los estudiantes y graduados.

En 2011, se envía el informe de Autoevaluación con fines de Acreditación en Alta Calidad al Consejo Nacional de Acreditación CNA y el 18, 19 y 20 de abril de 2012, se recibe visita por parte de los Pares Académicos elegidos por el Consejo Nacional de Acreditación. El resultado del proceso fue satisfactorio, en el que manifestó que el Programa reúne las condiciones favorables, que los motiva a recomendar, al CNA, se otorgue la Acreditación en Alta Calidad. El 31 de julio de 2012, los Pares Académicos envían -al CNA- el informe correspondiente, en el que mencionan aspectos positivos, debilidades y recomendaciones y solicitan se reconozca al Programa en Alta Calidad. Finalmente, el 23 de octubre de 2012, el Ministerio de Educación Nacional, con base en el informe presentado por el CNA, Acredita en Alta Calidad al Programa de Enfermería, por un término de cuatro años. Es, de nuevo, un premio al esfuerzo continuado en la búsqueda de la excelencia académica y, a la vez, un reto para mantener nuestro nivel y seguir avanzando.

Periodo 2013 - 2015: Cambio en la dirección de programa



Leonardo Sánchez Torres Director del Programa de Enfermería 2013 - 2015

Cecilia Campaña de Paredes cumple, de manera exitosa, su trabajo de creación, de desarrollo y de consolidación del programa y abandona su cargo, una vez recibida la Acreditación de Alta Calidad del programa, entregando su legado al profesor Leonardo Sánchez Torres, Enfermero de la Universidad Nacional de Colombia, con Especialización en Salud Familiar Integral de la misma Universidad y una Maestría en Desarrollo Sostenible y Medio Ambiente de la Universidad de Manizales, quien avalado por la Rectoría de la Universidad, asume la Dirección del programa, durante los siguientes dos años. En este periodo, el Programa de Enfermería afianza la cultura de la autoevaluación, continúa su proceso de fortalecimiento de la investigación formativa y generativa, fortalece sus grupos de investigación y sigue trabajando en el desarrollo de proyectos de proyección social en todos los escenarios comunitarios, con los que tiene relación.





Periodo 2016 - 2020: Nuevo cambio en la dirección del programa: renovación de la Acreditación de Alta Calidad y proyección internacional -Acreditación Internacional ARCUSUR-

En abril de 2016, es nombrada como nueva Directora del programa a Claudia Marcela Velásquez Jiménez, Enfermera de la Universidad de Colombia, Licenciada en Lenguas Modernas de la Universidad La Gran Colombia, Magister en Psicología Comunitaria de la Pontificia Universidad Javeriana y Especialista en Filosofía de la Ciencia de la Universidad el Bosque, quien asume el reto de liderar, junto con el equipo del programa y en estrecha relación institucional, el proceso de renovación de la Acreditación Nacional -CNA- y la Acreditación Internacional de Alta Calidad ARCOSUR (Sistema de Acreditación Regional de Carreras Universitarias) que, a través de la Red de Agencias Nacionales de Acreditación en el

ámbito del Sector Educativo del MERCOSUR, realiza la evaluación y la acreditación de carreras universitarias y da garantía pública, entre los países de la región, del nivel académico y científico de los programas de la región con mayor exigencia, inclusive, que los aplicados por los países en sus instancias nacionales análogas.

El documento, se radica en el Ministerio de Salud, el 30 de septiembre de 2016 y recibe la visita de pares el 8, 9 y 10 de noviembre del mismo año, quienes reconocen el desarrollo del Programa de Enfermería, tanto a nivel académico como de investigación y de proyección social. Posteriormente, su concepto fue ratificado por el Ministerio de Educación Nacional, con el otorgamiento de la renovación de la Acreditación Nacional, por seis años, con la Resolución 09531 del 11 de mayo del 2017 y, consecutivamente, por ARCUSUR -Red de Agencias Nacionales de Acreditación RANA, con el acuerdo 01 de 2017, convirtiéndose en el primer Programa de Enfermería en Colombia, en recibir dicho reconocimiento.

El 12 de mayo de 2017 y con motivo no solo de la celebración del día internacional de la Enfermería, sino de la acreditación Nacional e Internacional del programa y previa autorización y recomendación del Consejo académico y la Rectoría, se inaugura la **Cátedra Cecilia Campaña de Paredes**, como un homenaje a su fundadora y como la ocasión de reconocer cada año, no solo el trabajo y aporte a la profesión que durante su vida académica ha venido realizando la profesora Cecilia, sino como la oportunidad de generar, en los profesionales en formación, reflexiones sobre los retos de la profesión de Enfermería, en un mundo globalizado.

En el marco de la 64 Asamblea, marzo de 2018, la Asociación Colombiana de Facultades y Escuelas de Enfermería ACOFAEN, se eligió, por alta votación, a la Directora del programa Claudia Marcela Velásquez Jiménez, como Representante de ACOFAEN ante el Consejo Técnico Nacional de Enfermería, máximo organismo de Enfermería en el país y, en septiembre de 2018, la profesora es elegida, además, como la Presidenta del mismo,

dando cuenta de las funciones y las reglamentaciones de la Ley 266 de 1996, para dichos efectos.

El programa de Enfermería de la U.D.C.A, en su representación ante el Consejo Técnico Nacional de Enfermería, a través de su directora, asume las banderas de la enfermería colombiana y como Consejo Técnico Nacional, se adhiere a la estrategia internacional “Nursing Now” - “Enfermería ya” - “Enfermería ahora”, campaña global de tres años de duración, iniciada por las enfermeras británicas y el Fondo Burdett, en conmemoración a los 200 años del natalicio de Florence Nightingale, a partir del informe de investigación, titulado Informe del triple impacto de la enfermería, que demuestra la importancia de la visibilización del trabajo de los profesionales de Enfermería en los sistemas sanitarios del mundo y que, luego, es apoyada por el Consejo Internacional de Enfermeras y la Organización Mundial de la Salud.

Es así, como el Consejo Técnico, en nombre de la Presidenta y conjuntamente con las organizaciones de



Inauguración de la Cátedra Cecilia Campaña de Paredes

Enfermería nacionales: Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia ANEC, Organización Colegial de Enfermería, Tribunal de Ética de Enfermería y Asociación Colombia de Estudiantes de Enfermería, gestiona el lanzamiento de la campaña, con el apoyo del Ministro de Salud, el 10 de mayo del 2019 y luego, en una audiencia pública, el 13 de mayo de 2019, con el apoyo de varios senadores de la República. Este proceso de visibilización aportado por el lanzamiento de la Campaña permite que se consolide un trabajo coordinado entre las agremiaciones y el Ministerio de Salud, a nivel nacional, cuyo producto es la propuesta de un plan decenal de desarrollo de la Enfermería 2020-2030, que será lanzado, como logro del país, en mayo del 2020, dentro del contexto de la iniciativa.

Actualmente, el programa de Enfermería, sigue en su propósito de formar a sus profesionales en un marco de excelencia, por lo que adelanta, a partir de sus proceso de autoevaluación continua, una re-significación curri-

cular, que busca estar al corriente con las tendencias actuales de formación nacionales e internacionales, donde se tiene en cuenta la tecnología e innovación, el manejo de una segunda lengua, el fortalecimiento de sus proceso de internacionalización, el avance en investigación y la consolidación continua de los programas de proyección social, la gerencia y la gestión, sin olvidar que la esencia de la Enfermería, como profesión y disciplina, como lo expresa Newman³ “*el cuidado de la experiencia humana*” y que, por lo tanto, es el deber de la formación dar las herramientas necesarias para que los profesionales de Enfermería desarrollen sus competencias y aporten, de manera idónea, al mantenimiento y protección de la salud de las personas y acompañen, asertiva y efectivamente, los proceso del final de la vida.

3 Newman, M.A. 1991. Prevailing paradigms in nursing. *Nursing Outlook*, 40(1):10-3, 32.



Claudia Marcela Velásquez Jiménez Directora del Programa de Enfermería y Cecilia Campaña de Paredes



Estudiantes del programa de Enfermería en la biblioteca de la U.D.C.A

2

Aportes conceptuales de enfermería.

La experiencia del programa durante los 20 años



El Programa de Enfermería ha venido, en estos veinte años, consolidando su propuesta de formación, a partir de una revisión periódica y reflexiva de sus propósitos de formación, de sus perfiles profesionales y ocupacionales, de su plan de estudios, de sus graduados y de su impacto en el desarrollo de sus funciones misionales. El afianzamiento del proyecto en docencia, se debe a una conciencia de que el currículo es la unidad que da sentido a la formación y que debe estar cimentado en los principios axiológicos, epistemológicos, pedagógicos y administrativos, propuestos en su proyecto educativo. Además, el currículo, a su vez, es una entidad dinámica que se transforma, porque debe estar regulado con los contextos locales, nacionales e internacionales que exige, hoy por hoy, una sociedad global y compleja.

Cuidado de enfermería, objeto de estudio del programa

El Programa de Enfermería de la U.D.C.A, desde su génesis, ha constituido, como eje fundamental para la

formación de profesionales, el cuidado de enfermería, involucrando elementos epistemológicos, propios de la disciplina, como se evidencia en los informes que sustentan sus estándares de calidad, al señalar, como énfasis en la evolución de enfermería, el proceso administrativo, la investigación y la elaboración de instrumentos para la evaluación de la práctica⁴.

Elementos conceptuales se han instituido como las piedras angulares de la formación de enfermeros de la U.D.C.A, relacionados con el desarrollo epistemológico que ha tenido la profesión de Enfermería, en los últimos años, donde el abordaje de los metaparadigmas, teorías, visiones filosóficas y patrones del conocimiento, no ha sido ajeno al programa, al contrario, su implicación en la formación de competencias y en el cambio, por ende, de los planes de estudio, ha sido el reflejo del interés por cualificar la formación disciplinar del graduado.

4 Campaña De Paredes, C.; Arias de Ramírez, M. 2003. Estándares Mínimos de Calidad. Programa de Enfermería, Corporación Universitaria de Ciencias Aplicadas y Ambientales C.U.D.C.A. Bogotá, D.C.



Edificio de Ciencias de la Salud , Campus Universitario



Al revisar los documentos y al efectuar un análisis cuidadoso de los cambios que se han suscitado en el programa, queda la sensación agradable del deber cumplido, de pertenecer a un programa que, día a día, se ha cualificado, ha respondido a las necesidades cambiantes del nuevo siglo y a los retos de la profesión, de formar graduados líderes, críticos y participantes de la construcción de la disciplina profesional.



Docentes y estudiantes en práctica en el laboratorio de simulación

El presente capítulo expone una reflexión de la inclusión y la cualificación de aspectos conceptuales, desde los paradigmas y los metaparadigmas aceptados en la disciplina, las competencias, los cambios en los planes de estudio y en sus ejes y los enfoques curriculares.

Abordaje epistemológico y paradigmático de la disciplina profesional en la U.D.C.A

La disciplina de enfermería ha evolucionado con los acontecimientos y con las corrientes de pensamiento que han sucedido en la historia. En la década de los 60, el inicio de la investigación en enfermería, constató la falta de sistemas teóricos sólidos para el ejercicio profesional. En los años 80, el desarrollo de las teorías en enfermería fue la característica de los periodos de transición del modelo de pre-paradigma al de paradigma. Sanabria *et al.* (2002) plantean tres modelos, que ayudan a sustentar las bases de pensamiento en enfermería: paradigma de categorización, de integración y de transformación⁵.

5 Sanabria Triana, L.; Otero Ceballos, M.; Urbina Laza, O. 2002. Los paradigmas como base del pensamiento actual en la profesión de enfermería. *Rev. Cubana Educ Med Super* [Internet], 16:4.

Los dos primeros paradigmas, se orientan hacia los modelos biomédicos y el Programa de Enfermería de la U.D.C.A, desde sus inicios, se orientó en el canon de transformación, que representa una apertura social hacia el mundo, donde los conceptos metaparadigmáticos de persona, como un todo indivisible en relación mutua y simultánea con el entorno cambiante; la salud, como un valor y experiencia que va más allá de la enfermedad; el entorno ilimitado y el cuidado dirigido hacia la consecución del bienestar de la persona con la utilización de conocimiento propio y que se constituye en el núcleo de la profesión⁵, argumentan la postura del programa en este modelo.

Para el Programa de Enfermería de la U.D.C.A, el núcleo que ha orientado la formación de los enfermeros ha sido el cuidado y ha involucrado, en su conocimiento, los elementos epistemológicos que ha generado su desarrollo, como la situación de enfermería; la construcción de narrativas de las experiencias de cuidado en la prác-

tica; su análisis con los abordajes metaparadigmáticos propuestos por Fawcett; los patrones de conocimiento propuestos por Carper, White, Chin y Kramer; las perspectivas de la ciencia de enfermería, como salud, cuidado, práctica y ciencia humana; las visiones filosóficas propuestas por Fawcett, Newman, Reed y Parse y el abordaje teórico de las filosofías, modelos conceptuales, teorías y teorías de rango intermedio.

Abordaje meta paradigmático del Programa de Enfermería U.D.C.A

El concepto de metaparadigma, se introdujo en enfermería en 1978, por Margaret Hardy, para enmarcar el proceso de desarrollo del conocimiento de enfermería. Fawcett, en 1984, afianzó una articulación diferente del metaparadigma, unificando la disciplina en cuatro conceptos centrales: persona, medio ambiente, salud y enfermería. Bender, criticando a Fawcett, menciona que el metaparadigma articula la suposición principal de cómo se orienta la disciplina de enfermería en el mundo:

lo que existe para la enfermería no son dominios interdependientes de la persona, salud y medio ambiente, sino las relaciones interdependientes que constituyen dinámicamente a las personas en sus circunstancias de salud/medio ambiente⁶.

Cuidado de Enfermería

El cuidado de enfermería, para el Programa de Enfermería de la U.D.C.A, se enuncia como el objeto de estudio, dentro de los valores éticos del respeto por la individualidad, secreto profesional, responsabilidad y compromiso con la salud de las personas, especialmente, de los grupos más vulnerables.

El objeto de estudio, en los inicios del programa, se abordó dentro del proceso de enfermería y en la de-

terminación de una teoría que lo fundamentara, cuyos elementos conceptuales se organizaron alrededor del enfoque del ciclo vital y en los escenarios en los que vive normalmente la persona (hogar, escuela, trabajo y grupo social), dentro de un concepto amplio de la salud y el fomento del autocuidado⁷.

Cuidar para el Programa de Enfermería de la U.D.C.A es:

“Una forma de expresar amor”, “sentimientos volcados en un hacer”, “ayuda al otro a realizarse, a afrontar sus dificultades y crisis”; es asistir, guardar, conservar, recelar o preocuparse por algo o por alguien. “Se va a cuidar al ser humano-niños-adolescentes-adultos y ancianos-, en las dimensiones individual y colectiva. Se va a brindar el cuidado en los procesos vida-muerte y salud-enfermedad, es decir cuidar al ser humano en los procesos fisiológicos como la gestación, el crecimiento y desarrollo, y la muerte. Y en los momentos en que ese ser humano presenta enfermedades críticas, urgentes, agudas, crónicas o terminales”.

6 Bender, M. 2018. Re-conceptualizing the nursing metaparadigm: Articulating the philosophical ontology of the nursing discipline that orients inquiry and practice. *Nurs Inq*, 25:e12243. <https://doi.org/10.1111/nin.12243>.

7 Ajustes al plan de estudios. 2004. Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Corporación Universitaria de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Bogotá D.C.

El cuidado incluye: acciones encaminada a hacer por alguien lo que no puede hacer por sí solo, educación, mejorar la calidad de vida y la contención de la expresión emocional⁷.

El cuidado se materializa con actitud empática, aceptación de la persona que tengo en frente sin condicionamientos previos ni futuros, escucha, comunicación interactiva, aplicación de procedimientos específicos para cada necesidad y la promoción del autocuidado⁷.

En el Programa de enfermería de la U.D.C.A, se evidencia un desarrollo en lo referente a la conceptualización del cuidado de enfermería, acorde al desarrollo disciplinar que ha ocurrido en la profesión en los últimos 20 años (Ilustración 2). En los primeros planes de estudio, el conocimiento disciplinar estaba bajo la responsabilidad de los cursos de cuidado de enfermería y de promoción de la salud, que se cursaban a partir del segundo semestre. Los siguientes son los cambios que se han dado, a

nivel curricular, tanto para la formación de profesionales idóneos como para los aportes conceptuales, en la construcción del saber disciplinar.

- En el 2004, con la intención de inculcar en el estudiante el quehacer profesional desde primer semestre, se cambia la asignatura de promoción de la salud para este periodo y se incluye, para el segundo, el curso de Educación para la Salud, que inicia al estudiante en el análisis de los factores externos (sociales, culturales, ambientales y educativos) y los internos (autoestima y autoconcepto), que determinan las prácticas de salud y el estilo de vida de los individuos. También, en este año, se establece en séptimo semestre, el curso de Cuidado de Enfermería en Psiquiatría, que comparte periodo Cuidado de Enfermería en la Vida Cotidiana⁷.

- En 2005, se enfatiza en el interés de orientar las asignaturas de cuidado sobre el quehacer de enfermería, lejos de la visión biomédica, con la utilización de las herramientas de proceso de atención de enfermería, valoración por patrones funcionales de salud de Maryori Gordón, diagnósticos de NANDA, utilización del modelo de

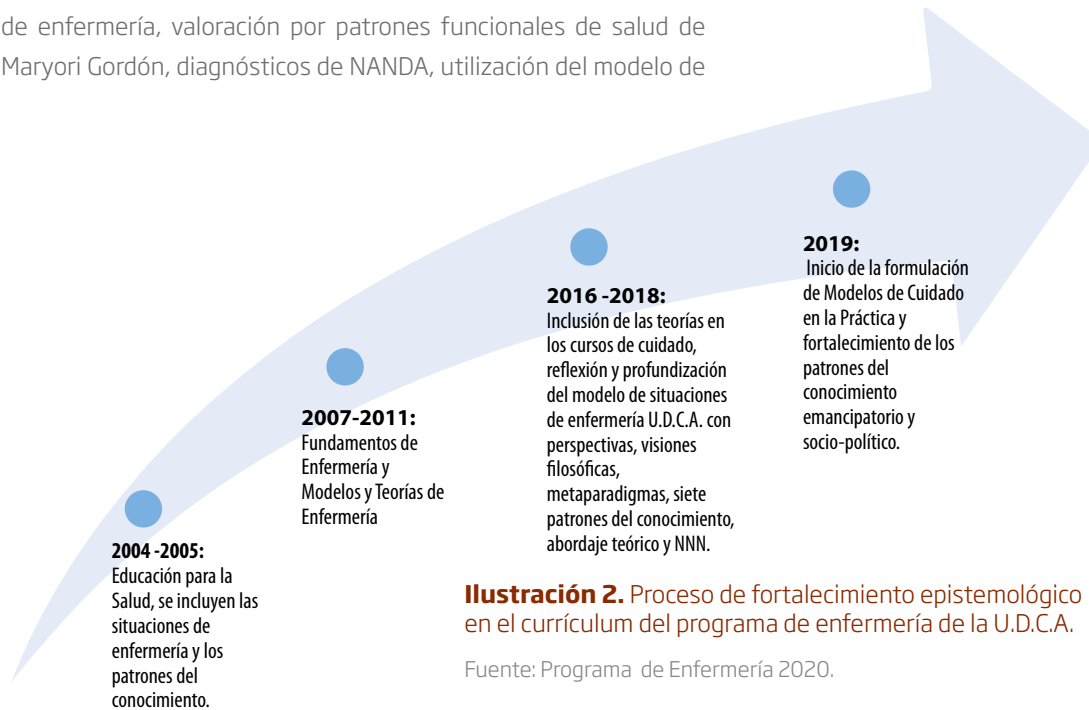


Ilustración 2. Proceso de fortalecimiento epistemológico en el currículum del programa de enfermería de la U.D.C.A.

Fuente: Programa de Enfermería 2020.

Déficit de autocuidado de Dorotea Orem en el curso de Cuidado al Adulto y al Anciano y la utilización de las situaciones de enfermería, como estrategias pedagógicas, para enseñar el significado del cuidado a los estudiantes y, con ella, el reconocimiento de los patrones del conocimiento de enfermería (ético, estético, empírico y personal).

- En 2007 inicia el plan de estudios 071 y con éste, los siguientes cambios importantes:
 - » Aumento a nueve semestres académicos.
 - » Inclusión de los cursos académicos que cimentan el conocimiento disciplinar: Fundamentos de Enfermería y Pedagogía y Didáctica en Enfermería.
 - » Separación de los cursos de Cuidado de Enfermería en Vida Cotidiano o en Salud Ocupacional, como se viene a llamar después, y Cuidado de Enfermería en Psiquiatría y Salud Mental, que se venían dictando los dos en un mismo periodo académico.

Estos cursos, se han constituido en otro sello diferencial del Programa de Enfermería de la U.D.C.A, fortaleciendo en los estudiantes las competencias en el abordaje del cuidado de la salud de la persona en el trabajo, en la promoción de la salud mental y en el cuidado de la persona con alteraciones psiquiátricas. Se amplían también para los graduados, los campos laborales a estos dos contextos.

- En el 2011, comienza el plan de estudios 112, vigente hasta 2018 y, con éste, se fortalece la flexibilidad curricular con la posibilidad que tiene el estudiante de cursar las asignaturas de cuidado en el proceso vital humano, en los semestres de III a V, de acuerdo con sus expectativas; de igual forma, después de haber tomado el Cuidado en Proyectos Sociales, puede decidir como cursar VII y VIII semestre.

Con esta reforma, se incrementó la intensidad horaria en los cursos de Fundamentos de Enfermería, para profundizar en las dimensiones del cuidado;

en Cuidado Básico de Enfermería, en segundo semestre y, en noveno, en Cuidado en Programas Especiales, correspondiente a la consolidación de la formación⁸.

Se incluyen también, en este plan, los cursos de Modelos y Teorías de Enfermería, con el propósito de profundizar en los temas teóricos y disciplinares y Proyección de la Enfermería, donde se retoman los conceptos profesionales hacia su inserción en la vida laboral, investigativa y de innovación de enfermería.

- Si bien el Programa de Enfermería orientó las acciones de formación en la teoría de Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem y Enfermería Transcultural de Madeleine Leninger⁴, en el 2016, se profundizó con el abordaje teórico desde los aportes de los

8 Informe de autoevaluación 2011-2015. 2016. Programa de Enfermería, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Bogotá, D.C.

modelos conceptuales al cuidado de enfermería, en los diferentes contextos y etapas del proceso vital.

Es así, como con el liderazgo de la dirección del Programa, se realizan capacitaciones a los docentes, quienes acompañan las prácticas de los estudiantes y a los docentes de planta, quienes apoyan en la organización de los cursos de cuidado en el proceso vital, para que, de manera conjunta, identifiquen los aportes teóricos de la filosofía, modelos conceptuales, teorías y teorías de rango intermedio al cuidado de las personas, familias y colectivos, en los diferentes escenarios donde se desarrolla la práctica.

Como continuidad al trabajo que se venía realizando desde el 2016, en el 2018, se extienden las jornadas de reflexión y de profundización de la epistemología en enfermería y su abordaje para la formación de los enfermeros y se genera una guía de situaciones de enfermería, que incluye las perspectivas, las visiones filosóficas, los metaparadigmas, los siete patro-

nes del conocimiento, el abordaje teórico y el lenguaje estandarizado NNN: NANDA (North American Nursing Diagnosis Association), NOC (Nursing Outcomes Classification) y NIC (Nursing Interventions Classification), en todos los cursos del proceso vital humano.

- En el 2019, se da apertura a la formulación de Modelos de Cuidado en la Práctica, con el fin de orientar las direcciones de enfermería de las instituciones con quienes se tiene convenio docencia-servicio e impactar, desde la academia, en la construcción de abordajes conceptuales y prácticos de la atención de enfermería, con el sello propio que caracteriza las instituciones, hasta la formulación de sus propios modelos.

Ambiente

El Programa de Enfermería de la U.D.C.A, acorde con los planteamientos institucionales, desde su inicio, funda-

mentó la formación de profesionales de enfermería en el conocimiento y en el respeto por el ambiente, constituyéndose en eje curricular en todos los proyectos educativos, que se han trazado:

“La concepción ambientalista de la salud es un eje sobre el cual se construyen las diferentes asignaturas, bajo los principios de globalización de la cultura, de tradiciones, de sensibilidad y conciencia social”⁹.

El abordaje del ambiente implica más que valorar las condiciones ambientales del sujeto o del colectivo como factor interviniente en la salud-enfermedad-cuidado; involucra interpretar, comprender y actuar benéfica-mente en la relación sujeto-ambiente-salud-cuidado, desde lo ecológico y lo social, dentro del contexto particular del sujeto de cuidado individual y colectivo y desde el contexto del estudiante y profesional⁹.

⁹ Documento borrador de Reforma Curricular. 2019. Programa de Enfermería, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Bogotá, D.C.

El ambiente en el Programa de Enfermería U.D.C.A, se ha consolidado en la reflexión de las propuestas que diferentes teóricas de enfermería hacen sobre el ambiente; como ejemplos, fragmentos de documentos de autoevaluación y del PEP, que refieren:

“Calixta Roy reconoce el ambiente, como el conjunto de las condiciones, circunstancias que rodean al individuo o grupo, afectando su desarrollo y conducta e influyendo en la adaptación para el logro de su bienestar (...) Leininger menciona que el tema ambiental no se puede limitar al conocimiento del ecosistema, su funcionamiento y conservación, ni al estudio de las problemáticas causadas por la contaminación. Lo ambiental es mucho más complejo porque involucra a la organización social y la intrincada red de relaciones humanas que los hombres tejen entre sí y con su entorno”^{9,10}.

Esta apropiación del ambiente-salud-cuidado, como unidad, requiere del abordaje en diferentes momentos y desde diversas estrategias, que incluyen la formación y la sensibilización en temas ambientales, desde los escenarios académicos, la adopción de prácticas de cuidado de la unidad ambiente-salud-cuidado desde la vida personal, donde el consumo consciente es un eje central y la gestión del riesgo, desde los escenarios laborales.

El ambiente trasciende, como factor decisivo, para el mantenimiento de la salud a una relación consciente, dinámica; donde el ambiente, se constituye en sujeto de cuidado, desde lo ecológico y lo social, dentro del contexto particular del sujeto de cuidado individual y colectivo y desde el contexto del estudiante y profesional⁹.

El abordaje del ambiente para el Programa de Enfermería de la U.D.C.A ha permitido un crecimiento conceptual que, en principio, partió del análisis de su influencia en

10 Proyecto Educativo del Programa. 2015. Programa de Enfermería. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Bogotá, D.C.

los procesos de salud-enfermedad; ha transitado por el desarrollo humano, el riesgo natural y la atención de desastres; su abordaje metaparadigmático de la disciplina de enfermería ha sido desde propuestas de diferentes teóricas de enfermería, hasta las expresiones, interpretaciones e interrelaciones sociales humanas en determinados entornos físicos, ecológicos, socio-políticos y culturales¹⁰.

En la actualidad, el ambiente corresponde a la interrelación dinámica entre el ser humano y la naturaleza, generadora de procesos sociales, económicos, políticos, tecnológicos y culturales, que propenden por el desarrollo humano. El ambiente, se hace explícito en las funciones sustantivas de docencia, de investigación y de extensión, en los programas académicos por semestre en el área asistencial y comunitaria, en la elaboración de los trabajos de grado por parte de los estudiantes y en las prácticas que se desarrollan en los diferentes ámbitos⁹.

Persona

La persona, en el Programa de Enfermería, se constituye en el estudiante, en el docente y en el sujeto de cuidado y basa las relaciones entre éstos, en los principios y valores que orientan la Universidad, así como aquellos que se encuentran establecidos para la formación de los profesionales de enfermería, contenidas en las leyes 266 de 1996 y 911 de 2004 y en los planteamientos deontológicos del Consejo Internacional de Enfermería CIE.

"El cuidado requiere por parte de la enfermera de un compromiso moral, social y personal, implica a su vez valores, deseo, compromiso de cuidar y el conocimiento para realizar acciones de cuidado"⁷.

Respeto a la vida, a los valores colectivos, a la libertad individual, al estudiante "es una constante que el personal docente, administrativo y auxiliar cumplen a cabalidad"⁴.

Para el Programa de Enfermería, la persona -desde el paradigma integrativo- implica las relaciones interde-

pendientes que la constituyen en sus circunstancias de salud, ambiente y otros, por esta razón, en su estructura, ha tomado factores importantes que sustentan esta postura, como lo son el desarrollo humano, la formación integral, el trabajo o la ocupación, la familia y el colectivo (Ilustración 3). Estos factores han sido descritos, en algún momento, en el programa como ejes curriculares, enfoques o se han incluido en otros.

