

# "Nostro Discere"



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA  
DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**FUCS**

Boletín No. 1



Los semilleros  
trabajan por la vida  
y la investigación



## Contenido

### Comité Editorial

El comité editorial del Boletín "Nostro Discere" está conformado por Docentes y Estudiantes de la Facultad de Enfermería de la FUCS, quienes retroalimentaran a los autores sobre sus escritos, privilegiando la interlocución para la formación.

### Docentes

#### Luis Alberto Celemin Clavijo

Coordinador Boletín. Enfermero, Esp. Enfermería Nefrológica y Urológica FUCS

#### Nathaly Rivera Enfermera,

Mg. En Salud Mental, Coordinadora de investigaciones Facultad de Enfermería FUCS

#### Ana Julia Carrillo Algarra

Enfermera, Mg. en Administración en Salud, Coordinadora oficina de convenios interinstitucionales, Docente Facultad de Enfermería FUCS

#### Lorena Mesa Melgarejo

Enfermera, Mg. en Salud Pública, Est. Doctorado en Salud Pública, Investigadora Facultad de Enfermería FUCS

#### Eduardo Gonzalez

Enfermero, Esp. Gerencia Educativa .Secretario Académico Facultad de Enfermería FUCS

#### Juan David Montenegro

Enfermero, Est. Maestría en Enfermería, Docente Facultad de Enfermería FUCS

### Estudiantes

#### Olga Gómez Bustos

#### Semillero de Investigación RCUAE

### 12 ..... Editorial

Carta Decana - Yolanda Vallejo Pazmiño  
Decana Facultad de Enfermería FUCS

### Investigaciones en Salud

"Trayectoria de las pasantías de la Facultad de Enfermería de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud."

Alexandra Rocío Gutiérrez, Fabián Andrés Molina  
Castellanos Estudiantes de Enfermería VIII semestre  
Lorena Mesa Melgarejo  
Docente. Facultad de Enfermería FUCS

### 12 ..... Semilleros de Investigación

"Hacia una exploración de los por qué de la deserción estudiantil en enfermería."

Stefanny Morato López  
Estudiante de Enfermería VII semestre

### 12 ..... Actualidad

"Salud: aclaremos los caminos y abramos el debate."

Mario Hernández Álvarez  
Médico, doctor en Historia, Profesor Asociado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia, miembro de la Comisión de Seguimiento de la Sentencia T-760/08 y de Reforma del Sistema de Salud y Seguridad Social (CSR) y de la Alianza Nacional por un Nuevo Sistema de Salud (ANSA).

### 12 ..... Un Camino a la Evidencia

"¿Por qué es relevante la participación de la reunión de redes en enfermería?"

Oscar Javier Vergara Escobar  
Enfermero, Especialista en Promoción de la Salud y Desarrollo Humano, candidato a Maestría en Enfermería, miembro de la Red Internacional de EBE, Secretario Académico Facultad de Enfermería.

### 12 ..... Otros Apuntes

"Sin Palabras".

Alberto Celemin  
Enfermero, docente FUCS.

### 12 ..... Convocatorias y Eventos

# Editorial

Facultad de Enfermería  
Boletín virtual "Nostro Discere"

**C**ordial saludo desde la Decanatura de Enfermería de la Fundación Universitaria Ciencias de la Salud.

Les presento la primera edición del Boletín Virtual "Nostro Discere" producto de nuestras estudiantes semilleras de enfermería. Este logro que nos posibilita la interacción comunicativa científica e investigativa entre los estudiantes a nivel nacional e internacional, lo quisimos divulgar a través de la virtualidad, herramienta fundamental que globaliza la difusión del conocimiento.

La Facultad de Enfermería consiente del compromiso con el desarrollo y formación del recurso humano en salud en el área de la disciplina de ENFERMERIA, tiene en cuenta que la enseñanza y motivación hacia la investigación está direccionada desde la búsqueda de la mejor evidencia y de la crítica científica de artículos de investigación, en la disciplina para la producción sostenida de conocimiento; concebida en la Política Institucional de Investigación. "La investigación en la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud -FUCS- es reconocida como un elemento estructurante que contribuye al desarrollo integral de los estudiantes, por esta razón es uno de los ejes que articulan la misión, la visión, el Proyecto Educativo Institucional -PEI- y el Plan Estratégico de Desarrollo -PED-.

Desde la perspectiva de la Fundación, el enfoque de investigación basado en grupos y líneas de trabajo, genera una estrategia sostenible con investigadores comprometidos al interior de los grupos, que desarrollan líneas de investigación, acogiendo nuevos investigadores y estudiantes de pre y posgrado, constituyendo el núcleo básico de investigación aplicada y formativa".

La difusión de los resultados de Investigación es parte vital del proceso de construcción de conocimiento. La FUCS incluye dentro de las líneas generales de su política una serie de estrategias locales para dinamizar la producción científica y la difusión de resultados, promoviendo, facilitando y acompañando la generación de productos finales desde el área de

Gestión de Conocimiento de la  
División de Investigaciones.

La Facultad de Enfermería en aras de contribuir a la difusión de los productos de investigación creó desde el Comité de Investigaciones su propio medio de divulgación a través de éste Boletín Virtual "Nostro Discere", que publicará artículos de investigación, monografías y pasantías realizadas por los mejores profesores investigadores y estudiantes que tiene la Facultad; trabajos que han recibido reconocimiento académico en las diferentes jornadas de Investigación e instancias universitarias. Es mi deseo también agradecer a la estudiante Olga Gómez Bustos encargada de la construcción de este boletín y a sus compañeras Viviana Gómez, Stefhany Morato López y Yamile Algarra que son las representantes del semillero RCUAE encargadas de su divulgación.

Yolanda Vallejo Pazmiño  
Decana Facultad de Enfermería  
2014

## Investigaciones en Salud

### Trayectoria de las Pasantías de la Facultad de Enfermería de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - FUCS

Alexandra Rocío Gutierrez<sup>1</sup>, Fabián Andrés Molina Castellanos<sup>1</sup>, Lorena Mesa Melgarejo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Estudiantes de Enfermería VIII Semestre, <sup>2</sup>Docente.

Facultad de Enfermería FUCS

#### Introducción

La construcción disciplinar y profesional de la enfermería moderna ha pasado por diferentes procesos históricos que dan cuenta de la trayectoria de nuestra profesión, del desarrollo conceptual y práctico y de las relaciones con lo contextual y socio-político; así, la enfermería ha estado atravesada por diversos modelos de pensamiento, enfoques y paradigmas que han dado cuerpo a un campo de conocimiento, de manera tal que hoy diversos autores hablan, incluso, de una ciencia de enfermería (1). Sin pretender entrar en los debates actuales respecto de si somos disciplina, ciencia y/o profesión o de nuestro sujeto/objeto de conocimiento, es de vital importancia relevar ese proceso de construcción de conocimiento propio que la enfermería ha hecho y, sobre todo, la influencia de la formación y la educación, es decir de la academia formal, en esta trayectoria disciplinar.

Aunque en 1903 se crea la primera escuela para enfermeras en nuestro país, la cual estaba adscrita a la facultad de medicina de la universidad de Cartagena, solo se considera, como afirma Velandia, que "a partir de la década del 30 la enfermería en Colombia ha venido desarrollando un amplio proceso de profesionalización", esto coincide con dos aspectos clave: el primero, la guerra que entre Perú y Colombia se desarrolló para ese entonces, en los que las enfermeras se convertían en parte importante de los pelotones para atender a los heridos en combate, es por esto que una de las escuelas de enfermería pioneras en el país, la de la Cruz Roja, cuando se creó 1938 tuvo un aval del Ministerio de Guerra, y el segundo aspecto, la reforma de industrialización del país que, mediante leyes explícitas, abrió paso para la vinculación de mujeres a la Universidad, y debido a que la enfermería era considerada un oficio adecuado para las mujeres, se potencia la apertura de los programas de formación en enfermería (2).

En general, es posible decir que el enfoque predominante de formación en la época entre el 30 y 70 estuvo dominado por la mirada biomédica; a partir de entonces y congruente con las exigencias del Ministerio Educación para esta época, se vio la necesidad de implementar los trabajos

de grado, preferiblemente investigación, como requisito de grado para cualquier carrera universitaria, factor que potenció la consolidación y el crecimiento disciplinar en nuestro país. A partir de entonces el número de programas y facultades de enfermería fue creciendo rápidamente, hasta llegar hoy a contar con 54 programas universitarios de enfermería incluyendo el de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud -FUCS- (3).

