



UNIVERSIDAD
DE GRANADA



XVII CONFERENCIA IBEROAMERICANA DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA

ALADEFE, Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Granada

INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA:
CONSTRUYENDO UN CONTEXTO IBEROAMERICANO
PARA EL CUIDADO DE LAS PERSONAS

LIBRO DE RESÚMENES

Granada, 23 al 27 de octubre de 2023

ALBERTO GONZÁLEZ GARCÍA
ADELINA MARTÍN SALVADOR
Editores

INMACULADA GARCÍA GARCÍA
OLIVIA INÉS SANHUEZA ALVARADO
Coordinadoras



INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN
EN ENFERMERÍA: CONSTRUYENDO
UN CONTEXTO IBEROAMERICANO PARA
EL CUIDADO DE LAS PERSONAS

LIBRO DE RESÚMENES

ALBERTO GONZÁLEZ GARCÍA

ADELINA MARTÍN SALVADOR

Editores

INMACULADA GARCÍA GARCÍA

OLIVIA INÉS SANHUEZA ALVARADO

Coordinadoras

Granada, 23 al 27 de octubre de 2023

© Asociación Internacional de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE)
© Facultad de Ciencias de la Salud
© De los textos: sus autoras y autores.

Año de edición: 2024

Editores: Alberto González García y Adelina Martín Salvador
Coordinadoras: Inmaculada García García y Olivia Inés Sanhueza Alvarado

Portada: © Facultad de Ciencias de la Salud

ISBN: 978-84-10231-95-5

Queda prohibida la reproducción total o parcial del presente libro. Ninguna parte o elemento puede ser reproducida, transmitida en ninguna forma o medio alguno, incluyendo las fotocopias, grabaciones o cualquier sistema de recuperación de almacenaje de información, sin el permiso explícito de los titulares del copyright.

Ediciones DAE (Grupo Paradigma)
www.enfermeria21.com

ÍNDICE DE CONTENIDOS

PRESENTACIÓN.....	19
Palabras introductorias a este libro de resúmenes.....	21
Palabras de la Presidenta de ALADEFE.....	22
Palabras de la Presidenta de la XVII Conferencia	24
LA XVII CONFERENCIA IBEROAMERICANA DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA....	27
Historia	29
La sede: La Facultad de Ciencias de la Salud.....	30
La Universidad de Granada	31
La ciudad	33
Número de participantes	33
Lema	35
Ejes temáticos.....	35
Balance de participación en forma de trabajos científicos	35
COMITÉS DE TRABAJO	37
Comité Organizador	39
Comité Científico	42
Comité de Finanzas	43
Comité de Logística.....	44
Comité de Comunicación, Difusión y Redes Sociales.....	45
Comité de Protocolo y Relaciones Institucionales y Culturales.....	46
Comité de Registro y Certificaciones.....	47
Comité de Coordinación con Estudiantes	48
Panel de revisoras y revisores externos	49
PROGRAMA	55
Primera jornada: miércoles, 25 de octubre de 2023.....	57
Segunda jornada: jueves, 26 de octubre de 2023.....	59
Tercera jornada: viernes, 27 de octubre de 2023.....	60
COMUNICACIONES ORALES	61
Eje 1: Desafíos curriculares del pregrado de enfermería en el contexto de salud global	63
Ensino de competências das específicas dos enfermeiros: cuidado farmacoterapêutico .	65
Experiencia de educación interprofesional en salud materno perinatal.	
Experiencia innovadora desarrollada en el aula	66
Cansancio emocional en estudiantes de enfermería relacionado con la actividad académica. Estudio multicéntrico.....	67
Modificación del plan de estudio tradicional de Enfermería a modalidad de block ...	68
El fortalecimiento de competencias investigativas en estudiantes de pregrado de enfermería, experiencia en universidad chilena	69
Desempenho cognitivo de estudantes de Enfermagem no Teste de Progresso	70
Resiliencia y desarrollo de competencias clínicas en estudiantes de enfermería durante la pandemia por covid-19.....	71

Implementación de metodologías online en proceso de enseñanza aprendizaje en asignaturas de pre-grado en pandemia	72
Aprender haciendo: una estrategia para la formación enfermera en Salud Pública	73
Ensino da saúde do homem na graduação em enfermagem: análise documental do estado Bahia, Brasil.	74
Cuidados enfermeros en contextos de diversidad cultural complejos: acercamiento desde la vivencia mediante la dramatización	75
Experiencia de profesores durante el proceso de enseñanza aprendizaje de enfermería en la pandemia de covid-19.	76
Impacto de la pandemia de covid-19 en la formación de enfermería en una universidad pública de Colombia.	77
Associação entre burnout e autocompaixão em estudantes de Enfermagem no período pandêmico	78
Experiencia de cotutorización interuniversitaria de TFG desde enfoques sociocríticos innovadores en el Grado de Enfermería.	79
Valoración integral para la prevención de síndromes geriátricos	80
Nivel de ansiedad en prestatarios de servicio social de enfermería.	81
Salud internacional innovación en el currículum de pregrado.	82
Percepción de los estudiantes de Enfermería sobre los conocimientos adquiridos y su aplicación en la práctica clínica	83
Diferencia en el logro de los objetivos educativos y desarrollo de pensamiento crítico, mediante el uso del aprendizaje activo en comparación con la clase magistral	84
La Percepción sobre la construcción social del proceso de enseñanza aprendizaje en el área de salud: La Teoría Fundamentada en la construcción del proceso de enseñanza y aprendizaje en enfermería	85
Currículo integrado e orientado por áreas de competência profissional: experiência inovadora para formação de enfermeiros	86
Processo ensino aprendizagem no contexto da pandemia: integração de metodologias ativas e recursos tecnológicos	87
Tensiones en la construcción del rol profesional desde la perspectiva de los estudiantes de Enfermería: Revisión Integrativa.	88
La formación de enfermería y su relación con las teorías y modelos en enfermería. . . .	89
Competencias de salud global interprofesional en diez carreras que forman profesionales de la salud.	90
Avaliação do professor quanto ao ensino sobre qualidade e segurança em Enfermagem: validação de instrumento	91
Simuladores virtuales en la enseñanza de la Salud Comunitaria	92
Salud mental post pandemia en estudiantes universitarios de enfermería: Factores de riesgo y protectores	93
Importancia de la identidad profesional en enfermería para la formación actual.	94
Desarrollo de realidad virtual inmersiva para enfermería.	95
Una experiencia de institucionalización de la competencia intercultural (CC) en un currículum de pregrado de Enfermería	96
Reconfiguração do Ensino Clínico de Enfermagem em saúde da mulher: experiência de formação-intervenção-avaliação no pós-pandemia	97
Espacio cardio protegido como estrategia en la formación de profesionales de enfermería: Cardiprotección en la formación de profesionales de enfermería	98

Competencias de las enfermeras en pregrado en salud sexual y reproductiva	99
Experiencia en la formación enfermería con el uso de herramientas digitales:	
SMARTNURSE como estrategia educativa	100
Valoración por estudiantes enfermería de modalidad clases híbridas	101
Una mejora del proceso de enseñanza aprendizaje: implementando metodología	
eLearning en un curso de Enfermería	102
Percepción de estudiantes en enfermería sobre el uso de las TIC en el proceso	
de enseñanza-aprendizaje	103
Percepción del logro de competencias en internos de enfermería	
de una Universidad Altoandina, Perú.	104
Articulación de las funciones sustantivas en la carrera Enfermería	
de la Universidad Bolivariana del Ecuador.	105
La sistematización psicométrica: estado de ansiedad de participantes	
frente al Examen Nacional de Enfermería. ASPEFEEN. Perú.	106
Experiência internacional de educação interprofissional à formação,	
pesquisa e saúde global.	107
Prevenção da violência intrafamiliar: extensão universitária e aprendizagem remota	
na pandemia covid-19	108
Eje 2: Desafíos de la formación de postgrado, postítulo y educación continua en enfermería . .	109
Processos histórico-conceituais como ferramenta epistemológica na consolidação	
empírico científico da enfermagem	111
Educación superior en posgrados en Enfermería: retos, oportunidades	
y perspectiva futura. Revisión de la literatura	112
Diagnóstico de competencias transversales de tutores clínicos de especialización	
en Enfermería.	113
Doctorado en Enfermería UNAM: el proceso recorrido hasta su aprobación	114
Modelo lógico como herramienta para diseñar proyectos de intervención	
en formación de Enfermeras Práctica Avanzada.	115
Ensino-aprendizagem do processo de editoração científica na graduação:	
relato de experiência.	116
Consórcio doutoral latino-americano: fortalecendo a formação de doutores	
em enfermagem e reduzindo desigualdades regionais.	117
A experiência de pesquisas internacionais no campo da enfermagem	118
Experiencia de enseñanza y aprendizaje del cuidado centrado en la familia	
en postgrado de enfermería	119
Necesidad de código UNESCO para clasificar la producción científica de enfermería . .	120
Una primera cohorte del doctorado en enfermería de la Universidad de Panamá:	
logros y posicionamiento social de egresadas	121
Motivaciones para la elección de una especialización profesional en egresados	
de Enfermería de una universidad altoandina de Perú.	122
Explorando los intereses profesionales en la toma de decisiones vocacionales	
en Enfermería: una revisión narrativa	123
Eje 3: Formación de competencias para el cuidado humanizado	125
La contribución de la humanización en el cuidado infanto-juvenil hospitalario:	
Una mirada desde Enfermería	127

Autonomia dos estudantes de enfermagem: versão Portuguesa reduzida da escala PALOP	128
Construyendo competencias para la relación terapéutica a través de aprendizaje-servicio en un contexto escolar.	129
Programa de Extensión en Oncología: “Atención Centrada en el Paciente con Cáncer y su Familia”	130
Autocompação y mindfulness: herramientas para el crecimiento personal y profesional.	131
Competências do enfermeiro durante o enfrentamento da covid-19 em hospitais universitários federais brasileiros.	132
Comunicação organizacional na unidade de atenção psicossocial de um hospital universitário.	133
Competências para o cuidado humanizado: o que dizem os currículos da educação profissional em enfermagem?	134
Biblioterapia na formação de enfermeiras para a prática do cuidado humanizado.	135
Nivel de empatía en profesionales de la salud en Chile.	136
Metodologías activas aplicadas en un curso de Investigación en Enfermería con alumnos de pregrado.	137
Las posibles afectaciones psicológicas en la atención a víctimas de violencia en el Tolima.	138
Competencias clínicas para el cuidado humanizado en profesionales de enfermería ...	139
Humanización de los cuidados de enfermería en obstetricia	140
Acciones de humanización llevadas a cabo en la comunidad autónoma aragonesa	141
Habilidades de liderança e Escape Room: percepção do discente de enfermagem.	142
Autocuidado en pacientes ostomizados desde la perspectiva de la Teoría de Orem, Ibarra–Ecuador 2022	143
Percepción de fortalezas y desafíos en la formación humana-ética de Técnicos Nivel Superior Enfermería (TENS)	144
Metodologías activas para humanizar el cuidado desde la enseñanza de la Bioética: relato de experiencia.	145
Mecanismos de apoio as decisões judiciais em âmbito administrativo municipal no Brasil: revisão integrativa.	146
Aprendiendo enfermería mediante guías de autorregulación	147
Intervenciones en salud mental para adolescentes: percepciones de estudiantes de enfermería sobre sus propias prácticas.	148
Pré-briefing em experiência de simulação: atividades-chave de ensino-aprendizagem para desenvolver a competência comunicação em enfermagem	149
Desarrollando competencias en Atención Primaria. Impacto de una iniciativa educativa basada en la simulación	150
Desarrollo de competencias culturales en estudiantes de enfermería: revisión sistemática.	151
O ageísmo presente em estudantes de enfermagem	152
Retos académicos en la formación de competencias en cuidado Humanizado: ¿Cómo hacer que trascienda?	153
El conocimiento de internos de enfermería sobre áreas de formación del Programa de Pregrado, ASPEFEEN. Perú: Dimensiones de formación en pregrado.	154

Estudio de caso con mirada retrospectiva: nueva propuesta para la docencia de Grado de Enfermería: Experiencia en el aula para unir la teoría y la práctica	155
Eje 4: Liderazgo, gestión y competencia política de las enfermeras/os.....	157
Transformación digital liderada por enfermeras y prioridades de los directivos de enfermería: Estudio cualitativo	159
Eventos adversos en servicios hospitalarios de alta especialidad de México	160
Sexual health promotion in primary health care: a contribution to leadership in nursing.	161
Elementos que afectan en el clima de seguridad en una institución de salud pública Ibarra-Ecuador	162
Enfermeras invisibles Latinoamérica y Caribe: Emprendimiento y liderazgo histórico en Enfermería.	163
Las propuestas de estrategias para disminuir ausentismo de enfermería en hospitales del segundo nivel de atención	164
El liderazgo de enfermería basada en evidencia: concordancia inter-observador de instrumento de evaluación con simulación clínica	165
Liderazgo desde las relaciones de poder: un desafío para la formación en enfermería..	166
Condiciones laborales de enfermeros con rol académico y asistencial durante covid-19, estudio comparativo multicéntrico.....	167
EULÍDER: Aplicativo para autodesarrollo da liderança	168
Eje 5: Investigación de enfermería para mejorar el cuidado y el bienestar de las personas...	169
Compromiso organizacional en profesionales y técnicos en enfermería de Hospital del Sur de Chile 2022-2023.....	171
Autoeficacia y calidad de vida relacionada con la salud en mujeres sobrevivientes de cáncer mamario.....	172
Contributos para a definição de um modelo organizacional dos cuidados às pessoas dependentes no domicílio	173
Componentes de la formación de enfermería para la telemedicina en cuidados paliativos rurales.....	174
La literacia física em estudantes de uma escola de enfermagem.....	175
Diagnóstico de la inclusión de contenidos de Seguridad del Paciente en el currículo educativo de la formación técnica de enfermería:	
Percepciones de estudiantes y docentes	176
Impacto de un programa educativo online de prevenção secundária da pessoa com doença isquémica coronária	177
Consideraciones claves en el proceso de asentamiento en niños/as y adolescentes:	
Revisión integrativa	178
Simulación clínica dirigida por estudiantes de enfermería: una estrategia para mejorar el cuidado de enfermería en un servicio de hospitalización	179
Diseño de una intervención de navegación de pacientes con cáncer en tratamiento...	180
Presença de microrganismos em lâminas e cabos de laringoscópios pronto-uso.....	181
Adaptación cultural y validación de la escala de estilo de vida en adolescentes.....	182
Intervención telefónica de promoción de la salud en conductas saludables en conductores de locomoción colectiva	183
Calidad de vida y percepción del estado de salud en el adulto mayor.....	184

Prácticas tradicionales de tratamiento y prevención de covid-19 en 5 provincias del Ecuador 2021/2022	185
Acessibilidade para pessoas com deficiência e/ou mobilidade reduzida: Um estudo sobre enfrentamento de barreiras.	186
Efecto de un modelo de gestión de casos intrahospitalario en paciente pluripatológicos complejos y cuidadores	187
Detección de violencia de género y factores asociados en servicios de urgencias durante la pandemia de covid-19 al sur de España.	188
La espiritualidad de los equipos de salud en unidades de cuidados intensivos en pandemia.	189
Conocimiento de medidas de bioseguridad en covid-19, en profesionales de enfermería, Hospital de segundo nivel de Atención	190
Aplicación de medidas de bioseguridad frente a covid-19, profesionales de enfermería, hospital de segundo nivel.	191
Cenários do aprendizado sobre educação sexual: uma perspectiva de mulheres com histórico de violência conjugal.	192
Estratégias de prevenção as ist: utilizadas por mulheres que fazem sexo com mulheres ..	193
El perfil de gestantes atendidas em unidade de referência para pessoas vivendo com HIV/AIDS.	194
Adaptación transcultural y validación de la versión italiana de la Neonatal Skin Risk Assessment Scale	195
Relación de la autoestima global y CVRS en personas adultas mayores del PIAM-UCR, Costa Rica	196
Empoderándose para el cuidado de los hijos prematuros.	197
Enfermagem afirmativa: reflexão conceitual para o cuidar/cuidado de idosos cisgêneros gays	198
Incidencia de úlceras por presión, factores de riesgo y medidas preventivas en la población neonatal	199
Percepção de cuidadores sobre fatores condicionantes na transição hospital domicílio da pessoa idosa.	200
Análisis de una perspectiva local sobre afrontamiento del duelo en Ibarra-Ecuador 2022.	201
Educação para a saúde na capacitação da pessoa para a gestão da diabetes	202
Eficacia de un plan de cuidados estandarizado con NANDA, NOC, NIC sobre el delirium posquirúrgico	203
Aconselhamento na preservação da fertilidade para mulheres em idade reprodutiva diagnosticadas com câncer: revisão integrativa.	204
Nuances do sofrimento psíquico de puérperas paulistas	205
A contagem de hidratos de carbono: conhecimentos da pessoa com diabetes	206
Higiene das mãos de estudantes do 1.º ano de licenciatura em enfermagem	207
Intervenciones de competencia cultural en Atención Primaria para personas mayores: una revisión narrativa.	208
Aplicación de teoría de Mercer en promoción de lactancia materna exclusiva en madres peruanas	209
Relación entre agencia de autocuidado y calidad de vida relacionada con la salud en pacientes hospitalizados.	210
Desempeño de una red de policlínicas públicas en zona fronteriza de Cerro Largo, Uruguay.	211

Enfermería y el ciberbullying: perpetración-victimización y su relación con la autoestima en estudiantes de educación media, abril de 2023	212
A satisfação dos pais com o programa de intervenção parental “MAISPAISMAISBEBÉS”	213
Diseño de sistema para la gestión de la valoración en enfermería bajo un enfoque disciplinar	214
Internações por condições sensíveis à Atenção Primária por agravos imunopreveníveis: subsídios para ações da Enfermagem	215
El trabajo de parto: desarraigo de prácticas culturales de la Wayuu frente a la medicalización institucional.	216
Medición del entorno de la práctica de enfermería, Uruguay 2019-2020	217
Vivência das adolescentes na gestão da higiene menstrual	218
Calidad de vida, incertidumbre, variables biodemográficas y psicosociales en mujeres con cáncer mamario.	219
Neuropatia periférica induzida por quimioterápicos: sintomas e o risco de queda em mulheres idosas com câncer	220
Estrategias de afrontamiento del estrés laboral hospitalario utilizado por personal sanitario: validación ENPROS: Afrontamiento del estrés laboral.	221
Factores de riesgo y protectores para la disminución de la calidad de vida de cuidadores familiares	222
Cuidados enfermeros en el plan de transición en unidades de salud mental: Revisión de alcance: Plan de transición en unidades de salud mental	223
Intervención de apoyo social al adulto para el autocontrol de la diabetes tipo 2.	224
Significados de la experiencia vivida por enfermeras/os clínicas/os que han participado en eventos adversos	225
A Síndrome de Burnout e o exercício sacerdotal de padres e pastores: revisão integrativa.	226
Representaciones sociales de la tuberculosis de personas y profesionales de salud	227
Percepciones de profesionales de salud mental acerca de la atención con enfoque intercultural para migrantes.	228
Preditores do Burnout e estratégias de promoção a saúde em profissionais de Enfermagem: scoping review.	229
Organização do trabalho e produção do cuidado no contexto das pessoas com artrite reumatoide.	230
Calidad de vida de las personas sin hogar de la provincia de Granada y condiciones de vida	231
Intervenciones en salud mental con pertinencia cultural en personas migrantes y refugiadas: una revisión sistemática.	232
Recomendaciones para el diseño de intervenciones en salud mental con pertinencia cultural para personas migrantes	233
Qualidade de vida relacionada à saúde de pessoas idosas pós-hospitalização por covid-19.	234
Adaptación del instrumento de autoevaluación del liderazgo: del español de España al de Chile	235
Construção e validação de vídeo educativo sobre segurança do paciente no contexto hospitalar	236
Relación de la soledad, el aislamiento social y la multimorbilidad con la fragilidad en personas mayores.	237

Prevalencia de estrés, ansiedad, depresión y comportamiento suicida en estudiantes universitarios.....	238
Capacidade intrínseca e sua relação com o risco de quedas em idosos da comunidade: capacidade intrínseca e risco de quedas	239
Availação da capacidade funcional em idosos antes e durante a pandemia da covid-19: capacidade funcional em idosos	240
Diseño y validación de una intervención no farmacológica multicomponente en la diada familiar/paciente para el deterioro cognitivo leve en el adulto mayor ...	241
Pandemia de covid-19, isolamento e transtornos mentais entre acadêmicos de enfermagem.....	242
Un instrumento para rastreio de eventos adversos em unidades de pronto atendimento	243
La experiencia del personal de enfermería en prevención de enfermedades nosocomiales en unidades en unidades pediátricas.....	244
Experiencia de dolor en pacientes sometidos a revascularización miocárdica.....	245
Coaching salud vía telemática para diabéticos tipo 2 en un Centro de Atención Primaria.....	246
Creencias, actitudes y sentimientos de estudiantes y docentes de enfermería ante la pandemia de covid-19	247
Estilos de vida asociados al cociente mental tríadico de estudiantes universitarios en confinamiento por pandemia	248
El cuidado humanizado de enfermería en la satisfacción de personas posquirúrgicas ..	249
Auto compasión y mindfulness, herramientas para la prevención del burnout en profesionales de enfermería. Una revisión crítica	250
Resultados de un programa de automanejo en personas con enfermedades crónicas de México y Perú.....	251
El coraje moral en enfermería. Estado del arte de la investigación publicada en castellano.....	252
Validación de aplicativo móvil para promover habilidades para la vida y hábitos saludables en adolescentes.....	253
Ingresos por intento de suicidio en el Hospital Clínico San Cecilio de Granada, años 2019-2023.....	254
Consejos nutricionales en la diabetes gestacional: revisión bibliográfica	255
Ansiedad y miedo frente a la covid-19 en enfermeras de los Andes Peruanos.....	256
Eje 6: Desarrollo sostenible, equidad, género y salud.....	257
Experiências da formação em enfermagem: Gênero, feminismo e empoderamento com o olhar da interseccionalidade	259
Desafíos de la formación en Enfermería en el proceso perioperatorio en salud rural ..	260
Vivências maternas após o afastamento paterno no contexto da violência conjugal ...	261
Enfrentamento da violência conjugal pelas mulheres a partir Teoria de Coping: revisão integrativa de literatura.....	262
Avaliação do comportamento suicida – Modelo Calgary.....	263
Características sociodemográficas de mulheres em situação de violência conjugal com ideação suicida	264
Elaboração e validação de conteúdo de instrumento para telemonitoramento de mulheres vítimas de violência doméstica.....	265

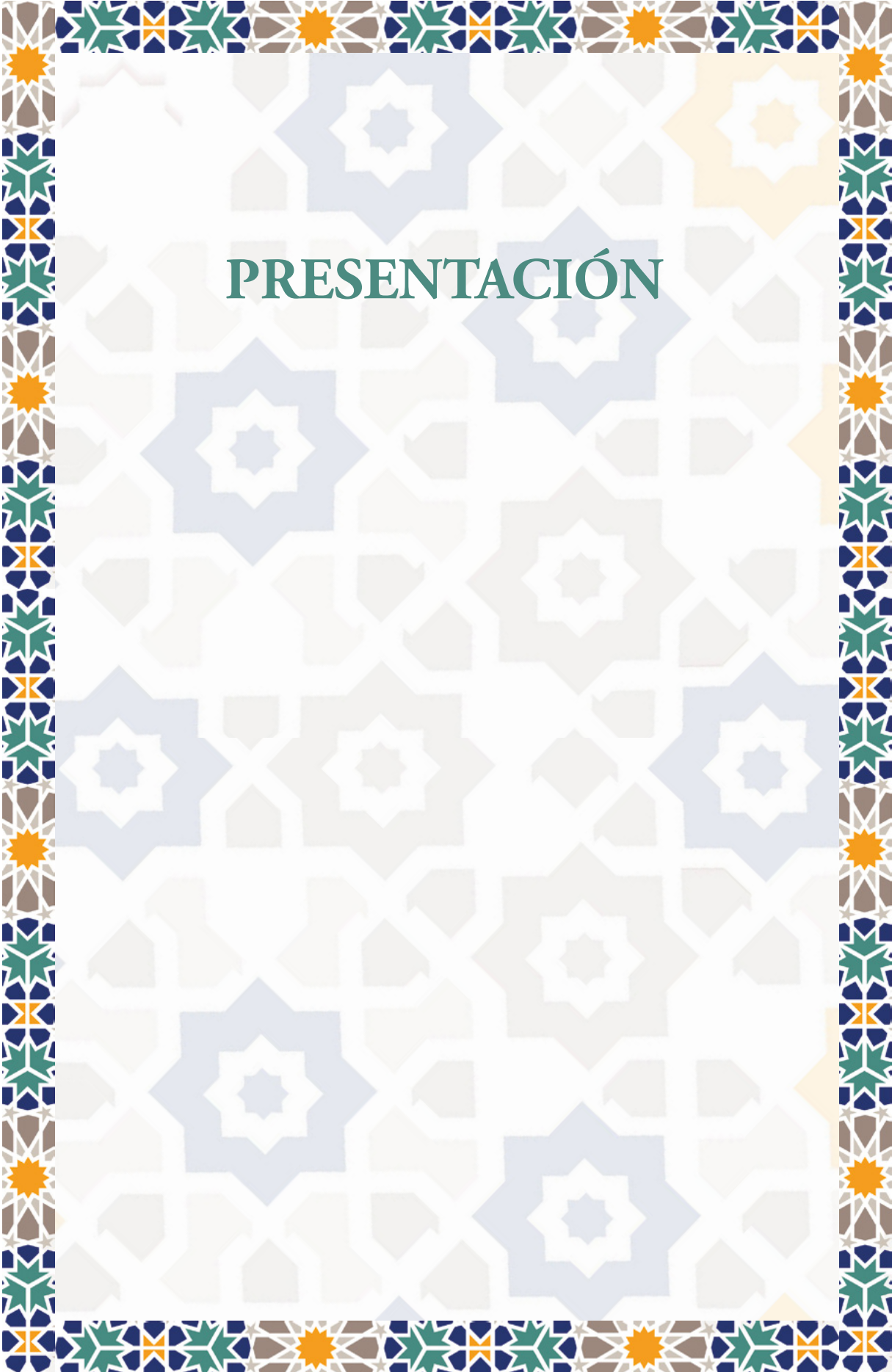
Estudo transversal com adolescentes escolares que possuem TMC: características sociodemográficas e ideação suicida	266
La vigilancia de la salud de los enfermeros/as: morbilidad por covid-19 antes de la vacunación	267
Equipe multiprofissional atuando no enfrentamento da violência conjugal: a experiência da pesquisa-ação	268
Relato de experiência diversidade, equidade e inclusão na saúde: vivência ubuntu de educação antirracista	269
Los Objetivos de Desarrollo Sostenible y la enseñanza-aprendizaje de la equidad en salud en enfermería	270
Factores asociados al sexismo ambivalente entre adolescentes	271
Prevalencia de violencia de género en estudiantes universitarios de enfermería: estudio multicéntrico mexicano	272
Diseño y validación de instrumento de medición para violencia de género en Enfermería universitaria	273
Eje 7: La enfermería de atención primaria y comunitaria como respuesta	
a las problemáticas de salud prevalentes de las personas y la comunidad	275
Sensibilização comunitária para a prevenção da doença cardiovascular	277
Educação em saúde sobre Doença de Chagas nas Escolas Quilombolas do nordeste brasileiro	278
Las demandas de cuidado en niños/as y adolescentes con necesidades especiales: perspectiva de padres y enfermeras/os	279
Educação em saúde sobre Doença de Chagas nas Escolas Quilombolas do nordeste brasileiro	280
Aportes de enfermería para la promoción de la donación voluntaria de sangre en pos pandemia	281
Activos en salud en el lugar de trabajo: experiencia innovadora de Salud Ocupacional . .	282
Enfermería en Atención Primaria de salud: crisis e impacto en los procesos de trabajo . .	283
Prácticas de cuidados preventivos de hantavirus: factores personales, sociales, modos de vida y creencias culturales	284
Incidência da leptospirose em um município do nordeste brasileiro	285
Prática de enfermeiras na Atenção Primária à saúde em territórios quilombolas em município da Bahia	286
Unidade Básica de Saúde Amiga da Saúde LGBT: inovação na gestão do trabalho de enfermeiros	287
El registro clínico electrónico, actante dentro del ensamblaje del cuidado de salud en personas con condición crónica.	288
Evidencia de estrategias de implementación, monitoreo y evaluación de cuidado crónico en APS	289
Construção de material educativo sobre urgência e emergência para profissionais de enfermagem da Atenção Primária	290
Propuesta educativa de sistematización con tenderos de tres territorios del Departamento de Antioquia-Colombia	291
Projeto Peregrino – voluntariado e prestação de cuidados de enfermagem aos peregrinos de Fátima	292
Atuação do enfermeiro na promoção da saúde mental do escolar: uma experimentação estética	293

Creencias de autocuidado de personas con experiencia de vida trans que conviven con VIH.	294
Estancia clínico académica. Un área de oportunidad para fortalecer la formación en Investigación	295
Transmissão vertical da sífilis: construção de estratégias para redução da sífilis congênita	296
Estrategias educativas para disminuir los estereotipos asociados a la edad en estudiantes de enfermería	297
Riesgo de caídas en personas mayores que viven en la comunidad: una revisión crítica de instrumentos	298
Influencia del conocimiento y nivel socioeconómico en la calidad de vida de adultos mayores en Arequipa-Perú, 2023	299
Enfermagem de prática avançada no cuidado de pessoas com diabetes na França: avanços e contradições	300
Estrategia de atención en salud sexual y reproductiva para la mujer migrante irregular venezolana basada en la IAP	301
Validação de conteúdo do protocolo de manejo integrado entre tuberculose e diabetes no contexto da Atenção Primária à saúde	302
Empoderamiento clínico en sinergia con el clúster de salud de Nuevo León México: Comité de Enfermería del Clúster de Salud de Nuevo León, México.....	303
Análise de sobrevida dos pacientes oncologicos atendidos no serviço de atendimento domiciliar	304
Desarrollo de la competencia cultural: experiencia de simulación intra-aulas con paciente simulado	305
La transformación del servicio de salud universitaria: relato de experiencia de innovación.	306
Las experiencias de enfermería entorno al cuidado prenatal	307
Pérdida significativa como principal factor en el desarrollo del alcoholismo en adultos	308
Objetivos de Desarrollo Sostenible y promoción de la salud en niñas, adolescentes y mujeres ibaguereñas.	309
A prevenção de câncer de próstata como atividade de extensão curricular em empresa de transportes.	310
Prácticas de autocuidado y creencias tradicionales durante el posparto, en mujeres indígenas del Tolima	311
Consejería de lactancia materna: estrategia para el conocimiento y práctica de mujeres en etapa perinatal	312
Rede social e a prática do aleitamento materno exclusivo	313
A atuação dos acadêmicos de enfermagem na pastoral da criança em cumprimento das atividades de extensão	314
Pastoral da criança: proposta de atividades de extensão no cuidado à saúde da gestante e puérpera	315
Desenvolvimento de competências em Saúde Pública: percepção de enfermeiros sobre efeitos de um curso online	316
Influencia de los estilos y modos de vida en la anemia en niños de 6 meses a 3 años, en familias rurales en Huancavelica en el contexto del covid-19	317
Tecnologias e práticas à prevenção da violência intrafamiliar na rede de atenção	318
Acercando el sistema de salud a las familias.	319

PÓSTERES.	321
Eje 1: Desafíos curriculares del pregrado de enfermería en el contexto de salud global	323
Desarrollo, implementación y evaluación del curso en consultoría en lactancia materna para estudiantes de Enfermería.	325
Calidad de las prácticas preprofesionales. Percepción de graduados de enfermería. Un abordaje etnometodológico	327
La gamificación en el grado de enfermería de la Universidad de Granada: una revisión sistemática	328
Elaboração de questões objetivas pelo Consórcio dos Cursos de Enfermagem para o Teste de Progresso	329
Repercusión de la pandemia de covid-19 en la elección del Grado en Enfermería	330
An innovative, equally accessible teaching model for infection control: from nursing students to the general population (ICTM). Project KA220-HED.	331
Promoção da saúde mental de acadêmicos de enfermagem: inovação de base sociopoética	332
Virus de Epstein-Barr y Esclerosis Múltiple.	333
Desafíos de enseñanza online en promoción de salud, pregrado de enfermería en pandemia: relato experiencia	334
Escala de maltrato académico: evidencia de su validez y fiabilidad en estudiantes de enfermería de Chile.	335
Intervención educativa en salud mental a estudiantes de enfermería afectados por la pandemia de covid-19	336
Diseño de una intervención educativa para prevenir violencia de género en estudiantes universitarios de enfermería	337
Evaluación del aprendizaje de los cuidados del paciente endocrino a través de la simulación clínica.	338
Eje 2: Desafíos de la formación de postgrado, postítulo y educación continua en enfermería	339
Una experiencia posdoctoral que integra grado y posgrado en proyecto internacional de investigación, extensión y enseñanza	341
Espaço formativo para graduandos e pós-graduandos sobre a indexação de um periódico científico.	342
Cooperação entre Universidades da América Latina: trajetória para o acordo de cotutela internacional	343
Eje 3: Formación de competencias para el cuidado humanizado	345
Competencias en práctica basada en la evidencia (CACH-PBE) en enfermería en dos instituciones acreditadas de alta calidad en Colombia	347
Violencia sexual contra las mujeres en situación sin hogar	348
Percepción del estudiantado de enfermería sobre su formación universitaria en el cuidado humanizado. Revisión sistemática	349
Aprendizaje de los cuidados del paciente endocrino a través del plurilingüismo	350
Eje 4: Liderazgo, gestión y competencia política de las enfermeras/os.	351
La experiencia y satisfacción con los cuidados enfermeros en relación con características de pacientes hospitalizados en Cartagena, Colombia	353

El liderazgo transformacional asociado a características laborales en enfermeras profesionales. Cartagena, Colombia	354
Cuidado perdido de enfermería y sus razones de ocurrencia en la atención de gineco-obstetricia.	355
Eje 5: Investigación de enfermería para mejorar el cuidado y el bienestar de las personas...	357
La autoeficacia de cuidadores informales en el cuidado paliativo: Revisión narrativa ..	359
Influências na amamentação dos filhos nascidos em Portugal de mães cabo-verdianas e sentimentos vivenciados	360
O apoio dos enfermeiros no processo de amamentação de mães cegas	361
Evidências para a Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP) focada em pacientes oncológicos	362
Imagen corporal en adultos sometidos a cirugía bariátrica: una revisión sistemática y metaanálisis.	363
Vivência da pessoa com patologia vascular submetida a amputação major: revisão sistemática	364
Recursos terapéuticos en la artritis reumatoide: terapias biológicas	365
Intervenciones habilitadoras neurovegetativas para prematuros en unidades neonatales: Una revisión sistemática.	366
Condiciones del cuidado, sobrecarga y dependencia en cuidadores de pacientes crónicos, Cartagena	367
Validação da versão brasileira do instrumento Patient Engagement in Patient Safety within Canadian Healthcare Organizations	368
Clima de segurança do paciente na perspectiva da enfermagem: avaliação e fatores associados	369
Experiencias de profesionales sanitarios que trabajan en cuidados paliativos pediátricos	370
Exposição anestésica crônica e aguda e danos no material genético: estudo translacional	371
As motivações das mulheres à doação de ovócitos: fatores facilitadores e dificultadores	372
Microlearning: Tecnologias no treinamento sobre registro de enfermagem em parada cardiorrespiratória.	373
A sexualidade na garantia da qualidade de vida relacionada à saúde da mulher idosa. .	374
Una revisión narrativa, salud en la frontera	375
Estrés percibido y estilos de afrontamiento en adolescentes embarazadas	376
Efectividad del protocolo terapéutico en pacientes atendidos con accidente ofídico en el Hospital Luis Fábrega de Veraguas, Panamá.	377
Conocimientos sobre medidas de autocuidado para prevención del linfedema relacionado al cáncer de mama	378
Autocuidado en el manejo de trastornos mentales en estudiantes	379
Estrategias para el automanejo en diabetes mellitus tipo 2: una revisión integrativa...	380
Revisión sobre modelos preclínicos para estudiar el síndrome de burnout en el personal de enfermería	381
¿Es un problema estético el hematoma tras la inyección de heparina de bajo peso molecular?	382
Consumo de alcohol en indígenas mexicanos con diabetes mellitus tipo 2.	383

Eje 6: Desarrollo sostenible, equidad, género y salud.....	385
Atenção domiciliar na Atenção Primária: atuação de enfermeiras em uma capital do nordeste do Brasil.....	387
Consentimiento sexual, reacciones físicas y su importancia en la salud sexual	388
Essa dor tem cor: uma análise interseccional no fenômeno da violência obstétrica....	389
Preocupações maternas após o nascimento do 1º filho	390
Conocimiento emic del uso terapéutico de plantas medicinales en una comunidad indígena Otomí en México	391
Eje 7: La enfermería de atención primaria y comunitaria como respuesta a las problemáticas de salud prevalentes de las personas y la comunidad	393
Distribuição geográfica por mesorregiões da tuberculose drogarr resistente no estado de Pernambuco-Brasil.....	395
Impacto de los nacimientos de población extranjera en la natalidad española durante el siglo XXI.....	396
Experiencias sobre el uso de herramientas digitales durante el servicio social en enfermería post covid-19.....	397
Programa de gerontología comunitaria enmarcado en el ICOPE sobre actividades avanzadas de la vida diaria y funciones cognitivas en adultos mayores	398
Estilos de vida y factores de riesgo relacionados con el cáncer en la adultez: Una mirada desde los adolescentes.....	399
Analysis of two pandemics, COVID-19 and Syphilis: a contribution to public health policies.....	400
Hesitação vacinal na infância ou adolescência: motivos apresentados pelos pais	401
Protocolo de consulta de enfermagem na doença de Parkinson: um enfoque no autocuidado apoiado.....	402
Consejería de Enfermería: sistema de apoyo para la promoción de tamizaje del cáncer de mama	403
PREMIOS CONCEDIDOS.....	405
Comunicaciones orales.....	407
Pósteres	408
EVENTOS PARALELOS	409
VIII Encuentro Iberoamericano de Estudiantes.....	411
XVI Reunión de Redes Internacionales de Enfermería	412
X Simposio de Investigación en Educación en Enfermería	413
III Simposio Red de Cooperación Postgrados en Enfermería	414
PALABRAS DE DESPEDIDA DE LA PRESIDENTA DE LA XVII CONFERENCIA	415
CONCLUSIONES	419



PRESENTACIÓN

Palabras introductorias a este libro de resúmenes

La asistencia de, al menos, 600 enfermeras y enfermeros de América Latina y el Caribe, así como de la región ibérica que desempeñan su labor profesional en contextos académicos, clínicos, de gestión y de política pública, y alrededor de 100 estudiantes en formato híbrido, le dio el marco necesario de fraternidad y compromiso a esta XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería, liderada por ALADEFE y organizada presencialmente por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Granada en el mes de octubre de 2023. Este escenario permitió identificar las tendencias actuales del profesorado y de profesionales de enfermería en investigación en educación en Enfermería en Iberoamérica a partir de la socialización de centenares de trabajos en modalidad de póster o de comunicación oral.

Las temáticas ciertamente dieron respuesta a los siete ejes propuestos, reflejando los nuevos desafíos que se plantean en la educación y en los procesos de enseñanza-aprendizaje, así como la evolución y escenarios vivenciados por la sociedad desde el punto de vista sanitario, tecnológico, social y cultural y demandando, por otro lado, nuevas respuestas e innovación a las actuales formas de enseñanza y aprendizaje en los currículos de Enfermería. La pandemia de covid-19, ciertamente, marcó un antes y un después en el mundo, marcando también la comprensión, tanto de estudiantes, enfermeras clínicas y personal académico respecto de la necesidad de abordar de formas distintas los actuales currículos de Enfermería. También nos permitió reconocer los desafíos que tenemos como disciplina y como ciencia de Enfermería, identificando las oportunidades existentes desde la educación para seguir aportando por su desarrollo y su evolución.

Por todo ello, les invito a leer esta importante entrega, que los editores han realizado, para dejar constancia del esfuerzo de cientos de investigadoras del ámbito educativo de Enfermería de Iberoamérica.

Dra. OLIVIA INÉS SANHUEZA ALVARADO
Presidenta de ALADEFE

Palabras de la Presidenta de ALADEFE



Buenos días a todos y todas quienes nos acompañan hoy. Buenos días, Dra. Inmaculada García García, Presidenta de la XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería; Dra. Amelia Latu Afuhaamango, Directora de Enfermería de la Organización Mundial de la Salud; Dr. Roberto Escalante Semerena, Secretario General de la Unión de Universidades de América Latina y el Caribe (UDUALC); Dr. Francesc Pedró, Director del Instituto Internacional de la UNESCO para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (IESALC); Dña. Amparo Arrabal Martín, Concejala de Política Social, Familia, Discapacidad y Mayores del Excelentísimo Ayuntamiento de Granada; Dr. Indalecio Sánchez-Montesinos García, Delegado de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía en Granada; Dr. Juan Manuel Martín García, Vicerrector de Ordenación Académica y Profesorado de la Universidad de Granada. Un cordial saludo, asimismo, a las decanas y a los decanos, directoras y directores, y representantes de Escuelas, Facultades y Organizaciones adscritas a ALADEFE, así como a los/las

académicos/as, enfermeras/os y estudiantes presentes. Agradecemos a las organizaciones nacionales e internacionales que nos acompañan y nos brindan su apoyo en esta ceremonia, así como en los días venideros, tales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), muchas gracias.

En nombre del Consejo Ejecutivo de la Asociación Internacional de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE), agradecemos a la Universidad de Granada por abrirnos las puertas para acoger y organizar la décimo séptima Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería.

Sabemos que volver a la presencialidad que acostumbrábamos de las Conferencias Iberoamericanas de Educación en Enfermería no ha sido fácil, sabemos de las dificultades económicas, sociales y políticas que están atravesando la mayoría de los países, marcados por crisis humanitarias y desastres naturales. Aun así, hemos apostado por encontrarnos en persona, ya que nada reemplaza las relaciones dialógicas, la comunicación y el intercambio directo de opiniones y análisis, unido al conocimiento amplio que podíamos ofrecer con las diversas y múltiples temáticas que se ofrecen en esta XVII edición de la Conferencia.

Las temáticas que escucharemos y que ya han sido presentadas en los dos días anteriores son aquellas que la audiencia y el conglomerado de enfermería, enfermeras, profesores, estudiantes de pre y post grado quisieron escuchar, y que son los temas que nos preocupan y ocupan. El lema: “Investigación en educación en enfermería: Construyendo un contexto iberoamericano para el cuidado de las personas” engloba los siete grandes ejes temáticos que escucharemos en los cientos de trabajos de investigación llegados de diversos continentes, así como también en las conferencias magistrales. Estos temas son: Desafíos curriculares del pregrado de enfermería en el contexto de salud global; Desafíos de la formación de postgrado, postítulo y educación continua en enfermería; Formación de competencias para el cuidado humanizado; Liderazgo, gestión y competencia

política de las enfermeras/os; Investigación de enfermería para mejorar el cuidado y el bienestar de las personas; Desarrollo sostenible, equidad, género y salud y Enfermería y La enfermería de atención primaria y comunitaria como respuesta a las problemáticas de salud prevalentes de las personas y la comunidad.

Esperamos que esta sea, una vez más, una fructífera Conferencia, así como también puedan tener una grata convivencia, análisis e intercambios interpersonales en estos tres días de intenso trabajo, así como de conocimiento de esta maravillosa ciudad que nos acoge.

Dra. OLIVIA INÉS SANHUEZA ALVARADO
Presidenta de ALADEFE

Palabras de la Presidenta de la XVII Conferencia



La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Granada, en nombre de la Asociación Internacional de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE), tiene la satisfacción de presentar la XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería (2023) y el libro de resúmenes de dicha Conferencia. En esta misma Facultad, en el año 2021, se celebró la XVI Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería, en aquella ocasión de forma virtual por la situación pandémica. Al finalizar dicha Conferencia, recibimos el encargo de la Presidenta de ALADEFE, en representación de la asamblea de Escuelas y Facultades, de acoger y organizar esta XVII edición de la Conferencia.

Organización compleja, diferente y muy innovadora en relación con otros eventos científicos porque, al igual que en las anteriores ediciones, los días previos a esta Conferencia se han desarrollado diferentes eventos que han permitido un debate más específico en distintos aspectos del devenir científico y académico de la enfermería. Así, el lunes 23 de octubre tuvo lugar la XVII Reunión de Redes Internacionales de Enfermería, con diez sesiones simultáneas de las distintas redes. Ese mismo día se desarrolló el VIII Encuentro Iberoamericano de Estudiantes, con dos mesas redondas. Una de ellas con asociaciones de pacientes y la otra sobre el impacto de las redes sociales de enfermería; también hubo una mesa de comunicaciones libres.

El martes día 24 de octubre se desarrolló el X Simposio de Investigación en Educación en Enfermería con dos mesas redondas, cuyo tema central fue la humanización del cuidado desde dos perspectivas diferentes: el conocimiento y la formación sobre el mismo. Asimismo, se desarrolló el III Simposio Red de Cooperación Postgrados en Enfermería, con la presentación de experiencias exitosas de intercambio y cooperación entre programas de formación de postgrado en Enfermería.

El día 25 de octubre se inaugura la XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería que se desarrollará a lo largo de tres días. El lema elegido para esta XVII edición ha sido “Investigación en Educación en Enfermería: construyendo un contexto iberoamericano para el cuidado de las personas”. Sobre este lema se han planificado siete ejes temáticos: 1) Desafíos curriculares del pregrado de enfermería en el contexto de salud global; 2) Desafíos de la formación de postgrado, postítulo y educación continua en enfermería; 3) Formación de competencias para el cuidado humanizado; 4) Liderazgo, gestión y competencia política de las enfermeras y enfermeros; 5) Investigación de enfermería para mejorar el cuidado y el bienestar de las personas; 6) Desarrollo sostenible, equidad, género y salud; y 7) La enfermería de atención primaria y comunitaria como respuesta a las problemáticas de salud prevalentes de las personas y la comunidad.

Estos ejes temáticos han sido los vertebradores del programa de este evento: la conferencia inaugural, la conferencia central, la conferencia de clausura y seis mesas redondas. En estas seis mesas redondas han contado con la colaboración de 21 ponentes. En total, se han planificado 24 salas de comunicaciones orales y cuatro sesiones de presentación de pósteres, lo cual ha supuesto un volumen de 302 trabajos aceptados por el comité científico de un total de 364 trabajos recibidos. Se han defendido 240 comunicaciones orales y 62 pósteres.

En esta XVII edición de la Conferencia se han incorporado diferentes Objetivos de Desarrollo Sostenible de la OMS tanto en los ejes temáticos como en la propia organización de los diferentes eventos. Por este motivo, se ha utilizado agua mineral que colabora con asociaciones de pacientes, al igual que se ha tratado de reducir la utilización de papel con la incorporación de códigos QR para difundir la programación.

Por último, quisiera compartir con todas y todos los lectores de este libro de resúmenes que el desarrollo de estos eventos ha sido posible gracias al compromiso y dedicación de las personas que han integrado los diferentes comités de trabajo. Todas ellas han puesto todo su saber, hacer y sabiduría para que las personas que accedan a las distintas sesiones puedan compartir y conocer los desarrollos y avances en los distintos ejes temáticos.

Como señalaba anteriormente, la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Granada asume por segunda vez consecutiva la organización de esta Conferencia para que pueda ser realizada de forma presencial en la ciudad de Granada. Esperamos que hayan disfrutado de esta ciudad, de su gastronomía, de sus monumentos y de la calidez y hospitalidad de sus habitantes. Esperamos haber sido capaces de satisfacer las expectativas académicas y sociales que tuvieron al inscribirse en la Conferencia.

Dra. INMACULADA GARCÍA GARCÍA
Presidenta de la XVII Conferencia
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

LA XVII CONFERENCIA
IBEROAMERICANA
DE EDUCACIÓN
EN ENFERMERÍA

HISTORIA

La Asociación Internacional de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE) es un organismo de carácter internacional no gubernamental fundado en La Habana (Cuba) el 1 de octubre de 1986 bajo los auspicios de la Unión de Universidades de América Latina y el Caribe (UDUAL) y en el seno de la I Conferencia de Facultades y Escuelas de Enfermería de América Latina, en respuesta a la iniciativa de un grupo de docentes interesados en el desarrollo de la Educación en Enfermería, la cooperación solidaria entre países y la colaboración entre profesionales de la salud.

ALADEFE es una organización internacional que constituye un espacio de encuentro de la comunidad académica de Enfermería de las regiones de México y el Caribe, Centroamérica, Andina, Cono Sur y península Ibérica, con el fin de desarrollar proyectos, redes y nuevos compromisos que fortalezcan el desarrollo disciplinario y profesional. Con ello, busca optimizar la excelencia en el campo de la docencia, la investigación y la extensión entre las Escuelas y Facultades de Enfermería asociadas, u organismos afines, que apoyen la formación de profesionales de Enfermería de la más alta calidad científico-técnico, humana y ética, contribuyendo así a mejorar la salud de los pueblos.

ALADEFE viene organizando Conferencias Iberoamericanas de Educación en Enfermería de forma periódica. En concreto, las siguientes:



Edición	Lugar	Año
I	La Habana (Cuba)	1986
II	Quito (Ecuador)	1990
III	La Habana (Cuba)	1992
IV	La Paz (Bolivia)	1994
V	Trujillo (Perú)	1998
VI	Puebla (México)	2001
VII	Medellín (Colombia)	2003
VIII	Concepción (Chile)	2005
IX	Toledo (España)	2007
X	Ciudad de Panamá (Panamá)	2009
XI	Coímbra (Portugal)	2011
XII	Montevideo (Uruguay)	2013
XIII	Río de Janeiro (Brasil)	2015
XIV	Lima (Perú)	2017
XV	Ciudad de Panamá (Panamá)	2019
XVI	Granada (España)	2021
XVII	Granada (España)	2023

Por primera vez, la edición de 2021 se realizó de manera online, como consecuencia de las limitaciones a la movilidad y tránsito de viajeros impuestas por la situación de pandemia de covid-19. Es por ello por lo que la edición de 2023 volvió a celebrarse en Granada (España), ya de forma presencial. Según lo acordado en la Reunión del Consejo Ejecutivo de ALADEFE de fecha 23 de octubre de 2023, la XVIII edición de la Conferencia tendrá lugar en el año 2025 en la Ciudad de México (México), a cargo de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

LA SEDE: LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

La Facultad de Ciencias de la Salud de Granada es uno de los centros docentes de la Universidad de Granada que se dedica a la docencia e investigación de los estudios relacionados con las Ciencias de la Salud. Está ubicada en el campus universitario del Parque Tecnológico de la Salud.

La Facultad de Ciencias de la Salud imparte la docencia de las titulaciones de Grado en Enfermería, en Fisioterapia y en Terapia Ocupacional, del Máster Universitario en Cuidados Críticos en Urgencias y Emergencias en Enfermería, del Máster Universitario en Profesorado de Enseñanza Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanza de Idiomas (especialidad Procesos Sanitarios), del Máster Universitario en Investigación en los Trastornos del Movimiento y Alteración Funcional, y del Máster Universitario en Cuidados de Salud para la Promoción de la Autonomía de las Personas y la Atención a los Procesos del Fin de la Vida. El profesorado del Departamento de Enfermería participa en el Programa de Doctorado en Medicina Clínica y Salud Pública y en el Programa de Doctorado en Biomedicina.

La Facultad de Ciencias de la Salud se trasladó a su sede actual en octubre de 2014, ubicada en el Parque Tecnológico de Ciencias de la Salud. Se trata de un espacio de excelencia docente, asistencial, investigadora y empresarial. Según los últimos datos oficiales proporcionados por la Universidad de Granada (datos del curso 2022/2023), el número total de estudiantes de Grado de la Facultad es de 1351. Con respecto al número de estudiantes de nuevo ingreso, en el curso 2022/2023 fue de 321.



Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Granada.



Instalaciones de la Facultad de Ciencias de la Salud

LA UNIVERSIDAD DE GRANADA

En la actualidad, el liderazgo de la Universidad de Granada queda reflejado en el reconocimiento como una de las mejores instituciones educativas según varios rankings. Así, aparece clasificada entre las 300 mejores universidades del mundo y la segunda de España, según el *Shanghai Academic Ranking of World Universities*.

Promovida por el emperador Carlos V el 7 de diciembre de 1526, durante su estancia en la ciudad y en el contexto de los acuerdos adoptados por la Congregación la Capilla Real, la Universidad de Granada fue la única de iniciativa real entre las fundadas en España durante la época renacentista. El 14 de julio de 1531 el papa Clemente VII expedía una bula, confirmando



Campus de la Salud de la Universidad de Granada

la fundación de la institución. En ella se concedía a sus profesores, graduados y estudiantes los mismos privilegios y exenciones que gozaban las universidades de Bolonia, París, Salamanca y Alcalá y se nombraba al arzobispo de Granada patrono y administrador general de la institución. Los estudios universitarios en Granada tienen un antecedente en la fundación de la *Madrasa Yusufiyya* en 1349 bajo el gobierno del emir Yusuf I. La Madraza fue fundada con el beneplácito del poder político nazarí, con objeto de generar un programa docente basado en disciplinas de carácter jurídico-religioso como tradición, exégesis coránica y derecho islámico, junto a materias subsidiarias como lengua árabe, lingüística, astronomía, cálculo y geometría. Tras la desaparición del emirato nazarí de Granada en 1492, las materias impartidas en la institución pudieron tener sentido dentro de la comunidad mudéjar, pero sus funciones cesaron ante la progresiva implantación de nuevas estructuras administrativas castellanas. La Madraza contaba con personal docente andalusí y extranjero, residentes estudiantes y financiación propia procedente de la explotación de los bienes habices.

Desde su fundación, la UGR se ha ido expandiendo al mismo tiempo que lo ha hecho la ciudad de Granada, con centros educativos y de investigación distribuidos a lo largo del área metropolitana. Debido al papel jugado en el crecimiento de la ciudad durante los últimos 500 años, la universidad ha definido la ciudad tanto desde un punto de vista arquitectónico como cultural y económico.

Aproximadamente 80.000 personas entre estudiantado, personal de investigación, profesorado y personal de administración y servicios están directamente ligadas con la Universidad de Granada, lo que la convierte en la cuarta universidad más grande del país. Más de 6.000 estudiantes internacionales de distinto tipo estudian en la Universidad de Granada cada año, siendo así un auténtico destino multicultural. Además, cada año la Universidad de Granada recibe más de 2.000 estudiantes del programa Erasmus, de esta forma, es el destino Erasmus más popular de Europa. Además, enviamos más estudiantes dentro del programa Erasmus que ninguna otra universidad europea.

La Universidad de Granada está fuertemente comprometida con una gestión eficaz y eficiente, con el conocimiento y su transferencia, con la innovación docente y la calidad de sus servicios. El liderazgo en investigación, la mejora constante de su actividad a través de las TIC, la internacionalización y la igualdad de oportunidades son también señas de identidad



Puerta principal del Hospital Real y de uno de los patios interiores, sede del Rectorado de la Universidad de Granada.

de esta Universidad. Gracias a este compromiso el Campus BioTic, que busca la excelencia en las áreas de Biosalud, Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), Sistema Tierra y Patrimonio y Cultura, fue designado Campus de Excelencia Internacional por el Gobierno de España en 2009.

LA CIUDAD

Granada es, en primer lugar, una ciudad universitaria. Tiene una población de unos 250.000 habitantes, y alrededor de 60.000 estudiantes universitarios. Como resultado, se respira un amplio ambiente estudiantil que da como resultado un destino multicultural y acogedor. Los cinco campus de la UGR se localizan por toda la ciudad, dándole un ambiente indudablemente universitario. Además, hay otros dos campus en el norte de África, en las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla.

La ciudad de Granada es la capital de la provincia del mismo nombre y es referente cultural de la región. Con la dinastía Nazarí, Granada fue la capital del Reino de Granada, último reino musulmán del oeste de Europa hasta 1492, momento en que fue conquistado por los Reyes Católicos. Durante el período musulmán, judíos, musulmanes y cristianos vivían en relativa armonía y esas culturas tuvieron una gran influencia en la arquitectura de la ciudad. Durante su reinado, los nazaríes construyeron espectaculares edificios, usando arquitectura morisca, muchos de ellos intactos aún hoy. Los mejores ejemplos son la Alhambra y el Generalife, espectaculares muestras de la arquitectura musulmana. En 1984, estos palacios, junto con el barrio laberíntico del Albayzín, fueron declarados Patrimonio de la Humanidad por la UNESCO. Por esta ciudad también se asentaron iberos, romanos, judíos, musulmanes y distintas comunidades cristianas. Todas ellas han dejado huella de su paso por la ciudad.

La ciudad está localizada en el sur de Europa, a los pies de la montaña más alta de la península Ibérica, Mulhacén (3.479 metros), al mismo tiempo que la costa subtropical está situada a 55 km, de tal forma que es posible disfrutar tanto de los deportes de montaña como bañarse en el Mar Mediterráneo. Gracias a su rico legado histórico y cultural y a la presencia de una comunidad universitaria proactiva en la Universidad de Granada, la ciudad se ha erigido como un gran núcleo cultural vibrante.

NÚMERO DE PARTICIPANTES

La XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería ha retomado su carácter presencial una vez superadas las restricciones al tránsito de viajeros derivadas de la situación pandémica. El número de inscripciones alcanzó la cifra de 281 personas inscritas, a las que hay que añadir todos los recursos humanos que han sido necesarios para el desarrollo de las diferentes jornadas.

El programa definitivo ha contado con la participación de veintiuna ponencias distribuidas en una conferencia inaugural, una conferencia de clausura y seis mesas redondas; dos sesiones de exposición de comunicaciones orales y pósteres distribuidas en un total de veinticuatro salas simultáneas para comunicaciones orales y cuatro paneles para pósteres. Para ello, ha sido necesaria la colaboración de un total de treinta y tres moderadoras y moderadores y ocho comités de trabajo, a los que hay que sumar el panel de revisoras y revisores externos de trabajos científicos.



Vistas de la Alhambra y Sierra Nevada, Palacio de Carlos V y patio de los leones de la Alhambra

LEMA

El lema de la XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería ha sido “Investigación en educación en Enfermería: construyendo un contexto Iberoamericano para el cuidado de las personas”.

EJES TEMÁTICOS

Se propusieron siete ejes temáticos:

- Eje 1: Desafíos curriculares del pregrado de enfermería en el contexto de salud global.
- Eje 2: Desafíos de la formación de postgrado, postítulo y educación continua en enfermería.
- Eje 3: Formación de competencias para el cuidado humanizado.
- Eje 4: Liderazgo, gestión y competencia política de las enfermeras/os.
- Eje 5: Investigación de enfermería para mejorar el cuidado y el bienestar de las personas.
- Eje 6: Desarrollo sostenible, equidad, género y salud.
- Eje 7: La enfermería de atención primaria y comunitaria como respuesta a las problemáticas de salud prevalentes de las personas y la comunidad.

BALANCE DE PARTICIPACIÓN EN FORMA DE TRABAJOS CIENTÍFICOS

	Orales	Pósteres
Eje 1: Desafíos curriculares del pregrado de enfermería en el contexto de salud global	44	13
Eje 2: Desafíos de la formación de postgrado, postítulo y educación continua en enfermería	13	3
Eje 3: Eje 3: Formación de competencias para el cuidado humanizado	29	4
Eje 4: Liderazgo, gestión y competencia política de las enfermeras/os	10	3
Eje 5: Investigación de enfermería para mejorar el cuidado y el bienestar de las personas	86	25
Eje 6: Desarrollo sostenible, equidad, género y salud	15	4
Eje 7: La enfermería de atención primaria y comunitaria como respuesta a las problemáticas de salud prevalentes de las personas y la comunidad	43	10



COMITÉS DE TRABAJO

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidenta

INMACULADA GARCÍA GARCÍA
Universidad de Granada (España)

Vicepresidenta

OLIVIA INÉS SANHUEZA ALVARADO
Universidad de Concepción (Chile)

Secretario

ALBERTO GONZÁLEZ GARCÍA
Universidad de Granada (España)

Vocales

PATRICIA JARA CONCHA
Universidad de Concepción (Chile)

JOSÉ MANUEL MARTÍNEZ LINARES
Universidad de Granada (España)

GEMA CID EXPÓSITO
Universidad Rey Juan Carlos (España)

MARÍA ANTONIETA RUBIO TYRELL
Universidade Federal do Rio de Janeiro (Brasil)

ANA MARÍA VÁSQUEZ
Universidad de La Serena (Colombia)

MARÍA HELENA PALUCCI MARZIALE
Universidade de São Paulo (Brasil)

MERCEDES PÉREZ ETCHETTO
Universidad de la República de Uruguay (Uruguay)

AUGUSTO FERREIRA UMPIÉRREZ
Universidad Católica de Uruguay (Uruguay)

MARÍA ÁNGELES PÉREZ MORENTE
Universidad de Jaén (España)

MARÍA ADELAIDA ÁLVAREZ SERRANO
Universidad de Granada (España)

ÁNGELES REYES TÉLLEZ
Universidad de Granada (España)

GLORIA MABEL CARRILLO GONZÁLEZ

Universidad Nacional de Colombia (Colombia)

ANTONIO CASAS BARRAGÁN

Universidad de Granada (España)

ADELINA MARTÍN SALVADOR

Universidad de Granada (España)

RAQUEL RODRÍGUEZ BLANQUE

Universidad de Granada (España)

RAQUEL GARCÍA PÉREZ

Universidad de Granada (España)

MARÍA GONZÁLEZ CANO-CABALLERO

Universidad de Granada (España)

LAURA MORÁN PEÑA

Universidad Nacional Autónoma de México (México)

PAULA ALEMÁN MOLINERO

Universidad de Granada (España)

DAVID GILBERT CORTÉS FERNÁNDEZ

Universidad de Granada (España)

EVA MARÍA VALDIVIA VICO

Universidad de Granada (España)

NURIA DELGADO GARCÍA

Universidad de Granada (España)

ALBA MARÍA MARTÍN FAJARDO

Universidad de Granada (España)

ROSA PÉREZ MUÑOZ

Universidad de Granada (España)

ESTELA SÁNCHEZ OLIVENCIA

Universidad de Granada (España)

NOELIA COMINO FERNÁNDEZ

Universidad de Granada (España)

MARTA MARÍA PANEQUE ARREBOLA

Universidad de Granada (España)

NADIA PADILLA MARTÍNEZ
Universidad de Granada (España)

YOLANDA PÉREZ AGAFONOVA
Universidad de Granada (España)

LUCÍA MARÍA LORCA AMARO
Universidad de Granada (España)

LAURA LAGO CARABALLO
Universidad de Granada (España)

INÉS FRANCO GARCÍA
Universidad de Granada (España)

SILVIA CAPARRÓS PIÑERO
Universidad de Granada (España)

CRISTINA FERNÁNDEZ RIVERA
Universidad de Granada (España)

NELLY ELIZABETH RAMÍREZ LUNA
Universidad de Granada (España)

ZINEB ES SAHRAOUY SARGHINI
Universidad de Granada (España)

ISRAEL NOGUERA CARRILLO
Universidad de Granada (España)

COMITÉ CIENTÍFICO

Presidenta

GLORIA MABEL CARRILLO GONZÁLEZ
Universidad Nacional de Colombia (Colombia)

Vicepresidenta

SILVANA MARTINS MISHIMA
Universidade de São Paulo (Brasil)

Vocales

ENCARNACIÓN MARTÍNEZ GARCÍA
Universidad de Granada (España)

VARINIA ALEJANDRA RODRÍGUEZ CAMPO
Universidad de Concepción (Chile)

SANDRA VALENZUELA SUAZO
Universidad de Concepción (Chile)

MARÍA REINA GRANADOS DE HARO
Universidad de Granada (España)

MARTA LINARES MANRIQUE
Universidad de Granada (España)

COMITÉ DE FINANZAS

Presidenta

ADELINA MARTÍN SALVADOR
Universidad de Granada (España)

Vocales

INMACULADA GARCÍA GARCÍA
Universidad de Granada (España)

OLIVIA INÉS SANHUEZA ALVARADO
Universidad de Concepción (Chile)

ELISABET FERNÁNDEZ GÓMEZ
Universidad de Granada (España)

COMITÉ DE LOGÍSTICA

Presidenta

RAQUEL GARCÍA PÉREZ

Universidad de Granada (España)

Vocales

ANTONIO LIÑÁN GONZÁLEZ

Universidad de Granada (España)

MARÍA DEL CARMEN GARCÍA RÍOS

Universidad de Granada (España)

MARÍA DE LA CABEZA LÓPEZ GARZÓN

Universidad de Granada (España)

COMITÉ DE COMUNICACIÓN, DIFUSIÓN Y REDES SOCIALES

Presidente

ANTONIO CASAS BARRAGÁN
Universidad de Granada (España)

Vocales

ALMUDENA ARROYO RODRÍGUEZ
Universidad de Sevilla (España)

CRUZ MIGUEL CENDÁN MARTÍNEZ
Universidad de Granada (España)

MARÍA DEL MAR ALFAYA GÓNGORA
Universidad de Granada (España)

JOSÉ RAMÓN MARTÍNEZ RIERA
Universidad de Alicante (España)

NOÉ ALBERTO RAMÍREZ ELIZONDO
Universidad de Costa Rica (Costa Rica)

MARÍA ELENA MEJÍA ROJAS
Universidad del Valle (Colombia)

ÁNGELES REYES TÉLLEZ
Universidad de Granada (España)

ROSA MARÍA TAPIA HARO
Universidad de Granada (España)

GEMA SERRANO GEMES
Universidad de León (España)

ENCARNACIÓN MARÍA SÁNCHEZ LARA
Universidad de Granada (España)

INMACULADA BERRUEZO GALLARDO
Universidad de Granada (España)

COMITÉ DE PROTOCOLO Y RELACIONES INSTITUCIONALES Y CULTURALES

Presidenta

RAQUEL RODRÍGUEZ BLANQUE

Universidad de Granada (España)

Vocales

ROSA AMARILIS ZÁRATE GRAJALES

Universidad Nacional Autónoma de México (México)

MARIA DA CONCEIÇÃO SARAIVA DA SILVA COSTA BENTO

Escola Superior de Enfermagem de Coimbra (Portugal)

MARÍA CORREA RODRÍGUEZ

Universidad de Granada (España)

VÍCTOR JAVIER COSTELA RUIZ

Universidad de Granada (España)

LUCÍA RAQUEL MELGUIZO RODRÍGUEZ

Universidad de Granada (España)

MARÍA GÁZQUEZ LÓPEZ

Universidad de Granada (España)

JOSÉ JONATAN CORTÉS MARTÍN

Universidad de Granada (España)

JUAN CARLOS SÁNCHEZ GARCÍA

Universidad de Granada (España)

INMACULADA PÉREZ CONDE

Universidad de Granada (España)

COMITÉ DE REGISTRO Y CERTIFICACIONES

Presidente

ALBERTO GONZÁLEZ GARCÍA
Universidad de Granada (España)

Vocales

SILVIA NAVARRO PRADO
Universidad de Granada (España)

MARÍA ANGUSTIAS SÁNCHEZ OJEDA
Universidad de Granada (España)

COMITÉ DE COORDINACIÓN CON ESTUDIANTES

Presidenta

MARÍA GONZÁLEZ CANO-CABALLERO

Universidad de Granada (España)

Vocales

MARÍA ANTONIETA RUBIO TYRRELL

Universidade Federal do Rio de Janeiro (Brasil)

MARÍA DOLORES CANO-CABALLERO GÁLVEZ

Universidad de Granada (España)

ANA ANTOLÍ JOVER

Universidad de Granada (España)

EDELMIRA ANTONIA PINEDA DE OSEGUEDA

Instituto Especializado de Profesionales de la Salud (El Salvador)

ELBA ESPINOSA DE ISAZA

Universidad de Panamá (Panamá)

PAULA SETIÉN RIVERA

Asociación Estatal de Estudiantes de Enfermería (España)

SERGIO JOSÉ TORIBIO MARTÍNEZ

Universidad de Granada (España)

ROSA MARÍA TAPIA HARO

Universidad de Granada (España)

PANEL DE REVISORAS Y REVISORES EXTERNOS

SILVANA MARTINS MISHIMA

Universidade de São Paulo (Brasil)

ENCARNACIÓN MARTÍNEZ

Universidad de Granada (España)

VARINIA ALEJANDRA RODRÍGUEZ CAMPO

Universidad de Concepción (Chile)

SANDRA VALENZUELA SUAZO

Universidad de Concepción (Chile)

MARÍA REINA GRANADOS DE HARO

Universidad de Granada (España)

ABDUL HERNÁNDEZ CORTINA

Universidad Finis Terrae (Chile)

ABRAHAM ARIAS GONZÁLEZ

Universidad del Valle de México (México)

ADRIANA KATIA CORRÊA

Universidade de São Paulo (Brasil)

ANDREA BERNARDES

Universidade de São Paulo (Brasil)

ANGELINA LETTIERE VIANA

Universidade de São Paulo (Brasil)

CARLOS ALBERTO FERNÁNDEZ SILVA

Universidad de los Lagos (Chile)

CARMEN SILVIA GABRIEL

Universidade de São Paulo (Brasil)

CAROLINA LUENGO MARTÍNEZ

Universidad del Bío Bío (Chile)

CATARINA ALEXANDRA RODRIGUES FARIA LOBÃO

Universidad de Coímbra (Portugal)

CÉLIA ALVES ROZENDO

Universidade Federal de Alagoas (Brasil)

CHRISTOPHER SÁNCHEZ

Universidad San Sebastián (Chile)

CINIRA MAGALI FORTUNA

Universidade de São Paulo (Brasil)

CLAUDIA BENEDITA DOS SANTOS

Universidade de São Paulo (Brasil)

CRISTIAN ESPINOZA CALVO

Universidad Finis Terrae/Universidad de Aysén (Chile)

CRISTIAN SCHLEGEL ACUÑA

Universidad Católica del Maule (Chile)

CRISTINA MARA ZAMARIOLI

Universidade de São Paulo (Brasil)

DANELIA GOMEZ TORRES

Universidad Autónoma del Estado de México (México)

DANIEL PUENTE FERNÁNDEZ

Universidad de Granada (España)

DANIELA BARRIGA

Universidad San Sebastián (Chile)

DÉBORA DE SOUZA SANTOS

Universidade Estadual de Campinas (Brasil)

DENISSE PARRA GIORDANO

Universidad de Chile (Chile)

DORIZ JIMENEZ BRITO

Universidad de Cuenca (Ecuador)

ELISABET FERNÁNDEZ GÓMEZ

Universidad de Granada (España)

FÁBIO DE SOUZA TERRA

Universidade Federal de Alfenas (Brasil)

FLÁVIA AZEVEDO GOMES-SPONHOLZ

Universidade de São Paulo (Brasil)

FLÉRIDA RIVERA ROJAS

Universidad Católica del Maule (Chile)

GEMA SERRANO GEMES

Universidad de León (España)

GRACIELA UMPIÉRREZ CHÁVEZ

Universidad de la República (Uruguay)

GUADALUPE CUEVA PILA

Universidad Central del Ecuador (Ecuador)

HERNÁN PEREIRA

Universidad Católica del Uruguay (Uruguay)

IONE CARVALHO PINTO

Universidade de São Paulo (Brasil)

ISABEL SIEFER NAVAS

Universidad de Valparaíso (Chile)

IVONNE BREVIS URRUTIA

Universidad San Sebastián (Chile)

JESÚS MOLINA

Universidad Técnica de Ambato (Ecuador)

JOSÉ JONATAN CORTÉS MARTÍN

Universidad de Granada (España)

JUANA MERCEDES GUTIÉRREZ VALVERDE

Universidad Autónoma de Nuevo León (México)

JULIANA CRISTINA DOS SANTOS MONTEIRO

Universidade de São Paulo (Brasil)

KÊNIA LARA DA SILVA

Universidade Federal de Minas Gerais (Brasil)

LORENA BETTANCOURT ORTEGA

Universidad de Valparaíso (Chile)

LUZ PATRICIA DÍAZ HEREDIA

Universidad Nacional de Colombia (Colombia)

MARCOS AURÉLIO MATOS LEMÕES

Universidade Federal de Pelotas (Brasil)

MARÍA ANGUSTIAS SÁNCHEZ OJEDA

Universidad de Granada (España)

MARÍA BRUNA ESPINOZA FERNÁNDEZ

Universidad de Valparaíso (Chile)

MARÍA DE LOURDES GARCÍA-CAMPOS

Universidad de Guanajuato (México)

MARÍA HORTENSIA CASTAÑEDA HIDALGO

Universidad Autónoma de Tamaulipas (México)

MARÍA JULIA CALVO

Universidad Austral de Chile (Chile)

MARIA OLÍVIA BARBOZA ZANETTI

Universidade de São Paulo (Brasil)

MARTA CRISTIANE ALVES PEREIRA

Universidade de São Paulo (Brasil)

MIGUEL VALENCIA CONTRERA

Universidad de Antofagasta (Chile)

NANCY MENDEZ BARBECHO

Universidad de Cuenca (Ecuador)

NATALIA AGUAYO VERDUGO

Universidad de Concepción (Chile)

PAMELA CARO MONROY

Universidad Andrés Bello (Chile)

PATRICIA F. GÓMEZ

Universidad Nacional de Córdoba (Argentina)

PAZ MACARENA CHEPO CHEPO

Universidad Andrés Bello (Chile)

ROCÍO REINA PREGO

Universidad de Granada (España)

SILVIA HELENA HENRIQUES

Universidade de São Paulo (Brasil)

SILVIA MATUMOTO

Universidade de São Paulo (Brasil)

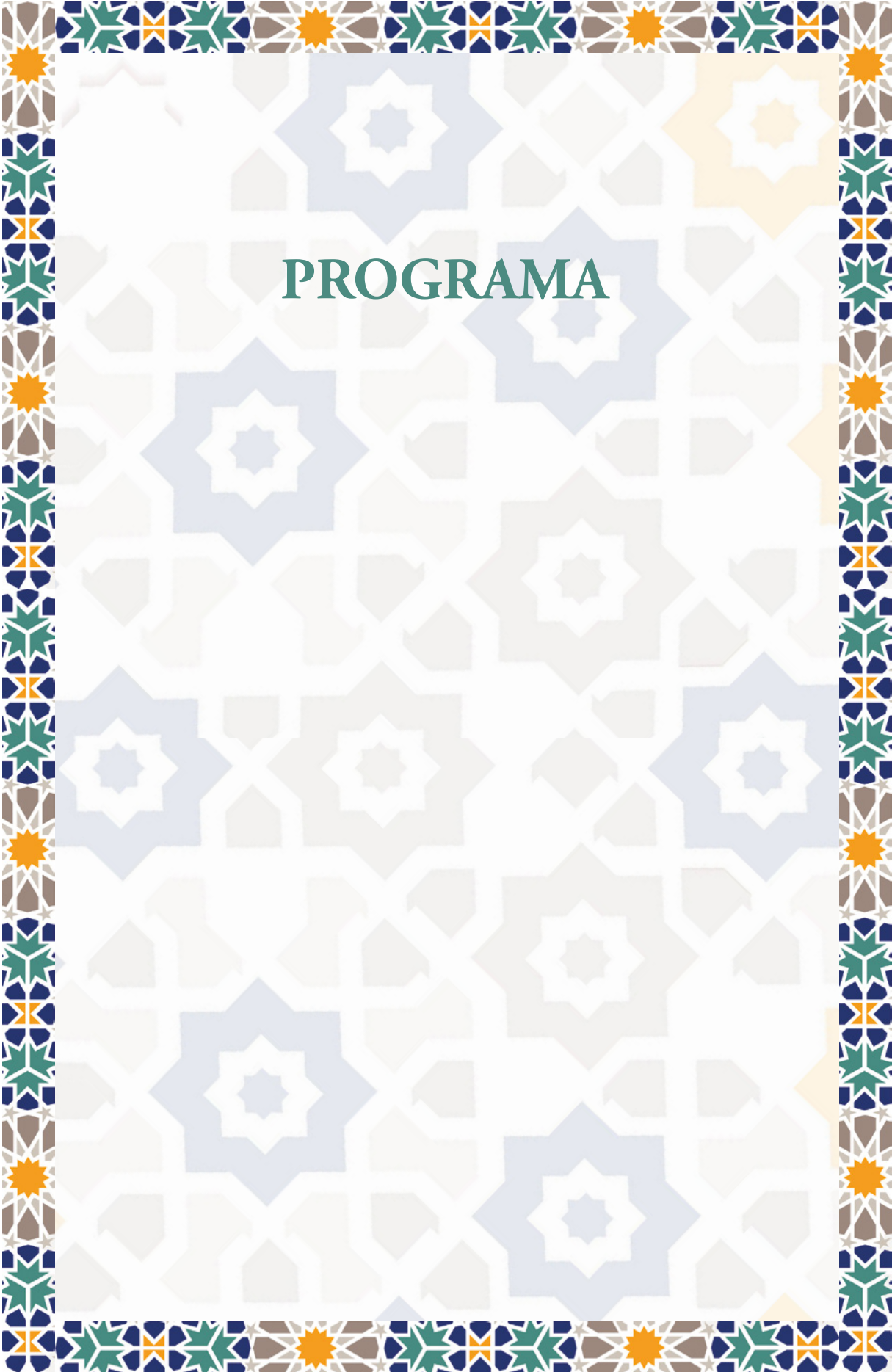
SIMONE DE GODOY COSTA

Universidade de São Paulo (Brasil)

TAUANI ZAMPIERI FERMINO
Universidade de São Paulo (Brasil)

THAIS DE OLIVEIRA GOZZO
Universidade de São Paulo (Brasil)

XIMENA OSORIO SPULER
Universidad de La Frontera (Chile)



PROGRAMA

PRIMERA JORNADA: MIÉRCOLES, 25 DE OCTUBRE DE 2023

9:30-10:30 horas

Acto inaugural

- D. Juan Manuel Martín García**, Vicerrector de Ordenación Académica y Profesorado de la Universidad de Granada.
- Dña. Inmaculada García García**, Presidenta de la XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería.
- Dña. Amelia Latu Afuhaamango Tu'ipulotu**, Directora de Enfermería de la Organización Mundial de la Salud.
- Dña. Olivia Inés Sanhuesa Alvarado**, Presidenta de la Asociación Internacional de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE).
- D. Roberto Escalante Semerena**, Secretario General de la Unión de Universidades de América Latina y el Caribe (UDUALC).
- D. Francesc Pedró**, Director Instituto Internacional de la UNESCO para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (IESALC).
- Dña. Amparo Arrabal Martín**, Concejala de Política Social, Familia, Discapacidad y Mayores del Ayuntamiento de Granada.
- D. Indalecio Sánchez-Montesinos García**, Delegado de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía.