1. **Desarrollo humano:** El programa, desde sus inicios, asumió el concepto de desarrollo humano propuesto en el Informe de Desarrollo Humano para Colombia 1998, como la capacidad de las personas (estudiante, docente, sujeto de cuidado), para lograr una vida larga y saludable, comunicarse y participar en las actividades de la comunidad y contar con recursos suficientes, para conseguir un nivel de vida razonable⁴.
2. **Formación integral:** El Programa, acorde con los planteamientos de Orozco^{10,11,12}, brinda una educa-

ción integral, se enfoca en la persona estudiante como una totalidad, no solo en su potencial cognitivo o en su capacidad para el quehacer profesional, orientada a cualificar su socialización para el desarrollo de su capacidad de servirse en forma autónoma,

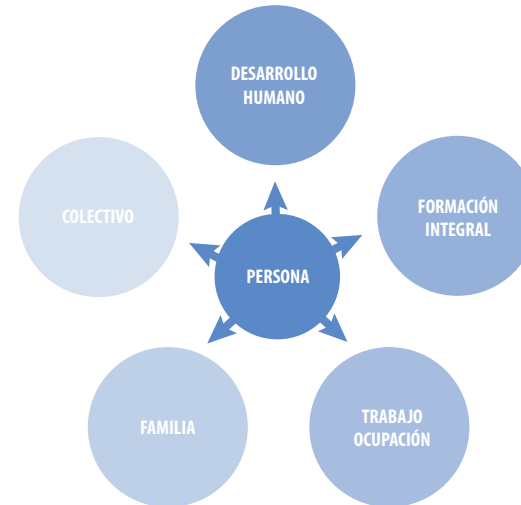


Ilustración 3. Estructura del paradigma integrativo de enfermería y sus relaciones interdependientes.

Fuente: Programa de Enfermería 2020.

de desarrollar su potencial en el marco de la sociedad en que vive y comprometido con sentido histórico en su transformación.

"El nuevo rol del estudiante demanda acciones dirigidas a buscar su efectiva participación en los programas y proyectos de investigación, de docencia y extensión que realiza la U.D.C.A. y a su vinculación en actividades de tipo cultural, deportivo y recreativo importantes en su formación integral".

"La formación integral del profesional debe contemplar además de una excelente fundamentación científica y técnica profesional, la capacidad de entender la globalización de los procesos y las relaciones orgánicas entre lo social y lo natural a nivel de actividades y valores, debe arraigar un sentido de respeto hacia el medio ambiente; por éste el patrimonio heredado y base del desarrollo de nuestras generaciones futuras de conformidad con lo establecido en la Ley 30 de 1992. Artículo 6"¹⁰.

- 3. Trabajo - ocupación:** Para el Programa de Enfermería, el trabajo ha sido un elemento importante en el contexto de la persona, donde el profesional debe desarrollar competencias que le permitan la promoción de la salud

y la adopción de medidas necesarias para proteger la salud de los trabajadores.

"El estudio de las relaciones entre el trabajo y la salud puede analizarse desde dos tendencias: una incrementar el rendimiento y otra mejorar las condiciones de trabajo y por ende las condiciones de salud (...) Para el Programa esta relación se da en todos los espacios en que se desarrolla la persona (hogar, escuela, calle, instituciones, etc.) y es un antecedente importante de la historia clínica personal"¹².

- 4. Familia y colectivos:** El programa aborda a las personas-sujetos de cuidado dentro de un colectivo, como miembro de una familia y sujeto activo de la comunidad, actor de procesos sociales comunitarios, ciudadano y coparticipe de los procesos populares¹². Además, los colectivos y las familias se constituyen, también, en sujetos de cuidado, en los contextos donde se desarrollan las prácticas del Programa.



Clase de Anatomía, programa de Enfermería U.D.C.A



Estudiantes de enfermería

El programa ha orientado sus planes de estudios a lograr, de forma equitativa, las competencias en los estudiantes, que les permita brindar cuidado en lo clínico y en lo comunitario, con un componente importante de atención a la familia. Por esta razón, en los cursos de cuidado del proceso vital humano, se incluyen las prácticas asistenciales y comunitarias. Se enfatiza en aspectos que tienen relación con las características de la zona de influencia y los problemas de salud de la región, del país y a nivel internacional. Los indicadores epidemiológicos son de gran valor y están consignados en diferentes documentos, tanto de creación del programa como los presentados en el proceso de Requisitos mínimos de calidad, que pueden ser consultados en la decanatura y biblioteca de la Universidad¹².

La enfermera comunitaria debe desarrollar funciones orientadas a mejorar el control sobre de la salud de los colectivos, buscando un equilibrio, que les permita disfrutar plenamente de la vida; se debe ocupar de motivar a la comunidad, para

que se empodere de su propia salud, haciéndose partícipe de la identificación de los problemas comunes, socializándolos o expresándolos ante las autoridades locales o sectoriales y contribuyendo en la transformación de los procesos de salud-enfermedad, a través de la autogestión y el diseño de programas de salud, a nivel local, nacional e internacional¹¹.

Salud

Desde la apertura del programa prevalece el interés por orientar la formación de profesionales de enfermería con énfasis en la salud sobre la enfermedad, sin desatender el proceso de la enfermedad, a partir del estudio de las desviaciones de la salud en el proceso vital humano, abordando las entidades de mayor prevalencia o incidencia en la atención institucional y en la reinserción a la familia y a la sociedad⁴.

-
- 11 Alfonso Ávila, L.M.; Vargas Cruz, L.D.; Venegas Bustos, B.; Melo Hurtado, D.S.; Sabogal Rojas, L.M.; Vásquez Sepúlveda, P.; et al. 2014. Lineamientos para la formación en promoción de la salud en las facultades de enfermería. Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería ACOFAEN, Bogotá, D.C.

La salud para el Programa es:

"... el potencial del individuo y el colectivo para adaptarse y/o modificar su ambiente de tal forma que le permita desarrollarse integralmente de acuerdo a la etapa del ciclo vital y a su percepción de bienestar; implica los componentes subjetivos, objetivos, adaptativos y la calidad de vida".

- a. Promoción de la salud:** Para el programa, el convencimiento de la proyección de sus acciones en formas de prestación de servicios orientadas a la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad ha mantenido en sus planes de estudio las áreas del conocimiento social y cursos académicos específicos, para la formación de profesionales en esta competencia.

Desde sus inicios hasta el año 2004, la asignatura "Promoción de la Salud", se cursaba en segundo semestre, cuyo objetivo era introducir al estudiante al manejo del discurso pedagógico, orientado al área de la salud, como herramienta para propiciar

cambios conductuales relacionados con el autocuidado. En el 2004, con el ajuste al plan curricular, la asignatura pasa a primer semestre y se introduce el curso Educación para la Salud y Medio Ambiente, con la intención de continuar su interés en formar en lo referente a promoción de la salud, pero haciendo más visible el eje curricular del ambiente.

En el área profesional específica, los cuidados de enfermería, por ciclo vital humano, han mantenido, dentro de su componente teórico y práctico, la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad en las actividades que realiza, lo que le ha permitido al estudiante trascender de acciones a la generación de proyectos sociales, con influencia en los territorios objeto de su estudio, con metas hacia la promoción.

El programa ha facilitado la participación constante de un docente al Comité de Promoción de la Salud, hoy, Comisión Consultiva para la Promoción de la Salud de la Asociación Colombiana de Facultades



Docentes y estudiantes de enfermería

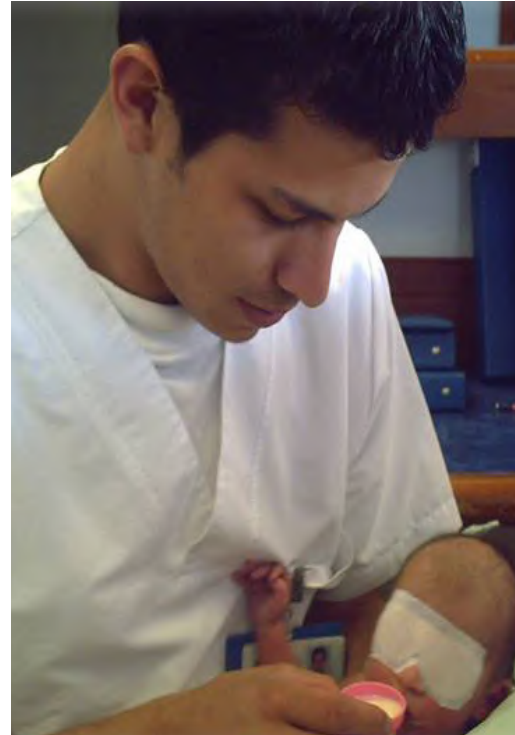


Docente y estudiantes de enfermería

de Enfermería ACOFAEN, cuyos resultados fueron publicados bajo el título *Lineamientos para la Formación en Promoción de la Salud en las Facultades de Enfermería*, un aporte crítico por parte de este grupo consultivo, que ha servido de soporte para las decisiones sobre promoción de la salud en la normatividad vigente, por parte de los Ministerios y órganos del Estado, sobre la materia.

Competencias

El desarrollo del Programa de Enfermería, desde su génesis hasta la actualidad, ha enmarcado sus procesos en la formación de profesionales integrales, que respondan a las necesidades del nuevo siglo, en cuanto a las problemáticas de salud, pero también todas aquellas que afectan el buen vivir o que constituyen un riesgo para la salud y para la calidad de vida de las personas. Es así, como en el cuadro 1, se enuncian las competencias planteadas en diferentes momentos por el Programa de Enfermería de la U.D.C.A.



Estudiante en el cuidado de enfermería al neonato

Cuadro 1. Trayectoria del fortalecimiento del proyecto educativo del programa P.E.P. en relación con las competencias propuestas para la formación de los profesionales en relación con el perfil profesional.

2000	2003	2005	2007	2015	2019
<ul style="list-style-type: none"> Ejercer como profesional independiente bajo criterios de responsabilidad, ética, compromiso social, justicia social, solidaridad y libertad, enmarcados en parámetros de la legislación general y particular de enfermería. 			<p>Competencias profesionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cuidado de enfermería fundamentado en el conocimiento de las ciencias biomédicas, sociales y humanísticas, en las distintas etapas del ciclo vital humano, en los aspectos de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación a individuos, familias, comunidades y colectivos con fundamento en la evidencia científica. 	<p>Competencias profesionales y específicas igual que en 2007.</p> <p>Más las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Conocer la realidad nacional e internacional en lo relacionado con indicadores epidemiológicos, políticas de salud y demás, que le permitan respaldar las acciones que decida emprender. 	<p>Profesionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> Analizar, de manera crítica, reflexiva y propositiva, desde diferentes perspectivas, las problemáticas propias del individuo, la familia, la comunidad y los colectivos, que impacte en la toma de decisiones y en un ejercicio responsable de su ciudadanía y rol profesional.
<ul style="list-style-type: none"> Trabajar en el sector productivo, en empresas comerciales e industriales del sector oficial y privado como agente de salud. 			<ul style="list-style-type: none"> Gerenciar y gestionar el cuidado de enfermería dentro del marco legal y ético que reglamentan el ejercicio profesional. 	<ul style="list-style-type: none"> Diseño, desarrollo, implementación e intervención en proyectos intersectoriales e interdisciplinarios en pro de la mejora de las situaciones de salud-enfermedad-cuidado del individuo, la familia, la comunidad y los colectivos. 	<ul style="list-style-type: none"> Desarrollar habilidades que favorezcan su crecimiento personal y profesional, a través de una comunicación empática, en el manejo de relaciones interpersonales con el equipo de trabajo y demás actores que se involucran en el cuidado de la salud, para la consecución de metas.
<ul style="list-style-type: none"> Está habilitado para la gerencia y gestión del sistema de seguridad social en sus diferentes niveles de complejidad. 			<ul style="list-style-type: none"> Ejercer como profesional independiente en los diferentes escenarios de la prestación de servicios de salud, instituciones de salud, colegios, localidades, domicilios, entre otros. 	<p>Competencias Genéricas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Indagar y analizar, de manera crítica y reflexiva y desde diferentes perspectivas, las problemáticas propias y del contexto, como fundamento en la toma de decisiones y la responsabilidad de las acciones. 	<ul style="list-style-type: none"> Analizar situaciones complejas de la vida cotidiana, a partir de la aplicación de los fundamentos teóricos con abordaje integral, que le permitan proponer soluciones innovadoras, teniendo en cuenta los recursos disponibles.

Continuación Cuadro 1.

2000	2003	2005	2007	2015	2019
<ul style="list-style-type: none"> Realizar el cuidado de enfermería en todas las situaciones que lo ameriten, ya sea institucionales o comunitarias. 			<ul style="list-style-type: none"> Generar y participar en proyectos de investigación disciplinar e interdisciplinar, que promuevan el desarrollo profesional y ofrezcan soluciones de cuidado oportunas y creativas que potencien las capacidades de las personas, en el marco del desarrollo humano sostenible. 	<ul style="list-style-type: none"> Relacionarse de forma interpersonal y empática para un adecuado trabajo en equipo y la consecución de metas comunes. 	<ul style="list-style-type: none"> Integrar los conceptos que le permitan el reconocimiento de la diversidad cultural, los derechos individuales y colectivos en el marco de la normatividad vigente, como persona, ciudadano y profesional en un mundo globalizado.
<ul style="list-style-type: none"> Participar en la formación de recursos humanos en salud, a nivel profesional o vocacional. 			<p>Competencias Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Conocer la historia del desarrollo de la profesión y su proyección dentro de las políticas nacionales e internacionales, para contribuir al logro de metas del colectivo profesional. 	<ul style="list-style-type: none"> Comprender y analizar situaciones complejas y proponer soluciones innovadoras a situaciones de la vida cotidiana. 	<ul style="list-style-type: none"> Desarrollar habilidades en innovación social y tecnologías para la salud, que le permitan la organización y gestión de procesos, el diseño de propuestas utilizando, al máximo, los avances de la ciencia, la investigación y las nuevas tendencias, que faciliten la solución de problemas.
<ul style="list-style-type: none"> Gestionar ante entidades de orden nacional e internacional, la financiación y marcha de proyectos, ya sea de solidaridad social o de investigación. 			<ul style="list-style-type: none"> Realizar el cuidado de enfermería con fundamento en teorías y en el proceso de enfermería, para orientar su ejercicio profesional. 	<ul style="list-style-type: none"> Ejercer su profesión reconociendo la diversidad cultural, los derechos individuales y colectivos, en el marco del respeto de las leyes y normas, como ciudadano en una aldea local y global. 	<ul style="list-style-type: none"> Desarrollar habilidades comunicativas, mediante la aplicación de una segunda lengua, que evidencie la integración de elementos lingüísticos en la práctica, a través de la apropiación y transferencia de conocimientos para su desempeño profesional, en un mundo globalizado.

Continuación Cuadro 1.

2000	2003	2005	2007	2015	2019
<ul style="list-style-type: none"> Participar en la toma de decisiones relacionadas con el sector salud, a nivel central, en forma individual o miembro del colectivo profesional. 			<p>Competencias Genéricas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Conocimiento de una segunda lengua, que le permita el conocimiento de los fenómenos de salud en el contexto internacional y le facilite el intercambio y el ejercicio profesional, en diferentes contextos. 	<ul style="list-style-type: none"> Aplicar las tecnologías de la comunicación y la Información. Utilizar una segunda lengua*. 	<p>Ocupacionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> Proveer cuidado de enfermería basado en la aplicación de los fundamentos de la gerencia y la gestión, dentro del marco disciplinar, legal y ético que reglamenta el ejercicio profesional, teniendo en cuenta los valores y los principios establecidos en el proceso de formación.
<ul style="list-style-type: none"> Participar en la definición de planes de salud, a nivel municipal. 			<ul style="list-style-type: none"> Dominio de las herramientas informáticas, que le faciliten su desempeño en el campo laboral. 		<ul style="list-style-type: none"> Proveer el cuidado de enfermería, basado en los conocimientos propios de la disciplina, de otras ciencias, de corrientes de pensamiento, del contexto nacional e internacional, contemplando indicadores epidemiológicos, el marco normativo y los enfoques de la formación (de derecho, diferencial, de proceso vital, ambiental, y de liderazgo e innovación), direccionados a la promoción, el mantenimiento y el bienestar de la salud de individuos, familias y colectivos, que respalden las acciones que decida emprender.
<ul style="list-style-type: none"> Participar en la gestión de procesos comunitarios de origen gubernamental o local que se encaminen al mejoramiento de su nivel de vida. 			<ul style="list-style-type: none"> Sólida formación ética, social, ambiental, humanística y de conciencia ciudadana**. 		<ul style="list-style-type: none"> Integrar en la práctica, la proyección de la profesión, partiendo de la evolución histórica del desarrollo de la enfermería y su relación con las tendencias actuales (políticas, sociales, normativas, demográficas, culturales), que favorezcan el ejercicio profesional con empoderamiento y liderazgo.

Continuación Cuadro 1.

2000	2003	2005	2007	2015	2019
					<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar habilidades orientadas a la creación de empresa y el ejercicio liberal de la profesión, haciendo visible la normatividad y los contextos de cuidado actuales.
					<ul style="list-style-type: none"> • Generar proyectos intersectoriales e interdisciplinarios en favor de la mejora de las situaciones de salud del individuo, la familia, la comunidad, los colectivos y de las instituciones, que ofrezcan soluciones de cuidado oportunas y creativas, en el marco de los objetivos de desarrollo sostenible (ODS).
					<ul style="list-style-type: none"> • Generar proyectos de investigación con enfoque disciplinar e interdisciplinar, que promuevan el desarrollo de acciones desde la innovación impacte y potencie las capacidades de individuos, familias, comunidades y colectivos frente a los desafíos sociales actuales.
					<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar habilidades que le permitan una contribución a la formación de talento humano, a nivel profesional y técnico, de tal manera que logre impactar en la calidad del capital humano, que se ofrece a la sociedad.

- * Documento incorporado al Sistema Nacional de Información de Educación Superior SNIIES, el 8 de septiembre de 1999. 2000. Carrera de Enfermería, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Bogotá, D.C.
- ** Informe de autoevaluación 2006-2010. 2010. Programa de Enfermería, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Bogotá, D.C.

Fuente: Elaboración Programa de Enfermería U.D.C.A.

En el cuadro anterior, se evidencian las competencias planteadas en 2000 hasta las actuales, definidas en el nuevo Proyecto Educativo del Programa 2019; en su esencia, ha guardado coherencia y relación con las planteadas por la ley 266 de 1996 y acordes a los lineamientos de organizaciones internacionales, como el Consejo Internacional de Enfermeras CIE.

Las competencias, a través de los procesos de autoevaluación que realiza el Programa y de la actualización continua, se han cualificado con relación a los cambios conceptuales que se han dado entorno al abordaje de problemáticas de salud, desarrollo epistemológico de la disciplina de Enfermería y de las metodologías pedagógicas que se constituyen en el

reto de la educación superior, para formar profesionales en el siglo XXI.

Planes de estudio

En general, los planes de estudio no han tenido cambios drásticos en la formación de los profesionales de Enfermería, al contrario, han permitido el afianzamiento disciplinar en el currículo, al involucrar cursos que fortalecen la formación epistemológica de los estudiantes. Los cambios que se han realizado, se han fundamentado en el análisis objetivo de los cursos académicos, con actualizaciones previas sobre diseño curricular, con intercambio de experiencias y de la previsión futura de la formación de enfermeras. Las propuestas finales han reflejado el sentir y el pensar de docentes y estudiantes. En el cuadro 2, se detallan los planes de estudio en un periodo de ocho años y se resaltan aquellos cursos que inician o cambian su denominación o semestre en que se dictan.



Taller de primeros auxilios a trabajadores de una empresa de flores

Cuadro 2. Ajustes curriculares del programa de Enfermería entre el 2000 - 2020.

Plan de estudios 2000		Plan de estudios 2005 (052)	Plan de estudios 2007 (071)	Plan de estudios 2011 (112)	Plan de estudios 2018 (EN10)
Semestre académico	Cursos	Cursos	Cursos	Cursos	Cursos
Primero	Anatomía y Fisiología, Biología, Psicología General, Antropología, Sociología, Técnicas de Comunicación.	Anatomía , Biología, Psicología General, Antropología, Sociología, Técnicas de Comunicación, Inglés 1, Informática Básica, Cátedra Institucional, Promoción de la Salud.	Anatomía, Biología, Cátedra institucional, Pedagogía de la Constitución, Fundamentos de Enfermería, Informática, Electiva , inglés 1, Bioética, Bioquímica.	Anatomía, Biología, Cátedra institucional, Fundamentos de Enfermería, Informática, Electiva, Inglés 1, Bioética y Química Básica y Sociología.	Anatomía, Biología, Cátedra institucional, Fundamentos de Enfermería, Informática, Electiva, Bioética, Química Básica, Sociología e Inglés 1,
Segundo	Anatomía Y Fisiología, Bioquímica, Psicología Evolutiva, Seminario de Investigación, Cuidado de Enfermería.	Fisiología, inglés 2, Informática 2, Bioquímica, Educación para la Salud, Cuidado de Enfermería.	Fisiología, Cátedra Ambiental, Sociología General, Psicología General, Técnicas de Comunicación, Cuidado Básico de Enfermería, Educación para la Salud y el Ambiente e inglés 2.	Bioquímica, Fisiología, Psicología, Cuidado Básico de Enfermería, Educación para la Salud y el Ambiente e inglés 2.	Bioquímica, Fisiología, Psicología, Cuidado Básico de Enfermería, Educación para la Salud y el Ambiente e Inglés 2,
Tercero	Microbiología, Farmacología, Seminario de Investigación, Cuidado de Enfermería Materno Infantil.	Microbiología, Patología General, inglés 3, Investigación I, Psicología Evolutiva y Cuidado de Enfermería Materno Infantil.	Ética profesional, Microbiología, Sociología Comunitaria, Complementaria 1, inglés 3 y Cuidado de Enfermería Materno Infantil.	Microbiología, Inglés 3, Patología, Fundamentos de investigación, Electiva de Complementación y Cuidado de Enfermería Materno Infantil.	Microbiología, Patología, Fundamentos de investigación, Electiva de Complementación y Cuidado de Enfermería Materno Infantil e Inglés 3,

Continuación Cuadro 2.

Plan de estudios 2000		Plan de estudios 2005 (052)	Plan de estudios 2007 (071)	Plan de estudios 2011 (112)	Plan de estudios 2018 (EN10)
Semestre académico	Cursos	Cursos	Cursos	Cursos	Cursos
Cuarto	Pedagogía y Didáctica en Salud, Sociología del Colectivo, Investigación en Salud, Cuidado de Enfermería al Niño y al Adolescente.	Inglés 4, Ética, Farmacología, Estadística, Profundización 1, Administración del Sistema General de Salud de Seguridad Social y Cuidado de Enfermería al Niño y al Adolescente.	Patología General, Farmacología, Psicología Evolutiva, Electiva 2, inglés 4 y Cuidado de Enfermería al Niño y al Adolescente.	Cátedra Ambiental, Ética profesional, Proceso de Investigación, Farmacología, inglés 4 y Cuidado de Enfermería al Niño y al Adolescente.	Cátedra Ambiental, Ética profesional, Proceso de Investigación, Farmacología, Cuidado de Enfermería al Niño y al Adolescente y e Inglés 4,
Quinto	Legislación Laboral, ética, Investigación en Enfermería, Cuidado de Enfermería al Adulto y al Anciano.	Profundización 2, Investigación en Salud, Legislación Laboral, Investigación en Enfermería, Cuidado de Enfermería al Adulto y al Anciano y Sociología Comunitaria.	Antropología, Estadística, Investigación 1, Profundización 1 y Cuidado de Enfermería al Adulto y al Anciano.	Pedagogía de la Constitución, Antropología, Estadística, Salud Pública, Modelos y Teorías de Enfermería y Cuidado de Enfermería al Adulto y al Anciano.	Pedagogía de la Constitución, Antropología, Estadística, Salud Pública, Modelos y Teorías de Enfermería y Cuidado de Enfermería al Adulto y al Anciano.
Sexto	Administración del Sistema General de Salud de Seguridad Social, Desarrollo Comunitario, Investigación en Procesos Sociales. IAP, Cuidado de Enfermería en Proyectos Sociales.	Desarrollo Comunitario, Investigación en Procesos Sociales y Cuidado de Enfermería en Proyectos Sociales y Cuidado de Enfermería en Salud Ocupacional.	Desarrollo Comunitario, Investigación en Procesos Sociales, Pedagogía y Didáctica en Enfermería, Profundización 2 y Cuidado de Enfermería en Proyectos Sociales.	Desarrollo Comunitario, Investigación en Procesos Sociales, Epidemiología y Cuidado de Enfermería en Proyectos Sociales.	Desarrollo Comunitario, Investigación en Procesos Sociales, Epidemiología y Cuidado de Enfermería en Proyectos Sociales.

Continuación Cuadro 2.

Plan de estudios 2000		Plan de estudios 2005 (052)	Plan de estudios 2007 (071)	Plan de estudios 2011 (112)	Plan de estudios 2018 (EN10)
Semestre académico	Cursos	Cursos	Cursos	Cursos	Cursos
Séptimo	Tendencias en Salud y Enfermería, Cuidados de Enfermería en Situaciones de la Vida Cotidiana, Trabajo de Grado I.	Profundización 3, Pedagogía y Didáctica en Enfermería y Cuidado de Enfermería en Psiquiatría y Salud Mental.	Investigación en Salud, Administración del Sistema General de Salud de Seguridad Social, Legislación Laboral, Cuidado de Enfermería en Salud Ocupacional y Profundización 3.	Pedagogía y Didáctica en Enfermería, Investigación en Enfermería, Salud Familiar y Cuidado de Enfermería en Salud Ocupacional.	Pedagogía y Didáctica en Enfermería, Investigación en Enfermería, Salud Familiar y Cuidado de Enfermería en Salud Ocupacional.
Octavo	Cuidado de Enfermería en Programas Especiales y Trabajo de Grado II (14).	Profundización 4, Cuidado de Enfermería en Programas Especiales y Proyección de la Salud y Enfermería.	Investigación en Enfermería, Cuidado de Enfermería en Psiquiatría y Salud Mental, Complementaria 2 y Electiva 3.	Proyección de la Enfermería, Administración del Sistema General de Salud de Seguridad Social, Cuidado de Enfermería en Psiquiatría y Salud Mental, y Electiva de Profundización.	Proyección de la Enfermería, Administración del Sistema General de Salud de Seguridad Social, Cuidado de Enfermería en Psiquiatría y Salud Mental, y Electiva de Profundización.
Noveno	-	-	Opción de Grado, Cuidado de Enfermería en Programas Especiales y Complementaria III.	Opción de Grado y Cuidado de Enfermería en Programas Especiales.	Opción de Grado y Cuidado de Enfermería en Programas Especiales.

En el plan de estudios del 2000, llama la atención el enfoque comunitario propuesto para este plan; los semestres VI, VII y VIII fueron de trabajo casi exclusivo con la comunidad o grupos comunitarios específicos¹⁴. De 2000 a 2004, se hicieron varios planes de estudio, pero pocos cambios en el currículo, porque semestre a semestre se diseñaron los cursos y se llenaron los vacíos encontrados.

Las reformas en el 2007 permitieron introducir cursos que involucraron el conocimiento disciplinar, las competencias en el cuidado en el trabajo y en la salud mental, que implicó el aumento a nueve semestres. En el 2011, se realiza un cambio también importante, en el que se afianza el conocimiento disciplinar con la inclusión de modelos y teorías y el retome de proyección de la enfermería; se perfecciona, también, la formación con la inclusión de salud pública, epidemiología y salud familiar.

En el 2018 la exigencia de una segunda lengua insiste en los estudiantes, se exigen contenidos de inglés en

los cursos académicos y la búsqueda de artículos en otro idioma. También se amplía la oferta de cursos complementarios y electivos en cursos de interés profesional que refuerzan el conocimiento enfermero en la administración de cuidados especiales o que implican niveles de seguridad altos con los sujetos de cuidado. (Comprensión de lectura crítica, administración de medicamentos y seguridad del paciente, procedimientos especiales en Enfermería y cuidado paliativo).

En el 2019, se está realizando una reforma curricular, que responda a las necesidades globales internacionales y nacionales de:

- Envejecimiento acelerado de la población, aumento de la propagación de las enfermedades infecciosas transmisibles, a nivel mundial y carga de los trastornos crónicos degenerativos y no transmisibles.
- Necesidad de formación en habilidades tecnológicas, liderazgo, emprendimiento, innovación en el cuidado, gestión, bioética, investigación, creatividad, organización del trabajo, planeación, selección y direccionamiento del recurso humano, sistemas de información, racio-



Estudiantes de enfermería en la biblioteca de la U.D.C.A

cinio, trabajo en equipo, con redes y comunidades de saber y práctica, ética profesional, transdisciplinariedad e interdisciplinariedad, tecnologías de información y comunicación (TIC), idiomas extranjeros, bioseguridad y seguridad del paciente, contexto y relación entre salud, sociedad y Estado y en los continuos cambios en los sistemas de salud, las necesidades de desarrollo social, económico y político.

Ejes y enfoques curriculares

El programa definió en los documentos de proyecto educativo, las concepciones teóricas o fundamentación, como principios que orientaron el currículo, pero que, a la vez, se integraban a los ejes transcurrentes del mismo (Ilustración 5).

Los ejes curriculares corresponden a los temas o problemas que se desprenden del desarrollo científico, tecnológico, cultural, social, económico y demás, que se cursaran durante la carrera¹².

Proyecto Educativo del Programa del 2000:

- **Proceso salud-enfermedad-trabajo-ambiente:** Se enfatiza en la promoción de la salud, a nivel individual y colectivo autocuidado en salud.
- **Proceso de crecimiento y desarrollo humano:** Se evidencia en la organización de las asignaturas de cuidado de enfermería.
- **Investigación:** Se construye una asignatura trascurricular de investigación, que inicia en primer semestre a partir de la motivación por el consumo de la lectura, del ejercicio de la expresión oral y escrita y se progresa en el conocimiento del método científico.
- **Proceso de enfermería:** Fundamento del quehacer de Enfermería, en el que se sustentan los planes y las propuestas de atención para la solución de los problemas que enfrenta el individuo y que son de competencia de Enfermería. Presente en el desarrollo de la teoría y la práctica de cada una de las asignaturas¹⁴.