Con el anterior panorama, es de esperar que cada programa se preocupe por presentar a la sociedad un proyecto formativo atrayente, de calidad y que responda a las necesidades sociales y personales de las personas interesadas, donde además, se tiene en cuenta los diversos lineamientos en materia de calidad de la educación superior; de este modo los currículos se convierten en una carta de presentación que no solo motiva a la vinculación de estudiantes, sino que expresa esa calidad científico-técnica que ofertan los programas.





### 1.1. Nuestra Historia.

En 1977 la facultad de Enfermería de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS) inicia sus labores académicas en la formación de pregrado; y desde 1994 se abren los programas de formación especializada, primero nefrología y urología, en 1997 especializaciones en gerencia de la salud, cuidados intensivos y urgencias y en 1999 se creó la especialización en gerontología. A lo largo de su historia, la FUCS ha dedicado sus esfuerzos para graduar estudiantes de alta calidad y competentes que superen las expectativas del mercado laboral; es por eso que la institución en la actualidad cuenta con cerca de 280 docentes quienes demuestran un gran interés por la investigación así

como por la capacitación en pedagogía. El trabajo de los docentes de la FUCS es reconocido a nivel nacional e internacional (3).

El programa de enfermería de la FUCS está orientado en un enfoque clínico utilizando conceptos como individualidad e integralidad del paciente, la concepción de una enfermera hospitalaria que responda al tipo de profesional con calidad que las diferentes instituciones de salud requieren para la adecuada prestación de servicios. (4)

### 1.2. Características del currículo.

Los aspectos que caracterizan los currículos de los programas de la FUCS están en relación con la filosofía institucional y las funciones sustantivas de docencia, investigación y proyección social. Por lo tanto, los currículos:

- Propician la formación integral del estudiante.
- Hacen de la docencia, la investigación y la proyección social, escenarios pedagógicos.
- Promueven el trabajo personal y activo del estudiante.
- Son social y profesionalmente pertinentes.
- Son flexibles, esenciales y significativos.
- Son integrados e interdisciplinarios.
- Con una definición clara de los ejes transcurriculares que le dan sentido a la formación, tales como la ética, la investigación, etc.

- Propenderá por el desarrollo de competencias cognitivas, comunicativas, habilidades y destrezas, sociales, éticas y de valores. (5,6)

Desde esta caracterización, la organización curricular o diseño curricular puede configurarse como núcleos de formación, áreas disciplinares, materias y módulos, ciclos, núcleos problemáticos y disciplinas, entre otros, de modo que se propicie la apertura de espacios donde converjan preguntas, problemas, proyectos y diálogos que conlleven al desarrollo de las ciencias y las profesiones.(5)

De acuerdo con los lineamientos curriculares de la FUCS, los estudiantes tienen 3 opciones de trabajo final para obtener el grado como enfermeras(os): monografías, proyectos de investigación o de extensión y pasantías. De acuerdo con el reglamento de la Facultad de enfermería en el artículo 9 parágrafo 2 cita textualmente:

“Para el cumplimiento del requisito de Trabajo de grado el estudiante tiene tres opciones a saber:

**1. Trabajo de investigación y/o de extensión.** El estudiante deberá adherirse como auxiliar de investigación a uno de los proyectos de investigación y cumplir con los objetivos establecidos por el investigador principal. El investigador reportará por medio de una calificación el cumplimiento de las actividades propuestas a desarrollar, la calificación final para aprobar el trabajo debe ser igual o superior a tres coma cero (3,0). El estudiante al finalizar debe sustentar el trabajo ante los miembros de la división de investigaciones y de la facultad, para ello se tendrá un jurado metodológico y un jurado temático en la sustentación.

**2. Pasantía Clínica.** El estudiante deberá desarrollar una práctica clínica con objetivos de investigación para dar solución a un problema de enfermería y crear un proyecto que dé respuesta a la situación planteada. El Coordinador de Pasantía reportará por medio de una calificación el cumplimiento de las actividades propuestas a desarrollar, la calificación final para aprobar el trabajo debe ser igual o superior a tres coma cero (3,0). El estudiante al finalizar debe sustentar el trabajo ante los miembros del Comité de Currículo de la facultad, para ello se tendrá un jurado temático en la sustentación.

**3. Monografía.** El estudiante deberá desarrollar una búsqueda de Datos con un solo objetivo: de profundizar un tema correspondiente a una situación de enfermería, utilizando el método científico”. (7)

Las normas de presentación del documento deben ajustarse a la última versión del ICONTEC, incluyendo las normas de presentación de tablas y figuras. Se debe presentar un primer borrador a su tutor respectivo en la fecha establecida, hacer los ajustes necesarios y así se presenta a los jurados. Una vez se sustente se deben corregir las observaciones de los jurados y tutores a quienes se le vuelve a presentar el documento en limpio para su aprobación. Una vez cumplido este requisito se puede mandar a empastar el documento en dos originales respaldados por CD que se le entregan al coordinador de pasantías.

Motivo por el cual debe tener un constante seguimiento por parte del tutor

académico. (4, 5).De acuerdo al desempeño del estudiante durante la pasantía y su nivel de investigación así mismo se dará mayor acreditación a la facultad de enfermería.

Cada una de las modalidades pretenden desarrollar distintas competencias en los estudiantes con miras hacia su práctica profesional, entendiendo una competencia como un concepto que “comporta todo un conjunto de conocimientos, procedimientos y actitudes combinados, coordinados e integrados, en el sentido que el individuo ha de saber hacer y saber estar para el ejercicio profesional” (6). El dominio de estos saberes le hace capaz de actuar con eficacia en situaciones profesionales, “en la cual estará preparado para participar activamente en la solución de problemas reales de salud con un alto sentido ético, humanístico con énfasis clínico enmarcado en los valores individuales y colectivos que le inspiren un profundo respeto por la dignidad humana, establecido en las competencias: disciplinar, interdisciplinar, investigativa y social”. (6, 8).

Concluidos los proyectos de grado, el profesional de enfermería de la FUCS estará preparado para participar activamente en la solución de problemas reales de salud con un alto sentido ético humanístico con énfasis clínico enmarcado en los valores individuales y colectivos que le inspiran un profundo respeto por la dignidad humana, establecido en las competencias: disciplinar, interdisciplinar, investigativa y social. (8)

Lo anterior es reflejo del impacto potencial que puede tener, y debe

tener, el proceso de formación en los profesionales de enfermería, de allí que la continua evaluación y análisis de los procesos y resultados sea un interés creciente, no solo institucionalmente sino disciplinalmente, en la medida en que posibilita transformaciones con miras al mejoramiento.

La sistematización de las experiencias de pasantías en las áreas de las ciencias de la salud fomentan la creación de nuevos puntos de vista de las estrategias pedagógicas que se desarrollan en pro del crecimiento y fortalecimiento de las disciplinas; y más aun de la enfermería donde la tendencia en dicha disciplina es a la documentación más concienzuda, y con rigor científico de su rol en el ámbito educativo, administrativo, asistencial e investigativo, desde la academia hasta su desempeño profesional. Aunque en muchas instituciones educativas superiores del área de la salud se implementan las pasantías, todavía las confunden con una práctica más durante los estudios de pregrado. Si algo que se evidencio en la literatura es que la opción de pasantías es de carácter voluntario, que puede ser investigativa, académica o de gestión, según lo explica la autora Parra, Myriam. (9), de allí la relevancia de profundizar en este campo, máxime cuando es una opción definitiva para optar por el título profesional.

El reconocer la trayectoria de las pasantías en la institución y documentarlas para hacer un análisis, genera nuevos rumbos en la planeación curricular de futuras pasantías de la facultad para fomentar en los estudiantes prácticas que los acerquen a su vida profesional. Esto también sirve para que el estudiante

adquiera las destrezas necesarias para la toma de decisiones, con el sentido de responsabilidad y autocontrol, ejerciendo autonomía, tal como lo estipula el código deontológico de enfermería consignado en el título I, capítulo I, artículo 2° de la ley 911 de 2004, y el código de ética profesional, ley 266 de 1996.

Esta oportunidad de hacer una compilación del material de evidencias de las pasantías de la facultad de Enfermería de la FUCS también da paso para la documentación de experiencias que pueden enriquecer el conocimiento de la pedagogía en salud de Colombia, y poderlo aplicar en todas las facultades para la formación de profesionales competentes en todas las ramas de la enfermería.