10:30-11:15 horas

Conferencia Inaugural

- Dña. Elena Gonzalo Jiménez**, *“Políticas de atención de salud en países de medianos y bajos recursos para acercar a los pacientes, las comunidades y los sistemas nacionales de salud: El rol de las enfermeras”*.
- Moderadora: Dña. Olivia Inés Sanhuesa Alvarado.**

11:45-13:45 horas

Mesa redonda 1

Investigación de Enfermería para mejorar el Cuidado y el bienestar de las personas

- Dña. Gloria Mabel Carrillo González**, *“Eficacia de la incorporación de la innovación y la tecnología fruto de la investigación en enfermería en la formación de los profesionales de enfermería”*.
- Dña. María Helena Palucci Marziale**, *“Nuevos retos para la producción de conocimiento en enfermería: investigación científica orientada a la misión de los sistemas y políticas de salud”*.
- D. Manuel Amezcua Martínez**, *“Estrategias para ampliar la difusión de los resultados de investigación producidos en enfermería para la traslación efectiva del conocimiento científico a la práctica clínica”*.
- Moderador: D. Miquel Bennasar Veny.**

15:30-17:30 horas

Presentación de comunicaciones orales y pósteres (salas simultáneas)

17:30-19:00 horas

Mesa redonda 2
Desafíos de la formación de postgrado,
postítulo y educación continua/permanente en Enfermería

Dña. Cristina María Parada García de Lima, *“Contexto del postgrado en Enfermería en Latino e Iberoamérica: Fragilidades y oportunidades, actuales y futuras”.*

Dña. Amelia Morillas Bulnes, *“Doctorado en Enfermería: Mantención y continuidad en un mundo académico complejo”.*

D. Cesar Fonseca, *“Formación de tercer ciclo (Doctorado) en Enfermería: una perspectiva transdisciplinar”.*

Moderador: D. Pedro Palha.

19:00-20:00 horas

Talleres formativos (previa inscripción)

Seminario 1. *“Transformando la Enseñanza en Enfermería con la Magia de la Inteligencia Artificial”.*

D. Carlos Valdespina Aguilar.

Seminario 2. *“Abordaje de casos clínicos, mediante el uso del entorno virtual”.* **D. Alfonso de Río Sánchez.**

Seminario 3. *“Yoga para reducir el estrés y el dolor lumbar en el trabajo enfocado a profesionales de la salud”.*

Dña. Mónica Crespo Rodríguez

Seminario 4. Aula 2.15: *“Introducción a la cata de aceite de oliva virgen extra. Explicación y degustación aceites”.* **Dña. María Luisa Lorenzo Tovar.**

Seminario 5. *“La cerveza, bebida milenaria. Introducción a la cata de cerveza. Explicación y degustación de cervezas artesanas”.* **Dña. Luna Calonge y Dña. Lydia Moya González.**

SEGUNDA JORNADA: JUEVES, 26 DE OCTUBRE DE 2023

9:00-9:45 horas

Conferencia

Dña. Silvia Helena de Bartoli Cassiani, *“Directrices y estrategias de la OPS para la práctica de la enfermería comunitaria en el marco de los ODS”*

Moderadora: Dña. Inmaculada García García.

9:45-11:15 horas

Mesa redonda 3

Desafíos curriculares del pregrado de enfermería en el contexto de salud global

Dña. María del Carmen Gutiérrez Agudelo, *“Perfil de egreso del pregrado en escenarios futuros”*.

D. David Fernández García, *“Desafíos en la incorporación de tecnologías de avanzada en la formación de enfermeras en el pregrado”*.

D. Jesús Rubio Pilarte, *“Escenarios e itinerarios para el aprendizaje clínico”*.

Moderadora: Dña. Patricia Jara Concha.

11:45-13:30 horas

Mesa redonda 4

Desarrollo sostenible, equidad, género y salud

Dña. Célia Alves Rozendo, *“La formación de profesionales de enfermería hacia el desarrollo sostenible y la equidad de género”*.

D. Jesús Molina Mula, *“Equidad de género y determinantes sociales de la salud”*.

Dña. Doriam Camacho Rodríguez, *“Enfermería, Género y Oportunidades”*.

Moderadora: Dña. Sandra Valenzuela Suazo.

15:30-18:00 horas

Presentación de comunicaciones orales y pósteres (salas simultáneas)

18:00-19:30 horas

Mesa redonda 5

Liderazgo, gestión y competencia política de las enfermeras/os

Dña. Concha Zaforteza Lallemand, *“Liderazgo como proceso de acuerdo, influencia y compromiso en las organizaciones de salud”*.

Dña. Mercedes Pérez Etchetto, *“Dialogo Político Enfermería y Misterio de Salud del Uruguay: Efectos a nivel país”*.

Dña. Claudia Leija Hernández, *“Experiencia en la elaboración de propuestas de políticas sanitarias para mejorar la salud y los retos que implica trabajar en este campo”*.

Moderadora: Dña. Maria da Conceição Saraiva da Silva Costa Bento.

TERCERA JORNADA: VIERNES, 27 DE OCTUBRE DE 2023

9:30-11:00 horas

Mesa redonda 6

La enfermera de atención primaria y comunitaria como respuesta a las problemáticas de salud prevalentes de las personas y la comunidad

Dña. Rosa María Galicia Aguilar, *“La enfermera comunitaria en el marco iberoamericano desde la perspectiva de la atención directa”.*

D. Jaime Alonso Caravaca Morera, *“La enfermera comunitaria en el marco iberoamericano desde la perspectiva de la gestión”.*

D. José Ramón Martínez Riera, *“La enfermera comunitaria en el marco iberoamericano desde la perspectiva de la docencia”.*

Moderadora: Dña. Pilar Espinoza Quiroz.

11:30-12:30 horas

Conferencia de clausura

Dña. Aileen T. Lake, *“Influencia de los resultados de investigación de enfermería en las políticas de salud de las instituciones y para las enfermeras”.*

Moderadora: Dña. Gianina Farro Peña.

12:30-13:00 horas

Entrega de premios a las mejores comunicaciones orales y pósteres

13:00-14:00 horas

Cierre de la XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería



COMUNICACIONES ORALES

Eje 1:
**Desafíos curriculares
del pregrado de enfermería
en el contexto de salud global**

ENSINO DE COMPETÊNCIAS DAS ESPECÍFICAS DOS ENFERMEIROS: CUIDADO FARMACOTERAPÊUTICO

Luís Manuel Cunha Batalha, Paulo Alexandre Carvalho Ferreira,
José Miguel Sousa Pedro Seguro, Maria Isabel Domingues Fernandes
batalha@esenfc.pt

Palavras-chave: enfermagem; gestão do tratamento medicamentoso; competência profissional; currículo.

Estudos recentes apontam para a necessidade de melhorar a formação em enfermagem no cuidado farmacoterapêutico e comprovam que os currículos académicos de enfermagem são deficitários nesta área. Avaliar a perceção das competências dos estudantes de enfermagem para o cuidado farmacoterapêutico e se os currículos académicos os preparam para esse fim. Entre março e abril de 2021 foi desenvolvida uma pesquisa online de cariz descritivo, envolvendo estudantes do ultimo ano do curso de enfermagem e estudantes dos cursos de mestrado de cinco Escolas de Enfermagem Portuguesas. A amostragem foi acidental adotando o instrumento de Baetselier para a colheita dos dados. Os níveis de domínio das competências no cuidado farmacêutico foram avaliadas através de questões sobre casos clínicos, habilidades práticas autorrelatadas e atitudes. O resumo de dados foi realizado através de frequências para dados categóricos e as medidas descritivas mediana, amplitude interquartil, mínimos e máximos para os dados contínuos. Participaram 57 estudantes dos 19 aos 62 anos revelando que as suas perceções sobre a preparação do currículo académico para as responsabilidades dos enfermeiros estavam insuficientemente presentes (>60%). As mais representadas foram a “gestão da adesão ao regime medicamentoso” 26 (45,6%) e a “gestão da educação/informação” 25 (43,9%). Poucos afirmaram ter oportunidades de aprendizagem nos ensinios clínicos (<22%) e identificaram as competências nos cuidados farmacoterapêuticos nos currículos académicos (<23%). Contudo, e paradoxalmente a performance demonstrada no cuidado farmacoterapêutico foi positiva variando entre 131 e 169 pontos numa escala máxima de 200 pontos. Apesar da baixa perceção de como os currículos académicos os preparam para as exigências dos cuidados farmacoterapêuticos há um domínio positivo destas competências. Todavia, os currículos académicos são deficitários nesta área, pelo que se sugere um ensino desenvolvido com base em competências específicas que enfatize o cuidado farmacoterapêutico.

EXPERIENCIA DE EDUCACIÓN INTERPROFESIONAL EN SALUD MATERNO PERINATAL. EXPERIENCIA INNOVADORA DESARROLLADA EN EL AULA

Luz Mery Hernandez Molina, Yuriam Lida Rubiano Mesa,

Arturo José Parada Baños

lmhernandezmo@unal.edu.co

Palabras clave: educación; interprofesional; salud; materna.

La educación Interprofesional (EIP), es una estrategia pedagógica innovadora para la formación de los estudiantes, en este caso para los que cursan las asignaturas de Cuidado Materno Perinatal (Enfermería) y Ginecología y Obstetricia (Medicina) de pregrado, es necesaria y se justifica desde la significancia académica y social al preparar a los estudiantes. En este documento, consolida las acciones desarrolladas desde los enfoques interdisciplinar e interprofesional que vinculo a docentes del área de materno perinatal de enfermería y del área de ginecología y obstetricia de las facultades de Enfermería y medicina de la Universidad Nacional de Colombia y estudiantes auxiliares de las respectivas facultades, para la construcción del Programa Educación Interprofesional en las asignaturas de Cuidado Materno Perinatal (Enfermería) y Ginecología y Obstetricia (Medicina) a nivel de pregrado.

CANSANCIO EMOCIONAL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA RELACIONADO CON LA ACTIVIDAD ACADÉMICA. ESTUDIO MULTICÉNTRICO

**Ximena Odette Osorio-Spuler, Mónica Illesca-Pretty, Luis González-Osorio,
Silvia Reverté-Villarroya, Olga Masot Ariño, Carolina Rascón-Hernán**
ximena.osorio@ufrontera.cl

Palabras clave: estudiantes de enfermería; estudio multicéntrico; estrés psicológico; educación en enfermería.

Introducción: Los estudiantes universitarios se enfrentan a demandas que se incrementan debido a que los planes curriculares están sobrecargados, provocando cansancio emocional, considerado como un estado de agotamiento físico. **Objetivo:** Conocer cansancio emocional en estudiantes de enfermería de una Universidad Latinoamericana, Universidad de La Frontera y tres Catalanas, Universidad Lleida, Rovira i Virgili y Girona. **Metodología:** Estudio de corte transversal, correlacional, realizado en una Universidad Chilena y tres Españolas, durante 2017-2018. De un total de 2053 estudiantes 1368 respondieron un instrumento autoaplicado (variables sociodemográficas/ académicas y escala de Cansancio Emocional en estudiantes universitarios. Los datos fueron analizados mediante Stata 15. Se aplicaron pruebas de χ^2 , de sumas y rangos de Wilcoxon (Mann Whitney), análisis de varianza y regresión múltiple; con nivel de confianza 95% y de significancia 5% ($p < 0,05$). Aprobado por el Comité de Ética y Bioseguridad de la Universidad de Girona. **Resultados:** En todas predomina las féminas, solteros, sin personas a cargo, ni trabajo. En el 62.11% el financiamiento es a través de la familia. De variables académicas y estrés percibido se observa diferencia significativa en clase magistral, seminario, prácticas clínicas, destacando en rango Bastante/Mucho el ABP, Laboratorio/Simulación y exámenes. Relación entre cansancio emocional y variables sociodemográficas hay diferencia estadísticamente significativa según sexo, personas a cargo, trabajadores, tiempo de traslado mayor a 30 minutos. Variables académicas, mayor cansancio emocional al cursar asignaturas por segunda vez y en actividades académicas donde declaran un estrés percibido como Bastante/Mucho ($p < 0,005$). **Conclusiones:** Se detectó un nivel de cansancio emocional medio (>26 y <37 puntos). El género es un aspecto significativo, así como los sociodemográficos del tipo cargas familiares añadidas o necesidad de becas para financiar los estudios. Estrés percibido por metodologías se relaciona de manera importante con niveles de cansancio emocional.

MODIFICACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIO TRADICIONAL DE ENFERMERÍA A MODALIDAD DE BLOCK

Ana María Linares

anitaquelo@gmail.com

Palabras clave: educación en enfermería; modalidad block.

La escasez mundial de enfermeras es un problema reconocido que se agudizó aún más con la pandemia de COVID-19. La Organización Mundial de la Salud publicó en 2020 que la fuerza laboral mundial de enfermería era de 27,9 millones y estimó un déficit global de 5,9 millones de enfermeras. La Academia Nacional de Medicina-US, propuso que para mejorar la seguridad de los pacientes es necesario aumentar el número de enfermeras profesionales. Esta presentación tiene como objetivo describir estrategias implementadas en el Colegio de Enfermería, University of Kentucky (UKCON), US, para aumentar el número de enfermeras graduadas. Todos los directores/ académicos del nivel pregrado (profesores de cátedras, clínicos, y de laboratorios) del UKCON participaron en la modificación del plan de estudio que se prolongó por un año. Se desarrolló el nuevo plan de estudio basado en competencias esenciales del cuidado propuesto por la American Association of College of Nursing. Se organizaron cuidadosamente las actividades curriculares que incluye clases didácticas, laboratorios, actividades clínicas, pasantías/internados, y actividades electivas. Se estableció la modalidad de block definido como la dedicación exclusiva a unas pocas asignaturas en parte del semestre académico. Muchos estudios de investigación han indicado que el sistema de block es una buena solución para cerrar la brecha entre la teoría y la práctica en los entornos educativos de enfermería. Con el sistema de block se logró acortar el plan de estudio a 2 ½ años lo que disminuye el tiempo de graduación y aumenta el número de graduados por año académico. Se observó que la tasa de aprobación del examen nacional de enfermería (NCLEX Test) tuvo una leve disminución que no fue significativa (UKCON: 2020: 98%, 2022: 95%). El porcentaje de aprobación de estudiantes UKCON fue significativamente mayor comparado con la media del país (Promedio Nacional 2022: 79.9%).

EL FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS INVESTIGATIVAS EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE ENFERMERÍA, EXPERIENCIA EN UNIVERSIDAD CHILENA

José Rolando Sánchez Rodríguez, María Soledad Calderón Calderón,

Carla Massiel Ramiro Jara, Mónica Cristina Barrera San Martín,

Aleyda Antonia Vargas Díaz

jsanchez1967@gmail.com

Palabras clave: investigación en educación de enfermería; educación en enfermería; currículum; estudiantes de enfermería; retroalimentación formativa.

Introducción: enfermería como profesión y disciplina está inmersa en el desarrollo humano, donde la investigación permite obtener y generar conocimientos propios, para tomar decisiones y resolver problemas prácticos. **Objetivos:** robustecer el proceso de enseñanza-aprendizaje en investigación con estudiantes de Enfermería, en asignaturas plan de estudio. **Metodología:** se materializó experiencia innovadora de enseñanza-aprendizaje en materia de investigación, durante trayecto formativo del estudiante, entre marzo/2020-julio/2022, en universidad pública chilena, donde participaron 28 académicos y 432 estudiantes. Como metodología se usó análisis teórico-reflexivo, construido por revisión del constructo Aprendizaje Basado en Investigación (ABI). La estrategia entregó nociones teóricas y epistémicas transversales en el currículum, mediante enfermería basada en la evidencia, materializando desde los estudiantes, competencias en investigación y capacidad de integración de saberes, inmersión en bases de datos con descriptores DeCS/MeSH para construcción estado del arte del problema investigativo y posterior creación de proyectos, culminando con artículos publicados en revistas indexadas. Como sustento logístico y recursos instrumentales, se contó con oficina de producción científica, liderada por estudiantes y supervisada por académico. La propuesta fue revisada en formato proyecto por comité de ética de la universidad, quien pesquisó que la intervención garantizará prácticas y principios éticos reconocidos. **Resultados:** las tendencias didácticas de asignaturas apuntaron hacia transformación progresiva del aprendizaje en investigación, guiada por académicos y sustentada en participación activa de estudiantes, traducéndose en orientación sin exceso teóricos-expositivos, una esquematización amigable y sencilla del método científico, que parecen cultivar el proceso hipotético-deductivo; donde el académico utiliza estrategias prácticas que enfatizan la enseñanza de la ciencia a través del hacer científico difundido. **Conclusiones:** los estudiantes parecieran lograr mejores aprendizajes en investigación, en comparación con resultados de la enseñanza tradicional. Recomendaciones: incluir docentes del áreas de: ciencias básicas y formación general, tomado en cuenta variables como: categoría académica, años de experiencia, formación docente y capacitación en investigación.

DESEMPENHO COGNITIVO DE ESTUDANTES DE ENFERMAGEM NO TESTE DE PROGRESSO

Carmen Silvia Gabriel, Bruna Moreno Dias, Lúcia M Giunta, Simone Protti-Zanatta,
Karina Dal Sasso Mendes, Máira Oliveira Azevedo

cgabriel@eerp.usp.br

Palavras-chave: educação em enfermagem; avaliação educacional; desempenho acadêmico; questões de prova prática do docente de enfermagem.

Introdução: O Teste de Progresso constitui instrumento de avaliação longitudinal do desenvolvimento cognitivo dos estudantes e sua realização se justifica na perspectiva do fortalecimento dos processos avaliativos do ensino de graduação. **Objetivo:** Analisar o desempenho cognitivo de estudantes de enfermagem nos Testes de Progresso realizados nos anos de 2019, 2021 e 2022. **Metodologia:** Estudo observacional analítico, retrospectivo, voltado para análise das provas aplicadas pelo “Consórcio dos Cursos de Enfermagem Paulistas para o Teste de Progresso”, com 120 questões distribuídas em seis áreas do conhecimento: Saúde Coletiva, Gestão, Saúde da criança, Saúde da mulher, Saúde do adulto e Saúde mental. Provas aplicadas em 2019, 2021 e 2022, com participação de 1.105, 1.138 e 1.175 estudantes, respectivamente, organizados em dois grupos, sendo o primeiro com estudantes dos 1, 2 e 3 anos, e segundo com estudantes dos 4 e 5 anos. Aplicada análise descritiva, teste t e t pareado, com nível de significância de 5%, com utilização do IBM SPSS Statistics, versão 28. **Resultados:** As pontuações médias gerais para os anos em análise foram de 54,36 (2019), 59,41 (2021) e 60,61 (2022). As pontuações médias foram superiores para saúde mental e gestão e inferiores para saúde da mulher e saúde da criança. Para todos os anos as pontuações do grupo 2 (médias: 60,36; 67,66; 69,21) foram superiores ($p < 0,001$) a do grupo 1 (médias: 52,17; 56,00; 56,80). Houve incremento de nota para os estudantes que realizaram as provas em uma ou mais ofertas: 2019-2021 ($n=433$; médias: 49,82 e 66,45; $p < 0,001$), 2019-2022 ($n=237$; médias: 46,52 e 69,83; $p < 0,001$); e 2021-2022 ($n=632$; médias: 57,37 e 66,04; $p < 0,001$). **Conclusões:** O desempenho nos testes foi superior para os estudantes dos últimos anos, com incremento gradual da aprendizagem ao longo do processo de formação. A análise de desempenho permite identificar necessidades de melhoria da formação em enfermagem.

RESILIENCIA Y DESARROLLO DE COMPETENCIAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

Rocío Valdez Labastida, Rosa Amarilis Zárate Grajales, Leticia Hernández Rodríguez,
Rosa María Ostiguín Melendez, Edson Servan Mori
coord-intercambio@feno.unam.mx

Palabras clave: educación en enfermería; resiliencia; covid-19; estudios transversales; México.

Introducción: La pandemia por covid-19 ha reafirmado el valor social de la enfermería, y la necesidad de formar estudiantes resilientes para fortalecer su práctica profesional. Sin embargo, los estudios sobre los beneficios de la resiliencia en la formación de estudiantes de enfermería en países de ingresos medios o bajos son escasos. **Objetivo:** Analizar la influencia de la resiliencia sobre el desarrollo de competencias de práctica clínica de estudiantes enfermería durante la pandemia por covid-19 en México. **Metodología:** Análisis transversal de datos de 462 estudiantes de enfermería en servicio social de la UNAM recolectados durante 2022. Empleamos la Casey-Fink Readiness for Practice Survey y la escala de resiliencia de 14 ítems (ER-14) de Wagnild para medir habilidades y competencias (global y por dimensión) y resiliencia respectivamente. Evaluamos la relación de interés estimando modelos de regresión fraccionales ajustados. **Resultados:** El incremento en un punto porcentual en el puntaje de resiliencia se asoció ($p < 0.001$) con un incremento de 0.34 puntos en puntaje global de competencias; y de 0.68, 0.53, 0.24 y 0.13 puntos para las dimensiones de conocimientos y habilidades clínicas, de toma de decisiones, de competencias de autonomía y de desarrollo de conductas disciplinares respectivamente. La resiliencia se asoció positivamente con el tránsito adecuado y adaptación a la enseñanza remota, y el apoyo institucional que favoreciera el aprendizaje; y, negativamente, con las alteraciones de salud mental y otros problemas de salud personales o del entorno. **Conclusiones:** La estrecha y fuerte asociación entre la resiliencia y el desarrollo de capacidades de práctica clínica en estudiantes de enfermería, llama a la integración transversal a su proceso de formación y planes de estudio, y al reconocimiento por parte de las instituciones académicas de las formas en que los estudiantes reconocen y conciben las aptitudes que adquieren y sus alcances.

IMPLEMENTACIÓN DE METODOLOGÍAS ONLINE EN PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN ASIGNATURAS DE PRE-GRADO EN PANDEMIA

Carmen Gloria Barraza Peña

cbarraza@udec.cl

Palabras clave: pandemia; covid-19; educación en salud; educación a distancia; universidades.

Introducción: durante el período de 2020-2022 diferentes universidades implementaron metodologías de aprendizaje online para asignaturas teórico-prácticas con el propósito de asegurar la continuidad del proceso formativo de los estudiantes buscando promover la continuidad de los cuidados de enfermería donde los servicios clínicos se encontraban restringidos. Las enfermeras/os que recibieron educación on-line, se sintieron en desventaja en relación a otras y consideraron que las plataformas de simulación (VSIM) fueron las más efectivas. **Objetivo:** evaluar las metodologías online a través de la experiencia clínica en perspectiva de enfermeras en asignaturas clínicas y que se vieron enfrentadas al campo laboral. **Metodología:** análisis narrativo cualitativo centrado en metodologías online como Vsim, Canvas, ABCC, entre otros, en asignaturas clínicas en período de pandemia. Los datos fueron recogidos a través de entrevistas a enfermeras que actualmente trabajan en servicios clínicos. Los indicadores medidos fueron: como se sintieron en el ámbito laboral después de egresadas; desventajas con respecto a otras colegas en las competencias adquiridas para proporcionar cuidados de enfermería de calidad. La muestra se saturó con 5 enfermeras (3 enfermeras, 2 enfermeros) con experiencia laboral de 1 año después de egresado en servicio de medicina y cirugía. **Resultados:** todos/as coincidieron que se sintieron en desventaja y con temor en relación a otras enfermeras/os al momento de enfrentar el ámbito laboral, que no serían capaces de entregar cuidados de enfermería de calidad, sin embargo, fue desapareciendo con el tiempo y que el Vsim fue la metodología que más les ayudo a simular escenarios clínicos con la ayuda del profesor que les presentaba situaciones clínicas con contextos cognitivos y emocionales similares al contexto intrahospitalario. **Conclusiones:** los desafíos curriculares de las universidades se deben centrar en la búsqueda de escenarios online o paciente simulado que entreguen herramientas al estudiante de alta calidad para enfrentarse al mundo laboral.

APRENDER HACIENDO: UNA ESTRATEGIA PARA LA FORMACIÓN ENFERMERA EN SALUD PÚBLICA

Rosibel Prieto-Silva, Leandro Guarín-Muñoz

rprietos@unal.edu.co

Palabras clave: educación; salud pública; enfermería.

Introducción: “Introducción: “Aprender haciendo” le permite a la persona adquirir experiencia desde las experiencias y vivencias del contexto particular de cada estudiante, siendo una estrategia eficaz para la enseñanza en Enfermería. Objetivo: Establecer la pertinencia de una estrategia de aprendizaje basada en “Aprender haciendo”, para la enseñanza de salud pública a estudiantes de enfermería. Metodología: Estudio descriptivo, retrospectivo y documental, el cual incluyó los resultados de una estrategia de aprendizaje basada en “Aprender haciendo” aplicada desde el año 2016 al 2020 en la asignatura “Fundamentos en salud pública y salud colectiva” del programa de Enfermería, de la Universidad Nacional de Colombia. Se les solicitó a los estudiantes identificar una problemática en su entorno, además, describirla, establecer su relevancia, explicar cómo se articulan las políticas actuales y planificar intervenciones y exponer sus resultados. Para garantizar el idóneo desarrollo de la estrategia, los estudiantes contaron con asesorías a libre demanda por parte del docente. Resultados: Los estudiantes desarrollaron durante su periodo académico propuestas orientadas a resolver problemáticas entorno a diferentes aspectos, tales como: salud mental, ambiental, posconflicto, soberanía alimentaria, salud animal, sexualidad, sustancias psicoactivas, estilos de vida saludable, entre otros; estas problemáticas se identificaron en sus lugares de residencia, seguido por la universidad y los lugares de crianza. Estas estrategias se orientaron a personas dentro de todos los ciclos vitales. En esta actividad utilizaron conceptos básicos, políticas, planes y programas de salud pública, desarrollaron elementos de interdisciplinariedad, e implementaron mecanismos de protección y participación contemplados en la legislación colombiana. Conclusiones: La estrategia de aprendizaje permitió a los estudiantes del programa de Enfermería identificar problemáticas relevantes para la salud pública en sus entornos, además, implementar intervenciones que contribuyeron a la solución de estas. Además, esto impactó positivamente sus entornos, permitiéndoles ser agentes activos en la solución de problemas de sus entornos.

ENSINO DA SAÚDE DO HOMEM NA GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM: ANÁLISE DOCUMENTAL DO ESTADO BAHIA, BRASIL

Ariana Luiza Rabelo, Carolina Andrade Costa, Vinícius de Oliveira Muniz,
Terezinha Andrade Almeida, Gilberto Tadeu Reis da Silva, Anderson Reis Sousa

arianaluizarabelo@gmail.com

Palavras-chave: educação; programas de graduação em enfermagem; saúde do homem; ensino.

Introdução: O ensino da saúde domiciliar nos cursos de graduação em Enfermagem no Brasil não é prioridade nas matrizes curriculares, devido a este cenário, faz-se necessário investigar estratégias pedagógicas para a construção do conhecimento nesta área. **Objetivo:** Analisar a oferta de A Educação em Saúde domicilia nossos cursos de graduação em Enfermagem da Bahia, Brasil. **Metodologia:** Estudo documental, qualitativo, realizado entre maio e julho de 2023, derivado das contrações documentais disponibilizadas na plataforma do Ministério da Educação - Ministério da Educação do Brasil e dois elementos de disciplinas/componentes curriculares de dois cursos de graduação, solicitados a o curso de coordenadores por meio de um formulário hospedado na plataforma Google Forms respondendo as perguntas: 1) A instituição que você oferece a disciplina de saúde da graduação?; 2) Caso não ofereça, o conteúdo é contemplado em alguma outra disciplina?; 3) Você poderia inserir o conteúdo do item de saúde em sua casa, é possível? Foi utilizado o método de Análise de Conteúdo Temático e interpretação de dois dados com base em dois grupos temáticos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde Domiciliar do Ministério da Saúde do Brasil e das Diretorias e Bases Curriculares de Enfermagem, com aprovação ética. **Resultados:** A análise resultou em quatro categorias temáticas: 1) Categorização do ensino em saúde domiciliar na graduação; 2) Metodologias e práticas de avaliação da etapa de educação em saúde domiciliar na graduação; 3) Saúde do Homem, masculinidades e saúde física e 4) Saúde do Homem, masculinidades e saúde psicossocial, para avaliar a saúde física e psicossocial, determinantes e condicionantes da saúde. **Conclusões:** A temática saúde domiciliar é abordada por disciplinas próprias, está inserida em outros componentes curriculares, de caráter extensionista, bem como em outras disciplinas.

CUIDADOS ENFERMEROS EN CONTEXTOS DE DIVERSIDAD CULTURAL COMPLEJOS: ACERCAMIENTO DESDE LA VIVENCIA MEDIANTE LA DRAMATIZACIÓN

María Idoia Ugarte Gurrutxaga, Brígida Molina Gallego, Rocío A. Baquero Noriega,
Laura Melgar Sánchez, Gonzalo Melgar de Corral

maria.ugarte@uclm.es

Palabras clave: cultura; atención de enfermería; ética; competencia cultural.

Introducción: Experiencia piloto para la implementación del Modelo Educativo en Competencia Cultural “Multicultural Care” en estudiantes de Grado en Enfermería. La experiencia que se presenta se desarrolla en el marco del Proyecto internacional “MulticulturalCare- Educating students through innovative learning methods to intervene in multicultural complex contexts”, financiado por el programa Higher Education Strategic Partnership–KA203 de la Unión Europea. La actividad se desarrolló en la asignatura troncal y obligatoria Diversidad Cultural y Desigualdades Sociales en Salud, de Primer Curso de Grado en Enfermería (104 estudiantes) de la Universidad de Castilla-La Mancha durante el curso 2021-2022. **Objetivo:** Facilitar la identificación de las competencias culturales clave que distinguen una atención culturalmente competente de otra que no lo sea. **Metodología:** Se realizaron dos sesiones teórico-prácticas de 3h de duración cada una de ellas con todo el grupo de estudiantes y una dramatización articulada (3h por cada uno de los cuatro grupos en los que dividió al alumnado) en dos escenarios que representaban dos formas diferentes de abordar los cuidados enfermeros en un encuentro asistencial donde existen diferencias en los valores, creencias y expectativas sobre los cuidados infantiles entre la enfermera y la madre y la abuela del niño. Finalizamos con un espacio de reflexión y debate en la que el alumnado manifestó sus reflexiones y apreciaciones tanto en el plano emocional como el conceptual y el profesorado hizo una recopilación de los aspectos clave. Para la evaluación utilizamos la Escala de Medición de Competencia Cultural (EMCC-14) validada por Pedrero et al. (2020) y el Formulario de Competencias Comunicativas Interculturales y de Pensamiento Crítico elaborado por las autoras. **Resultados y conclusiones:** El role playing ayudó a potenciar distintas habilidades y competencias, entre las que destacamos: el desarrollo del pensamiento crítico, la competencia comunicativa intercultural y la ética de los cuidados.

EXPERIENCIA DE PROFESORES DURANTE EL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE ENFERMERÍA EN LA PANDEMIA DE COVID-19

Sandra Catalina Ochoa Marín, Vanessa Restrepo Betancur

catalina.ochoa@udea.edu.co

Palabras clave: educación en enfermería; covid-19; investigación cualitativa; educación en línea.

Introducción: La educación de enfermería durante la pandemia por COVID-19 requirió que los profesores universitarios desarrollaran competencias, habilidades, destinaran espacios y adaptaran recursos para continuar con el proceso de enseñanza aprendizaje. **Objetivo:** Conocer las experiencias, describir el impacto, explorar las oportunidades y lecciones aprendidas de los profesores durante el proceso de enseñanza en la pandemia en una facultad de enfermería en Medellín, Colombia. **Metodología:** Se utilizó un diseño cualitativo descriptivo basado en la teoría fundamentada para explorar las experiencias de enseñanza - aprendizaje de los profesores de una facultad de enfermería en Medellín, Colombia durante la pandemia de COVID-19. Los datos se recolectaron a través de entrevistas individuales semiestructuradas. Los participantes fueron profesores universitarios de una facultad de enfermería en Medellín, Colombia. Se utilizó el método de las comparaciones constantes propuesto por Glaser y Strauss para el análisis de los datos. El análisis se hizo a partir de la transcripción de las entrevistas usando elementos de la teoría fundamentada. **Resultados:** El estudio contó con 11 participantes, quienes en su mayoría tienen más de 10 años de experiencia como profesor. Los resultados obtenidos permitieron obtener cuatro categorías: 1) Transformación del proceso de enseñanza - aprendizaje; 2) Impactos en la experiencia del proceso de enseñanza - aprendizaje en línea; 3) Redes de apoyo durante la experiencia de cambio del proceso de enseñanza - aprendizaje, y 4) Oportunidades de la experiencia en el proceso de enseñanza - aprendizaje en línea. Estas categorías fueron identificadas previo al análisis de los datos. **Conclusiones:** La educación de enfermería durante la pandemia en Colombia requirió de grandes esfuerzos de los docentes para continuar con el proceso de enseñanza aprendizaje, lo que conllevó a que se adaptaran de forma rápida, padecieran cambios en su salud, implementaran estrategias de autocuidado y requirieran apoyo de sus familiares, compañeros y amigos.

IMPACTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN LA FORMACIÓN DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE COLOMBIA

Sandra Catalina Ochoa Marín, Vanessa Restrepo Betancur,

Sonia Semenik, Cecilia Leon Palomino

catalina.ochoa@udea.edu.co

Palabras clave: educación en enfermería; estudiantes de enfermería; covid-19; investigación cualitativa.

Introducción: Los estudiantes de enfermería experimentaron retos en su formación durante la pandemia de COVID-19, esos retos, a su vez, han tenido un impacto significativo en su bienestar psicológico y físico. **Objetivo:** Explorar los impactos de la pandemia de COVID-19 en la formación de estudiantes de enfermería en una universidad pública de Medellín, Colombia.

Metodología: Este estudio cualitativo descriptivo en el que se utilizaron las siguientes preguntas: 1) ¿Cómo ha impactado la pandemia de covid-19 en la educación de enfermería en la Universidad de Antioquia?; 2) ¿Cuáles fueron los retos más importantes experimentados por los estudiantes de enfermería?; 3) ¿Qué fue lo que más apoyó a los estudiantes durante la pandemia?; y 4) ¿Cuáles fueron las oportunidades potenciales y las lecciones aprendidas relacionadas con la educación en enfermería? Los datos se recopilaron virtualmente mediante entrevistas individuales en línea con 14 estudiantes de enfermería y se analizaron mediante análisis de contenido cualitativo con comparaciones constantes.

Resultados: Se identificaron cuatro categorías relacionadas con la experiencia de los estudiantes de enfermería durante la pandemia covid-19; transición al aprendizaje en línea, gestión del mundo digital, impactos en la formación clínica y factores de estrés relacionados con el trabajo. Entre los retos se encontraban los entornos domésticos poco propicios para el aprendizaje, la reducción de interacciones sociales con compañeros y el profesorado. Mientras que la pandemia limitó las oportunidades de formación clínica práctica, el cambio a la enseñanza en línea permitió el desarrollo de habilidades relacionadas con las tecnologías de la información y la telesalud.

Conclusiones: Los estudiantes de pregrado de la Universidad de Antioquia identificaron barreras significativas para el aprendizaje durante las restricciones de la pandemia covid-19 y la transición al aprendizaje en línea, así como nuevas oportunidades para el desarrollo de habilidades digitales tanto entre los estudiantes como entre los profesores.

ASSOCIAÇÃO ENTRE BURNOUT E AUTOCOMPAIXÃO EM ESTUDANTES DE ENFERMAGEM NO PERÍODO PANDÊMICO

Janaina Mengal Gomes Fabri, Eliane Ramos Pereira,
Silvia Maria Alves Caldeira Berenguer, Rose Mary Costa Rosa Andrade Silva,
Fabio Araújo Dias, Vilza Aparecida Handan de Deus
janamgfabri@gmail.com

Palavras-chave: autocompaixão; burnout; estudantes de enfermagem; covid-19.

Introdução: são raras as publicações acerca da autocompaixão como modulador do estresse entre estudantes de Enfermagem. É importante compreender esta relação no Ensino a distância no curso de enfermagem. **Objetivo:** avaliar, estatisticamente, os resultados obtidos através da aplicação dos instrumentos psicométricos de Autocompaixão e Burnout entre os alunos de Enfermagem de uma instituição pública. **Metodologia:** Estudo exploratório e inferencial, transversal, com abordagem quantitativa. A pesquisa teve como campo uma universidade pública localizada no Rio de Janeiro, Brasil. Foram selecionados 151 estudantes de Enfermagem do primeiro ao sétimo período de dezembro de 2020 a agosto de 2021. Não houve técnica de amostragem, todos foram convidados a participar. A coleta de dados foi realizada via formulário Google forms enviado por mensagem eletrônica aos indivíduos que constituem a população do estudo. Utilizou-se correlação policórica nos instrumentos Maslach Burnout Inventory Student Survey e Autocompaixão, teste de esfericidade de Bartlett, regressão linear simples e múltipla por um processo forward stepwise. **Resultados:** As altas taxas de exaustão podem estar associadas a pressão para adaptar-se ao aprendizado online. A redução da compreensão, atenção plena e condição humana aumenta a exaustão e ao aumentar a autocritica, isolamento e identificação potencializa-se exaustão. Quanto mais isolados, mais exaustos e descrentes estão os estudantes. Vale ressaltar que quando a atenção plena é aumentada, ocorre uma redução da exaustão e aumento da eficácia. Os resultados apontam que a intervenção focada na autocompaixão pode ter excelentes respostas em grupos estressados como aprimorar atitudes autocompassivas diante das dificuldades da vida. **Conclusões:** Os estudantes de enfermagem experimentaram esgotamento acadêmico e confirmou-se o efeito mediador da autocompaixão. Diante dos achados torna-se essencial a atenção especial dos educadores ao desgaste dos estudantes de enfermagem e uma avaliação diagnóstica das repercussões do esgotamento no rendimento acadêmico com vistas a promoção de estratégias moduladoras do esgotamento.

EXPERIENCIA DE COTUTORIZACIÓN INTERUNIVERSITARIA DE TFG DESDE ENFOQUES SOCIOCRÍTICOS INNOVADORES EN EL GRADO DE ENFERMERÍA

Ainara Díaz Geada, Claudia González López

ainara.geada@usc.gal

Palabras clave: innovación docente; trabajo fin de grado; paradigma sociocrítico; enfermería.

Desde la percepción de un déficit de implementación de metodologías cualitativas, innovadoras, que aborden los aspectos sociales de Enfermería en Trabajos Fin de Grado, planteamos un análisis DAFO entre estudiantado y profesorado sobre cotutorización interuniversitaria de TFG con estos enfoques. Durante los cursos 2021-2022 y 2022-2023 dos enfermeras docentes de dos Universidades distintas de Galicia, establecimos una alianza para intercambiar conocimientos y cotutorizar estudiantado dentro de la materia TFG. Cotutorizamos 3 TFG. Posteriormente invitamos a las estudiantes involucradas a reflexionar y debatir sobre sus percepciones sobre el proceso, a fin de identificar mejoras y potencialidades en la docencia. Las docentes realizamos la misma reflexión desde nuestra perspectiva. Para ello, se realizó un análisis DAFO que incluyó tres aspectos: cotutorización, enfoque utilizado (sociocrítico) y metodología (cualitativa) del mismo. Sobre la cotutorización, se identificaron como principales debilidades: dificultades de coordinación y amenazas: distancia geográfica y diferencias en la Normativa del TFG entre Universidades. Como principales fortalezas: diversidad de puntos de vista y enriquecimiento mutuo, y oportunidades: acercamiento a enfoques metodológicos menos conocidos. En cuanto al enfoque y la metodología, las principales debilidades fueron: riesgo de sesgos, y amenazas: desconocimiento de la metodología cualitativa y elección de temáticas sociales que pueden condicionar la evaluación. Como principales fortalezas: visión profunda de los fenómenos estudiados y oportunidades: creación de redes interuniversitarias. La investigación en educación en la Enfermería es minoritaria, siendo las propuestas de innovación referidas a la materia TFG inusuales. La experiencia que se presenta, pretende contribuir a cubrir estos vacíos, desde la convicción de que existe la necesidad dentro de las Facultades de Enfermería de reflexionar sobre el desarrollo de esta materia desde distintas perspectivas, y de promover una cultura de innovación dentro de ella, entendiéndola como una asignatura más dentro del currículum de la formación inicial de todas las disciplinas universitarias.

VALORACIÓN INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DE SÍNDROMES GERIÁTRICOS

Giselle Knust, Giselle Boré

giselle.knust@uautonoma.cl

Palabras clave: geriatría; proceso de enfermería; creencias; aprendizaje; competencias profesionales; teoría de enfermería.

Se llevó a cabo una estrategia formativa de vinculación con el medio, basada en la propuesta metodológica del proceso de enfermería y la “Teoría del Déficit del Autocuidado” de Orem, con el objetivo de aplicar la valoración geriátrica integral en la comunidad para potenciar el autocuidado en las personas mayores. Esta experiencia fue realizada durante los meses de mayo y junio del año 2023 en la Alianza Cristiana y Misionera de El Cortijo y Puente Alto en la Región Metropolitana en Chile. Participaron dos académicas, 149 estudiantes del tercer año de la carrera de enfermería, en la asignatura de Enfermería del Adulto Mayor, y 78 adultos mayores. Los resultados más importantes fueron el informe escrito del proceso de enfermería y la creación de una cápsula educativa basada en el problema prioritario pesquisado por los alumnos en cada adulto mayor. Se aplicaron todas las escalas de valoración de Integral del Adulto Mayor validadas mundialmente, aprendidas en aula. Todo esto les permitió ejecutar técnicas que favorecen su desempeño profesional, clínico y competencias genéricas que tributan a su perfil de egreso. Trabajaron en terreno con un modelo teórico, lo que les favoreció lograr el resultado de aprendizaje propuesto en el programa de la asignatura aplicando en estas comunidades lo aprendido en el aula, con esto lograron “el saber”, “el saber hacer” y “el ser”. En las comunidades de fe permite incorporar estos operativos para sus feligreses como un apoyo más desde el ámbito de salud integral, favoreciendo en ellos un envejecimiento activo.

NIVEL DE ANSIEDAD EN PRESTATARIOS DE SERVICIO SOCIAL DE ENFERMERÍA

Ángela Estefanía Rocha López, Laura Roxana De los Reyes Nieto,
Carlos Alberto Carreón Gutiérrez, Laura Virginia Loredó Lárrega,
Artemisa Sánchez Leo, Ma. Guadalupe Vázquez Salazar
a2193060107@alumnos.uat.edu.mx

Palabras clave: ansiedad; servicio social; estudiantes de enfermería; nivel de atención.

Objetivo: Evaluar el nivel de ansiedad de estudiantes prestatarios de servicio social de enfermería con respecto al nivel de atención de institución de salud. **Metodología:** Estudio transversal y descriptivo. Se aplicó el inventario de ansiedad de Beck (BAI) y una ficha de datos generales donde se preguntó sexo, edad, situación laboral, si tienen hijos y el tipo de institución en donde brindaron su servicio social. La muestra fue obtenida muestreo aleatorio simple, integrada por 111 estudiantes prestatarios de servicio social de enfermería. El análisis de datos se realizó con el paquete estadístico Jamovi versión 2.3, aplicando estadística descriptiva para la interpretación de los resultados. Se utilizó la prueba de Kruskal-Wallis para determinar las diferencias del nivel de ansiedad con respecto al tipo de institución. **Resultados:** El 66.7% son mujeres, el 54.1% declaró tener un trabajo. La edad promedio del grupo es de 23.6 años y el 83.8% refirió no tener hijos. El 49.5% indicó estar realizando su servicio social en instituciones del segundo nivel de atención. Se identifica que el 41.4% de los encuestados presentó un nivel de ansiedad severa. Existen diferencias en el nivel de ansiedad según el tipo de institución en donde se realiza el servicio social ($p=.050$), donde el segundo y tercer nivel de atención muestran mayores niveles de ansiedad con respecto al primer nivel de atención. **Conclusiones:** Las características sociodemográficas no influyen en los niveles de ansiedad que presentan los estudiantes pasantes de servicio social de enfermería, sin embargo, si lo es el tipo de institución en donde realizan su servicio social. Se deben establecer estrategias de apoyo psicológico al estudiante durante esta etapa, ya que es un momento crucial en su formación profesional.

SALUD INTERNACIONAL INNOVACIÓN EN EL CURRÍCULO DE PREGRADO

Juana Mercedes Gutierrez Valverde, Milton Carlos Guevara Valtier

juana.gutierrezv@uanl.mx

Palabras clave: salud internacional; problemas de salud internacional; salud global.

Los profesionales de enfermería necesitan tener conocimientos sobre la salud internacional y los aspectos que están involucrados como políticas de salud, gobernanza, sustentabilidad, investigación, entre otros, para contribuir a la salud de la población. Por lo que surge la necesidad de incluir en el curriculum de Licenciatura en Enfermería una unidad de aprendizaje de salud internacional. Se realizó una revisión de literatura y situación de salud a nivel internacional para sustentar la importancia de la Unidad de Aprendizaje (UA) de Salud Internacional en el currículo de la licenciatura en enfermería. Este proceso de creación de la UA se realizó durante el rediseño del plan de estudios. Esta UA permite al estudiante identificar la situación internacional en materia de salud, así como los factores que contribuyen a la salud internacional. Se abordan conceptos básicos, carga mundial de salud, organizaciones, objetivos de desarrollo sostenible. Es importante mencionar que durante el desarrollo de la UA se cuenta con invitados expertos a través de plataformas digitales que refuerzan lo aprendido en el aula. Los profesores que imparten la UA son conocedores del tema que innovan la enseñanza-aprendizaje. Las evidencias de los estudiantes son dinámicas, hacen uso de la tecnología y con fundamento científico. El 100% de los estudiantes refirieron que es una UA interesante que les ha permitido conocer aspectos muy importantes de salud. El 99 % menciona que en la búsqueda de información no habían encontrado libros sobre salud internacional. Por lo que después de hacer un análisis de la literatura actual en el mercado, se contactó a una editorial reconocida a nivel internacional para realizar el libro de texto “Salud Internacional” para complementar la enseñanza aprendizaje. El 97% comentaron que les gustaron las evidencias realizadas porque les permitió usar su imaginación.

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS Y SU APLICACIÓN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

Sugheily Tenorio

sugheily.tenorio@up.ac.pa

Palabras clave: aplicación práctica; percepción; educación virtual; competencias; práctica clínica.

Objetivo: Analizar la percepción de los estudiantes de enfermería sobre los conocimientos adquiridos virtualmente con su aplicación en la práctica. **Metodología:** estudio cuantitativo, descriptivo, para ello se utilizó una muestra aleatoria simple, conformada por 100 (cien) estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá que cursaron el IV nivel y activos en el segundo semestre 2022 y además cursaron el proceso educativo con modalidad virtual el año 2021. Se les aplicó una encuesta elaborada virtualmente en la plataforma Google Forms, cuyo objetivo era conocer su percepción ante los conocimientos adquiridos de manera virtual. Este instrumento fue adaptado culturalmente para este estudio con confiabilidad de 0,87. **Resultados:** A través del valor de la media (86,77 puntos), los estudiantes tuvieron una buena percepción sobre las clases virtuales recibidas, en pandemia. La mayoría (50 %) percibieron que el curso virtual no contribuyó a la formación de sus competencias, para la aplicabilidad en la práctica clínica. El 60 % percibieron buena la aplicación de los recursos de aprendizaje, mientras que un 65 % manifestaron un buen acompañamiento en sus clases virtuales. Por otro lado, un 53% percibió que las metodologías utilizadas por los docentes permitieron un logro en las competencias adquiridas, sin embargo, la otra mitad considera que no en todos los casos; en cuanto a las facilidades institucionales durante las clases virtuales, se obtuvo buena percepción en cuanto a la plataforma, acceso y la buena comunicación entre la institución acordes con las necesidades del estudiante. **Conclusiones:** al experimentar un nuevo y complejo entorno de enseñanza los estudiantes pudieron construir su conocimiento de las herramientas tecnológicas facilitadas por los profesores, siendo conscientes de la importancia de garantizar la adquisición de los nuevos saberes para entonces poder ser aplicados en las prácticas clínicas y así brindar una atención de calidad.

DIFERENCIA EN EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS EDUCATIVOS Y DESARROLLO DE PENSAMIENTO CRÍTICO, MEDIANTE EL USO DEL APRENDIZAJE ACTIVO EN COMPARACIÓN CON LA CLASE MAGISTRAL

Sandra Lorena Duque Henao, Yudy Alejandra Cadavid Londoño

sandra.duque@udea.edu.co

Palabras clave: pensamiento crítico; metodologías de enseñanza y aprendizaje; trabajo colaborativo.

Introducción: El aprendizaje activo está dotado de un sinnúmero de posibilidades materializadas en herramientas de enseñanza-aprendizaje que facilitan la interacción del docente con el estudiante, de los estudiantes entre sí y de este con el entorno. La implementación de herramientas de aprendizaje activo facilita al estudiante la comprensión conceptual, la articulación teórico-práctica y el desarrollo de pensamiento crítico. **Objetivo:** Determinar las diferencias en los resultados académicos y el desarrollo de pensamiento crítico al utilizar la estrategia de aprendizaje activo vs la clase magistral, mediante la comparación de los resultados académicos del curso y la implementación de un test de pensamiento crítico en estudiantes de séptimo semestre de Enfermería de una universidad Colombiana. **Metodología:** Estudio cuantitativo de tipo experimental que incluyó 67 estudiantes de séptimo semestre de enfermería, divididos en dos grupos. El primer grupo recibió las clases del curso con la metodología utilizada tradicionalmente mediante clase magistral. El segundo recibió las clases incorporando metodologías de aprendizaje activo como el aprendizaje colaborativo, el debate, el aprendizaje basado en problemas, entre otros. Ambos grupos fueron evaluados con el test California de estrategias de pensamiento crítico de Facione (antes y después del curso) y con la misma prueba de conocimientos. **Resultados:** Clase magistral: 205 puntos de 340 posibles en la evaluación del curso. Aprendizaje activo: 328 puntos de 340 posibles. Mejoramiento en las habilidades de análisis, inferencia, evaluación, razonamiento deductivo y razonamiento inductivo. **Conclusiones:** La utilización de estrategias de aprendizaje activo favorece el proceso de enseñanza-aprendizaje y el desarrollo de habilidades de pensamiento crítico. Los estudiantes obtuvieron un mejor desempeño (evaluación cuantitativa) y mejoraron habilidades relacionadas con el razonamiento, el análisis, entre otras.

LA PERCEPCIÓN SOBRE LA CONSTRUCCIÓN SOCIAL DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN EL ÁREA DE SALUD: LA TEORÍA FUNDAMENTADA EN LA CONSTRUCCIÓN DEL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE EN ENFERMERÍA

Isis Evangelina Rivera Albarracín

isis.rivera@uautonoma.cl

Palabras clave: percepción; aprendizaje; educación superior; enfermería; salud.

Introducción: La educación, implica una compleja construcción social por parte de los sujetos que se encuentran compartiendo un espacio y tiempo definido. **Objetivo:** Desvelar el significado que tiene para estudiantes y docentes la construcción social del proceso de enseñanza aprendizaje en el área de salud en Chile. **Metodología:** Se sitúa desde el paradigma interpretativo y constructivista. Investigación cualitativa, cuyo diseño de investigación es la Teoría Fundamentada. La unidad de análisis son docentes y estudiantes pertenecientes al área de salud, de la universidad privada. El muestreo fue teórico y una delimitación de los perfiles de los participantes. Además, se utilizó una variación máxima. Se utilizaron categorías centrales y subcategorías de análisis interpretativo. El modelo de análisis fue una codificación teórica: abierta, axial y selectiva. Análisis del discurso y de la Teoría emergente. Los instrumentos correspondieron a entrevista en profundidad y grupo focal, y observación de campo. En el plan de análisis se utilizó el interaccionismo simbólico como estrategia para análisis e interpretación del discurso. **Resultados:** Dan cuenta de una realidad que se percibe y construye de forma opuesta entre los docentes y estudiantes, producto de construcciones diferentes en cuanto a los estímulos que comparten durante el proceso educativo. Los docentes perciben y construyen una realidad en función a su rol individual y social y, por otra parte, los estudiantes perciben y construyen una realidad en función a su sentido de pertenencia a un nicho socioeconómico. **Conclusiones:** La percepción disruptiva y en sí diferenciada de la transmisión del conocimiento y adquisición del aprendizaje de los docentes y estudiantes genera una pérdida del sentido de la construcción social de la realidad y del proceso educativo en sí mismo, el cual se presenta como un desafío para la educación, ante una sociedad que avanza y aspira a un desarrollo integral de todos sus miembros.

CURRÍCULO INTEGRADO E ORIENTADO POR ÁREAS DE COMPETÊNCIA PROFISSIONAL: EXPERIÊNCIA INOVADORA PARA FORMAÇÃO DE ENFERMEIROS

**Rúbia Aguiar Alencar, Vera Lúcia Pamplona Tonete,
Cristina Maria Garcia de Lima Parada, Milena Temer Jamas,
Marla Andréia Garcia de Avila, Renata Maria Zanardo Romanholi**
rubia.alencar@unesp.br

Palavras-chave: enfermagem; currículo; educação em enfermagem; educação baseada em competências.

As atividades do Curso de Graduação em Enfermagem da Faculdade de Medicina de Botucatu da Universidade Estadual Paulista (UNESP) iniciaram-se em 1989, seguindo a organização curricular por disciplinas, com duração de quatro anos letivos, oferecidas em período integral e com periodicidade anual. admissão de 30 alunos. Em 2017, iniciou-se um novo processo de reestruturação curricular, cujo planejamento foi concluído em dezembro de 2022, com a implementação da nova proposta curricular a partir de março de 2023. Este relato tem como objetivo descrever a experiência inovadora desse processo de construção coletiva, incluindo o início de sua implementação. A nova proposta assenta na elaboração de uma Matriz Curricular assente na concepção holística de competência e na abordagem dialógica na sua construção e implementação. Adotou o modelo de organização curricular integrado e orientado por quatro áreas de competência profissional (Cuidados Individuais em Saúde; Cuidados Coletivos em Saúde; Gestão e Gestão, e Ensino e Investigação), privilegiando assim a utilização de metodologias ativas no ensino e avaliação por dois alunos. Para cada uma das áreas de competência profissional, vinculam-se as respectivas ações-chave, com suas finalidades, principais ações educativas e desempenhos esperados, discriminando-se os conhecimentos, habilidades e atitudes correspondentes, dispostas em complexidade crescente das duas não se executando. através do treinamento. Entre as lições aprendidas, destacam-se a existência de um grupo gestor para o processo de reestruturação curricular (planejamento e implementação) e o acompanhamento constante do Núcleo de Apoio Pedagógico da instituição universitária. aliado ao envolvimento constante de docentes de duas áreas distintas de saberes e práticas vinculadas ao Curso de Enfermagem. Dentre os desafios, destaca-se a necessidade da continuidade dos investimentos institucionais que não preparam professores e alunos para as formas inovadoras de ensinar e avaliar o processo ensino-aprendizagem proposto, considerando toda a sua complexidade e singularidade.

PROCESSO ENSINO APRENDIZAGEM NO CONTEXTO DA PANDEMIA: INTEGRAÇÃO DE METODOLOGIAS ATIVAS E RECURSOS TECNOLÓGICOS

Daniela Miori Pascon, Nathália Marques Franco, Débora Rodrigues Vaz,
Valéria Marli Leonello, Heloisa Helena Ciqueto Peres

dpascon@pucsp.br

Palavras-chave: métodos de ensino; tecnologia da informação e comunicação; educação a distância; enfermagem.

Introdução: A metodologia ativa Aprendizagem Baseada em Projetos (ABPj) e Tecnologias da Informação e Comunicação (TIC) contribuem no alcance de objetivos de aprendizagem em situações como o ensino remoto emergencial. **Objetivo:** Avaliar a ABPj e TIC no processo de ensino aprendizagem em enfermagem na pandemia de covid-19. **Metodologia:** Trata-se de estudo descritivo exploratório com abordagem qualitativa, realizado com estudantes matriculados na disciplina de Ações Educativas da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo, em 2020 e 2021, após aprovação pelo Comitê de Ética e Pesquisa. Dos 153 estudantes, 93 participaram do estudo. A coleta de dados foi realizada por meio de entrevista semi estruturada, via plataforma virtual, a partir da questão norteadora: Qual a percepção dos estudantes sobre a integração de ABPj e TIC no processo de ensino aprendizagem em enfermagem no contexto da pandemia? Para tratamento dos dados foi utilizada análise de conteúdo de Bardin. **Resultados:** A análise qualitativa dos dados, sustentada pelas respostas dos estudantes, permitiu gerar 07 categorias temáticas: Desenvolvimento da ação educativa; Processo de ensino-aprendizagem; Dificuldades e facilidades; Utilização das TIC; Desenvolvimento de habilidades; Aulas síncronas e assíncronas; Ambiente Virtual de Aprendizagem. Os resultados mostram que a ABPj e as TIC auxiliam no processo ensino aprendizagem e possibilitam o envolvimento participativo, reflexivo, criativo e autônomo do estudante, com foco no ser humano e voltada para as necessidades da população. As habilidades socioemocionais, de comunicação, tomada de decisão e planejamento, bem como a visão sistêmica e o pensamento crítico foram estimulados, promovendo a prática de trabalhos colaborativos, ações educativas inovadoras e materiais educativos tecnológicos variados. **Conclusões:** A pesquisa demonstra a importância da ABPj e das TIC na formação em enfermagem, contribuindo para o desenvolvimento de competências para ações educativas em saúde, como parte da prática profissional do enfermeiro, em diferentes grupos sociais e cenários de aprendizagem.

TENSIONES EN LA CONSTRUCCIÓN DEL ROL PROFESIONAL DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: REVISIÓN INTEGRATIVA

Juan Camilo Calderón Farfán, Valentina Ibarra Caicedo, Nataly Guzmán Ortiz,

Oscar Andrés Camacho, Dolly Arias Torres

juan.calderon@usco.edu.co

Palabras clave: rol profesional; perspectiva; estudiantes de enfermería.

Introducción: Las perspectivas de los estudiantes frente al rol profesional de enfermería, representa un campo de estudio potencial de cara a los cambios históricos del ejercicio disciplinar. Tales cambios derivan de los avances en el campo profesional, investigativo y demás determinaciones, lo cual exige el abordaje del contexto sociocultural y económico en el que actualmente se ejerce y desarrolla la Enfermería. **Objetivo:** Explorar las tensiones existentes entre las perspectivas de los estudiantes de Enfermería frente al rol profesional. **Metodología:** Estudio de revisión de literatura científica de tipo integrativa desde la metodología de Ganong. La población la conformaron estudios relacionados con la temática, seleccionados a partir de criterios de inclusión y exclusión previamente definidos. La búsqueda se realizó en ocho bases de datos, publicados en inglés, portugués y español. En total se seleccionaron 29 artículos, mismos que se procesaron mediante análisis de contenido. **Resultados:** Las perspectivas del rol profesional de los estudiantes de Enfermería fueron agrupadas en tres categorías: cuidado (asociado a la humanización, al trato digno y a las habilidades del profesional); retos de enfermería (relacionados con la invisibilización y la autonomía) y la formación profesional (asociados a cambios de percepción durante la carrera, fantasías de la profesión, preferencias por área del ejercicio y la fundamentación científica). Entre las tres categorías existen tensiones frente al rol profesional relacionadas con la autonomía/sumisión del enfermero, cuidado humanizado/deshumanizado, autopercepción de eficacia/ineficacia y el buen trato/maltrato de profesionales de Enfermería en su labor. **Conclusiones:** Las perspectivas frente al rol profesional de los estudiantes de Enfermería son cambiantes desde el inicio y hasta el final del pregrado; en tal proceso formativo se apropian perspectivas de reconocimiento de la profesión; no obstante, se notan tensiones entre autonomía, cuidado humanizado, autopercepción de eficacia y trato profesional, siendo un desafío curricular para enfermería.

LA FORMACIÓN DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LAS TEORÍAS Y MODELOS EN ENFERMERÍA

Aracely Díaz Oviedo, Maria Antonieta Rubio Tyrrell

aracelydiaz@uaslp.mx

Palabras clave: enfermería; teorías y modelos; formación.

Introducción: La formación de enfermería requiere elementos que las teorías y modelos conceptuales aportan. En México las instituciones educativas buscan garantizar la calidad formando recursos humanos centrados en contenidos científicos de la disciplina que imparte. **Objetivo:** Analizar los programas educativos de enfermería en México para identificar la incorporación de una materia relacionada con las teorías y modelos en enfermería. **Metodología:** Se realizó estudio exploratorio y descriptivo de enero a diciembre 2021 con una búsqueda avanzada de planes y programas de estudio de enfermería en escuelas y facultades de las Universidades públicas en México, seleccionadas al azar, de ellas por medio de una revisión se identifican las materias sobre teorías y modelos de enfermería. **Resultados:** 22 instituciones educativas, de ellas se revisaron y caracterizaron 45 planes de estudio. Se encontró que 14 planes de 8 instituciones educativas incorporan una materia de “teorías y modelos de enfermería” durante el primer año de formación, materia llamada: Teorías y modelos de enfermería. Modelos y teorías para la enfermería, Teorías y modelos de enfermería. Epistemología y teorías y modelos en enfermería. 14 programas académicos las materias se ubican en el 1 y segundo año, con una duración de 4 horas semanales durante un semestre y los contenidos versan sobre las generalidades y su clasificación. En algunos programas se incorporan materias como Fundamentos de enfermería o bases conceptuales de enfermería, una unidad o un tema que aborde las teorías y modelos de enfermería dentro de una asignatura. **Conclusiones:** La formación de las teorías y modelos en enfermería proporcionan las bases teórico-epistemológicas de la práctica profesional, aspecto que ofrecerá elementos para que la práctica sea considerada con características de enfoque científico.

COMPETENCIAS DE SALUD GLOBAL INTERPROFESIONAL EN DIEZ CARRERAS QUE FORMAN PROFESIONALES DE LA SALUD

Patricia Jara Concha, Raul Flores Cartes, Daniel Pereira Pereira,

María Paz Casanova Laudien, Herica Torres Alzate

patriciajaraconcha@gmail.com

Palabras clave: salud global; educación interprofesional; competencias; enfermería.

Introducción: Ser competentes en salud global implica desarrollar habilidades para reconocer inequidades en el acceso, oportunidad y cobertura de salud de personas y comunidades, y trabajar con otros profesionales para reducirlas. **Objetivo:** Evaluar el nivel de desarrollo e importancia que tienen las competencias de salud global en la formación de profesionales de salud de una universidad chilena. **Metodología:** Exploratoria, descriptiva, transversal. Se realizó una adaptación lingüística y transcultural, así como aplicación a muestra piloto para validar psicométricamente el instrumento formado por un Listado de Competencias Básicas de Salud Global Interprofesional (11 dimensiones y 39 competencias). Una muestra de docentes y estudiantes de 10 carreras de la salud respondieron una encuesta electrónica en Google Forms que recibieron por correo electrónico con un link. Comité ético científico: Resolución 036-17 UdeC. Las respuestas se indicaron en una escala Likert de 4 puntos, donde 1 = Completamente en desacuerdo; 2 = En desacuerdo; 3 = De acuerdo; 4 = Completamente de acuerdo. **Resultados:** Respondieron la encuesta un total de 65 profesores y 96 estudiantes de 10 carreras de la salud. La media de cada competencia fue entre 3.0 - 4.0, indicando que tanto profesores como estudiantes estuvieron de acuerdo en el nivel de desarrollo de las competencias de salud global interprofesional. Las competencias que tuvieron mayor nivel de acuerdo corresponden a las dimensiones de Ética y Práctica profesional, mientras que las que tuvieron menor nivel de acuerdo corresponden a dimensiones de Globalización de la salud y Conciencia sociocultural y política, profesores y estudiantes en la misma proporción. **Conclusiones:** Los resultados indican que estas competencias de salud global interprofesional deben ser incluidas en los currículos de las carreras de la salud a nivel de pregrado, para asegurar la preparación de estos profesionales para actuar en un mundo globalizado y contribuir así a la Salud Universal.

AVALIAÇÃO DO PROFESSOR QUANTO AO ENSINO SOBRE QUALIDADE E SEGURANÇA EM ENFERMAGEM: VALIDAÇÃO DE INSTRUMENTO

Dayse Edwiges Carvalho, Ana Elisa Bauer de Camargo Silva, Juliana Santana de Freitas,
Rafael Alves Guimarães, Thaynara de Oliveira Silva, Valéria Pagotto
dayseedwigescarvalho@gmail.com

Palavras-chave: enfermagem; educação baseada em competências; segurança do paciente; gestão da qualidade em saúde; estudo de validação.

Introdução: O desenvolvimento de competências sobre qualidade e segurança do paciente em cursos de graduação em Enfermagem no Brasil contribui para a cultura de segurança nos diferentes serviços de saúde. **Objetivo:** Validar o Instrumento de Avaliação do Professor quanto ao ensino sobre Qualidade e Segurança em Enfermagem (QSEN PES BR). **Metodologia:** Estudo metodológico realizado, entre 2021 e 2022, em quatro etapas: I) adaptação semântica do Instrumento de Avaliação do Estudante quanto ao Ensino sobre Qualidade e Segurança em Enfermagem (QSEN SES BR); II) validação de face e de conteúdo; III) pré-teste com 30 professores e IV) análise psicométrica com 202 professores. Índice de Validade de Conteúdo (IVC) acima de 0,75 foi considerado aceitável. A qualidade do modelo foi acessada pelos índices Comparative Fit Index (CFI), Tucker-Lewis Index (TLI), Root Mean Square Error of Approximation (RMSEA) e Standardized Root Mean Square Residual (SRMR). Os preceitos éticos em pesquisa foram atendidos. **Resultados:** A adaptação semântica do instrumentou teve IVC = 0,97. A validação de face e de conteúdo apresentou média de 1,00 para os itens relacionados às competências QSEN e 0,94 para os itens de caracterização. Na Análise Fatorial Confirmatória as escalas Habilidades e Atitudes apresentaram bons índices de ajustes (CFI = 0,99, TLI = 0,99, SRMR = 0,08 e RMSEA=0,001; e, CFI = 0,98, TLI = 0,98, SRMR = 0,13 e RMSEA = 0,05, respectivamente). A confiabilidade apresentou altos valores: α de Cronbach = 0,94 e ω de McDonald = 0,96, para Habilidades e 0,89 e 0,93 para Atitudes. **Conclusões:** O estudo evidenciou que o QSEN PES BR é uma tecnologia fidedigna, válida e confiável que permitirá, pela percepção do professor, a avaliação do desenvolvimento de competências de qualidade e segurança do paciente nos cursos de enfermagem de instituições de ensino brasileiras.

SIMULADORES VIRTUALES EN LA ENSEÑANZA DE LA SALUD COMUNITARIA

Viviane Eugenia Jofre Aravena, Anabel Castillo Carreño

vjofre@udec.cl

Palabras clave: simulación virtual; educación; enfermería.

El año 2020, debido a la situación sanitaria mundial, en la mayoría de los países se tomaron medidas para evitar la propagación del virus Covid-19, estas medidas de restricción de movilidad provocó que muchos estudiantes no pudieran ingresar a los campos clínicos y a los laboratorios de simulación. En la Facultad de Enfermería de la Universidad Concepción de Chile, con el propósito de dar continuidad a los procesos formativos de los estudiantes de pregrado se realizaron ajustes curriculares y diseño de estrategias metodológicas para lograr los resultados de aprendizaje. Con el objetivo de responder a las demandas de las actividades de la asignatura de Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria. Se crearon cinco simuladores virtuales para realizar actividades de Control de la Persona Mayor, Examen de Medicina Preventiva del Adulto, Control de Salud Cardiovascular, Control de Niño Sano y la actividad de Visita Domiciliaria, resultando esto en una solución innovadora y costo-efectiva que, mediante la informática, crea un ambiente virtual multifacético diseñado para simular la presencia física de la persona en un espacio digital, con imágenes realistas con las que puede interactuar. Un equipo de profesores elaboraron los escenarios, con el apoyo de una empresa específica en el área de simuladores virtuales, los simuladores se pueden visualizar en dispositivos electrónicos, de manera sincrónica o asincrónica, desarrollando habilidades de razonamiento clínico, reflexivo, centradas en el usuario, incorporando la cultura de la seguridad clínica, identificando problemáticas que conllevan la priorización de actividades y su posterior reevaluación, además de colaborar en la educación centrada en el estudiante, ya que estos pueden realizar los escenarios de manera repetitiva, autónoma, y además guiada por un docente, llevando un registro de su desempeño, lo que contribuye en la mejora de las debilidades encontradas.

SALUD MENTAL POST PANDEMIA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE ENFERMERÍA: FACTORES DE RIESGO Y PROTECTORES

Angélica Melita Rodríguez, Rodrigo Moraga Torres

amelita@udec.cl

Palabras clave: salud mental; estudiantes de enfermería; factores de riesgo.

Introducción: La pandemia por covid-19 dejó enseñanzas, entre ellas la importancia de la salud mental, destacando su impacto en la formación universitaria. **Objetivos:** Comprender la percepción del bienestar y salud mental en estudiantes universitarios. Identificar los factores protectores y de riesgo percibidos por estudiantes. **Metodología:** Estudio cualitativo, exploratorio-descriptivo. Recolección de datos mediante grupo focal de 10 estudiantes de la Carrera de Enfermería de una Universidad Chilena, a quienes se les presentó documento de consentimiento informado el cual debieron firmar para participar. El muestreo fue por conveniencia. Se trabajó mediante guion semiestructurado en torno a las dos dimensiones de este estudio: factores de riesgo y factores protectores percibidos respecto al bienestar y la salud mental. Los datos fueron analizados mediante un análisis de contenido a través del Software Atlas.ti 9. Las categorías emergentes fueron agrupadas en torno a las dos grandes dimensiones. **Resultados:** De la macrocategoría: Percepción de salud mental en estudiantes universitarios postpandemia emergieron dos categorías: Factores de riesgo percibidos y Factores protectores percibidos, de las cuales se develaron 12 subcategorías, correspondientes a: Experiencia de pandemia como factor detonador, dificultad de adaptación a presencialidad, percepción de vacíos en la experiencia Universitaria, distancia de vínculos familiares, incertidumbre (académica/futuro), carencia de redes de apoyo en la Universidad y expectativas externas y cinco que se enmarcaban en aspectos protectores como: buena alimentación, deporte, apoyo social, psicoterapia, espacios de distensión. **Conclusiones:** La pandemia por covid-19 trajo grandes desafíos y enseñanzas, dentro de estas el estudio aportó información valiosa en torno a factores de riesgo y protectores de salud mental percibidos por los mismos estudiantes, los cuales pueden servir como insumo para la generación de estrategias que ayuden a proteger y fomentara la salud mental de estudiantes universitarios.

IMPORTANCIA DE LA IDENTIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA PARA LA FORMACIÓN ACTUAL

Kevin Antonio Jiménez Alcócer

alco0525@gmail.com

Palabras clave: enfermería; reconocimiento de identidad; formación de identidad profesional; educación profesional.