Estudiantes en práctica de enfermería comunitaria



Graduación de estudiantes de Enfermería

Proyecto Educativo del Programa del 2005:

- **Salud:** Es el potencial del individuo y del colectivo para adaptarse o modificar su ambiente, de tal forma, que le permita desarrollarse integralmente, de acuerdo con la etapa del ciclo vital humano y a su percepción de bienestar.
 - **Enfermedad:** Disminución de la capacidad humana para adaptarse a un ambiente cambiante, asociado con las condiciones de vida del individuo o del colectivo, que afecta su bienestar.
 - **Ambiente:** Implica valorar, interpretar, comprender, actuar y evaluar el ambiente como elemento fundamental del proceso salud-enfermedad al interior del proceso vital humano, desde su condición de individuo o colectivo, también como elemento constitutivo de una relación recíproca entre ser humano y entorno natural.
 - **Trabajo:** Actividad cotidiana del ser humano que potencia su desarrollo y constituye escenarios de construcción de realidades sociales.
- **Cuidado - autocuidado:** Para el Programa de Enfermería, el cuidado, como objeto de estudio de la profesión, se constituye en el eje que orienta la formación de los futuros profesionales, abordándose desde el semestres, en los cursos de cuidado⁷.

Proyecto Educativo del Programa del 2008:

- **Promoción de la Salud:** El profesional de Enfermería debe ser competente para el análisis crítico de las políticas públicas que le permita diseñar y ejecutar proyectos sociales que, además, fomenten el empoderamiento de las comunidades, para una participación activa, en los espacios de decisión local y regional y aplicar estrategias de educación para la salud, participación comunitaria e intersectorial, generando mayor eficiencia en el cumplimiento de las metas con individuos, familias y comunidades¹².
- **Cuidado en las alteraciones de la atención en salud:** Se organiza a partir del proceso vital humano, con el uso del proceso de atención de enfermería, teorías y modelos disciplinares.

Proyecto Educativo del Programa de 2010:

- **Administración:** La administración y la gerencia, como elementos fundamentales, le permiten al futuro profesional, un ejercicio racional, organizado, actual, cambiante, que se ajusta a los imprevistos, le dan el verdadero sentido y sustentan el ejercicio liberal de la profesión.
- **Ambiente:** El programa, en coherencia con los principios de la Universidad, considera el ambiente como el sello distintivo en la formación de sus profesionales que, de forma transversal, se involucra en todos los cursos académicos del plan de estudios; implica, tanto la inclusión de temáticas como relación consciente con el entorno.
- **Cuidado y proceso de enfermería:** El cuidado de enfermería, se desarrolla dentro de una relación enfermera-sujeto de cuidado, en continuidad, confianza e intimidad, que permite a la Enfermera conocer las ne-

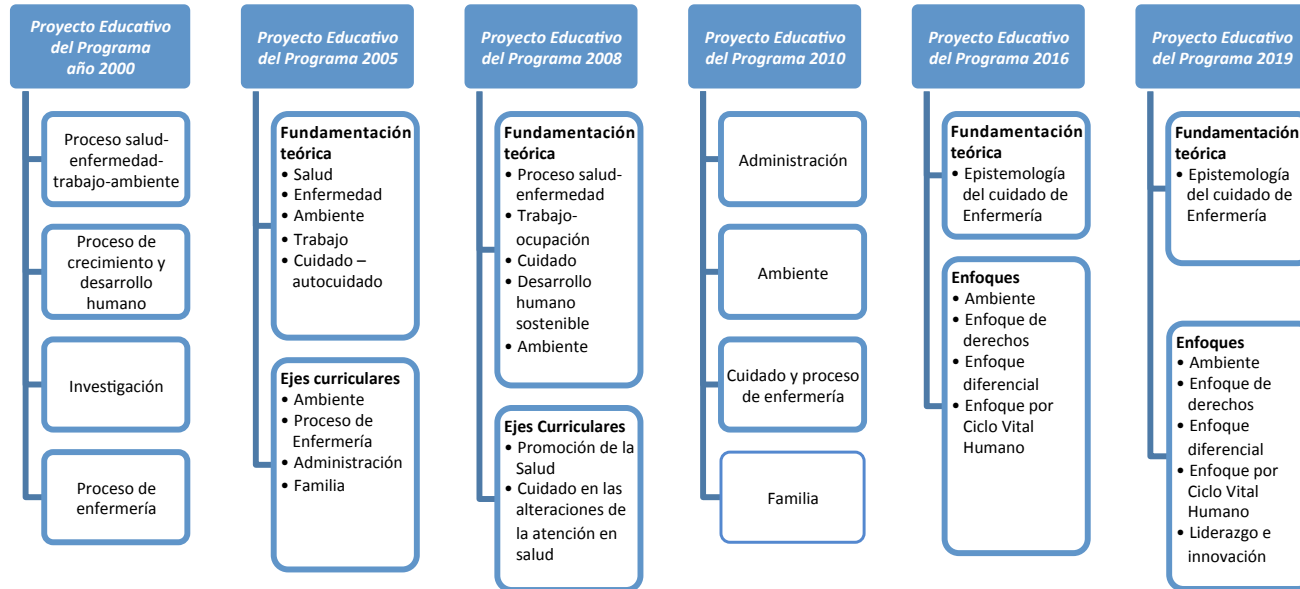
cesidades de la persona, tanto aquellas derivadas del estado de salud o enfermedad como de otras que alteren su bienestar y pueden retardar su recuperación. El proceso de enfermería es el sistema de la práctica de enfermería, en el sentido de que proporciona el mecanismo por el que el profesional utiliza sus opiniones, conocimientos y habilidades para diagnosticar y tratar la respuesta del cliente a los problemas reales y potenciales de la salud¹².

Proyecto Educativo del Programa de 2016:

El Programa continua con el enfoque ambiental e, incluye, los enfoques por ciclo vital, diferencial y de derechos, con el fin de construir entornos en lo educativo-formativo, investigativo y de proyección social, donde estudiantes y docentes se asumen como sujetos políticos. En el campo social, los seres humanos

12 Proceso de Acreditación. 2010. Facultad de Enfermería. Documento de julio de 2010. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Bogotá, D.C.

Ilustración 4. Evolución del Proyecto educativo del programa 2000-2020.



Fuente: Programa de enfermería 2020.

tomamos decisiones para transformar y construir mejores condiciones para la vida, que se confrontan y entran en pugna con fuerzas económicas y de poder, que abogan por el crecimiento y el desarrollo, a expensa de lo humano y la naturaleza¹⁰.

- **Enfoque de derechos:** Estudiantes, profesores y sujetos de cuidado (individuo y colectivo), se asumen como sujetos de derechos. Desde el Programa de Enfermería, tanto al interior de la comunidad educativa como con los diferentes sujetos de cuidado, se promoverá el ejercicio de los derechos fundamentales, civiles y políticos, económicos, sociales y culturales en todos los escenarios, en los cuales, se desplieguen las funciones sustantivas de la educación superior¹⁰.
- **Enfoque diferencial:** Cuando se incorpora el enfoque de derechos, se debe integrar también el enfoque diferencial e implica reconocer al interior de la comunidad educativa y de los sujetos de cuidado, las distinciones de edad, etnia, culto o creencia, género o condición socioeconómica. El cuidado reconoce las diferencias ya enun-

ciadas y promueve su ejercicio, como una forma de ser-hacer y pensar la Enfermería¹⁰.

- **Enfoque por ciclo vital humano:** El proceso evolutivo del hombre en un contexto social, cultural, político, económico, familiar e individual cotidiano, que posibilita o limita las oportunidades de desarrollo humano y ubican al sujeto en un proceso dinámico de salud o de enfermedad.

Proyecto Educativo del Programa de 2019:

En el 2019, se realizó una reforma curricular, a partir del análisis de tendencias internacionales, nacionales y perfiles profesionales. Se continúan con los enfoques planteados de 2016, se cambia la conceptualización de ciclo vital humano por proceso vital y se incluye el enfoque en liderazgo e innovación.

- **Liderazgo e innovación:** El enfoque de liderazgo, se visualiza en el Programa de Enfermería como



Campus universitario

el proceso de influir interactivamente en las acciones de los miembros de un equipo de profesionales dentro de un contexto laboral, permitiendo la efectividad general de una institución^{9,15,16}.

La formación de profesionales en Enfermería deberán fortalecer las competencias como líder, con elementos de automotivación, comunicación, delegación de actividades, creatividad, ética, actitud de colaboración, compartiendo sus conocimientos con los miembros del equipo de salud en los diferentes niveles jerárquicos de las instituciones, es decir, potenciar en los otros profesionales de Enfermería, las cualidades o las características que contienen los líderes con la misión de entregar cuidados de calidad ,que correspondan a las necesidades de las poblaciones y los lineamientos normativos en salud⁹.

Conclusiones

El Programa de Enfermería ha mantenido su coherencia en los veinte años de funcionamiento, respondiendo a las necesidades nacionales e internacionales de profesionales de salud y de enfermería, que reconozcan las problemáticas y los retos en torno a la salud y, como respuesta, sus logros en las acreditaciones nacionales e internacionales.

Los cambios que se han suscitado en el nuevo siglo, con la aceleración del conocimiento, las generaciones con diferentes estilos de vida, más étnicas y racialmente diversas, las habilidades tecnológicas que los representan, suscitan retos para la formación de profesionales en Enfermería, lo que implica, modelos pedagógicos que se adapten a los estudiantes del siglo XXI, conocimiento de una segunda lengua, tanto en estudiantes como en docentes, que facilite su movilidad nacional e internacional.



Docentes Programa de enfermería



Ceremonia de imposición de símbolos

3

El aporte al conocimiento de la disciplina enfermera.

La investigación en el programa 2000-2020



El Programa de Enfermería, se acoge a los lineamientos de investigación de la U.D.C.A, manifestados en su PEI y en su política de investigación, que propone, que la investigación en la Universidad responda a un trabajo intelectual, racional y crítico que, de manera rigurosa y sistemática, genere y aplique el conocimiento científico y tecnológico, en un horizonte de pertinencia cultural y social, en reconocimiento de su poder transformador y de las implicaciones ético-políticas, que esta función conlleva. Como principio de la formación universitaria, la investigación concurre a la constitución de un sujeto crítico, reflexivo y autónomo, con capacidad para indagar, identificar, plantear y resolver problemas, desde el conocimiento, de forma tal, que el producto de dicho proceso aporte al avance del conocimiento, a la mejora de las condiciones de *vida, al desarrollo social y a la sustentabilidad ambiental, en lo local, en lo regional y en lo nacional*¹³.

Así propuesto, el desarrollo de la investigación en el Programa de Enfermería, se ha venido fortaleciendo en dos dimensiones: la primera, en el proceso de formación para desarrollar en el estudiante los conocimientos teóricos y metodológicos, que fundamentan la práctica investigativa y la producción del conocimiento científico. Esta formación, se basa en los paradigmas y en las tradiciones de investigación, inherentes al campo de conocimiento del cuidado de enfermería y del área de la salud, en general y se realiza en espacios académicos específicos, mediante estrategias y prácticas pedagógicas, transversales al plan de estudio, mediante actividades vinculadas a los grupos de investigación y con la presentación de trabajos de grado y con la intención formativa de que, como profesionales, sean capaces de consultar y de utilizar el conocimiento científico, como una alternativa fundamental para la toma de decisiones y, la segunda, como escenario natural de producción de conocimiento,

13 Política de Investigación. 2012. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Bogotá, D.C.

donde los docentes-investigadores desarrollan nuevas miradas disciplinares o generan nuevas alternativas de solución a los problemas que plantea la realidad social, desde su objeto de estudio .

La formación en investigación, una apuesta para el desarrollo de un pensamiento crítico e investigativo

El proceso de formación en investigación del programa, se encuentra vinculado a éste desde su origen, pues desde la propuesta inicial del primer plan de estudio, se ofrecieron cursos académicos que tuvieran como objetivo desarrollar las competencias relacionadas con el pensamiento crítico, el consumo de investigación y la comprensión de las metodologías y enfoques científicos en la producción de conocimiento.

Desde esta perspectiva, el plan de estudios del Programa de Enfermería, desde su *génesis*, propone una investigación formativa, acordes con los

avances disciplinares de la profesión y en consonancia con los desarrollos científicos globales, para que puedan ser consumidores de investigación y capaces de tomar decisiones a partir de la evidencia científica y puedan iniciar procesos formales de investigación, a través de estudios científicos relacionados con los procesos investigativos



Exposición de posters en encuentro de semillero de investigación interuniversitario

formales de los docentes-investigadores, adscritos a los grupos de investigación.

De conformidad con lo anterior, la ruta de formación en investigación (Ilustración 5), se estructura en el plan de estu-

dios, así: en primer y segundo semestre, se incentiva la lectura crítica y reflexiva de artículos resultado de investigación y se capacita a los estudiantes en el uso de bases científicas.



Ilustración 5. Ruta de formación en investigación en el Programa de Enfermería de la U.D.C.A.

Se continúa en tercer semestre con los cursos de **Fundamentos de Investigación**, donde se plantean discusiones sobre lo que es científico y lo que no es y se desarrollan competencias metodológicas, para la comprensión de artículos científicos, según los enfoques actuales de las ciencias.

En cuarto semestre, con la asignatura **Proceso de Investigación**, se generan competencias para entender los tipos de estudios y los métodos, según las propuestas teóricas o enfoques actuales.

En quinto semestre, con **Estadística**, se brindan herramientas para la lectura de las poblaciones lo que se complementa con **Antropología** que brinda herramientas etnográficas fundamentales para la investigación en enfermería.

En sexto semestre, con la asignatura **Epidemiología**, se propone al estudiante los elementos fundamentales para el estudio de la distribución y los determinantes de

estados o eventos (en particular de enfermedades), relacionados con la salud y la enfermedad de las poblaciones y con **Investigación en Procesos Sociales**, se plantean los acercamientos cualitativos de investigación, tan importantes en los estudios disciplinares.

En séptimo semestre, con **Investigación en Enfermería** y en octavo con **Proyección de la Enfermería**, se muestra el contexto de la investigación actual de enfermería y los retos disciplinares que la acompañan; en noveno semestre, con la **Opción de Grado**, se culmina el proceso, a través de la participación de algunos estudiantes en procesos de investigación, que arrojan, como producto, la construcción de artículos científicos que, en algunas oportunidades, se han logrado publicar en revistas indexadas.

De igual forma, los cursos académicos de otras áreas del conocimiento, utilizan herramientas metodológicas y pedagógicas, como el planteamiento de situaciones problemáticas de enfermería, la consulta de evidencia para la resolución de problemas relacionados con el cuidado, la elaboración de diag-

nósticos comunitarios, en la asignatura de Cuidado de Enfermería en Proyectos Sociales y la identificación del panoramas de riesgo, para la asignatura de Cuidado de Enfermería en Salud Ocupacional, donde los estudiantes desarrollan capacidades para identificar, indagar, proponer y gestionar soluciones desde su conocimiento disciplinar y acorde con las necesidades específicas del grupo poblacional que se interviene.

Para el Programa de Enfermería, el uso de las TIC se convierte en un apoyo para el desarrollo de sus actividades investigativas y de docencia. De esta forma, los estudiantes reciben asesoría para el manejo de la plataforma virtual de la Universidad y para el acceso a las diferentes bases de datos con que cuenta.

El proceso, se inicia de manera paulatina con la búsqueda de artículos científicos en diferentes bases de datos, la utilización de los descriptores y los tesauros y el desarrollo de un pensamiento crítico, que les permite clasificar la información que encuentran disponible en Internet. Estas

habilidades, se articulan con la escritura de ensayos cortos de análisis frente a temas específicos del quehacer de la enfermería.

Dichas bases, se refuerzan continuamente en cada uno de los cursos académicos propuestos en el plan de estudios, que hacen parte del proceso de la investigación formativa. Cada programa va profundizando en su nivel de complejidad, lo que permite el desarrollo, no solo de herramientas virtuales, sino de conocimientos, para el avance de sus propuestas monográficas o investigativas y su vinculación a los semilleros de investigación, o su participación como joven investigador o auxiliar de investigación dentro de los proyectos propuestos por los docentes. El uso de las TIC, se constituye en una herramienta fundamental dentro de los procesos de búsqueda, escritura, divulgación y socialización del conocimiento adquirido.

El programa de Enfermería promueve, también, la conformación de semilleros de investigación y apoya todas

las actividades relacionadas con la participación, construcción, difusión, socialización y retroalimentación de los trabajos realizados dentro de la Institución y fuera de ella.

El semillero del programa de enfermería, denominado “Cuidado de la vida y de la salud”, tiene como misión fortalecer los procesos académicos que motivan y guían la investigación de estudiantes y profesores, para generar nuevos conocimientos en el avance de la ciencia y la tecnología del país y se proyecta como un semillero de investigación reconocido en el ámbito académico, por su compromiso en la formación de nuevos investigadores y el desarrollo de la investigación de enfermería en red.

La vinculación de los estudiantes en Semilleros de Investigación, se realiza semestralmente y, a partir del sexto semestre, a cada estudiante se le asigna un asesor, quien lo acompaña, de manera tutorial y con cro-

nogramas específicos de trabajo, en el desarrollo de la propuesta. Los estudiantes realizan sus trabajos en modalidad de monografía, de investigación y de Joven investigador, teniendo en cuenta la normativa establecida en la Universidad.

El Programa de Jóvenes Investigadores U.D.C.A es considerado como una continuación de los semilleros en la acción formativa en investigación y un paso inicial para la conformación de las generaciones de relevo en investigación y en docencia de la U.D.C.A y consiste en una estrategia pedagógica del aprender haciendo, que se desarrolla con la vinculación de los estudiantes a los grupos de investigación, para que se familiaricen con teorías, metodologías y prácticas, propias de la actividad científica y tecnológica. Este programa está articulado, a su vez, al programa nacional de Jóvenes Investigadores, como medio para la creación de la masa de investigadores, que requiere el país.

Para apoyar la consolidación de los semilleros, el programa ha venido realizando un encuentro anual de semilleros, donde se comparte con semilleros de otros Programas de Enfermería del país, con la intención de incentivar la investigación de los estudiantes y visibilizar sus avances y proyectos; también busca que los estudiantes y jóvenes investigadores participen de eventos, a nivel nacional, donde muchos han recibido reconocimientos por sus trabajos.

La investigación y la producción de conocimiento

Uno de los logros principales que puede señalar el programa en sus 20 años de trabajo es la conformación y el fortalecimiento que han tenido sus dos grupos de investigación: *Saber y Práctica de Enfermería*, grupo disciplinar de enfermería que, actualmente, ha sido reconocido por Colciencias en Categoría C y *Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible*, grupo interdisciplinario que, al presente, se encuentra reconocido en categoría

B. En ese contexto reconocer los antecedentes de la constitución de los grupos en el programa y su desarrollo actual, se convierte en un elemento fundamental para establecer los retos que tiene el programa con relación a la investigación y a la producción de conocimiento.

Inicio y desarrollo de la investigación en el programa

En el 2000, fecha de inicio del programa, se realizó, en Bogotá, el Séptimo Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería, evento que contó como conferencista central, Ada Sue Hinshaw, Ph.D., RN, FAAN, Decana de la Universidad de Michigan, Estados Unidos, quien comentó que, en la década de los 90, un grupo de investigadoras de nueve países, establecieron las prioridades de investigación en Enfermería y definieron cinco primacías:

1. Promover la profundización de conocimientos para la práctica de Enfermería

2. Reconocer la investigación en Enfermería como parte integral de la práctica y la educación
3. Facilitar la investigación transcultural y transnacional
4. Asegurar la formación y el entrenamiento de investigadoras enfermeras
5. Animar a todas las Asociaciones nacionales para que establezcan estándares éticos y de investigación para la realización de los estudios.

De estas prioridades, todas muy importantes y acogiendo lo expresado por Margaret Newman, en su ensayo sobre el enfoque de la disciplina de Enfermería *“la tarea de enfermería será investigar, examinar y explicar el significado de cuidado en experiencia de la salud humana, determinar la calidad adecuada de enfoque para la disciplina y examinar la filosofía, provocar análisis científico para el enfoque acertado”*¹⁴, las profesoras Marina Arias de Ramírez, Mary Luz Jaimes y la Directora del programa, Cecilia Campaña de Paredes, primeras profesoras del programa, orientan su pesquisa hacia la

Primera prioridad. Teniendo en cuenta la corta experiencia de la Carrera era pertinente profundizar en los aspectos de la teoría y la práctica de Enfermería, para, paso a paso, consolidar una línea de investigación, que permitiera la vinculación de las propuestas que, al respecto de investigación, tenían planteadas la U.D.C.A.

Fue así, como los primeros dos semestres, se dedicaron a la consulta bibliográfica y demás aspectos relevantes, para definir lineamientos y, para el año siguiente, se establece la primera Línea de Investigación, que fue denominada **Teoría y práctica de Enfermería**, que a partir de 2008, luego de un análisis profundo del significado de los vocablos “teoría y saber”, se convierte en el grupo de investigación **Saber y Práctica de Enfermería**, por cuanto la dimensión que se proponía era más integral y develaba el significado y la profundidad que se pretendía darle a la investigación, en la programa.

Durante el segundo semestre del 2000, ingresan nuevas docentes al programa con experiencia en investigación,

14 Newman, M.

específicamente, la profesora Martha Ramírez, quien por estar también vinculada a la Secretaría de Educación del Distrito Capital, en calidad de docente, logró un proceso de cooperación, que permitió el desarrollo de los Proyectos con enfoque de atención primaria en salud: “Una perspectiva de Escuela Saludable en el CED Rural Horizonte” y Características del estado de salud de los escolares de alta y bajo rendimiento escolar, en la Escuela Distrital Torca” que, además, se articularon, de manera adecuada, con las Líneas de investigación institucionales, tales como la de Salud Pública y la línea Saber Disciplinar, Pedagógico y Didáctica de la Educación Superior. A partir de este momento, bajo el liderazgo de diferentes profesores, el grupo ha venido trabajando en las líneas de investigación y fortaleciendo sus aportes, especialmente, en lo relacionado con temáticas, como la carga mental de los cuidadores, el cuidado de Enfermería, los pacientes con enfermedades crónicas, los problemas con el sueño, el seguimiento a heridas vasculares, entre otras. En la actualidad, el grupo se encuentra dirigido por la profesora Ruth Vivian Barreto y está clasificado en C, por Colciencias.

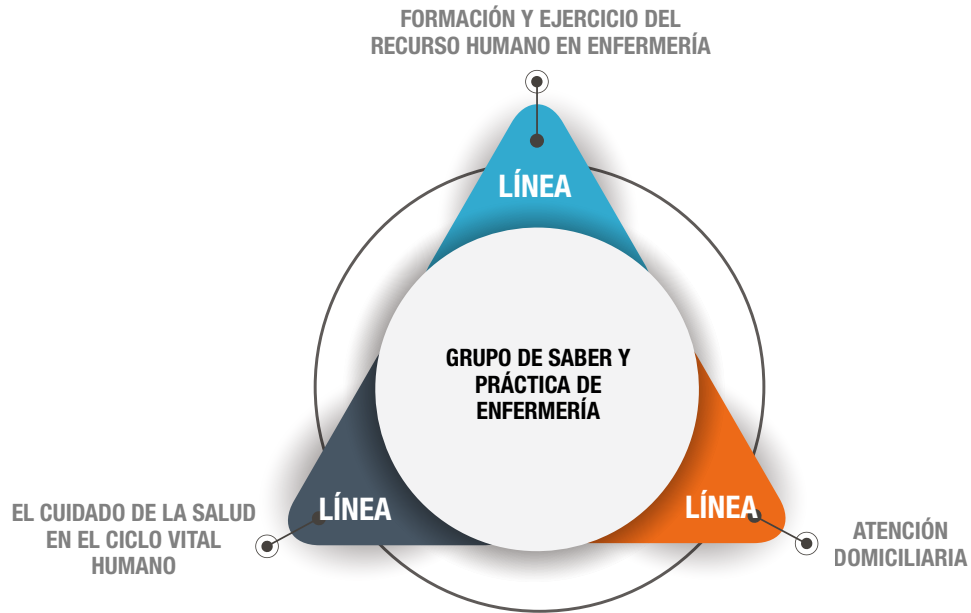
En el 2005 y respondiendo a la necesidad de fortalecer, no solo los procesos de interdisciplinariedad, de internacionalización, de extensión y participación en redes hacia otros contextos y países consignados en el Plan de Desarrollo institucional 2005-2008 y con el reto de abordar los aspectos relacionados con el ETHOS de la universidad, con relación a su responsabilidad con el desarrollo para la sostenibilidad, en octubre de 2008, se crea el grupo de investigación **Cuidado de la Salud y Desarrollo** Sostenible, liderado por la profesora Mary Luz Jaimes Valencia, que logró ser reconocido por Colciencias, en el 2010, categoría D, gracias a la vinculación de profesores, en nivel de formación de Maestría, estudiantes al semillero de investigación, la participación en eventos nacionales e internacionales y la publicación de resultados de los proyectos desarrollados, a través de artículos publicados en revistas indexadas.

El grupo, con un trabajo juicioso y responsable, fortalece su compromiso con el desarrollo de estudios



Ilustración 7. Misión y visión Grupo de Investigación Saber y Práctica de Enfermería.

Fuente: Grupo Saber y Práctica de Enfermería U.D.C.A.



relacionados con la calidad de vida (componentes de salud percibida, determinantes de la salud, estilos de vida), la salud familiar y ocupacional y, en el 2012, asciende a la categoría C de Colciencias, logrando reconocimiento a su esfuerzo, por la labor investigativa adelantada. En el 2014, mantiene su clasificación en C y sus integrantes aumentan la participación, como jurados de los trabajos monográficos e investigativos presentados por los estudiantes en la Universidad y en eventos externos, como RedColsi; jurados externos en algunas revistas indexadas, como Aquichán, Revista Avances, Revista de Salud Pública de la Universidad de Antioquia y la revista de la UDES.

Asimismo, tres docentes son pares evaluadores de proyectos de Investigación de COLCIENCIAS y con ACOFAEN, en la Comisión de Ética, Comisión de Promoción de la Salud y programas de Educación continua, ofrecidos por la Asociación, como el de Educación y Pedagogía.

Desde el ámbito comunitario, docentes participan en el Grupo de la Alianza por la Salud Pública; también, ingresan estudiantes en la modalidad de jóvenes investigadores y semilleros de investigación. Los jóvenes investigadores formulan propuestas de investigación, que se inscriben en los proyectos de investigación de los profesores y en las líneas, teniendo en cuenta los lineamientos de la Vicerrectoría de Investigación (hoy, Dirección de Investigación y Gestión del Conocimiento) y se genera un escenario propicio para que, desde quinto semestre, los estudiantes pueden participar en el Grupo de Semilleros de Investigación.

Durante el proceso de renovación de la acreditación en el 2015, con el liderazgo de la profesora Nelly Cáliz, como directora del grupo, se abren nuevas líneas de investigación del grupo, con el propósito de generar investigaciones que contribuyan con la solución de la problemática en salud pública y las diferentes modalidades de medir la salud individual, familiar y colectiva (creación y validación de

instrumentos). Además, se incluyen estudios relacionados con la calidad de vida (componentes de salud percibida, determinantes de la salud, estilos de vida), salud familiar y ocupacional. Se presenta el grupo como interdisciplinario de la Facultad de Ciencias de la Salud incluyendo profesores de los programas de Medicina y de Química farmacéutica.

Con la participación de los programas de Enfermería, de Medicina y de Química farmacéutica, el grupo es evaluado por Colciencias, en el 2016 y logra la categoría B, que es ratificada en el 2019, con el liderazgo de la profesora Vilma Fandiño.

Grupo Saber y Práctica de Enfermería

El grupo, actualmente reconocido por Colciencias en categoría C, desde su inicio, como ya se mencionó, buscó desarrollar proyectos de investigación relacionados con los problemas disciplinares, a partir de una plataforma estratégica (Ilustración 7).

Líneas de investigación (Ilustración 8)

El cuidado de la salud en el ciclo vital humano

es una línea que contempla estudios relacionados con el objeto de conocimiento de la disciplina enfermera, como es el proceso y la experiencia del cuidado en niños, adolescentes, mujeres, adultos, ancianos y la familia. Incluye, también, estudios enfocados a procedimientos, procesos diagnósticos y terapéuticos y las prácticas de salud y cuidado de las personas.

La formación y ejercicio del recurso humano en Enfermería

tiene, como propósito, profundizar sobre áreas temáticas relacionadas con la formación de profesionales de Enfermería, condiciones de salud y trabajo, las competencias básicas de Enfermería para el ejercicio profesional y las relaciones existentes entre teoría, práctica e investigación. Incluye, estudios que contemplen el planteamiento de modelos de educación

y atención, evaluación de campos de práctica, rendimiento académico y deserción estudiantil.

La atención domiciliaria nutre de proyectos investigativos relacionados con el manejo de personas con enfermedad crónica no transmisible, con cuidadores, con profesionales y con Instituciones prestadoras de servicios de atención domiciliaria y con la formación de recurso humano para la oferta de estos servicios.