Este trabajo sistematiza y describe la trayectoria de las pasantías realizada por los estudiantes de la facultad de Enfermería de la FUCS realizadas en el Hospital San José, en el periodo comprendido del 2005-2 y 2011-2 con el fin de proyectar mejores procesos de formación profesional de los estudiantes de la facultad que repercutan en calidad, tanto de la facultad como de la institución receptora.

### **Metodología**

El presente ejercicio académico se enmarca en la investigación documental, la cual "tiene un carácter particular de dónde le viene su consideración interpretativa. Intenta leer y otorgar sentido a unos documentos que fueron escritos con una intención distinta a esta dentro de la cual se intenta comprenderlos" (10), siendo este enfoque pertinente para lograr describir y sistematizar la información de las pasantías en la Facultad.

En resumen, lo que se realizó fue un ordenamiento y análisis de fuentes documentales para lograr el objetivo propuesto. La información se obtuvo a partir de la recolección y revisión de fuentes primarias como: informes de pasantías, autoevaluaciones de estudiantes, listados de asignación de lugares y temas, etc.; dicha información se encuentran en medios magnéticos y medios físicos en la facultad de enfermería de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud y la biblioteca del Hospital de San José bajo las denominaciones de "trabajos de grado y tesis". Se rastreó la información existente desde el año 2005, en el que se inicia esta modalidad de opción de grado.

Una vez recolectada la información, se procedió a sistematizarla de manera que hiciera posible la construcción descriptiva del periodo comprendido entre 2005 y 2011.

### **Resultados**

Para lograr acceder a las fuentes de datos que hicieran posible sistematizar la trayectoria de las pasantías en la Facultad de Enfermería de la FUCS se recurrió a diversas personas y dependencias quienes conocían dónde se podría encontrar información relacionada con las pasantías como por ejemplo, la oficina de coordinación de investigaciones, el coordinador de pasantías, secretaria de facultad, coordinación académica, repositorio institucional de la Biblioteca y en el departamento de enfermería del Hospital de San José (institución en la que se han desarrollado las pasantías). Este proceso, se dio de manera poco fluida, ya que a pesar de la colaboración

en las distintas dependencias para acceder a la información, esta se encontraba muy dispersa, es decir no centralizada, ni homogénea.

Por lo anterior la sistematizaron de datos se hizo en dos periodos, uno que describe un panorama general entre 2005-2 y 2011-2 y otro entre el 2009-2011, en el que se incluyen otras categorías de análisis, pues solo de este último periodo se logró acceder a documentos como autoevaluaciones de estudiantes sobre el campo de pasantía, evaluaciones docentes y algunos informes de estudiantes.

A continuación se presentan los resultados encontrados en la información relacionada con las pasantías en la Facultad de enfermería.

Las pasantías se empezaron a llevar a cabo en la FUCS desde el año 2005, pero de los grupos de los años comprendidos entre 2005-2 y 2009-1 no se logró acceder a la información debido a que está muy dispersa y no había homogeneidad; tampoco se pudo acceder al archivo central.

Para la sistematización se desarrolló una matriz de ordenamiento en el programa Excel de Microsoft donde se consignaron variables como: fecha, áreas de trabajo, tipos de trabajos, número de estudiantes e impacto institucional. (Anexo 1). Se pudo diligenciar solo a partir del 2009-1 evaluándose riesgo farmacológico en pacientes del pabellón Manrique.

Del periodo comprendido de 2009-2 a 2010-2 no se lograron completar todos los datos por ausencia de los mismos durante la revisión documental. Se realizan periodos del 2011-1 y 2011-2 a partir de la recolección, ordenamiento, análisis de las

pasantías y autoevaluaciones de los estudiantes, y se identificó que con el pasar del tiempo, la cantidad de los estudiantes que eligen la opción de pasantías ha tenido un descenso, pasando de 32 pasantes para el periodo 2007-2 a 6 pasantes en el periodo 2011-2. (Ver Tabla 1).

Las temáticas que se desarrollaron en las prácticas de pasantías fueron clasificadas en:

Cuidado directo de enfermería a pacientes con patologías específicas, seguridad del paciente, administración y gerencia del cuidado de enfermería.

Entre los productos que más trascendencia han tenido, que por su iniciativa e interés particular se destacaron y que han dado paso a impactos positivos en la Institución son: Centro de Atención Amable y Segura CAAS, Guía PIEL, valoración de riesgo farmacológico y el Grupo de Apoyo Emocional GAE.

Durante las pasantías los estudiantes fueron evaluados por los profesionales de cada pabellón, otorgándoles calificaciones cuantificables entre una escala de cero (0.0) y cinco (5.0); es de resaltar que ninguna nota de dichas evaluaciones está por debajo del mínimo esperado para aprobar, por otro lado, una de las recomendaciones que apareció con mayor frecuencia por parte de los profesores o asesores de pasantía, era la necesidad de fortalecer conocimientos fisiopatológicos y farmacológicos. Respecto de las autoevaluaciones de los estudiantes y evaluaciones del sitio de práctica, solo se pudo obtener las evaluaciones de las pasantías de los periodos 2009-2 a 2012-1, las cuales se utilizaron para el análisis. (Tabla 2) y podemos ver que el total de estudiantes que estuvieron en pasantías desde el 2009-2 hasta el 2012-1 fueron 157, de los cuales el 97% (153) marcaron que las pasantías si cumplían con los objetivos planteados y sus expectativas, el restante 3% (4) dijeron que no porque "las actividades eran repetitivas, y la dificultad para las entrevistas de los pacientes debido a que la mayoría de los ingresos se realizaban en el turno de la noche". (Ver Tabla 2)

Otra de las preguntas del formato de evaluación de las pasantías estaba dirigida a que si el tiempo era lo suficiente, a lo cual respondieron Si (127) estudiantes, 81%. No el 19% (30) porque "no se recopilaban los datos suficientes para las investigaciones y se podrían producir sesgos en los datos, y faltó tiempo para adquirir mayor habilidad y destreza en el área de trabajo". (Ver Tabla 2).

La siguiente pregunta era más subjetiva al preguntar qué sugerencias podrían dar a las pasantías, a lo que los estudiantes respondieron con mayor frecuencia: (Tabla 3)

- Dotación de lockers para los estudiantes.
- Que el personal de la institución conozca los objetivos de los pasantes
- Mayor seguridad al pasante por el riesgo del sector.
- Mayor acompañamiento y apoyo de los tutores.
- Incluir otras áreas a las pasantías.
- Refrigerios y/o almuerzo a los pasantes, pues estaban todo el día, desde las 07:00 hasta las 17:00.



- Tener asignado el tutor desde antes del comienzo de las pasantías.
- Aumentar el tiempo de rotación de pasantías.

Tabla 1. Grafica formato de autoevaluación.

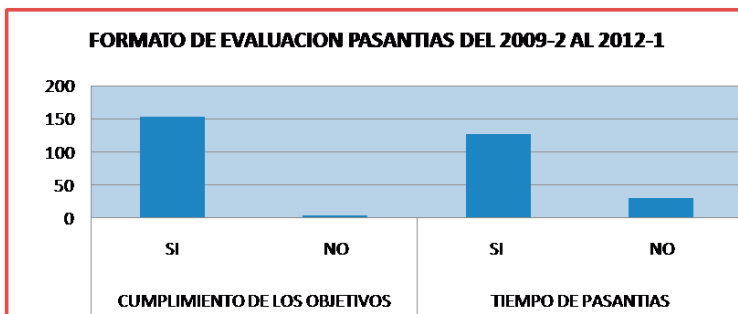


TABLA 2. FORMATO DE AUTOEVALUACIÓN PASANTÍAS DEL 2009-2 AL 2012-1				
CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS		TIEMPO DE PASANTIAS		TOTAL ESTUDIANTES
SI	NO	SI	NO	
153	4	127	30	157
97%	3%	81%	19%	

Algunos de los temas que se abordaron son: protocolo arteriografía y TAC abdominal; leucemia, neumonía y VIH; monitoreo hemodinámico en pacientes de cuidado intermedio; ostomías digestivas y urinarias; protocolo de cuidado en neumonía; Pacientes con alto riesgo fármaco terapéutico en el pabellón Manrique del Hospital San José; Adherencia del personal de salud a las listas de chequeo de quirófano seguro; Implementación de escala de valoración de riesgo del neonato hospitalizado en UCIN; Determinar la adherencia a la guía PIEL del personal de enfermería para el paciente con riesgo o lesión de piel por presión y adherencia a la guía P.I.E.L. conocimiento del personal de enfermería en su aplicación.