Introducción: La identidad profesional es un concepto a entender y analizar en el contexto de la formación de los futuros enfermeros y enfermeras, ya que si no se tiene claro quiénes somos, nuestra implicación en el cuidado de las personas es poco significativo. No obstante, ¿qué necesita una ocupación para ser considerada una profesión? y ¿cuál es su importancia en la formación actual? **Objetivo:** Analizar la importancia de la identidad profesional en Enfermería para la formación actual de los enfermeros y enfermeras. **Metodología:** Reflexión realizada a través de la apropiación teórica intencional de investigaciones indexadas en bases de datos como: Scielo, LATINDEX, LILACS, EBSCO-Host y Scopus a través de los siguientes descriptores: Enfermería, Reconocimiento de Identidad, Formación de Identidad Profesional, Educación Profesional. **Resultados:** Estudiantes que conozcan su identidad profesional en Enfermería les permite generar mejores procesos de cuidado, ya que tienen una apropiación ideológica más clara y definida de que es la ciencia enfermera; no obstante, todavía se considera la enfermería como una semiprofesión al no tener una participación política satisfactoria, al carecer de una imagen social clara y tener una autonomía basada en indicaciones médicas. **Conclusiones:** La identidad profesional en Enfermería todavía no está del todo completa y aunque la educación superior permite formar estudiantes que vayan más allá de los aspectos técnicos y aplicar la ciencia en nuestro que hacer. El ser debe fortalecerse a partir de una participación social que no solo clarifique nuestra imagen sino también nuestra participación política para desarrollar una mayor autonomía en el cuidado de la salud de las poblaciones.

DESARROLLO DE REALIDAD VIRTUAL INMERSIVA PARA ENFERMERÍA

Ximena Odette Osorio-Spuler, Francisco Escobar-Jara,
Gustavo Araneda-Gutierrez, Maryanna Rivas-Arriagada

ximena.osorio@ufrontera.cl

Palabras clave: realidad virtual; educación en enfermería; aprendizaje significativo, software.

Introducción: El tránsito de la educación presencial a la virtual se ha acelerado, lo que implica generar cambios en la estructura y metodología de enseñanza. Los Departamentos de Enfermería y Ciencias de la Computación e Informática, se aliaron con el objetivo de Explorar una mejora de los procesos educativos mediante el desarrollo de metodología virtual inmersiva, 2021-2022.

Resultados: Se desarrolló un software que permite recrear un procedimiento (punción venosa) en un entorno de realidad virtual, para mejorar y complementar el proceso académico, posibilitando al estudiante reproducir un escenario variadas veces, disminuyendo los riesgos y costos a la hora de aprender el procedimiento, logrando un aprendizaje significativo, y una mejor experiencia al enfrentarse a la práctica real. Se aplicará el II semestre 2023, en la asignatura de 2° año, Enfermería Básica, previo a la simulación clínica. En el pilotaje realizado, con estudiantes de los 5 cursos, señalaron que les pareció una actividad innovadora, divertida y llamativa, que sería útil para el acercamiento inicial a un usuario en un ambiente hospitalario, sin contar con las presiones del turno o del quehacer del personal del momento, con la limitación de lo básico del prototipo y la falta de manejo, por parte de ellos, de los dispositivos. Se logró confirmar que es efectivo en la captación del estudiante, para afianzar ciertas competencias, transformándose en un aprendizaje significativo. **Conclusiones:** A pesar del nivel de desarrollo que se alcanzó, considerando el tiempo y los recursos entregados, y que mantienen al prototipo en un nivel básico, es una herramienta interesante y novedosa. Será la puerta de entrada a la utilización de esta tecnología en las diferentes asignaturas de la Carrera de Enfermería, requiriéndose continuar perfeccionando el software e Incorporando nuevas tecnológicas, como la háptica, para lograr una mayor experiencia inmersiva.

UNA EXPERIENCIA DE INSTITUCIONALIZACIÓN DE LA COMPETENCIA INTERCULTURAL (CC) EN UN CURRÍCULUM DE PREGRADO DE ENFERMERÍA

Angélica Margarita Farías Cancino, Marcela González Agüero,

Marcela González Madrid

amfariac@uc.cl

Palabras clave: inmigración; competencia cultural; innovación docente; currículum; educación en enfermería.

La experiencia pretende contribuir al desarrollo de la competencia cultural(1) en la formación de profesionales de enfermería. El objetivo fue identificar los principales desafíos y estrategias para institucionalizar la competencia cultural en un currículum de formación de pregrado en enfermería. Las Escuelas de Enfermería pueden aportar con la formación de la CC en pregrado, a dar respuesta a las demandas de atención en salud de la población migrante internacional en Chile. Durante el año 2018, la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica de Chile, analizó críticamente su currículum en torno al desarrollo de la CC con el fin de establecer una estrategia de institucionalización de ésta en el currículum. Para esto se implementaron seis etapas: 1) revisión de literatura 2) selección de un modelo de desarrollo para la CC; 3) revisión de perfiles de egreso y mallas curriculares de escuelas de Enfermería Chilenas; 4) análisis crítico del propio currículum; 5) diagnóstico situacional 6) construcción de una estrategia para la institucionalización de la competencia. Se obtuvo como resultado, en primer lugar, un marco de referencia teórico para desarrollar la CC en enfermería e identificación de buenas prácticas de otras escuelas para el desarrollo de la competencia, la selección de los modelos de Enfermería de Purnell(2) y Campinha-Bacote(3) para llevar a cabo la institucionalización. Por otra parte, se logró la identificación de cursos potenciales para trabajar la CC, lo cual permitió la elaboración de un plan piloto de institucionalización, el que incluyó definición y descripción de CC, niveles de dominio, criterios de desempeño y cursos seleccionados. Un aspecto relevante fue la importancia de la sensibilización del cuerpo docente por medio de la capacitación. Lo anterior plantea como desafío de la institucionalización, implementar la capacitación en CC de los docentes en una fase siguiente del proceso.

RECONFIGURAÇÃO DO ENSINO CLÍNICO DE ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER: EXPERIÊNCIA DE FORMAÇÃO- INTERVENÇÃO-AVALIAÇÃO NO PÓS-PANDEMIA

Kleyde Ventura de Souza, Eunice Francisca Martins,
Kelly Cristina Almeida Borgonove, Aline Reis Souza de Oliveira,
Fernanda Penido Matozinhos, Roberto Allan Ribeiro Silva
venturakleyde@gmail.com

Palavras-chave: educação em enfermagem; formación académica; métodos de ensino; innovación docente; saúde da mulher.

Após a pandemia de Covid-19, a retomada do ensino exigiu reavaliar abordagens pedagógicas frente a desafios e oportunidades no campo de práticas, incluindo o ensino clínico. Surgiu a necessidade de uma abordagem inovadora no processo de ensino-aprendizagem, em colaboração com profissionais/equipes. A experiência, iniciada em outubro de 2021, mantendo-se até os dias atuais, envolve cerca de 160 estudantes de graduação da Escola de Enfermagem da Universidade Federal de Minas Gerais, disciplina Saúde das Mulheres – ensino clínico na atenção hospitalar. Durante esse período, grupos de cinco estudantes foram inseridos em uma maternidade de alta complexidade, em um hospital público universitário em Belo Horizonte/Minas Gerais, Brasil. A abordagem utilizada baseou-se no referencial teórico-metodológico de formação-intervenção-avaliação, integrando ensino, sujeitos envolvidos (estudantes e professoras) e serviço (profissionais/equipes) de forma articulada. Três dimensões indissociáveis são exploradas: dinâmica do ensino, interação entre sujeitos e dinâmica do serviço⁴. A formação é concebida como intervenção situada, considerando condições de trabalho e vivência profissional. O percurso começa com uma avaliação diagnóstica, utilizando a figura de um espiral, onde estudantes registram bagagens, interesses e necessidades individuais. Durante o ensino clínico, estudantes compartilham experiências, em rodas de conversa; participam dessas rodas, por vezes, os profissionais do serviço. Nesta oportunidade, são retomadas as dimensões de análise que orientam avaliação transversal. Ao fim do ciclo, os sujeitos envolvidos (professoras e estudantes) revisitam as avaliações iniciais e os registros diários, enriquecidos pelas vivências-aprendizagens no percurso formativo. A avaliação é entrelaçada com o conceito de formação-intervenção, integrando a prática pedagógica. Essa abordagem amplia conhecimentos e ações na disciplina, aprimorando a formação dos estudantes, qualificando os profissionais envolvidos na formação e a prática pedagógica. A experiência responde aos desafios da formação em Enfermagem e cuidados em saúde da mulher, consolidando a abordagem orientada para a prática do/no trabalho em saúde.

ESPACIO CARDIO PROTEGIDO COMO ESTRATEGIA EN LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA: CARDIPROTECCIÓN EN LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

Juana Mercedes Gutierrez Valverde, María Guadalupe Moreno Monsiváis

juana.gutierrezv@uanl.mx

Palabras clave: muerte súbita; espacio cardioprotegido.

Introducción: La muerte súbita cardíaca representa hasta 50% de la mortalidad de origen cardíaco y hasta 20% de las muertes en adultos. La evidencia científica ha demostrado que la supervivencia en un evento cardíaco depende gran medida de la respuesta oportuna al administrar una RCP temprana y el uso de un DEA de ser necesario, lo que aumenta de un 22 hasta 55% la supervivencia de las personas. Ante esta panorámica es importante que en la formación de profesionales de enfermería cuente con preparación sobre RCP/BLS desde su formación. **Objetivo:** Dar a conocer el proceso de formación de profesionales de enfermería en cardio protección. **Experiencia-enseñanza:** En México esta innovación de contar con cursos extracurriculares o certificación en RCP los estudiantes de Enfermería es básicamente nula. A partir del 2022 se inició la Fase I de la integración de Espacio Cardio protegido, con el reforzamiento del proceso de enseñanza-aprendizaje de los Estudiantes de la Licenciatura en Enfermería, con el curso de BLS de la American Heart Association (AHA) para obtener la certificación. También tomaron el curso de RCP solo con manos con instructores avalados por la AHA. El 100% de los estudiantes refirieron que los cursos les permiten reforzar los conocimientos y aumentar su seguridad ante la necesidad de intervenir en una emergencia en sus centros de práctica, la facultad, en su hogar, o en lugares que este y se presente una emergencia. También el 100% opino que ayudaran sin temor a equivocarse y considera que es importante que los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería tomen los cursos de RCP con manos y BLS-AHA. Además, refirieron estar motivados para continuar con los cursos de ACLS o PALS. Se continua con los cursos de BLS y de RCP solo con manos de forma permanente para los estudiantes.

COMPETENCIAS DE LAS ENFERMERAS EN PREGRADO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Vilma Cenit Fandiño Osorio, Dolly Magnolia González Hoyos,

Martha Patricia Bejarano Beltran, Luz Damaris Rojas,

Rosa Amalia Castaño López, Brigitte Prieto Bocanegra

vfandino@udca.edu.co

Palabras clave: competencia profesional; enfermería; facultad, salud sexual y reproductiva.

En respuesta a los lineamientos de parto humanizado de la OMS/OPS-ODS (objetivo 5) y la actualización de la legislación colombiana en torno a la atención de la mujer gestante y a su familia: sexualidad, gestación, trabajo de parto, posparto y recién nacido, la Comisión de salud sexual y reproductiva de ACOFAEN, definió las competencias que deben tener las enfermeras en Colombia para realizar el cuidado calidad y sentido de humanidad. El objeto de esta revisión fue actualizar el currículos de los programas de pregrados de enfermería, que se desarrollan en el país. Inicialmente se revisaron los contenidos programáticas del área referenciada. Posteriormente se construyeron las competencias generales y validadas mediante grupos focales con las facultades de enfermería de país, para garantizar una muestra representativa. El documento consolidado entregado al Ministerio de salud y protección social, fue soporte para la resolución 3280 del 2018, por medio de la cual se adoptaron los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud Materno Perinatal. El proceso fue completado con la divulgación del documento mediante: 1) Diseño y ejecución de un diplomado para profesores de enfermería, organizado por ACOFAEN. 2) Se diseñó y ofreció en alianza con el Fondo de Población de Naciones Unidas UNPFA un Diplomado en Salud Sexual y reproductiva dirigido a estudiantes de último semestre, certificados 1.360. 3) Siete talleres de Simulación Clínica con la participación de 60 profesores de las facultades de enfermería de seis regiones del país, en atención de parto con terapias alternativas para el manejo del dolor y emergencias obstétricas. Logrando impacto de grandes dimensiones.

EXPERIENCIA EN LA FORMACIÓN ENFERMERÍA CON EL USO DE HERRAMIENTAS DIGITALES: SMARTNURSE COMO ESTRATEGIA EDUCATIVA

Aracely Díaz Oviedo, Claudia Elena González Acevedo, María Leticia V,

Edgardo García Rosas, Leticia Villarruel Hernández,

Erika Adriana Torres Hernández

aracelydiaz@uaslp.mx

Palabras clave: enfermería; enseñanza; herramientas digitales; smartnurse.

Introducción: La educación innovadora de los profesionales de la salud en el marco de modelos educativos ha cobrado relevancia en los últimos años, la educación en las universidades ha tenido que transformar sus escenarios educativos trasladando la enseñanza en un entorno virtual dadas las condiciones influenciadas por la pandemia de covid-19, mismas que, han quedado incorporadas en la época actual. **Objetivo:** Dar a conocer la implementación de una metodología de enseñanza de enfermería bajo el uso de herramientas digitales. **Metodología:** se implementó una estrategia de enseñanza b en enfermería mediante el uso de una metodología denominada SmartNurse en colaboración de profesoras expertas que dirigen una propuesta internacional de la institución de TAMK Finlandia, quienes en colaboración con entidades académicas latinoamericanas entre ellas la UASLP de México emplearon el modelo SmartNurse que se probó en la formación en diversas materias de la curricula de la institución participante, participaron 10 docentes, y 250 estudiantes de la licenciatura en dos pilotos con quienes se seleccionaron diversas herramientas digitales para la implementación de contenidos. **Resultados:** Como experiencia de participación una de las instituciones mexicanas, se implementó un proyecto de investigación e intervención en el que participaron 10 docentes se incorporaron alrededor de 150 estudiantes en 6 materias diferentes en donde se emplearon herramientas digitales especiales para la enseñanza teórico y práctica en la formación de licenciatura en enfermería. Como parte de las herramientas innovadoras en la enseñanza se encontraron el uso de metodologías activas y herramientas digitales como: uso de Kahoot, metimeter, Lucidchat, Padlet, Wordwall, nearpood entre otras que favorecieron la enseñanza y el aprendizaje de los estudiantes. **Conclusiones:** La innovación en la enseñanza digital de enfermería ofrece a los profesionales nuevas formas de aprender la diciplina, se transforma la enseñanza desde el modelo tradicional al modelo innovador en la era digital.

VALORACIÓN POR ESTUDIANTES ENFERMERÍA DE MODALIDAD CLASES HÍBRIDAS

Cecilia Landman Navarro, Alberto Caro Martín

cecilia.landman@uss.cl

Palabras clave: innovación; difusión de innovaciones; enseñanza; reconstrucción inicial y vuelta a la normalidad; sincronidad de la transferencia de información.

Introducción: La pandemia de covid-19 generó desafíos a estudiantes, docentes, directivos para brindar docencia en un escenario emergente. Es necesario crear espacios flexibles de intercomunicación en red, uso tecnologías digitales. **Objetivo:** describir valoración experiencia de estudiantes enfermería, 2° nivel, Asignatura Gestión Cuidado en la Persona, metodología híbrida. **Metodología:** Estudio cuantitativo, exploratorio, retrospectivo, observacional. Análisis datos SPSS v 25; estadígrafos descriptivos, frecuencias y medias aritméticas para resumir resultados por dimensiones. Nivel de significación 5%. Normalidad resultados por dimensiones con prueba de Kolmogorov-Smirnov. N 130 n 72. Consentimiento informado. Instrumento: escala Likert 47 ítems, 5 dimensiones: i) Aprendizaje/Contenidos (8); ii) Medios utilizados (9); iii) Interacción con profesores, compañeros (8), iv) Conectividad/ habilidades tecnológicas (7) v) Evaluación global (15). Momento en que estudia. Coeficiente Alfa Cronbach 0.941. Distribución normal por dimensiones ($p < 0,05$). Para resultados medios por dimensiones se empleó prueba de Kruskal-Wallis. **Resultados:** Se rechaza H_0 en que no hay diferencia entre variables. Opiniones favorables en cuatro primeras dimensiones, no en evaluación global Mayor nivel de desacuerdo: tiempo utilizado para participar en foro; revalorización clases presenciales versus modalidad híbrida. Valoran mayormente actividades presenciales; menor participación en foros e interacción entre compañeros y docentes. Disponen de habilidades tecnológicas; señalan problemas de conectividad para clases sincrónicas y para escuchar a través micrófono unidireccional. Los resultados medios según momento del día que estudiante dedica a trabajar o estudiar para la asignatura, las respuestas no presentan diferencias significativas. **Conclusiones:** Estudiantes disponen de competencias para trabajo on-line, es necesario recapturar motivación de estudiantes, diseñar materiales y herramientas tecnológicas que permitan generar contenidos digitales amigables, dinámicos e innovadores, mejoramiento de tecnología institucional y competencias docentes que generen cambios en la percepción estudiantil.

UNA MEJORA DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE: IMPLEMENTANDO METODOLOGÍA ELEARNING EN UN CURSO DE ENFERMERÍA

Soledad Alejandra Jofre Barrueco, Claudia Sepúlveda Cerda,
Mariela Rabanal Carrasco, Carla Ramirez Lazcano
alejijofre@yahoo.es

Palabras clave: educación a distancia; e-learning; educación en enfermería; difusión de innovaciones.

Introducción: En la búsqueda de la mejora continua en la calidad de formación de profesionales de enfermería, es que permanentemente se incorporan en los diversos cursos de la carrera de enfermería cambios en las estrategias metodológicas, en su mayoría de manera presencial.

Objetivo: Determinar si la implementación de una modalidad eLearning en el curso “Gestión y Administración en Salud 2” contribuye a la mejora de los procesos de enseñanza aprendizaje.

Metodología: La investigación fue cualitativa durante los años 2020-2021 con enfoque de investigación acción bajo un paradigma interpretativo y crítico. El diseño se basó en el modelo de Lewin con cinco fases. La recolección de datos se realizó, a través de revisión de documentos y grupos focales. Para el análisis del contenido se utilizó la propuesta de Miles y Huberman. Los aspectos éticos se resguardaron según la propuesta de Mesía Maraví.

Resultados: Se obtuvieron 3 metacategorías y 5 categorías relacionados con los Principales aprendizajes, la didáctica utilizada; facilitadores y obstaculizadores del curso junto a los elementos de mejora para futuras versiones. Los estudiantes refieren que a través de la metodologías eLearning, lograron aprendizajes significativos. Como elementos facilitadores se identificaron la disponibilidad de chip para conexión a internet, la diversidad de estrategias metodológicas implementadas, en especial la actividad grupal en plataforma Trello y simulación virtual. Como obstaculizadores el desconocimiento previo de una de las plataformas utilizada y el contexto de pandemia. **Conclusiones:** En esta investigación, la implementación a distancia logró el cumplimiento de las competencias esperadas de los y las estudiantes se incorporó apoyo tecnológico y a la vez se optimizaron recursos, elementos que sin duda contribuirán a la mejora de los procesos de enseñanza aprendizajes en la formación en enfermería y que a su vez, podrían mejorar los cuidados que como profesionales brinden en un futuro.

PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES EN ENFERMERÍA SOBRE EL USO DE LAS TIC EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Alba Luz Rodríguez Acelas, Jennifer Rojas Reyes,
Carolina Chavarriaga Correa, Mónica María López de Ávila
aluz.rodriguez@udea.edu.co

Palabras clave: tecnología de la información; estudiantes de enfermería; investigación en educación de enfermería; educación en enfermería.

Introducción: El uso de Tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en la educación, son consideradas herramientas que median el proceso de aprendizaje de los estudiantes; en esa línea, se busca favorecer la apropiación de conocimientos disciplinares a partir del uso de la plataforma Moodle en el curso denominado Seminario de Enfermería III. **Objetivo:** Describir la percepción de estudiantes en enfermería sobre el uso de las TIC en el proceso de enseñanza-aprendizaje en el curso de Seminario de Enfermería III. **Metodología:** Abordaje cualitativo descriptivo, la muestra estuvo conformada por estudiantes de pregrado de la Facultad de Enfermería que participaron del curso de Seminario de enfermería III con apoyo de la plataforma Moodle. Fueron desarrollados 2 grupos focales, cada uno con 7 estudiantes, buscando reconocer el aporte en su aprendizaje, la percepción y experiencia de interacción con las TIC, con base en un análisis descriptivo teniendo en cuenta los criterios de rigor. **Resultados:** Se obtuvieron 3 categorías temáticas: 1) Conectar con las TICS: oportunidades y limitaciones, la cual contiene 3 subcategorías relacionadas con limitaciones, oportunidades y presentación del contenido dentro del Moodle; 2) Facilitar el aprendizaje del conocimiento disciplinar que se conforma de 2 subcategorías de emplear la TIC como apoyo a la clase presencial y cambiar el significado de ser enfermera/o y 3) Ser práctico y autónomo como aprendizaje de las TIC, con 3 subcategorías sobre responsabilidad con el propio aprendizaje, desarrollo de autonomía y pensamiento crítico-reflexivo. **Conclusiones:** Para los estudiantes el conocimiento disciplinar es denso en contenido para su aprendizaje; no obstante, el contar con una plataforma como Moodle facilitó su proceso de comprensión de los contenidos, además de desarrollar autonomía y pensamiento crítico– reflexivo sobre las temáticas. Financiación: Proyecto financiado por la Vicerrectoría de Docencia, Universidad de Antioquia, Convocatoria ConTIC investigo 2023, Acta No. 2023-58630.

PERCEPCIÓN DEL LOGRO DE COMPETENCIAS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD ALTOANDINA, PERÚ

Nury Gloria Ramos Calisaya, Nelly Martha Rocha Zapana,
Elsa Gabriela Maquera Bernedo, William Harold Mamani Zapana,
Angela Rosario Esteves Villanueva
ngramos@unap.edu.pe

Palabras clave: estudiantes de enfermería; currículum; perfil de competencias.

Introducción: Las competencias formativas se trabajan progresivamente a través de los años de estudio, su logro facilitará el desempeño profesional. Se pregunta ¿Cómo perciben, los internos, el logro de las competencias del currículo? **Objetivo:** Determinar la percepción del logro de competencias generales y específicas en internos de enfermería de una universidad altoandina, Perú. **Metodología:** La investigación se llevó a cabo en la ciudad Altoandina de Puno - Perú ubicada a 3825 m.s.n.m. El diseño fue no experimental, descriptivo transversal. El muestreo fue probabilístico aleatorio simple y se recolectó datos mediante una encuesta autoadministrada a 71 internos de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, a través de Google forms. El instrumento fue construido en una escala de Lickert a partir de las competencias del currículo de estudios vigente y validado por juicio de expertos, recoge información sobre el logro de competencias genéricas y específicas. Los resultados fueron procesados en el programa SPSS versión 27 y analizados como estadística descriptiva. **Resultados:** Los resultados muestran una media general de 3,03 (DE = 0,55) en una escala de 4 categorías (desde “competencia no lograda” = 1 hasta “logró eficazmente la competencia” = 4). Los internos perciben mayores competencias generales (M = 3,09, DE = 0,55). El 54,9%, percibe que logró en forma aceptable las competencias del currículo de enfermería, 25,4% logró eficazmente la competencia y 19,7% muestra competencia en proceso; principalmente, el 59,2% percibió que logró en forma aceptable las competencias generales, y 57,7% de las competencias específicas. **Conclusiones:** La mayoría de los internos perciben que lograron eficazmente las competencias generales, y dentro de las específicas destacan las de cuidado a la persona sana y con problemas de salud, según curso de vida; y las competencias no logradas corresponden a Gerencia de Servicios de Enfermería, e investigación científica.

ARTICULACIÓN DE LAS FUNCIONES SUSTANTIVAS EN LA CARRERA ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD BOLIVARIANA DEL ECUADOR

Kety Bernardes-Carballo, Elianne Rodríguez-Larraburu, Rosángela Caicedo-Quiroz,
Gilberto Suárez-Suárez, Mirella Sorayda Jara-Tenemaza

kbernardesc@ube.edu.ec

Palabras clave: docencia; investigación; extensión a la comunidad; educación superior.

Introducción: La educación superior ecuatoriana tiene tres funciones sustantivas: docencia, investigación y vinculación con la sociedad, las cuales deben estar interrelacionadas desde los planes de estudios de las carreras. **Objetivo:** Validar una propuesta metodológica para la articulación de las funciones sustantivas en la carrera de Enfermería de la Universidad Bolivariana del Ecuador (UBE). **Metodología:** Se desarrolló un estudio con enfoque cualitativo y diseño fenomenológico donde inicialmente se realizó un análisis documental de las principales normativas que sustentan la educación superior ecuatoriana, así como distintas experiencias compartidas por diferentes actores respecto a la necesidad de articulación de las tres funciones sustantivas. De esta forma se estableció una propuesta metodológica que se sometió a una validación por juicio de siete expertos a través del Método Delphi, efectuándose dos rondas de revisiones hasta llegar a un resultado del consenso, valorándola como muy adecuada. **Resultados:** La presente propuesta metodológica permite desarrollar el proceso docente-educativo con un aprendizaje basado en problemas, para la adquisición de conocimientos científicos enfocados en la salud, promoviendo la formación integral del estudiante, a través de la participación en proyectos de vinculación, con intervenciones comunitarias dirigidas a la promoción de la salud humana y el bienestar integral. Además, se hace imprescindible el trabajo con el método científico desde las asignaturas, que permita la participación de docentes, estudiantes y actores comunitarios en investigaciones multidisciplinarias en Salud. **Conclusiones:** Para lograr la articulación de las funciones sustantivas en la carrera de Enfermería de la Universidad Bolivariana del Ecuador, se ha propuesto y validado una metodología con una serie de acciones que permiten formar profesionales competentes, a través del desarrollo del currículo, la promoción de la investigación y la vinculación social.

**LA SISTEMATIZACIÓN PSICOMÉTRICA:
ESTADO DE ANSIEDAD DE PARTICIPANTES FRENTE
AL EXAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA.
ASPEFEEN. PERÚ**

**Diego Alonso Ubaldo Farro, Eda Emelda Lescano Alban de Ortega,
Auristela Chavez Vidalon de Mori, Gianina Soledad Farro Peña,
Hugo Rolando Campos Coronel**
diego.ubaldo.f@upch.pe

Palabras clave: ansiedad; estado; exámenes; enfermería; bienestar.

Introducción: La Ansiedad ante Exámenes como Estado (AE – E) período transitorio de ansiedad elevada manifiesta frente a la exposición del sujeto, interfiriendo negativamente en la atención, concentración y rendimiento académico. **Objetivos:** Conocer el Estado de Ansiedad de los participantes frente al examen nacional de enfermería. Implementar una metodología de abordaje psicológico e interdisciplinario a nivel nacional. **Metodología:** Estudio descriptivo, desarrollado por el Centro de Orientación y Consejería Psicológica de la Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería; a través de la administración del Inventario de Ansiedad ante Exámenes - Estado, (TAI – State), considerando a 1040 participantes: mujeres (96.92 %) y hombres (3.07 %) alumnos internos (89.80 %) y egresados (10.19 %) entre los 21 y 38 años, procedentes de las Escuelas y Facultades de Enfermería del País como resultado de un muestreo no probabilístico por conveniencia, enfatizando en el carácter de accesibilidad a la muestra y en la participación voluntaria de la misma. **Resultados:** El Inventario de Ansiedad ante Exámenes-Estado (TAI- Estado), fue utilizada como base la versión en español del TAI (Bauermeister et al., 1983) adaptada a universitarios limeños (Villegas et al., 2015), consta de 15 ítems con cuatro alternativas de respuesta que reflejan intensidad (Nada, Algo, Bastante y Mucho). Los quince enunciados del instrumento llevan como antecedente de redacción la frase “Durante el examen...” El resultado evidencio una media de 49.25 sobre 60 puntos, lo que denota una tendencia hacia los puntajes más altos de ansiedad en el 82.08% de los participantes. **Conclusiones:** Enfatiza la importancia de implementar metodológicamente, una gama de abordajes psicológicos e interdisciplinarios orientados al cuidado y bienestar psicoafectivo de los participantes del estudio y con proyección preventiva a la comunidad de estudiantes y profesionales en Enfermería a fin de optimizar el rendimiento académico y mejorar su calidad de vida.

EXPERIÊNCIA INTERNACIONAL DE EDUCAÇÃO INTERPROFISSIONAL À FORMAÇÃO, PESQUISA E SAÚDE GLOBAL

Gisele Cristina Manfrini, José Luís Guedes dos Santos, Jussara Gue Martini,
Leopoldo Sarli, Giovanna Artioli, Antonio Bonacaro

gisamanfrini@gmail.com

Palavras-chave: educação interprofissional; saúde global; ensino superior; enfermagem.

Introdução: A saúde da população global transcende fronteiras ao campo da saúde e seus sistemas frente aos fenômenos geo-sócio-políticos na atualidade. Convoca à inovação e a promoção de formação em saúde com práticas multiprofissionais e interdisciplinares para a busca da melhoria da assistência. A cooperação internacional potencializa o desenvolvimento de pesquisas e de espaços de educação interprofissional, de modo a transformar o ensino-aprendizado nas diversas profissões envolvidas e comprometidas com a competência no trabalho em equipe. **Metodologia:** relato de experiência sobre as atividades de pós-doutorado no exterior, integrando uma universidade brasileira e uma italiana. O período de duração é de seis meses e a proposta de trabalho foi contemplada com fomento governamental brasileiro pelo Programa Print/CAPES, através de um projeto de internacionalização do ensino superior, que inclui linguagem, cultura e identidade, com enfoque na educação interprofissional em saúde e para a formação de rede e inovação no ensino e pesquisa na pós-graduação. **Resultados:** desenvolvimento de atividade de preparo de plano de trabalho no exterior; atividades de adaptação, cultural, de linguagem e identidade interinstitucional; reconhecimento da realidade de ensino, pesquisa e do sistema de saúde; integração na dinâmica do grupo de trabalho interprofissional com docentes e estudantes online e presencial. **Conclusões:** O período de pós-doutorado no exterior se revela uma intensa e rica oportunidade de desenvolvimento técnico-científico, profissional, cultural e pessoal. Denota a seriedade implicada nas realidades das instituições para a abertura em promover trocas e estabelecer parcerias. Isso se traduz na ampliação de uma rede internacional de educação interprofissional em saúde, onde cada instituição agrega contatos de redes adjacentes, cuja interessante estratégia possibilita o reconhecimento mútuo, a criação de projetos colaborativos, a disseminação de conhecimentos e de práticas de educação em nível superior que impactam na saúde global.

PREVENÇÃO DA VIOLÊNCIA INTRAFAMILIAR: EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA E APRENDIZAGEM REMOTA NA PANDEMIA COVID-19

Gisele Cristina Manfrini, Sophia da Fonseca Rangel, Maria Eduarda da Silva Vaz,
Victoria Leslyê Rocha Gutmann, Ana Izabel Jatobá de Souza,
Ivonete Teresinha Schulter Buss Heidemann

gisamanfrini@gmail.com

Palavras-chave: prevenção; saúde da família; violência doméstica; covid-19; enfermagem.

Introdução: No enfrentamento à crise global da pandemia do Covid-19 houve preocupação do setor saúde com os impactos das mudanças repentinas nas rotinas das famílias e das condições de sobrevivência, considerando-se os determinantes sociais da saúde. Alternativas de resposta às vulnerabilidades da pandemia, incluindo a prevenção da violência intrafamiliar. **Objetivo:** O objetivo é relatar experiências de extensão e ensino remotos para a prevenção da violência intrafamiliar. **Metodologia:** O projeto durou no período de 2019-2022. As ações com finalidade de prevenção da violência e promoção da saúde através do uso de rede social, contou com a coordenação e apoio pedagógico de docentes, colaboração de estudantes de pós-graduação e participação voluntária de estudantes de cursos de graduação (enfermagem, farmácia, nutrição, odontologia e psicologia) e de uma equipe profissional interdisciplinar atuante em uma ONG parceira. **Resultados:** Destacam-se os resultados de desenvolvimento de ações remotas, como reuniões interdisciplinares e atendimento via plataforma virtual, de famílias em situação de vulnerabilidade na pandemia. Houve discussão dos casos e plano de intervenção junto com estudantes. Publicações temáticas, interações em rede e diálogos interdisciplinares foram promovidos a partir do perfil do projeto no Instagram. Os convidados das lives colaboraram no desenvolvimento de competências de comunicação interprofissional e conhecimento sobre prevenção da violência. **Conclusões:** Conclui-se que o atendimento interdisciplinar às famílias potencializa ações intrafamiliares para um viver saudável e amplia as competências de estudantes e profissionais envolvidos na execução do projeto. O uso de mídias sociais e publicações com regularidade periódica semanal integrou ensino, extensão e pesquisa.

Eje 2:
**Desafíos de la formación
de postgrado, postítulo
y educación continua
en enfermería**

PROCESSOS HISTÓRICO-CONCEITUAIS COMO FERRAMENTA EPISTEMOLÓGICA NA CONSOLIDAÇÃO EMPÍRICO CIENTÍFICO DA ENFERMAGEM

Ariana Luiza Rabelo, Daniela Carneiro Sampaio, Emanuela Santos Oliveira,
Vinícius de Oliveira Muniz, Maria Carolina Ortiz Whitaker,
Virginia Ramos dos Santos Souza
arianaluizarabelo@gmail.com

Palavras-chave: teoria de Enfermagem; processo de enfermagem; conhecimento; história.

Introdução: A disciplina enfermagem desenvolve visão filosófica e doutrinária sob a luz do neomodernismo, compondo visões epistemológicas ao determinar padrões de conhecimento.

Objetivo: Descrever processos históricos-conceituais das teorias como ferramenta epistemológica para consolidação empírico científico da enfermagem. **Metodologia:** reflexão teórica, realizada em 2023, com interpretação crítica dos repositórios do nursology.net; capítulos de livros; artigos e conteúdo da disciplina “Abordagens teóricas, filosóficas e metodológicas do conhecimento em enfermagem”. **Resultados:** O estudo resultou três grupos temáticos: 1) Histórico do desenvolvimento do conhecimento em Enfermagem: o processo de construção do conhecimento de enfermagem, segundo autores norte americanos, se organiza em eras: curricular; da pesquisa; da educação superior; da teoria e do uso da teoria.³ A enfermagem reconhecida como ciência, disciplina e profissão; 2) Definições de ciência, disciplina e profissão e enquadramento conceitual da Enfermagem: enfermagem como ciência, estabelece evidências utilizadas para guiar a prática, como disciplina,⁴ e faz essencial para o desenvolvimento de teorias, e como profissão, ancora-se por legislação e código de ética 3) Teorias de Enfermagem e suas contribuições para a práxis no âmbito do ensino, pesquisa e assistência: às teorias são fundamentadas no metaparadigmas de enfermagem (seres humanos; ambiente global; saúde planetária e atividades do enfermeiro),⁵ dão suporte para o Processo de Enfermagem, tornam a assistência mais científica e menos intuitiva e surgem como mecanismo de formação, construção e validação do conhecimento para a consolidação da enfermagem como profissão. **Conclusões:** A literatura aponta diferentes processos epistemológicos do conhecimento em enfermagem, por meio de eras, fases, padrões e metaparadigmas, permitindo reconhecê-la enquanto disciplina, desenvolvendo-os por meio de pesquisas que elaboram saberes fundamentais para a sustentação da ciência. As teorias de enfermagem contribuem para reafirmar a arte e para a (re)construção do conhecimento, que direciona e qualifica o cuidado na prática, pois se configura como o campo de aplicação do conhecimento.

EDUCACIÓN SUPERIOR EN POSGRADOS EN ENFERMERÍA: RETOS, OPORTUNIDADES Y PERSPECTIVA FUTURA. REVISIÓN DE LA LITERATURA

Jorge Luis Rodríguez Díaz, César Isaías Gómez Valle, Marige Almaguer Hermosilla,
Ana Lucila Moscoso Mateus, Alisson Patricia Muñoz Guanga

cenf@pucesd.edu.ec

Palabras clave: posgrados; educación superior; enfermería; conocimiento; programas; investigación.

Introducción: La educación superior en posgrados en Enfermería se encuentra inmensa en una fase crucial de adaptación y expansión, abordando desafíos globales e interdisciplinarios para resolver problemas de salud cambiantes. Dichos programas revelan la necesidad de potenciar el conocimiento, impulsando la creación de nuevos programas de cuarto nivel. **Objetivo:** Analizar mediante la evidencia científica encontrada en las bases de datos indexadas, los retos, oportunidades y perspectiva futura que se han presentado en las Instituciones de Educación Superior a nivel global, en la formación, implementación y ejecución de programas de posgrados en Enfermería. **Metodología:** enfoque cualitativo con diseño descriptivo de tipo revisión bibliográfica; la cual se versó en relación de la educación superior en posgrados en Enfermería, a partir de 50 artículos originales de índole cuantitativo y cualitativo, las que han sido publicadas en diferentes idiomas predominando el inglés, portugués y español, siendo Scielo la base de datos con predominio en ellos seguidos por Scopus y la BMC Journal; realizando una lectura reflexiva, crítica y exhaustiva de las particularidades de los mismos y mediante el método inductivo se ha vislumbrado la generalidad de los planteamientos. **Resultados:** Aunque se evidencia más de 6000 programas de posgrados a nivel global para enfermería; se constata prioridad en áreas de la medicina; las escuelas y facultades de enfermería no todas cuentan con instalaciones y equipamientos modernos para llevar a cabo estos estudios. **Conclusiones:** Se requiere personal cualificado, pericia y con experiencia para la implementación, ejecución y evaluación de posgrados en Enfermería, así como elevar las capacidades de investigación desde el grado para que los egresados se motiven a continuar en estos estudios por su condición y cercanía como cuidador de la vida humana.

DIAGNÓSTICO DE COMPETENCIAS TRANSVERSALES DE TUTORES CLÍNICOS DE ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERÍA

Rodrigo Montero Díaz, Graciela González Juárez

montero.diaz.unam@gmail.com

Palabras clave: preceptoría; tutoría clínica; evaluación educacional; educación basada en competencias.

Introducción: La evaluación diagnóstica de competencias transversales de los tutores clínicos de especialización en enfermería es necesaria para sistematizar la práctica clínica, en la cual un especialista acompaña a sus tutelados. **Objetivo:** Analizar las competencias transversales de las y los Tutores Clínicos de un programa de Especialización en Enfermería en México. **Metodología:** Es un estudio cuantitativo, descriptivo, exploratorio, transversal. Se diseñó y validó por jueces la “Escala de Autoevaluación de Competencias Transversales de la y el Tutor Clínico de Especialización en Enfermería (EACTTCEE)”. La muestra se obtuvo a partir de la fórmula de poblaciones finitas, y participaron 95 Tutores Clínicos de un Programa de Especialización en Enfermería de una Universidad pública de México. La recolección de los datos se llevó a cabo en noviembre del 2022 y se analizaron los datos a través del programa estadístico “IBM SPSS Statistics”. **Resultados:** Los resultados muestran que 73% fueron mujeres y 27% hombres, 56% cuenta con actualización docente mediante cursos, diplomados o certificaciones. Con respecto a las competencias transversales de las y los tutores clínicos, el 88.87% tuvo un “Nivel alto”. Aunque en general la valoración de las competencias fue alta, se identificaron también niveles bajos. En cuanto a los porcentajes de “Nivel alto” en competencia transversal por dimensión fueron: “Dimensión Acompañamiento” 90.12%, en la “Dimensión Docencia clínica” 88.50% y la “Dimensión Comunicación interpersonal” 88.41. **Conclusiones:** El diagnóstico de las competencias transversales de los tutores clínicos de especialización en enfermería muestra que existen áreas de fortaleza y de oportunidad que demandan capacitación y formación continua.

DOCTORADO EN ENFERMERÍA UNAM: EL PROCESO RECORRIDO HASTA SU APROBACIÓN

Sofía Elena Pérez Zumano, Gandhi Ponce Gómez, Rosa Amarilis Zárate Grajales

sepzumano3@gmail.com

Palabras clave: programas de posgrado en salud; desarrollo de programa; curriculum; formación doctoral.

La creación del doctorado inició en el 2014 y llevó varias etapas; se conformó un comité de diseño curricular (CDCD) con académicos de reconocido prestigio, se elaboró un estudio de pertinencia social y factibilidad institucional considerando como referente el desarrollo alcanzado por el Programa de Maestría en Enfermería que se adecuó a 3 campos de conocimiento Teoría de Enfermería, Enfermería y Ciencias de la Salud y Enfermería y Ciencias Sociohumanísticas. El desarrollo del Modelo educativo interdisciplinar fue progresivo y en apego a las guías para proyectos de nueva creación, complementándose con diagnóstico de las condiciones y necesidades científicas y sociales que lo fundamentan; talleres con líderes de programas de América del Norte y América Latina, Colombia, Panamá, Brasil, Chile, México y de los Estados Unidos (Universidad de Pensilvania), analizando las experiencias de creación y consolidación de sus proyectos; mesas de discusión para la reconfiguración de las Líneas de Generación y Aplicación del Conocimiento; análisis de la productividad científica de tutoras/es y el diseño del plan de estudios. El proyecto fue presentado, para su aprobación, en sus diferentes niveles de avance a diez cuerpos colegiados de la UNAM; implicó reuniones periódicas del CDCD, trabajar en observaciones, consultas y asesorías con expertos y gestión de las líderes hasta lograr su aprobación en el pleno del Consejo Universitario el día 29 de marzo del 2022. En enero del 2023 da inicio la primera generación de doctorantes en enfermería en la UNAM, esta travesía representó liderazgo, trabajo en equipo, persistir en el logro de la meta, flexibilidad y solidaridad.

MODELO LÓGICO COMO HERRAMIENTA PARA DISEÑAR PROYECTOS DE INTERVENCIÓN EN FORMACIÓN DE ENFERMERAS PRÁCTICA AVANZADA

Francisca Marquez-Doren, Camila Lucchini Raies, Silvia Palma Rivadeneira

fmarquez@uc.cl

Palabras clave: enfermería de práctica avanzada; metodologías de enseñanza y aprendizaje; educación de posgrado en enfermería.

Introducción: El magíster de Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) fue creado para abordar las graves brechas de acceso y cobertura en salud en Chile. Uno de los desafíos para la implementación del programa académico fue la incorporación de una actividad de graduación que aportara a la implementación del nuevo rol en el sistema de salud. **Objetivo:** Diseño e implementación de la estrategia formativa de proyecto de intervención como actividad final de grado programa de Magíster EPA en base al modelo lógico. **Metodología:** Se implementó la metodología de proyecto de intervención como actividad final para la obtención del grado académico de magíster EPA con base en el modelo lógico, que considera el contexto, imputs, outputs, supuestos, factores externos, resultados de impacto a corto, mediano y largo plazo. Para el desarrollo de los proyectos se contó con un profesor que acompañara el proceso, y se establecieron reuniones de seguimiento y presentaciones de estados de avance. **Resultados:** Se creó un programa de curso como actividad final de grado del magíster EPA con metodología de proyecto de intervención que siguiera los pasos del modelo lógico, alineado con los estándares internacionales. La elaboración del proyecto se realizó de manera que aportara a la implementación del rol de la EPA en los modelos de atención de Chile. Para lo anterior se creó una metodología de trabajo en que se logró completar el proceso en un semestre académico. **Conclusiones:** La elaboración del proyecto de intervención en base al modelo lógico, contribuyó a darle un contexto y organización al trabajo desarrollado por estudiantes. Con la creación de este programa académico se busca contribuir a mejorar el acceso y cobertura a salud, aportando al desarrollo profesional y disciplinar de enfermería. Estrategias que contribuyan a completar el programa académico, así como a la instalación de este nuevo rol son fundamentales.

ENSINO-APRENDIZAGEM DO PROCESSO DE EDITORAÇÃO CIENTÍFICA NA GRADUAÇÃO: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Sabrina de Oliveira Silva Telles, Andreza Cristina Ferreira da Silva,
Cristina Nunes Vitor de Araújo, Gilmara Ribeiro Santos Rodrigues,
Nadirlene Pereira Gomes, Rosana Maria de Oliveira Silva
sabrina.telles@ufba.br

Palavras-chave: publicação periódica; educação; pesquisa qualitativa; comunicação acadêmica.

Introdução: Na graduação, discentes aprendem metodologias científicas para o desenvolvimento de estudos e pesquisas, contudo não há componente curricular que aborda o processo de editoração. **Objetivo:** Relatar sobre a experiência da inserção de graduandas(os) das diversas áreas do conhecimento no processo de editoração e diagramação da Revista Baiana de Enfermagem. **Metodologia:** Estudo qualitativo, descritivo, no formato de relato de experiência de um grupo de editoras da Revista Baiana de Enfermagem, realizado em agosto de 2023. **Resultados:** O processo é iniciado com a publicação de edital para divulgação de vagas, bolsistas ou voluntárias(os), dos diversos cursos de graduação da Universidade Federal da Bahia, Brasil. Após a seleção, discentes de Enfermagem, Comunicação, Jornalismo, Medicina, Letras, entre outros, fazem a ambientação na Revista. Posteriormente, exercem suas atividades na área de interesse: desk review, designação de artigos para editores de seção, comunicação com autores, normalização, diagramação e indexação. Processualmente, recebem treinamentos, participam de eventos científicos, conhecem normas estruturais e éticas, e são estimuladas(os) a escrever e participar de publicações com a equipe editorial. **Conclusões:** A experiência tem demonstrado que as(os) discentes se mantêm estimuladas(os), valorizadas(os) e aprendem naturalmente como produzir conhecimento científico com qualidade metodológica e ética, além de despertar para uma nova área possível de atuação profissional.

CONSÓRCIO DOUTORAL LATINO-AMERICANO: FORTALECENDO A FORMAÇÃO DE DOUTORES EM ENFERMAGEM E REDUZINDO DESIGUALDADES REGIONAIS

Juliana Bezerra do Amaral, Sônia Maria Soares, Karla Crozeta Figueiredo

juliana.amaral@ufba.br

Palavras-chave: pós-graduação em enfermagem; enfermagem; doutorado em enfermagem.

A pós-graduação em enfermagem ganhou visibilidade mundial, nos últimos anos, por alcançar indicadores de qualidade em sua formação de recursos e no quantitativo de seus produtos publicados em periódicos de alto impacto. Todavia, é perceptível que a ciência de enfermagem precisa avançar de maneira uniforme e equânime como área de conhecimento, sobretudo na América Latina. Neste contexto, identificam-se desigualdades na formação de doutores na e para a região, demonstrando a necessidade de avanços para alcançar os critérios internacionais e normas estabelecidas pela Internacional Network for Doctoral Education in Nursing (INDEN). Nessa perspectiva, os Programas de Pós-graduação em Enfermagem das Universidades Federais da Bahia, Minas Gerais e Paraná uniram esforços para criar ação inovadora para formação de doutores em Enfermagem para América Latina. Objetivo: relatar vivência de três universidades federais brasileiras no desenvolvimento de parceria para oferta de vagas de curso de doutorado. Metodologia: Relato de experiência sobre organização do consórcio com três universidades federais brasileiras, localizadas em diferentes regiões geográficas brasileiras, credenciadas pela Coordenação de Aprimoramento de Pessoal de Ensino Superior (CAPES) de excelência nacional e internacional. Resultados: ações foram desenvolvidas no período de junho de 2021 a julho de 2023, vislumbrando aspectos legais e jurídicos para oferta do curso, em cada uma das universidades, e de componentes curriculares para estudantes dos três programas. As linhas de ação do Consórcio incluem compartilhamento de linhas de pesquisas, projetos e produções; mobilidade de docentes e discentes, oferta de vagas para Curso de Doutorado de forma conjunta nas universidades destinadas a estudantes da América Latina. Essa experiência possibilitou visualizar pontos de potencialidades, limitações e desafios. Ademais, as instituições estabeleceram um plano estratégico de divulgação e sensibilização das instituições internacionais. Considera-se que iniciativas como essa de integração entre universidades federais em um consórcio contribuirão para a redução de desigualdades na qualificação de doutores latino-americanos.

A EXPERIÊNCIA DE PESQUISAS INTERNACIONAIS NO CAMPO DA ENFERMAGEM

**Priscila Norié de Araujo, Poliana Silva de Oliveira, Janaína Pereira da Silva,
Viviana Mancovsky, Gilles Monceau, Cinira Magali Fortuna**
priscila.araujo@usp.br

Palavras-chave: educação de pós-graduação; enfermagem; educação em enfermagem.

Como surgiu a experiência e seu(s) objetivo(s): No Brasil, há incentivo de instituições de fomento à pesquisa para desenvolvimento de atividades de internacionalização na formação de pós-graduandos. Objetiva-se relatar experiências de pós-graduandas brasileiras, em atividades de pesquisa no campo da enfermagem na França e Argentina. Descrição da experiência: Foram realizados dois estágios de doutorados “sanduíches” (França e Argentina) e um estágio de doutorado em cotutela (França) para o desenvolvimento de pesquisas. As atividades foram financiadas e exploraram os temas da educação em saúde, formação de docentes universitários de enfermagem e o cuidado em saúde mental. Os desafios na formação: Para a concretização dessas pesquisas é necessário o financiamento. As bolsas de pós-graduação são limitadas e não são compatíveis com o custo de vida no exterior. Neste sentido, muitos pós-graduandos, necessitam trabalhar, o que pode dificultar a permanência no exterior e necessitando de acordos trabalhistas. Outro desafio é conciliar tempos para desenvolvimento da pesquisa; do pesquisador; dos participantes; do prazo para a defesa da tese. Para análise institucional o tempo e o dinheiro são analisadores das instituições. As pós-graduandas realizaram contato com enfermeiros da Argentina e da França necessitando de tempo para organização e conciliação das agendas. Isto pode indicar contradições e interferências do tempo-dinheiro, visto que, os enfermeiros nos três países possuem múltiplos empregos. Os resultados significativos: A formação dos pós-graduandos no processo de internacionalização é marcada por questões administrativas, financeiras, organizacionais, familiares, linguísticas e culturais. A experiência começa a ser construída muito tempo antes e seu desenvolvimento é oportunidade de crescimento acadêmico, profissional e pessoal. Considera-se a formação para além da escrita da tese, com as dimensões: disciplinar, subjetiva, relacional, institucional e social. Lições aprendidas: As experiências são singulares, mas com pontos de conexão, que são aprendizados significativos na formação dos pós-graduandos enquanto futuros docentes pesquisadores.

EXPERIENCIA DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DEL CUIDADO CENTRADO EN LA FAMILIA EN POSTGRADO DE ENFERMERÍA

Janeth Roxana Guerrero Vargas, Myriam Aparecida Mandetta,

Maria Magda Ferreira Gomes Balieiro

janeth.guerrero@unifesp.br

Palabras clave: cuidado de enfermería; educación en enfermería; enfermería familiar; familia.

Introducción: Cuidado Centrado en la Familia (CCF) no es práctica habitual de enfermería, por ello pertinente educar CCF con estrategias metodológicas de enseñanza. **Objetivo:** Describir la experiencia de enseñanza y aprendizaje del cuidado centrado en la familia en postgrado de enfermería. Relato de experiencia de la enseñanza de dos docentes y el aprendizaje de una estudiante bolsista sobre la formación teórica de CCF en la modalidad online, de un programa de postgrado de enfermería de una universidad federal de Brasil, en 2023-I. **Resultados:** Participaron dos docentes a cargo de 13 estudiantes de postgrado, en 08 sesiones sincrónicas, 01 asincrónica y 02 seminarios virtual, utilizando la plataforma Google Meet. Las metodologías activas de enseñanza-aprendizaje y las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) fueron: aprendizaje colaborativo y aula invertida apoyado de las estrategias: aulas expositivas dialogadas y discusión de casos; los recursos digitales fueron: videos de YouTube y artículos con enlaces a texto completo sobre CCF en la experiencia de enfermedad y la hospitalización. La evaluación se centró en los resultados: participación activa y reflexiva de los estudiantes sobre los presupuesto teórico –filosófico que fundamentan el cuidado multidisciplinario basado en CCF; análisis de casos basados en las dimensiones éticas del CCF; producción de ensayos sobre enfermería y CCF en la práctica enfermero presentado en un seminario. Los ensayos que abordaron CCF fueron: interacción enfermero-familia en la experiencia de enfermedades críticas; impacto en cuidados neonatales y parentales, asistencia a familia de niños con trastornos del Espectro Autista en diferentes niveles de atención, y de niños con deficiencia en la atención primaria de salud. **Conclusiones:** La enseñanza online facilitado por las metodologías activas y las TICs resultan estratégico para el aprendizaje teórico-filosófico del modelo de CCF en estudiantes de postgrado; no aplicable para cursos que enseñan CCF en la práctica.

NECESIDAD DE CÓDIGO UNESCO PARA CLASIFICAR LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA DE ENFERMERÍA

**Olivia Inés Sanhueza Alvarado, Patricia Jara-Concha, Inmaculada García García,
Cristina Monforte-Royo, Sandra Valenzuela-Suazo, María Helena Paluzzi Marziale,
Ana María Vasquez-Aqueveque, Mercedes Pérez-Etchetto, Cristina de Lima Parada,
Francisco Lana, María de Conceição Saraiva da Silva Costa Bento,
Noé Ramírez Elizondo**
osanhue@udec.cl

Palabras clave: disciplina de enfermería, ciencia de enfermería; autonomía; investigación de enfermería.

La ausencia de un código UNESCO específico para el área de conocimiento de Enfermería perjudica directamente al colectivo de la academia y profesional lo que compromete e invisibiliza la investigación científica propia realizada por enfermeras, vinculando y comprometiendo a diferentes organizaciones como la Asociación Internacional de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE) y la Conferencia Nacional de Decanas y Decanos de Enfermería de España (CNDE) a trabajar en conjunto con el propósito de solicitar al Director del Instituto Internacional de la UNESCO para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (UNESCO IESALC) se genere un código UNESCO que permita a Enfermería ser reconocida en forma independiente y autónoma que permita clasificar la producción científica de Enfermería en el mundo. Con ese objetivo se han producido acercamientos desde el año 2015 en adelante con este organismo, enviándose el año 2022 una carta solicitando lo mencionado y el 14 julio 2023 se concreta una entrevista virtual entre representantes de ambas organizaciones y el director de Unesco, a quien se expone la evolución del marco epistemológico y ontológico de la disciplina de Enfermería en el mundo y su representación en la UNESCO- OCDE, para fundamentar la necesidad de contar con un código UNESCO propio e independiente. Esta reunión permitió sensibilizar al Director de la UNESCO acerca de esta necesidad de Enfermería, comprometiéndose a enviar una carta y a establecer los nexos necesarios con la oficina que otorga los códigos UNESCO, solicitándoles además una entrevista presencial para que el grupo de trabajo concurra a exponer esta solicitud.

UNA PRIMERA COHORTE DEL DOCTORADO EN ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE PANAMÁ: LOGROS Y POSICIONAMIENTO SOCIAL DE EGRESADAS

Cleopatra Cecilia Allen Knight

cleopatraallenk@gmail.com

Palabras clave: educación de posgrado en enfermería; investigación en educación de enfermería; capacitación profesional.

Introducción: El nivel educativo en enfermería avanza en el tiempo, como respuesta a necesidades de formar capital humano para desarrollar conocimiento propio y de promover estrategias innovadoras de enfermería como ciencia. **Objetivo:** analizar logros, producción científica y alcances de tesis doctorales de la primera cohorte de egreso del Doctorado en Enfermería de la Universidad de Panamá. **Metodología:** como método teórico se usó análisis-síntesis, posibilitando desagregar avances y posicionamiento de egresadas del programa en sus diferentes países. El enfoque sistémico posibilitó la representación y secuencia lineal de acontecimientos logrados por las egresadas. La inducción-deducción propició la sistematización de la información aportada por cada doctora graduada del programa. La población de estudio quedó representada por ocho egresadas del programa, las que se incluyeron en su totalidad para recoger su inmersión en la ciencia de la enfermería y sus avances pos-titulación. Se cautelaron normas éticas de investigaciones en seres humanos y se emplearon los requisitos éticos de Ezequiel Emanuel. **Resultados:** se reconoce participación en asesorías nacionales e instituciones de las tituladas, así como asesora de tesis Doctorales a fin de lograr educación en cascada. Incorporación a comité de éticas de sus universidades y logros importante en la producción científicas en revistas de corriente principal indexadas. También su participación como pares en procesos de acreditación de universidades y participación en eventos nacionales e internacionales de la profesión, además de haber sido autoras y en coautoría de libros. Una egresada obtuvo el reconocimiento de hija meritísima del Salvador por Asamblea legislativa del país. **Conclusiones:** se destaca el crecimiento de egresadas del programa y su vinculación con los avances de la disciplina, favoreciendo el ejercicio profesional durante la práctica y también suponer nuevos retos, que incrementen el número de doctores en ciencias y para ello, consolidar el vínculo del pregrado y el posgrado.

MOTIVACIONES PARA LA ELECCIÓN DE UNA ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL EN EGRESADOS DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD ALTOANDINA DE PERÚ

Nelly Martha Rocha Zapana, Brenda Lizbeth Ñaca Ticona

nmrocha@unap.edu.pe

Palabras clave: autonomía; enfermería; especialización; motivación.

Introducción: Para la elección de una especialidad es importante la motivación. En enfermería su elección tiene implicancias personales y también en la salud pública. El estudio respondió la pregunta ¿Cuáles son las motivaciones para elegir una especialización profesional? **Objetivo:** Determinar las motivaciones intrínseca y extrínseca para la elección de una especialización profesional en egresados de enfermería de una universidad altoandina de Perú. **Metodología:** El estudio se realizó en la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, ubicada en los andes peruanos a 3825 metros de altitud. El diseño fue no experimental de corte transversal. La muestra censal estuvo conformada por 54 egresados de enfermería de la promoción 2022. La variable de estudio fue las motivaciones para la elección de una especialidad en enfermería. Se empleó como técnica a la encuesta, siendo el instrumento una escala modificada tipo Likert, que cuenta con validez y confiabilidad. El procesamiento y análisis de datos se realizó mediante el programa estadístico SPSS versión 27. **Resultados:** El nivel de motivación de los egresados fue adecuado con 87.04%. En la variable motivación extrínseca, la Regulación introyectada alcanzó nivel adecuado con 55.56%, Regulación identificada 96.30% y Regulación externa 74.07%. En la motivación intrínseca, el 98.15% reporta nivel adecuado en Metas y Conocimiento, respectivamente. Los principales indicadores de motivación fueron: “Demostrarme que soy capaz de tener éxito”, “Los estudios de especialidad me ayudarán a prepararme mejor”, “La oportunidad de desarrollarme académicamente”, “Conseguir un buen empleo”, “Satisfacción de superar cada uno de mis objetivos”, y “Continuar aprendiendo las cosas que me interesan”. **Conclusiones:** Para elegir una especialización, la mayoría de egresados de enfermería poseen motivaciones intrínsecas basadas en su autonomía personal asociado al estímulo por aprender y obtener conocimientos nuevos que repercutirán en la calidad de cuidado enfermero brindado a la población; pero también tienen motivación externa como alcanzar un premio.

EXPLORANDO LOS INTERESES PROFESIONALES EN LA TOMA DE DECISIONES VOCACIONALES EN ENFERMERÍA: UNA REVISIÓN NARRATIVA

Yannina Melissa Peña Pinto

yannina.pena@ucsm.edu.pe

Palabras clave: educación en enfermería; enfermería; ocupaciones; intereses.

Introducción: Los intereses profesionales en Enfermería son objeto de investigación por su relevancia para la elección y satisfacción en la carrera. La comprensión de intereses vocacionales mejorará rendimiento académico en estudiantes. **Objetivos:** Examinar las investigaciones sobre intereses profesionales en diversos campos laborales. Sintetizar hallazgos, para comprender y promover el desarrollo de la carrera profesional satisfactoria y significativamente. **Metodología:** Se realizó una revisión narrativa de literatura consultando diversas fuentes de información durante el período comprendido 2010-2023. Se ha incidido en aquellos artículos que tratan sobre intereses profesionales/vocacionales; y una búsqueda exhaustiva en inglés y español. Se utilizaron los operadores booleanos “AND” y “OR” para combinar las palabras clave. Se realizaron búsquedas en las bases de datos científicas SCOPUS, PUBMED, COCHRANE, SCIENCEDIRECT y SCIELO, debido a su reconocimiento y relevancia en el campo de las Ciencias de la Salud. Se creó una lista de palabras clave que serían útiles para buscar información en las bases de datos. **Conclusiones:** Los intereses profesionales reflejan las metas y objetivos personales, así como las aspiraciones profesionales de cada individuo. La exploración y comprensión de los intereses profesionales son aspectos fundamentales en el proceso de orientación vocacional. Los intereses profesionales están influenciados por una combinación de factores hereditarios y experiencias personales. Los intereses profesionales también influyen en la elección de una carrera y en la toma de decisiones vocacionales. Los intereses profesionales pueden ser un factor determinante en la satisfacción y el éxito laboral.

Eje 3:
**Formación de competencias
para el cuidado humanizado**

LA CONTRIBUCIÓN DE LA HUMANIZACIÓN EN EL CUIDADO INFANTO-JUVENIL HOSPITALARIO: UNA MIRADA DESDE ENFERMERÍA

Paula Vega, Rosario Luengo Montt, Ximena González Briones,
Sandra Navarro Tapia, Matilde Montt Veas, Rina González Rodríguez

pvegav@uc.cl

Palabras clave: humanización de la atención; enfermería holística; pediatría; investigación cualitativa; rehabilitación.

Introducción: La humanización del cuidado se ha visto comprometida por los grandes avances tecnológicos en salud y la sobrecarga laboral, lo que ha generado distanciamiento con la persona enferma, incluso con niños. **Objetivo:** Comprender la contribución del profesional de enfermería al cuidado humanizado en la atención pediátrica hospitalaria. **Metodología:** Estudio cualitativo descriptivo con metodología de análisis de contenido según Krippendorff. Con muestra intencionada, invitando a participar a enfermeras(os) de servicios de pediatría con más de 1 año de experiencia laboral, de tres hospitales en Santiago de Chile. Los datos sociodemográficos y el consentimiento se completaron a través del programa Survey Monkey®. La recolección de datos se realizó a través de entrevistas semi estructuradas por zoom, en base a un guión de preguntas, después de la firma del consentimiento. El análisis fue realizado por las 6 investigadores en forma independiente y posteriormente se desarrolló triangulación y consenso de datos. Se logró la saturación de datos con 12 entrevistas. **Resultados:** Para las enfermeras entrevistadas, el cuidado humanizado brindado por ellas contribuye a generar un ambiente terapéutico en niños(as) y su familia, que favorece la rehabilitación integral en base a una relación de confianza entre el profesional, el niño(a) y los cuidadores, donde toma relevancia la incorporación activa de la familia dentro del cuidado. Esta relación a su vez fortalece el cuidado brindado a través de intervenciones eficientes y efectivas, las cuales se van desarrollando a través de un acompañamiento amoroso por parte del profesional de enfermería hacia los niños(as) y sus cuidadores. **Conclusiones:** A pesar de los obstáculos que se presentan en el cuidado brindado en el entorno hospitalario, el entregar un cuidado enfocado en lo humanizado les permite afrontar estas dificultades, y a su vez, generar un ambiente rehabilitador integral tanto para el niño(a), su familia y el propio profesional.

AUTONOMIA DOS ESTUDANTES DE ENFERMAGEM: VERSÃO PORTUGUESA REDUZIDA DA ESCALA PALOP

Luís Manuel Cunha Batalha, Paulo Alexandre Carvalho Ferreira,

Carlos Alberto Cruz Oliveira

batalha@esenfc.pt

Palavras-chave: enfermagem; autonomia profissional; estudantes de enfermagem; escala; validação.

Introdução: A autonomia do estudante resulta da aprendizagem no Ensino Superior. No entanto são escassos os instrumentos/estudos que permitem uma avaliação de como a autonomia progride ao longo dos cursos. **Objetivo:** Adaptar semântica e culturalmente para Português Europeu a escala PALOP® e avaliar as propriedades psicométricas de uma versão reduzida. **Metodologia:** Estudo de carácter metodológico segundo recomendações de Sousa. Participaram 530 estudantes de enfermagem do 2º e 4º ano do curso de Enfermagem. O estudo consistiu na tradução para Português Europeu da escala PALOP®, (3) retroversão, teste piloto e análise psicométrica. O processo de validação semântica e cultural foi realizado em painel, o teste piloto com a aplicação sucessiva a três estudantes de enfermagem em três rondas. As propriedades psicométricas da escala PALOP®-PT e sua versão reduzida foi avaliada quanto à validade de conteúdo (análise fatorial exploratória e discriminante) e fiabilidade (consistência interna, estabilidade temporal e efeito de chão e teto). **Resultados:** As cinco fases do processo de adaptação semântica e cultural decorreram com alto grau de consenso entre os intervenientes. Da análise fatorial exploratória, consistência interna e efeito chão e teto foi concebida uma versão reduzida com a eliminação de 47 dos 73 itens da Escala PALOP®. Esta versão apresentou uma estrutura fatorial a 5 fatores (variância total explicada de 57,2%), consistência interna de alfa de Cronbach de 0,935 e uma estabilidade temporal com uma concordância de ICC 95% (3,1) = 0,520 (0,290-0,693). Apresenta capacidade discriminativa ao mostrar diferenças entre estudantes do 2º e 4º ano $t(528) = -7,907, p < ,001$. **Conclusões:** A versão Portuguesa reduzida da escala PALOP® apresenta 26 itens (5 dimensões), revelando capacidade discriminativa e boa fiabilidade. Este instrumento permite avaliar a autonomia dos estudantes de enfermagem e assim incrementar de estudos que avaliem novas metodologias de ensino contribuindo para uma melhorar formação e excelência dos cuidados de enfermagem.

CONSTRUYENDO COMPETENCIAS PARA LA RELACIÓN TERAPÉUTICA A TRAVÉS DE APRENDIZAJE-SERVICIO EN UN CONTEXTO ESCOLAR

Camila Andrea Concha Méndez, María José Ortiz-San Juan

camila.concha@uaysen.cl

Palabras clave: aprendizaje; estudiantes de enfermería; empatía; autoimagen; educación en enfermería.

Introducción: La relación terapéutica es parte esencial en la calidad del cuidado. Para potenciar esta temática en estudiantes de enfermería en el contexto post pandemia se realizó una innovación docente en un curso aplicando la metodología aprendizaje y servicio (A+S) con socios comunitarios escolares. **Objetivo:** evaluar la percepción de estudiantes de enfermería acerca del logro de competencias para la relación terapéutica tras la implementación de la metodología A+S. **Metodología:** el contexto curricular fue un curso disciplinar de primer año de enfermería, participaron 30 estudiantes, y constó de 18 sesiones. Se aplicaron los seis pasos para la metodología A+S propuestos por Jouannet, Salas y Contreras (2013). El servicio que entregaron los estudiantes se tituló “cuida tu autoestima” y participaron adolescentes de 7° y 8° año escolar. Finalmente, se aplicó a los estudiantes una encuesta de percepción de la metodología validada por la institución. **Resultados:** los participantes perciben un alto porcentaje de cumplimiento de los objetivos de la metodología. En cuanto al aporte del A+S para el desarrollo de competencias del perfil de egreso se evaluó las dimensiones: aplicar la empatía, comunicarse asertivamente, hablar en público, trabajar en equipo y trabajar su autoestima. Los resultados muestran que la percepción del logro de todas las dimensiones fue alta, en la mayoría de ellas responden “medianamente desarrollada” y “completamente desarrollada”. La dimensión “aplicar la empatía” fue una de las más desarrolladas; un 61% de estudiantes consideran que se desarrolló “completamente”, seguido por un 39% que cree que se desarrolló “medianamente”. **Conclusiones:** la metodología A+S es aplicable en primer año de enfermería en un contexto escolar y permite desarrollar competencias que potencian la relación terapéutica. El trabajo con estudiantes novatos requiere acompañamiento docente permanente, liderazgo en el trabajo comunitario con adolescentes y selección estratégica de las temáticas para el servicio.

PROGRAMA DE EXTENSIÓN EN ONCOLOGÍA: “ATENCIÓN CENTRADA EN EL PACIENTE CON CÁNCER Y SU FAMILIA”

Jeisson Andrés Hincapié Carvajal

jhincapiec@unbosque.edu.co

Palabras clave: educación continuada en enfermería; investigación en enfermería; atención de enfermería; enfermería oncológica.

La puesta en marcha del programa es una estrategia educativa innovadora desde la Facultad de Enfermería de la Universidad el Bosque que involucra los diferentes sectores que intervienen en la atención del paciente con cáncer y su familia. El fortalecimiento de las competencias educativas, formación en investigación y gestión del conocimiento, desarrollo humano y bienestar, extensión y proyección social, que se constituye en una manera pertinente de responder a las urgencias sociales e impacta la práctica profesional experta y los indicadores de resultados en salud de este grupo poblacional. Los procesos de enseñanza-aprendizaje del programa responden a un contexto globalizado de cooperación de proyectos de calidad y pertinencia educativa a partir de un tema de interés en salud, ofreciendo un mínimo de destrezas desde el saber, saber hacer y saber ser a los participantes, desde las tres líneas de acción priorizados por esta propuesta: a) Cáncer en Atención Primaria en Salud; b) Educación centrada en la Familia y Cuidadores de pacientes con Cáncer; y c) Gestión del Conocimiento en Cáncer para el Talento Humano en Salud. El programa promueve la educación, la apropiación social, cocreación y transferencia del conocimiento del cáncer en Colombia desde un enfoque territorial, de género, étnico y en situación de discapacidad; permitiendo descentralizar el conocimiento e información de los cuidados de la salud relacionados con el fenómeno de interés a través del fortalecimiento y el uso de la evidencia científica, apropiación de las herramientas digitales y tecnológicas de la información y, desde la flexibilización curricular; como garantes en la disminución de las barreras de acceso y de inequidad desde un marco de salud y educación globalizada, que impacte en la calidad de vida, bienestar y supervivencia de la persona, familia y comunidades con un diagnóstico oncológico o en riesgo de padecerlo.

AUTOCOMPASIÓN Y MINDFULNESS: HERRAMIENTAS PARA EL CRECIMIENTO PERSONAL Y PROFESIONAL

Macarena de la Paz Labra Sotelo

mlabra1316@gmail.com

Palabras clave: autocompasión; mindfulness; estrés académico; agotamiento emocional; estudiantes de enfermería.

El taller surge del análisis de los beneficios de trabajar la autocompasión y mindfulness en enfermeras/os para la prevención del burnout. El objetivo fue incorporar herramientas de Mindfulness y Autocompasión para abordar el estrés académico en estudiantes que cursan su práctica profesional. La actividad se realizó en el marco del curso mínimo del Certificado Académico en Salud Mental y Psiquiatría de la Escuela de Enfermería UC, a estudiantes de 5to año que cursaban su práctica profesional en un Servicio de Psiquiatría, se dictó en 3 oportunidades entre julio 2022 y julio 2023, constó de 5 sesiones, 1 vez por semana, en formato presencial y online, con una duración de 120 minutos, las actividades realizadas se basaron en el programa Mindful Self-Compassion (MSC) de Kristin Neff y Christopher Germer (2012) y en la práctica del Mindfulness planteada por Jon Kabat- Zinn (2009) adaptadas al contexto del curso y a las necesidades de los estudiantes. La participación fue voluntaria, con una convocatoria de 15 estudiantes en total para los 3 talleres, al término del taller se aplicó una encuesta de satisfacción. Al finalizar el curso se observó que los estudiantes lograron reflexionar sobre la importancia de aplicar en su vida profesional y personal las temáticas de autocompasión y mindfulness; durante las sesiones se aplicaron los conceptos a través de ejemplos de situaciones que vivieron durante los turnos; esto permitió que las temáticas fueran más relevantes ya que la incorporación de estas en su rutina les permitió disfrutar y desarrollar de una manera más saludable su práctica profesional, disminuyendo el estrés académico y aumentando su amor propio, evidenciándose que, frente a situaciones difíciles, las manejaron de forma más adecuada, sin culpa ni autocrítica destructiva, siendo conscientes de lo que les pasaba, logrando así, entregar un cuidado humanizado.

COMPETÊNCIAS DO ENFERMEIRO DURANTE O ENFRENTAMENTO DA COVID-19 EM HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS BRASILEIROS

Gilberto Tadeu Reis da Silva

gtadeuccreis@uol.com.br

Palavras-chave: enfermagem; covid-19; papel do profissional de enfermagem; hospitais universitários; cuidados de enfermagem.

Introdução: Durante a covid-19 os enfermeiros enfrentaram uma das maiores crises de saúde pública, esses profissionais foram essenciais para reestruturação dos serviços e suas competências são fulcrais para organização destes. **Objetivo:** descrever as competências do enfermeiro durante o enfrentamento da covid-19 em hospitais universitários federais brasileiros acerca do cuidado humanizado. **Metodologia:** Trata-se de um estudo misto, descritivo, multicêntrico nacional, que envolve 10 hospitais universitários federais, no Brasil. O período da coleta de dados foi de agosto a setembro de 2021, sendo esse um recorte na região Nordeste. A população foi constituída por 30 enfermeiros, a coleta de dados foi realizada mediante entrevistas semiestruturadas, escala de avaliação Practice Environment Scale. Essa pesquisa teve a aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa e foram cumpridos os preceitos éticos em pesquisa com seres humanos. **Resultados:** Dentre as competências do enfermeiro destacam-se: liderança, visão estratégica e comunicação. A competência de liderança do enfermeiro foi baseada em uma relação de confiança e respeito mútuo. Os enfermeiros reconheceram a importância da visão estratégica com foco na gestão do cuidado seguro e humanizado aos pacientes com covid-19. Como também, comunicação clara foi importante para motivar a equipe de enfermagem durante o processo de mudança no cuidado. Frente a estes resultados, defendemos que o ambiente de prática de enfermagem exerce grande influência sobre a capacidade, desempenho e engajamento dos profissionais na prestação dos cuidados. **Conclusões:** A covid-19 evidenciou inúmeros desafios que possibilitaram evidenciar as competências dos enfermeiros para enfrentarem a crise vivenciada nos serviços de saúde e, alcançarem melhorias necessárias para o cuidado humanizado, demonstrando comprometimento com qualidade na assistência, segurança do usuário e trabalhador, bem como, compromisso com a produção do conhecimento científico.

COMUNICAÇÃO ORGANIZACIONAL NA UNIDADE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

Gilberto Tadeu Reis da Silva

gtadeucceis@uol.com.br

Palavras-chave: saúde mental; serviço de saúde mental; comunicação em saúde, cultura organizacional.