El grupo de investigación, desde su inicio, ha contado con la participación de 26 investigadores, todos profesionales de Enfermería, con formación posgradual (Cuadro 3) y tres líderes: Mary Luz Jaimes, Lorena Martínez y Blanca Piratoba; actualmente, Ruth Vivian Barreto, quien a través de sus proyectos de investigación, socialización y difusión de resultados en eventos científicos, publicaciones realizadas por sus integrantes y por los trabajos de grado realizados por los estudiantes, ha aportado para el fortalecimiento del grupo, lo que se puede evidenciar en los cuadros 4 y 5.

Cuadro 3. Integrantes del Grupo Saber y Práctica de Enfermería 2009 - 2020.

Nombre del docente	Fecha
Lorena Martínez Delgado	2002 - 2016
Vilma Cenit Fandiño Osorio	2002- 2014
Andrea Agudelo Hernández	2002- 2009
Rosa Del Carmen Coral Ibarra	2007 - Actual
Luz Dalila Vargas Cruz	2007 - Actual
Carmen Lucía Niño Cardozo	2007- 2016

Continuación Cuadro 3.

Nombre del docente	Fecha
Nelly Cáliz Romero	2007 - 2013
Mary Luz Jaimes Valencia	2007 - 2012
Dora Stella Melo Hurtado	2007- 2010
Leonardo Sánchez Torres	2007 - 2010
Margarita Maria Orozco Vásquez	2009 - 2013
Catalina Reyes Butírca	2009 - 2009
Nancy Patricia Sierra Contreras	2009 - 2009
Nathaly Roza Gutiérrez	2009 - 2009
Carolina Andrea Vargas Acevedo	2010 - 2013
Ovidio Oswaldo Barbosa Chipatecua	2010- 2012
Ruth Hinestrosa Guerrero	2010 - 2010
Jorge Alexander León González	2010 - 2010
Ruth Vivian Barreto Osorio	2011 - Actual
Nelson Rolando Campos Guzmán	2011 - Actual
Andrés Camargo Sánchez	2013 - Actual
Blanca Nieves Piratoba Hernández	2013 - 2013
Claudia Marcela Velásquez Jiménez	2016 - Actual
Óscar Javier González Hernández	2016 - Actual
María Inés Mantilla Pastrana	2016 - 2017
Yaira Yohanna Pardo Mora	2017 - 2018

Cuadro 4. Publicaciones realizadas por el Grupo de Investigación Saber y Práctica de Enfermería 2000 - 2020.

Nombre de la publicación/autores/revista
Perfil socio demográfico, condiciones de salud y atención a personas con diabetes Colombia, ciencia y cuidado issn:1794-9831, 2017 vol:14 fasc: n/a págs.: 22 - 38. Autores: Luz Dalila Vargas Cruz, Rosa Del Carmen Coral Ibarra
Substance use and suicide risk in a sample of young colombian adults: an exploration of psychosocial factors Estados unidos, american journal on addictions. ISSN: 1521-0391, 2017 vol:26 fasc: págs: 388 - 394, doi:10.1111/ajad.12552. Autores: Andrés Camargo Sanchez
Percepción de las condiciones de seguridad de pacientes con enfermedad crónica sobre el entorno hospitalario en Colombia. Colombia, Aquichan issn: 1657-5997, 2017 vol:17 fasc: n/a págs: 53 - 69, doi:10.5294/2017.17.1.6 Autores: Rosa Del Carmen Coral Ibarra
Estrategias que modulan el síndrome de burnout en enfermeros (as): una revisión bibliográfica Colombia, ciencia y cuidado issn: 1794-9831, 2017 vol:14 fasc: 1 págs.: 111 - 131. autores: Luz Dalila Vargas Cruz, Carmen Lucia Nino Cardozo, jessica Yurlay Acosta Maldonado
Carga financiera del cuidado familiar del enfermo crónico en la región andina de Colombia. Colombia, revista ciencias de la salud. ISSN: 1692-7273, 2016 vol:14 fasc.: n/a págs: 341 - 352, doi: autores: Luz Dalila Vargas Cruz, Beatriz Sánchez Herrera, Karina Gallardo Solarte, Luz Alexandra Montoya Restrepo, Sonia Solano Aguilar

Continuación Cuadro 4.

Nombre de la publicación/autores/revista
Comorbilidad del paciente hospitalizado en el servicio de geriatría en la fundación hospital San Carlos Colombia, revista U.D.C.A. Actualidad & divulgación científica. ISSN: 0123-4226, 2016 vol:19 fasc: n/a págs: 267 - 273, doi: Autores: Luz Dalila Vargas Cruz, Carmen Lucia Nino Cardozo, Danny Wilson Sanjuanelo Corredor, Paola Jimena Contreras Acevedo
Habilidad de cuidado y sobrecarga en cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica. cuba, revista cubana de enfermería. ISSN: 1561-2961, 2016 vol:32 fasc: 3 págs: 30 - 51, autores: Ruth Vivian Barreto Osorio
Cuidando demonios, vampiros, hombres lobos y zombis a lo largo de la historia entre la realidad y la fantasía. Colombia, revista U.D.C.A. Actualidad & divulgación científica. ISSN: 0123-4226, 2016 vol:19 fasc: 2 págs.: 285 - 295, autores: Andrés Camargo Sánchez
La formación en investigación de los docentes universitarios. Estudio de caso en una institución de educación superior colombiana. Colombia, uni-pluriversidad. ISSN: 1657-4249, 2016 vol:2016 fasc: 1 págs: 15 - 25, Autores: Claudia Velásquez Jiménez
Soporte social percibido por las personas con enfermedad crónica y sus cuidadores familiares en cinco macro regiones geográficas de Colombia. Colombia, universidad y salud. ISSN: 0124-7107, 2016 vol:18 fasc: 1 págs: 102 - 112. autores: Lucy Barrera Ortiz, María Stella Campos De Aldana, Karina Gallardo Solarte, Rosa Del Carmen Coral Ibarra, Adriana Hernández Bustos
No association of bdnf, comt, maoa, slc6a3, and slc6a4 genes and depressive symptoms in a sample of healthy colombian subjects Egipto, depression research and treatment. ISSN: 2090-1321, 2015 vol:2015 fasc: n/a págs: 1 - 5, doi:10.1155/2015/145483 Autores: Andrés Camargo Sánchez, Diego Alexander Forero Garzón
Entrevista percepción de carga del cuidado de zarit: pruebas psicométricas para Colombia. Colombia, Aquichan ISSN: 1657-5997, 2015 vol:15 fasc: 3 págs: 368 - 380, doi:10.5294/aqui.2015.15.3.5 autores: Rosa Del Carmen Coral Ibarra, Gloria Mabel Carrillo Gonzalez, María Stella Campos De Aldana, Ruth Vivian Barreto Osorio, Olivia Lorena Chaparro Diaz

Continuación Cuadro 4.

Nombre de la publicación/autores/revista
Validez y confiabilidad del instrumento "percepción de comportamiento de cuidado humanizado de enfermería (pche) 3a versión" Colombia, Aquichan ISSN: 1657-5997, 2015 vol:15 fasc: n/a págs.: 381 - 392, doi:10.5294/aqui.2015.15.3.6 Autores: Oscar Javier González Hernández
Manejo de medicamentos en casa en personas con enfermedad crónica no trasmisible (ecnt) y cuidadores Colombia, revista U.D.C.A. Actualidad & divulgación científica. ISSN: 0123-4226, 2015 vol:18 fasc: 1 págs: 21 - 28, Autores: Rosa Del Carmen Coral Ibarra, Jeimy Omaira Colmenares Caro, Carmen Lucia Nino Cardozo
Competencia para cuidar en el hogar de personas con enfermedad crónica y sus cuidadores en Colombia. Colombia, revista de la facultad de medicina. ISSN: 0120-0011, 2015 vol:63 fasc: 4 págs: 668 - 675, http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v63.n4.50322 Autores: Ruth Vivian Barreto Osorio
Manejo de medicamentos en casa en personas con enfermedad crónica no trasmisible (ecnt) y cuidadores colombia, revista U.D.C.A. Actualidad & divulgación científica. ISSN: 0123-4226, 2015 vol:18 fasc: n/a págs: 21 - 28, Autores: Rosa Del Carmen Coral Ibarra, Jeimy Omaira Colmenares Caro, Carmen Lucia Niño Cardozo
A functional snp in mir124-1, a brain expressed mirna gene, is associated with aggressiveness in a colombian simple Francia, european psychiatry. ISSN: 1778-3585, 2015 vol:30 fasc: 4 págs: 499 - 503, doi: 10.1016/j.eurpsy.2015.03.002 Autores: Andrés Camargo Sánchez
Cuidadores y cuidadoras familiares de personas con enfermedad crónica en colombia: más similitudes que diferencias Colombia, salud uninorte. ISSN: 0120-5552, 2015 vol:31 fasc: n/a págs: 255 - 265, Autores: Ruth Vivian Barreto Osorio, Rosa Del Carmen Coral Ibarra
Entrevista percepción de carga del cuidado de zarit: pruebas psicométricas para Colombia-Colombia, Aquichan. ISSN: 1657-5997, 2015 vol:15 fasc: n/a págs: 368 - 380, Autores: Ruth Vivian Barreto Osorio, Rosa Del Carmen Coral Ibarra

Continuación Cuadro 4.

Nombre de la publicación/autores/revista
Theory of inpatient circadian care (ticc): a proposal for a middlerange theory Países bajos, open nursing journal. ISSN: 1874-4346, 2015 vol:9 fasc: n/a págs: 1 - 9, doi:10.2174/1874434601509010001. Autores: Andrés Camargo Sánchez, Carmen Lucia Niño Cardozo, Diana Paola Gutiérrez Díaz, Andrés Felipe Duque Rodríguez, Oscar De Jesús Pianeta Rodríguez, Jenny Andrea Jaramillo Gómez, Martin Alejandro Pilonieta Rueda, Nhora Catano Ordoñez, Humberto Arboleda Granados, Claudia Patricia Álvarez Barón
Theory of inpatient circadian care (ticc): a proposal for a middle-range theory Países bajos, open nursing journal. ISSN: 1874-4346, 2015 vol:9 fasc: n/a págs: 1 - 9, doi:10.2174/1874434601509010001 Autores: Andrés Camargo Sánchez, Carmen Lucia Niño Cardozo, Nhora Catano Ordoñez
Estrategias que promueven estildos de vida saludables Colombia, revista U.D.C.A. Actualidad & divulgación científica ISSN: 0123-4226, 2014 vol:17 fasc: n/a págs: 35 - 43, autores: Rosa Del Carmen Coral Ibarra, Luz Dalila Vargas Cruz
Study of a functional polymorphism in the per3 gene and diurnal preference in a colombian simple Países bajos, open neurology journal ISSN: 1874-205x, 2014 vol:8 fasc: n/a págs: 7 - 10, doi:10.2174/1874205x01408010007 Autores: Andrés Camargo Sánchez, Rafael María Gutiérrez Salamanca, Humberto Arboleda Granados, Diego Alexander Forero Garzón
A functional polymorphism in the promoter region of maoa gene is associated with daytime sleepiness in healthy subjects. Estados unidos, journal of the neurological sciences. ISSN: 0022-510x, 2014 vol:337 fasc: 1-2 págs: 176 - 179, doi:10.1016/j.jns.2013.12.005 Autores: Andrés Camargo Sánchez, Diego Alexander Forero Garzón, Carmen Lucia Nino Cardozo

Continuación Cuadro 4.

Nombre de la publicación/autores/revista
Common functional polymorphisms in slc6a4 and comt genes are associated with circadian phenotypes in a south american simple -Italia, neurological sciences. ISSN: 1590-3478, 2014 vol:35 fasc: 1 págs.: 41 - 47, doi: 10.1007/s10072-013-1466-x Autores: Andrés Camargo Sánchez, Carmen Lucia Nino Cardozo, Humberto Arboleda Granados, Diego Alexander Forero Garzón
Ritmos biológicos, cronobiología y cronofarmacología: un desafío para el profesional de enfermería en la administración de medicamentos. Colombia, actualizaciones en enfermería. ISSN: 0123-5583, 2014 vol:17 fasc: 1 págs: 14 - 20, Autores: Andrés Camargo Sánchez
A functional polymorphism in the promoter region of maoa gene is associated with daitime sleepiness in healthy subjects. Colombia, journal of the neurological sciences. ISSN: 1878-5883, 2014 vol:337 fasc: págs:176 - 179, doi:10.1016/j.jns.2013.12.005. Autores: Carmen Lucia Nino Cardozo
Influencia familiar en el hábito del sueño en una muestra de estudiantes universitarios sanos en Bogotá, Colombia - 2012-Colombia, revista cuidarte. ISSN: 2216-0973, 2013 vol:4 fasc: n/a págs.: 437 - 443, doi:10.15649 autores: Diego Alexander Forero Garzón, Andrés Camargo Sánchez, Carmen Lucia Nino Cardozo
Influencia familiar en el hábito del sueño en una muestra de estudiantes universitarios sanos en Bogotá, Colombia. 2012.Colombia, revista cuidarte. ISSN: 2216-0973, 2013 vol:4 fasc: 1 págs: 437 - 343, http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v4i1.2 Autores: Andrés Camargo Sánchez, Carmen Lucia Niño Cardozo
Investigación y ciencia En Enfermería Clínica: Logros y Desafíos. Colombia, Actualizaciones En Enfermería. ISSN: 0123-5583, 2013 Vol:16 fasc: 3 págs: 28 - 36, Autores: Andrés Camargo Sánchez
Autonomía y calidad de vida de adolescentes en condición de desplazamiento forzoso en la localidad de suba, Bogotá Colombia, Avances En Enfermería. ISSN: 0121-4500, 2013 vol:31 fasc: 1 págs: 87 - 102, doi: Autores: Lorena Martínez Delgado, Mary Luz Jaimés Valencia, Nelly Cáliz Romero

Continuación Cuadro 4.

Nombre de la publicación/autores/revista
Ritmos circadianos presentes en la danza de la vida: ¿de la concepción a la muerte? -Colombia, actualizaciones en enfermería. ISSN: 0123-5583, 2013 vol:16 fasc: 2 págs: 35 - 42. Autores: Andrés Camargo Sánchez
Common functional polymorphisms in slc6a4 and comt genes are associated with circadian phenotypes in a south american sample. México, neurological sciences. ISSN: 1590-1874, 2013 vol:35 fasc: n/a págs: 41 - 47, doi:10.1007/s10072-013-1466-x. Autores: Carmen Lucia Nino Cardozo, Humberto Arboleda Granados, Andrés Camargo Sánchez, Diego Alexander Forero Garzón
Editorial: el cuidado de enfermería holístico, ¿una utopía? Colombia, actualizaciones en enfermería. ISSN: 0123-5583, 2013 vol:16 fasc: 4 págs: 6. Autores: Andrés Camargo Sánchez
"A novel association of two non-synonymous polymorphisms in per2 and per3 genes with specific diurnal preference subscales." Irlanda, neuroscience letters. ISSN: 0304-3940, 2013 vol:553 fasc: n/a págs: 52 - 56, doi: 10.1016/j.neulet.2013.08.016 Autores: Andrés Camargo Sánchez, Humberto Arboleda Granados, Diego Alexander Forero Garzón
Nuevos polimorfismos funcionales en genes del reloj (clock, per2, per3 y npas2) y fenotipos circadianos en una muestra de sujetos sanos de Bogotá, Colombia. Revista ciencias de la salud. ISSN: 1692-7273, 2013 vol:10 fasc: 3 págs: 649 - 650, doi: Autores: Carmen Lucia Niño Cardozo
A novel association of two non-synonymous polymorphisms in per2and per3 genes with specific diurnal preference subscales México, neuroscience letters. ISSN: 0304-3940, 2013 vol:553 fasc: n/a págs: 52 - 56, doi: 10.1016/j.neulet.2013.08.016. Autores: Carmen Lucia Nino Cardozo, Rafael María Gutierrez Salamanca
Polimorfismos comunes en los genes apoe, slc6a4 y comt asociados a fenotipos circadianos en una muestra de sujetos colombianos México, revista ciencias de la salud. ISSN: 1692-7273, 2012 vol:10 fasc: 3 págs: 650. http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v4i1.2 Autores
Temporalidad y ritmo circadiano del dolor: nuevos conocimientos para un abordaje oportuno del cuidado de enfermería. Colombia, actualizaciones en enfermería. ISSN: 0123-5583, 2012 vol:14 fasc: 2 págs: 22 - 26. Autores: Carmen Lucia Niño Cardozo

Continuación Cuadro 4.

Nombre de la publicación/autores/revista
Formación en ética para el ejercicio de la enseñanza y la práctica del profesional de enfermería. Comité local de ética. Acofaen 2010. Colombia, revista colombiana de enfermería. ISSN: 1909-1621, 2010 vol:5 fasc: 1 págs: 93 - 101. Autores: Carmen Lucia Niño Cardozo
Implicaciones éticas que enfrenta el docente al supervisar la práctica clínica de los estudiantes de enfermería. Colombia, revista U.D.C.A. Actualidad & divulgación científica. ISSN: 0123-4226, 2009 vol:12 fasc: 1 págs: 17 - 25. Autores: Lorena Martínez Delgado, Vilma Cenit Fandino Osorio
Significado del cuidado humanizado para las egresadas de la facultad- Colombia, repertorio de medicina y cirugía. ISSN: 0121-7372, 2009 vol:18 fasc: na págs.: 246 - 250. Autores: Rosa Del Carmen Coral Ibarra, Yolanda Muñoz Hernández, Yaneth Suarez Rodríguez, Dayana Moreno Prieto, Diana Pinilla Pinto
Las dimensiones comunitarias y el capital social son dinamizadores del núcleo salud ambiente en una universidad en Bogotá-Colombia, Revista U.D.C.A. Actualidad & divulgación científica. ISSN: 0123-4226, 2008 vol:11 fasc.: págs.: 41 - 49. Autores: Nelly Cáliz Romero
Humanización del cuidado de enfermería durante el parto Colombia, Revista U.D.C.A. Actualidad & divulgación científica. ISSN: 0123-4226, 2008 vol:11 fasc: 1 págs: 47 - 56. Autores: Rosa del Carmen Coral Ibarra
Percepción del estudiante de enfermería de la U.D.C.A frente a la formación por competencias y los resultados en las pruebas de evaluación. Colombia, revista U.D.C.A. Actualidad & divulgación científica. ISSN: 0123-4226, 2008 vol:1 fasc: año 11 págs: 77 - 84. Autores: Lorena Martínez Delgado, Vilma Cenith Fandiño, Vilma Cenit Fandiño Osorio

Continuación Cuadro 4.

Nombre de la publicación/autores/revista
Valoración nutricional y comprensión de las indicaciones dadas al cuidador del niño y niña que asiste a consulta con profesional entrenado en AIEPI Colombia, revista U.D.C.A. Actualidad & divulgación científica. ISSN: 0123-4226, 2007 vol:n/a fasc: año 10 n°2 págs.: 135 - 143. Autores: Luz Dalila Vargas Cruz, Rosa Del Carmen Coral Ibarra, Dora Stella Melo Hurtado
Validez lingüística del cuestionario vecú et santé perçue de l`adolescente (vsp-a) en población adolescente colombiana. Análisis y modificación de conducta Colombia, análisis y modificación de conducta. ISSN: 0211-7339, 2007 vol:33 fasc: 147 págs: 103 - 133. Autores: Mary Luz Jaimes Valencia, Miguel Richart Martínez, Julio Cabrero García, Luis Flórez Alarcón, Jorge Palacio Sanudo
Diseño de un observatorio de equidad en calidad de vida y salud para Bogotá-Colombia, investigaciones en seguridad social y salud. ISSN: 0124-1699, 2007 vol:9 fasc: págs: 21 - 41. Autores: Nelly Caliz Romero
Auto cuidado una cuestión de poder Colombia, revista U.D.C.A actualidad & divulgación científica. ISSN. 0123-4226, 2006 vol:año 9 fasc: no.1 Autores: Nelly Caliz Romero
Actividad física, recreación y deporte en la calidad de vida de un grupo de mujeres de la reclusión nacional de mujeres de Bogotá Colombia, Revista U.D.C.A. Actualidad & divulgación científica. ISSN: 0123-4226, 2005 vol:8 fasc: 1 págs: 13 - 23, Autores: Nelly Caliz Romero, Ricardo Duarte Bajana
El problema del auto cuidado en personas con dx de enfermedad crónica Colombia, revista ECM escuela colombiana de medicina órgano oficial de la facultad de medicina Universidad El Bosque. ISSN: 0121-0076, 2002 vol:7 fasc: 2 págs: 52 - 56, Autores: Claudia Velásquez Jiménez

Continuación Cuadro 4.

Nombre de la publicación/autores/revista
Un abordaje diferente de la escuela saludable a través de un proceso investigativo. Colombia, Revista: avances en enfermería. ISSN: 0121-5000, 2001 vol:xix fasc: 2 págs: 49 - 59. Autores: Mary Luz Jaimes Valencia, Nelly Esther Cáliz Romero, Martha Ramírez Tovar
La evaluación como necesidad de reflexión pedagógica-Colombia, Revista Juanito. 2000 vol: fasc: págs: 20 - 24. Autores: Lorena Martínez Delgado
¿Por qué hablar de enfermería en la UDCA? Colombia, Revista U.D.C.A. Actualidad & Divulgación Científica. ISSN: 0123-4226, 2000 vol:1 fasc: n/a págs: 54 - 55. Autores: Mary Luz Jaimes Valencia, Cecilia Campaña, Marina Arias

Cuadro 5. Libros y otros documentos publicados por el Grupo de Investigación Saber y Práctica de Enfermería 2000 – 2020.

Libros y otras publicaciones
Políticas Educativas En Contexto: Una Experiencia De Investigación Y Escritura Académica En Procesos De Formación Doctoral Colombia, 2011, ISBN: 978-958-631-725-2. Ed. Ediciones Usta Universidad Santo Tomas -Autores: Lorena Martínez Delgado
Lineamientos para la Formación en Promoción de la Salud en las Facultades de enfermería. Colombia, 2014, ISBN: 978-958-8084-17-6. Ed. ACOFAEN. Autores: Luz Dalila Vargas Cruz, Dora Stella Melo Hurtado, Blanca Cecilia Venegas Bustos, Luz Marina Alfonso Ávila, Sonia León Castro, Patricia De Las Mercedes Vásquez Sepúlveda
Memorias Primer Encuentro Internacional De Enfermería En Atención domiciliaria. Colombia, 2012, ISBN: 978-958-99678-6-7. págs: 549, Ed. Edi UDCA. Autores: Mary Luz Jaimes Valencia
Manual de lectura de monitoreo fetal una herramienta para el cuidado del binomio madre e hijo. Colombia, 2009, págs: 75, Ed. Editorial U.D.C.A. Autor: Vilma Cenit Fandino Osorio
Los Cambios de Posición Anatómica en el Paciente Crítico Benefician la Integridad Cutánea, pero Influyen en el Estado Hemodinámico, 2017. Aguilar Barrera Jessica Lorena, Bello Arévalo Natalia, Campos Guzmán Nelson Rolando. Autores: Nelson Rolando Campos Guzmán
La U.D.C.A comprometida con la promoción de estilos de vida saludables. En: Periódico Institucional de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, 2012. Autores: Rosa Coral y Luz Dalila Vargas
Módulos formativos para el fortalecimiento de la participación ciudadana, 2008, págs: 208. Autor: Nelly Esther Cáliz Romero
Prototipo de maleta herramientas para la atención integral en salud para la infancia, 2016. Autores: Yaira Yohanna Pardo Mora

Continuación Cuadro 5.

Libros y otras publicaciones
Resolución de conflictos en Enfermería, 2016. Autores: Rosa Coral Ibarra, Ed. Autores: Rosa Del Carmen Coral Ibarra
Módulo Detección temprana del cáncer en menores de 18 años - AIEPI, 2015. Autores: Yaira Yohanna Pardo Mora
Libro Clínico Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes en la Infancia, 2015. Autores: Yaira Yohanna Pardo Mora
Cartilla SANCHO, le ayuda a ahorrar en el cuidado de personas con enfermedad crónica, 2015 - Unión Temporal. Disminución de la Carga de la Enfermedad Crónica en Colombia. Autores: Luz Dalila Vargas Cruz
La U.D.C.A comprometida con la promoción de estilos de vida saludables en: Periódico Institucional de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, 2012. Autores: Rosa Coral y Luz Dalila Vargas
Módulos formativos para el fortalecimiento de la participación ciudadana, 2008, págs: 208. Autores: Nelly Esther Cáliz Romero

Grupo de investigación Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible

El grupo, hoy de carácter interdisciplinario, busca generar investigaciones que contribuyan con la solución de la problemática en salud pública y la salud individual, familiar y colectiva, específicamente, en las áreas relacionadas con la calidad de vida (componentes de salud percibida, determinantes de la salud, estilos de vida), salud familiar y ocupacional (Ilustración 9).

Actualmente, cuenta con la participación de profesores de planta pertenecientes a la Facultad de Ciencias de la Salud, entre ellos, seis Enfermeras Magister; dos *Médicos Cirujanos*; dos Químicos Farmacéuticos y ha sido liderado por las profesoras Mary Luz Jaimes, Nelly Ester Cáliz y Vilma Fandiño.



Ilustración 9. Misión y visión Grupo investigación Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible.

Fuente: Grupo investigación Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible U.D.C.A

Líneas de investigación (Ilustración 10)

Línea salud colectiva, que permite: a) la problematización de las prácticas, las políticas y los métodos establecidos por la salud pública, para promoción de la salud, la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de las enfermedades; b) la pregunta por la participación democrática de las comunidades en la planificación, la administración, la gestión y el control de las acciones dirigidas a mejorar su estado de salud (gobernanza), a nivel local y, de justicia socio-ambiental, cuando se realizan grandes cambios, a nivel global; c) la generación de conceptualizaciones, de estrategias, de aplicaciones y de innovaciones, para dar cuenta de las problemáticas establecidas en los objetivos del milenio.

Línea administración y salud, que se ocupa de los aspectos relacionados con: a) la toma de decisiones en organizaciones de salud, relacionadas con el talento humano y los recursos tecnológicos y financieros; b) el

cumplimiento de las políticas y reglamentaciones públicas, orientadas a prestar atención en salud de alta calidad, en condiciones de máxima eficiencia; c) la gerencia de las organizaciones del sector salud.

Línea efectos de exposiciones ambientales a sustancias tiene, como propósito, establecer los efectos tóxicos de las exposiciones de las personas a sustancias relacionadas con la contaminación ambiental.

Línea medicamentos, que se ocupa de identificar las problemáticas relacionadas con la producción uso, seguimiento, acción terapéutica, riesgos y efectos adversos de los medicamentos.

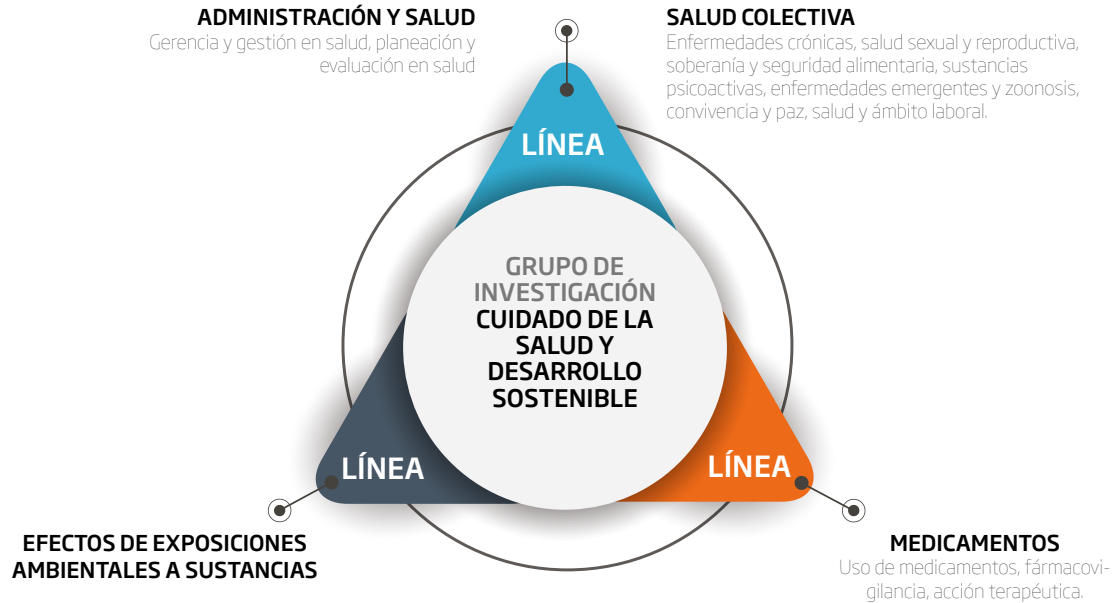


Ilustración 10. Líneas de investigación del grupo Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible.

Fuente: Grupo de investigación Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible U.D.C.A.

A continuación, se detalla la producción científica y otros productos de los integrantes del grupo de investigación (Cuadros 6, 7 y 8).

Cuadro 6. Integrantes del grupo Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible.