Tabla 3. Tabulación de sugerencias y observaciones

SUGERENCIAS	OBSERVACIONES
Dotación de lockers	Dificultad para entrevistas los ingresos estaban en el turno de la noche
El personal de salud conozca bien el objetivo de los pasantes	El tiempo no fue adecuado se presentaron más sesgos en la investigación
Brindar seguridad al pasante por el tipo de sector	Faltó tiempo para mayor habilidades y destrezas
Mayor acompañamiento y apoyo de los tutores.	Actividades repetitivas
Realizar una inducción oportuna y clara	
Incluir otras áreas de rotación durante la pasantía	
Ofrecer un refrigerio diario al pasante	
Dar un día libre para adelantar las actividades	
mayor claridad al diligenciar formatos	
desde el inicio de la pasantía tener asignado el tutor	
El tiempo de la pasantía debe ser más largo por lo menos de 3 semanas	
tener mayor organización con las pasantías y brindar mayor tiempo para la entrega de los productos	

### Limitaciones del estudio

- Escaso acceso a la información, pocos datos se encontraron antes del 2009, la información estaba muy dispersa y no era homogénea, por lo cual no se logró analizar y sistematizar como se planeó en el anteproyecto.
- No se logró acceder a la información que se encontraba en el archivo central por cuestiones de tiempo de los estudiantes, ya que las actividades académicas programadas impidieron coordinar los tiempos entre los estudiantes y los horarios de atención en la oficina de archivo central.
- El tiempo para el desarrollo del presente trabajo fue limitado, ya que se inició el 5 de agosto y se finalizó el 31 de Octubre de 2012.
- Muchos de los productos de pasantías están en la forma de tesis de grado y no se logró distinguir cuales eran de pasantías y cuáles no, al tener esta incertidumbre se decidió no incluirlos en la sistematización.

### Conclusiones

Se mostró un panorama general de la trayectoria de las pasantías, evaluaciones de docentes y estudiantes, las experiencias que realizaron los estudiantes de la FUCS de la facultad de enfermería a través de la sistematización y descripción de estas, realizadas en el Hospital San José en el periodo comprendido del 2009-1 y 2011-2 con el fin de proyectar mejores procesos de formación profesional de los estudiantes de la facultad que repercutan en calidad, tanto de la facultad como de la institución receptora. La trayectoria de las pasantías inicio en el año 2005,

pero la sistematización y el análisis fue muy complejo debido a que la información no estaba centralizada. La recolección de la información fue muy incompleta debido a que en un principio las pasantías no tenían parámetros puntuales de descripción ni evaluación. La autoevaluación apareció en el 2009-2, por lo que las experiencias de los estudiantes no se reflejan en los periodos anteriores.

## **Recomendaciones**

Retomar la necesidad de continuar construyendo una memoria histórica de la trayectoria de las pasantías en nuestra facultad, logrando identificar con facilidad donde se encuentra la información, y tratando de plasmar lo más objetivo posible la impresión y experiencia personal de los estudiantes en sus pasantías.

Este trabajo es una descripción breve pero con rigor de las situación de las pasantías de la facultad de enfermería de la FUCS, y deja una base para la elaboración de planes de mejoramiento en la ejecución de las pasantías.

Es de vital importancia que se haga una re-lectura del reglamento y de la manera como allí se establecen las pasantías ya que la mayoría de las pasantías de las cuales se pudo obtener información no corresponden a pasantías de investigación como lo propone el reglamento, de manera que sería útil y pertinente una revisión tanto del reglamento, para ampliarlo en su concepto de pasantía o de las pasantías para adecuarlas al reglamento, según lo consideren las directivas de la Facultad.

En cuanto a los formatos de autoevaluación de pasantías, sugerimos que sean anónimos y que se amplíen el formato con dimensiones o ítems que exploren más respecto de la experiencia de los estudiantes, de sus ganancias en términos académicos y profesionales, así como de utilidad de la pasantía para su formación. En esta misma línea consideramos pertinente articular la visión y balance de la institución de las pasantías que se realizan de manera que permita conocer y retroalimentar los procesos a nivel de facultad.

La institución donde se realicen las pasantías debe tener identificadas sus necesidades para que los pasantes puedan ser más objetivos en su práctica de pasantías y logren realizar productos con mayor impacto, logrando un alto nivel de productividad.

Por último se recomienda, tomar en cuenta las recomendaciones y sugerencias de los estudiantes que realizaron las pasantías para las mejoras de bienestar y planificación de las pasantías.

**Referencias Bibliográficas**

1. URRÁ, E. Avances de la ciencia de enfermería y su relación con la disciplina. *Ciencia y Enfermería* XV (2): 9-18, 2009. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v15n2/art02.pdf>
2. VELANDIA, A. Historia de la enfermería en Colombia. Ediciones de la Universidad Nacional del Colombia. Primera Edición. Bogotá, 1995. P. 29.
3. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Link Nosotros, Trayectoria. Fecha de acceso: 06 de agosto de 2012. Web: <http://www.fucsalud.edu.co/index.php/la-fucs/nosotros/trayectoria.html>
4. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Link programas. Fecha de acceso: 25 de agosto de 2012. Pág. Web: <http://www.fucsalud.edu.co/index.php/programas-aspirantes-carreras-fucs/programas-pregrado-fucs/carreras-profesionales/programas-pregrado-enfermeria.html>
5. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Link PEI. Fecha de acceso: 26 de agosto de 2012. Pág. Web: [http://www.fucsalud.edu.co/formularios/PEI\\_FUCS.pdf](http://www.fucsalud.edu.co/formularios/PEI_FUCS.pdf)
6. NAVÍO GÁMES, ANTONIO; TEJADA FERNANDEZ, JOSÉ. El desarrollo y la gestión de competencias profesionales: una mirada desde la formación. *Revista iberoamericana de educación*. ISSN 1681-5653, Vol. 37, N°. 2, 2005. Pág. Web: <http://www.rieoei.org/deloslectores/1089Tejada.pdf>
7. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Link reglamento enfermería. Fecha de acceso 10 noviembre de 2012. Disponible en la página web: [http://www.fucsalud.edu.co/pdf/REGLAMENTO\\_%20ENFERMERIA.pdf](http://www.fucsalud.edu.co/pdf/REGLAMENTO_%20ENFERMERIA.pdf)
8. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Perfil del enfermero(a). Fecha de acceso: 25 de agosto de 2012. Pág. Web: <http://www.fucsalud.edu.co/index.php/perfil-enfermeria.html>
9. PARRA VARGAS, MYRIAM. Notas sobre conceptos básicos de pasantías. Universidad Nacional de Colombia, facultad de enfermería. Grupo académico urgencias y cuidado crítico. Septiembre de 2000. Pág. 5.
10. GÓMEZ, L. Un espacio para la investigación documental. *Revista Vanguardia Psicológica*. Año 1 Volumen 1 Número 2 Septiembre -Diciembre de 2010. Disponible en: <http://umb.edu.co:82/revp/index.php/RVP/article/viewFile/36/12>.
11. MUÑOZ, Y. Guía para el desarrollo de monografía. Documento de trabajo. Facultad de Enfermería FUCS. Agosto de 2011.
12. Colciencias. Cincuenta preguntas a Colciencias. Fecha de acceso: 25 de agosto de 2012. Cartilla que puede consultarse en [www.colciencias.gov.co/herramientas/faq.php](http://www.colciencias.gov.co/herramientas/faq.php).
13. FIGUEROA MÁRQUEZ, Ramón José. Las pasantías: herramienta institucional. El Centro de Tesis, Documentos, Publicaciones y Recursos Educativos más amplio de la Red Cariaco. Diciembre de 2007. Fecha de acceso: 6 agosto de 2012. Pág. Web: [www.fau.ucv.ve/documentos/pasantias/normas\\_pasantias.pdf](http://www.fau.ucv.ve/documentos/pasantias/normas_pasantias.pdf)
14. Benavidez, FG, et al. Las competencias profesionales en salud pública. *Revista Gaceta Sanitaria*. 2006. Citado el 29 agosto de 2012. 2006; 20(3):239-43. Dirección electrónica:
15. POSNER, George J. *Análisis de Currículo*. 2 ed. Bogotá: McGraw Hill, 1998. 347.
16. VÁZQUEZ MARTÍNEZ, Francisco Domingo. Competencias profesionales de los pasantes de enfermería, medicina y odontología en servicio social en México. Universidad Veracruzana, Instituto de Salud Pública. *Rev. Panamá. Salud Pública* vol.28, no.4. Washington, Oct. 2010 [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S13164-9102005000300010&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S13164-9102005000300010&script=sci_arttext)
17. GÓMEZ GALLO, Luis Humberto. De los principios y valores éticos del acto de cuidado de enfermería y Ley 911 de 2004 (octubre 5). Pág. Web: [http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034\\_archivo\\_pdf.pdf](http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf)
18. GUERRA TULENA, Julio César. Del objeto y de los principios de la práctica profesional, ley 266 DE 1996 (Enero 25). Fecha de acceso: 6 de agosto de 2012. Pág. Web: [http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley/1996/ley\\_0266\\_1996.html](http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley/1996/ley_0266_1996.html)
19. CAMACHO, Hernando. ¿Qué es un trabajo de grado? Fecha de acceso: 25 de agosto de 2012. Pág. Web: [http://ingenierias.usergioarboleda.edu.co/index.php?option=com\\_k2&view=item&id=180:C2%BFqu%C3%A9-es-un-trabajo-de-grado?&Itemid=92](http://ingenierias.usergioarboleda.edu.co/index.php?option=com_k2&view=item&id=180:C2%BFqu%C3%A9-es-un-trabajo-de-grado?&Itemid=92)
20. CORREDOR PÉREZ, Marisol. Antecedentes históricos de la profesión. ANEC. Fecha de acceso: 25 de agosto de 2012. Pág. Web: [http://www.anec.org.co/index.php?option=com\\_content&view=article&id=69&Itemid=90](http://www.anec.org.co/index.php?option=com_content&view=article&id=69&Itemid=90)
21. ALFONZO M., Ilis. *Técnicas de investigación bibliográfica*. 1991. Fecha de acceso: 25 de agosto de 2012. Pág. Web: <http://es.scribd.com/doc/19058681/definiciones-Investigacion-Documental>
22. NOGUERO LÓPEZ, Fernando. El análisis de contenido como método de investigación. Universidad Manuela Beltrán. Colombia. 2009. Fecha de acceso: 23 de septiembre de 2012. Pág. Web: <http://umb.edu.co:82/revp/index.php/RVP/article/viewFile/36/12>