Introdução: A comunicação organizacional é crucial para o funcionamento eficiente das instituições de saúde, onde a colaboração entre profissionais é essencial para a excelência nos cuidados ao paciente. **Objetivo:** Analisar como ocorre a comunicação organizacional na Unidade de Atenção Psicossocial de um Hospital Universitário. **Metodologia:** Trata-se de um recorte de dissertação de mestrado, de abordagem qualitativa, com a utilização do referencial teórico da Teoria das Estruturas Organizacionais de Mintzberg. A pesquisa foi desenvolvida por meio de análise documental e entrevistas semiestruturadas com dez enfermeiros que atuavam na Unidade de Atenção Psicossocial de um Hospital Universitário no município de Salvador – Bahia- Brasil. A coleta de dados se deu nos meses de agosto e setembro de 2021. Para a análise de dados foi utilizado a técnica de Análise temática de Bardin, e o software MAXQDA. Foram adotadas as recomendações que envolvem pesquisas com seres humanos. **Resultados:** A comunicação organizacional se apresentou de duas maneiras. A primeira a comunicação ocorre entre os cargos que estão estabelecidos pelo organograma, dentro de uma hierarquia vertical, caracterizando uma comunicação formal e ordenada. A segunda, a comunicação ocorrem a partir das relações entre os enfermeiros ligados à prática assistencial e os enfermeiros da gestão, e figuram-se como lideranças que se relacionam horizontalmente com outros gestores interdisciplinares, revelando uma relação informal. Destaca-se que o cargo de gestão da referida unidade pela primeira vez foi ocupado por uma enfermeira. **Conclusões:** A comunicação organizacional -formal e informal- caracteriza heterogeneidade dentro dos processos interativos. O cargo de ocupação assumido pela enfermeira influencia diretamente em sua perspectiva. Ademais, comunicações com perspectivas de formalização em um setor de cuidado em saúde mental, pode indicar repercussões e fragilizar a reabilitação psicossocial.

COMPETÊNCIAS PARA O CUIDADO HUMANIZADO: O QUE DIZEM OS CURRÍCULOS DA EDUCAÇÃO PROFISSIONAL EM ENFERMAGEM?

Gilberto Tadeu Reis da Silva

gtadeuccreis@uol.com.br

Palavras-chave: humanização; currículo; educação técnica em enfermagem; educação em competências, educação profissionalizante.

Introdução: Formar técnicos de enfermagem a partir de competências para o cuidado humanizado torna-se fundamental para produzir cuidados direcionados para atenção à pessoa e suas reais necessidades de saúde. **Objetivo:** analisar o desenvolvimento de competências para o cuidado humanizado na educação profissional técnica em enfermagem com base nos currículos descritos nos projetos pedagógicos dos cursos. **Metodologia:** estudo descritivo-exploratório com abordagem qualitativa e natureza documental. Apresenta-se no contexto da Rede Federal de Educação Profissional, Científica e Tecnológica brasileira, caracterizada pela oferta de educação profissional em diversas áreas, com abrangência nacional e concepções educativas inovadoras. Compuseram a amostra todos os cursos técnicos de enfermagem ofertados nas instituições que integram a Rede e disponibilizam seus projetos pedagógicos nos portais oficiais. Constituíram fontes de dados os currículos presentes nos projetos. Para a coleta utilizou-se uma matriz para extração dos dados de interesse. Os dados compilados foram analisados por meio da análise do conteúdo. Respeitou-se os aspectos éticos envolvendo pesquisas. **Resultados:** Dos 26 documentos analisados, 88,5% apresentava a humanização inserida nos componentes curriculares, todavia de forma heterogênea, isolada e fragmentada. Percebeu-se lacunas no detalhamento das competências para o desenvolvimento das práticas humanizadas, desvelando-se a incipiência da abordagem, dado que foi notória a ênfase no saber-fazer, aproximando-se do tecnicismo e destoando da interseção entre conhecimento, atitude, prática e relações, que corresponde ao cerne do cuidado humanizado. O enfoque tecnicista negligencia a importância das habilidades comportamentais fragilizando o cuidado. Formar com foco na humanização revela-se essencial para que os profissionais atendam integralmente às necessidades dos usuários. **Conclusões:** Humanizar o cuidado denota ressignificar práticas de saúde, opondo-se ao enfoque tecnicista. Fomentar uma formação baseada em competências para a humanização favorece o desenvolvimento profissional alinhado às necessidades atuais. Inovações curriculares que perpassem o desenvolvimento de competências transversais, como comunicação e relações interpessoais, são indispensáveis para o cuidado humanizado.

BIBLIOTERAPIA NA FORMAÇÃO DE ENFERMEIRAS PARA A PRÁTICA DO CUIDADO HUMANIZADO

Juliana Bezerra do Amaral, Adriana Valéria da Silva Freitas,
Tania Maria de Oliva Menezes, Larissa Chaves Pedreira Silva
juliana.amaral@ufba.br

Palavras-chave: biblioterapia; enfermagem; ensino.

Introdução: A Biblioterapia é uma prática interdisciplinar que vem sendo cada vez mais utilizada no cuidado em saúde, através da mediação da leitura literária de maneira narrada, contada e/ou dramatizada. **Objetivo:** Relatar a experiência da biblioterapia na formação humanizada para o cuidado da enfermagem. **Metodologia:** Relato de experiência, de natureza qualitativa e descritiva. A experiência decorreu da realização de uma disciplina intitulada: A arte de ler e contar história no cuidado à saúde, vinculada a Pró-Reitoria de Extensão da Universidade Federal da Bahia. A disciplina foi ofertada em dois semestres, de agosto de 2022 a julho de 2023, pela Escola de Enfermagem, para estudantes de diversos cursos, incluindo a enfermagem. Para fundamentar a análise e discussão do estudo, realizou-se busca no Google Acadêmico, de referências que discutem a biblioterapia como prática de cuidado. **Resultados:** A biblioterapia utiliza a literatura, que é um recurso com caráter humanizador, para a realização de sua prática. Durante o curso da disciplina, as estudantes perceberam que a biblioterapia pode ser realizada com pacientes que vivenciam a hospitalização; com pessoas idosas que vivem em Instituições de Longa Permanência e junto à comunidade, visando promover lazer, bem-estar e cuidados com os aspectos espirituais e psicológicos. Contudo, é preciso que estudantes de enfermagem e enfermeiras sejam apresentadas à biblioterapia, e que essa prática seja ofertada em diferentes níveis de formação. **Conclusões:** Após a oferta da disciplina por dois semestres se observa que as estudantes de enfermagem tiveram interesse pela temática e conseguiram articular o novo conhecimento ao cuidado de enfermagem.

NIVEL DE EMPATÍA EN PROFESIONALES DE LA SALUD EN CHILE

Margarita Poblete Troncoso, carolina Marchant fuentes,

Juan Carlos Gonzalez Acuña, Pablo Morales Barrientos

margaritapo@gmail.com

Palabras clave: humanización de la atención; personal de salud; empatía.

Introducción: La empatía es importante en la relación que se establece entre profesional de la salud y usuario y es clave para el logro de una comunicación efectiva que entregue beneficio para ambos. **Objetivo:** Determinar el nivel de la empatía en los profesionales de la salud en la región del Maule Chile. **Metodología:** Estudio cuantitativo con un diseño descriptivo de corte transversal. La muestra se obtuvo mediante muestreo estratificado por conveniencia e incluyó 183 profesionales de la salud, distribuidos de la siguiente manera: enfermeros (27.9%), matrones (4.9%), tecnólogos médicos (5.5%), psicólogos (35.5%), kinesiólogos (15.8%), nutricionistas (4.4%) y fonoaudiólogos (6.0%). Los datos fueron recolectados mediante un formulario en línea el segundo semestre del año 2020, utilizando la escala de empatía de Jefferson, fue previamente validada y mostró un alfa de Cronbach de 0,8. Se resguardaron los aspectos éticos, siendo aprobado por el Comité de Ética Científico de la Universidad Católica del Maule. **Resultados:** Los puntajes mayores son obtenidos por el profesional de enfermería y psicología, en relación a la experiencia profesional, tienen puntajes similares los menores de 5 años y más de 10 años, pero no es significativa. **Conclusiones:** El estudio aporta información valiosa sobre los niveles de empatía de los profesionales de salud durante la pandemia utilizando una escala sólida y validada. La actitud empatía debe ser abordada en la formación de los profesionales de la salud con el propósito de fortalecer la atención humanizada.

METODOLOGÍAS ACTIVAS APLICADAS EN UN CURSO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA CON ALUMNOS DE PREGRADO

Jessica Belen Rojas Espinoza, Silvana Silveira Kempfer,
Beatriz Elizabeth Martínez Talavera, Liliana Inés Benhumea Jaramillo
jbrojase@uaemex.mx

Palabras clave: investigación en educación de enfermería; capacitación profesional; educación en enfermería.

Introducción: El aprendizaje activo es importante porque los alumnos mantienen mejor el nivel de atención. **Objetivo:** Implementar metodologías activas en un curso de Investigación en Enfermería con alumnos de pregrado, con la finalidad de favorecer su aprendizaje significativo. **Metodología:** El enfoque de la investigación fue cuantitativo, de tipo descriptivo y exploratorio, bajo la metodología de estudio de caso. La población fueron 17 estudiantes de la Licenciatura en Enfermería, de la UAEMéx., que se encontraban cursando la asignatura de Investigación en Enfermería durante el periodo de Otoño 2022, a quienes se les aplicó una cédula de evaluación al término de cada actividad realizada durante clase. También se entregó el consentimiento informado, se explicó el propósito del estudio y se conservaron en todo momento los principios de autonomía, confidencialidad y beneficencia dentro de la investigación. **Resultados:** La metodología flipped classroom o aula invertida fue la que obtuvo mejor puntuación en los aspectos evaluados, seguida de aprendizaje cooperativo y gamificación al último. Con la metodología de flipped classroom, 16 alumnos refieren que utilizar la ruleta en Genially tiene creatividad y les ayudó a su razonamiento crítico, resolución de problemas y análisis y síntesis del tema visto. En la actividad desarrollada mediante aprendizaje cooperativo se obtuvo buena percepción por parte de los estudiantes, fue evaluada muy bien en los rubros de organización/planificación (debido a que no se requirió de internet para la realización de la actividad), creatividad y análisis y síntesis. **Conclusiones:** El uso de prácticas pedagógicas es un método efectivo, mediante el cual los alumnos pueden obtener elementos distintivos de un aprendizaje significativo que impacten en el desarrollo de habilidades para la investigación. La cédula utilizada fue un instrumento que se adaptó adecuadamente en la evaluación de la percepción del estudiante con respecto al uso de metodologías activas de enseñanza.

LAS POSIBLES AFECTACIONES PSICOLÓGICAS EN LA ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA EN EL TOLIMA

Nelly Echeverry Hernández

3220192011@estudiantesunibague.edu.co

Palabras clave: salud mental; atención a víctimas; violencia.

Este estudio evaluó los efectos psicológicos de la exposición permanente y exclusiva a la atención a víctimas de violencia en el Tolima. La importancia del estudio radica en que la literatura al respecto es escasa, los reportes académicos refieren un grado de estrés asociado a la exposición de relatos de violencia, sin embargo, son muy escasos los estudios que involucren entrevistas, inventarios más amplios del funcionamiento mental de las personas que por razón de su ejercicio laboral están o han estado expuestas a esta situación. Corresponde a un estudio de corte mixto con diseño no experimental, de alcance exploratorio que trianguló lo hallado en entrevistas semiestructuradas, lo reportado por pruebas psicométricas orientadas a identificar: desgaste laboral, estrés postraumático, ansiedad, depresión y otros trastornos mentales, con lo reportado en productos académicos y de investigación; a fin de determinar la afectación psicológica que presentan los sujetos participantes. Dentro de los resultados del presente estudio, se destaca la prevalencia de problemas mentales, lo que denota un grado de vulnerabilidad a desarrollar trastornos mentales; así como un alto índice de desgaste laboral.

COMPETENCIAS CLÍNICAS PARA EL CUIDADO HUMANIZADO EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

María Guadalupe Moreno Monsiváis, Cesia Abigail Catache Torres,
María Guadalupe Interrial Guzmán, Blanca Araceli Gloria Delgado

maria.morenom@uanl.mx

Palabras clave: competencias clínicas; competencias profesionales; apoyo social; cuidado de enfermería; cuidado humanizado.

Introducción: Las competencias clínicas se definen como el nivel de realización que demuestra conocimientos, habilidades y actitudes. En su desarrollo influyen factores laborales como la capacitación, servicio asignado, turno, nivel académico y el apoyo social de compañeros de trabajo y supervisor. **Objetivo:** Determinar la relación de los factores laborales con el desarrollo de competencias clínicas en profesionales de enfermería del ámbito hospitalario. **Metodología:** Estudio descriptivo correlacional, muestreo por conveniencia, la muestra se conformó por 161 profesionales de enfermería, mayores de 18 años, ambos sexos, con más de un año laborando en la institución, en las diferentes áreas y los tres turnos de un hospital privado de Monterrey Nuevo León, México. Aceptaron su participación voluntaria y firmaron el consentimiento informado. Para medir las variables se utilizó una cédula de datos laborales, la escala de evaluación de competencias clínicas y la subescala de apoyo social. Los datos se analizaron a través de estadística descriptiva e inferencial. **Resultados:** Se identificó un nivel de desarrollo de competencias clínicas para el cuidado de 87.67%, para el cuidado humanizado de 88.36%. El personal percibe en un 81.67% apoyo social de compañeros de trabajo y supervisor, reconocen que los compañeros de trabajo son competentes; sin embargo, no realizan trabajo en equipo y el supervisor no impulsa a que se efectúe. No se encontró diferencia en las competencias clínicas de los profesionales de enfermería en cuanto a la capacitación, servicio asignado y turno ($p > .05$). Se identificó correlación significativa entre las competencias clínicas y el apoyo social ($r_s = .327$, $p < .05$), así mismo, entre las competencias clínicas y el nivel académico ($r_s = .193$, $p < .05$). **Conclusiones:** El apoyo social y el nivel académico se relacionan con las competencias clínicas. Estos hallazgos deben ser considerados por los gestores de enfermería para fortalecer los factores laborales que contribuyen positivamente en el desarrollo de competencias.

HUMANIZACIÓN DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN OBSTETRICIA

Ángeles Reyes Téllez, Alberto González García, Inmaculada García García

artellez@correo.ugr.es

Palabras clave: humanización de la atención; atención de enfermería; relaciones enfermero-paciente; obstetricia.

Introducción: Actualmente existe una tendencia de empoderamiento de la mujer y humanización de la estancia hospitalaria durante el parto, con la que se pretende acabar con la medicación y tecnificación del parto, a menudo innecesaria. **Objetivo:** Conocer los avances en humanización que se han llevado a cabo en la atención de enfermería obstétrica en los últimos cinco años. **Metodología:** Se ha realizado una Revisión Sistemática de la literatura científica. Para ello, se han consultado las bases de datos: WOS, SCOPUS y CINAHL Complete. También MEDLINE y Cochrane library, pero se desestimaron al no aportar información nueva. El periodo de búsqueda de artículos fue desde el 01/01/2018 al 3/12/2022. Se encontraron ciento tres artículos. Se admitieron estudios que incluyan actividades para la humanización del cuidado de enfermería obstétrica, en inglés o español, observacionales o experimentales; tras lectura de título y resumen, se seleccionaron nueve artículos. **Resultados:** Se han realizado avances en la humanización del parto en diferentes países. Con relación a la madre, se ha demostrado la eficacia de orientar y educar, practicar la escucha activa, considerar sus preferencias (como, por ejemplo, la elección de la posición de parto), realizar contacto piel con piel precoz y respetar su derecho a tener un acompañante durante el parto. También se han fomentado las prácticas humanizadas de cuidado obstétrico, como el uso del partograma, no emplear la maniobra de Kristeller, la promoción de tecnologías no invasivas y el respeto de la privacidad (siempre que la infraestructura hospitalaria lo permita). **Conclusiones:** La información proporcionada por los profesionales desde el inicio de la gestación es una herramienta que proporciona un aumento de confianza, percepción de seguridad y empoderamiento de la madre. Es necesario continuar con la implementación y evaluación de estrategias institucionales para continuar realizando avances en los cuidados humanizados del parto.

ACCIONES DE HUMANIZACIÓN LLEVADAS A CABO EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA ARAGONESA

Ángeles Reyes Téllez, Inmaculada García García, Alberto González García

artellez@correo.ugr.es

Palabras clave: humanización de la atención; calidad de la atención de Salud; protocolos; personal de salud.

Introducción: La humanización del cuidado es un concepto fundamentado en la teoría de Jane Watson, que engloba tanto la atención centrada en la persona desde una perspectiva holística, como los demás factores involucrados en el proceso de atención. Cada vez son más las instituciones sanitarias interesadas en mejorar la calidad de la atención hospitalaria. En España se han desarrollado Planes de humanización y estrategias durante los últimos años. **Objetivo:** Describir y comparar las distintas acciones de humanización que se han llevado a cabo en Aragón. **Metodología:** Se ha realizado una revisión de las acciones de humanización que ha llevado a cabo el Servicio Aragonés de Salud y se ha recogido información sobre el tema de proyectos relevantes de los últimos cinco años. **Resultados:** Los Planes de Humanización autonómicos se han desarrollado de forma desigual. En Aragón no existe un Plan Autonómico de Humanización, aunque en 2021, se realizó un estudio para el impulso de la mejora de la experiencia del paciente en el Sistema Sanitario. De los ocho sectores en los que se divide el mapa sanitario de Aragón, destacan las acciones de humanización del Sector Sanitario Zaragoza II. Se concretan en proyectos de mejora de experiencia de paciente, como el Paciente protagonista, jornadas de humanización, talleres formativos, colaboraciones con otras entidades, programas de voluntariado, actividades que se realizan con la población, etc. Entre ellas, sobresale el Plan de Humanización del Hospital Miguel Servet, que pertenece a este sector, cuyo primer objetivo es personalizar la información a los pacientes de cada servicio. **Conclusiones:** A pesar de la falta de un Plan de Humanización autonómico, en Aragón se están implementando acciones de humanización a nivel institucional. Ante la falta de una guía común para todos los sectores, es importante promover estrategias de humanización y realizar una evaluación continua de este proceso.

HABILIDADES DE LIDERANÇA E ESCAPE ROOM: PERCEPÇÃO DO DISCENTE DE ENFERMAGEM

Chennyfer Dobbins Abi Rached, Emili Amani Alves da Cruz,
Maria Helena Cardoso da Mota, Caroline da Silva Fonseca Paulo,
Giovanna Micucci Pires Amaral, Débora Rodrigues Vaz
chennyfer@usp.br

Palavras-chave: liderança; ensino; educação superior; gamificação.

Introdução: A enfermagem apresenta grande potencial na ocupação de cargos de gerenciamento de equipes e, por esse motivo, o currículo do ensino superior em enfermagem se interessa pela promoção do desenvolvimento de competências acerca do conceito de liderança. Junto a isso, os institutos de ensino superior se preocupam cada vez mais com a aplicação de metodologias ativas que incentivem o processo de ensino-aprendizagem de forma efetiva, assim levando a ascensão de métodos lúdicos, como jogos, para a construção do saber. **Objetivo:** Compreender a percepção do discente de graduação em enfermagem sobre o uso do Escape room para desenvolvimento de habilidades de liderança. **Metodologia:** Grupo focal desenvolvido na Escola de Enfermagem da USP com graduandos de enfermagem que foram divididos em grupos para participar de um Escape Room. Essa estratégia possibilita que os participantes trabalhem juntos para resolver quebra-cabeças, encontrar pistas e completar desafios dentro de um tempo limitado. Após, os discentes se reuniram em uma sala de debriefing com os moderadores para discutirem as habilidades de liderança utilizadas e as percepções. Foram realizadas anotações em diários de campo, registrando dados subjetivos, percepções e impressões dos participantes. O Termo de Consentimento Livre e Esclarecido foi obtido. **Resultados:** Foram realizadas 10 sessões, tendo participação de 97 discentes do curso de enfermagem. As impressões coletadas nas sessões de debriefing mostram que houve associação, por parte dos participantes, de habilidades de liderança que precisam ser praticadas durante a formação como: trabalho em equipe, planejamento, gestão de tempo e conflito, tomada de decisão sob pressão, relacionamento interpessoal e comunicação. **Conclusões:** A gamificação é uma metodologia ativa que torna o aprendizado da liderança lúdico e prazeroso, sendo o Escape Room uma dinâmica que pode ser adaptada ao contexto da enfermagem para promover o aprendizado de habilidades de liderança essenciais para a gestão do cuidado de qualidade⁵.

AUTOCUIDADO EN PACIENTES OSTOMIZADOS DESDE LA PERSPECTIVA DE LA TEORÍA DE OREM, IBARRA-ECUADOR 2022

Karen Vanessa Jaramillo Jácome, Rocío Castillo Andrade,
Paola Tito Pineda, Salomé Gordillo Alarcón

kvjaramilloj@utn.edu.ec

Palabras clave: requisitos del autocuidado; pacientes ostomizados; prácticas de autocuidado.

Introducción: El autocuidado debe aprenderse y aplicarse de forma deliberada y continua en el tiempo siempre en respuesta de las necesidades de los pacientes. **Objetivo:** Describir la percepción en la práctica de los requisitos de autocuidado según la Teoría de Orem en pacientes ostomizados en Ibarra-Ecuador. **Metodología:** Estudio cualitativo y no experimental, con enfoque descriptivo, observacional y transversal, realizado en Ibarra-Ecuador, la muestra estuvo constituida por 15 pacientes ostomizados, no se realizó un cálculo de muestreo debido al tamaño de la población. Como instrumento se diseñó y aplicó una entrevista a profundidad con el fin de adquirir información del entrevistado de forma clara y directa que permitió obtener datos subjetivos sobre la práctica de los requisitos de autocuidado desde la percepción de los pacientes en estudio. Además, se aplicó el instrumento validado denominado “Registro de evaluación de la ostomía” de la Asociación Profesional de Enfermeras de Ontario. **Resultados:** El 100% de pacientes presentó un estoma con características normales en cuanto al tamaño, color, aspecto y piel periestomal. En relación a la percepción de los requisitos de autocuidado son los siguientes: adecuadas prácticas para mantener el aporte nutricional, la práctica diaria de higiene permite mantener un estoma funcional, persiste la utilización de benjuí pese a no existir evidencia científica relacionada con el uso en ostomías; cambios de actitud ante la enfermedad (negación, aislamiento) que permiten fortalecer las relaciones y vínculos familiares. Se evidenció sentimientos de temor, cansancio e impotencia para realizar actividades diarias. **Conclusiones:** El grupo de pacientes ostomizados mantienen prácticas adecuadas en relación a: evaluación de la estoma, piel periestomal, residuos y dispositivos. En relación a las percepciones en la práctica de los requisitos su autocuidado establece que el apoyo social es fundamental para el fortalecimiento de las relaciones y vínculos familiares.

PERCEPCIÓN DE FORTALEZAS Y DESAFÍOS EN LA FORMACIÓN HUMANA-ÉTICA DE TÉCNICOS NIVEL SUPERIOR ENFERMERÍA (TENS)

Camila Lucchini Raies, Francisca Marquez-Doren, María Isabel Catoni

clucchin@uc.cl

Palabras clave: metodologías de enseñanza y aprendizaje; humanización de la atención; enfermeros no diplomados; investigación cualitativa.

Introducción: Los valores tradicionales de enfermería y la formación integral constituyen una fuente invaluable para la enseñanza y el aprendizaje de un cuidado ético y humanizado. Sin embargo, existe escasa evidencia sobre esta formación a nivel de TENS, los cuales son parte importante del equipo de enfermería. **Objetivo:** Comprender fortalezas y desafíos percibidos por directivos docentes, académicos, tutores clínicos, estudiantes, egresados, empleadores en la formación humana y ética de TENS. **Metodología:** Estudio exploratorio cualitativo. Se llevaron a cabo entrevistas semiestructuradas y grupos focales con actores clave del proceso formativo. Se utilizó un muestreo intencionado para llegar a aquellos participantes que portaban la experiencia en estudio. Se realizó análisis de contenido temático para identificar fortalezas y desafíos percibidos respecto del proceso de enseñanza aprendizaje de los aspectos humanos y éticos por los actores clave previamente mencionados, cumpliendo con los criterios de rigor metodológico para la investigación cualitativa. El estudio contó con aprobación del comité ético-científico institucional. **Resultados:** Se realizaron 37 entrevistas en profundidad semiestructuradas y 2 grupos focales, con un total de 45 participantes. Para describir las fortalezas y desafíos percibidos por los participantes del estudio, se determinaron cuatro momentos clave de la trayectoria formativa de TENS: 1) previo al ingreso a la carrera, 2) durante la formación curricular, 3) formación de internado y 4) ejercicio laboral posterior al egreso, describiéndose 10 fortalezas y 11 desafíos, que señalan la importancia de abordar estos aspectos de manera integrada a nivel de formación técnica en enfermería. **Conclusiones:** Se revelan las fortalezas y desafíos de la formación humana y ética desde la perspectiva de los propios involucrados en el proceso formativo de TENS, que podrían ser transferidos a otros contextos formativos con características similares dada la importancia de considerar dichos aspectos a nivel de TENS, en cuanto son parte relevante del equipo de enfermería.

METODOLOGÍAS ACTIVAS PARA HUMANIZAR EL CUIDADO DESDE LA ENSEÑANZA DE LA BIOÉTICA: RELATO DE EXPERIENCIA

Mayra Deydamia Villar Reyes, Janeth Roxana Guerrero Vargas

mayra.villar.r@upch.pe

Palabras clave: metodología enseñanza; aprendizaje; cuidado de enfermería; humanización de la atención; bioética.

Introducción: El avance científico y tecnológico en salud exige educar en bioética con metodologías activas (MA) para promover cuidado humanizado en estudiantes. **Objetivo:** Describir la experiencia docente sobre metodologías activas de aprendizaje de Bioética integrando el enfoque del cuidado humanizado. Relato de experiencia de enseñanza de dos docentes a cargo de 46 estudiantes del curso teórico-práctico de Bioética en pregrado de enfermería del semestre 2023.1, de una universidad privada en Lima, Perú. **Resultados:** Para las 14 sesiones presenciales y 01 seminario virtual se emplearon las MA de aprendizaje como aula invertida, aprendizaje basado en competencias, en proyectos y problemas; y de forma transversal el trabajo cooperativo. Las estrategias y recursos didácticos fueron clases expositivas dialogadas, debates, talleres, asesorías online, videos, lecturas y guías prácticas sobre el cuidado humanizado y bioética. La evaluación del aprendizaje consideró mapas conceptuales, infografías, cuadros comparativos, líneas de tiempo y proyectos en base al marco conceptual y normativo de la ética y bioética en enfermería, enfoque de cuidado humanizado, dilemas éticos y su resolución. Los proyectos propuestos para resolver dilemas éticos trataron sobre: alfabetización sanitaria, principios bioéticos y cuidado humanizado; priorización de recursos sanitarios y calidad del cuidado en pandemia; vacunación en población quechua hablante; calidad de registro y seguridad en áreas críticas; comunicación inclusiva y consentimiento informado para personas con discapacidad, y Eutanasia. El 82% de estudiantes están satisfechos con la metodología del curso. **Conclusiones:** Las metodologías activas resultan estratégicas para el aprendizaje de la bioética bajo la óptica del cuidado humanizado. La incorporación de MA motiva a los estudiantes en la autogestión de su aprendizaje, incrementa el análisis crítico individual y entre pares; permite la construcción colaborativa de propuestas para resolución de casos y dilemas éticos que fortalecen el vínculo ético inherente del cuidado humanizado.

MECANISMOS DE APOIO AS DECISÕES JUDICIAIS EM ÂMBITO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL NO BRASIL: REVISÃO INTEGRATIVA

Sérgio Renato Macedo Chicote, Carine Brito, Angelina Lettiere-Viana,

Silvia Matumoto, Anna Maria Meyer Maciel,

Silvana Martins Mishima

sergiochicote@usp.br

Palavras-chave: judicialização da saúde; decisões judiciais; direito à saúde; sistema único de saúde.

Introdução: O crescimento da judicialização de medicamentos e insumos no Brasil tem sustentação na premissa de saúde como direito, compreendido no âmbito individual, não considerando, de certa forma, que ao Sistema Único de Saúde - SUS cabe igualmente o atendimento das demandas e necessidades coletivas. **Objetivo:** Investigar na literatura científica mecanismos de apoio técnico/ mediação junto aos poderes executivo e judiciário para apoio às decisões das demandas judiciais para acesso a medicamentos e insumos da saúde. **Metodologia:** Revisão integrativa da literatura; com a pergunta: “Quais são os mecanismos técnicos/administrativos de apoio as decisões judiciais no nível municipal?”, com consulta na Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), Lilacs, Medline, PubMed, Scielo. Considerados estudos que responderam à pergunta de pesquisa, disponíveis na íntegra, publicados em português ou outros idiomas, em periódicos nacionais e internacionais de 2013-2020, sendo excluídas teses, dissertações, relatórios técnicos. **Resultados:** A busca inicial resultou em 201 artigos, 34 foram selecionados após leitura do título e resumo e 22 incluídos para análise final. A produção científica ainda é rara quando se volta a expressar processos institucionalizados a nível municipal de apoio técnico-científico e mediadores aos processos judiciais que envolvam demandas de medicamentos ou insumos pelos usuários. Identificou-se o desprovimento de mecanismos mediadores institucionais entre poder executivo municipal e judiciário, como p.ex., comissões técnicas multidisciplinares, núcleos de apoio técnico entre outros, os quais podem desenvolver papel importante em amparar as decisões judiciais demandadas. **Conclusões:** A institucionalização de comissões técnicas multidisciplinares/multiprofissionais mediadoras de decisões judiciais na administração pública municipal pode auxiliar as deliberações dos magistrados a obter intervenções que ponderem equilibradamente as necessidades individuais e coletivas, oferecendo elementos para mudança do paradigma colocado, que não seja da supressão dos direitos individuais, mas da busca de atendimento de qualidade e efetivo pelos enfermeiros e demais profissionais, para um maior número de usuários.

APRENDIENDO ENFERMERÍA MEDIANTE GUÍAS DE AUTORREGULACIÓN

Carla Cecilia Estefanía Contreras Valeria, Carolina Williams Oyarce,
Lucía Castillo Lobos, Carolina Arévalo Valenzuela

carla.contreras.v@usach.cl

Palabras clave: autorregulación del aprendizaje; argumentación; gestión del cuidado; percepción; satisfacción.

Introducción: Enfermería requiere profesionales que gestionen cuidados humanizados, seguros y de calidad, por lo que es fundamental que desde la formación de pregrado, los y las estudiantes desarrollen las competencias de autorregulación del aprendizaje y la argumentativa, respaldando su quehacer con sólidos fundamentos. Estas se pueden desarrollar mediante guías de autorregulación: instrumentos diseñados con ejercicios contextualizados, que contemplan las fases de planificación, ejecución y autorreflexión. Por esto, en una universidad tradicional de Chile, la carrera de Enfermería innovó en la asignatura Gestión del cuidado del adulto y adulto mayor I, incorporando al proceso de aprendizaje semestral una guía que respetara dichas fases teóricas y fortaleciera la habilidad argumentativa respecto del metaconcepto gestión del cuidado. **Objetivo:** Indagar la percepción y nivel de satisfacción de estudiantes de Enfermería respecto a la facilitación de su proceso de aprendizaje, al incorporar una guía de autorregulación semestral, centrada en la gestión del cuidado y la argumentación. **Metodología:** Estudio bajo el paradigma interpretativo, justificando un diseño mixto, de alcance descriptivo, con aproximación fenomenológica Husserliana, utilizando un diseño incrustado concurrente de modelo dominante, siendo predominante el enfoque cualitativo. Se realizó entrevistas a profundidad, cuya interpretación se realizó mediante metodología de Colaizzi y se valoró el nivel de satisfacción con un cuestionario diseñado en base a escala de Likert. **Resultados:** Estudiantes percibieron la facilitación del aprendizaje, destacando el sistema de evaluación formativa con retroalimentación docente y la autonomía que se fomentó. Entre los efectos de la metodología autorregulada observaron fortalecimiento de la argumentación y valores profesionales. Durante este proceso se estimuló su metacognición, sentido de autoeficacia y experimentaron diversas emociones. **Conclusiones:** Estudiantes percibieron la guía de autorregulación como un aporte a su formación profesional y demostraron altos niveles de satisfacción al aprender a gestionar cuidados argumentados, representando un aporte a la mejora continua de la educación en enfermería.

INTERVENCIONES EN SALUD MENTAL PARA ADOLESCENTES: PERCEPCIONES DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE SUS PROPIAS PRÁCTICAS

Daniela Montecinos Guíñez, Gloria García Vallejos, Alfredo Lorca Nachar,
Flora Andrade Uribe, Cristina Oteíza Díaz, Jeannette Andrea Quiroz Reyes
daniela.montecinos@uchile.cl

Palabras clave: educación en enfermería; estudiantes de enfermería; salud mental; relación terapéutica; prevención y promoción de la salud.

Introducción: La Escuela de Enfermería de la Universidad de Chile ha construido una hipótesis de progresión de salud mental que transversaliza las competencias y contenidos asociados a la temática, para formar enfermeras/os capaces de responder a las necesidades de cuidado en salud mental. Patricia Benner en su filosofía “De novata a experta”¹ da cuenta del desarrollo progresivo de destrezas complejas, entre las que se destaca la interacción enfermera-paciente descrita por Peplau². Por aquello, en el curso “Enfermería en Salud Mental”, estudiantes de enfermería desarrollan actividades de promoción de salud mental y prevención dirigidas a adolescentes, cuyo propósito formativo es contribuir a la comprensión de la salud mental como elemento constitutivo de la salud integral. **Objetivo:** Describir la percepción de los estudiantes de enfermería en relación a las intervenciones que realizan en salud mental, dirigidas a adolescentes de colegios de Santiago-Chile. **Metodología:** Estudio cualitativo, con enfoque de teoría fundamentada. Los participantes fueron estudiantes de enfermería de la Universidad de Chile de segundo año, que cursan “Enfermería en salud mental” el 2019. Se recolectan datos mediante grupos focales y se analizan con teoría fundamentada. Aprobación del comité de ética. **Resultados:** La experiencia es valorada positivamente. Perciben que contribuyen a la salud mental de adolescentes y reconocen a las interacciones psicoeducativas como relevantes para su formación profesional, pues posibilitan desarrollar habilidades para establecer una relación terapéutica y una práctica reflexiva. Los docentes cumplen un pilar fundamental en el proceso de aprendizaje, motivando, fomentando el desarrollo de habilidades y mitigando situaciones obstaculizadoras. **Conclusiones:** Las intervenciones psicoeducativas contribuyen al desarrollo de habilidades para establecer relaciones terapéuticas, destreza central para el ejercicio profesional, lo que tributa al perfil de egreso a través de la gestión de cuidados de enfermería, y se relaciona con la transversalización de contenidos de salud mental en el currículum.

PRÉ-BRIEFING EM EXPERIÊNCIA DE SIMULAÇÃO: ATIVIDADES-CHAVE DE ENSINO-APRENDIZAGEM PARA DESENVOLVER A COMPETÊNCIA COMUNICAÇÃO EM ENFERMAGEM

Aida Maris Peres, Samuel Soares, Elaine Moura

aidamaris.peres@gmail.com

Palavras-chave: simulação; competência profissional; comunicação; educação em enfermagem.

Introdução: A estratégia de simulação baseada na experiência favorece o desenvolvimento de competências em enfermagem e saúde. O pré-briefing é uma etapa de simulação que envolve preparação e briefing. **Objetivo:** O objetivo deste estudo foi descrever a etapa de pré-briefing na prática de simulação clínica avançada para o desenvolvimento da competência de comunicação profissional entre estudantes de enfermagem. **Metodologia:** Este estudo descritivo com 192 participantes seguiu as melhores práticas padronizadas em simulação em saúde da Associação Internacional de Enfermagem para Simulação Clínica e Aprendizagem para o pré-briefing. A intervenção educativa consistiu em uma aula com foco em competência e aprendizagem experiencial utilizando a estratégia de simulação. A aula teve duração de 120 minutos divididos segundo o princípio da andragogia, sendo a cada sete minutos de exposição teórica alternados com três minutos para exemplos e/ou estratégias de integração. O tempo total da palestra foi distribuído em 20 minutos para a introdução, 80 para o desenvolvimento do tema e 20 para a conclusão. **Resultados:** A pre-aula no modelo andragógico aumentou o engajamento dos participantes no cenário por meio do nivelamento dos conhecimentos e habilidades, garantindo segurança psicológica e confiança ao aplicar as atitudes no exercício simulado da competência profissional em comunicação, favorecendo a reflexão no debriefing. **Conclusões:** Foi demonstrada a importância de uma estratégia inovadora de pré-briefing na prática da simulação clínica avançada para o desenvolvimento de competências a partir do nivelamento e sistematização do conhecimento sobre comunicação profissional em enfermagem para preparar os participantes para atuar na simulação.

DESARROLLANDO COMPETENCIAS EN ATENCIÓN PRIMARIA. IMPACTO DE UNA INICIATIVA EDUCATIVA BASADA EN LA SIMULACIÓN

Piedad Gómez Torres, Emmanuel Echániz Serrano, Jose Manuel Granada López,
Yolanda Martínez Santos, Ana Anguas Gracia, Enrique Ramón Arbués
piEDADgomez@unizar.es

Palabras clave: simulación de paciente; educación en enfermería; estudiantes de enfermería; facultades de enfermería; atención primaria de salud.

Introducción: La simulación otorga al alumno un rol central mediante el ejercicio de habilidades motoras, comunicativas y de decisión en una variedad de entornos clínicos seguros. **Objetivo:** Evaluar el efecto de una iniciativa de simulación de la consulta de enfermería de Atención Primaria sobre la autoconfianza y satisfacción de los estudiantes de enfermería. **Metodología:** Se propuso a los alumnos de 2º curso del Grado en Enfermería 4 escenarios de simulación de una consulta de enfermería de Atención Primaria. Cada escenario fue presentado al grupo, posteriormente representado en un espacio de simulación de alta fidelidad por un docente (rol de paciente) y un alumno (rol de enfermera) y, por último, debatido en grupo en tiempo de debriefing. La evaluación de la experiencia se basó en un enfoque mixto. El análisis cuantitativo se realizó a través de la Student Satisfaction and Self-Confidence in Learning tool (SSSCLT), y el cualitativo mediante una breve entrevista semiestructurada. **Resultados:** 103 alumnos (80,5% mujeres) cumplieron la SSSCLT. La puntuación media en la subescala de auto-confianza fue de $4,46 \pm 0,56$ y en la subescala de satisfacción de $4,55 \pm 0,61$ (min.1 y max.5 ambas). En las entrevistas surgieron 3 ideas destacables respecto a la simulación: 1ª es una herramienta educativa del gusto del alumnado (“...se pasa muy buen rato y es ameno”), 2ª aproxima a la realidad en condiciones de seguridad (“...es genial ponerte en una situación real sin “miedo a liarla”) y 3ª favorece el trabajo en equipo y el aprendizaje colaborativo (“...he aprendido mucho de los compañeros”). **Conclusiones:** La simulación en formación de competencias en enfermería de A. Primaria es una estrategia educativa segura, útil y valorada por los estudiantes. La inclusión de la simulación en los estudios de Grado, que garanticen situaciones satisfactorias, de autoconfianza y pertinentes al ejercicio profesional pueden favorecer un fructífero proceso de aprendizaje teórico-práctico.

DESARROLLO DE COMPETENCIAS CULTURALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Luz Marina Caballero Apaza, Silvia Dea Curaca Arroyo,

Denices Soledad Abarca Fernández

lmcaballero@unap.edu.pe

Palabras clave: competencias culturales; interculturalidad; estudiantes de enfermería.

Introducción: Los modelos de atención de salud, los movimientos migratorios y los desafíos que experimentan los profesionales de enfermería cuando atienden a personas culturalmente diversos, exigen que estos sean competentes en este contexto, entonces es necesario desarrollar la preparación intercultural de los estudiantes de enfermería a través de estrategias conducentes a ello. **Objetivo:** Identificar las experiencias dirigidas a fortalecer las competencias culturales de las estudiantes de enfermería de pre grado. **Metodología:** Se realizó una búsqueda sistemática de la literatura de estudios publicados entre 2018 y 2023 en idiomas inglés y español, en las bases de datos Scopus, PubMed, Cochrane, Web of Science, Scielo y Google Scholar. Se utilizó la lista de verificación PRISMA para guiar el proceso de revisión. **Resultados:** La búsqueda preliminar arrojó un total de 88 artículos sobre competencias culturales y competencias interculturales, se descartó a los que no cumplieron con los criterios de selección, quedando solo 14 artículos de estudios cualitativos y cuantitativos siendo evaluados mediante el Critical Appraisal Skills Programme (CASP) en versión español. Estos estudios reportaban experiencias sobre competencias culturales e interculturales, las mismas que presentaban resultados en términos de efectividad y experiencias positivas. **Conclusiones:** Incorporar estrategias extracurriculares tipo intercambios, pasantías, cursos cortos, entre otros, mejora el nivel de competencia cultural, así como les permite reconocer y valorar las diferencias culturales.

O AGEÍSMO PRESENTE EM ESTUDANTES DE ENFERMAGEM

Fabia Maria Lima, Jaedson Capitó, Rose Dayanne Araujo,
Julio Cesar Menezes Peixoto Filho, Alexandre Pereira Santos Neto,
Jack Roberto Fhon
fabia.lima@upe.br

Palavras-chave: idoso; estudantes de enfermagem; discriminação social.

Introdução: O processo de envelhecimento constitui-se em um fenômeno biopsicossocial fortemente influenciado pela cultura, contextos de vidas, mudanças físicas, psicológicas e sociais. Está atrelado diretamente à reflexão sobre o cuidado da pessoa idosa e a necessidade de uma assistência qualificada pautada nos grandes paradigmas da Enfermagem. **Objetivo:** Identificar os fatores associados ao ageísmo em estudantes de Enfermagem. **Metodologia:** Pesquisa transversal e quantitativo com 215 estudantes da Universidade de Pernambuco, na cidade de Recife – Pernambuco – Brasil. Foram incluídos estudantes com idade igual ou maior de 18 anos e que estava em qualquer período do curso de enfermagem. Para avaliar os fatores associados ao ageísmo, foram incluídas variáveis do perfil sociodemográfico do estudante e aplicada a Escala de Fraboni de Ageísmo. Esta pesquisa foi avaliação do Comitê de Ética e Pesquisa, número de parecer aprovado: 5.428.778. **Resultados:** A maioria dos estudantes que participaram era do sexo feminino (83,3%), possui idade de 17 a 20 anos (41,9%), solteiro (92,1%), sem bolsa estudantil (83,5%), morava com os pais e irmãos (60,9%), sem filho (98,1%), não convive com idoso (74,4%) e estava cursando o primeiro ano da graduação (28,4%). Dos estudantes que possuíam convivência com idoso, era de avô ou avó (87,3%). Quanto ao ageísmo, foi significativo para os seguintes fatores: sexo (p-valor = 0,015), idade (p-valor = 0,029), ser bolsista (p-valor = 0,018), com quem mora (p-valor = 0,010), ter filhos (p-valor= 0,001), mora com algum idoso (p-valor = 0,033) e tipo de vínculo com o idoso (p-valor = 0,003). Para o estado civil e ano cursado pelo aluno não houve significância estatística (p-valor = 0,737 e 0,303, respectivamente). **Conclusões:** O ageísmo, assim como qualquer outra forma de discriminação, precisa ser combatido. As estratégias envolvem medidas políticas para inclusão de diretrizes escolares e educacionais a fim de solucionar esta problemática.

RETOS ACADÉMICOS EN LA FORMACIÓN DE COMPETENCIAS EN CUIDADO HUMANIZADO: ¿CÓMO HACER QUE TRASCIENDA?

Diana Elvira Narváez Bastidas, Richard José Salvatierra Chica,

José Andrés Loor Saldarriaga, Jorge Luis Rodríguez Díaz

dnarvaez@puce.edu.ec

Palabras clave: competencias culturales; estrategias; cuidado; profesionales; enfermería.

Introducción: La Enfermería centra sus funciones en el cuidado de las personas desde la concepción de la vida hasta que muera dignamente; desarrollar competencias para que el cuidado no pierda su esencia humanizadora en los futuros profesionales es un reto global para todas las instituciones educativas que oferten esta carrera. **Objetivo:** Analizar la literatura que evidencie los retos actuales que enfrentan las instituciones de educación superior para la formación de competencias en cuidado humanizado en los futuros profesionales de la enfermería; así ¿cómo hacer que la misma trascienda? **Metodología:** Una investigación cualitativa. Descriptiva y de revisión bibliográfica; la cual ha realizado una lectura crítica y reflexiva de más de 70 artículos originales ubicados en bases de datos indexadas como Scopus, Google académico, Scielo entre otras, para dar respuestas a las preguntas de investigación antes planteadas que abordan el tema sobre los retos que enfrenta las universidades en fortalecer las competencias del futuro enfermero/a en el cuidado humanizado y describir estrategias de las entidades para que estas trasciendan. Mediante el método inductivo se ha podido realizar el análisis y poder generalizar las particularidades de los planteamientos. **Resultados:** Dado que las enfermera/os educadores son responsables de la formación de las próximas generaciones de enfermeras, se necesitan profesionales culturalmente competentes para formar enfermeras sobre las demandas de un mundo globalizado y culturalmente diverso. **Conclusiones:** Se requiere una formación tanto en competencias de cuidado humanizado como en enfermería transcultural, la necesidad de reflexionar sobre las estrategias curriculares que pueden ser implementadas para que los profesionales de la salud desarrollen mejor la competencia moral y la toma de decisiones, permitiendo la prestación de una atención de salud humanizada.

EL CONOCIMIENTO DE INTERNOS DE ENFERMERÍA SOBRE ÁREAS DE FORMACIÓN DEL PROGRAMA DE PREGRADO, ASPEFEEN. PERÚ: DIMENSIONES DE FORMACIÓN EN PREGRADO

Hugo Rolando Campos Coronel, Gianina Soledad Farro Peña,
Eda Emelda Lescano Alban de Ortega, Auristela Chavez Vidalon de Mori,
Diego Alonso Ubaldo Farro
hugo.campos@upch.pe

Palabras clave: conocimiento; estudiantes de enfermería; programa de estudio.

Introducción: La formación por competencias en enfermería responde a un cambio continuo y global del mundo profesional. La ASPEFEEN, evalúa los aprendizajes de los estudiantes al término de su formación. **Objetivo:** Determinar los conocimientos de los internos de enfermería sobre las áreas de formación en el Programa de Estudios de Pregrado. **Metodología:** Estudio de análisis de datos secundarios. Se analizó la base de datos del Examen Nacional de Enfermería del 2023 – II, proporcionada por la Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería (ASPEFEEN). Se seleccionaron 588 registros de 3060 que cumplieron con los criterios de selección. Se evaluaron 100 preguntas, divididas en 8 dimensiones: Enfermería Básica (15), Cuidado de la Mujer (10), Salud del Niño (22), Salud del Adolescente (10), Salud del Adulto (17), Salud Pública (10), Gerencia en Salud (6), e Investigación en Enfermería (10). Se establecieron criterios para determinar el puntaje global y por dimensiones; se obtuvo la mediana. **Resultados:** Respecto al conocimiento global sobre las áreas de formación en el Programa de Estudios de Pregrado, un 66,2% de internos de enfermería mostraron conocimientos adecuados. Asimismo, según las dimensiones evaluadas: Cuidados de la Mujer, Salud del Adulto y Enfermería Básica, fueron las que mostraron una mayor proporción de internos de enfermería con conocimiento adecuado (70%, 67% y 66,7% respectivamente). Las dimensiones que alcanzaron una menor proporción de internos de enfermería con conocimiento adecuado fueron: Salud del Niño (59.1%), Investigación en Enfermería (55,9%), Salud Pública (50,9%), Salud del Adolescente (50,7%) y Gerencia en Salud (50.5%). **Conclusiones:** Los internos de enfermería muestran conocimientos adecuados sobre las áreas de formación en el Programa de Estudios de Pregrado. Las áreas de conocimiento que alcanzaron una mayor proporción de internos de enfermería con conocimiento adecuados fueron: Cuidados de la Mujer, Salud del Adulto y Enfermería Básica.

ESTUDIO DE CASO CON MIRADA RETROSPECTIVA: NUEVA PROPUESTA PARA LA DOCENCIA DE GRADO DE ENFERMERÍA: EXPERIENCIA EN EL AULA PARA UNIR LA TEORÍA Y LA PRÁCTICA

Aintzane Orkaizagirre Gómara, Isabel Huércanos Esparza, Andrea Izagirre Otaegi,

Almudena Arroyo Rodríguez, María Pilar Tazón Ansola, Manuel Amezcua

aintzane.orkaizagirre@ehu.eus

Palabras clave: estudio de caso; docencia; educación en enfermería; estudiantes de enfermería; investigación en enfermería.

Trabajo individual que permite integrar las experiencias vividas en las prácticas clínicas y los conocimientos teóricos, articulando teoría y práctica. Aplicación del Estudio de Caso con perspectiva retrospectiva como herramienta de análisis crítico y propuesta de mejoras. La asignatura optativa Calidad y Seguridad en los Cuidados de 3º del Grado de Enfermería de la UPV-EHU pretende formar para facilitar el desarrollo de competencias de liderazgo enfermero, capacidad crítica de análisis del entorno, de los cuidados y de la gestión de las organizaciones sanitarias y provisión de cuidados seguros y de calidad. Para ello se implementó desde el curso 2020-2021 en adelante (total de 45 alumnos/as) el desarrollo de un trabajo individual en el que el alumnado debe aplicar el Estudio de Caso con perspectiva retrospectiva. Los pasos a dar resumidamente: a) Selección de un caso ocurrido en prácticas clínicas en el que la atención enfermera y/o su propio proceder podrían ser mejorados; b) Descripción del caso; c) Análisis del caso basándose en la teoría; d) Interpretación del caso para comprender lo ocurrido y los factores relacionados, incluyendo su relación con el contexto; e) Realización de propuestas basadas en la teoría que vendrían a mejorar la calidad de la atención en el caso analizado. La evaluación se realiza valorando la adquisición de los siguientes resultados de aprendizaje (RA) mediante una rúbrica (0: mínimo–100: máximo): “conocimientos y comprensión del tema”, “análisis y reflexión crítica”, “aplicación en la práctica de las propuestas”, “síntesis y creatividad” y “evaluación y juicio profesional”. El 85% del alumnado demuestra una elevada adquisición de RA obteniendo sus calificaciones en un rango entre 75-100. Las mayores dificultades las reflejan en el “análisis y la reflexión crítica”, con una reflexión válida pero superficial y con habilidad limitada para comparar y contrastar la realidad con la teoría. Diseño y trabajo adecuados para alcanzar RA y competencias.

Eje 4:
**Liderazgo, gestión
y competencia política
de las enfermeras/os**

TRANSFORMACIÓN DIGITAL LIDERADA POR ENFERMERAS Y PRIORIDADES DE LOS DIRECTIVOS DE ENFERMERÍA: ESTUDIO CUALITATIVO

Olga Navarro Martínez, Juan Manuel Leyva Moral

tekuidamos@gmail.com

Palabras clave: liderazgo; competencia digital; transformación digital; gestión de enfermería; tecnología.

Introducción: La transformación digital liderada por enfermeras promueve la participación y el liderazgo de éstas en salud digital. Además, pretende mejorar la calidad de los cuidados y la satisfacción de pacientes. **Objetivo:** Comprender las prioridades de las y los directivos de Enfermería en el ámbito de la salud digital y su imaginario relacionado con la transformación digital liderada por enfermeras. **Metodología:** Estudio cualitativo. Los datos se recogieron mediante la implementación de talleres lúdico-reflexivos. Se emplearon preguntas abiertas y/o cerradas a las que los participantes respondieron haciendo uso de su teléfono móvil, mediante la captura de un código QR mostrado en la presentación empleada en los talleres. Un grupo de 32 supervisores/as de Enfermería pertenecientes al sector hospitalario privado español fueron invitados a participar mediante muestreo intencional. Se realizó un análisis temático de los textos recogidos y una categorización entre dos investigadores de forma independiente. El informe resultante se discutió mediante el razonamiento crítico hasta llegar a un consenso. **Resultados:** De los 32 participantes, 25 eran mujeres. La edad media era de 38 años. La principal utilidad del uso de la tecnología en entornos sanitarios que señalaron fue la innovación, asociada con la comunicación. Otra utilidad que mencionaron de forma recurrente fue la de la visibilidad, considerando los medios digitales como una forma de mostrar a la población el rol de la enfermera. También señalaron el ahorro de tiempo y reducción de errores. Como barreras para la implantación de la tecnología señalaron la falta de destrezas o equipamientos, el apoyo institucional y la carga asistencial. **Conclusiones:** Este estudio muestra que las y los gestores enfermeros son conscientes de la necesidad y beneficios que puede aportar el liderazgo de la transformación digital enfermera. También identifican las barreras a las que se enfrentan. Estos hallazgos pueden sentar bases para promover una cultura de liderazgo digital impulsada por enfermeras.

EVENTOS ADVERSOS EN SERVICIOS HOSPITALARIOS DE ALTA ESPECIALIDAD DE MÉXICO

Rosa Amarilis Zárate Grajales, Luis Angel Benitez Chavira, Sandra Hernández Corral,
Gustavo Nigenda, Edson Servan Mori

r.zarate@comunidad.unam.mx

Palabras clave: eventos adversos; seguridad del paciente; calidad de la atención de salud; alta especialidad; México.

Introducción: Los eventos adversos (EA) afectan negativamente la salud del paciente, la calidad de la atención, el desempeño de las organizaciones de salud, generan costos cuantiosos para los sistemas de salud y la sociedad y limitan los avances hacia la cobertura universal y efectiva en salud. Su identificación y análisis informaría al diseño e implementación de estrategias para su reducción y la mitigación de sus efectos; sin embargo, poco se sabe al respecto en países de ingresos medios o bajos. **Objetivo:** Analizar la ocurrencia de EA en hospitales de alta especialidad en México. **Metodología:** Estudio descriptivo, observacional, transversal, multicéntrico, realizado con datos administrativos provistos por los directores de las unidades de gestión del cuidado de nueve hospitales de alta especialidad de México para enero-septiembre de 2019. Se reportan la frecuencia de EA, y su distribución por gravedad, turno de atención y tipo de enfermedad. **Resultados:** Se identificaron 182 incidentes hospitalarios, de los cuales 89% fueron EA, 8% cuasifallas y 3% eventos centinela. 54.5% de los EA causaron daño al usuario; mientras que 46.7% requirieron alguna intervención, 26.9% monitorización y 1.8% ocasionaron daño irreversible del usuario. 41.9% de los EA ocurrieron en el turno matutino y 34.1% en el nocturno. 14% de estos eventos ocurrieron en pacientes con diagnóstico de cáncer y 11% en usuarios con alguna enfermedad infectocontagiosa. **Conclusiones:** La recurrencia y gravedad de los EA documentados para los hospitales analizados, sugiere un impacto en la calidad y seguridad de los usuarios, con potenciales efectos en la salud, el costo-efectividad y la percepción de la atención recibida. Es necesario diseñar programas de prevención de los EA mediante acciones multidisciplinarias dirigidas a revisar los procesos y protocolos clínicos básicos, así como mejorar la gestión efectiva del cuidado y de recursos involucrados.

SEXUAL HEALTH PROMOTION IN PRIMARY HEALTH CARE: A CONTRIBUTION TO LEADERSHIP IN NURSING

Aliete Cunha-Oliveira, Eva Menino, Diana Santos, Daniela Cardoso,

Marília Neves, Rogério Rodrigues

alietecunha@esenfc.pt

Keywords: adolescent; evidence-based practice; implementation project; primary health care; sexual health.

Introduction: Sexually transmitted infections are a public health problem affecting 45% of adolescents and young adults worldwide. Evidence reports that primary health care is crucial in implementing preventive interventions. **Objective:** To improve nurses' interventions for preventing risky sexual behaviors in adolescents attending nursing consultations in a primary health care unit. **Methodology:** This project was conducted in Portugal (November 2021-October 2022), using the JBI evidence implementation framework (seven phases).³ Five nurses were involved and 25 nursing consultations with adolescents aged 13 years were audited. **Results:** There was a positive assessment in the criteria: "Preventive interventions for adolescents are delivered by personnel who are appropriately trained in behavioral health" observed 100% compliance (both audits); "Sufficient time and resources are allocated to preventive interventions" increased from 0% to 75%; "Counseling interventions that target the reduction of risky sexual behaviors in adolescents are informed by behavioral theories" increased from 12,5% to 75%; "Counseling interventions that target the reduction of risky sexual behaviors in adolescents involve the adolescents' parent(s)" and "A combination of educational and contraceptive-promoting interventions is offered" increased from 40% to 60%⁴. **Conclusions:** Globally, this project allowed to increase the compliance with recommendations for practice in the field of sexual health promotion in primary health care. Consequently, it contributed to improve the public health. The improvement of clinical practices through these projects demonstrates the leadership of nurses.

ELEMENTOS QUE AFECTAN EN EL CLIMA DE SEGURIDAD EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD PÚBLICA IBARRA-ECUADOR

Viviana Espinel Jara, Gabriela Mera Chávez, Ximena Tapia Paguay,

Paola Tito Pineda, Eva López Aguilar, Fernando Noboa Proaño

vivispnl@hotmail.com

Palabras clave: seguridad de paciente; eventos adversos; clima de seguridad.

Introducción: Seguridad del paciente, es aquella garantía que las personas tienen para estar libres de sufrir distintos tipos de daño o afecciones causadas en una unidad de atención de salud. **Objetivo:** Describir los elementos que afectan en el clima de seguridad en una institución de salud pública en Ibarra-Ecuador. **Metodología:** Investigación con diseño cuantitativo y no experimental; de tipo descriptivo y de cohorte transversal, realizado en un hospital público de Ibarra Ecuador, donde se describen los elementos que afectan en el clima de seguridad. Se aplica el cuestionario Surveys on Patient Safety Culture (SOPS), de la Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ), modificado a la realidad de los hospitales públicos de Ecuador. Se trabaja con una muestra no probabilística a conveniencia conformada por 350 personas, entre profesionales del área de la salud y personal de apoyo que laboran en los servicios de centro quirúrgico, cirugía, medicina interna y emergencia. **Resultados:** Destaca personal mayoritariamente femenino 66% y joven 44% de entre los 20 y 30 años, más representativo fue el grupo de enfermería con el 34%, seguido por el de medicina con el 29,7%. En lo referente a clima de seguridad del paciente, los 4 elementos valorados presentan respuestas positivas que están sobre el 57,59%; aproximadamente una cuarta parte del grupo investigado refiere respuestas negativas en las dimensiones de trabajo en equipo y relación supervisor jefe. Es importante mencionar el 10,47% de frecuencia de sucesos notificados, valor que para ser considerado como adecuado. **Conclusiones:** Las cuatro dimensiones valoradas son positivas, su media es 61.79%; La frecuencia de sucesos notificados, es la más relevante, debido a los pocos eventos adversos sucedidos y registrados. Trabajo en equipo y relación supervisor jefe, son ítems con respuestas negativas, es imprescindible realizar un plan de mejoras para alcanzar correctivos.

ENFERMERAS INVISIBLES LATINOAMÉRICA Y CARIBE: EMPRENDIMIENTO Y LIDERAZGO HISTÓRICO EN ENFERMERÍA

Olga Navarro, María Vanessa Ibáñez del Valle

tekuidamos@gmail.com

Palabras clave: patente; liderazgo; emprendimiento; historia de la enfermería.

Introducción: Durante siglos, muchas enfermeras realizaron inventos, patentes y otras aportaciones a la ciencia y a la sociedad, pero no trascendieron. **Objetivos:** Visibilizar el rol de la enfermera inventora y fomentar el emprendimiento en enfermería. **Resultados:** Tras la investigación, escribimos un libro para todos los públicos en formato ilustrado. Para conseguir los fondos necesarios pusimos en marcha una campaña de crowdfunding en Verkami (<https://www.verkami.com/>) que duró 40 días y fue realizada en España durante los meses de octubre y noviembre de 2020. En 2 semanas recaudamos los fondos suficientes para poder financiar el libro. Participaron unas 600 personas y diferentes instituciones y organismos profesionales. Posteriormente, la editorial Penguin Random House se interesó en el proyecto y publicó una nueva edición. *Enfermeras Invisibles: inventoras, invencibles, increíbles* relata las vivencias y logros de 14 enfermeras reales, algunas históricas, otras contemporáneas, pero todas ellas poco conocidas por la opinión pública y por la profesión enfermera. Enfermeras que nos abrieron camino, que fueron pioneras en tiempos difíciles para las mujeres y que incluso, desafiaron al sistema o a la sociedad para salvar vidas. El libro ha tenido una gran difusión e impacto en medios de comunicación, organizaciones profesionales e incluso, en otros países. Además, ha sido utilizado como recurso didáctico con alumnado de Grado en Enfermería de diferentes universidades españolas e incluso un grupo de estudiantes se ha inspirado en una enfermera invisible para idear un invento y ganar una competición universitaria de innovación y emprendimiento. **Conclusiones:** Actualmente estamos trabajando en un proyecto de visibilidad de las enfermeras invisibles en Latinoamérica y Caribe, colaborando con enfermeras y profesorado de 15 países. Nuestra intención es publicar un nuevo libro ilustrado que muestre el liderazgo histórico de las enfermeras y sirva de espejo en el que puedan mirarse las nuevas generaciones enfermeras.

LAS PROPUESTAS DE ESTRATEGIAS PARA DISMINUIR AUSENTISMO DE ENFERMERÍA EN HOSPITALES DEL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN

Priscilla del Carmen Vergara Berrocal

pvergarab_13@hotmail.com

Palabras clave: compromiso laboral; rol de la enfermera; gobernanza compartida de enfermería; liderazgo, gestión en salud; enfoque GRADE.

Introducción: la presente investigación analiza las estrategias empleadas por el supervisor de enfermería de servicios clínicos para disminuir el ausentismo del personal. **Objetivo:** describir las estrategias utilizadas por estudios científicos que permiten disminuir el ausentismo laboral en profesionales de enfermería de un hospital panameño. **Metodología:** estudio es de tipo documental descriptivo, realizado entre enero de 2021, accediendo a bases como EBSCO, PubMed, Web of Science, SciELO, Elsevier, SCOPUS y Dialnet, con descriptores: ausencia laboral; rol de la enfermera; gobernanza compartida de enfermería; liderazgo; gestión en salud; enfoque GRADE. Se efectuó una intensiva recopilación de información usando como criterios de inclusión, investigaciones científicas y otras fuentes como tesis de grados, libros, boletines entre otros. Se excluyeron del análisis artículos donde solo de accedió a resumen y papers en otros idiomas que no fueran el español, inglés y portugués. Para el análisis de cada documento se usó la metodología GRADE.

Resultados: El supervisor de enfermería tiene un rol indispensable para disminuir el ausentismo del personal, ya que estrategias como la comunicación asertiva, las relaciones interpersonales, el trabajo en equipo, la organización del trabajo, el clima laboral y planes ergonómicos hacia el personal, han mostrado una disminución del ausentismo del personal de enfermería en los servicios clínicos.

Conclusiones: del trabajo de investigación se desprende que el ausentismo laboral del personal de enfermería es multifactorial, dónde los estilos de dirección, la relaciones interpersonales, el clima laboral, la comunicación efectiva y estilo de liderazgo desempeñan una función importante para la interacción entre los profesionales de enfermería, destacándose en la literatura que estos factores son claves para disminuir el ausentismo del personal de enfermería.

EL LIDERAZGO DE ENFERMERÍA BASADA EN EVIDENCIA: CONCORDANCIA INTER-OBSERVADOR DE INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN CON SIMULACIÓN CLÍNICA

Esmérita Ignacia Opazo Morales, Cristina Oteiza Díaz, Valeria Paola Díaz Videla,
Mirliana Ramirez Pereira, Paulina Aspee Lepe, Yasna Sepúlveda Vargas
esmeritaopazo@uchile.cl

Palabras clave: liderazgo; enfermería basada en la evidencia; entrenamiento simulado; interpretación estadística de datos; investigación en educación de enfermería.

Introducción: Instrumento de evaluación basada en guía EBE/RNAO aplicado en simulación clínica con participante simulado para desarrollar las competencias de liderazgo en estudiantes de enfermería de cuarto nivel e índice concordancia inter-observador. **Objetivo:** Demostrar el índice de concordancia de un instrumento de evaluación de desempeño relacionado con liderazgo utilizando simulación clínica, entre estudiantes de enfermería y participante simulado. **Metodología:** Estrategias de liderazgo con simulación, formativa, 110 estudiantes enfermería, cuarto nivel, curso de Gestión, cinco escenarios espejos con rotación individual; en dos días. El caso aborda una situación en que el estudiante en rol de enfermera(o) con mayor experiencia orienta a su colega menos experiencia (participante simulado) en estrategias de liderazgo para la creación de las relaciones y la confianza en los equipos de trabajo, basada en la guía de EBE/RNAO de liderazgo. Previo material, taller, consentimiento informado, descartados no consentidos; análisis de 10 ítems de desempeño, descriptores 0-1-2, cuatro escenarios de 10. Cálculo concordancia Kappa de Cohen, entre observadores. **Resultados:** De 10 ítems de desempeño evaluados, se aprecia las siguientes concordancias: a) Leve:1; Aceptable:1; Considerable:3; Casi perfecta:4; Perfecta:1; b) El segundo ítem tiene concordancia perfecta, relacionado con indagar sin emitir juicios; c) El tercero un coeficiente leve, relacionado con cercanía y firmeza en los aspectos de mejora; d) El último, coeficiente aceptable, referido a la percepción de necesidad de cambio del profesional novato representado por el participante simulado. Se observa alto grado de concordancia inter-observador en el uso del instrumento evaluación para desarrollo competencias de liderazgo para su uso en simulación clínica con participante simulado. **Conclusiones:** Se recomienda continuar estudio, dividir ítem leve, el uso del instrumento para el desarrollo de competencias de liderazgo, la simulación con participante simulado como técnica didáctica más cercano a las experiencias reales, y como contenido, el uso de recomendaciones de la guía de liderazgo de la RNAO.

LIDERAZGO DESDE LAS RELACIONES DE PODER: UN DESAFÍO PARA LA FORMACIÓN EN ENFERMERÍA

Daniela Montecinos Guíñez, Roxana Lara Jaque, Alfredo Lorca Nachar,

Gloria García Vallejos, Denisse Quijada Sánchez

daniela.montecinos@uchile.cl

Palabras clave: educación en enfermería; enfermería; liderazgo; capacidad de liderazgo y gobernanza; sexismo.

Introducción: La Organización Mundial de la Salud ha documentado que la enfermería es fundamental para responder al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 1. Sin embargo, pocas enfermeras ocupan puestos directivos en el sector salud, a pesar que el 90% son mujeres. Foucault se refirió al saber enfermero como uno de los muchos saberes sometidos, en función de la hegemonía del saber biomédico² No obstante, las complejidades de la atención de la salud actual requiere de enfermeras que influyan en las políticas en salud, por lo que comprender las relaciones de poder en la enfermería y cómo es vivenciado el liderazgo, resulta prioritario para planificar estrategias que fortalezcan la formación disciplinar. **Objetivo:** Conocer la percepción del liderazgo de enfermería desde las relaciones de poder, a partir de la opinión de las enfermeras, enfermeros recién titulados e integrantes del equipo de salud que trabajan en centros de salud chilenos. **Metodología:** Investigación cualitativa, estudio de caso, con enfoque fenomenológico. Desarrollada en dos fases (2018-2019/2020-2021, respectivamente). Los participantes fueron enfermeras, enfermeros recién titulados de la Universidad de Chile e integrantes del equipo de salud. Muestreo por conveniencia, aplicación de entrevistas semiestructuradas, análisis de contenido y aplicación de pauta COREQ-323. Aprobado por comité de ética. **Resultados:** Se devela la existencia de relaciones de poder dentro del equipo de salud relacionado con profesión, género, diferencias generacionales y jerarquías administrativas. Se percibe que la relación médicos-enfermeras ha estado marcada por la subordinación de la enfermería, las contribuciones de enfermeras líderes han sido invisibilizadas y que ser mujer es un obstáculo para el desarrollo del liderazgo de enfermería. **Conclusiones:** Las relaciones de poder han influenciado el ejercicio del liderazgo de enfermería, obstaculizando la participación de enfermería en cargos directivos. Resulta prioritario que las Escuelas de Enfermería desarrollen capacidades de liderazgo y competencias políticas en estudiantes.

CONDICIONES LABORALES DE ENFERMEROS CON ROL ACADÉMICO Y ASISTENCIAL DURANTE COVID-19, ESTUDIO COMPARATIVO MULTICÉNTRICO

Diana Carolina Tiga Loza, Anyela Mancilla Lucumí, María Andrea Castro Bernal,
Óscar Javier Vergara Escobar, Dora Marcela Llanganate Osorio,
Ernesto Gabriel Reimundo Acosta

dicatiga@uis.edu.co

Palabras clave: investigación en enfermería; estrés ocupacional; pandemia; satisfacción en el trabajo.

Introducción: La adaptación tecnológica abrupta en la labor educativa, así como los retos de cuidado a los que se enfrentó el personal de enfermería durante la pandemia por covid-19, impulsaron cambios en las condiciones laborales que ameritan ser descritas. **Objetivo:** Analizar algunas condiciones laborales en los profesionales de enfermería comparativamente entre el ámbito académico y el asistencial durante la pandemia por covid-19. **Metodología:** estudio transversal en profesionales de enfermería que trabajan en ámbitos de formación académica o asistencial, activos laboralmente. Se evaluó la satisfacción laboral mediante el cuestionario Font-Roja, así como las características sociodemográficas, de estrés y de condiciones de trabajo mediante una encuesta en internet realizada en Argentina, Colombia y Ecuador. **Resultados:** Entre octubre de 2021 y abril de 2022, n=1215 participantes respondieron la encuesta y n=1000 mencionaron trabajar en las áreas formativa (n=222; 22%) y asistencial (n=778; 77,8%), la mediana de edad fue mayor en los enfermeros formadores (41 vs 37 años, $p=0,0001$) y una proporción superior de mujeres en la academia (82,9% vs 76,9%, $p=0,035$). Comparado con el ámbito formativo, en el asistencial, se encontró una mediana de 4 horas más de trabajo en la semana (44 vs 40 horas, $p=0,0146$), una mejor estabilidad contractual (65,9% vs 30,6% $p<0,001$), y debido a la pandemia, mayor carga laboral ($p<0,001$), estrés ($p<0,001$) y miedo ($p=0,026$). Por otro lado, en el ámbito académico, se observó una percepción mayor de satisfacción laboral (86 vs 79 puntos $p=0,0001$) y de cambios en la modalidad de trabajo (93,6% vs 18,28%; $p<0,001$). No hubo diferencias en reducción salarial, ni en la incertidumbre laboral. **Conclusiones:** las condiciones laborales son diferentes entre los enfermeros académicos y brindan cuidado directo, en especial en contextos de contingencia sanitaria, mostrando oportunidades de mejora en términos de equidad y trabajo digno para la profesión.

EULÍDER: APLICATIVO PARA AUTODESENVOLVIMENTO DA LIDERANÇA

Aida Maris Peres, Gabrielle Porfírio Souza, Thaiane Almeida Silva Pol,
Karla Crozeta Figueiredo, Jina Mariont Velasco Arias, Silvana Souza

aidamaris.peres@gmail.com

Palavras-chave: liderança; enfermagem; aplicativos móveis; tecnologia educacional.

Introdução: A liderança é uma competência fundamental no campo da enfermagem, e seu desenvolvimento é um desafio constante para os enfermeiros, que precisam equilibrar responsabilidades clínicas, administrativas e de gestão. **Objetivo:** apresentar o aplicativo “EuLíder” como uma tecnologia educacional projetada para auxiliar enfermeiros no autodesenvolvimento da liderança.

Metodologia: Pesquisa aplicada de desenvolvimento tecnológico, conduzida em duas etapas: 1) mapeamento da literatura, por meio de uma revisão de escopo e, 2) concepção e produção da tecnologia educacional, baseada no modelo de Design Instrucional Contextualizado (DIC). O aplicativo é produto de um Mestrado profissional e foi desenvolvido na região sul do Brasil no período de novembro de 2021 a agosto de 2022, na versão Android gratuitamente. **Resultados:** O aplicativo “EuLíder” está embasado em três funcionalidades principais: 1) diário da liderança, um espaço que permite ao enfermeiro registrar situações da prática profissional e surge como um instrumento de apoio à reflexão crítica sobre a prática, 2) autoconhecimento, estimulado por meio do questionário de autoavaliação, o Comportamento Empoderador do Líder (CEL) que permite avaliar comportamentos empoderadores de líderes e que resulta em uma resposta global, e, 3) autodesenvolvimento, realizado por meio de indicações de conteúdo, livros, artigos, podcast e vídeos que versam sobre a temática de liderança, gestão de equipes, entre outros. **Conclusões:** O aplicativo “EuLíder” representa uma contribuição valiosa para o campo da enfermagem, oferecendo uma ferramenta acessível e eficaz para o autodesenvolvimento da liderança. Com recursos interativos e flexibilidade de uso, tem o potencial de capacitar enfermeiros a se tornarem líderes mais eficazes, melhorando assim a qualidade dos cuidados de saúde prestados aos pacientes.

Eje 5:
Investigación de enfermería
para mejorar el cuidado
y el bienestar de las personas

COMPROMISO ORGANIZACIONAL EN PROFESIONALES Y TÉCNICOS EN ENFERMERÍA DE HOSPITAL DEL SUR DE CHILE 2022-2023

Tania Alicia Ross Pincheira, Edith Rivas Riveros

tania.ross01@gmail.com

Palabras clave: compromiso laboral; personal de salud; enfermeras.

Introducción: El Compromiso Organizacional en un hospital de alta complejidad exige vinculación entre los funcionarios y la organización; influye en la satisfacción, el desempeño, productividad, inversión profesional y rotación laboral. **Objetivo:** Determinar el Compromiso Organizacional en Profesionales y Técnicos en Enfermería adscritos a un hospital del sur de Chile, años 2022-2023. **Metodología:** Estudio, de corte transversal y correlacional, en una muestra de 305 funcionarios de la dotación staff del hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena de Temuco. Las variables independientes a través del perfil sociodemográfico, el CO como variable dependiente. La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de encuesta de perfil sociodemográfico y del instrumento de Compromiso Organizacional de Meyer y Allen 1991, y el análisis con estadística descriptiva e inferencial. Se cumplen criterios éticos. **Resultados:** El instrumento tiene una consistencia interna adecuada, mediante alfa de Cronbach. El CO observado es “neutral o indiferente” con tendencia a “de acuerdo”, según escala Likert. El Compromiso Afectivo (CA) fue superior respecto a los demás dominios. El Compromiso de Continuidad (CC) resultó ser el dominio con promedio más bajo; los funcionarios que no poseen postítulos mostraron mayor CC. El Compromiso Normativo (CN) del nivel técnico mostró un fuerte sentimiento de obligación moral hacia la organización, así como los funcionarios divorciados y viudos. A mayor edad, aumenta el CA. **Conclusiones:** Los funcionarios mostraron un nivel medio de CO, donde el CA es el dominio con mayor promedio; por lo que se debe fortalecer el lazo afectivo del binomio funcionario/organización, de manera que juegue un papel positivo en la calidad de la atención otorgada hacia sus usuarios.