Nombre	Inicio - Fin Vinculación
Elkin Higuera Dagovett	2018 - Actual
Rodrigo Sarmiento Suárez	2018 - Actual
Geraldine Pulido Bello	2018 - Actual
Yury Carolina Zuluaga Ramírez	2017 - Actual
Carolina Andrea Vargas Acevedo	2015 - Actual
Edna Janeth Ramírez Bonilla	2015 - 2016
José Ricardo Urrego Novoa	2012 - Actual
Juan Sebastián Sabogal Carmona	2013- Actual
Margarita María Orozco Vásquez	2013- Actual
Dora Stella Melo Hurtado	2013- 2014
Eliana Calderón Romero	2013- 2014
Francy Julieth Quiñonez Palacios	2013 - 2014
Linda Shirley Segura Segura	2013 - 2014
Mary Luz Jaimes Valencia	2013 - 2014
Nohora Nathaly Díaz Gutiérrez	2013 - 2013

Nombre	Inicio - Fin Vinculación
Claudia Isabel Suarez Rivas	2012 - 2013
Sandra Marcela Celis Sánchez	2012 - 2012
Ximena Sandoval Preciado	2012 - 2012
Lady Rocío Quimbayo Fandiño	2012 - 2012
Luz Ximena Sandoval Preciado	2010 - 2011
William Onatra Herrera	2009 - 2017
Carmen Lucía Niño Cardozo	2009 - 2013
Vilma Cenit Fandiño Osorio	2008 - Actual
Nelly Cáliz Romero	2008 - Actual
Blanca Nieves Piratoba Hernández	2008 - 2013
Lorena Martínez Delgado	2008 - 2013
Luz Dalila Vargas Cruz	2008 - 2013
Leonardo Sánchez Torres	2008 - 2010
Ricardo Duarte Bajaña	2008 - 2010
Rosa Del Carmen Coral Ibarra	2008 - 2010

Fuente: Grupo investigación Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible U.D.C.A.

Cuadro 7. Publicaciones en revistas indexadas realizadas por el grupo Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible.

Publicaciones en revistas indexadas realizadas por el grupo Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible
Factores de riesgos psicosociales en auxiliares de enfermería de un hospital de la red pública en la ciudad de Bogotá, Colombia. Colombia, Revista U.D.C.A. Actualidad & Divulgación Científica ISSN: 0123-4226, 2017 vol:20 fasc: 1 págs: 10 - 20. Margarita María Orozco Vásquez
Dolor en personas ancianas con dependencia: programa de visita domiciliaria adaptado culturalmente a población rural. Colombia, Revista de Salud Pública ISSN: 0124-0064, 2017 vol:19 fasc: 4 págs: 519 - 526. Carolina Andrea Vargas Acevedo
Global, regional, and national comparative risk assessment of 79 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks, 1990 -2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. Reino Unido, The Lancet ISSN: 0140-6736, 2016 vol:388 fasc: págs: 1659 - 1724. Autores: Mohamed Forouzanfar, Zulfiqar A Bhutta, Lalit Dandona, Hmwe Hmwe Kyu, Stephen S Lim, Mohsen Naghavi, Theo Vos, Haidong Wang, Rodrigo Sarmiento Suárez
Global, regional, national, and selected subnational levels of stillbirths, neonatal, infant, and under-5 mortality, 1980 - 2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study, 2015. Reino Unido, The Lancet ISSN: 0140-6736, 2016 vol:388 fasc: págs: 1725 - 1774. Autores: Haidong Wang, Zulfiqar A Bhutta, Lalit Dandona, Grant Nguyen, Theo Vos, Rodrigo Sarmiento Suárez
Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 315 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE), 1990 - 2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study, 2015. Reino Unido, The Lancet ISSN: 0140-6736, 2016 vol:388 fasc: págs: 1603 - 1658. Autores: Nicholas Kassebaum, Megha Arora, Ryan Barber, Zulfiqar A Bhutta, Jonathan Brown, Austin Carter, Mohamed Forouzanfar, Hmwe Hmwe Kyu, Stephen S Lim, Mohsen Naghavi, Grant Nguyen, Rodrigo Sarmiento Suárez

Continuación Cuadro 7.

Publicaciones en revistas indexadas realizadas por el grupo Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible
Global, regional, and national levels of maternal mortality, 1990 - 2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study, 2015. Reino Unido, The Lancet ISSN: 0140-6736, 2016 vol:388 fasc: págs: 1775 - 1812. Autores: Nicholas Kassebaum, Ryan Barber, Zulfiqar A Bhutta, Lalit Dandona, Stephen S Lim, Mohsen Naghavi, Theo Vos, Haidong Wang, Rodrigo Sarmiento Suárez
Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990 - 2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study, 2015. Reino Unido, The Lancet ISSN: 0140-6736, 2016 vol:388 fasc: págs: 1545 - 1602. Autores: Theo Vos, Zulfiqar A Bhutta, Austin Carter, Lalit Dandona, Stephen S Lim, Grant Nguyen, Haidong Wang, Rodrigo Sarmiento Sáarez
Global, regional, and national life expectancy, all-cause mortality, and cause-specific mortality for 249 causes of death, 1980-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study, 2015. Reino Unido, The Lancet Issn: 0140-6736, 2016 Vol:388 Fasc: Págs: 1459 - 1544. Autores: Haidong Wang, Mohsen Naghavi, Christine Allen, Ryan Barber, Zulfiqar A Bhutta, Austin Carter, Stephen S Lim, Grant Nguyen, Rodrigo Sarmiento Suárez
Measuring the health-related Sustainable Development Goals in 188 countries: a baseline analysis from the Global Burden of Disease Study, 2015. Reino Unido, The Lancet ISSN: 0140-6736, 2016 vol:N/A fasc: págs: 1 - 38, DOI:http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31467-2. Autores: Stephen S Lim, Kate Allen, Zulfiqar A Bhutta, Lalit Dandona, Mohamed Forouzanfar, Mohsen Naghavi, Theo Vos, Haidong Wang, Rodrigo Sarmiento Suárez
Trastorno de Estrés Post Traumático, Ansiedad y Depresión en adolescentes y adultos expuestos al conflicto armado en Colombia 2005-2008. Colombia, Medicina ISSN: 0120-5498, 2016 vol:38 fasc: 2 págs: 134 - 156, DOI: http://revistamedicina.net/ojsnm/index.php/Revistamedicina. Autor: Rodrigo Sarmiento Suárez

Continuación Cuadro 7.

Publicaciones en revistas indexadas realizadas por el grupo Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible
<p>Estimates of global, regional, and national incidence, prevalence, and mortality of HIV, 1980 - 2015: The Global Burden of Disease Study, 2015. Reino Unido, The Lancet HIV ISSN: 2352-3018, 2016 vol:1 fasc: N/A págs: 1-27, DOI: http://dx.doi.org/10.1016/S2352-3018(16)30087-XAutores: Haidong Wang, Tim M Wolock, Austin Carter, Grant Nguyen, Hmwe Hmwe Kyu, Emmanuela Gakidou, Rodrigo Sarmiento Suárez</p>
<p>Sedentary lifestyle in middle-age women is associated with severe menopausal symptoms and obesity. Colombia, Menopause ISSN: 1072-3714, 2016 vol:23 fasc: N/A págs: 1 - 6, DOI: 10.1097/GME.0000000000000575.Autores: William Onatra Herrera, Alvaro Monterosa, Juan Enrique Blumen Méndez, Germán Barón Castaneda, Gómez Gustavo</p>
<p>Consumo de drogas de uso lícito e ilícito en jóvenes universitarios de la U.D.C.A, Colombia, Revista U.D.C.A. Actualidad & Divulgación Científica ISSN: 0123-4226, 2015 vol:18 fasc: 2 págs: 311 - 319.Autores: Linda Shirley Segura Segura, Nelly Caliz Romero</p>
<p>Experiencia de hipertensión arterial en la relación paciente, familia y contexto de ayuda Colombia, Revista de Salud Pública ISSN: 0124-0064, 2015 vol:17 fasc: 6 págs: 874 - 885, DOI: http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v17n6.49228. Autores: Elkin Higuera Dagovett, Dora Isabel Garzón De Laverde, María Piedad Rojas Gil</p>
<p>Corto (Resumen): Reducing the Health Impact Of Biodiversity Loss In Latin America. An Environmental Justice Framework. Estados Unidos, Environmental Health Perspectives. Supplements ISSN: 1078-0475, 2015 vol:1 fasc: N/A págs: 1 - 1, DOI: http://dx.doi.org/10.1289/ehp.isee2015. Autores: Rodrigo Sarmiento Suárez</p>
<p>Corto (Resumen): Sujetos, drogas y territorio: un abordaje investigativo crítico sobre el consumo de drogas en jóvenes escolares y universitario Colombia, Medunab ISSN: 0123-7047, 2015 vol:17 fasc: 3 págs: 36 - 36. Autores: Nelly Caliz Romero</p>
<p>Juventud y Universidad: sujetos y escenarios para el debate crítico y autorreflexivo sobre el consumo de sustancias psicoactivas de uso legal e ilegal. Colombia, Revista Gerencia y Políticas de Salud ISSN: 1657-7027, 2015 vol:14 fasc: N/A págs: 123 - 141. Autores: Eliana Calderón Romero, Nelly Caliz Romero</p>

Continuación Cuadro 7.

Publicaciones en revistas indexadas realizadas por el grupo Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible
Obesidad y su relación con los síntomas depresivos y estilo de vida sedentaria en mujeres en edad mediana. Reino Unido, Maturitas ISSN: 1873-4111, 2015 vol:80 fasc: N/A págs: 100 - 50. Autores: William Onatra Herrera, Juan Enrique Blumen Méndez, Pedro Chedraui Barcelona, German Barón, Álvaro Monterrosa, Gómez Gustavo
Estudio multicéntrico sobre el uso de la terapia hormonal en mujeres en edad mediana en ciudades latinoamericanas, Inglaterra, Climacteric, ISSN: 1369-7137, 2014 vol:4 fasc: N/A págs: 433 - 441. Autores: William Onatra Herrera
Estados Hipertensivos en el embarazo: Revisión Colombia, Revista U.D.C.A. Actualidad & Divulgación Científica ISSN: 0123-4226, 2014 vol:17 fasc: N/A págs: 311 - 323. Autores: William Onatra Herrera
Autonomía y calidad de vida de adolescentes en condición de desplazamiento forzoso en la localidad de suba, Bogotá, D.C., Colombia, Avances En Enfermería ISSN: 0121-4500, 2014 vol:31 fasc: págs: 87 - 102. Autores: Nelly Caliz Romero, Vilma Cenit Fandino Osorio, Lorena Martínez Delgado
Efecto de la Avena y/o Lovastina sobre el perfil lipídico en pacientes dislipidemicos del Hospital de Tunjuelito. Bogotá 2008-2009, Colombia, Revista U.D.C.A. Actualidad & Divulgación Científica ISSN: 0123-4226, 2013 vol:16 fasc: N/A págs: 319 - 326. Autores: William Onatra Herrera, María Teresa Ríos Tovar
Accidentalidad por riesgo biológico en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Bogotá -Colombia, revista U.D.C.A Actualidad & divulgación científica, ISSN: 0123-4226, 2013 vol:1 fasc: n/a págs: 27 - 33. Autores: Margarita María Orozco Vásquez
Type II diabetes mellitus and menopause: a multinational study. Inglaterra, Climacteric, ISSN: 1473-0804, 2013 vol:16 fasc: N/A págs: 1 - 10. Autores: William Onatra Herrera

Continuación Cuadro 7.

Publicaciones en revistas indexadas realizadas por el grupo Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible
Autonomía y calidad de vida de adolescentes en condición de desplazamiento forzoso en la localidad de suba, Bogotá, Colombia, Avances En Enfermería ISSN: 0121-4500, 2013 vol:31 fasc: N/A págs: 87 - 102, Autores: Nelly Caliz Romero, Mary Luz Jaimes, Vilma Cenit Fandiño Osorio, Lorena Martínez Delgado
Evaluación del síndrome andropáusico y riesgo cardiovascular en hombres de 40 a 70 años que consultaron al servicio de urología en tres instituciones hospitalarias de Bogotá, 2009 Colombia, Revista Colombiana De Menopausia ISSN: 0122-3429, 2013 vol:19 fasc: 2 págs: 101 - 110. Autores: William Onatra Herrera
Menopause could be involved in the pathogenesis of muscle and joint aches in mid-aged women. Inglaterra, Maturitas ISSN: 1873-4111, 2013 vol:75 fasc: N/A págs: 94 - 100. Autores: William Onatra Herrera
Condiciones de vida desde el enfoque de los determinantes sociales en salud en un grupo organizado De Madres Adolescentes. Colombia, Revista Cuidarte ISSN: 2216-0973, 2012 Vol:3 Fasc: 3 Págs: 308 - 319. Autores: Vilma Cenit Fandiño Osorio, Lady Roció Quimbayo Fandiño
Condiciones de vida desde el enfoque de los determinantes sociales en salud en un grupo organizado de madres adolescentes. Colombia, Revista Cuidarte, ISSN: 2216-0973, 2012 vol:3 fasc: N/A págs: 308 - 319. Autores: Vilma Cenit Fandiño Osorio
Estudio multinacional de alteraciones del sueño en mujeres en su edad mediana, Inglaterra, Maturitas, ISSN: 0378-5122, 2012 vol:72 fasc: N/A págs: 359 - 366. Autores: Juan Enrique Blumen Méndez, Antonio Cano, German Barón, William Onatra Herrera
A multinational study of sleep disorders during female mid-life. Francia, Maturitas, ISSN: 0378-5122, 2012 vol:4 fasc: N/A págs: 359 - 366. Autores: Juan Enrique Blumen Méndez, Pedro Chedraui Barcelona, William Onatra Herrera

Continuación Cuadro 7.

Publicaciones en revistas indexadas realizadas por el grupo Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible
Prevalencia, duración e impacto en la calidad de vida de mujeres de mediana edad en un estudio multinacional de los síntomas vasomotores, Estados Unidos, Menopause, ISSN: 1072-3714, 2012 vol:19 fasc: N/A págs: 433 - 477. Autores: William Onatra Herrera
Optimal waist circumference cutoff value for defining metabolic syndrome in postmenopausal Latin American women. Estados Unidos, Menopause, ISSN: 1072-3714, 2012 vol:19 fasc: N/A págs: 433 - 437. Autores: Juan Enrique Blumen Mendez, William Onatra Herrera
Punto de corte óptimo del perímetro abdominal definido por Síndrome Metabólico en mujeres posmenopáusicas latinoamericanas, Estados Unidos, Menopause, ISSN: 1072-3714, 2012 vol:19 fasc: N/A págs: 433 - 437. Autores: Juan Enrique Blumen Méndez, Gómez Gustavo, William Onatra Herrera, Álvaro Monterrosa, German Barón
El renacer de la TH y la importancia de la sintomatología vasomotora (Parte I) Colombia, Revista Colombiana De Menopausia ISSN: 0122-3429, 2012 vol:18 fasc: N/A págs: 9 - 40. Autores: Martha Lucia Marrugo, Camilo Rueda Betlz, William Onatra Herrera
A large multinational study of vasomotors symptom prevalence, duration, and impact on quality of life in middle-aged women, Estados Unidos, Menopause, ISSN: 1072-3714, 2011 vol:18 fasc: N/A págs: 778 - 785. Autores: Juan Enrique Blumen Méndez, Pedro Chedraui Barcelona, William Onatra Herrera, Germán Barón Castaneda, Álvaro De Jesús Monterrosa Castro
Confiabilidad del instrumento para medir la ¿habilidad de cuidado de cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica? En cuidadores de personas mayores de la localidad de Usaqué, Bogotá Colombia, Cultura del cuidado enfermería ISSN: 1794-5232, 2011 vol:1 fasc: n/a págs: 43 - 43. Autores: Blanca Nieves Piratoba Hernández
Autoeficacia y Actitud hacia el Consumo de Drogas en la Infancia: Explorando los Conceptos Brasil, Revista Latino-Americana de Enfermagem, ISSN: 0104-1169, 2010 vol:18 fasc: N/A págs: 655 - 662. Autores: Dora Stella Melo Hurtado, Lucila Castanheira Nascimento

Continuación Cuadro 7.

Publicaciones en revistas indexadas realizadas por el grupo Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible
Evaluación de las conductas de salud en jóvenes universitarios. Colombia, revista de salud pública, ISSN: 0124-0064, 2010 vol:12 fasc: 4 págs: 599 - 611. autores: Mary Luz Jaimes Valencia, Isabel Salazar Torres, Carolina Duarte Alarcón, Luisa F. Lema Soto, Julián Tamayo Cardona, María Teresa Varela Arévalo, Eder Pena Quimbaya, Equipo Investigación Cevju Colombia, Ximena Palacios Espinosa, Patricia Diaz Gordon
Efecto de la dieta rica en grasa (1%) sobre la aorta y el hígado en conejas ovariectomizadas. II Parte Colombia, Revista Colombiana De Menopausia, ISSN: 0122-3429, 2010 Vol:10 Fasc: N/A Págs: 198 - 211. Autores: William Onatra Herrera, Rafael Mendoza Castro
Correlación entre la Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA) en mujeres embarazadas y calidad del aire. Colombia, Revista U.D.C.A. Actualidad & Divulgación Científica ISSN: 0123-4226, 2009 vol:12 fasc: N/A Págs: 27 - 37. Autores: William Onatra Herrera, Sandra Vargas Cruz
Implicaciones éticas que enfrentan el docente al supervisar la práctica clínica de estudiante de enfermería. Colombia, Revista U.D.C.A. Actualidad & Divulgación Científica, ISSN: 0123-4226, 2009 vol:12 fasc: 1 Págs.: 47 - 56. Autores: Vilma Cenit Fandiño Osorio, Lorena Martínez Delgado
Implicaciones éticas que enfrenta el docente al supervisar la práctica clínica de los estudiantes de Enfermería. Colombia, Revista U.D.C.A. Actualidad & Divulgación Científica, ISSN: 0123-4226, 2009 vol:12 fasc: 1 págs.: 17 - 25. Autores: Lorena Martínez Delgado, Vilma Cenit Fandiño Osorio
Significado del cuidado humanizado para las egresadas de la facultad Colombia, Repertorio de Medicina y Cirugía, ISSN: 0121-7372, 2009 vol:18 fasc: NA págs: 246 - 250. Autores: Rosa Del Carmen Coral Ibarra, Yolanda Muñoz Hernández, Yaneth Suárez Rodríguez, Dayana Moreno Prieto, Diana Pinilla Pinto
Sexual dysfunction in middle- aged women a multicenter Latin American study using the female sexual function Index. Estados Unidos, Menopause, ISSN: 1072-3714, 2009 vol:16 fasc: N/A págs: 100 - 106. Autores: Pedro Chedraui Barcelona, Juan Enrique Blumen Méndez, William Onatra Herrera, German Barón Castaneda, Álvaro De Jesús Monterrosa Castro

Continuación Cuadro 7.

Publicaciones en revistas indexadas realizadas por el grupo Cuidado de la Salud y Desarrollo Sostenible
¿Las dimensiones comunitarias y el capital social son dinamizadores del núcleo salud-ambiente en una universidad en Bogotá? Colombia, Revista U.D.C.A. Actualidad & Divulgación Científica ISSN: 0123-4226, 2008 vol:11 fasc: 2 págs: 41 - 50. Autores: Ricardo Duarte Bajana, Nelly Esther Caliz Romero
Diagnóstico sobre el consumo de alcohol y calidad de vida en estudiantes de secundaria del Departamento del Casanare (Colombia) y recomendaciones para la prevención selectiva e indicada del consumo excesivo Colombia, Típica: Boletín Electrónico De Salud Escolar, ISSN: 1900-5121, 2008 Vol:4 Fasc: 1 Págs: 1 - 35. Autores: Mary Luz Jaimes Valencia, Luis Flórez Alarcón, Miguel Richart Martínez, Helena Vélez Botero
Percepción del estudiante de Enfermería de la U.D.C.A frente a la formación por competencias y los resultados en las pruebas de Evaluación. Colombia, Revista U.D.C.A. Actualidad & Divulgación Científica ISSN: 0123-4226, 2008 vol:1 fasc: Año 11 págs.: 77 - 84. Autores: Lorena Martínez Delgado, Vilma Cenith Fandíño
Revisión inicial para el diagnóstico de programas de promoción en actividad física, recreación y deporte Colombia, Lecturas: Educación física y deportes, ISSN: 1514-3465, 2008 vol:119. Autores: Ricardo Duarte Bajana
Percepción Del Estudiante De Enfermería De La U.D.C.A Frente A La Formación Por Competencias Y Los Resultados En Las Pruebas De Evaluación. Colombia, Revista U.D.C.A. Actualidad & Divulgación Científica ISSN: 0123-4226, 2008 vol:11 fasc: 1 págs: 77 - 84. Autores: Vilma Cenit Fandino Osorio
Validez lingüística del cuestionario Vecú et Santé Perçue de l' Adolescente (VSP-A) en población adolescente colombiana. Análisis y modificación de conducta Colombia, Análisis Y Modificación De Conducta, ISSN: 0211-7339, 2007 vol:33 fasc: 147 págs: 103 - 133. Autores: Mary Luz Jaimes Valencia, Miguel Richart Martínez, Julio Cabrero García, Luis Flórez Alarcón, Jorge Palacio Sanudo.
Un abordaje diferente de la escuela saludable a través de un proceso investigativo. Colombia, Revista: Avances En Enfermería, ISSN: 0121-5000, 2001 vol:XIX fasc: 2 págs: 49 - 59. Autores: Mary Luz Jaimes Valencia, Nelly Esther Caliz Romero, Martha Ramírez Tovar

Cuadro 8. Libros y otras publicaciones del Grupo de Investigación.

Libros y otras publicaciones del Grupo de Investigación
Guía de cuidado de enfermería en la adaptación canguro, Enfermería basada en la evidencia (EBE). Secretaría Distrital de Salud, 2015. Colombia, ISBN: 978-958-8313-69-6. Ed. Secretaría Distrital De Salud De Bogotá. Autores: Vilma Cenit Fandiño Osorio, Luz Mireya Castañeda Orjuela, Martha Patricia Becerra
Monitoreo fetal una herramienta para el cuidado del binomio madre hijo. colombia, 2017, ISBN: 978-958-98402-9-0. Ed. Universidad de Ciencias aplicadas y Ambientales. Autores: Vilma Cenit Fandino Osorio
Guía de cuidado de enfermería en la orientación preconcepcional, Enfermería basada en la evidencia (EBE). Secretaría Distrital de Salud, Colombia, 2015, ISBN: 978-958-8313-64-1. Ed. Secretaría Distrital De Salud De Bogotá. Autores: Vilma Cenit Fandiño Osorio, Luz Mireya Castañeda Orjuela, Martha Patricia Becerra
Guía de cuidado de enfermería en la detección de riesgo psicosocial, Enfermería basada en la evidencia (EBE). Secretaría Distrital de Salud, 2015. Colombia, 2015, ISBN: 978-958-8313-66-5. Ed. Secretaría Distrital De Salud De Bogotá. Autores: Vilma Cenit Fandiño Osorio, Luz Mireya Castañeda Orjuela, Martha Patricia Becerra
Guía de cuidado de enfermería en el control prenatal, Enfermería basada en la evidencia (EBE). Secretaría Distrital de Salud, 2015. Colombia, ISBN: 978-958-8313-65-8. Ed. Secretaría Distrital De Salud De Bogotá. Autores: Vilma Cenit Fandiño Osorio, Luz Mireya Castañeda Orjuela, Martha Patricia Becerra
Guía de cuidado de enfermería a la mujer en posparto, Enfermería basada en la evidencia (EBE). Secretaría Distrital de Salud, Colombia, 2015, ISBN: 978-958-8313-68-9. Ed. Secretaría Distrital De Salud De Bogotá. Autores: Vilma Cenit Fandiño Osorio, Luz Mireya Castañeda Orjuela, Martha Patricia Becerra Muñoz
Historia De La Asociación Colombiana De Menopausia Colombia, 2009, ISBN: 978-958-98982-0-8. Editora Guadalupe SA. Autores: William Onatra Herrera

Continuación Cuadro 8.

Libros y otras publicaciones del Grupo de Investigación
Inclusión de tecnologías en el desarrollo y evaluación de una estrategia educativa en salud sexual y reproductiva dirigida a madres adolescentes durante el posparto Colombia, 2018, Investigación, innovación y tecnología la triada para transformar los procesos formativos, ISBN: -978-965-303-369-4, págs: 500-526, Editorial Universidad de Santiago de Chile (USACH). Autores: Carolina Andrea Vargas Acevedo
Enfoques conceptuales de la relación ambiente y salud. Colombia, 2016, Reflexiones acerca de la relación ambiente y salud. Pensando en ambientes saludables, ISBN: 978-958-775-795-8, págs:15-38, Empresa Editorial Universidad Nacional De Colombia. Autores: Luis Jorge Hernández Flórez, Rodrigo Sarmiento Suárez, Samuel David Osorio García
Impacto en Colombia de los cambios ambientales globales sobre la salud colectiva, la soberanía alimentaria y la justicia ambiental. Colombia, 2016, Cambio Climático. Perspectivas del Acuerdo de París 2015, ISBN: 978-958-9136-95-9, págs:155-192, Ediciones Aurora. Autores: Rodrigo Sarmiento Suárez
Estudios de toxicidad y efectos adversos del cannabis y sus derivados Colombia, 2015, marihuana - cannabis aspectos toxicológicos, clínicos, sociales y potenciales usos terapéuticos, ISBN: 978-958-58480-5-4, págs: 152-161, ed. AF&M producciones gráficas. Autores: Juan Sebastián Sabogal Carmona, Julián Herney Pulido Vargas
Composición química de las diferentes variedades de cannabis colombia, 2015, marihuana - cannabis aspectos toxicológicos, clínicos, sociales y potenciales usos terapéuticos, ISBN: 978-958-58480-5-4, págs: 123-133, ed. AF&M producciones gráficas. Autores: Juan Sebastián Sabogal Carmona
Análisis toxicológico de cannabis en muestras biológicas. Pruebas preliminares y confirmatorias. Colombia, 2015, marihuana - cannabis aspectos toxicológicos, clínicos, sociales y potenciales usos terapéuticos, ISBN: 978-958-58480-5-4, págs: 217-234, ed. AF&M producciones gráficas. Autores: Juan Sebastián Sabogal Carmona, Julián Herney Pulido Vargas

4

Enfermería U.D.C.A.

Un compromiso social y ambiental



El programa de Enfermería de la U.D.C.A, desde su génesis, apropia el compromiso de servicio a las comunidades, en el marco del cumplimiento de la función sustantiva de proyección social y de acuerdo con las políticas institucionales, entendiéndola como la posibilidad de propiciar y establecer procesos permanentes de interacción e integración con la sociedad, con el fin de contribuir a la comprensión y la solución de sus principales problemas, fomentar el respeto al medioambiente, la promoción de los derechos humanos, los valores ciudadanos y el desarrollo de la innovación y gestión del emprendimiento. Todos estos elementos orientados al desarrollo humano sostenible.

En ese contexto, el acercamiento y la vinculación con los diferentes colectivos humanos, se genera, inicialmente, a través de las prácticas formativas en los diversos escenarios extramurales y comunitarios, proceso que se ha ido consolidando, en principio, en proyectos de extensión y más recientemente, a partir del 2016, en programas de proyección social, que trascendiendo

a la academia, se han venido convirtiendo en escenarios reales de relacionamiento con las comunidades, donde se han gestado procesos continuos de apoyo y de desarrollo.

Este capítulo busca, entonces, describir cuál ha sido la experiencia de la proyección social, a través de los cuatro programas sociales que adelanta el programa, atendiendo a sus desarrollos, logros y retos futuros.

Cuido me Cuido

El Programa de Enfermería de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, durante sus 20 años de trayectoria, ha desarrollado prácticas en diferentes escenarios clínicos y comunitarios, que le han permitido evidenciar las dificultades que presentan los sujetos, las familias y la comunidad, en general, para asumir conductas y comportamientos, que les facilite recuperar y mantener su salud, situación que se debe a muchos factores: económicos, sociales, culturales, conocimientos o interés, entre otros.

A nivel mundial, predominan las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), entre ellas, diabetes, cáncer y *afecciones cardíacas*, que generan mortalidad, incapacidad y muchos años de vida perdidos. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), estas enfermedades corresponden al 70% de todas las muertes anuales ocurridas en el mundo, debido a ellas, 15 millones de personas mueren, prematuramente, entre los 30 y 69 años (1).

Según el perfil epidemiológico de Colombia, las ECNT, continúan siendo un problema de salud pública en el país. Los datos de la Cuenta de Alto Costo (CAC), del primero de julio de 2016 al 30 de junio de 2017, reportaron 3.776.893 personas con diagnóstico de hipertensión, de las cuales, 281.050 fueron casos nuevos. En diabetes, se citaron 1.099.471 personas afectadas, donde 87.759 fueron casos nuevos. De la población fallecida durante este periodo, el 99,7% tuvo antecedente de hipertensión o diabetes mellitus y en ambas enfermedades, el género *más afectado fue el femenino* (2).



Actividades Educativas del Programa Cuido me Cuido

Con relación a la transición demográfica, en América Latina y el Caribe, se evidencia la reducción de la natalidad y, por ende, la disminución de la población infantil, el incremento del número de las personas mayores y el índice de dependencia (3). Lo anterior, pone de manifiesto la necesidad de formar profesionales que estén en capacidad de atender las demandas de la población, en especial, las de mayor edad, ya que

en ellas se aumentan las enfermedades crónicas, que generan altos índices de mortalidad, de discapacidad y de elevados costos tangibles e intangibles, para los sujetos de cuidado, cuidadores, familia, instituciones de salud, el sistema de seguridad social en salud y la sociedad, en general. Por lo tanto, en la formación de los futuros profesionales del Programa de Enfermería de la U.D.C.A, se consideró importante abordar dichos problemas, con una mirada holística, para fortalecerlos en conocimientos científicos-técnicos, en procesos de sensibilización y de compromisos que, a corto mediano o largo plazo, originarán cambios individuales y colectivos, a través del Programa "Cuido me Cuido".