## Semilleros de investigación

### Hacia una exploración de los porqués de la deserción estudiantil en enfermería

Stefanny Morato López  
Estudiante VII semestre de Enfermería - FUCS  
Contacto: stefymorato@gmail.com

#### Introducción

La vocación, conciencia y excelencia durante el proceso de formación del estudiante de enfermería son factores que pueden incidir en el futuro desempeño profesional. El logro del aprendizaje está condicionado no sólo por factores de orden intelectual, sino que requiere como condición básica y necesaria una disposición o voluntad por aprender, sin la cual todo tipo de ayuda pedagógica estaría determinada al fracaso. (1) Los factores motivacionales se relacionan e influyen en la manera de pensar del estudiante, las metas que establece, el esfuerzo y persistencia que manifiesta, las estrategias de estudio que emplea y el tipo de consecuencias asociadas al aprendizaje resultante. (1)

Desde los inicios de la carrera, el reconocimiento de la importancia de la formación profesional se debe entender, porque si no se muestra la verdadera realidad al estudiante, se va a enfrentar a un problema para él desconocido; cuando el estudiante inicia su formación es importante que el docente inspire en él un sentido de pertenencia por su profesión y que así mismo muestre la enfermería desde todas sus perspectivas. Además es fundamental que el proceso total de formación se dé en una frecuente comunicación entre los profesores, para identificar aquellos

estudiantes que no tengan vocación y dedicación en su estudio, como también se debe valorar los métodos empleados en el momento de enseñanza.

Patricia Donahue en su libro "Historia de la enfermería", relata el proyecto de reclutamiento obligatorio de enfermeras en formación; se trataba de un periodo de prueba que se hacía a las aspirantes con el fin de ver la vocación que tenían, al final de la carrera se reevaluaba para identificar las fortalezas de las estudiantes y consecuentemente valorar la entrega que tenían con su profesión, contribuyendo al problema de salud que se vivió. (2)

#### Planteamiento del problema

Cuando una persona ingresa a estudiar una carrera, es necesario que tenga vocación para estudiar lo que le gusta; como estudiante se debe adquirir conciencia para que cada día en la universidad se aproveche y sean sensatos de lo que se está haciendo, y luego si se ha tenido una buena formación se espera a futuro ser excelentes para superar problemas, innovar y plantear nuevas estrategias que mejoren la calidad de vida de las personas.

El estudiante mantendrá una





condición de equilibrio al combinar los factores académicos, sociales e institucionales que se fortalecen mutuamente. Si uno de los factores se debilita, es necesario que los otros factores sean capaces de reaccionar para suplir los aspectos necesarios y mantener el equilibrio inicial. Asimismo, las instituciones de educación pueden valorar sus espacios como una totalidad, de manera que favorezcan la permanencia del estudiante, deben estar alertas respecto de los factores académicos y sociales del estudiante. Lo anterior, puede impactar la gestión universitaria para que se considere la dinámica de estos factores en el tiempo de permanencia y se comprendan las condiciones necesarias para que un estudiante no deserte de ella. (3)

Teniendo en cuenta que las motivaciones y el contexto institucional y social en el que se da la formación profesional son de vital importancia para los estudiantes, se busca conocer que dice la literatura científica al respecto, de manera que se pueda tener una mejor aproximación sobre el tema de la permanencia vs. La deserción de los estudiantes de enfermería.

### Metodología

Se realizó una búsqueda sistemática de la literatura desde el año 1859 hasta el año 2012, la fecha de 1859 se debe a que el libro base de la búsqueda fue publicado en ese año; esta revisión se realizó en libros y diferentes bases de datos.

### Resultados

Se identificó la importancia de que los aspirantes tengan en cuenta la vocación que tienen para iniciar la vida profesional,



los estudiantes de las carreras deben tener conciencia en el momento de su formación ya que si son conscientes de lo que están haciendo se va a aprovechar de las oportunidades de formación que se le son ofertadas y los profesionales deben buscar estrategias que perfeccionen los procesos de cuidado para con el paciente.

Los factores: motivación, lugar, tiempo, horario y método de estudio están influyendo en la fijación de los conocimientos en educandos de pregrado lo cual habla a favor de la necesidad de un trabajo sistemático en la atención de los hábitos de estudio, considerando que con la realización de este artículo se demuestra la importancia de intervenir sobre dichos factores. Los profesores de ciencias básicas podrían influir favorablemente en esto, pues las modificaciones en el modo de estudio pueden mejorar los procesos de asimilación y fijación de los contenidos. (5)

El gran problema de la vida estudiantil es cómo organizar el día de manera que se distribuyan adecuadamente todas las actividades en el tiempo disponible, para lograr el máximo aprovechamiento de las horas. La solución está en la planificación del tiempo, se les debe recordar que un horario bien planeado ahorra tiempo y nos permite realizar todas nuestras actividades con la mayor coordinación, armonía y rendimiento. Es conveniente determinar cuál es el periodo óptimo, es decir, encontrar aquellas horas del día en que se siente que le es más fácil y productiva la actividad del estudio, ya que existen diferencias individuales en este aspecto. (6-7).

El estudio requiere un lugar, un espacio adecuado, tranquilo, silencioso y relativamente libre de distracciones e interrupciones. Se ha reportado que estudiar en un lugar que resulte cómodo y agradable influye de manera positiva en el proceso de aprendizaje, una vez adaptados a este lugar se debe procurar estudiar siempre en el mismo, como se ha planteado cada vez que se cambia el lugar de estudio se dedica gran parte del tiempo a la adaptación y al reconocimiento del mismo lo que distrae la atención que se debe brindar a la asimilación de los conocimientos. (8)

Los enfermeros tienen características y cualidades fundamentales debido a que son personas que transmiten confianza, brindan cuidados y contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida del paciente, pero lo más importante es el amor con que se ejerza la profesión, la vocación y certeza que se tenga en sí mismos, si se está convencido de lo que se hace el cuidado será noble, fructífero y cálido.

Los estudiantes deben ir siempre más allá de lo que se exige, se deben empoderar de lo que están estudiando, de su profesión y valorar la importancia que implica para los pacientes el que una profesional con los suficientes conocimientos este cuidando de él.

Por esta razón siempre se está a la vanguardia de la búsqueda y de la mejoría de procesos, pues se busca excelencia en los servicios y más que eso, que se valore al enfermero por los cuidados e innovaciones.