AUTOEFICACIA Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN MUJERES SOBREVIVIENTES DE CÁNCER MAMARIO

Rocío Zúñiga Tapia, Patricia Cid Henríquez, Marislei Sanches Panobianco

rocio.zunigat@uss.cl

Palabras clave: autoeficacia; neoplasias de la mama; calidad de vida; sobrevivientes de cáncer.

Introducción: Existen factores que influyen en la calidad de vida de las mujeres sobrevivientes de cáncer mamario, tanto positiva como negativamente. Reconocerlos es indispensable en la atención integral de enfermería. **Objetivo:** Identificar la relación entre la autoeficacia y la calidad de vida relacionada con salud de mujeres sobrevivientes de cáncer mamario que fueron tratadas en Chile durante el periodo 2010-2019. **Metodología:** Estudio cuantitativo, transversal y correlacional. La selección de la muestra se obtuvo por muestreo no probabilístico, por conveniencia, en bola de nieve debido al contexto sanitario de covid-19. Las mujeres que cumplieron los criterios de selección y firmaron consentimiento informado respondieron el instrumento recolector de datos que estuvo conformado por el Cuestionario biosociodemográfico y clínico, Escala de Autoeficacia General y el Cuestionario General de Cáncer QLQ-C30 de la Organización Europea para la Investigación y Tratamiento del Cáncer. Se obtuvo autorización de Comité Ético Científico para la ejecución del estudio. **Resultados:** Participaron 114 mujeres chilenas, de 46.3 años promedio, la mayoría en pareja o casadas, trabajadoras, con nivel educacional alto e ingreso mensual medio-alto. En Etapa II al momento del diagnóstico, intervenidas quirúrgicamente con mastectomía parcial sin reconstrucción mamaria, predominio de uso de radioterapia y finalización del tratamiento hace 3 años en promedio. Presentaron mayormente ansiedad, fatiga y dolor como síntomas clínicos remanentes. En general las mujeres percibieron una regular CVRS y buena percepción de autoeficacia. Se observó una relación estadísticamente significativa entre la autoeficacia y los síntomas clínicos remanentes con la calidad de vida. **Conclusiones:** La autoeficacia resulta ser una variable predictora de la CVRS, así como los síntomas remanentes. También se encontró que el nivel de estudios impacta positivamente en la CVRS de las mujeres. Es relevante trabajar dichas variables y así mejorar la calidad de vida de las mujeres sobrevivientes de cáncer mamario.

CONTRIBUTOS PARA A DEFINIÇÃO DE UM MODELO ORGANIZACIONAL DOS CUIDADOS ÀS PESSOAS DEPENDENTES NO DOMICÍLIO

Maria da Conceição Saraiva da Silva Costa Bento, Abel Paiva e Silva

cbento@esenfc.pt

Palavras-chave: autocuidado; assistência domiciliar; enfermagem.

Introdução: Espera-se que com o envelhecimento da população a envelhecer (INE, 2020) se verifique aumento da prevalência de pessoas dependentes no autocuidado e no aumento da necessidade de cuidados. Esta realidade, exigirá novos modelos de organização de cuidados. **Objetivo:** Identificar, as necessidades de cuidados das pessoas dependentes no autocuidado que vivem em suas casas, que cuidados lhes são efetivamente prestados e quem os presta. **Metodologia:** estudo observacional, quantitativo, descritivo e transversal, numa amostra de 130 pessoas dependentes assistidas por Equipas de Cuidados domiciliários de uma região de Portugal. Consistiu na avaliação dos cuidados necessários às pessoas dependentes. Instrumento: formulário. Tratamento dados SPSS, estatística descritiva e inferencial. **Resultados:** As pessoas dependentes no autocuidado, estudadas, são maioritariamente homens, com idade média de 77 anos, casados/união de facto, reformados, com baixa escolaridade, com dependência em média há 2,5 anos. 77,7% estão “acamados. Cerca de 1/3 das cuidadoras com mais de 75 ano, tendo incapacidade de assegurar os cuidados. Uma elevada percentagem apresenta compromissos em todos os focos de atenção avaliados. Exemplos: andar (96,2%); higiene pessoal (91,5 %); vestir-se e despir-se (82,3 %); equilíbrio (81,5%); autogestão do regime terapêutico (76,9%); transferir-se (71,5%); desuso (66,2%); ventilação e no virar-se, a (64,6%); sentar-se (58,5%), rigidez articular (47,7%), úlcera de pressão (21,5%), entre outros. A média global de implementação das intervenções necessárias às pessoas avaliadas face ao esperado foi de 66,7%. Verificou-se que ficavam por fazer 33,3% dos cuidados considerados necessários. **Conclusões:** O fenómeno das necessidades de cuidados às pessoas dependentes no autocuidado a viver no domicílio e a sua provisão revelaram-se como realidades complexas e multidimensionais, não estando garantida a completude de cuidados. São apresentadas recomendações sobre um modelo organizativo dos cuidados que promova a completude dos cuidados (Bento, 2021) e para a Formação de Enfermeiros.

COMPONENTES DE LA FORMACIÓN DE ENFERMERÍA PARA LA TELESALUD EN CUIDADOS PALIATIVOS RURALES

Miguel Antonio Sánchez Cárdenas

sanchezcmiguel@unbosque.edu.co

Palabras clave: educación en enfermería; cuidados paliativos; enfermería rural; telemedicina.

Introducción: La telesalud ofrece la oportunidad de proporcionar cuidados paliativos a pacientes en entornos rurales, siendo necesario estructurar la formación para mejorar el cuidado y el bienestar de las personas. **Objetivo:** Estructurar los elementos requeridos para enseñar estrategias de atención por telesalud en cuidados paliativos rurales a estudiantes de Enfermería. **Metodología:** Se utilizaron grupos focales con profesionales de enfermería de cuidados paliativos, profesores y estudiantes de enfermería interesados en telesalud. Se desarrolló una guía para abordar los aspectos clave de la enseñanza de la telesalud. Un análisis cualitativo de los datos condujo a categorías emergentes, temas recurrentes e ideas claves. La validación de los resultados, se dio a través de la revisión y retroalimentación de los participantes para confirmar la representatividad y la relevancia de las categorías. A partir de los grupos focales, se elaboró un informe para la planificación de la enseñanza de la telesalud a estudiantes de enfermería. **Resultados:** Se identificaron cuatro categorías sobre la formación en telesalud: 1. Los criterios de elegibilidad de la población para recibir cuidados paliativos a través de la teleenfermería. 2. Las modalidades de telesalud disponibles y los mecanismos de comunicación eficientes entre pacientes, cuidadores y profesionales de enfermería. 3. La importancia de aprender a evaluar las intervenciones de telesalud en cuidados paliativos y 4. La humanización del proceso de atención mediante telesalud. Se destacó la necesidad de desarrollar habilidades en el uso de tecnologías para brindar atención de calidad en contextos de enfermedad avanzada en entornos rurales. **Conclusiones:** Este estudio subraya la importancia de formar a estudiantes de enfermería en el uso de la telesalud para atender a la población rural en cuidados paliativos. La adquisición de conocimientos y habilidades en este campo permitirá mejorar la calidad de la atención y el acceso a servicios de salud.

LA LITERACIA FÍSICA EM ESTUDANTES DE UMA ESCOLA DE ENFERMAGEM

Arménio Guardado Cruz, Anastasia Boldovskaia, Marlene Silva Silva, Eliana Carraça

acruz@esenfc.pt

Palavras-chave: literacia física; atividade física; estudantes de enfermagem.

Introducción: A literacia física (LF) é um conceito multidimensional relacionado com o empenhamento em atividades físicas (AF), com quatro domínios: afetivo, físico, cognitivo e comportamental. Objetivos: Descrever os níveis de LF e AF de estudantes em enfermagem e Relacionar os níveis de LF e AF de estudantes de enfermagem. **Metodologia:** Estudo observacional transversal. Amostra de conveniência constituída por 209 estudantes do 1º ano da graduação em enfermagem (GE), idades entre 18 e 43 (M = 19,37 anos; SD = 4,37), a maioria do sexo feminino (77%). Colheita de dados com recurso ao sistema limesurvey, através dos seguintes instrumentos: 1) Questionário sociodemográfico; 3) Perceived Physical Literacy Instrument (PPLI) – Versão Portuguesa; 4) Questionário Internacional de Atividade Física – IPAQ (versão curta). Análise descritiva e inferencial de dados. Salvaguardados aspetos éticos e deontológicos. **Resultados:** A maioria da amostra apresenta um índice de massa corporal (IMC) normal (73,7%). Os homens foram significativamente mais ativos do que as mulheres ($p = 0.0040$), e apresentam valores mais altos no domínio “conhecimento e compreensão” da LF ($p = 0.048$). Globalmente, os participantes com maior LF foram mais ativos, tiveram o peso mais saudável e faziam mais escolhas ativas no seu dia-a-dia. Os domínios “Conhecimento e compreensão” e “Auto-percepção e autoconfiança” foram associados a maior volume de AF normal ($p = 0.191$; $p = 0.212$) e menor IMC ($p = -0.161$; $p = -0.405$). **Conclusiones:** Uma melhor LF pode influenciar os níveis de AF praticados pelos estudantes de enfermagem, e sensibilizá-los para uma melhor atenção para a promoção de AF da população no futuro. É fundamental para diminuir comportamentos sedentários e fatores de risco de doenças crónicas não transmissíveis, conforme as recomendações da OMS.

DIAGNÓSTICO DE LA INCLUSIÓN DE CONTENIDOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL CURRÍCULO EDUCATIVO DE LA FORMACIÓN TÉCNICA DE ENFERMERÍA: PERCEPCIONES DE ESTUDIANTES Y DOCENTES

Raquel Sandra Bueno Fernández, Hernan Pereira Acosta, María del Rocío González

raquel.bueno@correo.ucu.edu.uy

Palabras clave: seguridad del paciente; currículo educativo; auxiliar de enfermería.

Introducción: Se realiza un diagnóstico de la inclusión de contenidos de Seguridad del Paciente (SdP) en el currículo educativo de la formación técnica de enfermería, y evalúa su impacto en el aprendizaje según la percepción de estudiantes y docentes. **Objetivo:** Analizar la integración, evaluación e impacto de los contenidos de SdP en el currículo de la formación técnica de enfermería, desde la perspectiva de estudiantes y docentes. **Metodología:** Diagnóstico mediante exploración documental, encuestas y entrevistas a estudiantes y docentes de una escuela de enfermería. La muestra incluye el 93% de la generación de estudiantes y el 100% de los profesores involucrados en la enseñanza de SdP. Se realiza un estudio descriptivo del currículo y se exploran las percepciones de los actores del proceso enseñanza-aprendizaje. **Resultados:** Se identifican fortalezas y áreas de mejora en la inclusión de los contenidos de SdP en el currículo de formación técnica de enfermería. Se obtienen percepciones de estudiantes y docentes sobre la integración y el impacto en el aprendizaje. Se realiza una comparativa entre el currículo de la escuela de enfermería y el programa oficial, destacando diferencias en los objetivos y enfoque holístico. **Conclusiones:** En el estudio, se encontró que el programa oficial de formación técnica de enfermería tiene escasos contenidos de SdP, mientras que en el currículo estudiado se incluyeron asignaturas específicas. Además, se destacan características notables como un curso presencial previo a la prueba de ingreso, siete materias obligatorias enfocadas en la SdP y competencias explícitas al final del ciclo formativo. Aunque no sigue el marco curricular de la OMS, se incorporaron metodologías recomendadas. Se identificaron fortalezas en la comunicación de los estudiantes, pero debilidades en la comunicación interprofesional y la comprensión del sistema sanitario. Se recomienda fortalecer estos aspectos y promover la divulgación de incidentes de SdP.

IMPACTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO ONLINE DE PREVENÇÃO SECUNDÁRIA DA PESSOA COM DOENÇA ISQUÉMICA CORONÁRIA

Paulo Alexandre Ferreira, Constança Maria Flório Costa

palex@esenfc.pt

Palavras-chave: enfermagem; síndrome coronário agudo; prevenção primária; educação em saúde.

Introdução: A doença isquémica coronária é uma das principais causas de morte na Europa e em Portugal. Como doença crónica, é fundamental desenvolver ações online de prevenção para promover mudanças comportamentais. **Objetivo:** Analisar o impacto de um programa educativo de Enfermagem online, tendo em conta as características sociodemográficas, fatores de risco cardiovasculares/estilo de vida, adesão à terapêutica. **Metodologia:** Estudo quantitativo, com pressupostos experimentais, antes-após (grupo experimental/controlo). 23 participantes/doentes. O grupo experimental foi sujeito, mensalmente durante 6 meses (2020), a intervenção educativa de Enfermagem personalizada/estruturada com programa de acompanhamento/consultas/videochamadas, com dois momentos de avaliação em cada grupo no início e no final do programa. Aplicação de questionários de estilo de vida (QEVF), e adesão à terapêutica (MAT). Tratamento estatístico com programa SPSS 23.0. Cumpridas formalidades éticas e legais (Processo N° 003-20/CES). **Resultados:** Maioritariamente homens (99%): 12 no Grupo de Controlo(GC) e 11 no Grupo Experimental (GE). No GE: idade $\bar{x}$ =59 anos; 75% são Casado/União de facto; 50% Têm a escolaridade básica; 42% são reformados. No GC: idade $\bar{x}$ =62 anos; 81% são Casado/União de facto; 38% Têm a escolaridade básica; 37% são reformados. No final da intervenção educativa online, os doentes do GE (em comparação com os doentes do GC), reduziram/controlaram os valores de hipertensão arterial, de Índice de massa corporal, perímetro abdominal, glicémia, colesterol, melhoraram a adesão à terapêutica e o estilo de vida. **Conclusões:** O programa de intervenção online contribuiu para uma melhoria dos resultados clínicos, gerando importantes ganhos em saúde para a população em estudo, traduzidos por melhorias nas seguintes vertentes: parâmetros clínicos (valores médios de peso, IMC, PA, TA, colesterol e glicémia), adesão à terapêutica farmacológica e estilo de vida.

CONSIDERACIONES CLAVES EN EL PROCESO DE ASENTAMIENTO EN NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES: REVISIÓN INTEGRATIVA

Paula Vega Vega, Claudia Miranda Castillo

pvegav@uc.cl

Palabras clave: asentimiento; consentimiento informado; bioética; menores de edad; infancia; pediatría.

Introducción: La investigación en menores de 18 años ha sido controversial. Por décadas fueron vulnerados, lo que llevó a ser excluidos de estudios en el Siglo XX. Dadas sus particularidades, se requiere incorporarlos a estudios clínicos. **Objetivo:** Analizar críticamente los factores involucrados en el proceso de asentimiento/consentimiento en niños y adolescentes en investigación clínica. **Metodología:** Revisión integrativa de evidencia científica, publicada entre los años 2014 y 2023 en bases de datos Web of Science, PubMed, CUIDEN y CINAHL, usando los descriptores Process Assessment OR Assent AND Informed Consent AND Bioethics AND Minors OR Child OR Pediatrics AND Research. Los hallazgos de los artículos encontrados fueron sometidos un análisis temático por ambas autoras. **Resultados:** Se seleccionaron 16 artículos primarios. Los resultados y discusiones analizados de los artículos permitieron obtener cuatro categorías: Definición de asentimiento; Consentimiento versus asentimiento; Factores propios del niño y adolescente para dar asentimiento; Aspectos claves del proceso de asentimiento. **Conclusiones:** El proceso de asentimiento es una herramienta clave para el cumplimiento legal y moral de los derechos de niños y adolescentes en la participación de estudios clínicos, posee varios elementos que no sólo favorecen la toma de decisiones informada y compartida con los padres, sino también es una instancia donde se da valor a sus competencias, capacidad de comprensión y autonomía por parte de investigadores y profesionales de la salud.

SIMULACIÓN CLÍNICA DIRIGIDA POR ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: UNA ESTRATEGIA PARA MEJORAR EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN UN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

Genny Paola Fuentes Bermudez, German Antonio Torres, Karen Michell Vazquez Vazquez,
Hasbleidy Daniela Macana Urueña, Ana Maria Garcia Alvarado

gfuentesb@unal.edu.co

Palabras clave: estudiantes de enfermería; educación continua en enfermería; personal de enfermería en hospital; calidad de la atención de salud.

Introducción: Los servicios hospitalarios requieren innovar la educación continuada para Enfermería, en búsqueda de mejorar la calidad asistencial y crear un ambiente interactivo entre estudiantes y el personal sanitario. **Objetivo:** Evaluar el efecto del entrenamiento basado en simulación clínica en el cuidado de enfermería en hospitalización de un hospital Universitario en Bogotá, Colombia.

Metodología: Se utilizó la simulación como estrategia pedagógica para brindar un ambiente de aprendizaje realista y seguro, en lo que se denominó “Feria del Cuidado”, interviniendo a 49 profesionales y 89 auxiliares de enfermería del servicio de hospitalización. Mediante estaciones interactivas a cargo de estudiantes del pregrado de Enfermería se recrearon escenarios clínicos en tres áreas de interés: prevención de caídas, cuidados con la sonda vesical y prevención de infecciones asociadas a catéter vascular. Los participantes recibieron instrucción teórica previa. Se evaluó el nivel de conocimiento antes y después de la intervención, así como la adherencia al protocolo en cada área. **Resultados:** Se observa un aumento en el nivel de conocimiento en prevención de caídas pasó de 93,1% a 94,4%, en sonda vesical de 81,7% a 92,8%, y prevención de infecciones asociadas a catéter vascular periférico del 57% al 70% y central del 50% al 95%. La adherencia a protocolos también presenta una mejora en las tres áreas: caídas 92%, adicional la reducción del 50 % de eventos adversos, sonda vesical 90%, en prevención de infecciones del catéter periférico 64%, y en catéter central: 94% con una reducción de la tasa de infección 17,5 a 2,5 casos-días-paciente. **Conclusiones:** Las estrategias pedagógicas mediadas por simulación en servicios hospitalarios son efectivas para mejorar el nivel de conocimiento y la aplicación de las mejores prácticas de cuidado de enfermería. Los estudiantes tienen un papel activo en mejorar la calidad y seguridad del cuidado en el entorno hospitalario.

DISEÑO DE UNA INTERVENCIÓN DE NAVEGACIÓN DE PACIENTES CON CÁNCER EN TRATAMIENTO

Gloria Carrillo González, Luz Stella Bueno, Virginia Inés Soto,

Yaneth Mercedes Parrado

gmcarrillog@unal.edu.co

Palabras clave: automanejo; neoplasias; enfermería oncológica; alta del paciente; coste de enfermedad.

Introducción: Con el aumento de los tratamientos contra el cáncer en entornos ambulatorios, los pacientes experimentan los síntomas en sus hogares. A través de enfoques de navegación, se promueve la autoeficacia del paciente, lo que les permite influir en su propio comportamiento y activar un sistema de autocuidado. Además, se exploran roles de enfermería en un modelo holístico de atención centrado en el paciente, promoviendo el liderazgo y trabajo interprofesional. **Objetivo:** Diseñar y validar una intervención en navegación de pacientes con cáncer en tratamiento para mejorar los comportamientos de automanejo y la carga del síntoma. **Metodología:** Estudio piloto que acoge la propuesta de Sidane y Braden e incluye la caracterización del problema, definición y validación de la intervención CON 10 expertos quienes analizaron los componentes principales de la intervención con los criterios claridad, precisión, comprensión, relevancia y pertinencia del contenido. Se consideró la nota atribuida para cada uno de los componentes y a partir de esto, el promedio ponderado de las opciones señaladas en la escala Likert con variación de 1 a 5 puntos. **Resultados:** La intervención “programa de navegación del paciente en cáncer” se basa en la teoría individual y familiar que incluye: conocimientos y creencias, autorregulación, habilidades y destrezas; y facilitación social. Consta de 10 sesiones, 3 presenciales y 7 través de seguimiento telefónico. Se incluye un plan de navegación con automonitoreo de signos y síntomas, y pensamiento reflexivo respecto a la condición de salud. La validez de contenido indica que cumple con los criterios de claridad, precisión, comprensión, relevancia y pertinencia. **Conclusiones:** El esquema de la intervención propuesta es de alta aceptabilidad, cumple con los criterios de pertinencia, importancia y utilidad. Se requiere determinar el efecto del programa sobre comportamientos de automanejo y carga del síntoma.

PRESENÇA DE MICRORGANISMOS EM LÂMINAS E CABOS DE LARINGOSCÓPIOS PRONTO-USO

Sara Ester Barbosa, Vanessa Aparecida Vilas-Boas, Patricia Cristiane Spirlandelli Teixeira,
Eliane Picoli Alves Bensi, Angelica Angelica Zaninelli Schreiber,
Maria Isabel Pedreira de Freitas
s233827@dac.unicamp.br

Palabras clave: laringoscópio; desinfecção; contaminação de equipamentos; enfermagem.

Introdução: A resistência antimicrobiana é um problema de saúde global, principalmente no ambiente hospitalar. Para reduzir o risco de contaminação cruzada, os laringoscópios necessitam ser desinfetados adequadamente. **Objetivo:** Analisar a presença de microrganismos nos laringoscópios pronto-uso de um hospital de ensino público no Brasil. **Metodologia:** As lâminas foram imersas em água destilada estéril, sonicadas e agitadas. O lavado microbiológico foi filtrado através de uma membrana de 0,45 µm colocada em ágar sangue. Para os cabos foi utilizado swab umedecido em água estéril, semeado em ágar sangue por esgotamento. As placas foram incubadas a 35°C (± 2°C) por até cinco dias. As amostras foram analisadas qualitativamente e submetidas a identificação de gênero e espécie por espectrometria de massa. Realizada análise descritiva e associações por teste Qui-quadrado, teste exato de Fisher e regressão Poisson, com estimativas de razão de prevalências e nível de significância de 5%. **Resultados:** Um total de 166 lâminas e 45 cabos foram coletados. Houve crescimento microbiano em 59,5% e 64,4% das amostras respectivamente, sendo isolados fungos e bactérias potencialmente patogênicas do grupo ESKAPE (Enterococcus faecium, Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae, Acinetobacter baumannii, Pseudomonas aeruginosa e Enterobacter sp), produtoras de beta-lactamases de espectro estendido e carbapenemases. Houve associação significativa entre os setores ($p < 0,0001$) com maior probabilidade de crescimento microbiano nas enfermarias (121%) e nas unidades de terapia intensiva adulto e infantil (115%), comparadas ao centro cirúrgico. **Conclusões:** A enfermagem desenvolve um papel crucial nas estratégias de cuidado ao paciente e ações de combate à resistência antimicrobiana junto à equipe multidisciplinar. Os laringoscópios são fontes potenciais de transmissão cruzada de bactérias multirresistentes.

ADAPTACIÓN CULTURAL Y VALIDACIÓN DE LA ESCALA DE ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES

Maritza Ana Beatriz Espinoza Venegas, Magdalena Celis Bassignana,
Natalia Castro Aravena, Sergio Cabrera Melita, Julia Huaiquian Silva,
Luis Luengo Machuca
mespinoz@udec.cl

Palabras clave: estudios de validación; adolescente; estilo de vida.

Introducción: Los estilos de vida poco saludables en adolescentes[1] justifican su evaluación en sus contextos influyentes como establecimientos educacionales por medio de una escala válida atractiva y sencilla. **Objetivo:** Adaptar y validar la escala estilo de vida para adolescentes “Fantástico” versión chilena. **Metodología:** adecuación cultural y contenido a través de Delphi; validez de criterio con escala Promotora de Salud y Kidscreen y validación de constructo por análisis factoriales. Para el AFE se verificó con Kaiser-Meyer-Olkin ($KMO > 0,5$) y prueba significativa de esfericidad de Bartlett, e Index of fit for Factor Scales para cada componente. Para el ajuste de modelos propuestos, se utilizó el índice Akaike Information Criterion y el índice Expected Cross Validation Index. Para el análisis factorial confirmatorio se utilizó el software R. Alfa de Cronbach aceptable entre 0,7 a 0,9[5]. y correlación ítem-total $> 0,4$. Muestra: 489 adolescentes de establecimientos educacionales públicos del Biobío, Chile. Se consideró consentimiento de padres y asentimiento de adolescentes.

Resultados: la adaptación y adecuación generaron una escala “fantástico” para adolescentes con imágenes ilustrativas de 34 ítems. Puede ser auto aplicado y autocalificado con categorías. La confiabilidad alfa de Cronbach fue de 0,83; Validez de criterio con escalas Promotora de Salud y Kidscreen fueron de 0,7 confirmando la medición de estilo de vida. KMO mostró adecuación de muestreo 0,846. Los análisis factoriales agruparon los ítems en 9 dimensiones: actividad física, Alimentación, Sexualidad, Consumo de alcohol y drogas, Familia, amigos, Acciones de seguridad, Bienestar mental y Satisfacción escolar. **Conclusiones:** la escala estilo de vida es confiable y válida. Presenta 9 dimensiones concordantes con la teoría La adaptación y adecuación cultural permitió la construcción de una escala con imágenes de rápida categorización del estilo de vida. Estas características facilitan su aplicabilidad en establecimientos educacionales permitiendo intervenciones focalizadas de acuerdo a las evaluaciones de los estilos de vida de adolescentes.

INTERVENCIÓN TELEFÓNICA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN CONDUCTAS SALUDABLES EN CONDUCTORES DE LOCOMOCIÓN COLECTIVA

Sandra Valenzuela-Suazo, Varinia Alejandra Rodríguez-Campo,
Patricia Jara-Concha, Elena Sepúlveda-Guerra
svalenzu@udec.cl

Palabras clave: calidad de vida; promoción de la salud; salud ocupacional; enfermería; intervención.

Introducción: La promoción de la salud en el lugar de trabajo es una estrategia que busca generar cambios en estilos de vida e impacto positivo en salud en los trabajadores y se vincula con la calidad de vida en aquellos aspectos asociados a las relaciones interpersonales, la convivencia y el cotidiano en que se vive. La población de conductores del transporte urbano es un soporte fundamental de la organización de las actividades económicas y de la fuerza de trabajo y fue, especialmente, relevante durante la pandemia. **Objetivo:** Evaluar la efectividad de una intervención en conductas promotoras de la salud, en el lugar de trabajo, dirigidos a conductores de Concepción, Chile. **Metodología:** Investigación de dos fases. La inicial, descriptiva, con 144 conductores, se focalizó en conocer aspectos del perfil biosociodemográfico de los conductores; sus percepciones de condiciones de trabajo y salud. La segunda, fase de tipo cuasiexperimental, con pre y posttest, “Maneja también tu salud”, debió ser pospuesta, por la pandemia de covid-19, reanudándose después de 18 meses, adaptada, vía telefónica, con cápsulas educativas, videos y mensajes, que fueron enviados durante 23 semanas. **Resultados:** Calidad de Vida no mejoró en el posttest, medias de 3,73 y 3,39 respectivamente, al realizar las pruebas de significancia estadística, no hubo diferencias significativas. Los Dominios físico, psicológico y de medio ambiente, mejoraron, pero, no fueron significativas. **Conclusiones:** A pesar de que no se comprueba efecto de la intervención, pues, no hubo diferencias significativas entre el pre y posttest, los conductores, entregaron respuestas que fueron transcritas y resguardadas en audios que muestran aspectos afectivos positivos, de valoración de la educación entregada en las cápsulas y, de los cambios generados. Exteriorizan en audios aspectos motivacionales y condiciones ambientales afectadas; barreras percibidas de acción y apreciaciones negativas, que muestran la escasa preocupación de los dueños de microbuses.

CALIDAD DE VIDA Y PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD EN EL ADULTO MAYOR

**Yessika Madelaine Abarca Arias, Sandra Alejandra Merma Mamani,
Sandy Lizet Pasiche Paiva, Juvita Dina Soto Hilario, Tula Margarita Espinoza Moreno,
Laura Yolanda Pagola Lopez**
yabarca@unsa.edu.pe

Palabras clave: calidad de vida; percepción; adulto mayor.

La presente investigación tuvo como objetivo determinar grado de relación en las variables calidad de vida y la percepción del estado de salud en el adulto mayor del Distrito de Cabanaconde, 2022. El estudio fue transversal, descriptivo con enfoque cuantitativo, presentando un diseño correlacional. Participando 165 personas adultas mayores (PAM). Se utilizó el método de la encuesta, como técnica el cuestionario y para la obtención de información se utilizaron las escalas de FUMAT para la variable calidad de vida, y la escala de LAFFREY para la variable percepción del estado de salud, para el procesamiento de datos se realizó mediante el uso de frecuencias y porcentajes. La comprobación de la hipótesis se realizó mediante la prueba estadística no paramétrica RHO de Spearman con un alfa igual al 5%. Los hallazgos relevantes del presente estudio fueron: cerca del 70% no percibe pensión, el 55.8% tiene acceso a un trabajo y más del 50% presenta dependencia económica de otras personas. El 79.4 % percibe su estado de salud en un nivel regular y presenta una alta calidad de vida solo el 15.8%. Tras la aplicación de una prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman ($Rho = 0,541$ $p = 0,000$) demostrándose que entre ambas variables existe una relación significativa considerable, de esta forma podemos concluir que el nivel de calidad de vida presentado por la PAM de Cabanaconde influye directamente sobre su percepción del estado de salud.

PRÁCTICAS TRADICIONALES DE TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN DE COVID-19 EN 5 PROVINCIAS DEL ECUADOR 2021/2022

Viviana Espinel Jara, Rocío Castillo Andrade, Salomé Gordillo Alarcón,

Paola Tito Pineda, Eva López Aguilar, Ximena Tapia Paguay

vivispnl@hotmail.com

Palabras clave: SARS-CoV-2; prevención; prácticas tradicionales.

Introducción: Ecuador fue uno de los países con mayor incidencia de covid-19 de Sudamérica, los contagios con incremento exponencial, registrándose 295000 contagios y 16.000 fallecidos al finalizar el 2022. **Objetivo:** Identificar las prácticas tradicionales de tratamiento y prevención de COVID19, en 5 provincias del Ecuador 2021/2022. **Metodología:** Investigación con diseño cuantitativo y no experimental, de tipo descriptivo, de campo, realizada en cinco provincias del Ecuador, con un universo de 8.523 personas diagnosticadas como positivas a SARS-CoV-2, con tratamiento domiciliario; se aplicó un instrumento previamente validado a quienes aceptaron voluntariamente formar parte del estudio. **Resultados:** Más del 80% recibió tratamiento domiciliario, grupo mayoritariamente femenino; de entre 20 y 39 años. La mayor parte habitaba en zonas rurales. Un 43% refirió utilizar medicina tradicional para tratar y prevenir el SARS-CoV-2. El eucalipto fue más utilizado por el 33,51%; seguido por el consumo de cítricos; el 24,15% consumió cascarilla macerada; el 23,42% consumió jengibre, otros productos utilizados fueron verbena, miel de abeja y manzanilla. La frecuencia de consumo variaba según la sintomatología, hasta 7 días seguidos; para prevención las tomas eran semanales, quincenales o hasta mensuales. **Conclusiones:** mayoritaria aceptación del uso de eucalipto; consumo de cítricos y de un macerado de cascarilla o corteza del árbol de la kina, quino, quinina roja, de la familia rubiáceas, originario de países andinos, cuyo nombre científico es: Cinchona pubescens, materia prima para fabricación de diferentes medicamentos para combatir la malaria.

ACESSIBILIDADE PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E/OU MOBILIDADE REDUZIDA: UM ESTUDO SOBRE ENFRENTAMENTO DE BARREIRAS

Vanessa Vianna Cruz, Wiliam César Alves Machado

vanessa.vianna@edu.unirio.br

Palavras-chave: acessibilidade; pessoas com deficiência; enfermagem de reabilitação; limitação de mobilidade.

Introdução: O presente estudo aborda o enfrentamento das barreiras diárias de acessibilidade por pessoas com deficiência e/ou mobilidade reduzida. **Objetivo:** analisar as dificuldades das pessoas com deficiência e/ou mobilidade reduzida no enfrentamento das barreiras de acessibilidade, com vistas na proposição de estratégias de cuidados de enfermagem e medidas preventivas de riscos. **Metodologia:** Trata-se de um estudo descritivo, de abordagem qualitativa. Foram realizadas entrevistas audiogravadas através de roteiro semiestruturado, com 90 pessoas com deficiência e/ou mobilidade reduzida. Todos usuários dos Programas de Reabilitação Física da Associação Brasileira Beneficente de Reabilitação. A análise dos dados foi pautada na técnica de análise de conteúdo temático-categorial. **Resultados:** Após a categorização dos dados e sua demonstração na modalidade de quadros representativos das unidades de registro que emergiram dos relatos dos participantes, foram estabelecidas relações com o papel do enfermeiro, como profissional atuante nas equipes de reabilitação, com vista na minimização dos impactos das dificuldades enfrentadas por essas pessoas no âmbito da acessibilidade. Os resultados emergiram duas categorias: Obstáculos do cotidiano que interferem no direito de ir e vir e Reflexos dos sentimentos vivenciados por pessoas com deficiência após experiências desrespeitosas. Os resultados foram devidamente discutidos à luz da bibliografia consultada nas bases de dados da área de conhecimento, com enfoque nas intervenções do enfermeiro de reabilitação. As respostas dos participantes permitiram a formulação de estratégias e medidas preventivas de risco para enfermeiros aplicarem no processo de reabilitação de pessoas com deficiência e/ou mobilidade reduzida promovendo bem-estar deste público. **Conclusões:** Barreiras arquitetônicas e atitudinais foram as mais relatadas pelos participantes como as responsáveis em sua maioria pela perda de muitas oportunidades e violação do direito de ir e vir. O enfermeiro, sendo também agente transformador de paradigmas pode estabelecer estratégias de cuidados e medidas preventivas de riscos, para promoção de uma assistência com mais qualidade e equidade.

EFECTO DE UN MODELO DE GESTIÓN DE CASOS INTRAHOSPITALARIO EN PACIENTE PLURIPATOLÓGICOS COMPLEJOS Y CUIDADORES

**Sandra Milena Hernández Zambrano, Ana Julia Carrillo-Algarra,
Ángela María Agudelo-Turriago, Rafael Gabriel Rico-Salas,
Rosangela Casanova-Libreros, Diego Contreras-Munevar**
smhernandez3@fucsalud.edu.co

Palabras clave: multimorbilidad; manejo de caso; enfermería de práctica avanzada; cuidadores; cuidado de transición.

Introducción: La pluripatología es cada vez más común en todas las edades y se asocia con alta mortalidad, estado funcional reducido, mayor uso de atención sanitaria y polifarmacial. La gestión de casos intrahospitalaria favorece una atención integral, personalizada y costo-efectiva. **Objetivo:** Evaluar el efecto de un modelo de gestión de casos intrahospitalario para el abordaje de pacientes pluripatológicos complejos y sus cuidadores. **Metodología:** Estudio cuasi-experimental con un solo grupo. Se incluyeron pacientes con pluripatología compleja y cuidadores, atendidos en un modelo de gestión de casos de un hospital de Bogotá. Se midieron cambios pre-test y post-test de Adherencia tratamiento (Morisky), Agencia de autocuidado (ASA), Calidad de vida (SF12) y Rol Cuidador (ROL). 166 pacientes y 86 cuidadores realizaron el seguimiento pos-test. Para determinar diferencias estadísticamente significativas se utilizó la prueba Wilcoxon para descelances cuantitativos y para los cualitativos Chi-cuadrado o de Fisher. Los análisis se realizaron en Stata® 17. Estudio aprobado por Comité de Ética. **Resultados:** La edad mediana fue de 73 años (RIQ: 63-81), 56% son hombres. El 78,8% tienen cardiopatías y el 69,3% padecen 2 enfermedades crónicas. En calidad de vida se encontraron niveles medianos subóptimos en la esfera física de 32,8 (RIQ: 26,6-40,8) y mental de 47,7 (RIQ 39,9-57,8); el 39,7% presentaron Deficiente capacidad autocuidado; 70,7% son no adherentes; y el 88,2% de cuidadores reportaron adopción del Rol satisfactoria. **Conclusiones:** Los pacientes atendidos en un modelo de gestión casos intrahospitalario mejoran la capacidad de agencia de autocuidado (p-valor<0.01) y la esfera física (p-valor<0.01) y mental (p-valor 0.02) de la calidad de vida percibida. Respecto a la adherencia al tratamiento (p-valor 0,726) y la adopción del rol del cuidador (0,413 p-valor) no se evidencian mejoras significativas lo que supone potenciar intervenciones.

DETECCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y FACTORES ASOCIADOS EN SERVICIOS DE URGENCIAS DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 AL SUR DE ESPAÑA

Encarnación Martínez García, María Ortega Gómez, Alberto González García,
Verónica Montiel Mesa, María Dolores Pozo Cano

emartinez@ugr.es

Palabras clave: violencia de pareja; violencia contra mujer; detección; personal de salud.

Introducción: La pandemia por covid-19 exacerbó los casos de violencia hacia las mujeres en la pareja (IPV) así como su gravedad, debido entre otros motivos, a las órdenes de quedarse en casa que se implantaron en prácticamente todo el mundo. A pesar de que la afluencia de estas mujeres a los servicios sanitarios descendió drásticamente, aún existe poca evidencia sobre si la detección realizada por los profesionales sanitarios en hospitales locales, saturados por la crisis sanitaria, varió en relación a tiempos anteriores a la pandemia. **Metodología:** Estudio transversal mediante cuestionario anónimo y voluntario a personal de Enfermería y Medicina de tres servicios de urgencias de la capital de Granada (Andalucía, España), durante los meses Diciembre 2020-Marzo 2021. Se empleó el cuestionario Physician Readiness to Manage Intimate Partner Violence Survey (PREMIS) validado al español para identificar detección de casos en los últimos seis meses, prácticas de detección y opiniones sobre la IPV. Se realizan análisis bivariante y regresión logística multivariante para identificar y cuantificar la magnitud de asociación entre variables y detección de casos de IPV. **Resultados:** Participó el 98,97% del personal adscrito. La tasa de detección de casos fue del 33,7%, siendo las enfermeras las que detectaron más casos. Ser enfermera, con alguna formación previa y conocer las políticas de violencia de pareja del hospital fueron las variables que mantuvieron asociación con la detección. **Conclusiones:** La prevalencia de detección declarada ha sido más alta a la observada en tiempos anteriores en nuestro contexto. La limitación de acompañantes a los servicios sanitarios facilitó la privacidad de las víctimas de IPV, y la detección. No obstante, entendemos que no fue lo suficientemente aprovechada por los profesionales sanitarios. El papel de las enfermeras ha sido determinante, lo que muestra su compromiso y conciencia ante este grave problema.

LA ESPIRITUALIDAD DE LOS EQUIPOS DE SALUD EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS EN PANDEMIA

Margarita Poblete Troncoso, Veronica Guerra Guerrero, Marcelo Correa Schnacke,
Maria Carolina Daneck Muñoz, Jeannette Paez Videla

margaritapo@gmail.com

Palabras clave: personal de salud; pandemia; covid-19; espiritualidad; experiencia de vida.

Introducción: La espiritualidad en los entornos sanitarios durante la pandemia del Covid 19, se presentó como un desafío en los profesionales de la salud y los interpelo como ser humano. **Objetivo:** Interpretar las experiencias de espiritualidad en los equipos de salud durante la pandemia de covid-19. **Metodología:** Estudio cualitativo fenomenológico hermenéutico. Los participantes fueron 28 personas (médicos, enfermeros, kinesiólogos y técnicos de enfermería) que trabajaban en unidades críticas en Hospitales de alta complejidad en la región del Maule, Chile, se utilizó un muestreo no probalístico por conveniencia. Los datos fueron obtenidos por entrevistas individuales en profundidad. El análisis de datos fue de tipo temático acorde a Van Manen. La investigación contó con la aprobación del Comité de Ética Científico de la Universidad Católica del Maule y con las autorizaciones sanitarias correspondientes. **Resultados:** Emergen de los relatos, 3 temas: reflexión espiritual, creencias espirituales y practicas espirituales. Los participantes señalaron que posterior a la pandemia hubo un cambio de perspectiva en relación al sentido de la vida. Las creencias espirituales se relacionan con la fe, la religión y la búsqueda de una conexión con algo más allá de lo material y tangible. Las reflexiones y creencias del personal de salud se tradujeron en algunas prácticas espirituales tales como la oración, seguida de la conversación y guardar silencio. **Conclusiones:** Durante la pandemia los profesionales de la salud reflexionaron acerca del sentido de la muerte de sus pacientes y de cómo la vocación los llevo a cuidar a los pacientes a costa de sus propias vidas. La práctica de la oración fue lo que se señaló con más frecuencia, y se constituyó en una práctica común entre el personal

CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN COVID-19, EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN

Lilia Fernández Rodríguez, Reyna Preciado de León

lilfernandez@css.gob.pa

Palabras clave: conocimiento; bioseguridad; profesional de enfermería; covid-19.

Introducción: Los conocimientos de bioseguridad son básicos para obtener un comportamiento enfocado a lograr actitudes y conductas que reduzcan el riesgo que existe para la salud de contraer infecciones en el contexto laboral. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad frente a covid-19, en profesionales de enfermería, en un Hospital de segundo nivel de atención. **Metodología:** Se trata de un estudio con enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo y corte transversal. Se aplicó la encuesta diseñada por la OMS, adaptada y validada por Merino Chira, que consta de veinte preguntas distribuido en tres dimensiones: bioseguridad, barreras de protección y manejo de residuos. El instrumento se aplicó (n=31 profesionales de enfermería), en la institución de salud “cara a cara”. Los datos fueron tabulados en el programa SPSS versión 20.0 y en el análisis se utilizó estadística descriptiva y medidas de tendencia central. Se cumplió con las regulaciones éticas de investigación. **Resultados:** De los 31 profesionales de enfermería el 83.9 % son femenino, con un rango de edad de 25 a 30 años (64.5%); y el 90.3% con licenciatura. En cuanto a los conocimientos generales predominó el regular en más del 50%. Al valorar por dimensión se lograron puntuaciones buenas en barreras de protección, sin embargo en las dimensiones de bioseguridad y manejo de residuos se obtuvieron resultados regulares y deficientes respectivamente. **Conclusiones:** Los profesionales de enfermería en su mayoría, tienen el nivel básico de formación, se evidencia un conocimiento de medidas de bioseguridad regular, es decir más de la mitad de la población estudiada desconocen las mismas, lo cual, hace necesario implementar un programa de capacitación permanente.

APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE A COVID-19, PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Reyna Preciado de León, Lilia Fernández Rodríguez

reyna.preciado@up.ac.pa

Palabras clave: bioseguridad; contagio; covid-19.

Introducción: La bioseguridad es considerada un elemento vital que garantiza la calidad en la salud; comprende normas y procedimientos que aplicados de forma correcta disminuyen, minimizan y eliminan los factores de riesgo para las personas. **Objetivo:** Determinar el nivel de aplicación de protocolos de bioseguridad frente a covid-19, en profesionales de enfermería, Hospital de segundo nivel de atención. **Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo, de corte transversal. El instrumento fue aplicado (n= 31 profesionales de enfermería) en la institución de salud. Los datos se obtuvieron a través de aplicación de una encuesta desarrollada por la OMS, posteriormente adaptada y validada por Merino-Chira. constituido por veinte preguntas, se utilizó una escala de Likert de 5 puntos, y en el análisis se recategorizaron en bueno, regular y deficiente dividido en tres dimensiones: universalidad, uso de barreras y eliminación de material contaminado. Las respuestas se tabularon a través del programa SPSS versión 20.0, los datos se presentan en números y porcentajes, para el análisis se utilizó la estadística descriptiva. Se cumplió con las regulaciones éticas de investigación. **Resultados:** La población estudiada son profesionales adultos jóvenes con licenciatura en un 90 %. Así mismo los resultados generales indican un nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad regular (45%) y bueno (36%). Para las tres dimensiones evaluadas se encontró en la dimensión universalidad y uso de barreras resultados buenos en más del (60%). Por otro lado, en la dimensión de eliminación de material contaminado se encontró un porcentaje bajo con respuestas deficiente. **Conclusiones:** El nivel de aplicación de medidas de bioseguridad es adecuado para con los pacientes que ingresan a la institución hospitalaria, en la práctica demuestran el seguimiento de los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud, lo cual beneficia tanto al profesional de la salud, como a los pacientes.

CENÁRIOS DO APRENDIZADO SOBRE EDUCAÇÃO SEXUAL: UMA PERSPECTIVA DE MULHERES COM HISTÓRICO DE VIOLÊNCIA CONJUGAL

Lilian Conceição Guimarães de Almeida, Rebeca dos Santos Santos,
Isabela Ribeiro Passos Vieira, Monique França dos Santos, Juliana Simas Santos,
Luana Moura Campos
lcga@ufba.br

Palavras-chave: educação sexual; mulheres; violência contra mulheres; saúde; enfermagem.

Introdução: A educação sexual possibilita a orientação de questões relacionadas ao corpo, saúde e sexualidade. Entretanto, sua implementação nos mais variados cenários enfrenta obstáculos produzidos por tabus, influência da desigualdade de gênero e abordagem biologicista que pouco auxilia no exercício de uma sexualidade livre de discriminação e violência, especialmente no tocante às mulheres. **Objetivo:** Compreender os cenários de educação sexual de mulheres que vivenciaram a violência conjugal. **Metodologia:** Pesquisa qualitativa de caráter descritivo-exploratório, realizada com 12 mulheres assistidas pela Operação Ronda Maria da Penha em Salvador-BA (Brasil), através de entrevistas com formulário semiestruturado, cujos dados foram analisados pela Análise de Conteúdo proposta por Lawrence Bardin. **Resultados:** A educação sexual se apresenta no cenário familiar, nas relações sociais e na individualidade. No cenário familiar, o conservadorismo social e o desconforto dos pais são obstáculos no diálogo sobre os aspectos que envolvem a sexualidade. Paralelamente, as escolas, apesar de responsáveis pela instrumentalização da comunicação com alunos, enfrentam dificuldades no desenvolvimento de ações sobre educação sexual de forma mais democrática, duradoura e com abordagem não-biomédica. Diante das lacunas no aprendizado, evidencia-se a influência significativa das amizades e das relações conjugais no aprendizado sobre educação sexual. Ademais, considerando que as participantes também aprenderam a partir da própria iniciativa, a curiosidade as fez protagonistas no seu processo de aprendizado e, com isso, buscarem, de forma autônoma, conhecimentos sobre o corpo e sexualidade. **Conclusões:** A educação sexual assume importância na sociedade, visto que contribui na mitigação de tabus, preconceitos e violência. A enfermeira pode atuar em múltiplos cenários e abordar a Educação em Saúde com diferentes públicos. Nesse sentido, profissionais de saúde, educadores e familiares podem promover a educação sexual somando esforços na orientação de pessoas em diversos contextos.

ESTRATÉGIAS DE PREVENÇÃO AS IST: UTILIZADAS POR MULHERES QUE FAZEM SEXO COM MULHERES

Lilian Conceição Guimarães de Almeida, Janli Kelly Pereira Fontes dos Santos,
Thais Fonseca de Oliveira, Rafael de Oliveira Silva, Aira dos Santos Santana

lcga@ufba.br

Palavras-chave: homossexualidade feminina; infecções sexualmente transmissíveis; enfermagem.

Introdução: A carência de discussões sobre os métodos de prevenção às Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) exclusivos para mulheres que fazem sexo com outras mulheres (MSM) resulta em lésbicas e bissexuais enfrentando barreiras na expressão de sua sexualidade. **Objetivo:** Identificar as estratégias de prevenção a IST utilizadas por MSM. **Metodologia:** Pesquisa exploratória de abordagem qualitativa. Realizada na Bahia- Brasil, vinculada ao projeto de extensão Bonde Universitário da Escola de Enfermagem -Universidade Federal da Bahia (UFBA). Os sujeitos foram 22 MSM, a coleta de dados foi com amostragem não probabilística “snowball”, entrevistas online, no período de novembro/2022 a abril/2023, os dados foram organizados e analisados a partir do referencial teórico de gênero e vulnerabilidade. **Resultados:** As mulheres conhecem os métodos para prevenir as IST, contudo afirmam pouca utilidade. Evidenciaram descrença acerca da contaminação por IST em relações entre mulheres com vulvas, os métodos utilizados são escassos, assim grande parte das entrevistadas referem-se aos meios de prevenção em relações entre pessoas com pênis e vagina. Desse modo, observa-se que as estratégias comportamentais podem ter destaque como maneira de mitigar a possibilidade de transmissão de infecções sexuais⁴. A prevenção combinada com estratégias, como vacinação de HPV, hepatite B e C, testagem rápida e uso de gel lubrificante são algumas alternativas que podem ser estimuladas a adesão por mulheres que fazem sexo com mulheres. **Conclusões:** As estratégias de prevenção às IST usadas por MSM são adaptações, assim o uso dos dispositivos pode ser ignorado, pela escassez de estudos sobre a sua efetividade. Trata-se de um grupo vulnerável diante da escassez de estratégias efetivas disponíveis. A atuação da enfermeira na promoção da saúde sexual dessas mulheres se dá em identificar as especificidades das práticas sexuais, orientando acerca das estratégias de prevenção que possam ser utilizadas e aderidas por esse grupo.

EL PERFIL DE GESTANTES ATENDIDAS EM UNIDADE DE REFERÊNCIA PARA PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS

Lilian Conceição Guimarães de Almeida, Rebeca Nascimento dos Santos Mascarenhas,
Vinicius Macêdo Santos, Jane Ellen Oliveira de Jesus, Samille Cruz dos Santos,
Gabriela da Silva Circuncisão
lcga@ufba.br

Palavras-chave: infecções sexualmente transmissíveis; gestantes; vírus da imunodeficiência humana.

Introdução: A infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) demanda cuidados durante a gestação, visando à prevenção da transmissão vertical e a qualidade de vida das gestantes e conceptos. **Objetivo:** Traçar o perfil das gestantes atendidas em unidade de referência para pessoas vivendo com HIV/AIDS. **Metodologia:** Estudo quantitativo de corte transversal, com 27 gestantes acompanhadas em uma unidade de referência de Salvador, Bahia-Brasil. Analisadas variáveis sociodemográficas (idade, região), clínicas/epidemiológicas (última menstruação, idade gestacional, data provável do parto, antecedente obstétrico, ano do diagnóstico/diagnóstico no parto ou prévio, acompanhamento na atenção básica, coinfeção/comorbidades, carga viral, contagem de células CD4, esquema de Terapia Antirretroviral (TARV), adesão à TARV, adesão aos exames, sorologia do parceiro e status de relacionamento). **Resultados:** Identificou-se que 44% das gestantes tinham entre 20 e 25 anos, 19% entre 26 e 30 anos e 37% de 31 e 39 anos. 14,8% das gestantes receberam acompanhamento na atenção básica, sendo que destas 75% receberam o diagnóstico durante o pré-natal na assistência básica. Observada comorbidades em 33,33% das gestantes, incluindo hipertensão crônica, hipertensão gestacional, diabetes melitus, anemia grave, epilepsia, sífilis, hepatite B e HPV latente. Do total de gestantes com HIV 30% já eram acompanhadas no serviço antes da gestação, 70% foram admitidas após o diagnóstico de gravidez. Sobre a parceria 18% tinham parceria com sorologia sabidamente positiva para HIV. **Conclusões:** Salienta-se a importância do pré-natal como porta de entrada para assistência à saúde, o diagnóstico precoce e adesão ao tratamento do HIV em gestantes, fornecendo informações relevantes para continuidade do cuidado. É necessário expandir a rede de atenção para as parcerias, promover abordagem multidisciplinar, visando melhorar a qualidade de vida, reduzir a transmissão vertical e promover a saúde materno-infantil. A enfermeira pode atuar na atenção básica ou especializada prestando assistência às famílias que gestam, minorando os riscos e complicações à saúde.

ADAPTACIÓN TRANSCULTURAL Y VALIDACIÓN DE LA VERSIÓN ITALIANA DE LA NEONATAL SKIN RISK ASSESSMENT SCALE

Felice Curcio, Manuel Vaquero-Abellán, Manuel Romero-Saldaña,
Oumaima Ez Zinabi, Maria Zicchi, Cesar Ivan Aviles Gonzalez

felice.curcio@aouss.it

Palabras clave: estudios de validación; enfermería; evaluación de riesgos; neonatos; úlcera por presión.

Introducción: Las características de la piel de los neonatos indican la necesidad de herramientas específicas para evaluar el riesgo de úlceras por presión para esta población. La Neonatal Skin Risk Assessment Scale (NSRAS) es la única escala diseñada exclusivamente para poblaciones neonatales, pero no está validada en Italia. **Objetivo:** Traducir y adaptar la Neonatal Skin Risk Assessment Scale al italiano y evaluar sus características psicométricas. **Metodología:** La traducción y la adaptación cultural se realizaron, siguiendo las guías internacionales, en cinco pasos. La validez de contenido se midió mediante el índice de validez de contenido (IVC). Posteriormente, se realizó un estudio descriptivo transversal en dos unidades neonatales italianas. 54 enfermeras evaluaron el riesgo de úlceras por presión en 200 neonatos. Se realizaron conjuntamente análisis factoriales exploratorios y confirmatorios para evaluar la validez de constructo. La consistencia interna se analizó mediante el coeficiente omega de McDonald y el alfa de Cronbach, y la concordancia intra e interobservador mediante coeficiente de correlación intraclass. **Resultados:** La versión final produjo una herramienta actualizada al conocimiento científico, introduciendo los dispositivos clínicos en la subescala “actividad” por representar el principal factor de riesgo. La evaluación de expertos proporcionó un CVI-Total de 0,92[0,85 - 0,96]. El análisis factorial exploratorio confirmó un modelo de 2 factores, “duración e intensidad de la presión” y “inmadurez de la piel”. Los resultados del análisis factorial confirmatorio indicaron buenos ajustes del modelo. La versión italiana de la NSRAS (i-NSRAS) mostró una buena consistencia interna, el omega de McDonalds y el alfa de Cronbach fueron ambos de 0,86. También se observó una excelente fiabilidad intra e interobservador, 0,99 y 0,98 respectivamente. **Conclusiones:** La i-NSRAS es una herramienta clara, simple, relevante y sin ambigüedades; es válida y fiable para medir el riesgo de úlceras por presión en la población neonatal, tanto en cuidados intensivos como en cuidados intermedios.

RELACIÓN DE LA AUTOESTIMA GLOBAL Y CVRS EN PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL PIAM-UCR, COSTA RICA

Kevin Antonio Jiménez Alcócer, Maria José Guillen Moya

alco0525@gmail.com

Palabras clave: autoestima; calidad de vida; personas mayores; dinámica poblacional; enfermería.

Introducción: La población de personas adultos mayores (PAM) crece aceleradamente a nivel mundial, con una tendencia a triplicarse en los próximos veinte años, debido al aumento en la esperanza de vida y a las bajas tasas de mortalidad en la gran mayoría de países. Teniendo en cuenta el impacto que el envejecimiento genera a nivel social, político, económico y en temas de salud, la Ciencia Enfermera tiene un gran interés por encontrar y analizar qué variables afectan de manera positiva a los hombres y mujeres al ingresar a la adultez mayor para así plantear acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde una óptica enfermera. **Objetivo:** Determinar los niveles y relación de las variables Autoestima Global y Calidad de Vida relacionada con la Salud (CVRS) en las personas adultas mayores matriculas en el PIAM-UCR durante el segundo semestre del 2019. **Metodología:** Estudio transversal cuantitativo-correlacional en una población de 256 PAM del PIAM-UCR, en la cual se utilizó un cuestionario biosociodemográfico, Escala de Autoestima Global de Rosenberg (EAGR) y SF-12 de CVRS. Resultado: Se obtuvo que las PAM matrículas en dicho programa poseían altos puntajes de autoestima global y CVRS, a su vez que las dos variables mencionadas tienen una relación estadísticamente significativa (p mayor o igual a 0,01) utilizando el coeficiente de correlación de Spearman. **Conclusiones:** A pesar que la evidencia apunta a que las personas adultas mayores presentan usualmente una disminución en su CVRS y Autoestima Global, la población de la tercera edad perteneciente al PIAM-UCR contradice las investigaciones al tener puntajes elevados en dichas variables, debido a los beneficios que los programas de universidades abiertas proporcionan a las poblaciones de adultos mayores aunado a variables socioeconómicas propias de los individuos de la investigación.

EMPODERÁNDOSE PARA EL CUIDADO DE LOS HIJOS PREMATUROS

Sandra Osorio Galeano, Angela Maria Salazar Maya

sandraog7@yahoo.es

Palabras clave: enfermería neonatal; empoderamiento; alta de paciente; unidades de cuidado intensivo neonatal.

Introducción: Los riesgos de la prematurez no acaban con la hospitalización, el cuidado que los niños prematuros reciben en sus hogares es determinante en su salud y bienestar, pero esta, es una tarea compleja y desafiante para los padres. **Objetivo:** describir las experiencias de los padres en la preparación y entrenamiento para el cuidado de sus prematuros en el hogar **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio cualitativo descriptivo. Se realizaron 16 entrevistas semiestructuradas entre marzo y octubre de 2020 a 12 madres y 4 padres que tuvieron la experiencia de tener un hijo prematuro. El análisis se realizó con herramientas de la teoría fundamentada. **Resultados:** Se identificaron cuatro categorías: Afrontando el parto prematuro, experimentando la cotidianidad de la prematurez en la unidad neonatal, empoderándose para el cuidado y cuidando en el hogar. Empoderándose para el cuidado, emergió como la categoría central de la experiencia **Discusión:** ser padre de un niño prematuro es una experiencia compleja, dinámica e implica una alta carga emocional. Su cuidado exige el desarrollo de habilidades específicas antes del alta y en este proceso el empoderamiento se constituye como aspecto central, que facilita la transición y la confianza. Se ve favorecido entre otros aspectos, por el acompañamiento del personal de enfermería, la información, la vinculación con el cuidado de su hijo en la unidad neonatal, el apoyo familiar. **Conclusiones:** aplicar el enfoque de empoderamiento en el acompañamiento y la preparación para el alta de los padres de niños prematuros, resulta conveniente. Estos resultados se integraron al diseño de una intervención educativa de enfermería, lo que aportó a su pertinencia y sensibilidad social. La intervención actualmente se encuentra en evaluación y se constituye como un ejemplo de las posibilidades de la traslación de los resultados de la investigación cualitativa a la práctica profesional.

ENFERMAGEM AFIRMATIVA: REFLEXÃO CONCEITUAL PARA O CUIDAR/CUIDADO DE IDOSOS CIGÊNEROS GAYS

Vinícius de Oliveira Muniz, Anderson Reis Sousa

viniciusmuniz@ufba.br

Palavras-chave: minorias sexuais e de gênero; ações afirmativas; saúde do idoso, enfermagem.

Introdução: O cuidado afirmativo voltado para o público gay, não foi desenvolvido em países como o Chile, 1 portanto existe uma lacuna onde vemos ser Enfermagem Afirmativa, conceito que ainda não existe na literatura, principalmente no Brasil. **Objetivo:** Refletir sobre aspectos/conceitos históricos do cuidado afirmativo, para futuramente desenvolver o conceito de Enfermagem Afirmativa, como campo profissional. **Metodologia:** Ensaio reflexivo realizado em 2023, sobre cuidados afirmativos, com foco em gays. Fazer parte de uma pesquisa de doutorado em Enfermagem em desenvolvimento, originada de debates em grupo de pesquisa, arquivamento e análise de documentos científicos, livros e artigos. **Resultados:** Cuidados afirmativos nunca foram utilizados para designar cuidados de saúde, ou que reduzam a discriminação sobre identidade sexual e de gênero, favoreçam os direitos de acesso aos serviços de saúde, contribuam para o fortalecimento de políticas públicas inclusivas e de proteção social, além de seu foco ainda ser restrito para comunidades trans; é uma reorientação de práticas enraizadas em estereótipos heteropadronizados; Uma quebra da dicotomia reducionista privilégio-opressão das desigualdades sexuais, violência, discriminação/exclusão, precariedade e marginalização da comunidade gay, despatologizando e criando espaços virtuais de compartilhamento de inquietações e sugestões em ações afirmativas. Conferências e acordos internacionais, legitimar princípios políticos gays e estabelecer caminhos concretos para a implementação de cuidados afirmativos, centrados nas pessoas. Sua ênfase não está no combate à lesbo-homobitranfobia, machismo, sexismo e misoginia; É um atendimento humanizado, inclusivo e dialogado com o objetivo de gerar saúde, cidadania e justiça social. **Conclusões:** A Afirmativa Doença precisa ser esclarecida, mesmo no âmbito teórico, conceitual e operacional, pois é notório que é um campo de atuação ou apoio para gays, que, por acaso, irão apoiar ou afirmar sua identidade sexual. A sua abordagem biopsicossocial é essencial, de acordo com a Política Nacional de Idosa.

INCIDENCIA DE ÚLCERAS POR PRESIÓN, FACTORES DE RIESGO Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN LA POBLACIÓN NEONATAL

Felice Curcio, Manuel Vaquero-Abellán, Maria Zicchi, Oumaima Ez Zinabi,
Cesar Ivan Aviles Gonzalez, Manuel Romero-Saldaña

felice.curcio@aouss.it

Palabras clave: incidencia; neonatos; factores de riesgo; medidas preventivas; úlcera por presión.

Introducción: La investigación epidemiológica sobre Úlcera por Presión (UPP) en neonatos hospitalizados ha sido escasa. En Italia no existen estudios que aporten datos sobre la incidencia o prevalencia en esta población. **Objetivo:** Determinar la incidencia de UPP en neonatos ingresados en unidades de cuidados intensivos e intermedios, determinar factores de riesgo significativos y medidas preventivas. **Metodología:** Se realizó un estudio de cohorte multicéntrico prospectivo en 209 neonatos para analizar la incidencia de UPP. Los factores de riesgo y las medidas preventivas se evaluaron mediante un modelo de regresión logística multivariante y se aplicó la técnica de árbol de decisión para analizar cuál de las variables significativas del modelo predictivo explicaba mejor la aparición de UPP. **Resultados:** La incidencia acumulada total de UPP fue de 19,13% (26,40% en UCIN y 8,33% en cuidados intermedios). En total, se observaron 62 UPP (38,71% categoría I, 53,23% categoría II y 8,06% categoría III). El análisis multivariante reveló como factores de riesgo: puntuaciones bajas en la escala i-NSRAS⁴, neonatos bajo sedación/analgesia, presencia de dispositivos locales de alivio de la presión y ayunas. El modelo predictivo obtenido mostró sensibilidad de 87,5 %, especificidad de 65,1 %, índice de validez de 75,59%. Según el diagrama de árbol, dos de las variables del modelo predictivo (puntuación i-NSRAS ≤ 17 y presencia de dispositivos locales de alivio de la presión) explican la mayor presencia de UPP en la población neonatal. Los resultados del árbol de decisión clínica mostraron buenos valores de precisión diagnóstica, con alta sensibilidad (82,5%), especificidad (79,9%) e índice de validez (80,4%). **Conclusiones:** La incidencia de UPP en neonatos es alta, especialmente en neonatos en estado crítico, y se debe principalmente a la presencia de dispositivos clínicos⁵. Se recomienda aplicar el modelo predictivo obtenido como parte de un plan estratégico de prevención de UPP, permitiendo asignar medidas preventivas en función del riesgo evaluado.

PERCEPÇÃO DE CUIDADORES SOBRE FATORES CONDICIONANTES NA TRANSIÇÃO HOSPITAL DOMICÍLIO DA PESSOA IDOSA

Juliana Bezerra do Amaral, Isabela de Jesus Gonçalves, Adriana Valéria da Silva Freitas,

Tania Maria de Oliva Menezes, Larissa Chaves Pedreira Silva,

Rayssa Fagundes Batista Paranhos

juliana.amaral@ufba.br

Palavras-chave: cuidado transicional; saúde do idoso; cuidadores; teoria de enfermagem; cuidados de enfermagem.

Introdução: O processo de transição do cuidado do hospital para o domicílio pode ser influenciado por condicionantes facilitadores ou inibidores relacionados à pessoa idosa. **Objetivo:** Analisar a percepção de cuidadores sobre fatores condicionantes facilitadores e inibidores no processo de transição do cuidado hospital-domicílio da pessoa. **Metodologia:** pesquisa qualitativa, descritiva, realizada com nove cuidadores familiares de pessoas idosas que haviam recebido alta hospitalar. A coleta de dados ocorreu entre os meses de janeiro a maio de 2021, com a realização de entrevista semiestruturada via dispositivo móvel. A análise dos dados se deu por meio da análise de conteúdo, considerando os pressupostos da Teoria das Transições de Afaf Meleis. O projeto foi aprovado por um Comitê de Ética em pesquisa. **Resultados:** Os condicionantes facilitadores para a transição hospital-domicílio da pessoa idosa foram o significado positivo para o retorno ao lar após hospitalização, a espiritualidade/religiosidade para enfrentamento da condição saúde/doença estabelecida, a estabilidade financeira, o preparo para gerenciamento do cuidar no domicílio e a disponibilidade de rede de apoio social e comunitária. Os condicionantes inibidores foram o significado negativo para o retorno ao domicílio, o déficit da pessoa idosa para o autocuidado, a insegurança financeira, a falta de preparo para o cuidar no domicílio e a ausência da rede de apoio social e comunitária. **Conclusões:** o processo de transição hospital-domicílio da pessoa idosa é complexo, subjetivo e envolve múltiplos fatores. Por isso, a enfermeira deve direcionar sua atenção aos condicionantes com interesse em promover intervenções que potencialize os facilitadores e atenuar os inibidores, contribuindo para o alcance da transição saudável para pessoa idosa.

ANÁLISIS DE UNA PERSPECTIVA LOCAL SOBRE AFRONTAMIENTO DEL DUELO EN IBARRA – ECUADOR 2022

Rocío Castillo Andrade, Jennifer Michilena Clerque, Salomé Gordillo Alarcón,

Viviana Espinel Jara, Fernando Noboa Proaño

rocio1965.castillo@gmail.com

Palabras clave: duelo; afrontamiento; autocuidado.

Introducción: La OMS, estima que entre 2020 y 2022, un 40% de la población mundial experimentó el duelo, o proceso psicológico presente luego de una pérdida y la capacidad para afrontarla. **Objetivo:** Analizar la perspectiva local sobre afrontamiento del duelo en Ibarra – Ecuador. **Metodología:** Estudio cuantitativo y no experimental, con enfoque descriptivo y propositivo, realizado en Ibarra-Ecuador, la una muestra fue no probabilística por conveniencia, a quienes se les aplicó una encuesta basada en el Inventario de Duelo Complicado elaborado por Prigerson, para diferenciar entre el duelo normal y patológico. Esta herramienta consta de 19 ítems con cinco categorías de respuesta: “nunca”, “raramente”, “algunas veces”, “a menudo” y “siempre” que valoran la frecuencia del síntoma explorado (emocional, cognitivo o conductual) y cuya puntuación va desde 0 a 4, siendo rediseñado de acuerdo a los objetivos planteados. **Resultados:** Destaca un grupo de adultos jóvenes que mayoritariamente son mujeres, con autoidentificación predominante como mestizos. En el parentesco con el fallecido, el porcentaje más alto es del 30,9% en abuelos y 25,21% de padres. Entre las causas de fallecimientos predomina el Covid19 con 39,84%, y enfermedades crónicas con 30,89%. La herramienta de Prigerson, refleja 2 categorías con puntajes destacados en la escala SIEMPRE, es así que anhela al fallecido 36,6% y no pueden creer lo sucedido 39,27; En secuelas del duelo predomina el no haber sentido niveles de disgusto o ira por la pérdida. **Conclusiones:** El covid-19 no permitió acompañar, ver o despedirse de quienes fallecieron con esta enfermedad, según resultados en la herramienta de Prigerson. La aceptación del duelo fue directamente proporcional al tiempo de fallecimiento del familiar; a menor tiempo de fallecimiento menor aceptación y según avanzando el tiempo, el afrontamiento aumenta.

EDUCAÇÃO PARA A SAÚDE NA CAPACITAÇÃO DA PESSOA PARA A GESTÃO DA DIABETES

Mara Rocha, Andreia Santos, Clementina Sousa, João Rodrigues,

Luís Graça, Paula Felgueiras

mararocha@ess.ipvc.pt

Palavras-chave: diabetes mellitus; carboidratos da alimentação; educação em saúde; empoderamento para a saúde.

Introdução: Estima-se que a prevalência da Diabetes Mellitus em Portugal seja de 14,1%, sendo a adesão terapêutica um problema importante e EPS essencial para a autogestão da doença. **Objetivo:** Discutir a experiência formativa de pessoas com diabetes mellitus integradas num programa de intervenção multidisciplinar, na gestão da diabetes. **Metodologia:** Estudo qualitativo/descritivo, com 10 adultos, integrados no dispositivo formativo do projeto financiado “TEC-Tecnologia, Ambiente, Criatividade e Saúde”. acompanhamento da prescrição de insulina, ensinou sobre o manejo da insulina e esclareceu dúvidas. Os dados foram coletados por meio de entrevista semiestruturada. Para o seu tratamento, utilizou-se a análise de conteúdo temático, segundo Bardin, sendo unidades mistas de codificação e análise, significando unidades O projeto obteve aprovação favorável dos Comitês de Ética da ULSAM e da UICISA. **Resultados:** Os participantes afirmam ter adquirido conhecimentos sobre: a influência da alimentação no manejo do diabetes; Ao pesar alimentos, a capacidade de identificar ou pesar visualmente dois alimentos e reconhecer os carboidratos em sua constituição e em que quantidade. Quer dizer, ajuda-me a ter um melhor controlo glicémico, diminuição da necessidade de insulina no final do ano, perda de peso entre 1,5 e 4 kg, melhor qualidade sonora, aumento do bem-estar geral e aumento da confiança nas decisões alimentares e gestão de um jejum - ação da insulina. **Conclusões:** A intervenção realizada contribuiu para o aumento de conhecimentos e competências de dois participantes em matéria de gestão alimentar e terapêutica. Esta formação favorece o bem-estar de dois indivíduos, contribuindo para melhores decisões alimentares, aumentando a confiança na gestão farmacológica, com impacto positivo na autogestão do professor.

EFICACIA DE UN PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADO CON NANDA, NOC, NIC SOBRE EL DELIRIUM POSQUIRÚRGICO

Estela Melguizo-Herrera, Yolima Manrique-Anaya, Claudia Torres-Contreras,

Raquel Rivera-Carvajal, César Hueso Montoro

emelguizoh@unicartagena.edu.co

Palabras clave: delirio; adulto; terminología normalizada de enfermería.

Introducción: Los planes de cuidados permiten dar continuidad y unificar el manejo de situaciones clínicas variadas, mediante el uso de un lenguaje estandarizado basado en taxonomías como NANDA, NOC y NIC. **Objetivo:** Determinar la eficacia de un plan de cuidados estandarizado basado en taxonomía NANDA, NOC, NIC en el manejo del adulto mayor con delirium posquirúrgico.

Metodología: Estudio cuasi-experimental y multicéntrico sobre 78 adultos (29 en el grupo control y 49 en el grupo experimental) hospitalizados en niveles de atención III y IV de dos ciudades de Colombia. La variable de respuesta fue la presencia de delirium medida con escala CAM-ICU a las 72h de iniciarse el cuadro. Adicionalmente se midieron variables sociodemográficas y clínicas. Sobre el grupo experimental se aplicó un plan de cuidados estandarizado elaborado a través de una revisión sistemática y validado mediante consenso de expertos. Sobre el grupo control se aplicó el plan de cuidados habitual. Se aplicó análisis descriptivo univariado, bivariado y multivariado.

Resultados: Los grupos al inicio fueron similares en cuanto a características sociodemográficas y clínicas. A las 72 horas del inicio del cuadro de delirium y tras aplicar la intervención diseñada, se observó que el grupo intervención disminuyó la prevalencia de delirium (32.65%) en comparación al grupo control (41.28%), si bien esta diferencia no fue significativa ($p>0.05$). La intervención experimental mostró una tendencia a proteger en un 35% la presencia de delirium a las 72 horas ($RR=0.65$; IC 95%: 0.39; 1.07) frente a la intervención habitual. **Conclusiones:** El empleo de un plan de cuidados estandarizado mostró ser una herramienta eficaz que guía al profesional de enfermería en el manejo del delirium postoperatorio, observando una tendencia de mayor eficacia en la reducción del delirium frente a intervenciones no estandarizadas.

ACONSELHAMENTO NA PRESERVAÇÃO DA FERTILIDADE PARA MULHERES EM IDADE REPRODUTIVA DIAGNOSTICADAS COM CÂNCER: REVISÃO INTEGRATIVA

Thais de Oliveira Gozzo, Júlia Casemiro Barioni

thaisog@eerp.usp.br

Palavras-chave: aconselhamento; preservação da fertilidade; saúde da mulher; enfermagem.

Introdução: Terapêuticas oncológicas oferecem riscos de infertilidade, e mulheres com câncer em idade reprodutiva requerem cuidados abrangentes sobre oncofertilidade, pois representam 3%-10% dos diagnósticos de câncer no mundo. **Objetivo:** analisar as evidências científicas sobre o aconselhamento em preservação da fertilidade (PF) de mulheres em idade reprodutiva com diagnóstico de câncer. **Metodologia:** revisão integrativa da literatura, com buscas realizadas nas bases de dados PubMed/ Medline, Cinahl, Lilacs, Embase, Scopus e Web of Science, sem restrição de tempo. Para a seleção dos estudos foi utilizada a plataforma Rayyan. Foram seguidas as etapas: definição do tema e da questão de pesquisa, amostragem, categorização, avaliação, interpretação e síntese do conhecimento científico. Foram identificados 897 documentos, 230 eram duplicados, 667 estudos foram analisados por meio da leitura de título e resumo e 29 artigos selecionados para a leitura na íntegra. Foram incluídos sete artigos. **Resultados:** Os estudos confirmaram a importância do esclarecimento a respeito dos riscos de infertilidade advindos do tratamento oncológico e dos aspectos que envolvem as técnicas de preservação da fertilidade, como taxa de sucesso, taxa de gestação, custos, opções disponíveis e riscos associados. Observou-se que, para muitas mulheres com câncer, importa a possibilidade da maternidade, não necessariamente por gerar filhos, recorrendo a outras estratégias, como adoção e útero de substituição. Os estudos foram classificados como baixo risco de viés (Joanna Briggs Institute-JBI) e seis estudos eram nível VI de evidência, e um de nível II. **Conclusões:** aconselhamento em PF é fundamental para esclarecer as consequências dos tratamentos oncológicos gonadotóxicos, na perspectiva do cuidado centrado na pessoa. O profissional de saúde deve informar as técnicas disponíveis e apoiar as mulheres no processo de tomada de decisão. O uso de materiais educativos e auxiliares de decisão contribuem na transmissão das informações e minimizam o conflito de decisão sobre PF ou não.

NUANCES DO SOFRIMENTO PSÍQUICO DE PUÉRPERAS PAULISTAS

Thais de Oliveira Gozzo, Lina Domenica Mapelli, Vitória Dinardi Albarello

thaisog@eerp.usp.br

Palavras-chave: período pós-parto; saúde da mulher, distúrbios psiquiátricos; pesquisa qualitativa.