El énfasis de este programa es la promoción de la salud, teniendo en consideración que, en su mayoría, las ECNT se asocian con factores que pueden ser prevenidos o modificados, centrando la intervención en la vinculación de las personas, para que sean partícipes activos en el control de su propia salud.



Actividades Educativas del Programa Cuido me Cuido

La OMS, como estrategia, sugiere la importancia del régimen alimentario y actividad física, limitando la ingesta energética, originada por el consumo de grasas, azúcares libres, sal, calorías provenientes de los carbohidratos, como pasta, arroz, pan, arepa, galletas, tubérculos, plátanos, azúcar, panela o miel, consumidas, en su gran mayoría, de tres o más veces al día; por el contrario, se enfatiza en el consumo diario de frutas y de verduras (3).

En este sentido, el Programa, como estrategia, promueve la salud, con educación dirigida a las personas de acuerdo con sus condiciones y características específicas y como lo menciona la OMS, con la posibilidad de que los sujetos puedan elegir opciones saludables (4).

Como alternativa de solución a la magnitud del problema, a partir del 2016, surge el Programa “Cuido me Cuido”, en el cual, se desarrollaron procesos de sensibilización con los estudiantes de Enfermería, con énfasis en la importancia de mantener condiciones de vida saludables, esperando vincular a los futuros profesionales de Enfermería en el liderazgo y el compromiso con su propia vida y la educación que deben impartir a los demás.

El objetivo general de este programa es implementar estrategias educativas para promover la salud de los sujetos, personal del área de la salud, docentes, estudiantes y comunidad, en general.

Los objetivos específicos, se dirigen a: Establecer el diagnóstico de necesidades de educación sobre condiciones de salud en los diferentes grupos poblacionales e implementar proyectos con estrategias para la promoción de la salud dirigidas a los grupos (5).

Para la propuesta del programa, se tuvo en cuenta el perfil epidemiológico y las condiciones propias de la población, el contexto nacional e internacional, referente al aumento de las enfermedades crónicas y las situaciones de salud, que son de alerta mundial.

Se retomó, también, lo planteado en el Proyecto Educativo del Programa (PEP), específicamente, la misión, en la cual, se destaca que la formación de los futuros de los profesionales de enfermería debe ser integral; se menciona la proyección social y el compromiso con la resolución de situaciones de salud de los individuos, familia y comunidad. En la visión, se enfatiza la promoción y la protección de la salud de

las personas, la familia, la comunidad y los colectivos, dando respuesta a los fundamentos axiológicos, la responsabilidad social con sensibilidad frente a los problemas de la población con acciones, que faciliten la solución de sus problemas y mejoramiento de su calidad de vida (6).

Asimismo, este Programa se ha fortalecido con los resultados de investigación. Como antecedentes, se desarrolló un proyecto, en dos fases, sobre estilos de vida en estudiantes de enfermería. En la primera, se identificaron los problemas y las estrategias que favorecen los estilos de vida de los estudiantes; los participantes fueron docentes y estudiantes de Enfermería de diferentes semestres. En la segunda fase, se implementaron y se evaluaron las estrategias, que permiten fomentar estilos de vida saludables en los estudiantes.

Los resultados de este proyecto, se publicaron bajo un artículo científico, titulado: "Estrategias que promueven estilos de vida saludables". El diseño correspondió a una de Investigación Acción Participación (IAP), con un grupo de 237 estudiantes. Se identificó que los estudiantes tienen conocimiento sobre estilos de vida saludables; sin embargo, no los ponen en práctica. Se concluyó que, para lograr cambios significativos y sostenibles en el tiempo, se requiere implementar estrategias que permitan espacios de reflexión y de sensibilización. De igual manera, se requiere de acompañamiento y compromiso permanente por parte de los docentes y de los mismos estudiantes, como pares (7).

Los resultados, también se socializaron en la XII Conferencia Ibero-Americana de Educación en Enfermería, V Encuentro de Investigación Educativa en Enfermería, IV Encuentro-Latino América- Europa ALADEFE, en Montevideo Uruguay, en el 2013, con las ponencias "Estrategias para fortalecer estilos de vida saludables en estudiantes de enfermería" y

“Promoción de estilos de vida saludables en estudiantes de Enfermería con implementación del Modelo Ecológico y de Competencia Social”.

Otro medio de divulgación de esta información, se presentó en el periódico institucional de la U.D.C.A, donde se describieron las situaciones que impide que los estudiantes tengan prácticas adecuadas de salud; se menciona la falta de compromiso, de concientización y de voluntad. Se hace énfasis en la necesidad de orientar a los futuros profesionales sobre su propio autocuidado, para que puedan influir en los demás (8).

Otro aporte fue el “Programa para la Disminución de la Carga de la Enfermedad Crónica no Transmisible en Colombia”, el cual, se desarrolló en unión temporal con la Universidad de Santander (UDES), Universidad Mariana de Pasto, Universidad Nacional de Colombia y Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, financiado por COLCIENCIAS, en la Convocatoria 537 de 2011, Contrato número 366 de 22 de diciembre de 2011.

Se desarrollaron cinco proyectos en las cuatro áreas geográficas del país: Orinoquia, Pacífica, Caribe, Amazónica y Andina:

- “Efectos de una intervención institucional sobre un indicador de cuidado seguro para pacientes con enfermedad crónica”.
- “Efecto del programa “cuidando a los cuidadores en cuidadores de personas con enfermedad crónica”.
- “Efecto de la intervención de soporte social con el uso de TIC, «alguien apoya al que cuida», en personas con enfermedad crónica y sus cuidadores familiares”.
- “Efecto del programa «plan de egreso hospitalario» en personas con enfermedades crónicas y cuidadores familiares”.
- “El costo financiero en Colombia de la enfermedad crónica no transmisible: «consumo real efectivo asociado al cuidado»”.

Como resultado de este trabajo fue posible evidenciar la carga de la enfermedad crónica de la diada paciente-

cuidador y los costos del cuidado. En el desarrollo de este programa fue posible el acercamiento a la población objeto de estudio, a través de la caracterización y la aplicación de una batería de instrumentos, que permitió abordar la situación problema desde el ámbito nacional, su magnitud, implicaciones y la necesidad de dar respuesta desde las políticas, las instituciones prestadoras de atención en salud y profesionales de la salud. Los resultados fueron publicados en eventos y artículos científicos (Cuadro 9).



Actividades Educativas del Programa Cuido me Cuido

Cuadro 9. Publicación de artículos en el marco del proyecto de la “Carga de la Enfermedad Crónica no Transmisible en Colombia”.

Título del artículo

Coral- Ibarra, Rosa del Carmen; Colmenares-Caro, Jeimy; Niño-Cardozo, Carmen Lucía. Manejo de Medicamentos en Casa en Personas con Enfermedad Crónica no Transmisible (ECNT) y Cuidadores. Revista: Actualidad & Divulgación Científica. ISSN: 0123-4226.18 (1): 21-28, enero-junio, 2015

Barreto-Osorio, Ruth Vivian; Campos de Aldana, María Stella; Carrillo-González, Gloria Mabel; Coral-Ibarra, Rosa; Chaparro-Díaz, Lorena; Durán-Parra, Myriam; *et al.* Entrevista Percepción de Carga del Cuidado de Zarit: pruebas psicométricas para Colombia. Revista: Aequichán ISSN 1657-5997. vol.15, n.3, pp.368-380

Barreto Osorio, R. V.; Coral Ibarra, R.D.C.; Campos, M.S.; Gallardo Solarte, K.; Ortiz, V.T. 2015. Cuidadores y cuidadoras familiares de personas con enfermedad crónica en Colombia: más similitudes que diferencias. Salud Uninorte, 31(2)

Continuación Cuadro 9.

Título del artículo
González, G.M.C.; Osorio, R.V.B.; Arboleda, L.B.; Lesmes, O.A.G.; Melo, B.G.; Ortiz, V.T. 2015. Competencia para cuidar en el hogar de personas con enfermedad crónica y sus cuidadores en Colombia. <i>Revista de la Facultad de Medicina</i> , 63(4), 665-675
Sonia Patricia Carreño Moreno, Ruth Vivian Barreto Osorio, Myriam Duran Parra, Vilma Támara Ortiz, Elizabeth Romero. Habilidad de cuidado y sobrecarga en cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica. En: <i>Cuba Revista Cubana De Enfermería</i> ISSN: 1561-2961 Ed: v.32 fasc.3 p.30 - 51, 2016
Beatriz Sánchez Herrera, Karina Gallardo Solarte, Luz Alexandra Montoya Restrepo, María Victoria Rojas Martínez, Sonia Solano Aguilar, Luz Dalila Vargas. Carga financiera del cuidado familiar del enfermo crónico en la Región Andina de Colombia. <i>Revista Cienc Salud</i> 2016 14(3)
Barrera-Ortiz, L.; Campos, M.S.; Gallardo-Solarte, K.; Coral-Ibarra, R.D.C.; Hernández-Bustos, A. 2016. Soporte social percibido por las personas con enfermedad crónica y sus cuidadores familiares en cinco macro regiones geográficas de Colombia. <i>Universidad y Salud</i> , 18(1), 102-112
Vargas Rosero, E.; Coral Ibarra, R.; Moya Plata, D.; Ortiz, V.T.; Mena, Y.; Romero González, E. 2017. Percepción de las condiciones de seguridad de pacientes con enfermedad crónica sobre el entorno hospitalario en Colombia. <i>Aquichan</i> , 17(1), 53-69
Rojas-Castañeda, M.L.; del Carmen Coral-Ibarra, R.; Vargas-Cruz, L.D. 2017. Perfil sociodemográfico, condiciones de salud y atención a personas con diabetes. <i>Revista Ciencia y Cuidado</i> , 14(2), 22-37
Vargas-Cruz, Luz Dalila; Niño-Cardozo, Carmen Lucía; Acosta-Maldonado, Jessica Yurlay. Estrategias que modulan el síndrome de Burnout en enfermeros (as): una revisión bibliográfica. <i>Revista Ciencia y Cuidado</i> , [S.l.], v. 14, n. 1, p. 111-131, ene. 2017. ISSN 2322-7028. Disponible en: < http://revistas.ufps.edu.co/ojs/index.php/cienciaycuidado/article/view/810/953 >
Carmen Lucía Nino Cardozo, Luz Dalila Vargas Cruz, Danny Wilson Sanjuanelo Corredor, Paola Jimena Contreras Acevedo, Comorbilidad del paciente hospitalizado en el Servicio de Geriátrica en La Fundación Hospital San Carlos. En: <i>Colombia Revista U.D.C.A. Actualidad & Divulgación Científica</i> ISSN: 0123-4226 Ed: <i>Ediudca</i> v.19 fasc./A p.267 - 273 ,2016

Finalizado el trabajo de investigación con la Unión temporal, se diseñó un proyecto de investigación en dos fases. En la primera, se desarrolló el proyecto “Carga mental de los profesionales de enfermería y cuidadores familiares de la persona con enfermedad crónica no transmisible en Bogotá”, que concluyó en el 2015, cuyo objetivo permitió evaluar la efectividad de las intervenciones diseñadas para la disminución de la carga mental de los profesionales de Enfermería y cuidadores familiares de la persona con ECNT.

Con base en los resultados de este proyecto, se dio paso a la segunda fase que, actualmente, está en curso y se titula: “Carga Mental en cuidadores formales y personal del área de la salud que labora con personas con enfermedad crónica no transmisible en una institución en Bogotá”. Los resultados permitirán determinar la carga mental en cuidadores formales y personal del área de la salud.

De igual manera y paralelo a los proyectos de investigación, se han vinculado estudiantes de enfermería con trabajos monográficos y de investigación, de quienes se espera que ejerzan un rol protagónico desde su formación, reflejo en su futuro desempeño profesional.

Unido a lo anterior, los estudiantes en sus prácticas, con apoyo de los docentes, dan respuesta a las necesidades de educación en los diferentes grupos poblacionales, a través de la formulación de proyectos, encaminados a fortalecer a los sujetos de cuidado, cuidadores y personal de la salud, con temáticas, como: prevención del síndrome de burnout, mejoramiento de la calidad del sueño de los cuidadores formales, fortalecimiento y prevención de enfermedades crónicas.

A continuación (Cuadro 10), se describen algunos de ellos, que se vienen desarrollando desde el 2011.

Cuadro 10. Proyectos desarrollados en el marco del Programa “Cuido me Cuido”.

Año	Título	Objetivo
2011	Fortalecimiento de los conocimientos de los cuidadores, pacientes y auxiliares de enfermería sobre enfermedades crónicas no transmisibles en el Hospital La Victoria, servicio medicina interna	Fortalecer los conocimientos sobre la percepción de salud y autocuidado intra y extra hospitalario que tienen los cuidadores informales de los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna en el Hospital La Victoria, que presentan enfermedades crónicas no transmisibles
2011	Práctica comunitaria Engativá	Presentar las actividades desarrolladas en la práctica comunitaria, realizadas en la Localidad de Engativá, por parte del grupo de estudiantes de V semestre de enfermería, del segundo periodo académico del 2011
2011	Capacitación al personal de enfermería de medicina interna sobre las guías de manejo de cetoacidosis diabética, hipertensión e infección de vías urinarias del Hospital San Blas	Capacitar al personal de enfermería de medicina interna sobre los cuidados de enfermería, de acuerdo con las guías de manejo del Hospital San Blas, en cetoacidosis diabética, hipertensión arterial e infección de vías urinarias, que contribuya a la prestación de los servicios de atención con calidad
2011	Implementación de una intervención de enfermería con la teoría del confort de Katherine Kolcaba, en el proceso de cuidado a pacientes en hospitalización, de la Fundación Hospital San Carlos	Favorecer el nivel de confort antes y después de realizar la implementación del confort en el proceso de cuidado en pacientes hospitalizados en el ala sur del séptimo piso, de la Fundación Hospital San Carlos

Continuación Cuadro 10.

Año	Titulo	Objetivo
2011	Proyecto de práctica hospitalaria Riesgo de caídas en pacientes hospitalizados	Educar al personal de enfermería acerca de los riesgos de caída en pacientes durante la estancia hospitalarias, con el fin de prevenir y reducir la frecuencia de caídas, basados en la guía técnica "Buenas prácticas para la seguridad del paciente"
2016	Tolerancia y manejo del estrés en el personal de enfermería del Hospital San Rafael de Facatativá	Sensibilizar al personal de enfermería del área de hospitalización adultos, con relación a los factores causales del estrés que se maneja en el ámbito laboral del Hospital San Rafael de Facatativá, de manera que se implementen técnicas de manejo relacionadas con esta problemática
2016	Cómo el personal de enfermería del servicio de ortopedia se cuida y cuida a sus pacientes utilizando una adecuada mecánica corporal en el Hospital San Rafael de Facatativá	Concientizar a los profesionales y auxiliares de enfermería de los servicios de medicina interna y hospitalización del Hospital San Rafael de Facatativá sobre el uso adecuado de la mecánica corporal
2016	No adherencia farmacológica en pacientes con enfermedades crónicas	Identificar, por medio de la Escala Morisky Green, la causa principal de la no adherencia al tratamiento farmacológico
2016	Delirio y enfermedades crónicas no transmisibles en pacientes y cuidadores formales e informales de la Fundación Hospitalaria San Carlos del piso séptimo sur, en el periodo de 11 de agosto al 18 de noviembre	Implementar estrategias educativas para fortalecer el conocimiento sobre el delirio, como consecuencia de enfermedades crónicas no transmisibles, en pacientes y cuidadores formales e informales de la Fundación Hospitalaria San Carlos, del piso séptimo sur

Continuación Cuadro 10.

Año	Titulo	Objetivo
2016	Dirigido a cuidadores informales y formales de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial, diabetes mellitus y EPOC, en el Hospital La Victoria	Capacitar a los cuidadores informales de pacientes con HTA, EPOC y diabetes mellitus, acerca de hábitos y de estilos de vida saludables en pro del bienestar
2016	Brindar conocimiento acerca de los signos de alarma que se pueden presentar durante la gestación de las pacientes del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes	Brindar, de manera didáctica, información esencial para una detección temprana de los signos de alarma durante la gestación a pacientes del Hospital Nuestra Señora de las Mercedes
2017	Caracterizaciones de prácticas de autocuidado adoptadas por cuidadores informales, de pacientes asistentes al taller de crónicos, en la U.S.S Prado Veraniego	Describir las prácticas de autocuidado que adoptan los cuidadores informales de pacientes asistentes al taller de crónicos de la U.S.S Prado Veraniego
2017	Caracterización del patrón del sueño, mediante factores de riesgo que afectan el personal de enfermería vinculado al Hospital San Rafael de Facatativá, en el área de hospitalización adulto	Caracterizar los factores de riesgo que afectan el patrón del sueño del personal de enfermería, vinculados al Hospital San Rafael de Facatativá
2018	Conocimiento del profesional de enfermería en el manejo del duelo	Identificar el conocimiento acerca de la intervención del profesional de enfermería en el manejo del duelo ante situaciones que requieran apoyo para los pacientes y cuidadores de los servicios de urgencias y hospitalización adultos, del Hospital San Rafael de Facatativá
2018	Implementar estrategias que contribuyan en la prevención de incidentes y eventos adversos en los pacientes hospitalizados en los diferentes servicios de la U.S.S La Victoria	Implementar estrategias que contribuyan en la prevención de incidentes y eventos adversos en los pacientes hospitalizados en los diferentes servicios de la U.S.S La Victoria

Continuación Cuadro 10.

Año	Título	Objetivo
2018	La identificación de una herramienta de seguridad para el paciente	Fortalecer los conocimientos del personal de enfermería sobre la correcta identificación de los pacientes en los diferentes servicios de la institución
2018	Desarrollo de estrategia pedagógica para orientar al paciente y su cuidador en la prevención de eventos adversos, relacionados con la atención en salud (prevención de retiro de dispositivos, prevención de flebitis, prevención de lesiones por presión, prevención de caídas)	Implementar estrategias educativas para fortalecer hábitos y estilos de vida saludables en personas con ECNT y sus cuidadores, en la Fundación Hospital San Carlos, quienes se encuentren hospitalizados en el sexto piso
2018	Factores que influyen en el grado de estrés de cuidadores de adultos mayores del Hospital San Rafael de Facatativá	Determinar los factores que influyen en el grado de estrés de cuidadores de adultos mayores, del Hospital San Rafael de Facatativá
2018	Analizar el impacto de las sesiones educativas realizadas por estudiantes de enfermería con enfoque promocional y de autocuidado a adultos y adultos mayores de la ruta cardio-cerebrovascular-metabólica, de la Subred Norte de la Localidad de Suba	Analizar el impacto de las sesiones educativas realizadas por estudiantes de enfermería con enfoque promocional y de autocuidado a adultos y adultos mayores de la ruta cardio-cerebrovascular-metabólica, de la Subred Norte de la Localidad de Suba
2018	Cuidado humanizado evidenciado en el personal de salud del área de medicina interna en la U.S.S de Engativá	Identificar cómo afecta la comunicación entre los pacientes, familiares y el personal de enfermería en las intervenciones del rol profesional en la U.S.S de Engativá, del servicio de medicina interna, según la teoría de Jean Watson

Además de lo anterior, el Programa “Cuido me Cuido”, a través de las docentes vinculadas, brinda asesoría a estudiantes y personal de la comunidad universitaria, sobre valoración y promoción de la salud, con apoyo de los servicios de psicología, Bienestar Universitario, Programa de Ciencias del Deporte y el área administrativa de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A.

El Programa Cuido me Cuido, con el objetivo de darse a conocer, diseñó un logo, que incluye el eslogan: “El significado de cuidar, parte de sí mismo”.



Además, se elaboró material para la valoración y el seguimiento de los sujetos de cuidado participantes en el programa:

Se participa en la Red de Cuidado al paciente Crónico y la Familia, desde el 2011. Finalmente, y con el objetivo de hacer visible los logros del Programa “Cuido me Cuido”, se presentaron en el Programa de Televisión “Deja tu huella en el ambiente”, Canal Zoom, en la quinta temporada, en el Link: <https://youtu.be/3nu1TkwcNCM?list=PLQ4XlxqJlQVAZEUpVShAc81SXzUIBGFA>.

El trabajo un ambiente de cuidado

El programa de Enfermería, desde su origen y teniendo en cuenta sus enfoques (ambiental, diferencial, de género, y proceso vital), ha entendido la importancia de formar profesionales en el cuidado al ser humano, desde el ámbito laboral y la vida cotidiana; por este motivo, surge el curso académico de Cuidado de Enfermería en Salud Ocupacional, como una apuesta de acercamiento



Actividades del Programa el trabajo un ambiente de cuidado

de los futuros profesionales de la Enfermería, especialmente, hacia la población trabajadora.

El Programa el Trabajo un Ambiente de Cuidado tiene sus antecedentes en la propuesta inicial del programa que, a través de su plan de estudio, propone algunas asignaturas que se ocupan del problema relacionado con la salud de las personas en su vida cotidiana y que

están estrechamente relacionadas con el ámbito laboral, donde las poblaciones actuales, desarrollan gran parte de su vida. Se consolida a partir del 2010, cuando se inserta en la dinámica académica del curso de Cuidado de Enfermería en Salud Ocupacional que, desde las prácticas académicas, aborda, a partir de proyectos estructurados, los sujetos de cuidado inmersos en ambientes laborales y de la vida cotidiana, para contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud y de bienestar de esta población.

Es en el 2014, cuando el programa se oficializa con el proyecto de extensión avalado por la Vicerrectoría de Proyección Social, denominado “Promoción de Entornos de Trabajo Saludables en Empresas del Sector Formal de Bogotá y Cundinamarca” y tiempo después cambia su nombre al de “El Trabajo un Ambiente de Cuidado”, convirtiéndolo en un programa institucional que, a través de varios proyectos, promueve entornos de trabajo saludable, a partir de acciones de seguridad y de salud en el trabajo y fomento del autocuidado en diferentes sectores de la población, previniendo la ocurrencia de accidentes y la aparición de

enfermedades originadas o agravadas por el trabajo, en empresas del sector formal e informal, especialmente, en Bogotá, D.C. y en municipios de Cundinamarca, con el propósito final de contribuir en la mejora de las condiciones laborales y, por ende, de la calidad de vida de trabajadores, de familias y de comunidades.

El programa enfoca sus acciones en la implementación de las estrategias nacionales e internacionales emanadas de los diferentes organismos, como son la Organización Internacional del Trabajo (OIT), Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Organización Mundial de la Salud (OMS) y, de ésta última, adopta el modelo de entorno de trabajo saludable. A nivel nacional, se rige bajo la normatividad colombiana en seguridad y salud en el trabajo, destacando el Decreto 1295 de 1994, la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 1072 de 2015, así como el Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo 2013 - 2021 y El Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, enfatizando en las dimensiones Ambiental y Salud y Ámbito Laboral. A partir de lo expuesto, se desarrollan acciones desde el enfoque de promoción de la salud y gestión del riesgo,



Actividades del Programa el trabajo un ambiente de cuidado promoviendo la adopción de conductas de cuidado en los colectivos y en los individuos.

El programa, se fundamenta en la teoría de enfermería de Autocuidado de Dorothea Orem y el modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, que se fusionan para fomentar la cultura de seguridad y salud en el trabajo, a partir del cuidado de sí mismo y de la promoción de entornos saludables, en los escenarios en donde los estudiantes y los docentes de enfermería interactúan,

para modificar factores del entorno que pueden afectar el bienestar de sus sujetos de cuidado, en las diferentes ocupaciones que ejercen.

Para empezar, se realiza la identificación de condiciones, que permite formular el diagnóstico de seguridad y salud de la empresa; posterior a ello, se formula un proyecto a partir del ciclo de mejora continua, PHVA (planear, hacer, verificar y actuar).

“El programa El Trabajo un Ambiente de Cuidado” ha permitido acceder a la población sujeto de cuidado en diferentes sectores, para contribuir a promover su salud, prevenir la enfermedad y facilitar ambientes seguros y saludables. Por lo tanto, ha enfocado sus acciones, principalmente, en población vulnerable, como son los trabajadores y las personas privadas de la libertad, en la Cárcel el Buen Pastor y Cárcel Distrital, Fundación Niño Jesús, Fundación Misioneros de la Divina Redención, La Congregación Siervas de Cristo Sacerdote, Hogar Sagrada familia y Hogar Nuestra Señora de La Macare-

na. Asimismo, se reconoce su labor en empresas del sector formal, como son Nutresa, Industrias Alimenticias Pan Alino y Exotic Farms S.A.S.; en esta última, se ha desarrollado un trabajo importante con población de escasos recursos, en su mayoría mujeres cabezas de hogar, desde el 2011 hasta el 2019.

Otras instituciones beneficiadas con el programa han sido la Universidad Minuto de Dios, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A; Colegios Gran Bretaña, Richmond y Stella Matutina de Chía; instituciones hospitalarias, como el Hospital San Blas, La Victoria, San Carlos y E.S.E. Hospital de Suba.

Logros del programa

Desde el programa de Enfermería y con el compromiso social y el trabajo colaborativo con las diversas organizaciones que se han beneficiado del mismo, se ha logrado desarrollar e implementar estrategias de cuidado de enfermería, a partir de dos líneas de acción; la primera, es la promoción de los

estilos de vida y entornos saludables y, la segunda, gestión del riesgo ocupacional; Con ello, se pretende promover la adquisición de hábitos que promuevan la salud y prevengan la enfermedad, así como anticipar, evaluar y controlar los riesgos que se pueden encontrar en los ambientes ocupacionales, en los cuales, se desenvuelve cotidianamente la población.

A partir de esto, se ha logrado desarrollar acciones de cuidado de enfermería en los ambientes ocupacionales, dentro de los que se destacan, la identificación de los peligros; la valoración y evaluación de riesgos laborales a partir de la metodología GTC 45, donde se realizan diagnósticos ocupacionales que dan origen al diseño e implementación de proyectos orientados al autocuidado, la promoción y la vigilancia en salud y la prevención de la enfermedad en instituciones hospitalarias, educativas, penitenciarias, cultivos de flor, fundaciones, entre otros.

En las instituciones hospitalarias, se han desarrollado actividades de prevención de accidentes laborales y eventos

adversos por exposición al factor de riesgo biológico, actualización de protocolos de bioseguridad, diseño e implementación de sistema de vigilancia para el control del factor de riesgo biológico, diseño e implementación de sistemas de gestión.

Se ha trabajado la promoción de la salud mental, a través de la identificación y el control del factor de riesgo psicosocial, capacitaciones, talleres de manejo del estrés y actividades lúdico recreativas en instituciones educativas, hospitalarias y fundaciones. Frente al factor de riesgo ergonómico, se han realizado análisis de puestos de trabajo, que permiten evidenciar las condiciones que favorecen las lesiones por trauma acumulativo o accidentes de origen laboral.

En cultivo de flores, se han desarrollado diversas estrategias, como diagnóstico de salud de la población trabajadora, a través de la valoración de enfermería; el diseño, la aplicación y la evaluación de análisis de riesgo por oficio; programa de seguridad y mantenimiento de

herramientas manuales de corte; análisis ergonómico, por medio de la aplicación de instrumentos de evaluación de posturas forzadas, movimientos repetitivos y manejo de cargas.

Frente a la gestión del riesgo en emergencias en las diferentes instituciones, se han diseñado y divulgado planes de emergencia, desarrollado simulacros de evacuación, conformación de grupos de brigada, diseño e instalación de señalización, diseño de planos de evacuación, cursos de entrenamiento a brigadistas, trabajadores, guardas y personas privadas de la libertad, en primeros auxilios, en cursos de búsqueda y rescate, en camillaje y traslado de víctimas.

Otras acciones de enfermería implementadas son los programas de pausas activas y promoción de estilos de vida saludables, cursos de formación a miembros de Copasst y de Comité de Convivencia Laboral, conferencias sobre autocuidado, promoción de la salud, estilos de

vida saludables, higiene corporal, prevención de accidentes y enfermedades laborales y no transmisibles, condiciones y actos inseguros en el lugar de trabajo.



Actividades del Programa el trabajo un ambiente de cuidado

Impacto

El desarrollo del programa ha permitido la interacción con diferentes instituciones para la realización de otras actividades, como servicios de consultoría y asesoría, que parten del análisis, la planificación, la ejecución y la evaluación de acciones sobre diferentes aspectos de seguridad y salud en el trabajo. Se han logrado desarrollar

proyectos de investigación que involucran docentes y estudiantes, monografías, publicación de artículos científicos en revistas indexadas, ponencias en eventos y semilleros de investigación RED Colsi y la vinculación de estudiantes bajo la modalidad de servicio social universitario en otras instituciones, como Nutresa, Alquería, Concejo de Bogotá y Servicio de Bienestar U.D.C.A.

Por otro lado, se ha participado en el Programa "Deja tu huella en el ambiente", con el video de "El trabajo un Ambiente de Cuidado", que permite visibilizar, al interior y por fuera de la Universidad, las acciones de proyección a la comunidad.

Frente a la necesidad de fortalecer la formación de profesionales de Enfermería en seguridad y salud en el trabajo, a finales del 2016, se creó el seminario de opción de grado, denominado "Cuidado de enfermería en el ámbito laboral, desde el enfoque de la promoción de la salud y la prevención de riesgos laborales", dirigido a estudiantes de últimos semestres del programa, con quienes se busca reconocer, desde el rol del profesional de enfermería, las estrategias de

prevención y de control oportuno, de los riesgos a los que se expone el trabajador en las actividades laborales y que pueden generar pérdidas humanas y materiales; este seminario se ha desarrollado durante 4 semestres continuos.