### **Aportes al desarrollo**

Los aportes que se pueden concluir luego de la revisión que se ha realizado, se proponen desde diferentes perspectivas debido a que es importante valorar qué impacto y que aporte le deja a cada una de las personas involucradas en el proceso de vocación-conciencia y excelencia; Aporte para el:

- **ASPIRANTE:** Sensatez en el momento de tomar una decisión fundamental en cuanto a la carrera a estudiar.
- **ESTUDIANTE:** Identidad, sentido de pertenencia por su carrera y su institución, generar conciencia de la importancia de una buena formación. E Identificación como persona de confianza para que sus pacientes puedan estar en un ambiente de tranquilidad.
- **DOCENTE:** Propuestas para que incentive al estudiante a seguir adelante y a ser un excelente profesional.
- **PROFESIONAL:** sensibilización sobre la importancia y responsabilidad que implica la enfermería, apropiamiento de su papel como cuidador.
- **USUARIO:** Calidad en los servicios, excelencia en los procesos a los que se va a someter y certeza de que va a recibir un cuidado integral y será atendido por una persona que le gusta lo que está haciendo.

**Referencias Bibliográficas**

1. Díaz-Barriga, F. y Hernández, G. (2007). Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. México D.F.: McGraw-Hill.
2. M Patricia Donahue, PhD, RN, HISTORIA DE LA ENFERMERIA, versión española, Harcourt-Mosby, 1995.
3. Christian Díaz Peralta, MODELO CONCEPTUAL PARA LA DESERCIÓN ESTUDIANTIL UNIVERSITARIA CHILENA, universidad católica de la santísima concepción.
4. Florence Nightingale, NOTAS SOBRE ENFERMERIA-Qué es y qué no es, 1990, ELSEVIER ESPAÑA.
5. Osvaldo Pérez Estévez 1, María J. Fuentes Camargo 2, Reinaldo Menéndez Garcías 3, Deysis Licourt Martínez 4, Identificación de factores que influyen en la fijación de los conocimientos en estudiantes de pregrado, ISSN: 1561-3194 Rev. Ciencias Médicas. Sept. 2007; 11(3).
6. Ilizástigui F. La Educación Médica y las Necesidades de Salud Poblacional. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 1993.
7. WHO. 48va Asamblea Mundial de la Salud. Reorientación de la Enseñanza y del Ejercicio de la Medicina en pro de la Salud para Todos. Resolución WHA 48.8, Ginebra, 12 de mayo 1995.
8. Sutnick AI, Ross LP, Wilson MP. Assessment of Medical Competencies by the Foreign Medical Graduate Examination in the Medical Sciences. Teaching and Learning in Medicine. 1992; 4(3): p.150- 5.
9. JENNIFER M. NEWTON, CHERENE M. KELLY, ANNE K. KREMSER, BRIAN JOLLY and STEPHEN BILLETT, The motivations to nurse: an exploration of factors amongst undergraduate students, registered nurses and nurse managers, Journal of Nursing Management, 2009, 17, 392-400, Ovid Nursing Database Journal of Nursing Management. 17(3):392-400, 2009 Apr.
10. Br. María Venezuela Millán, FACTORES DE MOTIVACIÓN RELACIONADOS CON EL APRENDIZAJE EN EL ESTUDIANTE DE MEDICINA De la Escuela Ciencias de la Salud, de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, Barcelona, Mayo 2008.
11. M<sup>a</sup> Ángeles Matesanz, Pasado, presente y futuro de la Enfermería: una aptitud constante, RevAdmSanit. 2009; 7(2):243-60.
12. Verónica Casado Vicentea, Pablo BonalPitzb, José Manuel Cucalón Arenalc, Elena Serrano Ferrándezd y Félix Suárez Gonzalez, La medicina familiar y comunitaria y la universidad. Informe SESPAS 2012, GacSanit. 2012; 26(S):69-75.
13. R. GonzalezCabanach, R. FernandezCervantes, L. GonzalezDonizyC. FreireRodriguez, Estresores académicos percibidos por estudiantes universitarios de ciencias de la salud, Universidad deA Coruña, A Coruña, España Recibido el 19 de octubre de 2009; aceptado el 14 de enero de 2010 Disponible en Internet el 24 de abril de 2010.
14. Teodosia Bardají Fandos, El diario reflexivo como herramienta de enfermería, Nursing. 2008, Volumen 26, Número 7.
15. Pedro Gutiérrez-Saldaña, Nicolás Camacho-Calderón, Martha L. Martínez-Martínez, Autoestima, funcionalidad familiar y rendimiento escolar en adolescentes, Aten Primaria. 2007; 39(11):597-601
16. Ilizástigui F. La Educación Médica y las Necesidades de Salud Poblacional. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 1993.
17. WHO. 48va Asamblea Mundial de la Salud. Reorientación de la Enseñanza y del Ejercicio de la Medicina en pro de la Salud para Todos. Resolución WHA 48.8, Ginebra, 12 de mayo 1995.
18. Sutnick AI, Ross LP, Wilson MP. Assessment of Medical Competencies by the Foreign Medical Graduate Examination in the Medical Sciences. Teaching and Learning in Medicine. 1992; 4(3): p.150- 5.

## Actualidad

### Salud: aclaremos los caminos y abramos el debate

Mario Hernández Álvarez

Médico, doctor en Historia, Profesor Asociado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia,

Miembro de la Comisión de Seguimiento de la Sentencia T-760/08 y de Reforma del Sistema de Salud y Seguridad Social (CSR) y de la Alianza Nacional por un Nuevo Sistema de Salud (ANSA)

Los medios acaban de anunciar que la plenaria de la Cámara de Representantes archivó un proyecto de ley que pretendía reconocer la salud como un derecho fundamental. El Ministro de Salud, Alejandro Gaviria, afirmó que se trataba de un proyecto innecesario, pues ya la Corte Constitucional declaró fundamental este derecho. Según él, sólo se trataba de un "mico" para acabar con las EPS. El senador por el Partido Verde, Alfonso Prada, lo rechazó por la misma razón y sólo faltaba que el gobierno presentara su propuesta de solución de la crisis, la cual será acompañada por la Unidad Nacional. No obstante, la votación fue reñida: 49 contra 43. Mientras tanto, sectores de la sociedad civil se preguntaban si se trataba del sonado proyecto de ley estatutaria sobre el derecho a la salud.

#### ¡Total confusión!

El asunto de la salud es una preocupación de todos. Pero en medio de tanta confusión, nadie se atreve a opinar. Es necesario aclarar el panorama, porque de lo contrario no podrá haber debate público o, al menos, un diálogo social sobre este asunto vital, que es lo realmente necesario en este momento.

Para comenzar, el proyecto rechazado fue el del Representante a la Cámara por el Partido Liberal, Pablo Salamanca, que consistía en un proyecto de Acto Legislativo, esto es, de reforma constitucional, que modificaba el Artículo 11, sobre el "derecho a la vida", para incluir allí el "servicio de salud", y declararlo "responsabilidad del Estado, no sometido a las reglas de rentabilidad". No se cayó por afirmar que el servicio de salud sea un derecho fundamental, sino porque modificar la Constitución para establecer que este "servicio" no será sometido a las "reglas de rentabilidad" es nada menos que prohibir el lucro en este sector, tanto en el aseguramiento como en la prestación y en la provisión de medicamentos y tecnologías. Por eso, sus copartidarios, comenzando por el Presidente del Partido Liberal, Simón Gaviria, lo rechazaron por inconstitucional. En un sistema capitalista como el nuestro no se puede prohibir la "libre empresa".

El argumento es comprensible. Pero también es cierto que existen países capitalistas que controlan mejor el lucro desaforado de los empresarios de la salud, para dar prioridad al derecho a la atención, precisamente porque de estos servicios depende la vida de las personas. No es creíble que la Corte Constitucional acepte que la sostenibilidad del negocio está por encima de la vida de las personas. Pero se cayó porque hoy en día los negocios, de hecho, están por encima de la vida de las personas.

La magnitud y la forma como los actores del actual sistema se han apropiado de los recursos públicos de la salud produce tal indignación que el debate público debería comenzar por allí: ¿es aceptable que predomine el lucro sobre la necesidad de atención? ¿Cómo podría construirse un pacto social y político, con suficiente legitimidad, como para que esto no siga ocurriendo?

Al mismo tiempo, vale la pena preguntarse si es conveniente seguir aceptando que las personas tengan derecho si pagan una cotización o si demuestran ser pobres para merecer un subsidio.





Tener que demostrar la condición de pobre no hace más que reproducir la desigualdad entre el que tiene y el que no tiene, y no logra conformar un pacto real de ciudadanía entre las personas y el Estado.