Introdução: As múltiplas vivências das mulheres no puerpério demandam alto desempenho de saúde psíquica. No puerpério, as mulheres manifestam modificações no psiquismo e/ou humor, podendo ser de curta ou longa duração e denominadas de sofrimento psíquico. **Objetivo:** conhecer nuances do sofrimento psíquico entre puérperas do interior de São Paulo-Brasil. **Metodologia:** Investigação qualitativa com 27 puérperas, com idade $\geq$ a 18 anos e $\leq$ 35 anos, consideradas de risco habitual na gestação, e que apresentaram sofrimento psíquico até seis meses de puerpério, atendidas na atenção primária à saúde. Exclusão: diagnóstico prévio de transtorno(os) do neurodesenvolvimento; espectro da esquizofrenia; transtorno bipolar; parto prematuro, óbito fetal, natimorto e/ou aborto. Foram coletados dados sociodemográficos e obstétricos, a posteriori, entrevista semiestruturada com a questão central: Conte-me como têm sido suas vivências no puerpério. Os dados foram analisados de acordo com o referencial teórico do interacionismo simbólico e metodológico da análise de narrativa. **Resultados:** Denotaram-se: Blues puerperal, melancolia no primeiro mês de puerpério. Fadiga puerperal, sendo o evento-chave desta, a severidade na privação do sono, conectada entre outras causas, ao aleitamento materno em livre demanda. Ansiedade puerperal, preocupações desmedidas em vários setores de vida. Depressão puerperal, rebaixamento de humor mais intensa que o Blues puerperal, abarcando isolamento social; sentimento de menos valia; consternação com o ser mãe. Narrativa de autolesão não-suicida, além de procura de acalento emocional na alimentação, flexionando para o transtorno de compulsão alimentar periódica. Transtorno obsessivo-compulsivo puerperal, pensamentos obsessivos de contaminação, e para alívio, comportamentos compulsivos de esterilização. **Conclusões:** Capacitação e atualização dos profissionais de saúde para detecção e manejo dos sofrimentos psíquicos puerperais. Além de serem apoiadores e facilitadores na adaptação da mulher no puerpério, com destaque para o aleitamento materno.

A CONTAGEM DE HIDRATOS DE CARBONO: CONHECIMENTOS DA PESSOA COM DIABETES

Mara Rocha, Andreia Santos, Aurora Pereira, João Rodrigues,

Luis Graça, Paula Felgueiras

mararocha@ess.ipvc.pt

Palavras-chave: diabetes mellitus; hidratos de carbono; educação para a saúde; cuidados de enfermagem; equipe multiprofissional.

Introdução: Estima-se que existam 537 milhões de pessoas entre 20-79 anos com diabetes no mundo; em Portugal, a prevalência é de 14,1%. A contagem de carboidratos é essencial para o manejo da doença. **Objetivo:** Distinguir o conhecimento das pessoas com diabetes sobre a contagem por Carboidratos. **Metodologia:** Estudo descritivo, com uma amostra não aleatória de 20 pessoas com diabetes, integradas num projeto de intervenção sobre contagem de hidratos de carbono. São maioritariamente do sexo feminino (55%), casados (70%), com ensino básico (65%), assentados (60%) e idade média de $64,6 \pm 12,63$ anos. Os instrumentos de recolha de dados são o AdultCarbQuizz (versão de Lopes, 2018) e o Brief Diabetes Knowledge Test (DKT) (versão de Azevedo et.al., 2016) [4]. Para o tratamento dos dados, utilizar medidas estatísticas descritivas. O estudo foi objeto de parecer favorável de dois Comitês de Ética. **Resultados:** As médias de conhecimento sobre alimentos com CH (AdultCarbQuizz) foram maiores na identificação de alimentos com CH ($62,75 \pm 20,42$), seguidas da relação insulina/HC ($51,67 \pm 43,90$) e menores na dose de insulina/alimentação ($10,00 \pm 17,01$), contagem de HC por porção ($13,33 \pm 13,89$) e carboidratos por refeição ($15,63 \pm 16,16$). A média total de duas ingestões foi de $41,56 \pm 13,05$, sendo maior na ingestão de insulina ($42,5 \pm 30,41$) e menor na ingestão de dois CH ($41,32 \pm 12,98$). Relativamente ao conhecimento sobre a Diabetes (DKT) 60% apresentou um nível de conhecimento médio, 25% escasso e os restantes 15% bom. **Conclusões:** Fomos participantes no estudo que apresentavam baixa literacia sobre diabetes e sobre alimentos com hidratos de carbono, ou que constituía um desafio para a intervenção multidisciplinar de dois profissionais de saúde, com vista à formação das pessoas para a gestão do ensino, bem-estar e qualidade de vida.

HIGIENE DAS MÃOS DE ESTUDANTES DO 1.º ANO DE LICENCIATURA EM ENFERMAGEM

Mara Rocha, Clementina Sousa, Maria do Rosário Martins,

Jacinta Gomes, Sérgio Guimarães

mararocha@ess.ipvc.pt

Palavras-chave: higiene das mãos; estudantes de enfermagem; prevenção e controle de infeção.

Introdução: As infeções associadas aos cuidados de saúde (IACS) são um problema de saúde pública. A higiene das mãos é reconhecida como estratégia-chave de prevenção e controle das IACS. **Objetivo:** Avaliar a técnica de higiene das mãos (HM) por fricção com solução antisséptica de base alcoólica (SABA) realizada pelos estudantes do 1.º ano, licenciatura em Enfermagem (CLE). **Metodologia:** Estudo exploratório-descritivo, transversal, inserido num projeto multicêntrico, envolvendo estudantes com e sem experiência de prática clínica hospitalar, desenvolvido numa parceria entre quatro Escolas Superiores de Enfermagem/Saúde do Norte/Centro de Portugal e Universidade da Bahia-Brasil. Participantes: 71 estudantes do 1.º ano do CLE, de uma Escola Superior de Saúde, sem experiência de prática clínica hospitalar. Instrumento de recolha de dados: grelha de observação construída e validada pelos investigadores do projeto internacional. Observação não participante da técnica de HM, entre 1 e 30/06/2022, com parecer favorável das Comissões de Ética das IES. **Resultados:** No global da HM, constatou-se que 23,9% dos estudantes realizaram os 7 passos previstos e 45,1% realizou 6 passos, média $5,72 \pm 1,136$. Realizaram a técnica no tempo recomendado, 67,6% e 25,4%, em <20 minutos; fricção das palmas das mãos entre si e palma da mão direita contra o dorso da mão esquerda, com os dedos entrelaçados (vice-versa) foram os passos com taxas mais elevadas de realização, respetivamente, 94,5% e 93%; fricção do dorso dos dedos de uma mão com a palma da mão oposta, segurando os dedos com movimento vai-e-vem (vice-versa) com menor percentagem de execução (64,8%). **Conclusões:** Constata-se bom conhecimento na execução da técnica de HM, pelos estudantes, baseado apenas na componente teórico-prática do curso, contudo salienta-se a necessidade de investir na formação sobre a higienização das mãos para maior consciencialização da importância da adesão ao cumprimento dos passos inerentes à técnica de HM.

INTERVENCIONES DE COMPETENCIA CULTURAL EN ATENCIÓN PRIMARIA PARA PERSONAS MAYORES: UNA REVISIÓN NARRATIVA

Beatriz Carrasco Díaz

bcarrasc@unap.cl

Palabras clave: competencia cultural; atención primaria de salud; personas mayores.

Introducción: Una de las principales barreras en el cuidado de personas es el edadismo, fenómeno social en que prevalece una imagen estereotipada y negativa de la vejez. Las intervenciones de atención primaria en salud pueden ser una herramienta que promueva la salud más allá de los enfoques reduccionistas centrados en la enfermedad y discapacidad. **Objetivo:** Analizar las características de las intervenciones de atención primaria con enfoque de competencia cultural para personas mayores. **Metodología:** Revisión narrativa de evidencia científica, publicada entre los años 2018 y 2022 en bases de datos Web of Science, PubMed y Scopus, usando descriptores relacionados con competencia cultural, Atención Primaria y envejecimiento. Los hallazgos de los artículos encontrados fueron sometidos un análisis temático basado en el Modelo Multidimensional de Competencia Cultural de Sue y Sue. **Resultados:** Se analizaron 11 estudios que desarrollaron intervenciones culturalmente congruentes. Se destacó la importancia de abordar la edad en intersección con grupos socioculturales específicos. La sensibilidad, el conocimiento y las habilidades culturales se enfatizaron en las intervenciones, principalmente a través de la reflexión y la comunicación. Las intervenciones se orientaron mayormente a niveles profesionales e institucionales. **Conclusiones:** Las intervenciones con enfoque de competencia cultural en atención primaria pueden mejorar la atención a personas mayores y reducir el edadismo. Se sugiere utilizar el enfoque de interseccionalidad para abordar las diversas dimensiones que influyen en la discriminación por edad. La participación comunitaria y la evaluación adecuada son fundamentales para su implementación exitosa.

APLICACIÓN DE TEORÍA DE MERCER EN PROMOCIÓN DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PERUANAS

Amelia Marina Morillas Bulnes, Iris Lucero Fuentes Centeno,
Gianella Pilar Humpire Velasquez, Sonia Olinda Velásquez Rondón

amorillas@unitru.edu.pe

Palabras clave: lactancia materna exclusiva; modelo de enfermería; madres.

Introducción: La lactancia materna es la forma natural de alimentación, es el mejor alimento que ofrecen las madres a sus hijos, es segura, posee múltiples beneficios; pero pocos niños reciben exclusivamente. Objetivos: 1) Evaluar los conocimientos sobre lactancia materna con pretest. 2) Aplicar la Teoría de Mercer al grupo experimental. 3) Comparar resultados del grupo experimental y control. **Metodología:** Investigación experimental, diseño cuasiexperimental, con pretest y posttest, con grupo control. La población constituida por 80 madres, el tamaño de muestra fue de 30, corresponden 15 madres para el grupo experimental y control respectivamente, que cumplieron con criterios de inclusión y exclusión. La variable independiente: Aplicación de Teoría de Ramona Mercer, la variable dependiente promoción de la lactancia materna exclusiva. La aplicación de la Teoría de Mercer se desarrolló con cinco sesiones grupales e individuales, con visitas domiciliarias durante cuatro meses, se realizaron charlas, demostraciones, folletos. La variable dependiente medida con formulario validado que obtuvo un Alfa de Cronbach 0.7. **Resultados:** En el pretest, obtuvo conocimiento regular, tanto en el grupo experimental como control, existió ajuste estadístico de los grupos. En el post test, se evaluó la eficacia del modelo de Mercer para promover la lactancia materna exclusiva, el grupo experimental al que se aplicó la teoría, tuvo una mejora significativa, con un 93% de conocimientos buenos a diferencia del grupo control que mantuvo los conocimientos regulares con un 66.7%. Los resultados de la prueba estadística mostraron una diferencia altamente significativa ($P < 0.05$), fue eficaz la aplicación de la Teoría de Mercer. **Conclusiones:** Los conocimientos del grupo experimental con 67%, control con 73% fueron regulares en pre test. La aplicación de la Teoría de Mercer modificó a conocimiento bueno en el 93% en grupo experimental y fue eficaz dicha teoría.

RELACIÓN ENTRE AGENCIA DE AUTOCUIDADO Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

Yenifer Diaz Montes, Nini Sorell Serrano Angarita,
Tais Estervis Granados Cayon, Wendys Lorena Pitre Ponzon
yenifer.diazm@campusucc.edu.co

Palabras clave: autocuidado; calidad de vida; hospitalizaciones; análisis factorial; enfermedad crónica.

Introducción: La agencia de autocuidado plantea un desafío transcendental en las tasas de reingreso hospitalario, estrategias encaminadas a manejar el déficit de autocuidado contribuye en la reducción de hospitalizaciones. **Objetivo:** Correlacionar la capacidad de agencia de autocuidado con la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes hospitalizados. **Metodología:** Estudio correlacional de corte transversal. Muestreo no probabilístico por conveniencia, se aplicó el Cuestionario AD HOC y variables desenlace captadas a partir de la escala de valoración de agencia de autocuidado (ASA) y el cuestionario de calidad de vida relacionada con la salud (EQ5D-3L). El análisis estadístico incluye análisis factorial y de consistencia interna, medidas de resumen, coeficiente de correlación de Spearman considerando significación estadística p valor < 0.05 . **Resultados:** El presente análisis incluye 150 participantes, la edad promedio fue de $68,11 \pm 14,0$ años. La Escala ASA mostró Alfa de Cronbach de 0,87; se extrajeron seis factores mediante análisis de los componentes principales que explican el 66,8% de la varianza total. Se informaron 39 estados de salud, la mayoría de los participantes (60,0%) refirieron algún problema en las dimensiones de calidad de vida relacionada con la salud. Se observaron correlaciones altamente significativas y consistentes entre varias dimensiones. Existe una correlación negativa significativa de -0.180 entre la capacidad de agencia de autocuidado y movilidad, esto podría sugerir que a medida que disminuye la movilidad la capacidad de agencia de autocuidado tiende a ser más baja. **Conclusiones:** Conocer la relación entre la agencia de autocuidado y las dimensiones de calidad de vida relacionada con la salud, puede orientar al profesional de enfermería en el diseño de planes de egresos hospitalarios.

DESEMPEÑO DE UNA RED DE POLICLÍNICAS PÚBLICAS EN ZONA FRONTERIZA DE CERRO LARGO, URUGUAY

Milton Sbarbaro, Liliana Denis

msbarbaro@fenf.edu.uy

Palabras clave: sistema nacional de salud; atención primaria de salud; evaluación de desempeño.

Introducción: Las poblaciones de frontera sufren inequidad en el acceso a servicios de salud, por lo que fortalecer y evaluar el desempeño del modelo asistencial es clave para garantizar sus derechos.

Objetivo: Evaluar el desempeño de la red de servicios de salud públicos del PNA en la frontera de Cerro Largo, desde la perspectiva de sus actores. **Metodología:** Investigación en Sistemas y Servicios de Salud. Cualitativa, descriptiva, transversal. Se utilizó el “Procedimiento para evaluar el desempeño de redes sanitarias públicas” que incluye la “Herramienta de Evaluación de Redes de Servicios de Salud” (HERSS), herramienta válida y confiable (Alfa de Cronbach 0,92). Universo: usuarios portadores de DMT2 que asistieron a las policlínicas en el último año (N=120), trabajadores incluidos en la Guía de Práctica Clínica de DMT2 (N=19), directivos (N=4). Macrovariables: Modelo asistencial; Gobernanza y estrategia; Organización y gestión y Financiamiento e incentivo.

Resultados: La red evidenció niveles de calidad aceptables en su estructura, procesos y/o resultados, para satisfacer en parte las necesidades de los usuarios, con un Índice de Desempeño de 0,51 (IDSR usuarios=0,46; IDSR trabajadores=0,48; IDSR directivos=0,59). Modelo asistencial (IDCR=0,54)- Desconocimiento de perfil sanitario (90% usuarios, 25% de trabajadores y 50% de directivos refieren inexistencia). Gobernanza y estrategia (IDCR=0,37)- Debilidad participación social (1% usuarios y 23% trabajadores). Organización y Gestión- Desconocimiento de sistemas de laboratorio (trabajadores 42%, directivos 50%); estudios radiológicos (trabajadores 47%, directivos 50%). Asignación e Incentivos (IDCR=0,56)- Conocimiento de incentivos financieros (trabajadores 11%, directivos 25%). **Conclusiones:** La red tiene áreas donde se pueden realizar intervenciones para elevar su desempeño, algunas son de resorte de la red únicamente, otras son de responsabilidad de la Administración sanitaria central y otras se pueden y deberían resolver en coordinación intersectorial local, donde la Universidad puede jugar un papel predominante.

**ENFERMERÍA Y EL CIBERBULLYING:
PERPETRACIÓN-VICTIMIZACIÓN Y SU RELACIÓN
CON LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA,
ABRIL DE 2023**

Anthony Joel Méndez Vásquez
mndezanthony15@gmail.com

Palabras clave: cyberbullying como perpetración; cyberbullying como victimización; autoestima; estudiantes de educación media; enfermería.

Introducción: la enfermería está en constante cambio para poder satisfacer las necesidades del individuo, familia y comunidad. Un evento negativo que se generan a través de las TIC's es el cyberbullying el cual puede interferir en el desarrollo de la autoestima. **Objetivo:** determinar la correlación entre el cyberbullying como perpetración-victimización con la autoestima, desde la perspectiva de enfermería en estudiantes de décimo grado del Instituto Profesional y Técnico México-Panamá. **Metodología:** se fundamenta en el paradigma cuantitativo de tipo no experimental, correlacional-descriptivo, de corte transversal. Aprobado por el Comité de Bioética de la Universidad de Panamá. La muestra se conforma por 169 estudiantes, con una confiabilidad del 95%. Variables: cyberbullying como perpetración, cyberbullying como victimización y autoestima. Los instrumentos aplicados, se calcula la consistencia interna a través del coeficiente alfa de Cronbach: Cuestionario de ciberacoso (CBQ) α de 0.92, El de víctimas de Cyberbullying (CBQ-V), α de 0.867 y La Escala de Autoestima de Rosenberg con un α de 0.82. Se elabora una base de datos y análisis de estadística descriptiva e inferencial utilizando el programa SPSS versión 29. **Resultados:** se demostró que existe una correlación significativa para el cyberbullying como perpetración con la autoestima de un Sig. (bilateral) 0.002 y una correlación significativa para el cyberbullying como victimización con la autoestima de un Sig. (bilateral) 0.001, ya que se encuentran por debajo Sig. (bilateral) 0.05. También se obtuvo a través del Coeficiente de correlación de Pearson (autoestima y perpetración) una correlación de -0.234 y para la (autoestima y Victimización) una correlación de -0.245. Por lo que existe una correlación inversa. **Conclusiones:** existe una correlación del cyberbullying como perpetración-victimización con la autoestima. Se identificó que (11.1%) de los adolescentes han practicado alguna conducta de perpetración. También se determina que el (16.2%) de los adolescentes han experimentado algún tipo de cyberbullying.

A SATISFAÇÃO DOS PAIS COM O PROGRAMA DE INTERVENÇÃO PARENTAL “MAISPAISMAISBEBÉS”

Júlia Maria Neves Carvalho, Alexandrina Maria Ramos Cardoso,
Ana-Bela de Jesus Roldão Caetano, Raquel Filipa Gonçalves de Carvalho,
Ana Cristina Ribeiro da Fonseca Dias
juliacarvalho@esenfc.pt

Palavras-chave: parenting education; self-evaluation programs.

Introdução: Na implementação de um programa de intervenção, avaliação do processo é muito importante por permitir perceber qual o grau de satisfação dos participante face aos métodos e estratégias utilizados. **Objetivo:** Definiu-se para este estudo o seguinte objetivo: Avaliar a satisfação global dos Pais que frequentaram o programa “MaisPaisMaisBebés”, considerando os diferentes componentes do mesmo. **Metodologia:** Estudo de natureza quantitativa, exploratório-descritivo. Os participantes eram mães e pais que frequentaram mais de 90% das sessões do programa, constituindo o grupo experimental. Os dados foram obtidos através do questionário de avaliação da satisfação com o programa, aplicado no final da intervenção, desenvolvido a partir do “Incredible Years Parent Programme Satisfaction Questionnaire”, de Webster-Stratton¹ e adaptado para este estudo. É constituído por seis subescalas: funcionamento, conteúdos, grupo, mudanças, dinamizadores e opinião geral. Na análise dos resultados foi efetuado tratamento estatístico descritivo com cálculo de frequências absolutas (n) e relativas (%) e de medidas de tendência central (média). **Resultados:** Amostra de 58 participantes, 37 mães e 21 pais. Relativamente à idade, 36.2% tinham mais de 35 anos, 32.8% tinham entre 31 e 34 anos e 31.0% tinham menos de 30 anos. Quanto à Satisfação com o Programa e considerando que cada item das subescalas varia entre 1 e 5 valores constatámos que todas apresentam valores médios superiores a 4.45, o que permite afirmar que os Pais estavam muito/totalmente satisfeitos com a intervenção. Nas diferentes subescalas, as melhor pontuadas foram, a dos “dinamizadores”, da “opinião geral” e dos “conteúdos”, respetivamente com 4.80, 4.73 e 4.69. **Conclusões:** Os elevados resultados obtidos neste estudo, relativos à satisfação dos Pais, permitem-nos afirmar que o programa “MaisPaisMaisBebés” é um programa eficaz, com um formato, metodologias e temáticas que vão de encontro das necessidades e interesses de Pais de bebés durante o seu processo de adaptação à parentalidade.

DISEÑO DE SISTEMA PARA LA GESTIÓN DE LA VALORACIÓN EN ENFERMERÍA BAJO UN ENFOQUE DISCIPLINAR

Alba Luz Rodríguez Acelas, Jennifer Rojas Reyes,
Carolina Chavarriaga Correa, Mónica María López de Ávila

aluz.rodriguez@udea.edu.co

Palabras clave: valoración de enfermería; proceso de enfermería; estadios del ciclo vital; gestión de la atención al paciente; sistemas de datos.

Introducción: Sistematizar el cuidado en enfermería apoyada en el Proceso de Enfermería, permite además de dar visibilidad al quehacer enfermero, seguir un enfoque disciplinar y fomentar la autonomía e identidad, conduciendo a contribuir en la formación y ejercicio de enfermería.

Objetivo: Diseñar un sistema para la gestión de la valoración en enfermería bajo un enfoque disciplinar. **Metodología:** Diseño metodológico cuantitativo conducido en tres fases: 1) Scoping Review para identificación de criterios de valoración del individuo en los diferentes estadios del ciclo vital, organizados en instrumentos conforme los 11 patrones de Marjory Gordon. 2) Validación de apariencia y contenido de los instrumentos por 13 especialistas, se adoptó para el análisis el Índice de Validez de Contenido (IVC). 3) Diseño del Sistema Web con base en la metodología SCRUM de buenas prácticas para resolver problemas. **Resultados:** La primera etapa permitió identificar 40 estudios que señalaron parámetros de valoración en el adulto (90%), 3 estudios en niño (7,5%) y en la materna 1 (2,5%). No se encontró estudios en neonatos y adolescentes. La segunda etapa, se obtuvo IVC entre 0.83 y 1.0, promedio entre los instrumentos de 0.90. La tercera etapa, se diseñó el Sistema Web de forma modular con la metodología SCRUM, el cual finalizó un Sistema Web denominado: “Sistematización del Proceso de Enfermería” (SIPREN), sintetizado en cinco instrumentos de valoración según el ciclo vital. **Conclusiones:** Se desarrolló la plataforma SIPREN para la gestión de la valoración en enfermería con enfoque disciplinar determinado por los 11 Patrones de Marjory Gordon y el ciclo vital; este primer avance usando las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC), se espera que sea una herramienta que favorezca el pensamiento, razonamiento y juicio clínico del quehacer enfermero. Financiación: Proyecto financiado por la Vicerrectoría de Docencia de la Universidad de Antioquia, Convocatoria ConTIC investigo 2022, Acta No.2022-49710.

INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO PRIMÁRIA POR AGRAVOS IMUNOPREVENÍVEIS: SUBSÍDIOS PARA AÇÕES DA ENFERMAGEM

Carine Carvalho Brito, Silvana Martins Mishima, Angelina Lettiere-Viana,
Sílvia Matumoto, Cinira Magali Fortuna, Tauani Zampiere
carinebrito@usp.br

Palabras clave: hospitalizações; vacinação; atenção primária à Saúde; avaliação de serviços de saúde; indicadores de qualidade em assistência à saúde; enfermagem.

Introdução: Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária (ICSAP), como indicador, possibilitam monitoramento da qualidade do acesso e das ações de saúde no âmbito da Atenção Primária à Saúde (APS). **Objetivo:** Descrever o perfil das ICSAP por doenças preveníveis por imunização da Lista Brasileira de Condições Sensíveis à Atenção Primária (CSAP) nas capitais brasileiras. **Metodologia:** Estudo exploratório, descritivo das séries históricas das ICSAP, focalizado nos agravos imunopreveníveis de 2008 a 2021, nas 27 capitais brasileiras, por meio de dados secundários do Sistema de Internações Hospitalares do Sistema Único de Saúde (SIH/SUS-DATASUS), base pública de dados. Coleta realizada por dois pesquisadores, de modo independente, com posterior validação do banco, pela ferramenta Microsoft Excel. As variáveis consideradas foram: diagnóstico principal das ICSAP embasado no CID-10, faixa etária, sexo, local de residência e local de internação. Adicionalmente, foram coletados dados de estimativas populacionais do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), para análise proporcional dos dados de hospitalização. **Resultados:** Verificou-se redução no número absoluto de internações nas 27 capitais, redução está de 38% nas taxas de ICSAP por condições imunopreveníveis. Essa redução não foi homogênea, houve aumento das taxas de internação em 8 das 27 capitais no período estudado, especialmente nas capitais das regiões Norte e Nordeste do Brasil. Apesar da redução das taxas de internação da maioria das condições observadas, 5 delas apresentaram aumento ao longo dos anos: tuberculose miliar, outras tuberculoses, sarampo, febre amarela e caxumba. Verificou-se maior número absoluto de internações em homens de 30 a 49 anos. **Conclusões:** As ICSAP por doenças preveníveis por imunização nas capitais brasileiras apontam avanços na APS e necessidade de enfrentamento das desigualdades observadas entre os diferentes territórios, como aquelas referentes ao acesso aos serviços. Algumas condições demandam maior atenção e proposição de ações pela enfermagem, implementação e monitoramento de medidas de controle.

EL TRABAJO DE PARTO: DESARRAIGO DE PRÁCTICAS CULTURALES DE LA WAYUU FRENTE A LA MEDICALIZACIÓN INSTITUCIONAL

Mariluz Uribe, Angélica María Ospina Romero

muribeo@uniguajira.edu.co

Palabras clave: cultura; medicalización; trabajo de parto.

Introducción: Las practicas milenarias del parto de la mujer indígena Wayuu se están perdiendo por la poca flexibilidad de los protocolos institucionalizados durante la atención del cuidado cultural, prefiriendo el parto en comunidad con sus familias. **Objetivo:** Describir como influye el desarraigo de prácticas culturales de la etnia Wayuu frente a la medicalización institucional. **Metodología:** Estudio descriptivo, cualitativo de tipo etnográfico, basado en el método de la etnoenfermería propuesto por Madeleine Leininger. Se conto con la participación de 18 mujeres de la etnia Wayuu que tuvieron partos en instituciones de salud y 3 participantes generales del distrito de Riohacha – Colombia. La recolección de la información se realizó a través de entrevistas semi estructuradas, observación participante y notas de campo; para el análisis se aplicaron las fases de etnoenfermería propuestas por Leiniger y el software ATLAS.ti. **Resultados:** Tras la saturación de la información y depuración de la información del significado de las practicas milenarias que se están perdiendo se obtuvieron 7 patrones recurrentes: se obtuvo 1 patrón recurrente “las prácticas milenarias del parto se están perdiendo”, este denota como la institucionalidad es agresora de la mujer Wayuu al no aceptar el consumo de medicinas tradicionales durante y después del parto, entrega de la placenta, cordón umbilical, asistencia del parto por la partera o familiar, llevando a generar en las nuevas generaciones un desapego a las costumbres o tradiciones propias o la negación a la atención en salud y preferencia por partos en comunidad. **Conclusiones:** La experiencia de parir en comunidad y en la institucionalidad denota preferencia y comparaciones entre ambas resaltan el sentido humano y de acompañamiento continuo en la comunidad y la seguridad de la institucionalidad. La atención en la institucionalidad es poco sensible, humanizada y no contempla la negociación y acomodación de prácticas culturales.

MEDICIÓN DEL ENTORNO DE LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA, URUGUAY 2019-2020

Ivana Renee Carpintero Kriznar

ivacar08@gmail.com

Palabras clave: enfermería; investigación en administración de Enfermería; investigación en evaluación de enfermería; entorno de las instituciones de salud; práctica de enfermería.

Introducción: Los Entornos de la Práctica de Enfermería influyen en el desarrollo de la profesión de manera significativa. Organizaciones internacionales de enfermeras profesionales, propician el análisis de estándares que permitan su medición como estrategia para asegurar la prestación de un servicio calificado y la satisfacción laboral. En Uruguay, no se registran antecedentes al respecto.

Objetivo: Evaluar el entorno de la práctica de enfermería en un prestador público del segundo nivel de atención. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo transversal con diseño cuantitativo, aplicando un instrumento confiable, diseñado y adaptado a la realidad del país, validado por expertos nacionales. El mismo, se basa en el formulario PES/NWI y en los componentes definidos para los Hospitales Magnéticos; establece la medición del Entorno de la Práctica de Enfermería en: favorable, medianamente favorable y desfavorable, a través de su operacionalización en 6 dimensiones y 114 ítems. Los datos se recabaron de diciembre 2019 a enero 2020 en un hospital del ámbito público y se ingresaron al paquete estadístico PSPP libre para Windows. La población objetivo, fue el conjunto del cuerpo de enfermería de cuidados moderados, accediendo voluntariamente a la encuesta 40 funcionarios de enfermería. Se analizaron aquellas encuestas que estaban completas, correspondiendo a 20 formularios; el 15% fueron de Licenciados en Enfermería y 85% Auxiliares de Enfermería. **Resultados:** La mayoría de la población fueron mujeres, con promedios de edad de 38 años, 12 años de trabajo en la disciplina de Enfermería y 8 años de antigüedad en el servicio. En cuanto al entorno el 56% de las respuestas del cuestionario fueron negativas. Analizando el comportamiento de cada dimensión, no existieron dimensiones con una medición favorable. **Conclusiones:** Según los criterios establecidos en el instrumento, los resultados expresan que el entorno de la práctica de enfermería fue evaluado como “desfavorable” en el servicio estudiado.

VIVÊNCIA DAS ADOLESCENTES NA GESTÃO DA HIGIENE MENSTRUAL

Ana Bela de Jesus Roldão Caetano, Francisca da Rita Gaspar de Matos,
Julia Maria das Neves Carvalho, Ana Cristina Ribeiro da Fonseca Dias,
Alexandrina Maria Ramos Cardoso

ana@esenfc.pt

Palabras clave: adolescência; menstruação; higiene; enfermagem.

Introdução: A menstruação acompanha a mulher durante o período fértil, exigindo cuidados de higiene menstrual. Em Portugal, é um assunto apenas discutido na esfera privada, e acompanhado de mitos e crenças. **Objetivo:** O objetivo deste estudo consiste em: conhecer as vivências das adolescentes entre os 14 e os 16 anos sobre a gestão da sua higiene menstrual. **Metodologia:** Elaborou-se um guião de entrevista semiestruturada e foram entrevistadas 6 adolescentes com idades de 14 e 15 anos de modo a conhecer as suas vivências relativas à gestão da sua higiene menstrual. Foi ainda aplicado um questionário referente a dados sociodemográficos e dados relacionados com a gestão da higiene menstrual, nomeadamente a idade da menarca e os métodos de gestão de higiene menstrual utilizados. O tratamento e a análise de dados foi realizado através da técnica da análise de conteúdo segundo Bardin. **Resultados:** As adolescentes atribuíram a presença da menstruação a não estar grávida, e também relacionaram à fertilidade. Consideraram um fenómeno natural, mas que, deve permanecer escondido. 50% das adolescentes consideraram que aquando da menarca não detinham informações suficientes. A totalidade das adolescentes referiram a mãe como uma das pessoas que lhes transmitiu informação sobre a menstruação, referindo também as irmãs mais velhas e amigas. 66,6% das entrevistadas vivenciaram a menarca com estranheza e perplexidade e 83,3% mencionaram que nunca falaram com um profissional de saúde sobre a menstruação. **Conclusão:** Existe necessidade deste tema ser debatido junto das adolescentes, de modo que tenham acesso equitativo à mesma informação e oportunidades de acesso à saúde, respeitando assim os seus direitos sexuais e reprodutivos, educacionais e a privacidade. Torna-se essencial empoderar as adolescentes tendo em vista uma boa gestão da higiene menstrual.

CALIDAD DE VIDA, INCERTIDUMBRE, VARIABLES BIODEMOGRÁFICAS Y PSICOSOCIALES EN MUJERES CON CÁNCER MAMARIO

Rosa Pastuña, Olivia Sanhueza

rous81p@hotmail.com

Palabras clave: calidad de vida; incertidumbre; cáncer mamario; autoeficacia; apoyo social.

Introducción: El cáncer de mama constituye una enfermedad estresante y muy traumática, que impacta negativamente en la calidad de vida de las mujeres, relacionado a múltiples cambios físicos, psicológicos, sociales, estéticos, constante incertidumbre y temor a la muerte, afectando su autoestima, autoeficacia, capacidad de autogestión, su espiritualidad y su esperanza. **Objetivo:** Determinar la relación entre la incertidumbre, variables biodemográficas y psicosociales con la calidad de vida de las mujeres con cáncer mamario antes y después del tratamiento oncológico. **Metodología:** Estudio cuantitativo, observacional, longitudinal y correlacional, muestreo intencionado en mujeres que cumplieron con los criterios de selección y consintieron voluntariamente participar en el estudio. **Resultados:** 118 mujeres con promedio de edad de 54 años, la mayoría casadas, con estudios universitarios, con ingresos mensuales de hasta 400 dólares, en estadio clínico II, en quimioterapia como tratamiento y con comorbilidades. La percepción de calidad de vida disminuyó después del tratamiento oncológico, especialmente en el funcionamiento y disfrute sexual. El estado de salud fue peor asociado al aumento de los efectos secundarios por la terapia sistémica y la preocupación de la pérdida del cabello. Se encontró un alto nivel de incertidumbre que no disminuyó con el tiempo. Se observó relación significativa entre autoeficacia, autoestima, apoyo social, edad, ingreso mensual y nivel de educación, con la calidad de vida. Los predictores de la calidad de vida y el estado de salud identificados en la fase previa al tratamiento fueron incertidumbre, autoestima, apoyo social y estadio clínico; mientras que después del tratamiento fueron la incertidumbre y la autoeficacia. **Conclusiones:** Los hallazgos mostraron debilidades en el suministro, claridad y pertinencia de la información entregada. La evaluación de la calidad de vida y los factores que influyen en ella, permiten ofrecer cuidados que respondan a las necesidades multidimensionales de las mujeres con Cáncer de mama.

NEUROPATIA PERIFÉRICA INDUZIDA POR QUIMIOTERÁPICOS: SINTOMAS E O RISCO DE QUEDA EM MULHERES IDOSAS COM CÂNCER

Thais de Oliveira Gozzo, Mariane Thais Pecchi Leite, Isabella Queren de Oliveira

thaisog@eerp.usp.br

Palavras-chave: idoso; neuropatia periférica induzida por quimioterápicos; queda; câncer; fragilidade.

Introdução: A Neuropatia periférica induzida por quimioterápicos (NPIQ), manifesta-se por sintomas sensoriais, e disestesias. Manifestações clínicas incluem dor, formigamento, choque e queimação, desenvolvendo complicações para a vida, tornando-se vulnerável a ocorrências de quedas.

Objetivo: Avaliar a ocorrência da NPIQ e o risco de queda em mulheres idosas com diagnóstico de câncer. **Metodologia:** Estudo quantitativo, descritivo e transversal, desenvolvido com 60 mulheres idosas que realizavam o tratamento quimioterápico para qualquer tipo de câncer. Os dados coletados foram sócio-demográficos e sobre o câncer, e foram aplicados os instrumentos: Escala de Risco de Queda (Fall Risk Score), Escala de Fragilidade de Edmonton (Edmonton Frail Scale) e Ferramenta de Avaliação de Neuropatia Periférica Induzida por Quimioterapia (FANPIQ). Os dados foram digitados no Microsoft Excel, e analisado no Statistical Package for the Social Sciences – SPSS v. 22.0. Foram realizadas análises descritivas com média e desvio padrão, analítica e testes de regressão multivariada. **Resultados:** A média de idade das participantes foi 69,57 (DP±7,63) anos; 36,7% das participantes afirmaram ter apresentado algum tipo de queda no último ano, com ou sem lesão e dessas, 6,7% apresentaram algum déficit sensorial. Na avaliação da fragilidade, 58,3% não precisavam de auxílio para realizar atividades básicas da vida diária, e 48,3% das participantes foram aprovadas na cognição. Sintomas de NPIQ consideraram, dormência, formigamento, sensibilidade e neuralgia durante o tratamento, todos com influência em algumas atividades cotidianas. De acordo com análises de regressão, esses sintomas foram itens associados estatisticamente na escala de fragilidade. **Conclusões:** Este estudo avaliou a ocorrência da NPIQ e o risco de queda em mulheres idosas com diagnóstico de câncer. Sendo possível identificar a influência da NPIQ nas atividades cotidianas, com a associação entre os sintomas e o risco de queda, bem como as limitações funcionais no cotidiano da mulher.

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS LABORAL HOSPITALARIO UTILIZADO POR PERSONAL SANITARIO: VALIDACIÓN ENPROS: AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS LABORAL

Ximena Odette Osorio Spuler, Paula Astudillo-Díaz,

Sara Barrios-Casas, Silmara Meneguín

ximena.osorio@ufrontera.cl

Palabras clave: protectores laborales del estrés; promoción de la salud; personal sanitario; estrés psicológico; determinantes sociales en salud.

Introducción: El estudio de estrategias protectoras de salud es relevante por constituir una manera de fomentar la salud desde una perspectiva fundamentada en la participación del personal sanitario en su propia dinámica interna, aporta un cambio de paradigma de las concepciones del cuidado de la salud, trasladando el punto de vista de factores de riesgo a factores protectores. **Objetivo:** Valorar la validez y fiabilidad del instrumento de medida ENvironmental PROtectors against hOspital work Stress (ENPROS) en personal sanitario de hospitales públicos y privados de la Región de la Araucanía, Chile. 2016-2017. **Metodología:** ENPROS de 42 ítems y 5 dimensiones: Organización, Puesto de trabajo, Jefatura, Ambiente físico y Trabajo en equipo-Ambiente psicosocial. Muestra de 276 profesionales de medicina y enfermería (edad media 35,02 años; dt = 10,5; 62% mujeres). Recolección de datos bajo aprobación comités éticos científicos. Análisis factorial confirmatorio y evaluó invariancia en submuestras definidas por variables demográficas y laborales. **Resultados:** Parámetros de bondad de ajuste aceptables, parámetros de cada ítem tuvieron una contribución significativa. Aporta evidencias de fiabilidad de las dimensiones. Con esto se remodela el instrumento dando lugar a ENPROS de 5 dimensiones y 40 ítems como: tener momentos de camaradería, intimidad y franqueza; jefatura de comunicación persona a persona con funcionarios; ventanas que permitan mirar al exterior, entre otros. **Conclusiones:** Se aporta evidencia empírica que apoya una nueva validación del instrumento y pone de relieve cuáles de estos protectores son considerados más importantes por el propio personal sanitario. Con esta información las instituciones hospitalarias pueden proveer estrategias de protección de salud de sus trabajadores. En un futuro próximo se evaluará su validez post pandemia covid-19 en muestreo aleatorio para centros hospitalarios de la zona sur de Chile y explorar su traslación al portugués y posterior aplicación en Hospital público de Sao Paulo Brasil.

FACTORES DE RIESGO Y PROTECTORES PARA LA DISMINUCIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA DE CUIDADORES FAMILIARES

Adriano Marçal Pimenta, Marcus Luciano Oliveira Tavares,

Cristina García Vivar, Livia Cozer Montenegro

adriano.pimenta@ufpr.br

Palabras clave: cuidadores; calidad de vida; factores de riesgo; enfermería; enfermeiras de saúde da família.

Introducción: Estudios científicos han demostrado que dar soporte a un dependiente de cuidados en su tratamiento altera la calidad de vida (CdV) del cuidador familiar. Sin embargo, estos hallazgos aún son incipientes porque la mayoría vienen de investigaciones epidemiológicas con diseño transversal. **Objetivo:** Estimar los factores de riesgo y protectores para la disminución de la CdV de los cuidadores familiares. **Metodología:** Estudio longitudinal con 135 cuidadores familiares y sus dependientes vinculados a dos servicios de atención primaria de salud en Brasil, cuyos datos fueron recogidos en dos tiempos, línea de base (octubre de 2016 a agosto de 2017) y seguimiento (diciembre de 2021 a julio de 2022). La CdV se midió con WHOQOL-bref, y se consideró su disminución cuando la diferencia de este desenlace entre el seguimiento y la línea de base fue menor a cero. Los factores de riesgo y protectores para la disminución de la CdV se estimaron mediante análisis multivariado jerárquico con la técnica de regresión de Poisson. **Resultados:** La disminución de la CdV se verificó en el índice general (34,8%) y en todos los dominios (físico = 33,3%, psicológico = 37,8%, social = 20,7% y ambiental = 28,9%). Se identificaron diez factores para la disminución de la CdV, entre ellos cuatro protectores (religión, actividad física, compartir los cuidados, tiempo de sueño) y seis de riesgo (hospitalización del dependiente en los últimos doce meses, empeoramiento del nivel de dependencia, edad del cuidador, tiempo como cuidador, sexo y educación del dependiente). **Conclusiones:** La mayoría de los factores relacionados con la disminución de la CdV de los cuidadores familiares son susceptibles de intervención. Por lo tanto, es necesario desarrollar o mejorar los programas y políticas públicas que apoyen a los cuidadores familiares para proteger y promover su salud y CdV.

CUIDADOS ENFERMEROS EN EL PLAN DE TRANSICIÓN EN UNIDADES DE SALUD MENTAL: REVISIÓN DE ALCANCE: PLAN DE TRANSICIÓN EN UNIDADES DE SALUD MENTAL

Nataly Rivera Romero, Juan Sebastian Devia

nriverar@unal.edu.co

Palabras clave: atención de enfermería; trastornos mentales; alta del paciente; hospitales psiquiátricos.

Introducción: El plan de transición y egreso es necesario para los pacientes hospitalizados, tanto el paciente como el cuidador, necesitan una instrucción y un acompañamiento en el transito al hogar. **Objetivo:** Identificar y exponer, desde los cuidados enfermeros, las características del plan de transición del paciente hospitalizado en la unidad de salud mental reportados en la literatura categorizando los hallazgos. **Metodología:** Revisión de alcance según los lineamientos del Joanna Briggs Institute (JBI) Manual for Evidence Synthesis y el informe Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses (PRISMA). Se consultaron 4 bases de datos (PubMed, Biblioteca Virtual en Salud (BVS), nursingovid y EBSCO), se incluyeron publicaciones en español, inglés o portugués en el período comprendido entre 2015-2022. Teniendo cuenta la resolución 8430 de 1993 se establece esta como una investigación sin riesgo, garantizando el respeto por la propiedad intelectual, y derechos de autor, dando crédito a los investigadores de los artículos empleados en el presente estudio, en todas las citas y referencias. **Resultados:** La búsqueda realizada arrojó un total de 671 artículos, después de ser eliminados los artículos duplicados y los que no cumplían con los criterios de inclusión se seleccionaron 14 artículos para esta revisión. A partir de la lectura completa se clasificó y categorizó temáticamente de la siguiente manera: Planes y preparativos para el alta, Continuidad de la atención en salud, Apoyo social y familiar para el alta, Adherencia terapéutica e Implicaciones para la práctica de enfermería. **Conclusiones:** Se destacó la importancia de la relación terapéutica y el liderazgo de enfermería quien contribuye a culminar con éxito la hospitalización del paciente con diagnóstico psiquiátrico. Se identificó la importancia de los planes individualizados y la necesidad de seguimiento que promuevan la continuidad de la atención y mejoren la adherencia.

INTERVENCIÓN DE APOYO SOCIAL AL ADULTO PARA EL AUTOCONTROL DE LA DIABETES TIPO 2

Claudia Milena Garizábalo Dávila, Alba Luz Rodríguez Acelas,

Wilson Cañon Montañez

cgarizab2@cuc.edu.co

Palabras clave: autocontrol; apoyo social; diabetes mellitus.

Introducción: El apoyo social es un factor influyente en el autocontrol de la diabetes mellitus; sin embargo, las intervenciones de enfermería o multidisciplinarias, no presentan abordajes integrales.

Objetivo: Evaluar la eficacia de una intervención de enfermería de apoyo social al adulto para el autocontrol de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2). **Metodología:** Ensayo Clínico Aleatorizado (ECA) de tipo paralelo en una muestra de 94 sujetos, fueron asignados 47 sujetos a cada grupo intervención y control. Los desenlaces primarios fueron el autocontrol y apoyo social, evaluados en tres momentos (pre-post y seguimiento al mes de la intervención) con las etiquetas de Resultados de Enfermería Autocontrol: diabetes (1619) y Apoyo Social (1504). La intervención de enfermería de apoyo social fue diseñada con base en la Teoría de Autocontrol Individual y Familiar, y en evidencia científica; posteriormente validada por consenso de expertos. **Resultados:** El efecto de la intervención de enfermería de apoyo social para el Resultado Autocontrol: Diabetes, mostró una diferencia estadísticamente significativa ($p = <0.001$) entre los grupos, en las mediciones pre-post, y pre-seguimiento. Para el resultado Apoyo Social, también se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p = <0.001$) entre los grupos, en las mediciones pre – post, y pre – seguimiento. **Conclusiones:** Este estudio evidenció que una intervención de enfermería de Apoyo Social realizada por un profesional de enfermería es más eficaz, que la atención convencional para mejorar los comportamientos de autocontrol de la DM2. Se espera que estos resultados apoyen a los profesionales en enfermería a evaluar con precisión el estado de salud y resultados obtenidos en esta población, además de contribuir significativamente con la literatura científica en los entornos de atención primaria.

SIGNIFICADOS DE LA EXPERIENCIA VIVIDA POR ENFERMERAS/OS CLÍNICAS/OS QUE HAN PARTICIPADO EN EVENTOS ADVERSOS

Patricia Palma Correa

ppalmacorrea@gmail.com

Palabras clave: segundas víctimas; errores clínicos; eventos adversos.

Introducción: Un evento adverso provoca consecuencias emocionales, incluso físicas para el responsable del error. El cuidado y estrategias de apoyo hacia las segundas víctimas es fundamental para su bienestar y reparación. **Objetivo:** Generar conocimiento comprensivo sobre el significado de la experiencia vivida por enfermeras(os) tras participar directamente en un evento adverso que afectó la seguridad del paciente. **Metodología:** Estudio cualitativo, fenomenológico, basado en Husserl. Muestreo intencionado y por bola de nieve. Se recogieron las experiencias a través de entrevistas en profundidad, grabadas y transcritas, de siete enfermeras que vivenciaron directamente un evento adverso durante el proceso de atención clínica en contexto hospitalario y ambulatorio de una Red de Salud en el área metropolitana de Santiago de Chile. El método de análisis fenomenológico fue el formulado por Streubert & Carpenter (2011). El rigor metodológico aplicado es el propuesto por Guba & Lincoln. El rigor ético se resguardó mediante requisitos formulados por Ezequiel Emanuel, proceso de consentimiento informado y aprobación del Comité de Ética. **Resultados:** El fenómeno en estudio se mostró de manera amplia, compleja y multidimensional. Se develaron cinco categorías comprensivas interrelacionadas: 1) Significado de la experiencia afectiva por haber cometido el error, 2) Ser responsable ante el error, 3) Significado de la experiencia de apoyo vivida, 4) Significado de la experiencia de sobrecarga como situación predisponente del error, 5) Aprendiendo del error. **Conclusiones:** El fenómeno en estudio se devela como una experiencia de sufrimiento para el personal clínico implicado. Se requiere de sensibilización al interior de las organizaciones para implementar estrategias de apoyo formales. Comprender el proceso de victimización de quien comete el error es clave para establecer estrategias de apoyo eficaces y valoradas por las segundas víctimas.

A SÍNDROME DE BURNOUT E O EXERCÍCIO SACERDOTAL DE PADRES E PASTORES: REVISÃO INTEGRATIVA

Janaina Mengal Gomes Fabri, Eliane Ramos Pereira, Silvia Maria Alves Caldeira Berenguer,
Rose Mary Costa Rosa Andrade Silva, Viviane da Conceição Carius Comym,
Bianca Estefania da Silva
janamgfabri@gmail.com

Palabras clave: clero; burnout; satisfação; estresse ocupacional.

Introdução: Padres e pastores são uma população de alto risco para o Burnout. Para garantir o bem-estar espiritual das congregações, o clero frequentemente negligencia seu próprio bem-estar e da sua família. **Objetivo:** Identificar, por meio de revisão integrativa, os fatores de risco e de proteção para o Burnout em padres e pastores na literatura nacional e internacional. **Metodologia:** Revisão integrativa desenvolvida a partir de proposta de Ganong, identificou-se o tema e elaborou-se a questão da pesquisa: Quais as evidências científicas acerca dos fatores de risco e de proteção ao Burnout em padres e pastores? A estratégia de busca compreendeu 10 bases: Bdenf Cinahl, Cochrane, Embase, Epistemonikos, Index psi, Lilacs, Scielo, Web of Science. Foram recuperados 1096 artigos no período de 2011 a 2021 em qualquer idioma. A partir da implementação dos critérios de inclusão foram selecionados 65 artigos. O processo iniciou em dezembro de 2021 e encerrou em novembro de 2022. **Resultados:** Recursos pessoais e predisposições internas podem modular as vias interconectadas entre estressores e fatores de proteção e assim influenciar positivamente ou não a saúde mental. Dentre os fatores de risco abordados pelos estudos destacam-se: Altos Níveis de Estresse Crônico, Dificuldades em compartilhar questões pessoais e Estabelecer Limites Pessoais, Gerenciar diversos papéis, Conflitos na congregação e Falta de suporte social. Os fatores de proteção mais relevantes são: viver de forma significativa, férias e folgas regulares, recursos espirituais (oração, leitura bíblica), ser acompanhado por um mentor, ter amigos íntimos, ter suporte congregacional e familiar. **Conclusões:** As ações sacerdotais são capazes de atingir um número significativo de pessoas revelando grande impacto social na promoção do bem-estar. As evidências apresentadas poderão auxiliar no planejamento e na implementação de ações no cuidado em saúde mental, com ações de promoção da saúde e identificação precoce de sintomas de Burnout.

REPRESENTACIONES SOCIALES DE LA TUBERCULOSIS DE PERSONAS Y PROFESIONALES DE SALUD

Narda Estela Calsín Chirinos, Betina Hörner Schlindwein Meirelles,
Haydee Celia Pineda Chaiña, Rosa Luz Farfán-Solís

necalsin@unap.edu.pe

Palabras clave: tuberculosis; revisión; prejuicio; estigma; discriminación social.

Introducción: La tuberculosis un problema de salud mundial, cuyos estudios sobre representaciones sociales reflejan impactos negativos en sus tratamientos, mostrando la necesidad de enfoques de cuidado alternativo como el psicosocial. **Objetivo:** Identificar las evidencias acerca de las representaciones sociales de la tuberculosis de personas y de profesionales de salud en publicaciones científicas. **Metodología:** Revisión integradora de literatura. La pregunta de investigación fue elaborada, haciendo uso de la estrategia PICO³. Las bases consultadas fueron cuatro. Del vocabulario Des/Mes fue extraído los descriptores controlados tuberculosis, social sigma, life change events, patient, adult y los descriptores no controlados fueron social representation y healthcare professionals. De los 85 estudios trece se seleccionaron, siguiendo a PRISMA 2020⁴. Comprenden publicaciones de 2010 a 2021. Para la recolección de datos se usó el instrumento para revisión integrativa de literatura⁵ adaptado. El análisis se hizo en términos cualitativos integrando los datos para formar categorías. **Resultados:** 4 representaciones sociales de la tuberculosis: 1. vivir con la tuberculosis y el tratamiento es sufrimiento, sufrimientos debidos a los efectos colaterales de las drogas. 2. prejuicio, estigma social y aislamiento social, representaciones de profesionales de la salud, personas con tuberculosis, sus familias, y público en general. 3. hay carencia de enseñanza para el cuidado de personas con tuberculosis, la cual puede deberse a los prejuicios existentes de los enfermeros. 4. la oferta de los servicios de salud tiene limitaciones: fallas en los diagnósticos, ausencia de especialistas retraso para programar citas y otros. **Conclusiones:** Comprender y aceptar las representaciones sociales de personas con tuberculosis conduce a gestión del cuidado y cuidado directo de resignificación de las representaciones y consecuentemente de adherencia al tratamiento, se destaca adoptar intervenciones psicosociales como subjetividad, contexto y calidad relacional, además de educación en todos los sectores.

PERCEPCIONES DE PROFESIONALES DE SALUD MENTAL ACERCA DE LA ATENCIÓN CON ENFOQUE INTERCULTURAL PARA MIGRANTES

Marcela González Agüero, Angélica Farías-Cancino, Daniela Fuentes Olavarría,
Macarena Labra Sotelo, Olaya Grau Rengifo
marcela.g.a@gmail.com

Palabras clave: salud mental; migrantes; interculturalidad; acceso universal a la salud; derechos humanos.

Introducción: La población migrante ha aumentado dramáticamente en la última década en Chile. Sin embargo, el impacto de la experiencia migratoria en la salud mental ha sido poco estudiada. El personal de salud ha expresado desconocer las necesidades de migrantes y refugiados y contar con herramientas limitadas para ofrecerles una atención de calidad. **Objetivo:** Explorar la percepción de profesionales de la salud (PS) de la red pública de salud mental acerca de los servicios disponibles para población migrante. **Método:** Estudio cualitativo exploratorio con metodología de evaluación rápida. Los datos se recolectaron entre diciembre 2022 y mayo 2023 a través de entrevistas online semi-estructuradas con PS de la red de salud mental en las zonas norte, centro y sur de Chile. Cada entrevista se complementó con un registro breve que luego fue consolidado en una base de datos. Luego de transcribir las entrevistas ad verbatim, se realizó un análisis de contenido temático.

Resultados: Quince profesionales participaron del estudio: cinco enfermeras/os, cuatro trabajadores sociales, dos psicólogos y cuatro psiquiatras. Seis trabajaban en unidades de atención cerrada y nueve en dispositivos de la atención abierta. A partir del análisis de los relatos se identificaron cuatro categorías interconectadas: 1). Conectando salud mental y migración, 2). Características de las intervenciones disponibles para migrantes, 3). Pertinencia cultural en la práctica clínica y 4). Análisis FODA de las intervenciones disponibles. **Conclusiones:** Los profesionales posicionan la atención de migrantes en un marco de derechos humanos, determinación social, participación e interculturalidad. Si bien reconocen el valor de la atención de salud con pertinencia cultural, identifican barreras, desafíos y oportunidades para llevarla a la práctica.

PREDITORES DO BURNOUT E ESTRATÉGIAS DE PROMOÇÃO A SAÚDE EM PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM: SCOPING REVIEW

Janaina Mengal Gomes Fabri, Eliane Ramos Pereira,
Rose Mary Costa Rosa Andrade Silva, Marcelo Nascimento da Silva Junior,
Carolina Oliveira Passos Velasco, Adriana Matos Pereira
janamgfabri@gmail.com

Palavras-chave: burnout; equipe de enfermagem; bem-estar psicológico.

Introdução: O Burnout é um grave problema de saúde pública. Pode gerar danos físicos, psicossociais e agravar patologias preexistentes. Evidências científicas confirmam o aumento vertiginoso do Burnout em profissionais de Enfermagem. **Objetivo:** Mapear as evidências científicas acerca Burnout e as estratégias para a promoção do bem-estar de profissionais de Enfermagem; sistematizar e categorizar os principais resultados. **Metodologia:** Scoping review, realizada de janeiro a dezembro de 2022 em 05 bases de dados nacionais e internacionais. Utilizou-se a estratégia PCC para formulação das seguintes questões norteadoras: Quais são as evidências do Burnout em profissionais de enfermagem? Quais são as evidências sobre estratégias de promoção ao bem-estar de profissionais de enfermagem? A estratégia de busca incluiu artigos publicados no período de 2007 a 2022 em qualquer idioma. Foram encontrados 8.048 estudos, submetidos a critérios de inclusão e exclusão, 103 artigos foram considerados na íntegra para mapeamento. Dos artigos mapeados, 27 foram selecionados para pesquisa. **Resultados:** O estudo identificou que os sintomas do Burnout são percebidos a longo prazo. Os preditores do Burnout destacado pelos estudos foram: déficit de autocuidado físico e emocional, dedicação exacerbada a profissão, responsabilidade em cuidar de pessoas, multiplicidade de papéis, condições precárias de trabalho, desvalorização da classe, salário inadequado, carga horária excessiva, trabalho noturno e conflitos com outros profissionais de saúde. Dentre as estratégias para a promoção do bem-estar salienta-se: adotar medidas de prevenção e controle de doenças ocupacionais, medidas de valorização institucional, promover relações harmoniosas, implementação de práticas integrativas e complementares. **Conclusões:** Reconhecer os efeitos do Burnout e desenvolver estratégias a fim de reduzir o esgotamento impactam diretamente na qualidade da assistência de enfermagem. Por outro lado, é um grande desafio sugerir mudanças institucionais que estabeleçam mudanças no ambiente de trabalho e conscientizar os profissionais de enfermagem acerca da gravidade do adoecimento.

ORGANIZAÇÃO DO TRABALHO E PRODUÇÃO DO CUIDADO NO CONTEXTO DAS PESSOAS COM ARTRITE REUMATOIDE

Graciano Sudré, Silvana Mishima, Igor Fumagalli, Mayara Sudré,

Tauani Zampieri Fermينو, Silvia Matumoto

gracianosudre@ufr.edu.br

Palavras-chave: artritis reumatoide; itinerário terapêutico; análise institucional; necessidades e demandas de serviços de saúde; integralidade em saúde.

Introdução: Para pessoa com artrite reumatoide o não-acesso às ações e serviços de saúde adequados, em tempo oportuno, impacta negativamente no tratamento, acarreta danos osteoarticulares e necessidade de intervenções extras. **Objetivo:** Identificar aspectos da organização do trabalho em saúde e da produção de cuidados no contexto das pessoas com artrite reumatoide. **Metodologia:** Pesquisa de abordagem qualitativa do tipo interferência apoiada no referencial teórico da análise institucional, em que o pesquisador implicado, no modo in-mundo se emaranha ao contexto de investigação de um município do estado de Mato Grosso-Brasil. Primeiramente, entrevista aberta com uma mulher com artrite reumatoide possibilitou esquematizar seu itinerário terapêutico. A seguir, médicos e enfermeiros da atenção primária à saúde (APS), analisaram coletivamente o itinerário terapêutico, refletiram sobre as ações e cuidados e debateram sobre o fluxograma de atendimento das unidades de saúde em que estão inseridos. Pesquisa aprovada por Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos, parecer no 4.909.870. **Resultados:** O tratamento à pessoa com artrite reumatoide, no Sistema Único de Saúde, ocorre predominantemente na atenção especializada, com foco na realização de exames e prescrições medicamentosas. Os trabalhadores agem reativamente às queixas e sua prática possui baixa articulação intersetorial, com ações cuidativas incipientes. Os profissionais da APS reconhecem falhas no acompanhamento, indicam ausência das ações de promoção da saúde. Ambos níveis de atenção, pouco consideram a magnitude das necessidades de saúde, acarretando em aumento da peregrinação da pessoa a ser cuidada, sofrimento e, por vezes, favorecem o surgimento de deformidades e incapacidades devido à intervenções tardias. **Conclusões:** O cuidado decorre do modo de organização dos serviços e, portanto, faz-se necessário envolver os profissionais da APS em processos de reflexão crítica sobre o modo como produzem o cuidado, redirecionando a centralidade das ações interprofissionais para as pessoas a serem cuidadas, na perspectiva da atenção integral.

CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS SIN HOGAR DE LA PROVINCIA DE GRANADA Y CONDICIONES DE VIDA

Adelina Martín Salvador, M.^a Reina Granados-de Haro, Carmen Herrera-Espiñeira

ademartin@ugr.es

Palabras clave: personas sin hogar; calidad de vida; condiciones de salud; salud mental.

Introducción: Las Personas sin Hogar (PSH), en comparación con el resto de la población, presentan tasas más altas de problemas de salud, especialmente problemas de salud mental. Además de peor calidad de vida y mayor riesgo de suicidio. **Objetivo:** Conocer la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de las PSH de Granada y sus condiciones de vida. **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio descriptivo en PSH que acudían de forma regular a dos centros de PSH de Granada, que voluntariamente quisieron participar y no presentaban enfermedad incapacitante. Se realizaron entrevistas individualizadas donde se recogieron variables sociodemográficas, expectativas de futuro, búsqueda de empleo y frecuencia de consumo de sustancias. Además se utilizó el cuestionario de Salud General- 28 (GHQ-28), como screening inicial de psicopatologías; y se valoró la percepción de su calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) con la Escala Visual analógica del EQ-5D-5L. **Resultados:** Participaron 30 PSH que llevaban una media de $51,59 \pm 107,14$ meses viviendo en la calle. Los participantes presentaron un nivel de CVRS de $46,33 \pm 26,49$ sobre 100, más bajo que la población general española (77,53) y en el screening inicial de psicopatología obtuvieron una media de $19,17 \pm 6,25$, veintiséis de los cuales tuvieron una puntuación superior a 12, punto de corte elegido para ésta población y que indica posibles problemas crónicos de salud mental. La CVRS de las PSH se relacionó con la edad (Cof 369; $p = 0.045$), a más edad peor CVRS. La CVRS no se relacionó con la relación con la familia, ni el tiempo viviendo en la calle ni con el consumo de sustancias. **Conclusiones:** Estos datos aportan una visión de la realidad de esta población y pueden contribuir a que futuras investigaciones e intervenciones mejoren la salud y calidad de vida de este invisibilizado grupo poblacional.

INTERVENCIONES EN SALUD MENTAL CON PERTINENCIA CULTURAL EN PERSONAS MIGRANTES Y REFUGIADAS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Angélica Margarita Farías Cancino, Miriam Rubio Acuña, Marcela González Agüero,
Daniela Fuentes Olavarria, Macarena Labra Sotelo
amfariac@uc.cl

Palabras clave: migrantes; refugiados; competencia cultural; adecuación cultural; intervenciones en salud mental.

Introducción: el fenómeno de la migración plantea múltiples desafíos a los países receptores de migrantes, como el caso de Chile, los que se manifiestan en distintos ámbitos, incluida la salud. **Objetivo:** Conocer las intervenciones en salud mental con pertinencia cultural en personas migrantes y refugiadas con impacto en el bienestar psicosocial y calidad de vida. **Metodología:** la búsqueda fue realizada en Epistemonikos, Cochrane library, Scielo, Medline/ PubMed, Elsevier, Scopus, Tripdatabase y Centre for Reviews and Dissemination (CRD), considerando los últimos 15 años (2007 -2022) e idiomas español, inglés y portugués. Se consideraron estudios de cualquier nivel de evidencia (reportes de caso, ensayos clínicos randomizados, guías de práctica clínica y revisiones sistemáticas). La selección y extracción de la información de los estudios incluidos fue realizada por tres pares de revisores que examinaron de forma independiente cada estudio. Los desacuerdos fueron remitidos al grupo general de investigadores. **Resultados:** 24 artículos reportan intervenciones relacionadas a la salud mental de personas migrantes y/o refugiadas. Estas consideran el fomento de habilidades e interacciones positivas, manejo de factores de riesgo para la salud mental, autoeficacia, entre otros. Así también, otras intervenciones buscan amortiguar problemas más frecuentes en la población migrante como el estrés causado por la aculturación, carga emocional por actividades escolares y problemas relacionados con el trabajo. Además, otras se enfocan al manejo de personas con enfermedades, principalmente trastornos del ánimo como depresión y ansiedad. **Conclusiones:** las intervenciones en salud mental para personas migrantes son necesarias para promover el bienestar psicosocial y calidad de vida durante el curso de vida, por lo que el foco debiese estar en la promoción y prevención de enfermedades asociadas a la salud mental, evitando la necesidad de tratamientos específicos o rehabilitación. La pertinencia cultural enriquece las intervenciones para población diversa, pero la evidencia acerca su eficacia aún es limitada.

RECOMENDACIONES PARA EL DISEÑO DE INTERVENCIONES EN SALUD MENTAL CON PERTINENCIA CULTURAL PARA PERSONAS MIGRANTES

Angélica Margarita Farías Cancino, Marcela González Agüero, Miriam Rubio Acuña,
Daniela Fuentes Olavarria, Macarena Labra Sotelo
amfariac@uc.cl

Palabras clave: migrantes; pertinencia cultural; intervenciones en salud mental.

Introducción: Las consecuencias en la salud mental de las personas que migran ha cobrado relevancia, sin embargo se necesitan estrategias de atención culturalmente pertinentes para atender sus necesidades de manera efectiva. **Objetivo:** Establecer recomendaciones para el diseño de intervenciones que aborden la salud mental con población migrante, que sean pertinentes culturalmente. **Metodología:** Se ejecutó una propuesta técnico-metodológica en cuatro fases: 1) Realización de una revisión sistemática de la literatura cuyo objetivo fue identificar intervenciones nacionales e internacionales en salud mental para personas migrantes desde un enfoque intercultural. 2) Revisión comparada, que comparó la experiencia nacional con experiencias internacionales respecto a intervenciones en salud mental con pertinencia cultural para migrantes. 3) Estudio cualitativo para explorar características y resultados de intervenciones nacionales en la red temática de Salud Mental. 4) Se triangularon los resultados de las fases anteriores identificando facilitadores, oportunidades, brechas y barreras para la implementación de intervenciones en salud mental con pertinencia cultural para migrantes, en la red temática de Salud Mental en Chile. **Resultados:** Se establecen recomendaciones para guiar el diseño e implementación de estrategias de intervención culturalmente pertinentes en la atención de la salud mental de migrantes en Chile. Se recomienda contar con políticas públicas interculturales, financiamiento y capacitación, así como adaptaciones que incluyan mejorar el acceso a la atención, formación del personal sanitario, intervenciones en la atención primaria de salud, foco en la promoción de la salud mental y la prevención de problemas de SM y el uso de intérpretes y mediadores culturales en situaciones particulares. **Conclusiones:** la evidencia generada y que sustenta las recomendaciones acerca de las intervenciones específicas sobre la salud mental de los migrantes y la pertinencia cultural de estas, es reducida. No obstante, existe coincidencia en que la pertinencia cultural en la atención en la salud mental de las personas migrantes es necesaria.

QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA À SAÚDE DE PESSOAS IDOSAS PÓS-HOSPITALIZAÇÃO POR COVID-19

Sônia Maria Soares, Mery Abreu Natali, Lisiane Pinto Gomes

smsoares.bhz@terra.com.br

Palavras-chave: idoso; qualidade de vida; covid-19; enfermagem.

Introdução: A incerteza do futuro para os sobreviventes do covid-19 destaca-se na atenção para estudos sobre a qualidade de vida relacionada à saúde (QVRS) dos pacientes infectados, tanto a curto quanto a longo prazo. É importante salientar que a população idosa apresentou maior vulnerabilidade às formas graves da covid-19 e maiores taxas de letalidade. **Objetivo:** Analisar a Qualidade de Vida Relacionada à Saúde de pessoas idosas, pós-hospitalização por covid-19. **Metodologia:** Estudo transversal e quantitativo, cuja população é composta de idosos a partir de 60 anos de idade, internados em um hospital universitário, geral e público de Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil integrado ao Sistema Único de Saúde, no período de abril de 2020 a dezembro de 2021. A primeira fase do estudo corresponde à coleta de dados sociodemográficos e clínicos dos prontuários dos idosos que atendiam aos critérios de inclusão e a segunda fase à avaliação da QVRS a partir do instrumento EQ-5D-3L. **Resultados:** Foram incluídos 204 idosos na primeira fase, sendo 53,9% do sexo masculino, com mediana de idade de 70 anos. Na segunda fase, 60 idosos avaliaram sua QVRS, gerando índice médio do EQ-5D-3L de 0,688, valor inferior ao da população brasileira. O estado de saúde mais comum foi o “sem problema em todas as dimensões” (23,3%) e “mobilidade” (53,3%) foi a dimensão mais comprometida entre todos os idosos. A QVRS está associada negativamente à idade, sexo feminino, depressão, complicações respiratórias, neurológicas, cardiovasculares e outras comorbidades. O desfecho mortalidade, corresponde a 54,9% da população deste estudo. **Conclusões:** Este estudo oportunizou identificar a QVRS de idosos e seus fatores relacionados, o que se configura como o primeiro passo, para nortear ações para o cuidado de enfermagem, que auxiliem no desenvolvimento de protocolos específicos para atender às demandas da atenção a pessoa idosa, considerando a importância da prevenção da fragilidade.

ADAPTACIÓN DEL INSTRUMENTO DE AUTOEVALUACIÓN DEL LIDERAZGO: DEL ESPAÑOL DE ESPAÑA AL DE CHILE

Daniela Montecinos Guíñez, Roxana Lara Jaque, Matías Faúndez Aedo,
Wladimir Torres Reyes, Alfredo Lorca Nachar, Felipe de la Fuente Álvarez
daniela.montecinos@uchile.cl

Palabras clave: enfermería; liderazgo; capacidad de liderazgo y gobernanza; educación en enfermería; autoimagen.

Introducción: La OMS ha definido prioritario invertir en el desarrollo de capacidades de liderazgo en enfermeras/os. La educación en enfermería tiene como desafío generar estrategias que contribuyan a su desarrollo mediante experiencias de aprendizaje transformador y significativo. Así, este aprendizaje implica cambio, pero uno que es reflexivamente autopercebido por las/los estudiantes. Este trabajo se enmarca en la investigación “Capacidades de liderazgo autopercebidas y experiencias formativas: una aproximación desde la perspectiva de estudiantes de enfermería de la Universidad de Chile y Universidad Mayor sede Temuco-Chile” de metodología mixta. Para conocer las capacidades autopercebidas de liderazgo, se consideró el instrumento “Self-Assessment Leadership Instrument”(SALI), validado al contexto de España(ES-SALI). **Objetivo:** Adaptar lingüísticamente desde el español de España al español de Chile, el Instrumento ES-SALI. **Metodología:** Metodología Delphi “modificada”; contempla interacción iterativa en rondas con panel de expertos, feedback sistemático y búsqueda de consenso para la toma de decisiones. Participantes: enfermeras/os y estudiantes de enfermería de cuarto nivel de Santiago y Temuco, nativos del español de Chile. Conformación del panel de expertos mediante muestreo por conveniencia. Recolección de datos por encuesta (REDCap®) que consultó la comprensión de los ítems del ES-SALI desde el español chileno. Análisis de contenido y construcción de flujograma para búsqueda de consenso. Aprobación Comité Ética. **Resultados:** Se desarrollaron dos rondas. La primera (28-colaboradores) evidenció que cinco ítems presentaban dificultades en la comprensión, se consideraron los comentarios y se confeccionó una propuesta para cada ítem -como lo definía el flujograma-. La segunda ronda (18-colaboradores) evidenció consenso con las propuestas, finalizando la adaptación. Conclusiones: Se adaptó lingüísticamente el ES-SALI para su uso en Chile. La metodología de adaptación diseñada resulta un insumo para futuras investigaciones en el ámbito. Financiamiento del Fondo de Investigación en Enfermería de la Asociación Chilena de Educación en Enfermería-ACHIEEN.

CONSTRUÇÃO E VALIDAÇÃO DE VÍDEO EDUCATIVO SOBRE SEGURANÇA DO PACIENTE NO CONTEXTO HOSPITALAR

Cristina Maria Garcia de Lima Parada, Tainá Soares Nunes, Aurea Welter,
Vera Lúcia Pamplona Tonete, Marli Terezinha Cassamassimo Duarte

cristina.parada@unesp.br

Palavras-chave: segurança do paciente; adesão a diretivas; enfermagem; tecnologia educacional; educação permanente.

Introdução: Este estudo tem por tema a segurança do paciente, definida como ausência ou redução do risco de sofrer danos desnecessários no decorrer da prática assistencial dos cuidados de saúde.

Objetivo: Construir e validar o roteiro do vídeo educativo sobre segurança do paciente. Tem por finalidade subsidiar ações de educação permanente de profissionais de saúde atuantes no contexto hospitalar. **Metodologia:** Trata-se de estudo metodológico. Inicialmente realizou-se revisão da literatura, que embasou a elaboração do roteiro, construído no ano de 2022 conforme proposto por Fleming et al. (2009), com os seguintes tópicos: Ideia, Minutagem, Público-alvo, Linguagem, Sinopse (áudio e vídeo com as respectivas cenas) e créditos. A validação foi realizada em 2023 por 12 enfermeiros selecionados à partir do currículo lattes, com publicação científica na temática e/ou atuação em núcleos de segurança do paciente. Utilizou-se instrumento construído para este estudo, tomando por base Souza-Junior (2013) e Cucick (2016), sendo incluída a caracterização do juiz e a avaliação do roteiro quanto aos objetivos (3 itens), conteúdo (coerência e clareza - 5 itens) e linguagem (3 itens). Considerou-se adequado, não sendo revistos, itens com concordância total igual ou superior a 75%. **Resultados:** Os juízes são, na maioria, mulheres (83,3%), com idade mediana de 37,5 anos (30-54) e 10 ou mais anos de experiência profissional (66,7%). Todos os itens relacionados aos objetivos tiveram concordância total acima de 75%. Quanto ao conteúdo, não atingiram 75% de concordância total: coerência em subsidiar ações de educação permanente (66,7%), clareza (66,7%) e adequação científica (58,3%) e sobre linguagem, este percentual não foi atingido para o item gramática (66,7%). Os itens abaixo de 75% serão revistos e as sugestões pertinentes, acatadas. O resultado final do vídeo será novamente submetido à validação dos juízes. Aprovação por Comitê de Ética em Pesquisa local (no 5.561.882) e Apoio Financeiro CAPES-COFEN (Edital no 28/2019).

RELACIÓN DE LA SOLEDAD, EL AISLAMIENTO SOCIAL Y LA MULTIMORBILIDAD CON LA FRAGILIDAD EN PERSONAS MAYORES

Beatriz Carrasco Díaz, Alejandra-Ximena Araya

bcarrasc@unap.cl

Palabras clave: soledad; aislamiento social; fragilidad; multimorbilidad; personas mayores.