Este programa ha permitido identificar las necesidades en formación, en entrenamiento, en investigación, en proyección social y extensión, en seguridad y salud en el trabajo, desde la mirada holística del profesional de Enfermería, abarcando una población promedio de 5.646 personas, entre 2014 al 2019, donde 783 han sido en instituciones educativas; 2.449, en cultivo de flor; 1.671, en fundaciones; 527, en clínicas y hospitales; 142, en otros sectores empresariales y 74, del seminario de opción de grado.

El reto continúa y el trabajo del equipo que conforma el programa "El trabajo un ambiente de cuidado" busca aumentar la cobertura de la población sujeto de cuidado en sectores en donde la falta de conocimiento y de di-

vulgación de los derechos y deberes a los cuales se tienen derecho a partir del Sistema General de Seguridad Social y de éstos el de Riesgos Laborales ha sido una constante, como es el caso del sector informal, así como de las empresas que requieren del acompañamiento de profesionales formados y con experticia en el área para desarrollar sus entornos laborales saludables y de esta forma disminuir la ocurrencia de accidentes laborales y el desarrollo de patologías asociadas o agravadas con la labor que ejercen en su diario vivir.

Salud, cuidado y territorio

Este programa tiene su inicio, se podría decir, casi desde el origen del programa, en coherencia con la intención de cumplir con la premisa inicial de crear escenarios que fortalecieran la formación comunitaria y de cuidados de los colectivos de los futuros profesionales de la enfermería. Nace, con proyectos que surgen del curso académico cuidado de enfermería en proyectos sociales, asignatura que proponía, en ese momento, rea-

lizar actividades con las comunidades con las que se habían adelantado contactos y proceso de cooperación. Posteriormente, se consolida la idea de la importancia de estructurar proyectos que, trascendiendo el curso y liderados por los profesores, permitieran articular todas las actividades que el programa de Enfermería desarrollaba con ONGS, en comunidades y en instituciones sociales.



Actividades del Programa Salud, cuidado territorio.

Actualmente, el programa tiene por objetivo promover la salud y el bien vivir de las poblaciones en condición de fragilidad social, que habitan en diferentes territorios de Bogotá y de Cundinamarca y enmarca una serie de proyectos, que abordan los factores protectores y deteriorantes del proceso salud-enfermedad-cuidado, como vía para fomentar el desarrollo humano, desde lo local.

Su desarrollo actual, se sustenta en el marco disciplinar, pues al ser Enfermería la profesión que aborda el cuidado de la salud de individuos y de comunidades, cuenta con el soporte epistemológico y las herramientas del humanismo, el liderazgo y la administración y gestión, entre otras muchas, que le permiten y le exigen favorecer las condiciones de vida y salud de los grupos sociales más vulnerables.

El programa prioriza poblaciones que se consideran grupos en condición de mayor fragilidad social, tanto por los riesgos asociados a su momento en el curso de vida como por las exposiciones sociales, producto de la estratificación social. Las poblaciones priorizadas son:

- Mujeres en edad fértil, gestantes y lactantes
- Niñas y niños en primera infancia
- Niños, niñas y adolescente escolarizados
- Personas mayores
- Personas en situación de discapacidad

El programa, se operativiza mediante la formulación y la puesta en marcha de cuatro proyectos, planteados al mediano y largo plazo y ejecutados en el marco de las prácticas formativas de los cursos académicos Cuidado de Enfermería Materno Infantil, Cuidado de Enfermería al niño, niña y adolescente, pero, sobre todo, en el curso de Cuidado de Enfermería en Proyectos Sociales, que tiene, como propósito fundamental, desarrollar acciones de cuidado de los colectivos y atención primaria en salud, a través de proyectos sociales, con las poblaciones en los diferentes escenarios comunitarios, abordados desde el enfoque territorial.

En cada uno de los territorios, a partir de un diálogo de saberes entre las comunidades, docentes y estudiantes y con un abordaje interdisciplinar e intersectorial, se realiza un reconocimiento de las necesidades y las preferencias de los sujetos de cuidado individual o colectivo, a partir, del cual, se proponen subproyectos, que buscan incidir sobre determinantes sociales, familiares y territoriales, estructurando las acciones en los ejes de la promoción de la salud. Para ello, los proyectos tienen en cuenta tres procesos centrales a saber (Ilustración 11):

a. Lectura de necesidades sociales y de cuidado. Para ello, se aplican diferentes metodologías participativas, técnicas, instrumentos y estrategias propias de la enfermería, pero, también, de otros campos disciplinares, que incluyen la valoración, las entrevistas, las encuestas, la observación participante, la revisión documental, la aplicación de escalas, los grupos focales, la cartografía social y corporal, entre otras. La lectura de necesidades

busca, a partir de la percepción de los actores sociales, identificar cuáles son los procesos protectores y deteriorantes que afectan la salud de las comunidades y son el punto de partida para el siguiente proceso.

- b. Diseño de respuestas sociales e individuales.** Una vez se obtiene la lectura de necesidades de las poblaciones y la valoración de las necesidades de cuidado, el diseño y la puesta en marcha de los proyectos y planes de cuidado, organizan y planifican las acciones y los cuidados pertinentes, a cada situación y población. Tales acciones, se organizan atendiendo a los cinco ejes de la promoción de la salud, a saber: reforzamiento de la acción comunitaria, educación para la salud, promoción de entornos saludables, reorientación de los servicios de salud y construcción de políticas públicas saludables.
- c. Gestión social.** La gestión ante diferentes sectores del orden gubernamental y no gubernamentales y ante la misma comunidad del nivel local, distrital o nacional, busca garantizar la consecución de apoyos técnicos, físicos y financieros, que den viabilidad y sostenibilidad a la ejecución de los proyectos y planes de cuidado,

posibilitando la apropiación del proceso por parte de varias instituciones competentes y empoderar a las poblaciones de las alternativas de solución a sus problemáticas.

A continuación, se presenta una breve descripción de los proyectos actuales del programa, la cobertura y los resultados cualitativos, obtenidos en cada uno de ellos, atendiendo a los sujetos de cuidado: persona, familia y comunidad.

Proyecto: **FOTALECIENDO EL TEJIDO SOCIAL**

Contexto geográfico: **Localidad Usaquén, Bogotá - Barrios Cerro Norte y Villa Nidia**

Este proyecto parte de las acciones generadas en el marco del convenio de cooperación con la Fundación Niño Jesús, para la atención integral de la persona mayor, pero luego se expande hacia otras poblaciones del mismo territorio, lográndose el acuerdo de cooperación con la organización comunitaria que lidera estos programas en el territorio. Actualmente, este proyecto aborda líderes comunitarios, población en primera infancia y sus familias de 2 hogares infantiles y personas mayores de un club de abuelos, ubicados en los barrios Cerro Norte y Villa Nidia, sector actualmente conocido como La Mariposa. Las acciones del proyecto de carácter interdisciplinar e intersectorial, se orientan a mantener y reestablecer la salud individual y colectiva, como eje central en la construcción autónoma de la comunidad, mediante acciones de promoción de estilos de vida saludables y el fortalecimiento del tejido social, la economía local, la recuperación de la memoria histórica, la apropiación del territorio y la soberanía alimentaria.

Población

- 60 adultos mayores del Club de abuelos Los Conquistadores
- 8 líderes comunitarios
- 120 niños y niñas de los hogares infantiles Nuestro Nido y Aprendiendo Juntos
- 60 niñas y niños de la Escuela Popular Infantil
- 8 docentes de los hogares infantiles

Dimensiones - Reorientación de servicios de salud	
Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración del crecimiento y desarrollo a niños, niñas y adolescentes escolarizados. • Elaboración, ejecución y seguimiento de planes de cuidado individuales y familiares, en el ámbito escolar. • Remisión a servicios de salud según necesidades particulares.
Dimensiones - Desarrollo de aptitudes personales y educación para la salud	
Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Sesiones individuales y colectivas sobre prevención y manejo de enfermedades de la infancia; prevención de accidentes; promoción de la actividad física y de hábitos alimenticios adecuados; promoción de pautas de crianza; prevención del consumo de SPA. • Talleres dirigidos a padres de familia, docentes y niños, sobre prácticas de cuidado y autocuidado.
Dimensiones - Reforzamiento de la acción comunitaria y promoción de entornos saludables	
Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Gestión para la formación de la organización comunitaria. • Gestión para construcción y ejecución de proyectos productivos (2 ciclos de capacitación sobre construcción de pequeña empresa a personas mayores y producción agrícola y pecuaria). • Encuentros intergeneracionales. • Apoyo y organización de jornadas culturales y recreo deportivas. • Organización de acciones para el reconocimiento y apropiación del territorio. • Gestión de recursos y participación en la adecuación y mantenimiento de espacios comunitarios (parques, salones, ludoteca, huertas, granjas).

Logros	Persona	<ul style="list-style-type: none"> • Apropiación de conocimientos y prácticas de cuidado de los niños, niñas y adolescentes escolarizados. • Canalización a servicios de salud según necesidades identificadas.
	Familia	<ul style="list-style-type: none"> • Información a las familias de niños(as) y jóvenes sobre mantenimiento de la Salud, y hábitos de vida saludable.
	Comunidad	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo a las directivas y docentes de los colegios pertinente con identificación de riesgos de salud, canalización de estudiantes identificados a servicios de salud, planes de cuidado, entre otros.

Proyecto: **TEJIENDO HABILIDADES DE CUIDADO**
 Contexto geográfico: **Municipio Chía, Cundinamarca**

Población

60 personas en situación de discapacidad y sus familias.

Dimensiones - **Reorientación de servicios de salud**

Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración de la funcionalidad y la independencia de las personas en situación de discapacidad. • Valoración de la carga del cuidador. • Elaboración, ejecución y seguimiento de planes de cuidado individuales y familiares.
-------------	---

Dimensiones - Desarrollo de aptitudes personales y educación para la salud		
Actividades		<ul style="list-style-type: none"> • Sesiones colectivas e individuales sobre fortalecimiento psicomotor, prevención de accidentes, cuidados de los cuidadores. • Talleres manuales para el desarrollo de habilidades. • Talleres de formación para preparación de entrevistas de trabajo, hojas de vida.
Dimensiones - Reforzamiento de la acción comunitaria y promoción de entornos saludables		
Actividades		<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo y organización de jornadas culturales y recreo-deportivas, como espacios para favorecer la participación, la identidad, la recreación. • Apoyo y organización de la población en espacio de comercialización de los productos agrícolas y artesanales. • Acompañamiento en el establecimiento y mantenimiento de huertas familiares y comunitarias, y embellecimiento de espacios comunitarios.
Logros	Persona	<ul style="list-style-type: none"> • Mejoramiento de la motricidad fina y gruesa. • Reconocimiento y fortalecimiento de capacidades y habilidades propias. • Vinculación a actividades productivas. • Fortalecimiento de la autonomía funcional y social.
	Familia	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento de las capacidades de sus integrantes. • Implementación de huertas caseras saludables para el autoconsumo y auto sostenimiento. • Fortalecimiento de la participación en actividades comunitarias. • Mejoramiento de las condiciones de vivienda.

	Comunidad	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento de las personas con habilidades diversas. • Obtención de alimentos agroecológicos. • Obtención de tejidos producidos localmente. • Fortalecimiento de la economía local. • Mejoramiento de entorno rural y urbano.
<p>Proyecto: GESTANDO CON-CIENCIA Contexto geográfico: Localidad Usaqué, Bogotá - Barrios Cerro Norte y Villa Nidia</p>		
<p>Este proyecto busca fortalecer la autonomía de las mujeres como protagonistas de sus propios procesos reproductivos, proyectando la acción hacia el empoderamiento de la sexualidad, el ejercicio de sus derechos, el proyecto de vida, el manejo de la salud y el afianzamiento del vínculo madre - hijo(a). El proyecto, se desarrolla a través de la práctica formativa del curso académico Cuidado de Enfermería Materno infantil, tanto en el escenario intrahospitalario como comunitario.</p>		
<p>Población</p>		
<p>500 mujeres gestantes y lactantes y sus familias.</p>		
<p>Dimensiones - Reorientación de servicios de salud</p>		
Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración y seguimiento domiciliario a mujeres gestantes y lactantes. • Elaboración, ejecución y seguimiento de planes de cuidado individuales y familiares. • Implementación del modelo de cuidado domiciliario a la mujer en posparto. 	

Dimensiones - Desarrollo de aptitudes personales y educación para la salud		
Actividades		<ul style="list-style-type: none"> • Sesiones individuales y colectivas en escenarios clínicos, comunitarios y domiciliario, sobre cuidados de la mujer durante la gestación, parto y posparto, cuidados del recién nacido, planificación familiar, lactancia materna. • Cursos de preparación para maternidad y paternidad.
Dimensiones - Reforzamiento de la acción comunitaria y promoción de entornos saludables		
Actividades		<ul style="list-style-type: none"> • Promoción de los derechos sociales, sexuales y reproductivos y en salud. • Gestión interinstitucional para facilitar el acceso a servicios sociales, como Direcciones Locales de Educación, para mantener y facilitar la escolarización de adolescentes gestantes; entidades de protección, para lograr el restablecimiento de los derechos; Secretarías de desarrollo social o de integración social, para acceder a los programas de apoyo alimentario, psicológico, jurídico, entre otros.
Logros	Persona	<ul style="list-style-type: none"> • Apropiación de conocimientos y de prácticas de cuidado de la gestante y su recién nacido. • Identificación de factores deteriorantes y canalización a servicios de salud, según necesidades identificadas.
	Familia	<ul style="list-style-type: none"> • Apropiación de conocimientos y prácticas de cuidado de la gestante y su recién nacido por parte de la familia.
	Comunidad	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecimiento de la red social de apoyo de la mujer gestante y su familia, por vinculación a programas y servicios ofertados en el territorio. • Apropiación de conocimientos de los cuidadores formales para la atención de la gestante y su recién nacido.

Proyecto: SALUD Y CUIDADO DESDE EL COLEGIO

Contexto geográfico: **Colegio de Bogotá, D.C.**

El proyecto promueve la salud en niños, niñas y adolescentes en diferentes colegios de Bogotá, partiendo de la valoración individual, así como de la lectura de necesidades del entorno, para planear y ejecutar el cuidado de enfermería, que impacte la salud individual y el ambiente escolar.

Población

Niños, niñas y adolescentes en diferentes colegios de Bogotá.

Dimensiones - Reorientación de servicios de salud

Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración del crecimiento y desarrollo a niños, niñas y adolescentes escolarizados. • Elaboración, ejecución y seguimiento de planes de cuidado individuales y familiares, en el ámbito escolar. • Remisión a servicios de salud según necesidades particulares.
-------------	---

Dimensiones - Desarrollo de aptitudes personales y educación para la salud

Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Sesiones individuales y colectivas sobre prevención y manejo de enfermedades de la infancia; prevención de accidentes; promoción de la actividad física y de hábitos alimenticios adecuados; promoción de pautas de crianza; prevención del consumo de SPA. • Talleres dirigidos a padres de familia, docentes y niños, sobre prácticas de cuidado y autocuidado.
-------------	--

Dimensiones - Reforzamiento de la acción comunitaria y promoción de entornos saludables

Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecimiento del tejido social, mediante la promoción de pautas de convivencia y resolución de conflictos. • Apoyo, organización y participación en actividades lúdicas, recreo deportivas y culturales.
-------------	--

Logros	Persona	<ul style="list-style-type: none"> • Apropriación de conocimientos y prácticas de cuidado de los niños, niñas y adolescentes escolarizados. • Canalización a servicios de salud según necesidades identificadas.
	Familia	<ul style="list-style-type: none"> • Información a las familias de niños(as) y jóvenes sobre mantenimiento de la Salud, y hábitos de vida saludable.
	Comunidad	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo a las directivas y docentes de los colegios pertinente con identificación de riesgos de salud, canalización de estudiantes identificados a servicios de salud, planes de cuidado, entre otros.



Actividades del Programa Salud, cuidado y territorio.

Enfermería y cuidado del ambiente

Como antecedentes, cabe mencionar que, desde su creación y en correspondencia con el Ethos institucional, que aborda el ambiente como una dimensión fundamental, así como con el metaparadigma de enfermería, que se ocupa de la relación **persona - salud - entorno - Enfermería**, el programa ha buscado apropiarse del saber ambiental desde la formación de enfermeras y enfermeros en la U.D.C.A y en respuesta a los retos que impone el mundo, en el tema de la sostenibilidad. Es así, como desde el plan de estudios ha venido incorporando espacios académicos, de manera trasversal, en los que se analizan temas concernientes con la relación salud-ambiente; tal es el caso de cursos específicos, como Cátedra Ambiental y Educación para la Salud y el Ambiente y otros, como salud pública, epidemiología y todos los cuidados de enfermería en el proceso vital, donde se abordan los problemas relacionados con los determinantes de la salud, la determinación social y los Objetivos de Desarrollo Sostenible ODS.



Actividades del Programa Enfermería y cuidado del Ambiente

En ese contexto, el programa incorpora en las prácticas formativas, la realización de proyectos en respuesta a problemáticas ambientales y que le aportan a las comunidades, sobre temas relacionados con soberanía alimentaria y desarrollo comunitario, para fortalecer el empoderamiento en la comunidad; agricultura familiar, como estrategia para fomentar la integración de las personas diversamente hábiles en las actividades

productivas, para que desarrollen nuevas habilidades psicomotoras; manejo del tiempo libre en la persona mayor y el fortalecimiento de redes sociales de apoyo informales; manejo de residuos sólidos; acciones de educación, movilización y participación, para fomentar el derecho a un ambiente sano.

Con esta experiencia de trabajo y ante la necesidad de fortalecer el compromiso ambiental del profesional de Enfermería en formación, en otros espacios académicos, institucionales y de la vida cotidiana, a partir del 2016, se crea, formalmente, el programa de proyección social: “Enfermería y Cuidado del Ambiente ECUAMBIENTE, cuyo objetivo central es “liderar procesos de apropiación de conocimientos, reflexión y transformación de las prácticas para el cuidado de la salud, a través del cuidado del ambiente entre estudiantes y docentes del programa de Enfermería de la U.D.C.A”.

El programa, se ejecuta a través de tres núcleos de desarrollo, los cuales, reúnen temas y acciones que se



Actividades del Programa Enfermería y cuidado del Ambiente

abordan de forma articulada, con las funciones de docencia e investigación, a saber:

- a. Sensibilización y formación en temas generales de ambiente y salud ambiental.** Un momento inicial para mejorar nuestra relación con el ambiente natural y, por tanto, nuestra salud como individuos y como especie, es reconocernos como parte de la naturaleza y se logra, en la medida en que nos acercamos a ella,

la observamos, la recorremos, la disfrutamos. En este núcleo, se fomenta, en primer lugar, el acercamiento a espacios naturales, como una vía esencial para cuidar al ser físico, mental y espiritual, a la vez, que se reconoce en la naturaleza la principal fuente de energía para cuidar del otro. Para ello, desde el 2016, se han realizado cuatro salidas de campo a espacios, como la Comunidad Muisca de Sesquilé y la Ecoaldea Feliz, en el municipio de San Francisco, Cundinamarca, donde, además de la autosensibilización y disfrute de la naturaleza, los estudiantes y docentes reconocen experiencias comunitarias de protección y defensa de la naturaleza, con impactos positivos en la salud de sus pobladores y territorios.

- b. Fomento de espacios académicos de reflexión en torno a las llamadas “problemáticas ambientales.”** Se analizan sus determinantes desde un plano general y se proponen acciones, partiendo de la aceptación de la propia responsabilidad, de manera que puedan ser entendidas como una situación real

y cercana y sea posible avanzar en la búsqueda conjunta de soluciones. Entre los estos espacios académicos organizados desde ECUAMBIENTE, se destacan:

- **Conversatorio:** La Cartografía social, una metodología para el reconocimiento del territorio. Evento realizado en conjunto con Colectivo de Estudios Geopolíticos PANGEA, Red de Geografías Críticas de América Latina GeoRaizAL, Grupo de Trabajo de Pensamiento Geográfico Crítico de CLACSO, en mayo de 2018.
- **Conversatorio:** Consumo sostenible: Alternativas para el buen vivir, evento que contó con la presencia de un docente investigador del Colegio de la Frontera Sur de México y cuyo objetivo fue ofrecer un espacio de reflexión y de diálogo frente al consumo, presentando una mirada crítica de la iniciativa de consumo sostenible, propuesta como política nacional; septiembre de 2016.

- **Conversatorio: Objetivos de Desarrollo Sostenible 2016-2030 y la perspectiva crítica al desarrollo sostenible: Un abordaje desde la salud pública.** Evento realizado en conjunto con la Alianza por la Salud Pública.
- **Conversatorio: El Rol de Enfermería en el cuidado del ambiente”,** realizado en el marco de la celebración de Día Internacional de la Enfermería, en mayo de 2016.

c. Apropiación y relacionamiento corporal: Una tercera estrategia para fortalecer la reconexión con nuestra propia naturaleza ha sido la puesta en práctica de la filosofía yoguica, que busca fomentar la integración de la conciencia del cuerpo, mente, espíritu y naturaleza, para la reconciliación del ser. Esta práctica, liderada por la enfermera y maestra yogui, docente del programa de Enfermería Vilma Fandiño, ha permanecido desde el 2017, consolidándose en dos espacios de encuentro semanal, para la práctica del yoga, dirigida a

estudiantes y funcionarios de la institución.

Además, se han generado ciclos para población específica, como es el caso de las gestantes que hacen parte de la comunidad universitaria y se ha extendido a diferentes escenarios de práctica formativa y a otras Instituciones de Educación Superior. En este contexto, han sido cerca de 150 sesiones de yoga, con participación de, aproximadamente, 100 personas dentro y fuera de la Universidad.

d. Consumo consciente y responsable. Este núcleo busca acercara estudiantes y funcionarios a experiencias positivas de consumo consciente y responsable, a la vez, que pretende lograr el compromiso individual para progresar hacia unas prácticas de consumo saludables para la vida, para lo cual, se realizan, periódicamente, jornadas de sensibilización y de reflexión sobre diversos temas tales como:

- “Prevención de exposiciones ambientales asociadas a cáncer, realizadas en el marco de la celebración del Día Mundial de la Lucha contra el Cáncer, con el

objetivo de sensibilizar a la comunidad universitaria en la prevención primaria, informado sobre el efecto de las sustancias químicas presentes en productos, como cosméticos, plásticos, alimentos y plaguicidas, malas prácticas alimenticias, que se asocian a esta enfermedad y brindando alternativas para reemplazar estos productos.

- Jornadas de reflexión sobre el consumo, mediante estrategias comunicativas, abordando el tema de la necesidad de reducción de bienes de consumo perjudiciales para el ambiente y la salud, como el uso de plásticos, textiles tinturados, maquillajes y otros productos cosméticos y alimentos procesados.
- “Consumo responsable para un ambiente saludable”, a través de campañas dirigidas a la comunidad universitaria frente al consumo consciente, informando sobre los efectos del consumo de diferentes productos sobre la salud humana y el ambiente y orientando, en diferentes alternativas, para reducir su impacto.

- “Todos contra el desperdicio”, para sensibilizar a la comunidad universitaria sobre el uso adecuado de recursos, con el fin de evitar el desperdicio de elementos aprovechables.

e. Movilización social y participación política por el ambiente.

Si bien la conciencia y el cambio individual es esencial para mejorar la salud de nuestro planeta, es solo el trabajo colectivo y la acción masificada de cambio, lo que puede hacer frente a la ola de intereses político-económicos que amenazan, cada vez, con más fuerza nuestra vida y la de todos los seres, con quienes compartimos la tierra. El reconocimiento de las políticas globales y locales a favor o en contra del ambiente y la participación en espacios por la defensa de la vida, son algunos desarrollos que permiten el fortalecimiento en este eje.

5

Enfermería U.D.C.A y el aporte de sus graduados





Ceremonia de resignificación de símbolos de Enfermería

Para la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, el Graduado es un actor fundamental, no solo en los procesos de evaluación, de planeación y de mejoramiento curricular, sino porque es la representación del deber cumplido con relación a una formación integral e íntegra, que propone el programa en su proyecto educativo y la Universidad, en su Proyecto Educativo Institucional.

Detrás del nombre del Graduado está el nombre de la universidad, que certifica que el egresado cumple con las capacidades profesionales y cualidades humanas, contempladas en su proyecto educativo institucional, razón, por la cual, el graduado sigue y será siempre la expresión del quehacer de la Universidad, haciendo parte de la Comunidad Universitaria.

El programa de Enfermería, entonces, reconoce la importancia de sus graduados y en estrecha relación con la Universidad y específicamente con la Oficina de Atención al Egresado, adscrita a la Dirección de

Extensión y Proyección Social, encargada de liderar el trabajo con los graduados, a nivel institucional, ha venido fortaleciendo, desde su fundación, estrategias que le permiten mantener la comunicación y la información actualizada de sus graduados y consolidar, en la comunidad de los mismos, el sentido de pertenencia y de solidaridad con su Alma Mater, a partir de un seguimiento continuo, la integración y su formación, acorde con las políticas institucionales.

En ese contexto, los graduados tienen la posibilidad de participar, activamente, en todos los estamentos de dirección de la Universidad, a través de la representación en el Consejo Académico y en los Comités de Facultad y programa, beneficiados con estímulos y programas diseñados especialmente para ellos, tales como el programa de apoyo de intermediación laboral, seguimiento, ubicación y caracterización, descuentos para formación posgradual, eventos académicos y sociales, entre otros.

En los 20 años de labores el programa de Enfermería, ha graduado 1.019 Enfermeras y Enfermeros, quienes se desempeñan, a nivel nacional e internacional, en diferentes áreas de trabajo, que corresponden al área administrativa, asistencial, salud pública, docencia, investigación (Gráfica 1).

Con relación a la situación laboral de los graduados del programa, consiente de la importancia de conocer la dinámica laboral y del reto de visibilizar la labor del profesional de Enfermería, se han realizado y participado en varios estudios, entre los que se encuentran:



Estudiantes y docente de Enfermería

Gráfica 1. Áreas de trabajo en las que se desempeñan los graduados del programa de Enfermería de la U.D.C.A.



Fuente: Programa de Enfermería U.D.C.A., 2019.

Ejercicio laboral de las enfermeras(os) egresadas(os) en Colombia en los últimos 10 años en relación con su perfil de formación y el contexto del Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSS”, realizado en cooperación con la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería ACOFAEN (1995- 2004)

Estudio descriptivo, de corte prospectivo, con una muestra no probabilística de 1.429 profesionales, encuestados por 18 Universidades nacionales participantes (Mariana, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Caldas, Antioquia, Surcolombiana, Sucre, Industrial de Santander, Cundinamarca, Popular del Cesar, Pontificia Universidad Javeriana, Francisco de Paula Santander, Tolima, Valle, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Cauca, Norte, Cartagena y la Universidad de Santander).

Resultados y Conclusiones

- Los profesionales participantes procedían de 23 departamentos del país, teniendo en cuenta que la mayor representatividad fue de los departamentos de Cundinamarca (23,4%) y Nariño (12,2%). En su mayoría pertenecían al estrato 3.
- El 70% laboraba en instituciones prestadoras de servicios; el 27,3% trabajan en dos instituciones y el 4,3%, en una tercera. Las tres cuartas partes de los profesionales desempeñaban cargos asistenciales y el área clínica concentra la misma proporción de ellos, lo que ratifica que el Sistema General de Seguridad en Salud Colombiano SGSSS está más centrado en la enfermedad (derivados de un modelo biologicista), que en la prevención o en otras formas de prestación de servicios de salud y, por lo tanto, la formación profesional y los cargos en las instituciones de salud, siguen siendo para estos profesionales, su primera opción.
- La mitad de los profesionales laboraban dentro de la jornada normal y en proporciones iguales (10 a 11%); en ese momento, atendían entre 6 a 10 pacientes en unidades de cuidado intensivo y 16 a 20 pacientes, por turno en otros servicios.

Resultados y Conclusiones

- Con relación a las condiciones de trabajo que generan incomodidad para laborar en el área de trabajo, los participantes señalaron falta de insumos y de dotación, espacios pequeños e infraestructura inadecuada y bajo salario.
- La remuneración mensual para los profesionales de enfermería no llega ni al equivalente a cuatro SMLV (\$496.900 mensual para el 2009). El 43,3% gana entre un millón y un millón y medio de pesos, aspecto que significa limitaciones para poder complementar su formación, tener mejores condiciones de vida y que sí le implica, tener que trabajar en 2 o 3 instituciones.
- Respecto a la formación posgradual y educación continua realizada con posterioridad al pregrado, se aprecia que la proporción de profesionales con formación postgradual ha aumentado, frente a los estudios anteriores; sin embargo, es llamativo el bajo porcentaje (27,1%, en especialización y 1,5%, en maestría) y cursos de actualización, a través de formación continua (40,5%).
- Algunos graduados han tomado estudios en otra profesión: derecho (2), psicología (2) y en diseño textil, filosofía, educación física, con un graduado en cada profesión.
- En el ejercicio laboral actual de los profesionales de enfermería, graduados entre 1995 y 2004 en Colombia, en el marco del SGSSS, el perfil profesional de los encuestados, con relación a la investigación, se encontró que solo el 31,7% realiza alguna actividad relacionada; el 68,6%, actividades relacionadas con la gerencia de servicios y proyectos de salud; el 73,9% actividades con la promoción del autocuidado en diferentes contextos sociales y en beneficio del individuo, la familia y la comunidad; cuidado integral de la salud y promoción de prácticas de vida saludables y el 50,3% ejerce alguna actividad relacionada con la promoción de procesos educativos, tendientes a mejorar las condiciones de vida y salud y promoción de prácticas de vida saludable.
- La mayor proporción de actividades que realizan los profesionales están relacionadas con el tercer perfil, referido a la atención institucional del paciente, resultado coincidente con los resultados del lugar de trabajo (70%, en IPS), el cargo que desempeña (72,4%, asistencial) y el área donde labora (73,7%, en área clínica).