Allí debe comenzar el debate, porque la relación entre los ciudadanos y el Estado se define en el contenido de los derechos y sólo desde allí se puede establecer qué tanto lucro es permisible en los agentes de mercado. Desde allí debemos discutir las propuestas presentadas en el Congreso, tanto de "ley estatutaria", como de "ley ordinaria". Aclaremos: una ley estatutaria reglamenta o define el contenido y los criterios para el respeto, la protección y la garantía de los derechos fundamentales por parte del

Estado, así como las obligaciones de los(as) ciudadanos(as). Mientras que una ley ordinaria establece la organización del sistema correspondiente para materializar ese derecho.

La Unidad Nacional y el gobierno proponen leyes estatutarias (proyecto N° 48/2012 Senado, liderado por los senadores Jorge Eliécer Ballesteros y Roy Barreras; proyecto N° 59/Cámara, liderado por el Representante Rafael Romero) que establecen, con toda claridad, que el contenido del derecho consiste en un plan de beneficios "costo-efectivo". Creen que los recursos son escasos y los costos muy altos, sin cuestionar cómo se generan esos costos. De allí derivan un cálculo sencillo: cuánta plata hay y para cuántos servicios alcanza. El resto, que lo pague cada cual de su bolsillo. Esto es lo único sostenible. De esta forma, los jueces de tutela ya no podrán obligar al Estado a pagar por servicios que no estén en el plan. Y la tutela se reemplaza por un nuevo mecanismo con jueces-médicos que ratificarán si el servicio demandado está o no en el plan.

Mientras tanto, el gobierno propone una nueva reforma tributaria para aumentar el empleo por medio de la disminución de los costos de la nómina a los empresarios. Para ello, retira los aportes de los empleadores a las cajas de compensación, al ICBF, al SENA y a la salud de los trabajadores, a cambio de una parte del impuesto de renta con destinación específica. Pero las cuentas no dan, si se piensa en la enorme elusión del impuesto de renta y las múltiples exenciones existentes. Tampoco es factible generar tanto empleo en el sector primario o en el sector financiero que

es por donde va la economía colombiana, en medio de los TLC. Cabe esperar, entonces, un ajuste por lo bajo del contenido del plan de beneficios, para garantizar la sostenibilidad financiera.

Adicionalmente, el gobierno propone un conjunto de medidas para garantizar el flujo de recursos entre los agentes, mientras la Unidad Nacional presenta un proyecto de ley ordinaria (proyecto N° 51 Senado, del Senador Jorge Eliécer Ballesteros). En este último se establece que todos los recursos entren a un solo fondo, para asignarlos a las nuevas EPS con un estímulo para que ellas se dediquen a autorizar los pagos según los beneficios establecidos en el plan y a hacer los contratos con la red de prestadores en competencia. Se sostienen los regímenes, las autorizaciones, el pago por UPC a las EPS, que ahora serán "administradoras" y muchas menos para que logren economía de escala. En síntesis, se plantean cambios mínimos con el enunciado rimbombante de "reforma estructural" del sistema.

Por otro lado, desde la sociedad civil, organizada en la Alianza Nacional por un Nuevo Sistema de Salud y Seguridad Social (ANSA), conformada por organizaciones no gubernamentales, sindicatos, organizaciones campesinas, estudiantiles, profesionales de la salud, de pacientes y algunos académicos, se presentó al

Congreso otro proyecto de ley estatutaria (proyecto N° 105/2012 Senado, apoyado por 18 parlamentarios de seis partidos diferentes). Poco después, el senador Luis Carlos Avellaneda, del Partido Progresistas, presentó uno más de ley estatutaria (proyecto N° 112/2012 Senado), bastante próximo en su contenido al anterior y seguramente confluirán en el debate.

Estos proyectos implican otra opción que se diferencia desde el contenido mismo del derecho a la salud, pues van más allá de los servicios de atención de la enfermedad individual para incluir los componentes de la libertad y autonomía de las personas, de las condiciones de vida saludables y la salud pública, la atención integral y la participación de las personas y las comunidades. No relaciona el derecho a la demostración de capacidad de pago, sino a la condición de ciudadano(a). Establece una integración de los recursos parafiscales y fiscales para generar el máximo de solidaridad. No define un plan de beneficios, sino la atención de las personas según la necesidad y sólo pone tres límites: los servicios cosméticos o suntuarios, las tecnologías en experimentación y las que se presten en el exterior, pudiéndose prestar en el país.

El nuevo sistema propuesto elimina las EPS y distribuye los recursos por territorios de salud que comparten características epidemiológicas, condiciones de vida o culturales. En cada territorio, los recursos del orden nacional y territorial se integrarían y estarían a cargo de un administrador público, con el máximo de control social y participación de las comunidades. Los particulares podrán prestar servicios de salud, pero como complemento de la red pública, que se rescata y amplía para que cumpla su verdadera función. Y establece la estabilidad laboral de los trabajadores y profesionales de la salud, un control estricto a los medicamentos y tecnologías, un modelo de formación de profesionales según las necesidades en salud y una política de ciencia y tecnología en salud acorde con los requerimientos nacionales y regionales. De esta forma, el nuevo sistema pondría la necesidad de las personas por encima del lucro de los empresarios de la salud.

Es necesario profundizar el debate para encontrar alternativas legítimas. Si la sociedad colombiana considera necesario tener intermediarios y empresarios en competencia para contar con servicios de calidad, deberá triunfar la opción gubernamental. Pero si la sociedad colombiana prefiere recuperar el carácter público de los recursos para garantizar el derecho ciudadano, tendrá que llegarse a un nuevo sistema con una transición legítima del estado de cosas actual. Pero no nos confundamos. El asunto no es de los expertos. Es de todos y todas.

## Un camino a la evidencia

### ¿Por que es relevante la participación de la reunion de redes en enfermería?

Oscar Javier Vergara Escobar <sup>1</sup>  
Miami Florida, Estados Unidos



Desde hace más de diez años con apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se han convocado las/los enfermeras/os de todo el mundo para abordar los retos de este siglo desde el área investigativa y de formación en enfermería, lo cual permite estudiar los intereses de la disciplina. Es así como en la actualidad existen 15 redes que se han consolidado desde la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE), quienes están comprometidas por el desarrollo de la excelencia en el campo de la investigación, docencia y extensión(1) para propiciar la formación desde lo disciplinar y práctica de enfermería. Las redes de enfermería son concebidas como un campo social construido por relaciones entre personas, con una corriente de intercambio recíproco (3), definición antropológica y que a su vez permite dimensionar la

necesidad de interactuar con el ser humano y sus pares en este caso las/os colegas de enfermería, quienes tienen en común el objeto de estudio del cuidado de enfermería a las personas, familias y poblaciones. Estas redes organizadas socialmente permiten armonizar actores autónomos, quienes a través de un plan de trabajo, ejercen, intercambian información, experiencias,

investigaciones, metodologías de cuidado, producción colaborativa, desarrollo de habilidades (profesionales y comunicativas) de carácter voluntario, logrando metas comunes y éxitos compartidos.

Teniendo en cuenta la Misión de ALADEFE, la Facultad de Enfermería de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud desde el año de 2011, se vincula en la ciudad de Coimbra (Portugal) a esta asociación, por iniciativa de la señora decana Yolanda Vallejo Pazmiño. Logro que permitió generar inicialmente un trabajo articulado con tres redes: Red Enfermería de la Salud Infantil - RED ENSI, Red de Seguridad del Paciente y Red de Enfermería Basada en la Evidencia- Red EBE, logrando la visibilidad de la Facultad en el mundo, con la participación docente y administrativa.

Para la XIII Coloquio Panamericano de Investigación de Enfermería de ALADEFE en la ciudad de Miami, se vincula la Facultad de enfermería de la FUCS a la Red de Investigación en educación, permitiendo visibilizar un campo más para dinamizar la formación en enfermería.

A continuación se mencionan algunos apartes de interés como fortalezas y aspectos estratégicos que se pueden implementar desde nuestro currículo y las diferentes actividades de la vida académica:

### **Fortalezas**

Las redes de enfermería permiten desarrollar fortalezas, estas entendidas como una cualidad, que desde el campo educativo potencian el proceso de enseñanza aprendizaje de los profesionales de enfermería: (3).