Introducción: La soledad, el aislamiento social y la multimorbilidad constituyen áreas de investigación crucial en el contexto de las personas mayores debido a su importante influencia en la salud y calidad de vida de este grupo. Estas condiciones se asocian con un aumento de los riesgos de mortalidad y deterioro funcional. No obstante, a pesar de su importancia, la relación entre estas condiciones y la fragilidad ha sido poco abordada. **Objetivo:** Examinar las relaciones de la multimorbilidad, la soledad y el aislamiento social con la fragilidad física en personas mayores que viven en comunidad. **Metodología:** Diseño descriptivo correlacional, que utilizó datos de la Quinta Encuesta de Calidad de Vida del Adulto Mayor de Chile. La población de este estudio estuvo compuesta por un total de 2132 personas mayores. **Resultados:** El promedio de edad fue $70,3 \pm 7,5$ años, 56,4% mujeres y 9.6% perteneciente a una etnia. Se estimó que un 77,7% de la población estudiada presentó uno o más indicadores de fragilidad física, 69,4% declararon multimorbilidad, 44,3% presentó soledad y un 55% un alto riesgo de aislamiento social. Se determinó una fuerte correlación estadísticamente positiva de la fragilidad con la multimorbilidad, y correlación moderada con la soledad y el riesgo de aislamiento social, así mismo las personas mayores frágiles físicamente y no frágiles difieren significativamente en términos de índice de multimorbilidad, niveles de soledad y aislamiento social ($p < 0.01$). **Conclusiones:** Estos resultados contribuyen a comprender como el sentimiento de soledad, el aislamiento social y la multimorbilidad se relacionan con la fragilidad en personas mayores que viven en comunidad, aportando evidencia para el abordaje preventivo de las vías psicosociales en relación a la multimorbilidad en la prevención del desarrollo o progresión de la fragilidad.

PREVALENCIA DE ESTRÉS, ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y COMPORTAMIENTO SUICIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Sofía Elena Pérez Zumano, Paulina Arenas Landgrave, Janett Banda Pérez

sepzumano3@gmail.com

Palabras clave: estrés psicológico; ansiedad; suicidio; estudiantes.

Introducción: El estrés, ansiedad, depresión y comportamiento suicida son comunes en estudiantes universitarios, incrementaron en la pandemia por el aislamiento, incertidumbre y una variedad de pérdidas psicosociales y continúan presentes. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del estrés, la ansiedad, la depresión e ideación suicida en estudiantes de Licenciatura en Enfermería. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo y transversal; muestra 349 estudiantes de 2º a 8º semestre, de ambos turnos, elegidos por conveniencia, consentimiento informado garantizando la no trazabilidad de sus datos, se aplicaron impresos la escala DASS-21 para medir estrés, ansiedad y depresión, y el instrumento ASQ para la frecuencia de pensamientos suicidas, alpha de Cronbach de 0.93 y 0.96 respectivamente. El análisis de datos con SPSS versión 25, medidas descriptivas y pruebas no paramétricas. El proyecto fue aprobado por Comité de Ética en Investigación de la institución educativa. Se obtuvieron los datos de contacto de quienes aceptaron atención por especialistas. **Resultados:** El 74% mujeres, edad 21 ± 2 , 59% turno matutino, el 30% tiene asignaturas reprobadas, el 71% consume alguna droga; alcohol 43%, alcohol y cigarro 30% y otra 1.4%. Más del 50% reportan estrés de moderado a extremadamente severo, 36% ansiedad extremadamente severa y casi la mitad refiere depresión de moderada a extremadamente severa. El nivel de ansiedad es más grave en mujeres, en mayores de 22 años y en quienes no tienen pareja ($p=0.001$). El estrés, ansiedad y depresión es mayor en estudiantes con asignaturas reprobadas. 11 estudiantes con riesgo alto de suicidio. **Conclusiones:** Los trastornos de salud mental entre universitarios tienen que ser atendidos oportunamente para evitar su cronicidad. A partir de los resultados se establecerán estrategias de formación e intervención interprofesional para coadyuvar en la detección y atención oportuna de problemáticas de salud mental entre la comunidad estudiantil. Palabras clave: estrés, ansiedad, depresión, suicidio, estudiantes universitarios.

CAPACIDADE INTRÍNSECA E SUA RELAÇÃO COM O RISCO DE QUEDAS EM IDOSOS DA COMUNIDADE: CAPACIDADE INTRÍNSECA E RISCO DE QUEDAS

Rosalina Partezani Rodrigues, Daiane de Souza Fernandes, Fernanda de Brito Matiello,
Dieyeni Yuki Kobayasi Bento, Mauriely Paiva de Alcântara e Silva, Julia do Carmo Borges
rosalina@eerp.usp.br

Palavras-chave: capacidade intrínseca; risco de quedas, idoso.

Introdução: A avaliação do ICOPE é essencial para direcionar a equipe interdisciplinar no cuidado aos idosos e detectar o risco de queda, considerada um dos indicadores clínicos de relevância na geriatria, uma vez que esse tipo de acidente pode causar consequências de leves até graves nos idosos. **Objetivo:** Avaliar a capacidade intrínseca e sua relação com o risco de quedas de idosos da comunidade. **Metodologia:** Estudo transversal, realizado em uma Unidade de Saúde de Ribeirão Preto, Brasil. A população contou com pessoas com mais de 60 anos, com amostra de 206 idosos, sendo este um resultado parcial de 60 participantes. As variáveis foram: dados sociodemográficos, clínicos, risco de quedas pela Falls Risk Score e a ferramenta de triagem de capacidade intrínseca do ICOPE (Atenção Integrada para a Idoso) da Organização Mundial de Saúde. Os dados foram analisados de forma descritiva, teste de correlação de Pearson e regressão linear múltipla. A pesquisa foi aprovada no Comitê de ética. **Resultados:** Sobre os participantes a maioria: faixa etária de 60-79 anos (31:51,7%); mulheres (43:71,7%); com companheiro (38:63,3%); baixa escolaridade (37:61,7%); total de doenças (média 3,68); domínios afetados da capacidade intrínseca (média 3,62) e risco de quedas (média 4,72). Na análise de regressão o risco de quedas sofreu influência do número de doenças ($p=0,001$) e domínios afetados da capacidade intrínseca ($p=0,014$). Ou seja, quanto maior o número de doenças e domínios afetados da capacidade intrínseca, maior é o risco de quedas. **Conclusões:** Cabe destacar a importância do enfermeiro acompanhar o idoso nos domínios da capacidade intrínseca e no controle das morbidades para prevenir possíveis risco de quedas.

AVILAÇÃO DA CAPACIDADE FUNCIONAL EM IDOSOS ANTES E DURANTE A PANDEMIA DA COVID-19: CAPACIDADE FUNCIONAL EM IDOSOS

Rosalina Partezani Rodrigues, Daiane de Souza Fernandes, Elisa Rosas Cervantes,
Dieyeni Yuki Kobayasi Bento, Mauriely Paiva de Alcântara, Maria Eduarda dos Santos
rosalina@eerp.usp.br

Palavras-chave: idoso; atividades cotidianas; covid-19; saúde do idoso.

Introdução: O envelhecimento pode ser compreendido como um processo fisiológico irreversível que quando aliado à algumas condições sociodemográficas e patológicas acarreta prejuízos na autonomia e independência do idoso, comprometendo a sua qualidade de vida. **Objetivo:** Analisar a capacidade funcional em idosos antes e durante a pandemia da covid-19. **Metodologia:** estudo observacional, longitudinal, realizado em dois momentos, no período de 2019 a 2021, em uma unidade de atenção especializada, em um município do Estado de São Paulo, no Brasil. Foram adotados como critério de inclusão: idade ≥ 60 anos e participação nas duas avaliações do seguimento. A amostra foi composta por 128 participantes. As variáveis compreenderam dados sociodemográficos, Atividades Básicas de Vida Diária (ABVD) e Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVD). Para análise do estudo foram realizadas medidas de tendência central, dispersão, proporções, testes t student e correlação de Pearson. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética.

Resultados: Nos dados sociodemográficos, a maioria apresentou as seguintes características: sexo feminino (92;71,9%); faixa etária de 60-79 anos (108;84,4%); escolaridade entre 1 a 4 anos de estudo (67;52,3%); com companheiro (113;88,3%) e renda média familiar de 2 salários mínimos (49;38,3%). Ocorreu diminuição das ABVD e AIVD entre a primeira e segunda avaliação. Estado civil, renda, idade e escolaridade apresentaram relação com o declínio de ABVD na segunda avaliação. Escolaridade e idade estavam relacionadas com o declínio de AIVD. **Conclusões:** Houve diminuição das ABVD com as variáveis: estado civil, renda, idade e escolaridade e na AIVD com a escolaridade e idade. Os dados nos mostram que o avanço da idade e a baixa escolaridade alteram as atividades cotidianas nos idosos. O declínio deste indicador quando identificado precocemente pelo enfermeiro e as intervenções de cuidado previamente estabelecidas, contribuem para a manutenção e/ou recuperação da capacidade funcional, possibilitando um envelhecimento saudável e com qualidade de vida.

DISEÑO Y VALIDACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN NO FARMACOLÓGICA MULTICOMPONENTE EN LA DIADA FAMILIAR/PACIENTE PARA EL DETERIORO COGNITIVO LEVE EN EL ADULTO MAYOR

Diana Carolina Tiga Loza, Edwing Alberto Urrea Vega, Ariel Calderón Ardila,
Mabel Margoth Reyes Pulido, William Armando Alvarez Anaya, Delia Moya Plata
dia.tiga@mail.udes.edu.co

Palabras clave: adulto mayor; enfermería; deterioro cognitivo; intervención; estilos de vida.

Introducción: El deterioro cognitivo leve es visto como una etapa previa a la demencia, con posibilidades de intervención para evitar su progreso. Las intervenciones multicomponente/multidominio han demostrado eficacia para frenar o mejorar el deterioro cognitivo en el adulto mayor. **Objetivo:** Diseñar y validar una intervención no farmacológica multicomponente en la diada familiar/paciente para el deterioro cognitivo en el adulto mayor. **Metodología:** En una primera fase, se realizó una revisión sistemática sombilla con los criterios del Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) y las estrategias de búsqueda basadas en PICOS, para identificar intervenciones multicomponentes no farmacológica eficaces en el deterioro cognitivo del adulto mayor. Para la segunda fase se conformaron equipos multidisciplinarios liderados por enfermería para adaptar/diseñar los componentes de la intervención. En fase final, el contenido de la intervención se validó por expertos en aspectos de claridad, coherencia, relevancia, suficiencia, viabilidad y organización obteniéndose el índice de acuerdo inter-evaluador con punto de corte de 0,85. **Resultados:** se encontraron 13 revisiones sistemáticas de ensayos clínicos, cuyos resultados soportaron el diseño de la intervención con duración de 12 semanas, 2 veces por semana con apoyo profesional en casa, y 1 vez por semana con familiar. Los componentes de la intervención fueron: actividad física, entrenamiento/estimulación cognitiva, asesoramiento nutricional y apoyo familiar. 15 expertos cumplieron con los criterios de selección para la validación (53.33% mujeres, 33.3% enfermeros y 80% formación de Maestría). Se encontró un índice de acuerdo inter-evaluador mayor a 0,85 para las actividades, la información y metodología, pero menor en para el material de apoyo y la organización del componente de apoyo familiar. **Conclusiones:** Esta experiencia demuestra la importancia del trabajo transdisciplinar, con el liderazgo de enfermería en la búsqueda, diseño y validación de intervenciones en estilos de vida para adultos mayores con deterioro cognitivo leve.

PANDEMIA DE COVID-19, ISOLAMENTO E TRANSTORNOS MENTAIS ENTRE ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM

Rafael da Silva Soares, Enéas Rangel Teixeira, Jorge Luiz Lima da Silva,

Maria da Soledade Simeão dos Santos, Donizete Vago Daher,

Magda Guimarães de Araújo Faria

rafaelsoares@id.uff.br

Palavras-chave: ansiedade; covid-19; estudantes de enfermagem; saúde mental; transtornos mentais.

Introdução: O isolamento social e a implementação do ensino remoto e suas incertezas na progressão acadêmica podem contribuir para o surgimento de perturbações psicológicas. **Objetivo:** Conhecer a prevalência de suspeição de casos de ansiedade e transtornos mentais comuns (TMC) entre acadêmicos de enfermagem em duas universidades federais, durante a pandemia de covid-19. **Metodologia:** Estudo epidemiológico descritivo seccional. A população foi composta por 446 acadêmicos de enfermagem de duas universidades federais no estado do Rio de Janeiro. A coleta dos dados ocorreu entre setembro e dezembro de 2020. A avaliação da variável ansiedade foi realizada por meio da escala de ansiedade de Beck. A variável TMC foi avaliada pela versão reduzida do Self Reporting Questionnaire (SRQ-20). **Resultados:** Demonstrou-se homogeneidade na quantidade de casos para ansiedade, mínima 109 (24,4%), leve 113 (25,3%), moderada 96 (21,5%), e grave 128 (28,7%), prevalecendo ansiedade grave. A prevalência geral de TMC foi de 70,6% (N = 315), acima do valor de corte (7 respostas positivas) o que indica o elevado grau de suspeição para estes transtornos. Fatores como idade (até 21 anos), sexo feminino, sedentarismo, portar doenças crônicas ou cuidar de alguém doente e má qualidade de acesso à internet estiveram associados às variáveis ansiedade e TMC. **Conclusões:** as modificações no estilo de vida durante a pandemia de covid-19, as alterações nas atividades acadêmicas, com suas consequentes incertezas em relação à progressão e formação dos futuros profissionais, acarretaram em problemas de saúde mental para essa população de estudantes universitários.

UN INSTRUMENTO PARA RASTREIO DE EVENTOS ADVERSOS EM UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO

Silvana Regina Kissula Souza, Danieli Parreira da Silva, Elaine Drehmer de Almeida, Saimon da Silva Nazário, Bárbara Cris Skora Antunes, Josemar Batista

skissula@gmail.com

Palavras-chave: segurança do paciente; eventos adversos; serviços médicos de urgência; gatilhos.

Introdução: No Brasil, as Unidades de Pronto Atendimento constituem a principal porta de entrada dos pacientes ao sistema de saúde. Alta demanda e complexidade incorre em risco de incidentes com danos. **Objetivo:** Considerando a ausência de instrumento para detecção de pistas indicativas neste contexto assistencial, esta pesquisa elaborou e validou gatilhos para o rastreio de eventos adversos. **Metodologia:** Pesquisa metodológica realizada entre 2020 e 2022, com referencial da Psicometria¹, utilizou os polos teórico, experimental e analítico e correspondentes etapas metodológicas. No polo teórico a revisão integrativa visou identificar gatilhos utilizados em emergência; a síntese das evidências culminou na versão inicial do instrumento, analisada por grupo focal composto por quatro especialistas, e validado por grupo 10 juízes. No polo experimental o instrumento foi aplicado em 240 prontuários, entre os atendidos em uma unidade de pronto atendimento da capital do estado do Paraná-Brasil. A análise e confirmação, ou não, dos eventos adversos foi complementada com os testes t de Student, exato de Fisher, Kruskal-Wallis e teste de Dunn. O polo analítico se deu, transversalmente, nas primeira e segunda etapas metodológicas, por meio das análises e testes estatísticos. **Resultados:** Na revisão integrativa identificou-se 54 gatilhos, 50 desses considerados aplicáveis pelo grupo focal. Após três rodadas de julgamento, 48 gatilhos foram validados. A leitura retrospectiva dos registros em prontuário, norteadas pelo instrumento, resultou na detecção de 163 gatilhos e confirmação de 32 eventos adversos⁴. A análise mostrou associação entre os gatilhos e os eventos adversos ($p < 0,05$), esses em sua maioria fortemente evitáveis e associados ($p < 0,05$) à idade, tempo de permanência e destino do paciente. **Conclusões:** O Instrumento para Rastreio de Eventos Adversos em Unidades de Pronto Atendimento reúne gatilhos válidos e eficazes; sua aplicação contribui para identificar eventos adversos, conhecer a epidemiologia desses agravos e direcionar ações com vistas à promoção da segurança do paciente e qualidade assistencial.

LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES NOSOCOMIALES EN UNIDADES EN UNIDADES PEDIÁTRICAS

Javiera Alejandra Escobar Villagra, Marcela Aburto Castillo, Nataly Contreras Vejar,
Bárbara Gutiérrez Ríos, Pilar Moraga Medel, Millaray Quinteros Molina
javiera.escobar@alu.ucm.cl

Palabras clave: infección hospitalaria; personal de enfermería; unidades de cuidados intensivos pediátricos.

Introducción: Enfermería es el principal actor en la disminución de infecciones nosocomiales, estas son el efecto adverso más común de la atención de salud en el mundo y la mayoría prevenibles.

Objetivo: Analizar la significancia que le concede el personal de enfermería a la prevención de infecciones nosocomiales en las unidades de pacientes pediátricos de un hospital. **Metodología:** Se realizará una investigación cualitativa con diseño fenomenológico, con entrevistas individuales semiestructuradas de forma presencial con 5 preguntas, grabaciones de voz, notas de campo y observación participante, en una muestra no probabilística por conveniencia de 10 participantes y un análisis manual de códigos de tipo emergente. **Resultados esperados:** La mayoría del personal de enfermería de las unidades de pacientes críticos pediátricos les otorgan significancia a las infecciones nosocomiales. El personal de enfermería conoce las conductas de prevención de las infecciones nosocomiales, aunque, se desconocen las normativas de prevención de infecciones nosocomiales. Se considera que la falta de experiencia en la prevención de infecciones nosocomiales puede provocar considerables consecuencias para las y los usuarios, incluso el fallecimiento de estos.

EXPERIENCIA DE DOLOR EN PACIENTES SOMETIDOS A REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA

Marilyn Pineda Serracín, Yariela González Ortega

marilyn.pineda@up.ac.pa

Palabras clave: dolor; revascularización miocárdica; manejo del dolor.

Introducción: Un tema a tratar de la revascularización miocárdica es el dolor, a pesar de ser reconocido como aspecto importante en el cuidado de los pacientes; continúa siendo manejado con carencia. **Objetivo:** La finalidad de este estudio es conocer y comprender el significado de dolor en los pacientes sometidos a cirugía de Revascularización Miocárdica. **Metodología:** Investigación cualitativa con enfoque fenomenológico interpretativo del abordaje de Van Manen; se seleccionaron siete pacientes entre 55 y 72 años; la técnica de recolección de datos, mediante entrevista a profundidad y notas de campo, a pacientes en la unidad de semiintensivos de un hospital de tercer nivel en la región metropolitana de Panamá. El análisis de las entrevistas se realizó con la codificación abierta y codificación axial, la interpretación de los resultados con la teoría del Confort de Katherine Kolcaba. **Resultados:** Se demostraron 15 categorías: sensación de sufrimiento, incertidumbre frente a la enfermedad, percepción de cambios en su vida, confort del paciente quirúrgico, respuesta de afrontamiento frente al estrés quirúrgico, manejo del dolor, complicaciones quirúrgicas, proceso de relación persona a persona, voluntad intencional en la recuperación, decisiones orientadas al cuidado, desarrollo de la esperanza que da valor positivo a la situación, proceso de aprendizaje para refuerzo positivo, compromiso de la enfermera en los cuidados operatorios, rol de la enfermera como agente facilitador, rol profesional multidisciplinario. En efecto, se validó la segunda afirmación teórica de Kolcaba. **Conclusiones:** El estudio evidenció que los profesionales de enfermería tienen una participación fundamental en la valoración y manejo del dolor post revascularización miocárdica; los pacientes describieron sentirse afectados desde los contextos físicos, emocionales, espirituales y ambientales.

COACHING SALUD VÍA TELEMÁTICA PARA DIABÉTICOS TIPO 2 EN UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA

Marcela Agueda Mondaca Baeza

marcela.mondaca@uv.cl

Palabras clave: diabetes mellitus tipo 2; entrenamiento; enfermería cardiovascular; enfermería de atención primaria; telemedicina.

Introducción: Se implementó estrategia de telenfermería para mejorar el control de hemoglobina glicosilada en diabéticos con cifras superiores a 7%. Se invitó a sesiones de coaching para mejorar adherencia a tratamiento, acercando así la atención de Enfermería a sus necesidades. En un Cefam de Valparaíso, en colaboración con Universidad de Valparaíso, se realizó experiencia en diabéticos con niveles de hemoglobina glicosilada (HBA1) por encima del 7%. Para abordar esta situación, la enfermera encargada del Programa de Diabetes del Cefam y un docente de Enfermería colaboraron en la creación de un programa piloto de coaching con el objetivo de mejorar la adherencia. **Metodología:** Esto consistió en que una Enfermera coach realizó sesiones telemáticas donde los pacientes establecieron metas de control. La intervención se realizó en año 2022, una vez autorizada por directivos del Establecimiento se convocaron pacientes voluntarios, finalmente aceptaron 25 personas (76% mujeres y 24% hombres). Posteriormente, se realizaron sesiones semanales individuales y se elaboró plan de tres meses con actividades de autocuidado personalizadas. Se mantuvo comunicación constante con Enfermera encargada del programa para cumplir con acceso a citas médicas y equipos de monitoreo. Finalmente, se evaluó cumplimiento de actividades de autocuidado de plan establecido y se midió la HBA1 tres meses después de las sesiones. **Resultados:** Uno de los resultados destacados fue que cada participante identificó que el autocuidado no se basa únicamente en cumplir la medicación, sino también en la importancia de mantener actividad física constante, gestionar el estrés y mejorar la calidad y los horarios de alimentación, integrando estos aspectos en su vida diaria. La disminución de HBA1 se logró en la mayoría de participantes, pero de manera discreta. **Conclusiones:** Esta experiencia subraya la importancia de valorar la autonomía de las personas en su atención de salud, ya que cada individuo tiene potencial necesario para establecer sus propias metas de cuidado.

CREENCIAS, ACTITUDES Y SENTIMIENTOS DE ESTUDIANTES Y DOCENTES DE ENFERMERÍA ANTE LA PANDEMIA DE COVID-19

Irma Alejandra Hernández Vicente, Irma Lumbreras Delgado,

José Antonio Banderas Tarabay

irmalehv71@gmail.com

Palabras clave: cultura; actitudes; emociones; infecciones por coronavirus.

Introducción: La contingencia provocada por la pandemia de la covid-19, generó una situación inédita en los escenarios de la educación universitaria. **Objetivo:** Identificar las creencias, actitudes y sentimientos de estudiantes y docentes de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Tlaxcala frente a la pandemia de covid-19. **Metodología:** Estudio descriptivo y transversal, realizando un muestreo por conveniencia de estudiantes y docentes de enfermería, a quienes se les envió un cuestionario vía internet, previamente validado que valora las creencias, actitudes y sentimientos ante una alerta epidemiológica. Se realizó un análisis descriptivo de los resultados en el programa estadístico SPSS v27. **Resultados:** El principal temor estudiantes y docentes durante una pandemia son infectar a su familia, la muerte de alguien cercano, no contar con la orientación y medidas de prevención otorgadas por las instituciones donde laboran, pero están conscientes del riesgo y responsabilidad que implica atender a los pacientes, dar o recibir clases presenciales, y es muy bajo el sentimiento de ser discriminados al ser sujetos de alto riesgo de transmitir la enfermedad. **Conclusiones:** El temor a infectarse e infectar a los familiares, genera un sentimiento de culpabilidad por el riesgo de morir. Estudiantes y docentes están conscientes del riesgo y por eso exigen la orientación y las medidas de protección en las instituciones.

ESTILOS DE VIDA ASOCIADOS AL COCIENTE MENTAL TRÍADICO DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN CONFINAMIENTO POR PANDEMIA

William Harold Mamani Zapana, Elsa Gabriela Maquera Bernedo,
Frida Judith Málaga Yanqui, Haydee Celia Pineda Chaiñ, Edgar Eloy Carpio Vargas
wmamani@unap.edu.pe

Palabras clave: bienestar; estilo de vida; lateralidad cerebral; nutrición; sueño; estrés.

Introducción: El rendimiento del estudiante universitario depende del estilo de vida que adopta; este se relaciona con el procesamiento cerebral que permite establecer la conducta social ética, profesional o académica. **Objetivo:** Determinar la asociación entre estilos de vida y cociente mental tríadico en estudiantes de la Universidad Nacional del Altiplano Perú, 2022. **Metodología:** La investigación fue descriptiva con diseño transversal correlacional, realizada en 399 estudiantes universitarios de ambos sexos y 4 áreas profesionales, con edades entre 17 y 23 años; la técnica fue la encuesta y los instrumentos: Test Revelador del Cociente Tricerebral y cuestionario FANTASTICO, ambos con alfa de Cronbach $> 0,80$; cuenta con aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación. La información se encuentra en una base de datos con acceso restringido; se respondió a la hipótesis a través de la prueba de concordancia ji cuadrado, técnica del análisis de correspondencia simple y análisis clúster para agrupación de las variables. **Resultados:** El 87.3% de estudiantes tienen estilo de vida excelente y bueno, debido al bajo consumo de alcohol, drogas y tabaco por efectos de confinamiento; predomina el uso del cerebro derecho en las áreas de Ciencias Sociales (51,1%) y Biomédicas (45,8%); en el área de ingenierías predomina el uso del cerebral central (27.6%) y cerebro derecho (28.7%). Estadísticamente se encontró 14.791 como valor de ji cuadrada y una probabilidad de 0.0457 menor a 0.05; existiendo relación significativa directa entre los estilos de vida y los tipos de dominancia cerebral. **Conclusiones:** Existe relación significativa entre estilos de vida y predominancia cerebral; estilos de vida excelente están relacionados con la dominancia cerebral derecha y estilos de vida bueno con dominancia cerebral central e izquierda. Predomina el cerebro derecho, seguido del central e izquierdo; significando que los universitarios son mayoritariamente emocionales y operativos.

EL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA EN LA SATISFACCIÓN DE PERSONAS POSQUIRÚRGICAS

Filomena Lourdes Quicaño Nuñez de López, Sonia Velasquez Rondon

fquicano@unap.edu.pe

Palabras clave: cuidado humanizado; satisfacción del paciente; cuidado; enfermería; percepción social; satisfacción personal.

Introducción: La satisfacción de las personas hospitalizadas muchas veces afecta su esfera psicológica, depende de la calidad del cuidado de enfermería, considerándolo fundamental, estas personas requieren un cuidado humano. **Objetivo:** Con el fin de evaluar la calidad del cuidado humanizado de enfermería en trato humano y cuidado asistencial, en personas posquirúrgicas del Hospital de Puno – 2018; se ha realizado la presente investigación. **Metodología:** Observación y encuesta, por medio de una intervención motivadora, fortaleciendo el cuidado humanizado en el profesional de enfermería; con un diseño de estudio pre experimental y evaluación pre y post valoraciones. Los datos fueron obtenidos mediante la guía de observación y el cuestionario CARE-Q, de satisfacción por el cuidado recibido; dada las categorías ordinales de las variables se utilizó la estadística paramétrica Chi cuadrado para comparar resultados en dos dimensiones: trato humano y cuidados asistenciales. **Resultados:** Verificando el impacto del cambio en el cuidado con la comparación de satisfacción por el cuidado en cinco momentos. Modificándose significativamente los niveles del cuidado humanizado en las dimensiones trato humano y cuidado asistencial; con mayor impacto de cambio a excelente en el trato humano (pre=12.5% y post = 85%) en relación al cuidado asistencial (pre= 37.5% y post = 100%) ($p < 0,05$), así como el impacto en las mediciones longitudinales del cuidado humanizado con resultados entre momentos 0 (percepción del cuidado con personal no motivado) y primera medición (con personal motivado) donde se obtiene diferencias significativas desde la primera hasta la tercera medición, en la que la satisfacción no es percibida ($p > 0.05$). **Conclusiones:** Se debe incidir más en motivar el trato humanizado para alcanzar la excelencia del cuidado humanizado sin descuidar el cuidado asistencial que en tiempos actuales es sostenido por el desarrollo de la ciencia y tecnología.

AUTO COMPASIÓN Y MINDFULNESS, HERRAMIENTAS PARA LA PREVENCIÓN DEL BURNOUT EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA. UNA REVISIÓN CRÍTICA

Macarena de la Paz Labra Sotelo

mlabra1316@gmail.com

Palabras clave: autocompasión; mindfulness; enfermería; burnout.

Introducción: En los últimos años se ha visto que las condiciones y características de los trabajos tienen un impacto en el bienestar de sus colaboradores. Los profesionales del ámbito de la salud constituyen una población especialmente vulnerable a los riesgos derivados de su trabajo lo que facilita a que se vean expuestos a desarrollar síntomas de burnout. **Objetivo:** Realizar una revisión sistemática de la evidencia que existe en la literatura sobre la relación entre el trabajo de la autocompasión y el mindfulness en profesionales de enfermería y su efecto en la prevención del burnout. **Metodología:** Se realizó una búsqueda en las bases de datos Scopus, APA PsycNet y Web of Science (WoS), entre enero 2012 y enero 2023, se seleccionaron 5 artículos para la revisión completa de estos. **Resultados:** Los principales hallazgos obtenidos fueron que las intervenciones basadas en mindfulness y self-compassion redujeron el agotamiento y estrés percibido por los profesionales de enfermería, mejoraron la atención plena y el bienestar psicológico de los participantes, y por ende, mejoraron la autocompasión de los profesionales de enfermería, lo que conlleva, a mejorar la calidad de la atención hacia los usuarios siendo esta más compasiva. **Conclusiones:** Las intervenciones basadas en mindfulness y en el trabajo de la self-compassion tienen el potencial de mejorar el bienestar de las enfermeras(os), disminuyendo los síntomas de agotamiento emocional, estrés postraumático secundario, ansiedad y depresión, lo que conlleva a tener un personal de salud emocionalmente estable, y, por tanto, que pueda entregar un cuidado humanizado.

RESULTADOS DE UN PROGRAMA DE AUTOMANEJO EN PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS DE MÉXICO Y PERÚ

Rodrigo César León Hernández, María Isabel Peñarrieta de Córdova,
Tranquilina Gutierrez Gómez, Florabel Flores Barrios

rcleonhe@conahcyt.mx

Palabras clave: enfermedades no transmisibles; depresión; autoeficacia; automanejo; América latina.

Introducción: Con base en el problema de salud que representan las enfermedades no transmisibles (ENT), agravada por las circunstancias derivadas de la pandemia por covid-19, además de la escasa evidencia de los beneficios de los programas de automanejo en países latinoamericanos, el objetivo de este estudio es evaluar el resultado del programa Tomando control de su salud, versión en línea, en las variables autoeficacia y depresión, en personas con ENT de México y Perú, durante el periodo de distanciamiento social por covid-19. **Metodología:** El diseño de estudio fue cuasiexperimental con mediciones independientes (intervenidos y controles) y repetidas (pretest-postest). La muestra no probabilística estuvo integrada por $n = 76$ personas con alguna ENT de México y Perú. Los participantes fueron asignados de forma consecutiva a los grupos intervenidos ($n = 47$) y controles ($n = 29$). Se incluyeron a personas con un diagnóstico de ENT superior a 3 meses y se excluyeron a las personas menores de 18 años. La autoeficacia se evaluó con la Escala de Autoeficacia y la depresión con el Personal Health Questionnaire. **Resultados:** La media de edad de los participantes fue de 56.9 ($\sigma=12.9$), en su mayoría mujeres (85.5%), con nacionalidad peruana (80.3%). Las ENT más reportadas fueron cáncer 36.8%. La prueba de igualdad de muestras indica que el grupo intervenido y control son equivalentes en un inicio ($p>0.05$). Con respecto al análisis inferencial del pretest al postest, se observa un cambio estadísticamente significativo en la variable depresión ($p<0.05$) más no en autoeficacia. En el grupo control no se detectaron diferencias estadísticamente significativas. **Conclusiones:** El programa de automanejo “Tomando control de su salud” contribuyó a disminuir los síntomas de depresión en las personas que participaron en el estudio, por tanto lo anterior es un aporte de conocimiento y evidencia de la eficacia de dicho programa.

EL CORAJE MORAL EN ENFERMERÍA. ESTADO DEL ARTE DE LA INVESTIGACIÓN PUBLICADA EN CASTELLANO

Pilar Alejandra Busquets Losada, Abdul Hernández

pbusquets@uft.cl

Palabras clave: coraje moral; enfermería; estudios cuantitativos.

Introducción: La importancia del coraje moral en la enfermería, cuanto valor fundamental, así como también como un enfoque efectivo para abordar problemas éticos, es reconocida. Sin embargo, gran parte de la investigación sobre este tema proviene de países angloparlantes y refleja realidades sociales, culturales y económicas diferentes a las de las naciones iberoamericanas.

Objetivo: Explorar la literatura existente sobre el coraje moral en enfermería en idioma castellano.

Metodología: Se llevó a cabo una revisión bibliográfica en diversas bases de datos, utilizando términos de búsqueda relacionados con el coraje moral y la enfermería en español. Los criterios de inclusión se centraron en artículos de investigación primaria y secundaria realizados por enfermeras y publicados en español, excluyendo aquellos en portugués e inglés. **Resultados:** se recuperaron un total de 20 artículos, de ellos 3 en CINAHL, 3 en SCOPUS, 5 en SCIELO y 9 en Pubmed. De los 20 artículos encontrados, solo uno cumplió con los criterios de elegibilidad. Este artículo, publicado en la revista “Enfermería Intensiva” en 2022, abordó el coraje moral en el contexto de la pandemia, destacando esta cualidad en los profesionales de enfermería. Sin embargo, no se centró directamente en la investigación sobre el coraje moral en enfermería. **Conclusiones:** Esta revisión revela una limitada cantidad de estudios en castellano sobre el coraje moral en enfermería. Esto subraya la necesidad urgente de llevar a cabo investigaciones primarias tanto cuantitativas como cualitativas, así como estudios secundarios que aborden esta cuestión en países de habla hispana. El coraje moral sigue siendo un tema importante en la práctica de enfermería, y su comprensión y promoción en la comunidad de habla hispana requieren un mayor enfoque investigativo.

VALIDACIÓN DE APLICATIVO MÓVIL PARA PROMOVER HABILIDADES PARA LA VIDA Y HáBITOS SALUDABLES EN ADOLESCENTES

Angélica María Ospina Romero, Diana Cristina Angarita Rodríguez,
Gloria Carvajal Carrascal, Paola Sarmiento González, César Augusto Niño Hernández,
Carlos Humberto Barreto Tovar
angelicaor@unisabana.edu.co

Palabras clave: salud escolar; promoción de la salud; aplicaciones móviles; habilidades para la vida; hábitos saludables.

Introducción: Las aplicaciones móviles son herramientas educativas que favorecen la mediación didáctica, para promover hábitos saludables y habilidades para la vida en la salud escolar para la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles. **Objetivo:** Validar e implementar un aplicativo móvil para el proceso de formación y seguimiento de estudiantes adolescentes de colegios en Colombia. **Metodología:** El aplicativo móvil tuvo un proceso de diseño e implementación basado en la metodología Mobile-D. La validación e implementación incluyó cinco fases: exploración, iniciación, producción, estabilización y prueba piloto. El aplicativo “Aventura Saludable” se basó en un Storytelling de la cultura indígena muisca, con un recorrido hecho a través de un mapa de los pueblos de la región que incluía retos para promover hábitos saludables sobre alimentación y actividad física y la adquisición de habilidades para la vida. Se evaluó la satisfacción frente al uso del aplicativo, además de la validación de la seguridad, privacidad y calidad del servicio. **Resultados:** 77% de los usuarios consideró que es fácil de usar, 81% refiere que la aplicación es clara, la posibilidad de que personas malintencionadas accedan a la aplicación tiene seguridad moderada=9; el ataque para acceder a la base de datos tiene seguridad significativa=12, el impacto de las cookies del aplicativo cuenta con seguridad admisible=3; cumple con los requisitos de conectividad, las medidas de control de acceso protegen contra solicitudes falsificadas. En las preguntas abiertas de satisfacción los estudiantes manifestaron que es una forma rápida de aprender sobre hábitos saludables. **Conclusiones:** El éxito del uso de tecnologías en salud comienza con evaluar la satisfacción de los usuarios, además de analizar y mejorar su seguridad, privacidad y calidad. Los estudiantes adolescentes valoraron de forma positiva este aplicativo, destacando su diseño y utilidad en la información, al reforzar de manera creativa hábitos saludables y habilidades para la vida.

INGRESOS POR INTENTO DE SUICIDIO EN EL HOSPITAL CLÍNICO SAN CECILIO DE GRANADA, AÑOS 2019-2023

Juan Carlos Sánchez García, Raquel Rodríguez Blanco, Winona Reina Bolle,
Jonathan Cortés Martín, Beatriz Piqueras Sola, Elena Mellado García

jsangar@ugr.es

Palabras clave: suicidio; covid-19; hospitalizaciones; salud mental.

Introducción: El incremento de los problemas mentales en los últimos años ha contribuido a un aumento en los comportamientos suicidas, generando una mayor carga asistencial. **Objetivo:** Analizar el número de ingresos por intentos de suicidio, así como las características epidemiológicas de estos pacientes en un servicio hospitalario de Salud Mental. **Metodología:** Estudio transversal, en el que se incluyeron a los pacientes mayores de 18 años que fueron ingresados en la unidad de salud mental, entre el año 2019 y el 2023 en el Hospital Clínico San Cecilio (Granada). Las variables recogidas para cada paciente fueron: edad, sexo, año de ingreso, tiempo de ingreso y estación del año al ingreso. **Resultados:** Se incluyeron un total de 135 pacientes, de los cuales el 57% fueron mujeres y la edad media del total fue de 43.45 ± 13.98 años. En el caso de las mujeres la edad de ingreso fue ligeramente menor. La distribución por franja de edad fue más prevalente en el grupo de edad comprendido entre los 30 y los 50 años, seguida de los jóvenes de entre 18 y 30 años. Se observó un aumento de ingresos considerable en el año 2022 con respecto al 2019. La época del año más prevalente fue variable según el grupo de edad y el año de ingreso. En cuanto al tiempo de hospitalización, se observó que las personas de mayor edad permanecieron más tiempo ingresadas. **Conclusiones:** El perfil del paciente de este estudio es una mujer de alrededor de 41 años. En el año 2020 ingresaron la mitad de los pacientes que en el año anterior. En cambio, en el año 2022 aumentaron en un 50% con respecto al año 2019.

CONSEJOS NUTRICIONALES EN LA DIABETES GESTACIONAL: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Juan Carlos Sánchez García, Raquel Rodríguez Blanque, Inés Saraceno López Palop,
Jonathan Cortés Martín, Beatriz Piqueras Sola, Elena Mellado García

jsangar@ugr.es

Palabras clave: diabetes mellitus; diabetes gestacional; embarazo; nutrición.

Introducción: La diabetes mellitus gestacional (DMG) es aquella hiperglucemia detectada por primera vez en el embarazo, con valores inferiores a los determinados por la OMS para el diagnóstico de diabetes en adultos. **Objetivo:** Sintetizar la evidencia científica actualizando las recomendaciones nutricionales para el manejo efectivo de la DMG. **Metodología:** Se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura científica siguiendo la guía PRISMA. Se seleccionaron ensayos clínicos aleatorizados, publicados en los últimos cinco años y que proporcionasen información sobre recomendaciones nutricionales para el manejo efectivo de la diabetes gestacional. La búsqueda bibliográfica fue realizada en PubMed, WOS Core Collection, SCOPUS y CINHALL, utilizando los términos MeSH: Diabetes, Gestational; Nutrition Assessment (nutrition*); Diet; Eating; Food; y los operadores booleanos “AND” y “OR”. Para evaluar la calidad científica de los estudios se utilizó la escala PeDRO, obteniéndose una puntuación media de 9,6, indicando una calidad científica media muy buena. **Resultados:** Se recopilaron 809 trabajos. Tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión, fueron seleccionados 14 ensayos clínicos aleatorizados. Se observó que la suplementación con probióticos y la co-suplementación de estos con vitamina D son las opciones más beneficiosas tanto para las madres con DMG como para los neonatos, pero no se conocen las pautas más eficaces. Dietas enriquecidas con AOVE y salvado de avena, así como algunas recomendaciones enfocadas en hidratos de carbono también parecen efectivas, al igual que dietas diseñadas para este colectivo de mujeres con DMG como la “CHOICE”. **Conclusiones:** La suplementación con probióticos y la co-suplementación de estos con vitamina D son de las recomendaciones más consensuadas como beneficiosas en las publicaciones científicas. Se necesita más investigación acerca de qué protocolos son más efectivos.

ANSIEDAD Y MIEDO FRENTE A LA COVID-19 EN ENFERMERAS DE LOS ANDES PERUANOS

Rosa Pilco Vargas, Nelly Martha Rocha Zapana, Nury Gloria Ramos Calisaya

rpilco@unap.edu.pe

Palabras clave: Andes; covid-19; miedo; nerviosismo; personal de enfermería.

Introducción: La enfermedad por coronavirus 2019 es una emergencia de salud pública mundial que ejerce gran presión sobre el personal sanitario. Las enfermeras por encontrarse en la primera línea de atención se enfrentan a nuevos retos y como resultado muchas de ellas están experimentando trauma emocional. **Objetivo:** Determinar la relación entre ansiedad y miedo frente a la covid-19 en enfermeras de hospitales referenciales de la Región Puno – Perú, 2021. **Metodología:** El estudio se desarrolló en la zona altoandina de Perú a 3825 m.s.n.m. Fue diseñado como una investigación transversal y participaron 228 enfermeras, 106 del hospital referencial de la zona norte y 122 de la zona sur, seleccionadas aleatoriamente. Los instrumentos aplicados de manera presencial fueron la Escala de Ansiedad Generalizada (GAD-7), Escala de evaluación de síntomas de miedo al covid-19 y percepción sobre la pandemia. Para el procesamiento estadístico se empleó el SPSS, versión 25, probando la hipótesis con R de Pearson, si $P < 0,005$ se rechaza la hipótesis nula. **Resultados:** El nivel de ansiedad y miedo es moderado representado por 73.2% y 64.5%, respectivamente. 85.1% tienen miedo de llevar la covid-19 a su casa; 83.8% piensa que puede contagiarse con el virus SARS-CoV2 al realizar su trabajo; y 83.3% opinan que su familia tiene miedo de que ellas, como profesionales de primera línea de atención, sean portadoras asintomáticas de la enfermedad. La prueba de hipótesis muestra que $P = 0,001 < P = 0,005$, por tanto, existe correlación positiva, es decir, a mayor ansiedad, el miedo se incrementa. **Conclusiones:** La ansiedad fue provocada principalmente por la preocupación excesiva y por la dificultad para relajarse; y el miedo ocurrió por el temor a perder la vida a consecuencia de la covid-19, por la incomodidad que ocasionaba el pensar en el virus y por ver noticias e historias sobre esta enfermedad.

Eje 6:
**Desarrollo sostenible,
equidad, género y salud**

EXPERIÊNCIAS DA FORMAÇÃO EM ENFERMAGEM: GÊNERO, FEMINISMO E EMPODERAMENTO COM O OLHAR DA INTERSECCIONALIDADE

Débora de Souza Santos, Isabela Cristina Nogueira,

Renata Soares da Luz, Dalvani Marques

deborass@unicamp.br

Palavras-chave: feminismo; história da enfermagem; estudos de gênero; pesquisa em educação de enfermagem; interseccionalidade.

Introdução: A história da enfermagem é marcada por estigmas de gênero, raça e classe. Contudo, a profissão tem o potencial de desafiar esse paradigma, principalmente ao adotar a perspectiva epistemológica da interseccionalidade, ferramenta essencial para compreender e combater a discriminação em diversos contextos, inclusive na formação em saúde e enfermagem. **Objetivo:** Compreender como as relações de gênero, feminismo e empoderamento são experienciadas pelas estudantes de enfermagem de uma universidade pública brasileira. **Metodologia:** Estudo qualitativo, de caráter exploratório-explicativo, com abordagem interseccional de análise do discurso. A pesquisa foi realizada por meio de 12 entrevistas abertas com estudantes de graduação de uma universidade pública brasileira, de diferentes idades, identificações étnicas e orientações sexuais, analisadas posteriormente à partir do método do Discurso do Sujeito Coletivo, amparando-se na Teoria das Representações Sociais. **Resultados:** Ideias centrais foram categorizadas em três discursos coletivos com os temas: a) “Profissão: feminina e estigmatizada”, principalmente por sua história marcada pela moral e religiosidade, bem como pela divisão sexual do trabalho; b) “Formação: distante das relações de gênero”, perpetuando estereótipos e o modelo biomédico da saúde, não aprofundando o tema e excluindo-o do currículo formal; c) “Perspectivas: empoderamento da profissão se próxima do movimento feminista”. **Conclusões:** Os reflexos históricos e interseccionais de opressão afetam a formação das estudantes de enfermagem, sendo crucial estabelecer estratégias que desafiem esse paradigma, tais como: formação dos docentes com foco em relações de gênero e demais marcadores sociais de opressão, revisão dos currículos de enfermagem, implementação de práticas pedagógicas emancipatórias e criação de políticas afirmativas que priorizem a diversidade de classe, raça/etnia, gênero e orientação sexual.

DESAFÍOS DE LA FORMACIÓN EN ENFERMERÍA EN EL PROCESO PERIOPERATORIO EN SALUD RURAL

Rosibel Prieto Silva, Leandro Guarín-Muñoz

rprietos@unal.edu.co

Palabras clave: salud perioperatoria; salud rural; enfermería; educación.

Introducción: La Universidad Nacional de Colombia y la Red Colombiana de Salud Perioperatoria desde el 2015 ha ejecutado el proyecto de extensión solidaria "Acompañamiento a personas y colectivos en procesos perioperatorios en zonas rurales de Colombia". **Objetivo:** Identificar personas que residen en zonas rurales y que viven procesos perioperatorios y requieren de acompañamiento, asesoría o formación relacionada con procesos perioperatorios. **Metodología:** Durante el periodo de ejecución de este proyecto se ha podido identificar que las personas en áreas rurales tienen menores oportunidades para acceder a un diagnóstico oportuno y un correcto tratamiento quirúrgico, debido a las distancias, medios de transporte, condiciones de vivienda, ocupación, entre otros. Esto ha impactado en la probabilidad de desarrollo de complicaciones postoperatorias, tales como intoxicaciones por uso prolongado o mal uso de medicamentos, reintervenciones, infección de sitio operatorio, no rehabilitación y no reintegración a las actividades de la vida diaria, entre otros. **Resultados:** Las Universidades cuentan con espacios para el desarrollo de prácticas dentro de los cascos urbanos donde tienen acceso al intraoperatorio, sin embargo, desconocen las condiciones de vida que configuran la condición de salud en el preoperatorio y que impactan en el postoperatorio de estas personas. **Conclusiones:** Siendo una necesidad el aproximar a los estudiantes cada vez más a las personas en sus lugares de vivienda y puedan conocer las realidades de las poblaciones, estableciéndose la necesidad de incluir dentro de los planes de estudio de Enfermería, estrategias para la formación de profesionales con competencias para abordar poblaciones en zonas rurales durante su proceso perioperatorio.

VIVÊNCIAS MATERNAS APÓS O AFASTAMENTO PATERNO NO CONTEXTO DA VIOLÊNCIA CONJUGAL

Joana D'arc Ferreira Lopes Santos, Moniky Araújo da Cruz, Mayana Bonfim Ferreira,
Jaqueline Azevedo dos Santos, Jussara Virginia Teles de Oliveira Machado,

Marcela Silva Souza

joana.ferreira@ufba.br

Palavras-chave: violência por parceiro íntimo; criança; adolescente; relações mãe-filho; relações pai-filho.

Introdução: A violência conjugal ocasiona impactos na estrutura familiar, sendo comum homens se afastarem após denúncia. Nesse cenário, predominantemente as mães tendem a assumir exclusivamente o cuidado com suas (eus) filha(os). **Objetivo:** Diante o exposto, o estudo objetivou desvelar as vivências maternas após o afastamento paterno no contexto da violência conjugal. **Metodologia:** Foi conduzida uma pesquisa de natureza qualitativa com a participação de oito mulheres ligadas a serviços que prestam atenção a pessoas em situação de violência, as quais possuíam filhas(os) menores de idade com o autor da agressão, estando este afastado do lar. A coleta de dados ocorreu por meio de entrevista semiestruturada, cujo material foi sistematizado por meio da análise de conteúdo temático-categorial proposta por Franco. A pesquisa atendeu aos preceitos éticos da pesquisa com seres humanos e foi aprovada pelo comitê de ética em pesquisa. **Resultados:** Após a sistematização, as mães vivenciaram sentimentos de Inquietação com o bem-estar emocional do filho, levando-as a renunciar seus empregos para dar suporte, ao passo que se preocupam com sustento e cuidado do filho dado a diminuição da renda família. Reportam ainda receio quanto a mudança de rotina do filho, especialmente nas visitas paternas e ansiedade em relação ao vínculo entre o filho e o pai, pelo medo da influência na relação mãe-filho. **Conclusões:** O estudo aponta para as experiências de mães no contexto de afastamento paterno por violência conjugal. Abordar fragilidades experienciadas pelas mulheres pode subsidiar a criação de estratégias que minimizem os impactos e assim fortaleçam as mulheres a romper com a violência, bem como atender aos direitos de crianças e adolescentes.

ENFRENTAMENTO DA VIOLÊNCIA CONJUGAL PELAS MULHERES A PARTIR TEORIA DE COPING: REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA

Joana D'arc Ferreira Lopes Santos, Alcilene Coutinho Ramos Assunção,

Ionara da Rocha Virgens, Maria Enoy Neves Gusmão,

Rutinhea Santos de Santana, Iris Ribeiro Cruz

joana.ferreira@ufba.br

Palavras-chave: mulheres; adaptação psicológica; violência contra a mulher; violência por parceiro íntimo.

Introdução: A vivência da violência no âmbito da conjugalidade reverbera em sérias repercussões para a vida das mulheres. Diante das vivências, essas passam a utilizar estratégias para enfrentar o agravo. **Objetivo:** Revelar a partir da literatura nacional e internacional as estratégias empregadas pelas mulheres no enfrentamento da violência conjugal, à luz da teoria de Coping. **Metodologia:** Trata-se de uma Revisão Integrativa de Literatura realizada nas bases: Medical Literature Analysis and Retrieval System Online, Índice Bibliográfico Español en Ciencias de la Salud e Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde, acessados pela Biblioteca Virtual em Saúde, Index to Nursing and Allied Health Literature, PubMed, Scielo e Web of Science. Foi utilizado como marco temporal os anos de 2017 a 2022, disponíveis na íntegra na versão português, inglês e espanhol. Na etapa da triagem, feita com 79 artigos, foram excluídos 45 artigos e os 34 restantes lidos na íntegra, sendo incluídos 19 estudos para análise. **Resultados:** Os artigos selecionados foram categorizados à luz das Estratégias de Enfrentamento de Coping proposta por Folkman e Lazarus, sendo representadas por: busca por suporte social; recorre a suporte profissional/institucional; usa atitude disfuncional; adota comportamento valorativo; busca suporte religioso e/ou baseado na espiritualidade. Tais achados podem favorecer o enfrentamento da violência conjugal e prevenção do agravo no âmbito da conjugalidade. **Conclusões:** O estudo contribui com a sistematização e divulgação das estratégias de enfrentamento da violência conjugal, e também aponta a necessidade de sensibilização dos profissionais quanto às causas da violência, de modo a expandir as possibilidades de atuação, no sentido de utilizar recursos que possam prevenir a ocorrência do evento.

AVALIAÇÃO DO COMPORTAMENTO SUICIDA – MODELO CALGARY

Joana D'arc Ferreira Lopes Santos, Isabela Carolyne Sena de Andrade,
Cíntia Mesquita Correia, Fransley Lima Santos, Djanira Alkmim de Oliveira,
Claudia Maria do Vale Santos
joana.ferreira@ufba.br

Palavras-chave: comportamento suicida; modelo Calgary; família; enfermeiras de saúde da família.

Introdução: A vivência de violência intrafamiliar como fator precipitador de comportamento suicida no ciclo vital das famílias. **Objetivo:** Descrever os eventos que marcaram o desenvolvimento da família de pessoas com comportamento suicida. **Metodologia:** Trata-se de um estudo de caráter descritivo exploratório, com abordagem qualitativa baseado no referencial teórico e metodológico do modelo calgary de avaliação familiar (MCAF). Para primeira etapa do estudo, participam 11 usuários do núcleo de estudo e prevenção do suicídio, em um encontro online com a pesquisadora para construção do genograma familiar. Após essa construção, conhecer a família de cada usuário e dar continuidade para a segunda etapa do estudo: as entrevistas. Nessa fase participam 09 famílias de usuários. **Resultados:** Emergiram as seguintes subcategorias do estudo, a saber: Adolescência como estágio de aparecimento de sinais de comportamento suicida; a vivência de violência intrafamiliar como fator precipitador de comportamento suicida no ciclo vida das famílias; a crença familiar na possibilidade de vida social da pessoa com comportamento suicida como mobilizador/alavanca para o cuidado; abdicação de si em detrimento do cuidado a pessoa com comportamento suicida; o enlace com animais como fator protetivo para o comportamento suicida no desenvolvimento da família de pessoas com comportamento suicida. **Conclusões:** Elucidando tais eventos marcantes no núcleo familiar é possível vincular-se, compreender e intervir nos conflitos, bem como utilizá-los como fatores de proteção para as tentativas de suicídio.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE MULHERES EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA CONJUGAL COM IDEIAÇÃO SUICIDA

Nadirlene Pereira Gomes, Mayana Bonfim Ferreira, Alcilene Coutinho Ramos Assunção,
Sabrina de Oliveira Silva Telles, Viviane de Oliveira Costa Lima,
Jaqueline Azevedo dos Santos
npgomes@ufba.br

Palavras-chave: violência contra a mulher; ideação suicida; saúde mental.

Introdução: A violência contra a mulher é um fenômeno que impacta a saúde feminina com sérias implicações para a esfera mental, podendo levar ao suicídio. **Objetivo:** Descrever perfil sociodemográfico de mulheres em situação de violência conjugal com ideação suicida de um serviço especializado na cidade de Salvador, Bahia, Brasil. **Metodologia:** Um estudo quantitativo, descritivo, que ocorreu entre fevereiro a junho de 2021 por meio de entrevistas em uma sala privativa na Operação Ronda Maria da Penha, na cidade de Salvador/BA, com mulheres maiores de 18 anos e que relataram pensamentos de ideação suicida, sendo excluídas aquelas que informaram ter diagnóstico de transtorno mental. Os dados foram armazenados no Microsoft Office Excel e exportados para software STATA versão 13. Essa pesquisa teve aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa sob o número de parecer 50088120.8.0000.5531, cumprindo aspectos éticos da resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde. **Resultados:** Foram identificadas 60 mulheres que vivenciaram violência conjugal e ideação suicida, a maioria apresentam faixa etária entre 31 a 40 anos, se autodeclararam negras, informam ser solteiras com ensino médio completo, com 90% delas terem filhos, moram em casas próprias, com trabalho remunerado porém relatam que recebem ajuda financeira de familiares e auxílio governamentais. **Conclusões:** O estudo evidencia as características das mulheres que apresentam ideação suicida e tem história de violência conjugal, assim, ajuda na identificação pelos profissionais de saúde para uma abordagem de cunho preventivo.

ELABORAÇÃO E VALIDAÇÃO DE CONTEÚDO DE INSTRUMENTO PARA TELEMONITORAMENTO DE MULHERES VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA

Nadirlene Pereira Gomes, Jemima Raquel Lopes Santos,
Josinete Gonçalves dos Santos Lirio, Geovana C. Cardoso Lima,
Jaciene Oliveira da Silva, Flávia Lavínia de Carvalho Macedo
npgomes@ufba.br

Palavras-chave: telemonitoramento; pesquisa metodológica em enfermagem; estudos de validação; violência doméstica.

Introdução: A vivência da violência doméstica contra mulheres foi intensificada no período da pandemia da covid-19. Nesse contexto, a telessaúde surge como estratégia de cuidado para mulheres que experienciam o agravo. **Objetivo:** Elaborar e validar o conteúdo de um instrumento para telemonitoramento da situação de saúde de mulheres vítimas de violência doméstica. **Metodologia:** Trata-se de um estudo metodológico de construção e validação de instrumento desenvolvido entre março de 2020 e novembro de 2022. Para o desenvolvimento desta pesquisa foram seguidas as seguintes etapas: Estabelecimento da estrutura conceitual, definição dos objetivos do instrumento e da população envolvida; Construção dos itens e das escalas de respostas; Seleção e organização dos itens e estruturação do instrumento; Pré-teste; e Validade de conteúdo. Na etapa do pré-teste foi aplicado o instrumento à população alvo. Para a validação de conteúdo utilizou-se a Técnica Delphi. A pesquisa foi aprovada pelo comitê de ética em pesquisa sob parecer nº 4.933.325. **Resultados:** Construiu-se o instrumento com cinco domínios, a saber: Apresentação da Monitora; Investigação da Síndrome Covid-19; Investigação de Outras Situações; Orientação de Cuidados; e Encaminhamentos. Ademais, subdividiu-se o mesmo em três seções, a fim de abranger três contatos com a mulher telemonitorada. No que tange o processo de validação, participaram cinco juízes e foram necessárias duas rodadas, após as quais o instrumento obteve IVC = 1. **Conclusões:** O instrumento validado se mostrou eficaz para o acompanhamento da saúde das mulheres em situação de violência, podendo ser usado além de períodos pandêmicos, mas em outros contextos. Outrossim, nota-se que a aplicação do mesmo não se limita a profissionais de saúde, o que favorece sua inserção em diversas áreas do cuidado.

ESTUDO TRANSVERSAL COM ADOLESCENTES ESCOLARES QUE POSSUEM TMC: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS E IDEIAÇÃO SUICIDA

Nadirlene Pereira Gomes, Deise da Silva Monteiro, Ridalva Dias Martins,
Maria Enoy Neves Gusmão, Lunara Rodrigues Inácio da Silva, Mayana Bonfim Ferreira
npgomes@ufba.br

Palavras-chave: enfermagem; saúde mental; ideação suicida; adolescente; suicídio.

Introdução: A adolescência é uma fase permeada por alterações físicas e emocionais, que vulnerabilizam o adolescente a problemas mentais. Assim, o suicídio é uma das principais causas de morte nesse público. **Objetivo:** Verificar a associação entre ideação suicida e dados sociodemográficos de adolescentes escolares com TMC, em uma escola pública na periferia de Salvador, Bahia, Brasil. **Metodologia:** Estudo de corte transversal e análise bivariada com 120 escolares, de idade de 10 a 19 anos. Os dados coletados por meio de dois formulários padronizados, contendo aspectos sociodemográficos, e uma escala validada para identificação de Transtorno Mental Comum (SRQ-20). Os resultados foram dispostos no Software Stata, versão 12, verificando a razão de prevalência (RP), com intervalo de confiança a 95% e valor de $p \leq 0,20$, e observando associação entre as variáveis. Aprovada pelo Comitê de Ética CEPEE/UFBA nº384208, respeitando as normas das Resoluções do Conselho Nacional de Saúde. **Resultados:** Foi verificada prevalência de 58% sob ideação suicida em adolescentes que apresentaram TMC com associação positiva com significância estatística para indivíduos do sexo feminino (RP = 2,65; $p = 0,02$), que não convivem com os pais (RP = 1,63; $p = 0,20$), com escolaridade entre 6º/7º ano (RP = 1,72; $p = 0,15$). Verificou-se que ser branco é um fator protetivo ao agravo. **Conclusões:** O estudo evidencia o perfil de adolescentes com TMC mais susceptíveis à ideação suicida, sinalizando para a saliência de intervenções no campo da saúde e na enfermagem para prevenção e cuidado.

LA VIGILANCIA DE LA SALUD DE LOS ENFERMEROS/AS: MORBIMORTALIDAD POR COVID-19 ANTES DE LA VACUNACIÓN

Maria Helena Palucci Marziale, Alex Jones Flores Cassenote,
Fernanda Ludmilla Rossi Rocha, Jaqueline Garcia de Almeida Ballesterro,
Pedro Fredemir Palha, Heloisa Cardoso dos Santos
marziale@eerp.usp.br

Palabras clave: salud ocupacional; vigilancia en salud; objetivos de desarrollo sostenible; covid-19; mortalidad.

Introducción: A través de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 3 y 8 de la Agenda 2030, los países se han comprometido a proteger y promover la salud de los trabajadores reduciendo la carga de las enfermedades relacionadas con el trabajo. Para verificar el progreso de estos compromisos, se debe disponer de indicadores para monitorizar la salud de los trabajadores y el desarrollo sostenible y esto se aplica a los enfermeros/as que necesitan tener buenas condiciones de salud y un trabajo decente. La pandemia ha intensificado la exposición de los enfermeros/as a riesgos biológicos y psicosociales y la sobrecarga de trabajo, que afectó a su salud. **Objetivo:** Estimar la incidencia de la infección por SARS-CoV-2 y la tasa de mortalidad en enfermeros/as debida al covid-19 antes de la vacunación en Brasil. **Metodología:** estudio retrospectivo, longitudinal, con datos secundarios sobre enfermedades (Síndrome Gripal y Síndrome Respiratorio Agudo Grave) y muertes, extraído de las bases del Ministerio de Salud, en 02/2020 a 03/2021. **Resultados:** 71.826 enfermeros/as se infectaron con el SRAS-CoV-2 y enfermaron, tasa de incidencia de 10.776 por 100.000 (IC 95%: 10697;10855); se registraron 230 muertes, tasa de mortalidad de 25 por 100.000 enfermeros/as. La infección tuvo incidencia heterogénea en las regiones Norte, Nordeste, Centro-Oeste y Sur y la mortalidad se concentró en el Norte. En Brasil, la covid-19 ha sido reconocida como una enfermedad profesional y también como un accidente de trabajo debido a una enfermedad similar. **Conclusiones:** Los datos registrados indican altas tasas de incidencia y mortalidad por covid-19 entre los enfermeros/as en el período anterior a la vacunación pero al compararlos con las tasas registradas en la población general, se observó aunque los enfermeiros/as estaban más infectados, la tasa de mortalidad fue menor que en la población general, situación también identificada en EE.UU., Arabia Saudita y España.

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL ATUANDO NO ENFRENTAMENTO DA VIOLÊNCIA CONJUGAL: A EXPERIÊNCIA DA PESQUISA-AÇÃO

Sabrina de Oliveira Silva Telles, Ionara da Rocha Virgens,
Alcilene Coutinho Ramos Assunção, Viviane de Oliveira Costa Lima,
Milca Ramaiane da Silva Carvalho, Nadirlene Pereira Gomes
sabrina.telles@ufba.br

Palavras-chave: violência contra a mulher; equipe multiprofissional; estratégias de enfrentamento; enfermagem.

Introdução: A violência conjugal é um fenômeno complexo que requer enfrentamento em diversas esferas, sobretudo, na saúde e segurança pública, urgindo projeções de políticas públicas e esforços interpessoais, tornando-se essencial a multiprofissionalidade. **Objetivo:** relatar a experiência de profissionais das áreas de ciências humanas e da saúde no desenvolvimento de uma pesquisa-ação sobre enfrentamento da violência conjugal. **Metodologia:** Trata-se de uma pesquisa qualitativa, do tipo pesquisa-ação, esta propõe o desenvolvimento de ações com o intuito de promover transformações em suas próprias práticas. De modo a contemplar esse pressuposto, no primeiro semestre de 2023, foram realizadas atividades com mulheres assistidas pela Operação Ronda Maria da Penha da Polícia Militar do Estado da Bahia, Brasil visando o enfrentamento da violência conjugal. **Resultados:** Os encontros com as mulheres cumprem o compromisso de profissionais das áreas de ciências humanas e da saúde com a causa, visando não apenas o preenchimento de requisitos teórico-metodológico, mas também a incorporação da multiprofissionalidade de forma integrada ao discurso das mulheres. Deste modo, os encontros em questão proporcionaram um espaço de partilha e diálogos de vivências plurais em prol do enfrentamento, empoderamento e da equidade de gênero. **Conclusões:** A relação entre pesquisa e enfrentamento alia-se a um compromisso social entre todas as envolvidas, que se afinam pelo gênero e por outros marcadores sociais interseccionalizados, como raça, classe e geração. Assim, é possível produzir ciência de forma coletiva e dialética, de modo a atender efetivamente às necessidades das mulheres.

RELATO DE EXPERIÊNCIA DIVERSIDADE, EQUIDADE E INCLUSÃO NA SAÚDE: VIVÊNCIA UBUNTU DE EDUCAÇÃO ANTIRRACISTA

Debora de Souza Santos, Giovanne Bento Paulino, Renata Soares Luz,

Isabela Risi Dias, Andrea Ayvazian

deborass@unicamp.br

Palavras-chave: racismo sistêmico; educação continuada em enfermagem; estratégias de saúde nacionais; aprendizagem baseada em problemas; populações vulneráveis.

Introdução: A vivência de educação antirracista intitulada “Diversidade, Equidade e Inclusão na Saúde: Vivência Ubuntu de Educação Antirracista” teve sua origem a partir da experimentação de dois métodos de ensino crítico e reflexivo: o Círculo de Cultura de Paulo Freire e o Multi Racial Unity Living Experience MRULE. **Objetivo:** Compartilhar vivências de estudantes do ensino superior e profissionais de saúde no que se refere às iniquidades em saúde e suas intersecções de raça, sexualidade e gênero, para construir caminhos de enfrentamento do racismo e outras formas de opressão. **Metodologia:** A Vivência foi realizada na Faculdade de Enfermagem da UNICAMP, entre os dias 19 e 28 de julho, com equipe de facilitadores composta por duas professoras e quatro alunas/os da graduação e pós graduação. Participaram da vivência 15 a 20 pessoas, entre alunas/os de graduação e pós-graduação de diferentes cursos. Trata-se da experimentação de metodologia inovadora de educação antirracista, intitulada pela primeira autora de “método dos 4Rs para enfrentamento do racismo e outras formas estruturais de opressão”, em que os participantes em movimentos de ação-reflexão-ação discutiram como Romper, Reconhecer, Resistir e Reparar/Reconstruir. **Resultados:** A vivência possibilitou a discussão de temas como: racismo em suas diversas dimensões, feminismo negro, interseccionalidades, letramento racial, papel de gênero, masculinidades e sistemas estruturais/estruturantes de opressão. **Conclusões:** O uso de mídias e recursos artísticos diversos como filmes, músicas, fotografias, além da aproximação com referenciais teóricos da luta antirracista foram fundamentais para que os objetivos fossem atingidos, com integração multirracial entre os universitários, compartilhamento de vivências, sensibilização e instrumentalização para o enfrentamento do racismo.

LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE Y LA ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DE LA EQUIDAD EN SALUD EN ENFERMERÍA

Isabel Blázquez Ornat, Piedad Gómez Torres, Natalia Barrio Forné,
Eva Benito Ruiz, Ana Belén Subirón Valera, Isabel Antón Solanas

iblazquez@unizar.es

Palabras clave: equidad en salud; aprendizaje; enfermería; objetivos de desarrollo sostenible.

Introducción: La Educación Superior puede contribuir a la equidad en salud a través de los programas en ciencias de la salud. Para ello, es importante definir, sistematizar e implementar este concepto. **Objetivo:** Identificar las áreas clave asociadas a la promoción de la equidad en salud que deberían integrarse en los planes de estudio en ciencias de la salud. **Metodología:** Se utilizó una técnica Delphi para alcanzar un consenso acerca de los contenidos que deberían integrarse en los grados en ciencias de la salud para promover la equidad en salud. El estudio se basó en un marco existente y ampliamente aceptado: los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Un panel de expertos compuesto por nueve académicos, profesionales sanitarios y miembros de una organización no gubernamental completaron tres cuestionarios para identificar los ODS, las metas y los indicadores que eran relevantes y debían integrarse en los planes de estudio en ciencias sociales y de la salud. **Resultados:** 162 de los 247 indicadores incluidos en los ODS fueron aprobados después de la tercera ronda. Todos los indicadores y metas del objetivo 4 fueron seleccionados. Solo un indicador de los objetivos 3 y 5 fueron excluidos. Sin embargo, más del 50% de los indicadores de los objetivos 9, 13, 14, 15 and 17 fueron excluidos. A pesar de todo, ninguno de los 17 ODS se consideró irrelevante o no aplicable en el aprendizaje de la equidad en salud en los grados en ciencias sociales y de la salud. **Conclusiones:** Los profesionales sanitarios comparten la responsabilidad de promover la equidad en salud a través de la sostenibilidad. Todos los ODS constituyen un marco válido y son relevantes para informar el contenido de los planes de estudio en ciencias de la salud y abordar inequidades desde fuera de las esferas tradicionales de práctica.

FACTORES ASOCIADOS AL SEXISMO AMBIVALENTE ENTRE ADOLESCENTES

Adelina Martín Salvador, María Adelaida Álvarez-Serrano, María Ángeles Pérez-Morente,
María Gázquez-López, Elisabet Fernández-Gómez, Inmaculada García García

ademartin@ugr.es

Palabras clave: sexismo; violencia de género; desigualdad de género; adolescentes.

Introducción: La violencia de género se produce cada vez más entre adolescentes, por lo que es imprescindible educar desde edades tempranas en principios que favorezcan la desaparición de los prejuicios de género, entre ellos el sexismo ambivalente. **Objetivo:** Indagar el sexismo entre jóvenes y los factores asociados. **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio transversal en adolescentes de 16-19 años de una ciudad del Sur de España. Se utilizó el inventario del sexismo ambivalente de Glick y Fiske y se recogieron variables sociodemográficas. Se realizó estadística descriptiva y bivariada, estableciendo como variables dependientes las dimensiones de la escala y como independientes las sociodemográficas. El contraste se realizó mediante pruebas paramétricas y el tamaño del efecto se calculó con el estadístico de Cohen. **Resultados:** La muestra fue de 184 adolescentes con una edad media de 17.6 ± 1.15 años, con una proporción de hombres inferior a la de mujeres (25.5%; $p=0.001$). El 34.2% eran universitarios ($p=0.001$), el 62% no se encontraban en una relación sentimental ($p=0.001$) y el 69.6% se consideraban creyentes. Las medias de las puntuaciones obtenidas en las diferentes dimensiones de la escala del sexismo fueron: sexismo benévolo 2.25 ± 0.65 y sexismo hostil 1.99 ± 0.72 . Los hombres y quienes se consideran creyentes obtienen una puntuación mayor en la dimensión sexismo benévolo con diferencias significativas y un tamaño del efecto medio con respecto a las mujeres y a las personas no creyentes ($p=0.001$; Cohen's $d=0.610$ y $p=0.001$; Cohen's $d=0.652$, respectivamente). En el sexismo hostil, son los hombres, quienes se consideran creyentes y quienes cursan estudios pre-universitarios los que obtienen puntuaciones más altas, con $p=0.001$ en los tres casos y un tamaño del efecto débil en el caso de los hombres (Cohen's $d=0.361$) y medio en la variable religión (Cohen's $d=0.554$) y nivel de estudios (Cohen's $d=0.539$).

PREVALENCIA DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE ENFERMERÍA: ESTUDIO MULTICÉNTRICO MEXICANO

María de los Angeles Torres Lagunas, Elsy Guadalupe Vega Morales, Alfredo López Ordaz,
Irma Cortés Escárcega, Guillermina Arenas Montaña, Laura Pagola López
angelestorres@comunidad.unam.mx

Palabras clave: prevalencia; estudiantes de enfermería; violencia de género.

Introducción: Se proporciona información de 7 instituciones educativas de enfermería sobre la experiencia de violencia de género que experimenta el estudiantado y que no ha sido enfatizada en la literatura científica mexicana. **Objetivo:** Comparar la prevalencia de la violencia de género y sus características, experimentada en el ámbito universitario por los estudiantes de enfermería de 7 entidades educativas. **Metodología:** Estudio de diseño cuantitativo transversal. La muestra de 1,345 participantes fue calculada modo finito, con nivel de confianza 0.95% y probabilidad 0.5%. La selección fue por muestreo no probabilístico a conveniencia. Los datos se recolectaron con un instrumento de contenido multidimensional con alta precisión para medir percepción, actitudes, conocimiento y violencia de género en estudiantes de enfermería, el cual fue diseñado y validado previamente. Se autoadministró vía online bajo consentimiento informado enfatizando riesgos, beneficios y protección de datos. El análisis se realizó mediante estadística descriptiva. El proyecto fue aprobado por los comités de investigación y ética de las diversas universidades. **Resultados:** La prevalencia de la violencia de género en estudiantes universitarios de enfermería es medianamente alta 49.3% con tipologías altas. La violencia física 76.7% y sexual 64.61% predominaron. Los colegas fueron los principales perpetradores, afectando la salud emocional de las víctimas, quienes experimentaron estrés, depresión, angustia y baja autoestima. La prevalencia más alta la obtuvo la Facultad de Enfermería de Yucatán, 61.05%, seguida por la de Zaragoza, 53.13% y la Veracruzana, 51.22%. Existe desconocimiento de la presencia de departamento que brinde servicios, 73.5% y de la presencia de un protocolo para la atención, 64%. **Conclusiones:** La prevalencia de violencia basada en género en las escuelas de enfermería es medianamente alta con tipologías altas. Existe consistencia con el contexto internacional de la alta prevalencia y persistencia sexual, lo que evidencia que un buen porcentaje de mujeres enfermeras han transitado por un hecho de violencia sexual.

DISEÑO Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN PARA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ENFERMERÍA UNIVERSITARIA

María de los Angeles Torres Lagunas, Elsy Guadalupe Vega Morales,

Leticia Cortaza Ramírez, Elmy Lucely Rodríguez Alonzo,

María Alberta García Jiménez, Ariel Ramírez Cortez

angelestorres@comunidad.unam.mx

Palabras clave: violencia de género; instrumentos de medida; validación de estudios; estudiantes de enfermería.

Introducción: Esta investigación provee una herramienta multidimensional que no ha sido manifiesta en la literatura científica. Mide el conocimiento, actitud, percepción y tipos de violencia de género en estudiantes de enfermería. **Objetivo:** Construir y validar un instrumento de medición documental para violencia de género en estudiantes universitarios de Enfermería. **Metodología:** Diseño y validación de instrumentos tipo medición documental fundamentado en la taxonomía de Supo. Se construyó el contenido a partir de una búsqueda literaria. La validación de contenido fue por validez racional y jueceo de 8 expertos en género. Las propiedades métricas se determinaron con SPSS-21, Varianzas, Alfa de Cronbach y Kappa Cohen, a partir de la aplicación de una prueba piloto con 80 estudiantes de diversas escuelas de enfermería, seleccionados por muestreo no probabilístico a conveniencia. Muestra calculada modo finito con nivel de confianza 0.95% y probabilidad de 0.05%. El método de recolección fue vía remota previo consentimiento informado. **Resultados:** Los jueces evaluaron el contenido como suficiente (95.10%), claro (96.57%), pertinente (96.90%) Relevante (85.13%), con aplicabilidad (95.93%). La validez fue de 93.93%. Se ratificó la validez de constructo con la fuerza de heterogeneidad de las varianzas diferentes a cero en todas las dimensiones. El instrumento obtuvo muy alta confiabilidad (Cronbach .945). La estabilidad fue significativa (Kappa Cohen 0.671) con buena concordancia. El instrumento concluyente incluye 80 ítems distribuidos en cuatro dimensiones: percepción, actitudes, conocimientos y violencia de género con 5 opciones de respuesta tipo Likert; un inventario con 5 preguntas y apartado para la caracterización de la muestra. Tiempo de aplicación 15 minutos. **Conclusiones:** Basado en la teoría de la prueba del test el instrumento de medición documental tiene una precisión alta para medir las variables: conocimientos, actitudes, percepción y tipos de violencia de género en estudiantes de enfermería. Debido a la escasez de herramientas diseñadas para la enfermería mexicana, este instrumento se considera trascendental.