Situación Laboral de los egresados de la Facultad de Enfermería en la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, durante el periodo 2002 - 2010

Estudio de tipo descriptivo, transversal, el cual, describió la situación laboral de 106 egresados de Enfermería de la U.D.C.A, con el objetivo de analizar su situación laboral y educativa, en el periodo comprendido entre 2002 y 2010. A partir de la aplicación de un cuestionario de preguntas estructuradas, subdividido en cinco partes (información general, proceso educativo, situación de los egresados en el mercado laboral, situación laboral actual y grado de satisfacción laboral), para un total de 38 preguntas, de las cuales, seis fueron de carácter cualitativo y 32 de carácter cuantitativo, con diferentes opciones de respuesta, opción múltiple, escala tipo likert y preguntas abiertas, analizadas con el programa Excel. Se tomó una muestra de 106 egresados de la población total: 367, que corresponde a un muestreo simple y aleatorio, con una confianza del 95%, error del 8% y variabilidad del 50%.

Resultados y conclusiones

- De los egresados de la Facultad de Enfermería de la U.D.C.A, del periodo 2002 - 2012, el 88% corresponde al género femenino y 12%, al masculino, lo que guarda estrecha relación con la historia y surgimiento de la profesión de Enfermería. La edad promedio de los egresados es de 24,5 años, encontrándose en rangos de 22 a 44 años; 55% de los participantes son solteros, siendo una población joven que, en la actualidad, corresponde a la constante.
- El mayor porcentaje de los egresados son procedentes de Bogotá, Cundinamarca y Boyacá y otros departamentos del país, en menor proporción, lo que se encuentra en directa correspondencia con la ubicación de la Universidad.
- Respecto al lugar de residencia actual, la mayoría de los egresados habitan en Bogotá, seguidos de Cundinamarca, Casanare y Boyacá y otros departamentos del país, en menor proporción; encontrándose aumento en la ubicación en Bogotá respecto al lugar de procedencia. Esta información guarda relación directa con lo referenciado en la literatura en la que los graduandos laboran en el lugar geográfico en el que adquirieron el título; se da migración de graduandos de su sitio original de procedencia, dado por la capacidad económica de las regiones y la oferta laboral.

Resultados y conclusiones
<ul style="list-style-type: none"> • La mayoría de egresados, se encuentran ubicados en el estrato 3 y 2. Un poco más de la mitad de los entrevistados manifiestan que su estado civil es soltero. La mayoría de participantes en el estudio, su año de egreso corresponde al 2009, seguida de 2008 y 2010, 2007, 2006 y, en menor proporción, de 2002 - 2005.
<ul style="list-style-type: none"> • Dentro de las características académicas el periodo de ingreso de los egresados es un poco mayor para II semestre del año, la mayoría de los egresados cursó, en promedio, 8,15 semestres; las razones para que cursaran más semestres del promedio son: el haber reprobado asignaturas, transferencia de otras universidades y cambio de currículo del programa de Enfermería de la U.D.C.A.
<ul style="list-style-type: none"> • Se identificó que el 30% de los egresados realizaron simultáneamente actividades académicas y laborales, desarrolladas, mayormente, durante los tres primeros semestres académicos, con un promedio de 4,56 semestres laborados. Encontrando, como principales ocupaciones, auxiliar de enfermería, ventas y educación.
<ul style="list-style-type: none"> • La mayor fuente de financiación de los estudios corresponde a recursos familiares, seguidos de crédito ICETEX, recursos propios, crédito U.D.C.A y otros créditos.
<ul style="list-style-type: none"> • La percepción del programa de Enfermería de la U.D.C.A, por parte de los egresados de Enfermería, por un 60%, es buena; 32%, excelente y 8%, a mejorar. Consideran que el programa es competitivo con otros, los conocimientos recibidos son buenos, con fortalezas dentro de las que resaltan el cuerpo docente, el pensum, el enfoque, la formación integral, el componente ambiental y las metodologías utilizadas.
<ul style="list-style-type: none"> • Respecto a la formación brindada por la facultad de Enfermería fueron calificadas como excelentes, la formación ética y habilidades comunitarias; como buenas, las habilidades comunicativas, clínicas, administrativas y gerenciales, formación en TIC's y toma de decisiones y, como regular, destrezas clínicas, administrativas y gerenciales.
<ul style="list-style-type: none"> • Respecto al idioma inglés, los egresados consideran que se debe fortalecer el estudio de este idioma por considerarlo importante para la formación posgraduada y el acceso a la información mundial; la clasificación en la que se evalúan la mayoría en comprensión lectora, pronunciación y escritura es en el nivel 2, siendo la mayor puntuación 5.
<ul style="list-style-type: none"> • Los procesos de aprendizaje impartidos de manera integral por parte de la Facultad de Enfermería son percibidos por la mayoría de los egresados como importantes y fundamentales para el ejercicio de la profesión; son criticados, además, de manera constructiva, haciendo recomendaciones respecto a hacer mayor énfasis en algunos conocimientos prácticos y comunitarios y mejorar los sitios de práctica.

Resultados y conclusiones

- El 52% de los egresados realizó servicio social obligatorio; en cuanto al tiempo transcurrido para la obtención del primer empleo, exceptuando el Servicio Social Obligatorio, el 46% de los egresados tardaron de 2 a 6 meses y el promedio salarial, en un 34%, fue de \$1.500.000 a \$2.000.000, con una jornada laboral diaria, en un 64% y el 36%, contó con un contrato laboral a término indefinido. La remuneración salarial de los egresados de la facultad de Enfermería está acorde con los datos referenciados por el observatorio laboral; sin embargo, en los resultados se obtiene que, un 27% de los egresados, deben laborar en dos empleos simultáneos y los estudios de postgrado y experiencia laboral no son tenidos en cuenta, para la remuneración económica.
- Asimismo, se identificó que el 42% de los egresados no ha realizado, hasta el momento, estudios de posgrado y un 48% tiene como proyección profesional el área administrativa. Según los datos aportados por la investigación, los recién graduados, en su mayoría, se desempeñan en el área asistencial.
- La proyección profesional y la iniciación o realización de estudios de posgrados, se muestra con preferencias hacia el desarrollo de especializaciones enfocadas a la administración y gerencia, seguida por la educación en salud pública y la educación continuada. Esta información guarda estrecha relación con lo referenciado en la literatura, en la que se establece, que influyen negativamente en la realización de estudios de posgrado; la oferta laboral, las características económicas del país, el desempleo, repercute en el desarrollo económico y social del país.
- En la actualidad, el 44% de los egresados se encuentran laborando en el área asistencial y 30% está desempeñando funciones administrativas; 34 % de los entrevistados tienen un promedio salarial de \$1.500.000 a \$2.000.000, lo cual, no varía si se compara con lo adquirido en el primer empleo; 77% tienen un empleo y 21%, dos empleos simultáneos. El 18% llevan 24 meses en tiempo laborado, lo que muestra que se dan cambios frecuentes en el sitio de trabajo; 30% de los egresados, actualmente, tiene jornada laboral de 8 horas; 66%, labora en la jornada diaria; 37% de los egresados refieren haber cambiado su empleo en 7 oportunidades, seguido, 15%, en 6 ocasiones. Esto tiene que ver con los tipos de contratación actuales, los salarios y las dinámicas propias de los egresados, en cuanto a la profesionalización y necesidad de adquirir recursos económicos.

Resultados y conclusiones

- 58% de los egresados labora en instituciones de carácter privado; 52% trabajan con contrato de término indefinido; 30%, a término fijo; 3%, contrato ocasional o temporal y 15%, otra modalidad (cooperativas y órdenes de prestación de servicios).
- La mayoría de egresados de la Facultad de Enfermería de la U.D.C.A percibe un alto grado de satisfacción laboral con relación a las diferentes necesidades (biológicas, psicológicas, sociales, espirituales, afectivas, superación personal), lo que es positivo, pues la percepción positiva de la satisfacción de necesidades propias favorece el desempeño de las actividades laborales y de la vida cotidiana.
- Respecto a la asignación salarial con relación a las funciones desempeñadas, 50% esta medianamente de acuerdo; 34% está totalmente de acuerdo, 15% totalmente en desacuerdo. Al indagar sobre su aspiración salarial, 34% manifestó querer obtener un rango entre \$2,001.000 - \$2.500.000, seguido de un 23% \$2.501.000 a \$3.000.000 (Barreto Osorio & Campos Guzmán, 2013).

Percepción de los graduados del Programa de Enfermería respecto a la calidad de la formación 2014 - 2016

Estudio cualitativo con enfoque hermenéutico interpretativo, basado en teoría fundamentada, cuyo objetivo fue identificar cuál era la percepción de un grupo de egresados, comprendidos entre el primer semestre del 2014 y el primer semestre del 2016, del Programa de Enfermería de La Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, respecto a la calidad de la formación recibida del programa.

Resultados y conclusiones

- Los egresados, en general, tienen la percepción de que el programa de enfermería les ofrece elementos para afrontar el ejercicio profesional en las diferentes etapas del ciclo vital, debido a como están planteados los componentes académicos, desde el ejercicio integral del cuidado, quiere decir, que los estudiantes, a lo largo de su proceso académico, desarrollan las competencias pertinentes, además de que adquirieren las destrezas y las herramientas necesarias para desarrollar actividades propias de la profesión de Enfermería.

Resultados y conclusiones

- Se resaltan la importancia de mejorar aspectos propios, profundizando en los componentes académicos, los sistemas de evaluación e intensidad horaria, con el fin de brindar un enfoque más completo en la toma de decisiones, para mejorar los niveles de pertinencia, de equidad y de calidad educativa, con miras en llegar a la excelencia académica, exigida en los altos estándares de calidad educativa.
- Por último, es de resaltar la importancia de ofrecer en las instituciones educativas acciones y programas de bienestar estudiantil, que permitan el desarrollo armónico, físico psicológico y social de los estudiantes, para promover su permanencia en el sistema educativo, además de impartir la adecuada promoción de sus entes institucionales, para que todos sus estudiantes conozcan a quien pueden recurrir, en caso de tener algún tipo de inconveniente

Desde la primera cohorte, el programa ha sido consciente de la importancia de aportar estrategias que faciliten el paso del estudiante al mundo laboral y que desarrollen sentimientos de pertenencia y cooperación mutua. En ese orden de ideas, el programa de Enfermería tiene a disposición de sus graduados y en armonía con la Oficina de Graduados Institucional, el proceso de orientación para vinculación laboral, a través de bolsa de empleo, coordinación de graduados por programas, comunicación por medio de redes sociales y participación en los diferentes estamentos colegiados y una constante comunicación con emplea-

dores y usuarios, en donde se pueden identificar aspectos positivos y oportunidades de mejora, tales como encuestas de percepción y reuniones de seguimiento y evaluación en las instituciones con las que se tiene convenios de docencia-servicio y que han contratado profesionales graduados de la U.D.C.A, lo que ha redundado en ajustes en los planes de estudio, revisión de campos de práctica y planes de mejoramiento, reconocidos en los procesos de acreditación, ya señalados.

6

El cuidado de Enfermería
presente y futuro.

Perspectivas del Programa

ENFERMERÍA EN COLOMBIA ES:



"Porque es tiempo que la sociedad reconozcan nuestro aporte"



UNIVERSIDAD
APLICADAS Y
AMBIENTALES
U.D.C.A
RES. MEN
VIG.

"El Programa de Enfermería
campana "Nursing
comprometido con la calidad
Enfermería, y el cuidado
entornos"

Accreditación de Alta Calidad - Min
Accreditación Internacional ARCOSUR - Red



La profesión disciplinar de Enfermería, día a día, se ve enfrentada a desafíos, no solo en el contexto de las instituciones de salud sino también en los escenarios de la atención primaria, la atención domiciliaria, la gestión del cuidado, la implementación de tecnología, la formación del recurso humano de enfermería, entre otras¹⁵.

Estos desafíos han ido llevando a la enfermería a repensarse en los escenarios en donde participa y ha conducido a que los profesionales de Enfermería desarrollen estrategias, que contribuyan a resolver las situaciones que se van presentando y descubrir elementos que faciliten la experiencia de cuidado.

15 Arandojo Morales M.I. 2016. Nuevas Tecnologías y nuevos retos para el profesional de enfermería. *Index Enferm* [Internet]. Jun; 25 (1-2): 38-41. Disponible desde Internet en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100009&lng=es

Frente a esta realidad, el programa de Enfermería de la U.D.C.A, durante estos 20 años, ha generado espacios de reflexión, de articulación y de participación, que han permitido generar acciones concretas, para ir respondiendo a las necesidades y realidades que se van presentando en el contexto de dar cuidado, desde la experiencia de la formación profesional.

En este sentido, el Programa ha fortalecido procesos de re-significación del Proyecto Educativo del Programa, para dar respuesta a los retos que, cada momento histórico, ha traído a la experiencia de la docencia, la investigación y la proyección social universitaria.

Sin duda, hace esfuerzos para estar innovando en la experiencia del cuidado y que los actores importantes para el programa, sus estudiantes, comprendan la necesidad de asumir, de una forma diferente, el cuidado de la persona, la familia, las comunidades y los colectivos.

Pero, ¿cuáles son los retos que se presentan? ¿Ha cambiado la forma de la enseñanza-aprendizaje? ¿Son diferentes los escenarios de cuidado o las personas que se cuidan? ¿La política de educación y de salud y las leyes de la profesión están en coherencia con la realidad actual y las necesidades profesionales y de salud? ¿Realmente el profesional de Enfermería que se gradúa de las unidades académicas en Colombia y en el exterior, se encuentra empoderado para asumir los retos de una sociedad global, inmerso en el uso de tecnologías? Estos y más interrogantes surgen al pensar en las tendencias que se van presentando para la profesión y para la formación de las futuras generaciones en Enfermería.

Las directivas del Programa son conscientes que el futuro profesional debe estar preparado para estos cambios que se van suscitando, como la transformación en la pirámide poblacional, personas con enfermedades más complejas, crónicas y desconocidas; el cambio en las condiciones laborales; los modelos de atención y la alta cualificación del recurso humano en salud. Todo ello implica, también, que se deben revisar los planes de estudio que se ofrecen al mercado

educativo y analizar si son acordes con las necesidades de la sociedad y con las estrategias de enseñanza, en este mundo globalizado¹⁶.

Al respecto, Salazar¹⁷ plantea que existen tendencias internacionales del cuidado de Enfermería, donde la profesión debe central su mirada y reflexión. Dentro de éstas, relaciona la propuesta de Roy, quien propone cinco tendencias que debe llevar a la Enfermería a la reflexión y a la acción: primera, la era de la información; segunda, la tendencia hacia la diferenciación demográfica de la población; tercera, las reformas de los

16 Mirna, F.; Ayman, M.H.; Ahmad, T. 2018. Challenges facing nursing education in the advanced healthcare environment. *International Journal of Africa Nursing Sciences*; 9, 105-110. Available in: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139118300076>

17 Salazar Maya, Á.M. 2011. Tendencias internacionales del cuidado de enfermería. *Invest. Educ. Enferm.* [Internet]; v. 29, n. 2, p. 294-304. Disponible desde Internet en: <http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072011000200014&lng=en&nrm=iso>

sistemas de salud; cuarta, la aparición de un activismo ilustrado y el aumento de un público informado y, quinta, la explosión tecnológica. De acuerdo con esta propuesta, desde la academia, se debe garantizar que los futuros profesionales sean capaces de afrontar y asumir, con toda responsabilidad, estas situaciones globales, en el proceso de atención.

En ese orden de ideas, este capítulo propone una introspección sobre estos interrogantes y aportar las líneas y los derroteros a seguir, en los próximos años.



Día Internacional de la Enfermería, audiencia pública en el Senado de la República - mayo 2019

La profesión de Enfermería, situación actual

Es indiscutible que los profesionales de Enfermería desempeñan roles fundamentales en los sistemas de salud del mundo y que las necesidades de salud de las poblaciones exigen soluciones que involucran aumento de cobertura, respuesta costo-efectivas a las problemáticas de salud pública, cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y desarrollo de competencias en el uso de tecnologías, donde estos profesionales tiene el reto de desempeñarse con nuevos roles y funciones; sin embargo, la situación del mundo plantea preocupación, pues como lo dice la OMS y OPS, en su informe *“si bien los enfermeros y enfermeras, y las parteras constituyen más de 50% del personal de salud, en muchos países persiste el problema de la escasez de la fuerza de trabajo existiendo un déficit de más de 50% en este grupo”*¹⁸.

18 Organización Panamericana de la Salud. 2019. Orientación estratégica para enfermería en la Región de las Américas. Washington, D.C.: OPS. Disponible desde Internet en: <http://132.248.141.62/webaladefe18/docs/Orgestateg.pdf>

La anterior situación, está relacionada con lo manifestado por el estudio del triple impacto de la enfermería del “All-Party Parliamentary Group on Global Health”, del Reino Unido, *Triple Impact: How developing nursing will improve health, promote gender quality and support economic growth*”, en 2016, que muestra, con una argumentación sólida que, desafortunadamente y a pesar de su importancia, existe “invisibilidad e infravaloración de la contribución de la profesión de enfermería, lo que se traduce en baja remuneración y limitación del alcance de su competencia, falta de participación en las decisiones políticas y de planificación formación y desarrollo inadecuados y una precarización laboral potenciada con la migración de enfermeras de los países más pobres a los más ricos e, internamente, de las zonas rurales a las urbanas y de los servicios gubernamentales a los servicios especializados, a las organizaciones no gubernamentales (ONG) y a la práctica privada”¹⁹.

19 All-Party Parliamentary Group on Global Health. Triple Impact: How developing nursing will improve health, promote gender quality and support economic growth. 2016 Disponible desde Internet en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/DIGITAL%20APPG%20Triple%20Impact%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/DIGITAL%20APPG%20Triple%20Impact%20(3).pdf)



Claudia Marcela Velásquez Jiménez. Directora del programa y Presidente del Consejo Técnico Nacional de Enfermería.

En Colombia, la situación no es muy diferente. El Consejo Técnico Nacional de Enfermería, en 2018, en acuerdo con la ANEC, el Tribunal Ético de Enfermería y la ACOFAEN, señalan que la problemática de enfermería en Colombia está representada en una “Participación restringida de profesionales de Enfermería en la construcción y ejecución de políticas públicas, deterioro progresivo y reducción de cargos para los profesionales de Enfermería en el Sistema de Salud, un ratio enfermera-paciente extremadamente baja

en comparación con países de la región y del mundo, predominio del nivel auxiliar en la fuerza de trabajo de enfermería, precarización de las condiciones laborales de los profesionales de enfermería determinada por flexibilización laboral, tercerización de los servicios de salud, baja remuneración, reestructuración institucional especialmente del sector público, inestabilidad laboral, deterioro de la seguridad social, y vulneración del ejercicio de la libre asociación y negociación y poco impulso a la investigación en enfermería²⁰.

El panorama preocupante propone, también, propuestas interesantes que, actualmente, se materializan en la estrategia mundial, denominada Nursing Now o Enfermería ya, Enfermería ahora, en libre traducción que, a partir de la propuesta del informe triple impacto, donde se señala que existen tres ejes prioritarios relacionados con el impacto de la Enfermería y que se traducen en la mejora de la salud, la igualdad de género y el crecimiento económico.

²⁰ Consejo técnico Nacional de Enfermería. 2018. Informe técnico, Bogotá, Colombia.

El informe destaca la importancia de las enfermeras en el mundo, por su capacidad creativa e innovadora, en el marco de la atención a la salud y señala la urgencia de buscar estrategias para aumentar el número, desarrollar más la profesión y buscar un mejor reconocimiento social, que redundará en sistemas de salud más justos, equitativos y de mayor impacto.



Colectivo de Enfermería Nacional en el Senado de la República.

Lo anterior significará una transformación de la profesión, que tiene un compromiso en doble vía, desde lo micro, con relación a la exigencia de una formación centrada en el paciente, donde la humanización y la seguridad e idoneidad de la atención serán la clave, unida con el empoderamiento y liderazgo profesional y uno macro que exigirá la modificación de las políticas públicas y las normas, para que, desde las mismas, se genere el reconocimiento salarial y de condiciones dignas para el ejercicio de los profesionales de enfermería.

El futuro y los retos

Ante el panorama de disminución de profesionales, del avance de la tecnología y de las problemáticas disciplinares, surge la pregunta de si existirá la profesión de Enfermería en el futuro y si existe, cuáles serán los retos a los que se deberá enfrentar la Universidad como formadora de profesionales y cuáles serán los nuevos roles y campos de desempeño de los mismos.

La respuesta es incierta, sin embargo, ante una pirámide poblacional, donde predomina el envejecimiento y las enfermedades crónicas, donde el problema ambiental es cada vez más crítico, donde la prevalencia de enfermedades transmisibles no disminuye y donde los problemas de una sociedad acelerada y convulsa, se reflejan en la salud mental, es indiscutible la necesidad de profesionales formados en el cuidado, que orienten acciones de promoción, de prevención de la salud, de recuperación y de rehabilitación.

Al mismo tiempo, de manera autónoma y en coordinación con otras profesiones, no solo de salud, si no también de los sectores económico, social y educacional, los profesionales del cuidado, se tendrán que proyectar con mayor énfasis hacia un trabajo colaborativo y de apoyo, para que el individuo, la familia y, sobre todo, la comunidad, se organice y participe consciente y activamente, a fin de lograr el desarrollo económico-social y la solución de los problemas de salud.

Las enfermeras y enfermeros del mundo tendrán que asumir su trabajo con liderazgo para que, en todos los niveles de la atención de salud, en donde se desempeñan, demuestren su rol protagónico, como ejes de los sistemas y modelos de salud, para lo que tendrán que fortalecer sus competencias en investigación, segunda lengua, aprendizaje y reentrenamiento continuo y uso de tecnologías, que redundarán en prácticas de enfermería efectivas e innovadoras.

En este sentido, el programa de Enfermería de la U.D.C.A, consciente de su responsabilidad con el futuro, ha venido generando cambios curriculares, que respondan a dichos retos y propuestas pedagógicas, en la apuesta a la innovación y la tecnología; uno de ellos, la creación de un software para la identificación y el seguimiento personas con heridas crónicas vasculares.

El reto sigue siendo grande, en especial, la vinculación de las tecnologías en el día a día de la academia

y en los diferentes entornos de cuidado, unidas a la atención humanizada, que se fundamenta en los aspectos deontológicos de la profesión, garantizando, de esta manera, personas cualificadas para comprender la realidad del otro.



Política Nacional de Enfermería y Plan Estratégico 2020 -2030

El programa entiende su responsabilidad para garantizar que sus profesionales promuevan condiciones humanas y seguras, integrando la tecnología a una atención por sobre todas las cosas humana.

Finalmente, son y serán muchos los desafíos que seguirá enfrentando el programa de Enfermería de la U.D.C.A, un programa que, al cumplir 20 años, se siente satisfecho de haber cumplido con el deber, de formar profesionales idóneos y respetados en el ámbito profesional, pero que al hacer la mirada prospectiva, es consciente de la responsabilidad con la formación de las nuevas generaciones de profesionales, para garantizar la permanencia, la pertinencia y el desarrollo de la disciplina y la profesión.



Docentes y Estudiantes de Enfermería

7

El Programa de Enfermería
en imágenes.

20 años de historia



Dirección de Enfermería 2000 a 2020



Cecilia Campaña de Paredes 2000 - 2012



Leonardo Sanchez 2013 - 2015



Claudia Marcela Velásquez Jiménez
2016 - Actualidad



Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales
Directivos y Profesores 2010



Primera Promoción Programa de Enfermería

200



Marina de Ramirez - Docente del Programa



Ceremonia Resignificación de Símbolos de Enfermería





Docentes del Programa de Enfermería

Cátedra Cecilia Campaña de Paredes



Recuerdo de Nuestras Actividades



Recuerdo de Nuestras Actividades



Nuestros Docentes U.D.C.A



Nuestros Docentes U.D.C.A



Nuestros Docentes U.D.C.A



Profesores y Profesoras U.D.C.A



Profesores y Profesoras U.D.C.A



Profesores y Estudiantes U.D.C.A



Profesores y Estudiantes Edificio de Ciencias de la Salud U.D.C.A



Referencias bibliográficas

1. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. 2016. Proyecto Educativo Institucional. Disponible desde Internet en:
2. Consejo Nacional de Acreditación, CNA. 2013. Lineamientos de Acreditación Programas de Pregrado. Disponible desde Internet en: https://www.cna.gov.co/1741/articles-186359_pregrado_2013.pdf
3. Newman, M.A. 1992. Prevailing paradigms in nursing, *Nursing Outlook*, 40 1, 10-3, 32.
4. Gaut, D.A. 1983. Development of a theoretically adequate description of caring. *West J Nurs Res*.5,4,315. Fall;5(4):313-24. PMID: 6559489 DOI: 10.1177/019394598300500405
5. Campaña De Paredes, C.; Arias De Ramírez, M. 2003. Estándares Mínimos de Calidad. Programa de Enfermería, Corporación Universitaria de Ciencias Aplicadas y Ambientales C.U.D.C.A., Bogotá, D.C.
6. Sanabria Triana, L.; Otero Ceballos, M.; Urbina Laza, O. 2002. Los paradigmas como base del pensamiento actual en la profesión de enfermería. *Rev. Cubana Educ Med Super [Internet]*;16 (4).
7. Bender, M. 2018. Re-conceptualizing the nursing metaparadigm: Articulating the philosophical ontology of the nursing discipline that orients inquiry and practice. *Nurs Inq*; 25:e12243. <https://doi.org/10.1111/nin.12243>
8. Corporación Universitaria de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. 2004. Ajustes al plan de estudios. Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Bogotá, D.C.
9. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. 2016. Informe de autoevaluación 2011-2015. Programa de Enfermería, Bogotá, D.C.
10. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. 2019. Documento borrador de reforma curricular 2019. Programa de Enfermería, Bogotá, D.C.

11. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. 2015. Proyecto Educativo del Programa. Programa de Enfermería, Bogotá, D.C.
12. Orozco Silva, L.E. 1999. La formación integral mito y realidad. Universidad de Los Andes, Facultad de Administración. Ediciones Uniandes, Bogotá, D.C.
13. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. 2008. Proyecto Educativo del Programa. Programa de Enfermería. Bogotá, D.C.
14. Alfonso Ávila, L.M.; Vargas Cruz, L.D.; Venegas Bustos, B.; Melo Hurtado, D.S.; Sabogal Rojas, L.M.; Vásquez Sepúlveda, P.; *et al.* 2014. Lineamientos para la formación en promoción de la salud en las facultades de enfermería. Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería ACOFAEN. Bogotá, D.C.
15. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. 2000. Documento incorporado al sistema nacional de información de educación superior (SNIES), el 08-09-1999. Carrera de Enfermería, Bogotá, D.C.
16. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. 2010. Informe de autoevaluación 2006-2010. Programa de Enfermería, Bogotá, D.C.
17. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. 2010. Proceso de Acreditación, documento julio de 2010. Facultad de Enfermería, Bogotá, D.C.
18. Rozo Mogollón, S.M.; Abuanza De González, M. 2010. Liderazgo transaccional y transformacional. *Av. enferm.*, 28(2): 62-72.
19. Silva, A. 2016. ¿Qué es el liderazgo? *Revista de estudios de negocios trimestral*, 8 (1), 1.
20. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. 2012. Política de investigación, Bogotá, D.C., Colombia.
21. Newman, M.; Arandojo Morales, M.I. 2016. Nuevas tecnologías y nuevos retos para el profesional de enfermería. *Index Enferm* [Internet]; jun; 25(1-2):38-41. Disponible desde Internet en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100009&lng=es

22. Mirna, F.; Ayman, M.H.; Ahmad, T. 2018. Challenges facing nursing education in the advanced healthcare environment. *International Journal of Africa Nursing Sciences*; 9:105-110. Available in: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139118300076>
23. Salazar Maya, Á.M. 2011. Tendencias internacionales del cuidado de enfermería. *Invest. Educ. Enferm.* [Internet]; 29(2):294-304. Disponible desde Internet en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072011000200014&lng=en&nrm=iso
24. Organización Panamericana de la Salud. 2019. Orientación estratégica para enfermería en la Región de las Américas. Washington, D.C.: OPS. Disponible desde Internet en: <http://132.248.141.62/webaladefe18/docs/Orgestrateg.pdf>
25. All-Party Parliamentary Group on Global Health. Triple Impact: How developing nursing will improve health, promote gender equality and support economic growth. 2016. Available in: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/DIGITAL%20APPG%20Triple%20Impact%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/DIGITAL%20APPG%20Triple%20Impact%20(3).pdf)
26. Consejo Técnico Nacional de Enfermería. 2018. Informe técnico. Bogotá, D.C., Colombia.



OFICINA DE
PUBLICACIONES
UDCA