- El trabajo de redes genera un proceso prioritario para la interacción de los humanos, como lo es la Comunicación permanente, la cual en muchos casos es virtual usando las Tecnologías de la Información y Comunicaciones TICs, vía Skype, Illuminate, correos, Messenger, Blogs, páginas web, y además fomentan la necesidad del bilingüismo especialmente predominando el portugués e inglés.
- Permite a las Unidades académicas de Latinoamérica e Iberoamérica generar nexos de interés en la formación avanzada y educación continua con la creación de conferencias, coloquios, eventos académicos y divulgación de los últimos avances de formación e investigación desde enfermería.
- Propicia el apoyo de publicaciones en revistas indexadas, socializa el conocimiento propio desde las metodologías, experiencias y resultados de investigación, que permitan la aplicación de resultados en contextos similares.
- A las Escuelas y Facultades de enfermería, les permiten de manera precisa reconocer y evaluar el desarrollo curricular a la luz de las necesidades mundiales de la salud de las poblaciones, los lineamientos políticos, sociales, económicos y culturales, por los cuales cruza nuestra sociedad.
- En los últimos diez años este trabajo en red a llevado a generar reconocimiento del trabajo por parte de ALADEFE, generando videos, experiencias de aprendizaje, modelos de salud, modelos de enfermería, libros y desarrollo de investigaciones multicéntricas que permiten generar trabajo colaborativo, comunitario y contundente para enfermería.

El recurso humano (directivos, docentes y estudiantes) los semilleros de investigación lograran marcar huella en la historia de enfermería, originan la oportunidad de participar en escenarios políticos, sociales y de salud como la prevención de enfermedades emergentes, trabajando en pro de fomentar estilos de vida sostenibles en las diferentes etapas del ciclo vital del ser humano.

### **Aspectos estratégicos para implementar**

De manera apremiante se hace necesario reconocer e interiorizar estos aspectos claves para continuar el trabajo en red con ALADEFE, para ello se requiere el compromiso de la comunidad académica (docentes, estudiantes y directivos) con el fin de:

- Tener continuidad de los miembros integrantes al regreso en cada país de la red, socializando las experiencias y nuevos aprendizajes de los coloquios; para así lograr involucrar nuevos integrantes en cada evento y promover los relevos generacionales para continuar con los planes de trabajo.
- Formalizar alianzas desde las instituciones con entes gubernamentales y no gubernamentales, corporaciones, universidades, entidades financieras que propicien la investigación del cuidado de la salud de las poblaciones y así disminuir la limitante de pocos recursos económicos para mantener proyectos viables, financieros y sostenibles.
- El bilingüismo como necesidad para continuar fomentando en las escuelas y Facultades de Enfermería, la movilidad docente y estudiantil, hacer visible la escritura en otro idioma diferente al español, como una oportunidad para dar a conocer la voz hispanohablante al mundo.



Otras estrategias que permitirán el avance en el trabajo de redes, son las relaciones sociales virtuales (diálogo de redes), crear páginas web, generación de trabajos en conjunto entre universidades, publicación por redes, docentes competentes en TICs, continuar con las investigaciones multicéntricas, y promover en los estudiantes el espíritu investigativo.

### **Los retos para los semilleros y sus líderes de investigación**

Un reto es una oportunidad para crecer, en enfermería tanto estudiantes semilleros de investigación, como docentes líderes, tienen el compromiso de desarrollar en el presente siglo avances propios del conocimiento en temas de interés como: los sistemas de salud, la prestación de los servicios de salud, la abogacía en el respeto por los derechos humanos, brindar cuidado con calidad y seguridad, disminuir los indicadores de morbilidad y mortalidad en las maternas e infantiles, fortalecer la estrategia de la Atención Primaria en Salud, generar diagnósticos de perfiles epidemiológicos vigentes para brindar soluciones reales de las problemáticas encontradas, abordar modelos y teorías de mediano rango de enfermería para fundamentar las intervenciones de cuidado y propiciar por un entorno o ambiente sano, favorecer el cuidado del adulto mayor y robustecer las acciones de promoción de la salud para prevenir enfermedades emergentes (4).



*De izquierda a derecha profesores: Leivy Barón, Paola Niño, Miriam*

Por consiguiente es clave para enfermería continuar participando con liderazgo y empoderamiento en escenarios donde se evidencia el trabajo en red como una oportunidad, no solo para conocer dimensiones culturales, sociales, económicas, políticas, sino también las tendencias, perspectivas y caminos para enfrentar los retos del presente siglo y así hacer visible el trabajo de enfermería.

Son las nuevas generaciones de enfermería, las que tienen que velar porque el compromiso profesional sea visible y perdure en el mundo, de manera creativa e innovadora, con el apoyo de la mirada de los docentes que con su experiencia, se formen en binomios para orientar el desarrollo de reconocer en la salud de las población es una oportunidad para crecer y ver la profesión con compromiso social.

Sea esta la oportunidad para felicitar a nuestro semillero de enfermería y su boletín virtual "Nostro Discere", quienes toman la iniciativa por plasmar a la comunidad de la FUCS, las experiencias, avances y desarrollos de investigación desde una visión investigativa, científica y basada en la evidencia.

Éxitos y esperamos muchas más huellas como esta!!

### **BIBLIOGRAFÍA**

1. Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería ALADEFE, tomado de la Misión de ALADEFE, ubicado en: [www.aladefe.org](http://www.aladefe.org), consultado el 20 de Octubre de 2012.
2. Malvares, S, memorias de conferencia en el XIII Coloquio Panamericano de Investigación en enfermería: "Prioridades de Investigación en Enfermería: Aproximaciones a una Agenda 2012-2020" Organización panamericana de la Salud. Universidad de Miami 2012.
3. XIII Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería. Reuniones de Redes 2012. Universidad de Miami
4. Vergara E. O. Apuntes recopilados del XIII Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería. Universidad de Miami. Estados Unidos. 2012.
5. Vergara E. O. Archivo fotográfico del XIII Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería. Universidad de Miami. Estados Unidos. 2012.

1Enfermero, Especialista en Promoción de la Salud y Desarrollo Humano, candidato a Maestría en Enfermería, miembro de la Red Internacional de EBE, Secretario Académico Facultad de Enfermería.

## Otros Apuntes

### Sin Palabras

Luis Alberto Celemin  
Enf. Esp. Docente FUCS



Qué harías?  
Si te tomara de las manos  
Y luego, mirándote fijamente  
A los ojos, mis labios se acercaran  
A los tuyos y fueran míos.  
Qué harías?  
Si después de tomar tus labios  
Y dejar que los míos  
Te dijeran todo aquello  
Que con mis palabras, no he hecho.  
Me sumiera en un silencio total.  
Dime tú, que harías?  
Responderías esa ocasión  
Rechazarías con palabras.  
Buscarías otras bocas,  
Besarías otros labios,  
O simplemente, unirías tu aliento al mío  
En un gran beso de amor.  
Dime tu qué harías?.

## Conocatorias y Eventos

Fecha	Evento/ Convocatoria
30 de Mayo 2014 (Cierre)	CONVOCATORIA INTERNA PARA EL FOMENTO DE LA INVESTIGACIÓN FUCS-2014
Apertura el 28 de Marzo	PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN BÁSICA Y APLICADA EN EL SECTOR SALUD
Del 6 al 12 de septiembre de 2014, Cartagena - Colombia.	XIV COLOQUIO PANAMERICANO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERIA





¿Cuántas veces hemos tenido la intención y el deseo de publicar y dar a conocer nuestras experiencias profesionales e investigativas pero por diversas razones terminamos desechando la idea?

**El semillero de investigación de la Facultad de Enfermería  
Red del Cuidado Ciencia y Arte de Enfermería - RCUAE,  
de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - FUCS**

Invita a estudiantes, docentes, académicos y profesionales del área clínica y comunitaria a publicar sus trabajos de investigación, informes preliminares de investigación, ponencias, ensayos y otros artículos relacionados con el área de la salud y de los cuidados en nuestro boletín electrónico



## “Nostro Discere”

Un espacio flexible y amigable, que busca potenciar las habilidades de escritura científica de todas y todos, donde se “aprende haciendo”.

Envíe sus escritos con una extensión de máximo dos mil palabras o cuatro cuartillas, en Microsoft Word, tamaño carta, a espacio sencillo, sin espacios adicionales entre párrafos y títulos.

**Tipo de letra:** Times New Roman; **Tamaño:** 12; **todos los márgenes de:** 2,5 cm.

**a:** [boletin.nostro.discere@fucsalud.edu.co](mailto:boletin.nostro.discere@fucsalud.edu.co)

Conozca nuestra política editorial en [www.fucsalud.edu.co](http://www.fucsalud.edu.co)

**Viva esta experiencia formativa  
para la Comunicación Científica.**



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA  
DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**FUCS**