Eje 7:
**La enfermería de atención
primaria y comunitaria
como respuesta a las
problemáticas de salud
prevalentes de las personas
y la comunidad**

SENSIBILIZAÇÃO COMUNITÁRIA PARA A PREVENÇÃO DA DOENÇA CARDIOVASCULAR

Paulo Alexandre Ferreira, Tânia Ribeiro, Filipa Homem

palex@esenfc.pt

Palavras-chave: enfermagem; prevenção primária; fatores de risco cardiovasculares.

Introdução: As Doenças Cardiovasculares são a principal causa de morte na Europa e em Portugal. É fundamental desenvolver ações de prevenção para promover e garantir os níveis de saúde da comunidade. **Objetivo:** Analisar o perfil de saúde cardiovascular da população do centro de Portugal e a vigilância de saúde de acordo com o risco cardiovascular (RCV). **Metodologia:** Estudo de natureza quantitativa, descritiva e longitudinal de 2017 a 2019 (programa estatístico SPSS) em que foram realizados rastreios de saúde cardiovascular e aplicados questionários a pessoas adultas e que sejam utentes de unidades funcionais/centros de saúde numa cidade da região centro de Portugal. Amostra não probabilística, acidental de 1226 pessoas. Foram analisados(as) a idade, glicémia, colesterol, hábitos tabágicos, índice de massa corporal e pressão arterial, antecedentes pessoais/familiares, risco metabólico, risco cardiovascular (SCORE) e vigilância de saúde adequada/inadequada. No final das intervenções de rastreio, foram realizados ensinios personalizados. Cumpridas as formalidades éticas e legais (Parecer Nº P503-05/2018; Nº P1830/2018). **Resultados:** Maioritariamente mulheres (61,70%), maior grupo de idade dos 48 e 74 anos, 16,8% têm antecedentes pessoais, 83,20% da amostra não apresentam antecedentes familiares, 13,36% fumam, 59,40% possuem IMC aumentado, 38,50% em pré-obesidade, 13,90% em obesidade I, 18,10% pressão arterial alta, 17,30% hipertensão grau I, 7,50% grau II, 1,90% hipertensão grau III, 3,40% apresentam um valor de glicémia elevado, 37,60% apresentam níveis elevados de colesterol, 46% apresentam um risco cardiovascular (SCORE) moderado a grave. Relativamente à vigilância adequada ao RCV, 80,00% tem vigilância adequada, 13,40% não tem vigilância adequada. **Conclusões:** Há um elevado número de pessoas com fatores de risco cardiovascular elevados. Identificado o RCV, houve necessidade de ensinios personalizados e consciencialização sobre a prevenção cardiovascular com impacto na saúde das pessoas, em que muitas referiram que iriam alterar o seu estilo de vida aumentando vigilância do estado de saúde.

EDUCAÇÃO EM SAÚDE SOBRE DOENÇA DE CHAGAS NAS ESCOLAS QUILOMBOLAS DO NORDESTE BRASILEIRO

Maria Beatriz Araújo Silva

beatriz.silva@upe.br

Palavras-chave: educação em enfermagem; estudantes de enfermagem; atenção primária à saúde.

Introdução: As atividades do Programa de Extensão em Doenças Infecciosas e Negligenciadas (PEDIN) da Universidade Estadual de Pernambuco/Brasil, tem por objetivo agregar conhecimento, através das ações de educação em saúde a respeito das doenças negligenciadas como a doença de Chagas, alcançando a comunidade acadêmica, docentes e discentes no mês de novembro de 2022.

Metodologia: Foram realizadas palestras educativas em oito escolas municipais da zona rural de Triunfo, comunidades quilombola, município endêmico para doença de Chagas no Sertão de Pernambuco, na Região Nordeste do Brasil com o objetivo de conscientizar sobre a doença de Chagas, seus vetores e repercussões da doença, aos discentes, docentes, profissionais de educação e da gestão municipal em Triunfo. A ação ocorreu com escolares. A aula ocorria de forma expositiva dialogada com apresentação de slides, transmissão do vídeo “Chagas desenho animado” disponibilizado nas redes sociais, o vídeo contém uma apresentação lúdica e de fácil entendimento sobre a doença de Chagas, exposição dos insetos triatomíneos, os vetores da doença, em caixas de mostruário e interação com os discentes e docentes das escolas, ao final da ação os discentes desenhavam sobre o que entenderam da apresentação (alunos do fundamental I). **Conclusões:** No Brasil e nos países latino-americanos o controle dessas doenças é considerado um importante desafio, uma vez que possuem diversas particularidades, onde se destacam: as dimensões continentais, que exigem prioridades nacionais e regionais; os perfis e as tendências epidemiológicas das diferentes doenças em diferentes regiões; a transição epidemiológica e demográfica; as deficiências dos atuais processos de controle das endemias sendo fundamental ações educacionais que promovam a prevenção e promoção em saúde.

LAS DEMANDAS DE CUIDADO EN NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES CON NECESIDADES ESPECIALES: PERSPECTIVA DE PADRES Y ENFERMERAS/OS

Marlene Andrea Schilling Álvarez, Edith Rivas Riveros

m.schillinga3@gmail.com

Palabras clave: atención primaria de salud; enfermedad crónica; enfermería pediátrica.

Introducción: En Chile, el enunciado Niños(as) y Adolescentes con Necesidades de Atención en Salud (NANEAS), es utilizado desde el año 2008, sustituyendo a “Enfermedades Crónicas de la Infancia”. NANEAS de Baja Complejidad y sus familias necesitan acompañamiento y supervisión por el equipo de salud principalmente en Atención Primaria de Salud (APS). El proyecto se apoya en la filosofía del cuidado de Martinsen, (ética del cuidar) y la perspectiva ecológica de Bronfenbrenner.

Objetivo: Desvelar las demandas de cuidado en NANEAS de Baja Complejidad, en APS, de una ciudad del sur de Chile. **Metodología:** Se aborda desde el paradigma interpretativo, metodología cualitativa y enfoque análisis de contenido. Se realizaron 6 entrevistas a cuidadoras principales de NANEAS, y 9 enfermeros(as) de la APS. Se obtuvo la autorización de un comité de ética de la investigación independiente.

Resultados: El cuidado hacia NANEAS y sus familias en APS no responde a sus demandas. Los obstaculizadores percibidos son: falta de un catastro, escasa formación profesional en la temática en enfermeros(as); desarticulación y discontinuidad del cuidado entre los niveles de mayor complejidad y APS; modelo biomédico hegemónico arraigado; inexistencia de un programa específico y déficit de trabajo interdisciplinario. **Conclusiones:** El cuidado en NANEAS de Baja complejidad en APS es complejo, insuficiente para satisfacer las demandas de este grupo, y urge tomar medidas para proteger a los NANEAS y alcanzar su desarrollo pleno e inserción social. Es necesaria articular los diferentes niveles de atención y un acercamiento del equipo de salud hacia el usuario.

EDUCAÇÃO EM SAÚDE SOBRE DOENÇA DE CHAGAS NAS ESCOLAS QUILOMBOLAS DO NORDESTE BRASILEIRO

Maria Beatriz Araújo Silva, Dayse da Silva Rocha, Juliana Margarida Alves de Aguiar,
Rafaela Batista Vieira Fernandes, Júlia Gabriela Leandro da Silva,
Carolina de Araújo Medeiros
beatriz.silva@upe.br

Palavras-chave: educação em enfermagem; estudantes de enfermagem; atenção primária à saúde.

Introdução: As atividades do Programa de Extensão em Doenças Infecciosas e Negligenciadas (PEDIN) da Universidade Estadual de Pernambuco/Brasil, tem por objetivo agregar conhecimento, através das ações de educação em saúde a respeito das doenças negligenciadas como a doença de Chagas, alcançando a comunidade acadêmica, docentes e discentes no mês de novembro de 2022.

Metodologia: Foram realizadas palestras educativas em oito escolas municipais da zona rural de Triunfo, comunidades quilombola, município endêmico para doença de Chagas no Sertão de Pernambuco, na Região Nordeste do Brasil com o objetivo de conscientizar sobre a doença de Chagas, seus vetores e repercussões da doença, aos discentes, docentes, profissionais de educação e da gestão municipal em Triunfo. A ação ocorreu com escolares. A aula ocorria de forma expositiva dialogada com apresentação de slides, transmissão do vídeo “Chagas desenho animado” disponibilizado nas redes sociais, o vídeo contém uma apresentação lúdica e de fácil entendimento sobre a doença de Chagas, exposição dos insetos triatomíneos, os vetores da doença, em caixas de mostruário e interação com os discentes e docentes das escolas, ao final da ação os discentes desenhavam sobre o que entenderam da apresentação (alunos do fundamental I). **Conclusões:** No Brasil e nos países latino-americanos o controle dessas doenças é considerado um importante desafio, uma vez que possuem diversas particularidades, onde se destacam: as dimensões continentais, que exigem prioridades nacionais e regionais; os perfis e as tendências epidemiológicas das diferentes doenças em diferentes regiões; a transição epidemiológica e demográfica; as deficiências dos atuais processos de controle das endemias⁴ sendo fundamentais ações educacionais que promovam a prevenção e promoção em saúde.

APORTES DE ENFERMERÍA PARA LA PROMOCIÓN DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE EN POS PANDEMIA

Elsa Chacon Cuellar, Tania Alejandra Ferrer Pérez, Juan Camilo Calderón Farfán

elsa.chacon@usco.edu.co

Palabras clave: donación de sangre; estudiantes; enfermería; pandemia; covid-19.

Introducción: La promoción de la donación voluntaria de sangre es considerada el primer paso en la cadena transfusional, la cual conlleva a la consecución de sangre segura, el mantenimiento de la salud y restauración de la vida de miles de personas en el mundo. El diseño de estrategias eficaces que promuevan la consolidación de donantes seguros y repetitivos ha sido instaurado como una prioridad en la política colombiana. Este proyecto responde a la problemática de la poca cultura de la donación y del déficit de sangre y sus derivados en el departamento del Huila. **Objetivo:** Sistematizar un proyecto de extensión universitario con un banco de sangre de una institución de alta complejidad en Neiva – Colombia. **Metodología:** Sistematización de experiencia mediante revisión documental. La población fueron estudiantes universitarios de la ciudad. La unidad de análisis fueron los informes del proyecto desde el año 2008 a 2022. **Resultados:** El proyecto ha atravesado por diversas situaciones, pero su principal desafío ha sido la pandemia por covid-19 que disminuyó significativamente el número de donantes voluntarios de sangre de 1.181 unidades recolectadas (2019) a 84 para 2021. Tal problemática obligó a desarrollar estrategias como sesiones educativas virtuales en temas de estilos de vida saludable, la concertación de jornadas extramurales con oficinas de bienestar universitario y el diseño de una fanpage en redes sociales. El impacto del proyecto ha logrado pasar de 282 unidades de sangre en 2008 a 1.045 unidades para el año 2022. **Conclusiones:** En sus 14 años de trayectoria, el proyecto ha logrado impactos importantes en la población joven que por sus condiciones físicas y de altruismo son potenciales donantes de sangre. La sostenibilidad del mismo implica el desarrollo de estrategias novedosas para la promoción estilos de vida saludable y la posterior consolidación como donantes voluntarios y habituales de sangre.

ACTIVOS EN SALUD EN EL LUGAR DE TRABAJO: EXPERIENCIA INNOVADORA DE SALUD OCUPACIONAL

Sandra Verónica Valenzuela, Olivia Sanhueza-Alvarado, Varinia Rodríguez-Campo,
Patricia Jara-Concha, Julia Huaiquian-Silva, Nestor Ortiz-Rebolledo,
Viviane Jofre-Aravena, Claudia Delgado-Riffo, Jennifer Hernández-Santis
svalenzu@udec.cl

Palabras clave: calidad de vida; promoción de la salud; enfermería; atención primaria de salud; salud ocupacional.

Introducción: Propuesta desde una mirada positiva y complementaria al modelo tradicional de déficit, de daño y curativo, releva las condiciones y recursos favorables y potenciadores en el entorno laboral, para fomentar y proyectar sus aplicaciones. Es una experiencia de alianza estratégica entre la Universidad de Concepción, el Instituto de Seguridad del Trabajo (IST) y empresa Siderúrgica Huachipato en Concepción, Chile. Un enfoque positivo para generar salud en los trabajadores es identificar los activos o recursos que mejoran la capacidad para mantener y sostener la salud y el bienestar; promueve un enfoque de salud positiva en la comunidad laboral, desde una perspectiva salutogénica. Busca identificar donde se encuentran estos activos o fortalezas; hacerlos visibles y conectarlos, para, finalmente, generar recomendaciones para potenciarlos. Objetivo: Distinguir los activos que tiene una comunidad de trabajadores para proponer intervenciones en promoción de la salud. **Metodología:** Se utiliza la metodología propuesta por Cofino y cols. que incorpora las siguientes etapas: preparación y contextualización; recogida de información; identificación de activos; análisis, interpretación y presentación de información recogida; difusión de los activos; conexiones y dinamización de los activos y evaluación. Actualmente, se realiza el trabajo en terreno para la identificación de activos a través de grupos focales con trabajadores, supervisores y gerente. Esto favorecerá la puesta en marcha de nuevas y novedosas actividades de salud ocupacional para mejorar la promoción de la salud y calidad de vida de estos trabajadores. **Resultados:** Más significativa experiencia de vinculación innovadora, virtuosa y novedosa a nivel laboral para lograr el levantamiento de activos en salud que permite generar propuestas de promoción de salud.

ENFERMERÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD: CRISIS E IMPACTO EN LOS PROCESOS DE TRABAJO

Julia Huaiquian

jhuaiqui@udec.cl

Palabras clave: atención primaria de la salud; enfermería; enfermería en salud comunitaria; sistemas de salud; salud pública.

Introducción: A medida que se debilitan las políticas sociales y se diluyen los principios de la atención primaria en el contexto de crisis político-económica y sanitaria, el papel de las enfermeras(os) cambia y se debilita. **Metodología:** Diseño cualitativo de enfoque histórico-dialéctico que pretende describir el impacto de las crisis políticas, económicas y de salud en los procesos de trabajo de las enfermeras de atención primaria de salud (APS) en Chile. Incluye estudio histórico documental para examinar las crisis en Chile durante la última década y sus efectos en el sistema de salud y en el proceso de trabajo de las enfermeras de APS. Seguido, se administrará un cuestionario semiestructurado en línea a las enfermeras de atención primaria para comprender el impacto de las crisis en sus procesos de trabajo. Datos que se complementarán con entrevistas en profundidad a expertos en salud pública para obtener una comprensión más profunda de los impactos de la crisis. Los participantes para el cuestionario serán reclutados a través de convocatorias abiertas en las redes sociales que se ampliarán con muestreo en bola de nieve. Para la entrevista en profundidad los informantes serán seleccionados a partir del contacto con informantes clave entre enfermeras(os) y profesionales que trabajan en la APS. La invitación se realizará de forma directa, mediante muestreo intencional, luego se ampliará a partir de muestreo en bola de nieve. El tamaño de la muestra se estima en 70 participantes para la etapa del cuestionario, siendo la saturación de datos el criterio para las entrevistas en profundidad. Se realizará análisis de contenido para examinar y categorizar los datos obtenidos por el cuestionario online y las entrevistas en profundidad. **Resultados esperados:** Se espera que los resultados contribuyan a reconfigurar la práctica, la formación profesional y a enfrentar los desafíos de los sistemas de salud, desde la perspectiva del acceso universal.

PRÁCTICAS DE CUIDADOS PREVENTIVOS DE HANTAVIRUS: FACTORES PERSONALES, SOCIALES, MODOS DE VIDA Y CREENCIAS CULTURALES

Janeth Agrazal García, Lydia Gordón de Isaacs, Elsa Lucía Escalante, Sergi Fabregues

janeth.agrazal@up.ac.pa

Palabras clave: cultura; enfermería en salud comunitaria; prevención primaria; síndrome pulmonar por hantavirus.

Introducción: Para la enfermera en salud pública, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades son una prioridad; así como el desarrollo de programas preventivos culturalmente adecuados y socialmente aceptados. **Objetivo:** Analizar las prácticas de cuidado preventivas de hantavirus y su relación con factores personales y sociales, en el contexto de los modos de vida y las creencias culturales. **Metodología:** Diseño mixto explicativo secuencial (4), primera fase cuantitativa, basada en un diseño transversal relacional. Se aplicó un cuestionario de prácticas preventivas de hantavirus (n=109), con evidencias de validez de contenido, estructura interna y fiabilidad. En el análisis se calculó la proporción de cada una de las prácticas (IC 95%) y la prueba chi cuadrado (χ^2). Seguido se aplicó una etnoenfermería (30 participantes), utilizando entrevistas en profundidad y observación participante. En el análisis se utilizó las cuatro fases propuestas en la etnoenfermería y la Teoría del Cuidado Cultural de Leininger. Completadas las dos fases, se integraron los hallazgos cuantitativos y cualitativos a partir de la técnica de joint display. **Resultados:** Las prácticas preventivas más frecuentes son la higiene del hogar y las menos frecuentes son las de control del vector del hantavirus. Seis de las ocho prácticas preventivas no mostraron asociación estadísticamente significativa con los factores personales y sociales. Las prácticas preventivas que mostraron asociación estadísticamente significativa presentaron un coeficiente de contingencia débil. En el análisis cualitativo cinco temas, mostraron que la adopción de prácticas preventivas de hantavirus, están enmarcadas en el contexto, los modos de vida y las creencias culturales. En los hallazgos integrados, se reflejó que los resultados cualitativos contribuyen a explicar y expandir los hallazgos cuantitativos. **Conclusiones:** Es necesario integrar elementos del contexto social y cultural para el abordaje integral de la prevención de hantavirus para lograr así una mayor adherencia a las prácticas preventivas.

INCIDÊNCIA DA LEPTOSPIROSE EM UM MUNICÍPIO DO NORDESTE BRASILEIRO

Maria Beatriz Araújo Silva, Isabel Cristina Ramos Vieira Santos,
Morgana Ellfy de Lima Lira, Dara Stephany Alves Teodoro, Alex do Nascimento Alves,
Simone Maria Muniz da Silva Bezerra
beatriz.silva@upe.br

Palavras-chave: atenção primária à saúde; atenção de enfermagem.

Introdução: A leptospirose é uma doença de impacto na saúde pública prevalente em populações de regiões subtropicais e tropicais com deficiências em saneamento básico e baixo nível de desenvolvimento. **Objetivo:** Descrever a incidência da leptospirose no município do Recife, Pernambuco, Brasil. **Metodologia:** Estudo ecológico, descritivo e observacional com abordagem retrospectiva, realizado no município do Recife, capital do Estado de Pernambuco, Brasil. Foram utilizados dados obtidos pelo Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). A população de estudo foi composta pelos casos confirmados de leptospirose de residentes na cidade do Recife no período de 2011 a 2020. A taxa de incidência foi calculada levando em consideração o total de casos no período dividido por 5 e pela população exposta e posteriormente multiplicado por 100 mil habitantes. **Resultados:** No período de 2016-2020 apresentou a maior média de casos no período chuvoso com 2,8 casos e 1,24 casos no período seco, enquanto o período de 2011-2015 apresentou média de 1,97 no período chuvoso e 1,30 no período seco, e prevalência de casos em bairros de periferia. **Conclusões:** O município do Recife apresenta características geográficas que favorecem enchentes, inundações e alagamento, que potencializam a contaminação de reservatórios. O estudo sugere a necessidade de vigilância epidemiológica visando prevenção e promoção da saúde nas populações afetadas, e melhorias no saneamento básico visando à redução dos meios de transmissão.

PRÁTICA DE ENFERMEIRAS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE EM TERRITÓRIOS QUILOMBOLAS EM MUNICÍPIO DA BAHIA

Priscila Araujo Rocha, Daniela Gomes dos Santos Biscarde,

Daniela Arruda Soares, Robério Oliveira Santos

priscilarocha@ufba.br

Palavras-chave: enfermagem de atenção primária; atenção primária à saúde; quilombolas; enfermagem transcultural; território sociocultural.

Introdução: Os territórios quilombolas no Brasil possuem especificidades culturais, geográficas e estruturais, sendo um desafio para as enfermeiras desenvolverem os cuidados primários para essa população. **Objetivos:** O presente estudo objetivou descrever as práticas de cuidados desenvolvidas por enfermeiras da Atenção Primária à Saúde em territórios quilombolas na Bahia. **Metodologia:** Pesquisa de abordagem qualitativa, descritiva e exploratória, sendo um recorte do estudo multicêntrico “Práticas de Enfermagem no Contexto da Atenção Primária à Saúde: Estudo Nacional de Métodos Mistos”. Realizado em três comunidades quilombolas em Vitória da Conquista, Bahia. As participantes foram 03 enfermeiras da Atenção Primária à Saúde há pelo menos três anos e que estavam atuando em comunidades quilombolas. Os dados foram coletados entre novembro de 2002 a maio de 2021, por meio de entrevistas semiestruturadas realizadas virtualmente pela plataforma Google Meet. Para análise dos dados, adotou-se a análise categorial temática. Emergiram três unidades temáticas: gerencial, assistencial e educativa. **Resultados:** Evidenciou-se práticas gerenciais com ações de planejamento em equipe e supervisão. Práticas assistenciais em pré-natal, puericultura, planejamento sexual e reprodutivo, além de visitas domiciliares. Na dimensão educativa, as atividades em grupos de idosos, gestantes, diabéticos e hipertensos. Também em feiras de saúde com ações voltadas à saúde do homem, hanseníase e tuberculose. Destacam-se desafios quanto as condições precárias e improvisadas das unidades e acesso às comunidades. Além da falta de cuidado etnicamente situado. Entre as facilidades destacam-se o vínculo com a comunidade, a relação de confiança, a união e colaboração da equipe. **Conclusões:** É necessário que as enfermeiras de territórios quilombolas adequem suas práticas às demandas individuais, condições culturais e socioambientais das comunidades. Considera-se, a necessidade de estruturas adequadas, melhor logística para deslocamento das equipes, protocolos de enfermagem com abordagem étnico racial nos cuidados primários em saúde.

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE AMIGA DA SAÚDE LGBT: INOVAÇÃO NA GESTÃO DO TRABALHO DE ENFERMEIROS

Carina Estrela Moita, Jéssica de Souza Silva, Maria do Espírito Santo da Silva,
Mariane Teixeira Dantas Farias, Priscila Araujo Rocha, Renata Oliveira Lourenço

carinaestrelam@gmail.com

Palavras-chave: minorias sexuais e de gênero; atenção primária à saúde; gestão em saúde; difusão de inovação.

Introdução: A “Unidade Básica de Saúde Amiga da Saúde LGBT” foi criada por enfermeiros da gestão pública de Salvador/Bahia para ampliar acesso destas pessoas na Atenção Primária. Esta experiência é uma ferramenta inovadora e potente para a mudança das práticas assistenciais. **Metodologia:** O projeto foi uma estratégia de gestão para qualificar a atenção à saúde da população LGBT no âmbito da Atenção Primária para executar a Política Nacional de Saúde Integral de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais. Desenvolvida e coordenada por enfermeiros da Secretaria Municipal de Saúde do município de Salvador-Bahia no Campo Temático da população LGBT; sendo executada em Unidades Básicas de Saúde, no período de junho a agosto de 2022, por meio de ações de educação permanente com as equipes de Atenção Primária, a partir da discussão das práticas educativas e assistenciais frente às necessidades desta população. **Resultados:** As capacitações eram voltadas para o uso do nome social de pessoas trans/travestis, a inclusão deste público em programas de atenção à saúde da mulher e do homem, prevenção das infecções sexualmente transmissíveis, saúde sexual e reprodutiva. Focou-se no acolhimento humanizado, a fim de eliminar a LGBTfobia vivida nas unidades de saúde. A aplicação do projeto possibilitou a ampliação do acesso do público LGBT à saúde, com adesão de 31 unidades com a estratégia implementada. **Conclusões:** Evidencia-se a importância dos processos educativos, como ferramenta de mudança comportamental e do processo de trabalho dos profissionais de saúde. Destaca-se também o protagonismo dos enfermeiros da gestão pública em idealizar e implementar uma estratégia comprometida com a atenção integral de um público vulnerável, garantindo avanços sustentáveis na rede de atenção que possibilitam ampliar o acesso aos serviços de saúde. A divulgação e multiplicação desta experiência, tem por objetivo relatar este movimento governamental e, enfatizar a perspectiva de mudanças de práticas de saúde e educação em enfermagem.

EL REGISTRO CLÍNICO ELECTRÓNICO, ACTANTE DENTRO DEL ENSAMBLAJE DEL CUIDADO DE SALUD EN PERSONAS CON CONDICIÓN CRÓNICA

Claudia Alcayaga Rojas

caalcaya@uc.cl

Palabras clave: atención primaria de Salud; condiciones crónicas de salud; tecnologías de comunicación en salud.

Introducción: Las enfermedades crónicas no transmisibles son enfermedades de larga duración para las cuales no se ha identificado curación. Por la alta prevalencia mundial y ser una de las principales causas de mortalidad en el mundo, son uno de los principales desafíos para el desarrollo en el siglo XXI. Su efecto desproporcionado en las poblaciones pobres y desfavorecidas agrava las desigualdades en materia de salud entre los países y dentro de ellos. Las diversas tecnologías utilizadas en salud han cubierto necesidades y han venido a mejorar la oportunidad y precisión de los diagnósticos, tratamientos y seguimiento de las personas con enfermedades crónicas. **Objetivo:** Las tecnologías de comunicación utilizadas en el sistema de salud y sus procesos no conocidos modifican la entrega de cuidados, no siendo considerados formalmente en las acciones del sistema de salud, por lo que su efecto se desconoce. **Metodología:** El diseño metodológico general se basa en los conceptos y componentes centrales de la Teoría Actor Red desde la mirada de Bruno Latour. Se propone el desarrollo del estudio en cuatro dimensiones: de lo cotidiano, contacto con sistema de salud, lo administrativo y organizacional y lo gerencial. **Resultados:** El registro clínico electrónico es actante y conector. Esta tecnología soporta el historial clínico de la enfermedad de la persona, las actividades diarias de los profesionales de los centros de salud y es la fuente de información necesaria para los consolidados de datos a nivel central. **Conclusiones:** El registro clínico electrónico se desplaza a otros sitios como el portador de información. En este proceso, el registro clínico va perdiendo su arraigo en la persona y su riqueza, en su desplazamiento va transformando su contenido hasta hacerse desconocida y despersonalizada de los sitios locales, siendo devuelta transformada en nivel de cumplimiento.

EVIDENCIA DE ESTRATEGIAS DE IMPLEMENTACIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE CUIDADO CRÓNICO EN APS

Claudia Bustamante Troncoso, Claudia Alcayaga Rojas, Noelia Rojas Silva,
Ignacio Ibarra Torres, Ayleen Espinoza Cheuaicura, Arlette Mujica Pitriqueo

cqbustam@uc.cl

Palabras clave: atención primaria de salud; condiciones crónicas de salud; investigación en enfermería, cuidado crónico; práctica basada en la evidencia.

Introducción: En el contexto de la implementación del Proyecto EMAC FONIS SA19I0077, se desarrolla una revisión de evidencia, con el objetivo de actualizar información de la implementación de estrategias de atención para personas con enfermedades crónicas en atención primaria (EC).

Metodología: La pregunta que guio la revisión fue ¿cuáles son los elementos para la implementación, monitoreo y evaluación de estrategias de cuidado dirigidas a personas con EC en atención primaria? Se utilizaron los recursos: Nursing Allied Health Care, Lilacs, SCielo y Scopus. Palabras claves: implementación, seguimiento, evaluación, estrategia de cuidados, enfermedades crónicas, atención primaria y modelo de cuidado crónico. Criterios de inclusión: artículos publicados entre el 2015 y 2022, que incluyeran experiencias y aplicaciones de estrategias de atención a personas con EC en atención primaria. **Resultados:** Búsqueda realizada en el periodo octubre 2022-enero 2023 que dio como resultado 11 artículos incluidos en la revisión, idioma inglés, reportes de experiencias en Suecia, Australia y Estados Unidos. La evidencia de los modelos para trabajar con personas con EC es acotada y predominantemente surge de implementaciones en países desarrollados. Si bien el Modelo de Cuidados Crónicos de E. Wagner utilizado ampliamente a nivel internacional, continúa siendo referencia para el mejoramiento continuo del cuidado crónico, existen nuevos elementos que deben ser considerados y que abordan aquellos aspectos del contexto que deben ser considerados al momento de implementarlos en escenarios particulares. **Conclusiones:** Un aspecto central dice relación con el objetivo de mejorar la aceptabilidad y aceptación de los servicios, a través de su diseño e implementación para que sean culturalmente sensibles, protejan la confidencialidad y reduzcan el estigma de las EC. Asimismo, la evidencia actualizada disponible refuerza la importancia del seguimiento y evaluación de las implementaciones realizadas.

CONSTRUÇÃO DE MATERIAL EDUCATIVO SOBRE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PARA PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Vanessa Santos Prates, Luciana Rosa Porto, Patricia Treviso, Rosane Mortari Ciconet

santospratesv@gmail.com

Palavras-chave: tecnologia educativa; educação em enfermagem; atenção primária a saúde; emergência.

Introdução: A Atenção Primária à Saúde (APS) é um dos dois componentes da Rede de Atenção às Urgências. Por isso, as equipes que atuam na APS devem estar preparadas para identificar e atender precocemente os agravos agudos ou crônicos. **Objetivo:** Desenvolver material educativo sobre urgência e emergência (UE) no formato E-book. **Metodologia:** Estudo metodológico, constituído de 03 etapas: identificação das necessidades educacionais na área da UE, construção do E-book e validação por juízes especialistas. Estudo aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa, sob o nº 54169321.8.0000.5344. **Resultados:** Na primeira etapa foi aplicado um questionário online, buscando identificar os atendimentos de urgência prestados e as necessidades educativas sobre o assunto. Uma vez analisados os questionários, serão realizadas buscas em sites especializados na área da UE e sociedades como cardiologia, acidente vascular cerebral e diabetes, a fim de compilar evidências atualizadas que se aproximem do contexto da APS. Para a criação das imagens, figuras e formatação do E-book contate um designer profissional, para tornar o material atrativo ao leitor. Uma vez concluída a primeira versão do E-book, o mesmo foi enviado a juízes especialistas para validação do material. Obteve Índice de Validade de Conteúdo (IVC) global de 99,5%, sendo considerada adequada como tecnologia educacional. **Conclusões:** O E-book é uma tecnologia educacional de fácil acesso, disponível para educação permanente não diária a dois profissionais e auxilia na prestação de assistência com qualidade e segurança. A educação no trabalho contribuiu para a transformação da realidade e para a fundamentação do trabalho gerencial e assistencial realizado pelos profissionais de enfermagem.

PROPUESTA EDUCATIVA DE SISTEMATIZACIÓN CON TENDEROS DE TRES TERRITORIOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-COLOMBIA

Hugo Alberto Munera Gavira

hugo.munera@udea.edu.co

Palabras clave: educación en salud; enfermería en salud comunitaria; investigación en educación de enfermería; tenderos.

Introducción: En el marco de la pandemia de covid-19, funcionarios de la Universidad de Antioquia-Colombia), liderados por Enfermería, trabajaron con tenderos de barrios para apoyarlos, mediante procesos educativos. **Objetivo:** Sistematizar la experiencia de educación para la salud con los tenderos para fortalecer prácticas de cuidado de la salud. **Metodología:** Estudio de tipo cualitativo con enfoque en sistematización de experiencias. Realizado en el municipio de Medellín, departamento de Antioquia-Colombia, entre los meses de mayo de 2020 y junio de 2021. Además de los autores participaron profesionales en Bibliotecología y Diseño Gráfico y estudiantes de Administración Ambiental y Sanitaria y Enfermería. El trabajo fue dirigido a 47 tenderos y sus familias. Con ellos se desarrolló una actividad educativa de cuatro talleres, uno presencial y tres por plataforma MEET. Los temas tratados fueron en relación con la disminución del riesgo de contagio de la covid-19 para los tenderos, sus familias y sus clientes. **Resultados:** Temas como generalidades sobre la enfermedad, medidas preventivas, uso adecuado de los elementos de protección personal, limpieza y desinfección de las tiendas entre otros, permitió la participación y aprendizajes de los tenderos, ya que lo discutido fue producto de sus necesidades y solicitudes para un mejor cuidado de sí mismo, sus familias, clientes y el entorno. Producto del análisis de la experiencia surgieron categorías como el contexto territorial de las/os tenderos, un espacio sociocultural diverso; la importancia de las estrategias didácticas y el aprendizaje significativo y la importancia de las acciones educativas para los procesos de transformación en las prácticas de cuidado de la salud. **Conclusiones:** Los mayores aprendizajes del trabajo fueron: la importancia del trabajo interdisciplinar y el liderazgo de enfermería en procesos educativos comunitarios y el aprendizaje del uso adecuado y responsable de la tecnología para la educación en escenarios de difícil acceso.

PROJETO PEREGRINO – VOLUNTARIADO E PRESTAÇÃO DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM AOS PEREGRINOS DE FÁTIMA

Luis Paiva, Verónica Coutinho, Rui Gonçalves

luispaiva@esenfc.pt

Palavras-chave: cuidados de enfermagem; peregrino; voluntário.

Desde tempos remotos que ocorrem peregrinações. Hoje, são um fenómeno de larga escala, transversal a diferentes crenças religiosas. Em Portugal, observamos as peregrinações Marianas (Fátima). São grandes peregrinações, com grupos organizados e/ou peregrinos individuais e Coimbra é uma zona de confluência e de passagem de milhares de peregrinos oriundos do norte de Portugal. O PEREGRINO visa a prestação de serviços e atividades de extensão na comunidade e pretende desenvolver uma ação solidária e inclusiva, em estreita ligação com a comunidade, aliando inovação, formação e investigação, tendo como objetivo principal proporcionar cuidados de saúde aos peregrinos de Fátima, em articulação com outras entidades. Com início em 2015, possibilitou ao longo destes anos a participação de estudantes nos postos de apoio localizados no trajeto tem-se desenvolvido em torno de 3 vertentes: - atividades de formação (permitem a aquisição de conhecimentos necessários ao apoio e intervenções prestadas aos peregrinos e são um complemento à formação graduada dos estudantes, potenciando as aprendizagens e as competências pessoais e profissionais); -atividades de prestação de serviços à comunidade como lavagem dos pés, massagem dos membros inferiores, cuidados a lesões cutâneas (prevenção e tratamento de flictenas), aconselhamento sobre alimentação/hidratação, controlo de sinais vitais, glicémia, cuidados necessários para a realização de caminhadas de longa duração e aconselhamento sobre planificação da caminhada, por exemplo. A socialização com a comunidade e outros prestadores de serviços permite também o aumento de competências de comunicação. O PEREGRINO pretende ter também uma vertente de investigação que complementar as intervenções realizadas, a formação dos estudantes e possibilitará a iniciação dos estudantes no desenvolvimento de investigação em contexto de peregrinação. Foi desenvolvido um instrumento de recolha de dados relativos à caracterização dos peregrinos de forma a melhor caracterizar a amostra e definir intervenções mais adequadas às reais necessidades.

ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NA PROMOÇÃO DA SAÚDE MENTAL DO ESCOLAR: UMA EXPERIMENTAÇÃO ESTÉTICA

Cláudia Tavares, Marcelle Rebello, Aline Gomes,

Marilei Tavares, Thiago Silva, Juliana Souza

claudiatavares@id.uff.br

Palavras-chave: saúde mental; adolescente; enfermagem; promoção da saúde; serviços de saúde escolar.

Introdução: Os problemas de saúde mental vivenciados por adolescentes repercutem negativamente no ambiente escolar gerando episódios recorrentes de crise emocional, agressividade e violência. Nas escolas a saúde mental pode ser promovida por enfermeiros melhorando o bem-estar e o autocuidado emocional dos adolescentes. **Objetivo:** O presente trabalho tem como objetivo analisar uma experimentação estética de promoção da saúde com escolares indicando princípios para prática de enfermagem em saúde mental escolar. **Metodologia:** A metodologia utilizada, de abordagem qualitativa, guiou-se pelos princípios da Sociopoética – grupo-pesquisador como dispositivo de produção de dados; valorização do corpo como fonte de conhecimento; arte como produtora de vida e potência; compromisso ético com os sujeitos na produção de saber e subjetividades. A pesquisa foi realizada com trinta jovens estudantes, em sessões de grupo com a duração total de duas horas e trinta minutos, por meio de atividades estéticas conduzidas por enfermeiros através do uso de música, teatralização e cartanagem. **Resultados:** Os resultados obtidos foram submetidos a análise temática de conteúdo. Os resultados evidenciam o interesse dos adolescentes pelos seguintes temas de saúde mental – modos de lidar com o estresse e a ansiedade; resolução de conflitos familiares; fatores protetores da saúde mental e prevenção do suicídio. Constatou-se o sentimento de baixa estima vivenciado pelos adolescentes em conflito de confiança com os familiares. A experiência aponta o acolhimento, a criatividade, o trabalho em grupo e o empoderamento dos jovens como princípios fundamentais para ações de enfermagem em saúde mental na escola. **Conclusões:** Conclui-se que há grande interesse dos escolares pelas questões da saúde mental e por recursos que favoreçam a expressão das emoções, o que sinaliza o potencial de práticas de educação em saúde mental envolvendo arte e criatividade e o papel do enfermeiro da atenção primária como dinamizador de processos de promoção da saúde mental na escola.

CREENCIAS DE AUTOCUIDADO DE PERSONAS CON EXPERIENCIA DE VIDA TRANS QUE CONVIVEN CON VIH

Yeymi Acevedo Ninco, Eliana Maria Quintero Trujillo, Manuel Fernando Lozano Nivia,
Consuelo Gonzalez Montañez, Juan Camilo Calderón Farfán,
Olga Patricia Melo Barbosa
yacevedo71@uan.edu.co

Palabras clave: autocuidado; transgénero; creencias; virus de la inmunodeficiencia humana.

Introducción: Personas con experiencia de vida trans presentan múltiples barreras en salud, sufren estigma, discriminación, necesidades insatisfechas y ausencia de enfoques diferenciales que afectan su autocuidado, requiriendo fomentar su bienestar. **Objetivo:** Identificar las creencias de autocuidado de las personas con experiencia de vida trans que conviven con VIH. **Metodología:** Investigación acción y participación (IAP) por fases: exploratoria, planificación, acción y reflexión; este artículo detalla elementos de la fase exploratoria y de planeación. La población fueron personas con experiencia de vida trans que conviven con VIH de la ciudad de Neiva. El muestreo se realizó por criterio obteniendo una muestra de 8 personas. Las técnicas de recolección de la información fueron encuestas dirigidas y entrevistas en profundidad previa aplicación del consentimiento informado. Los instrumentos de recolección fueron guiones de entrevistas las cuales fueron grabadas, transcritas y procesadas en atlas ti versión 23 mediante análisis de contenido. **Resultados:** Las creencias de autocuidado se asocian al cuidado consiente tras el paso de los años, la idea del cuerpo como ideal ser para sentirse, reafirmar y demostrar quien se es, la mente como dimensión superior y las creencias diversas del cuidado según el oficio u ocupación. Se reconoce que el autocuidado cambia con el paso de los años tras conocimientos y experiencias acumuladas, en torno al cuerpo giran creencias sobre cómo se exteriorizan como individuos. Frente a la salud mental guardan relación la autoprotección y resiliencia como frente a la discriminación y violencias. **Conclusiones:** El autocuidado para las personas con experiencia de vida trans que conviven con VIH denota diversidad de creencias, a partir de la conciencia adquirida sobre sus realidades y reconocer su salud mental. Estas creencias reflejan vacíos en el conocimiento, pero también la capacidad de autogestión de sus necesidades.

ESTANCIA CLÍNICO ACADÉMICA. UN ÁREA DE OPORTUNIDAD PARA FORTALECER LA FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN

Katya Thalía Jarquín Ríos, Sandra Sotomayor Sánchez, Cynthia Ramírez Hernández

katty.jarquin@gmail.com

Palabras clave: formación académica; investigación; enfermería; atención primaria de salud.

Introducción: La depresión posparto, es un problema de salud pública, que ha alcanzado una prevalencia importante, la cual requiere atención y acciones de enfermería, con la finalidad de limitar el riesgo o prevenir los graves problemas de salud mental de la mujer, bebé y familia.

Objetivo: Realizar una estancia clínica de investigación que fortalezca a través de la observación participante la identificación de factores asociados a la depresión posparto en mujeres que asisten a atención a un Centro de atención e Investigación en la CDMX, y con ello contrastarlo con la evidencia científica ya existente, de tal manera que se logre fortalecer el marco teórico, metodológico-instrumental de la investigación en proceso. **Metodología:** La planeación de una estancia clínica, responde a ubicar que es un recurso importante para generar experiencias de aprendizaje, se constituye en un espacio de conocimiento práctico donde se fortalecen saberes y habilidades de investigación, fundamentales para la formación de profesionales en enfermería en el posgrado. La estancia clínica fue realizada en el Centro de Investigación Materno Infantil (CIMIGEN) de la Ciudad de México, en el mes de agosto del 2023, se contó con la asesoría directa de la Enfermera Jefe de enseñanza de CIMIGEN, así como, con Licenciadas en Enfermería y Obstetricia en los servicios de Consulta Externa, y dos Tutoras responsables del programa de Maestría de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la UNAM. **Resultados:** Se pudo poner en práctica la observación participante en la valoración de riesgo y/ o diagnóstico de mujeres con depresión posparto, obteniendo un registro de mujeres con inclusión de datos sociodemográficos, y factores de riesgo asociados y/o signos y síntomas presentes de depresión posparto, lo cual es material valioso para ser contrastado con la evidencia científica ya existente, y fortalecer el marco teórico, metodológico-instrumental de la investigación en curso.

TRANSMISSÃO VERTICAL DA SÍFILIS: CONSTRUÇÃO DE ESTRATÉGIAS PARA REDUÇÃO DA SÍFILIS CONGÊNITA

Rúbia Aguiar Alencar, Juliana Sanches Ravagnani, Thais Vieira Fabiano, Juliane Andrade
rubia.alencar@unesp.br

Palavras-chave: sífilis congênita; transmissão vertical de doenças infecciosas; serviços de saúde; atenção à saúde.

Introdução: A Sífilis é um grave problema de saúde pública no Brasil e no mundo. A Sífilis em Gestante se não for diagnosticada e tratada oportunamente pode ocasionar severas consequências ao conceito dependendo da evolução da infecção e fase gestacional, causando a Sífilis Congênita. A promoção do diagnóstico precoce desse agravo na gestante, interrupção da cadeia de transmissão, início oportuno do tratamento e ações de prevenção, permitem a evitabilidade de desfechos desfavoráveis ao conceito. Assim, é necessário que seja elaborada ações de enfrentamento para este agravo, corroborando para a diminuição da fragilidade observada na prática nos serviços de saúde. **Objetivo:** Construir estratégias para redução da Sífilis Congênita. **Metodologia:** Trata-se de uma pesquisa qualitativa baseada na metodologia da Pesquisa-ação. A pesquisa realizada no período de maio a agosto de 2023 com os profissionais da Rede de Atenção à Saúde do município de Lins do Estado de São Paulo, Brasil. Foi desenvolvido Oficina de Trabalho, realizada em três encontros presenciais. Para organização, foi utilizado o referencial teórico da problematização fundamentado no Arco de Charles Maguerez, que é composto por cinco etapas: observação da realidade, pontos-chave, teorização, hipóteses de solução e aplicação à realidade. **Resultados:** dos setenta e cinco profissionais convidados, estiveram ativos durante todo o processo de construção cinquenta e seis. Como produto da Oficina de Trabalho foi desenvolvido um Plano de Ações de Enfretamento a Sífilis Congênita para o município em questão, detalhado em Objetivos, Ações, Aprazamento (curto, médio, longo prazo), Serviço de Saúde Responsável e Categoria Profissional Responsável. A Oficina proporcionou um espaço educativo, participativo, de reflexão da ação e integração teórico-prática no exercício profissional. **Conclusões:** os encontros foram importantes para promover a capacitação, envolvimento e conscientização dos participantes para atuarem ativamente na implementação das ações para diminuição da Sífilis Congênita em Lins.

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS PARA DISMINUIR LOS ESTEREOTIPOS ASOCIADOS A LA EDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Doris Sequeira Daza, Carolina Núñez Ruiz, Maureen Fontanes Ulloa

doris.sequeira@ucentral.cl

Palabras clave: estudiantes de enfermería; estereotipos; estrategia educativa.

Introducción: Existe evidencia que los estudiantes y profesionales de enfermería presentan estereotipos asociados a la vejez lo que influye en los cuidados que otorgan subestimando a veces la sintomatología que presentan las personas mayores consultantes y un retardo en la atención.

Objetivo: Con el objetivo de incentivar a los estudiantes a interesarse en trabajar con personas mayores y teniendo en cuenta que en la literatura se describen estrategias educativas²⁻³⁻⁴ orientadas a disminuir los estereotipos asociados a la vejez, en la asignatura Enfermería Gerontogeriatrica impartida el 2018 y 2019 en la Universidad Central de Chile, se utilizó el traje de la vejez, la incorporación de personas mayores en el bloque teórico y actividades de cine intergeneracional.

Metodología: Al inicio y final del bloque teórico de la asignatura se aplicó el Cuestionario de Estereotipos Negativos hacia la Vejez con el objetivo de evaluar si hubo cambio en la percepción de los estudiantes hacia las personas mayores después de haber recibido los contenidos y compartido actividades de simulación con el traje de la vejez y visualizaciones de películas interpretadas por personas mayores que tratan sobre proyecto de vida, relaciones familiares, la jubilación entre otros temas.

Resultados: Al comparar resultados del CENVE pre y post, se observó que aumentó el porcentaje de estereotipos bajos de 80,9 a 85,3, las estrategias educativas utilizadas impactaron en la apreciación de la vejez (ANOVA: $F = 6,439$; $p = 0,012$), resultados similares a los obtenidos por Lioriente⁵; influye además en esta disminución el que las profesoras que impartieron la asignatura, tienen formación en gerontología (magister y doctorado).

Conclusiones: En la evaluación cualitativa, los estudiantes refirieron que el haber compartido con las personas mayores les ayudó a entenderlos mejor los contenidos teóricos, por su parte las personas mayores refirieron que contribuyeron a que los estudiantes tuvieran una mejor visión de las personas mayores.

RIESGO DE CAÍDAS EN PERSONAS MAYORES QUE VIVEN EN LA COMUNIDAD: UNA REVISIÓN CRÍTICA DE INSTRUMENTOS

Miriam Rubio Acuña, Marcela González Agüero, Claudia Bustamante Troncoso,
Francisca Márquez Doren, Claudia Alcayaga Rojas, Camila Lucchini Raies

merubioa@uc.cl

Palabras clave: accidentes por caídas; persona mayor; revisión; enfermería en salud comunitaria.

Introducción: las caídas son frecuentes en las Personas Mayores (PM) que viven en la comunidad. Sin embargo, son escasos los instrumentos diseñados para evaluar el riesgo de caídas en el entorno comunitario. **Objetivo:** Describir instrumentos disponibles que evalúen el riesgo de caídas en personas mayores que viven en la comunidad. **Metodología:** Se realizó una búsqueda en bases de datos: PubMed, SciELO, Proquest, Google Scholar, EMBASE, WoS, Scopus. Se consideraron investigaciones de validación y cualquier estudio empírico que evalúe factores de riesgo de caídas en PM que viven en la comunidad publicados entre 1980 y 2020, escritos en inglés, español, francés y portugués. Tres pares de investigadores realizaron de forma independiente la selección y extracción de datos. Dado que se trata de una revisión crítica de los instrumentos, no se evaluó el riesgo de sesgo. Se reportó la validez y la confiabilidad informada en cada uno de los estudios. **Resultados:** se incluyeron 21 artículos, los cuales corresponden a 16 instrumentos diferentes. En general, las dimensiones incluidas en los instrumentos se relacionan con: 1) Historia de caídas; 2) Peligros presentes en el hogar que aumentan el riesgo de caídas (características y condiciones del piso, alfombras, iluminación y presencia de mascota); y 3) Condiciones o hábitos de la PM (capacidad para levantarse del sillón y entrar a la ducha, tipo de calzado que utiliza, enfermedades). Con relación a la validez, la mayor parte de los estudios se enfoca en la validez predictiva del instrumento. **Conclusiones:** se evidencia que existen instrumentos disponibles que permiten evaluar el riesgo de caídas en las PM en la comunidad, sin embargo, a diferencia de los entornos hospitalarios, no hay unificación en el uso en distintos países y/o acuerdo entre la comunidad científica de cuál puede ser más útil y confiable.

INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO Y NIVEL SOCIOECONÓMICO EN LA CALIDAD DE VIDA DE ADULTOS MAYORES EN AREQUIPA-PERÚ, 2023

**Josefina Sonia Núñez Chávez, Wilfredo Ettore Escalante Alcocer,
Yannina Melissa Peña Pinto**

snunez@ucsm.edu.pe

Palabras clave: conocimiento; calidad de vida; clase social; anciano; autovalente.

Introducción: Acorde política nacional “garantizar goce y ejercicio derechos personas adultos mayores” y función enfermera/o. Evaluación niveles de conocimiento y socioeconómico e influencia en calidad de vida en ancianos. **Objetivos:** Evaluar el nivel de conocimiento del proceso de envejecimiento; determinar nivel socioeconómico; y, determinar su influencia en la calidad de vida en adultos mayores autovalentes. **Metodología:** Investigación sometida a evaluación del Comité de Ética Institucional. Cuantitativamente se utilizó la recolección y análisis de datos, para probar hipótesis Planteando variables: “Conocimiento del proceso de envejecimiento”, “Nivel socioeconómico”, “Calidad de vida de las personas adultas mayores autovalentes”, a una muestra de 390 ancianos autovalentes, estratificada proporcionalmente en 14 distritos representativos. Instrumentos de recolección de datos con cuestionario basado en el FAQ escala SF-12. Para validez la opinión de expertos, confiabilidad coeficiente alfa Cronbach y prueba piloto. Procesando datos con sistemas informáticos, estadísticos interpretación y análisis descriptivo/inferencial. **Resultados:** Se estableció la supeditación del nivel de conocimiento del proceso de envejecimiento en el adulto mayor autovalente, a los criterios sexo, trabajo, nivel de estudios, nivel socioeconómico, grupo etario, distrito. Se evaluó aceptablemente las variables “Conocimiento del proceso de envejecimiento” y “Calidad de vida del adulto mayor autovalente”; que el nivel socioeconómico “B” es el que tiene la primera opción de permitir mejorar la calidad de vida, que la distribución económica de hogares, ha tenido una disminución lineal en la pandemia y que existe bastante diferencia poblacional entre los niveles socioeconómicos en Arequipa. **Conclusiones:** Se estableció que el nivel del conocimiento sobre envejecimiento en adultos mayores autovalentes, no está supeditado al sexo o trabajo; si lo está al nivel de estudios, socioeconómico, grupo etario, distrito; que su valorización es aceptable. Que el nivel socioeconómico B permite mantener su calidad de vida.

ENFERMAGEM DE PRÁTICA AVANÇADA NO CUIDADO DE PESSOAS COM DIABETES NA FRANÇA: AVANÇOS E CONTRADIÇÕES

Janaina Pereira da Silva, Poliana Silva de Oliveira, Priscila Norié de Araújo,

Maristel da Silva Kasper, Joris Thievenaz, Cinira Magali Fortuna

janaina.pereira.silva@usp.br

Palavras-chave: prática avançada da enfermagem; diabetes mellitus; enfermagem; França.

A produção de dados de uma pesquisa de doutorado em cotutela Brasil-França permitiu observar a atuação de enfermeiras de prática avançada no cuidado de pessoas diabéticas na França. Objetiva-se discutir avanços e contradições da prática avançada de enfermagem na França. Observou-se a atuação de enfermeiras de prática avançada em serviços de diabetologia de duas cidades francesas, no período de janeiro a março de 2023. Observou-se que, além de todo o cuidado de enfermagem, educação da equipe e educação terapêutica do paciente, as enfermeiras realizaram o acompanhamento clínico dos pacientes e a renovação e adaptação da prescrição de antidiabéticos orais e insulinas. A prática avançada de enfermagem foi instituída na França em 2018, tendo como objetivo melhorar o acesso dos pacientes ao cuidado, aprimorar a qualidade do atendimento e reduzir a carga de trabalho dos médicos em patologias já bem estabelecidas. Para tornar-se um enfermeiro em prática avançada é necessário ter três anos de experiência e fazer uma complementação da formação com duração de dois anos. A atuação das enfermeiras nessa modalidade, revela a dinâmica de transformação da profissão e pode ser considerada um avanço, já que produz resultados positivos no controle glicêmico. Entretanto, 50 euros é a diferença de salário que esses enfermeiros recebem por exercerem nessa modalidade. Esse reconhecimento/desconhecimento financeiro é uma contradição, uma vez que esses profissionais são força de trabalho, ou seja, são agentes com potência de promover a transformação pretendida no campo do cuidado das pessoas com doenças crônicas. O reconhecimento/desconhecimento financeiro é um analisador³ que revela quais necessidades e interesses sócio-político-econômicos estão sendo atendidos por meio dessa transformação da prática profissional. O trabalho da enfermagem em prática avançada francesa hoje tem uma finalidade social que parece atender aos objetivos da nova gestão pública. Considera-se que a enfermagem não é sacerdócio, é trabalho.

ESTRATEGIA DE ATENCIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA LA MUJER MIGRANTE IRREGULAR VENEZOLANA BASADA EN LA IAP

Oscar Javier Vergara Escobar, Faisuli Arias Fonseca,
Deisy Mayerleth Borraez Ramos, Mónica Mutis Manrique
oscar.vergara@juannncorpas.edu.co

Palabras clave: salud sexual y reproductiva; mujeres; migrantes; investigación cualitativa; estrategias en salud.

Introducción: En los últimos 10 años se ha incrementado la inmigración hacia Colombia, en abril del 2021 1.748.716 venezolanos habitaban el territorio nacional, 45.825 personas se encontraban en el departamento de Arauca. **Objetivo:** Diseñar una estrategia de atención en salud sexual y reproductiva para la mujer migrante irregular venezolana en el Arauca basada en la investigación acción participación. **Metodología:** Enfoque cualitativo, método de Investigación Acción Participación, se orientó en las fases propuestas por Orlando Falls Borda, se recolectó la información en tres grupos focales, en el año 2022, los criterios de inclusión de los participantes fueron, previo consentimiento informado: mujeres migrantes venezolanas en condiciones irregulares, mayores de 18 años, residentes en Arauca, personal de la salud del área asistencial y Personal administrativo, pertenecer al personal estratégico, administrativo que trabajan en labores relacionadas con salud sexual y reproductiva. Se transcribieron los discursos y analizados por el Programa Atlas Ti. Proyecto Avalado por el Comité de ética de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. **Resultados:** Se caracteriza a los tres grupos focales, el estudio arrojó una categoría central: Atención en Salud Sexual y reproductiva en Mujeres Migrantes y tres categorías: condiciones de la población, características de la atención en salud sexual y reproductiva y organismos de respuesta para la salud sexual y reproductiva, con 9 subcategorías, las cuales describieron y conformaron la construcción de una estrategia de atención en salud sexual y reproductiva para la mujer migrante irregular venezolana en el municipio de Arauca desde sus propias realidades. **Conclusiones:** El diseño y aplicación de estas estrategias en salud sexual y reproductiva busca educar a la comunidad en la lucha de sus derechos sexuales hacia el reconocimiento del respeto y defensa de los derechos humanos y son las comunidades y sus líderes claves para crear sociedades libres, justas y solidarias.

VALIDAÇÃO DE CONTEÚDO DO PROTOCOLO DE MANEJO INTEGRADO ENTRE TUBERCULOSE E DIABETES NO CONTEXTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Sônia Maria Soares, Cíntia Vieira do Nascimento

smsouares.bhz@terra.com.br

Palavras-chave: tuberculose; diabetes mellitus; protocolo clínico; estudo de validação; atenção primária a saúde.

Introdução: A associação entre Tuberculose (TB) e Diabetes Mellitus (DM) tem representado um grande problema de saúde pública, no Brasil e no mundo. O manejo integrado diabetes-tuberculose é demanda da Organização Mundial de Saúde (OMS). **Objetivo:** Elaborar e validar o conteúdo de um Protocolo de Manejo Integrado entre Tuberculose e Diabetes Mellitus para pessoas atendidas na Atenção Primária à Saúde. **Metodologia:** Estudo desenvolvido em etapas com diferentes delineamentos: metodológico, pesquisa intervenção e avaliativa, em município de Minas Gerais, Brasil. Para a avaliação do protocolo utilizou-se o instrumento “Appaisal of guidelines for research e evaluation”- AGREE II; - Avaliação autoreferida do estado de saúde dos pacientes, por meio de entrevista telefônica, selecionados por amostragem por conglomerado (pacientes com DM) e pela Ficha do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (pacientes com TB); e na etapa final a implantação preliminar do protocolo, nas 10 Equipes de Saúde da Família selecionadas no município. **Resultados:** O protocolo foi elaborado por 11 especialistas e validado internamente por 04 avaliadores que atribuíram um índice de validade de concordância (IVC) de 85%, por meio do AGREE II; além da avaliação pelo Programa Nacional de Controle da Tuberculose; durante a capacitação foi realizado treinamento presencial com 86 profissionais apontando que 50% deles desconheciam sobre a associação tuberculose-diabetes. Na implantação, a avaliação autorreferida identificou 34% de pacientes com diabetes e tosse concomitantes; 37% dos pacientes com tuberculose realizaram glicemia de jejum nos três últimos meses e 12% do total de pacientes com tuberculose possuíam diabetes autodeclarada. **Conclusões:** A criação de um Protocolo Assistencial para o Manejo Integrado da TB e DM permite avançar em sua implantação na atenção primária, visando a ações interprogramáticas e a integralidade do cuidado. Ademais, este pode contribuir para que o manejo integrado entre TB e DM se torne política pública instituída no Brasil.

EMPODERAMIENTO CLÍNICO EN SINERGIA CON EL CLÚSTER DE SALUD DE NUEVO LEÓN MÉXICO: COMITÉ DE ENFERMERÍA DEL CLÚSTER DE SALUD DE NUEVO LEÓN, MÉXICO

María Guadalupe Moreno Monsiváis, Juana Mercedes Gutierrez Valverde

juana.gutierrezvl@uanl.edu.mx

Palabras clave: clúster; multidisciplinario.

Introducción: El clúster de salud del Estado de Nuevo León, México, tiene como objetivo impulsar las cooperaciones entre instituciones de salud, tanto públicas como privadas en conjunto con las universidades y Gobierno Estatal, con el objetivo de mejorar el sector salud, siendo referente de éxito en México. Uno de los Comités que conforma en clúster es el de Enfermería. **Objetivo:** Dar a conocer las estrategias en el Comité de Enfermería del Clúster de Salud en la enseñanza clínica de los estudiantes de enfermería. **Experiencia-enseñanza:** La Universidad Autónoma de Nuevo León participa activamente en el Clúster de Salud. El Comité de Enfermería está conformado por directores, gerentes o jefas de enfermería de los principales hospitales privado y públicos y de las tres principales universidades formadoras de recursos de enfermería en Nuevo León. Tiene el objetivo de mejorar la práctica clínica para lograr el empoderamiento clínico de los estudiantes de enfermería en las instituciones públicas y privadas donde realicen las prácticas. Se ha considerado las opiniones de la academia, hospitales de salud y de los estudiantes. Entre las estrategias del comité de enfermería se encuentran: regulaciones de la práctica en los hospitales, eventos académico-científicos para los estudiantes que les ayude a la práctica clínica y colaboración con la representación estatal de enfermería. Estas estrategias tienen el fin de contribuir a empoderar a los estudiantes en la práctica clínica para que al egreso su inserción laboral sea más fácil porque ya conocen los hospitales y su forma de trabajo y esto les permitirá brindar un mejor cuidado. Esta sinergia a través del clúster de da salud es una innovación en la formación de profesionales de la salud.

ANÁLISE DE SOBREVIDA DOS PACIENTES ONCOLÓGICOS ATENDIDOS NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR

Fabia Maria Lima, Maria Eduarda Pereira Souza, Deuzany Leão,

Ana Karla Tertuliano, José Anchieta Brito

fabia.lima@upe.br

Palavras-chave: cuidados paliativos; serviços de assistência domiciliar; sobreviventes.

Introdução: Para prever a sobrevivência, faz-se necessária a avaliação constante de alguns dados e fatores que influenciam no entendimento de quanto tempo se há até o óbito do paciente. Entretanto o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD), tem como objetivos a redução da demanda por atendimento hospitalar; redução do período de permanência de usuários internados; e a humanização da atenção à saúde, com a ampliação da autonomia dos usuários. **Objetivo:** Relacionar a sobrevivência dos pacientes oncológico e não oncológico em cuidados paliativos admitidos no SAD entre os anos 2012 e 2022. **Metodologia:** Estudo transversal e retrospectivo, através da análise de prontuários de 142 pacientes, atendidos por um serviço de atendimento domiciliar em Recife-Pernambuco-Brasil. A coleta foi realizada por meio da revisão dos prontuários, com dados da admissão dos pacientes em CP, e foram incluídas as variáveis: perfil sociodemográfico/clínico e escala de Edmonton Symptom Assessment System. Esta pesquisa foi avaliada pelo Comitê de Ética e Pesquisa, número de parecer aprovado: 6.202.746. **Resultados:** Os participantes da pesquisa em CP do SAD, na maioria era do sexo feminino (60%), com idade acima de 60 anos e como cuidador mais frequente, os filhos (58,5). Dos pacientes, 81,0% tinham doença oncológica, 70,3% possuíam uma dependência importante, 28,9% tiveram algum tipo de lesão, e os sintomas mais predominantes foi o mal-estar (72,7%), seguido de dor (68,9%) e fadiga (65,1%). Na análise de sobrevivência, indicou que o diagnóstico oncológico está fortemente associado ao risco de uma menor sobrevivência em comparação com pacientes não oncológicos, pois os oncológicos têm 2,20 mais risco a uma menor sobrevivência ($p=0.002$) em relação aos não oncológicos. **Conclusões:** Conhecendo a sobrevivência dos pacientes em CP acompanhado pelo SAD, será possível organizar estratégias atendendo às necessidades dos pacientes e cuidadores, além de contribuir com a modalidade de atendimento domiciliar e a diminuição da hospitalização.

DESARROLLO DE LA COMPETENCIA CULTURAL: EXPERIENCIA DE SIMULACIÓN INTRA-AULAS CON PACIENTE SIMULADO

Esmérta Ignacia Opazo Morales, Valeria Paola Díaz Videla, Mirliana Ramirez Pereira

esmeritaopazo@uchile.cl

Palabras clave: competencia cultural; entrenamiento simulado; estudiante de enfermería; asistencia sanitaria culturalmente competente; investigación en educación de enfermería.

Introducción: Propósito formativo del curso: potenciar el desarrollo del rol educador en salud en personas con diversidad cultural. Estrategia de aprendizaje permite reconocer los recursos que las personas poseen, sus necesidades de salud, con el propósito de promover estrategias con enfoque intercultural que impacten en el bienestar de la persona y colectivo. **Objetivo:** Exponer una experiencia de aprendizaje para el desarrollo de la competencia cultural en estudiantes de segundo nivel de enfermería con participantes simulado en aula. **Metodología:** Experiencia educativa para 78 estudiantes de enfermería, 4º semestre, curso: Educación para la salud y multiculturalidad. Previo envío de material de estudio, taller: diagnóstico educativo, etapas del modelo de cambio de Prochaska y DiClemente, Teoría de M. Leininger. Simulación en sala, seis grupos en dos jornadas, cada grupo con un paciente simulado, diversas culturas del país y migrante. A cada paciente simulado, en reunión previa, se le proporciona un guion, se acuerdan los objetivos de aprendizaje de los estudiantes. Tres momentos: - Diagnóstico con paciente simulado: en sala/ - Planificación de la intervención educativa: trabajo autónomo/- Intervención educativa con el mismo paciente simulado: en sala. Informe final. **Resultados:** Entrevista y ejecución de intervención con participante simulado permite desarrollar competencias culturales en estudiantes de enfermería para el cuidado de personas y comunidades diversas. La experiencia fue altamente valorada por los estudiantes y docentes. Los estudiantes logran los aprendizajes, reflejado en informe. **Conclusiones:** Considerando el aumento de los procesos migratorios en el mundo, tanto internos como externos, se hace necesario un aprendizaje con un enfoque desde la diversidad cultural para los cuidados de enfermería de las personas, familias y comunidades. El modelo de Leininger orienta sobre la forma de intervención para abordar el cuidado transcultural.

LA TRANSFORMACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD UNIVERSITARIA: RELATO DE EXPERIENCIA DE INNOVACIÓN

Maria Mercedes Perez, Sergio Martin Gonzalez

merceperez2@gmail.com

Palabras clave: atención a la salud; servicios de salud en la Universidad; promoción de salud; salud laboral; optimización de procesos.

Introducción: La Universidad de la República (UdelaR), está rediseñando el área Salud de la Comunidad Universitaria, hacia un modelo preventivo, con énfasis de cuidado y promoción de la salud, seguridad en el trabajo y estudio, brindado por un equipo interdisciplinario. **Objetivo:** Describir el proceso de transformación del Área de Salud de la Comunidad universitaria de la UdelaR, realizado mediante un proceso participativo e interdisciplinario. **Metodología:** Abandonado un enfoque biologicista basado en el control (Certificaciones médicas por enfermedad en estudiantes y trabajadores), el Servicio Central de Inclusión y Bienestar (SCIBU) de UdelaR se encuentra en un proceso de reorientación del enfoque de sus funciones, encaminado hacia un enfoque integral, de promoción, cuidado de la salud de los universitarios; optimización de recursos, complementando prestaciones con otros actores institucionales y de la sociedad. Durante el diseño de la propuesta se elaboraron lineamientos de un programa de Promoción de salud de la Comunidad Universitaria y de Prevención y seguridad en el trabajo y en el estudio, por un grupo de trabajo conformado por docentes, estudiantes, trabajadores, Prevencionistas en salud ocupacional, expertos en salud y derecho laboral del ámbito universitario, delegados de rectorado y prorectorado y autoridades de SCIBU, durante un año de trabajo conjunto mediante reuniones periódicas. Dicha propuesta fue aprobada por las autoridades de UdelaR y es la base para un programa de Promoción, prevención y seguridad en el trabajo y estudio actualmente en proceso. La propuesta tiene como base las experiencias del programa de Universidades Saludables implementado en múltiples universidades del ámbito iberoamericano, así como la normativa vigente de organismos internacionales (OIT, OMS, OPS), legislación nacional y gremios de la UdelaR. **Conclusiones:** La experiencia recoge miradas interdisciplinarias y de diferentes actores universitarios, brindando un marco institucional para la implementación de Programas de promoción de salud en una universidad cogobernada, con alcance nacional.

LAS EXPERIENCIAS DE ENFERMERÍA ENTORNO AL CUIDADO PRENATAL

Vilma Cenit Fandiño Osorio, Hugo Alexander Díaz Zuleta, Andrea Murillo Solano,
Lizbeth Morales Castillejos, Carmen Ayde Fernández Rincón
vfandino@udca.edu.co

Palabras clave: cuidados prenatales; enfermería obstétrica; control prenatal; enfermería.

Introducción: Los profesionales de enfermería son importantes en los sistemas de salud, dado el impacto que generan en la gestión integral de la atención primaria en salud. El cuidado prenatal evalúa el estado de salud de la mujer gestante a fin de identificar las necesidades de cuidado que se traducen en un plan de enfermería y seguimiento que impliquen prevención, tratamiento oportuno. Reconocer las experiencias desde la perspectiva profesional que permitan la mitigación de la morbilidad materna perinatal, así como brindar recomendaciones dirigidas a la formación de enfermeros. **Objetivo:** Identificar las experiencias del cuidado prenatal abordado desde la perspectiva del profesional de enfermería. **Metodología:** Revisión bibliográfica integrativa, con análisis crítico de la literatura consultada, que incluye artículos originales y de revisión publicados en castellano, portugués e inglés de 2017 a 2023. Para la búsqueda se han consultado las bases de datos SciELO, MEDLINE/Pubmed, Elsevier, Web of Science y CUIDEN. **Resultados:** El cuidado prenatal, se define como la presencia de factores de riesgo relacionados con la gestación que pueden ocasionar algún tipo de morbilidad materna perinatal. Es importante mencionar que un cuidado antenatal o cuidado prenatal deficiente, se convierte en un indicador altamente predictivo de resultados negativos frente al cuidado obstétrico. **Conclusiones:** El abordaje de la Calidad de la atención de enfermería en el cuidado prenatal reconoce la deficiente calidad frente a la atención de enfermería en el cuidado prenatal y deshumanización en salud en algunos lugares. En contraste, el eficiente cuidado prenatal, se establece desde una valoración integral y seguimiento, del estado nutricional, vacunal, bioquímica clínica y factores de riesgo. Formación del profesional de enfermería y prevención de morbilidad materna: se rescata el papel de la enfermera de práctica avanzada, como enfermera obstétrica-ginecológica, y la formación avanzada en valoración física y pruebas de bienestar materno fetal, coordinación del cuidado y educación en salud.

PÉRDIDA SIGNIFICATIVA COMO PRINCIPAL FACTOR EN EL DESARROLLO DEL ALCOHOLISMO EN ADULTOS

M.^a Guadalupe Vázquez Salazar, Sandra Angélica Ramírez Hernández,

Sanjuana de Jesús Ramos Luna

mgvazquez@docentes.uat.edu.mx

Palabras clave: consumo de alcohol; pérdida significativa; duelo.

Objetivo: Reflexionar y analizar los significados de la relación de la pérdida significativa de un ser querido y el consumo de alcohol, en personas con problemas de alcoholismo. **Metodología:** Investigación cualitativa con una aproximación al interaccionismo simbólico enfocado a la interpretación del significado. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a profundidad en hombres de 30 a 70 años integrantes de un grupo de Alcohólicos Anónimos del Estado de Tamaulipas, México. El análisis del discurso se basó en la metodología de la Teoría Fundamentada en los Datos.

Resultados: Se identificaron cinco categorías de importancia: Pérdidas de personas, materiales y no materiales; Alcoholismo, Emociones y duelo, Cognición y espiritualidad y Rehabilitación como afrontamiento. La pérdida significativa con el alcoholismo se relaciona con las creencias existentes sobre el consumo de alcohol como una forma de escapar de la realidad y la percepción de la tolerancia de dicho consumo dentro del contexto familiar. Así mismo, la presencia del aspecto espiritual, la conciencia y las emociones que experimentaron durante su proceso de alcoholismo los llevó a resolver poco a poco su problema de consumo de alcohol, influyendo en su proceso de consumo de alcohol. **Conclusiones:** Las personas que viven un proceso difícil como lo es la pérdida significativa de un ser querido, lleva a exacerbar los problemas de consumo de sustancias, tal como lo es el alcohol. Al no tener adecuados, presentaron limitaciones para poder afrontar estas pérdidas experimentadas. Los profesionales de enfermería necesitan adquirir herramientas necesarias para realizar intervenciones que favorezcan los mecanismos de afrontamiento más adecuados ante una pérdida significativa, con el objetivo de evitar que las personas caigan en un cuadro de consumo riesgoso o adicción a cualquier tipo de sustancias, lo cual contribuye al bienestar biopsicosocial tanto de la persona como de su familia.

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN NIÑAS, ADOLESCENTES Y MUJERES IBAGUERENAS

Doris Rodríguez, Johana Carolina Cely Aranda, Carlos Alberto Moreno Jurado

drodrigu@ut.edu.co

Palabras clave: desarrollo sostenible; promoción de la salud; mujeres; Colombia.

El Plan de Desarrollo 2013-2022 de la Universidad del Tolima (2014), establece que: “La Proyección Social de la Universidad del Tolima es una función misional que permite la interacción e integración de la Universidad con su entorno local, regional, nacional e internacional, para establecer un intercambio permanente entre el conocimiento sistemático de la academia, los saberes y las necesidades de la sociedad y de las organizaciones e instituciones que hacen parte de ella, con el objeto de construir una sociedad ambientalmente sustentable, democrática, equitativa, solidaria, con justicia social y en paz” (Universidad del Tolima (2014). Plan de Desarrollo 2013-2022. 1ª. edición. Ibagué. Oficina de Comunicaciones e Imagen Institucional; p.104). La Facultad de Ciencias de la Salud desde sus actividades académicas y pedagógicas favorece el acercamiento a las comunidades en especial de la Comuna 7 de Ibagué, enfatizando la relación entre la acción social y las prácticas de enseñanza-aprendizaje, así como el acercamiento a sujetos, familias y comunidades, y más allá de una dinámica intervencionista, pretende propiciar la transformación y responsabilidad social, al generar en las personas y comunidades procesos proactivos, que favorezcan su calidad de vida, salud y bienestar. Se plantea el desarrollo de un proyecto que permita promover la salud sexual y reproductiva de las niñas, adolescentes y mujeres de la Comuna 7 de Ibagué, con base en la igualdad de género y los derechos humanos de las mujeres, para contribuir desde la academia al mejoramiento de la calidad de vida de sujetos, grupos y comunidades, a partir de la apropiación de elementos que favorezcan el autocuidado.

A PREVENÇÃO DE CÂNCER DE PRÓSTATA COMO ATIVIDADE DE EXTENSÃO CURRICULAR EM EMPRESA DE TRANSPORTES

María Justina Dalla Bernardina Felipe, Claudia do Carmo Costa Lopes,
Janete Pessutto Simonetti, Marco Antonio D'Angelo Luque, Letícia Sanches da Silva,
Mayara Batista Domingues
majudalla@gmail.com

Palavras-chave: câncer de próstata; prevenção; fator de risco urinário; enfermagem.

Introdução: Conforme Instituto Nacional do Câncer (INCA) ocorrência de câncer de próstata no Brasil é 70,54 casos novos e 14,06 óbitos em cem mil indivíduos por procura tardia dos homens aos serviços de saúde. **Objetivos:** Avaliar fatores de risco de câncer de próstata em indivíduos de empresa de transportes em Atividades de Extensão conforme Diretrizes Curriculares Nacionais para Enfermagem (DCN-Enf). **Metodologia:** Identificação de períodos de maior probabilidade da presença de colaboradores da Empresa Phenix Comércio Logística Locações, Serviços e Transportes, cadastramento dos indivíduos que assinaram termo de esclarecimento livre e esclarecido sobre a participação no projeto de pesquisa, aplicação de instrumento para detecção de fatores de risco, envolvimento dos alunos na participação do projeto incentivando a aplicação do Processo de Enfermagem e montagem de aulas sobre prevenção de câncer de próstata. Acompanhamento no desenvolvimento da pesquisa sobre os fatores de risco de câncer de próstata. **Resultados:** Relato de Experiência. Projeto com duração de 1 ano, envolvendo alunos do quinto e sexto semestres do curso de graduação em enfermagem da faculdade galileu, com interesse e disponibilidade em atuar na prevenção do câncer de próstata que, segundo o Ministério da Saúde mostra ser o mais comum entre os homens, atrás apenas do câncer de pele não melanoma. Associado a esse fato, homens expostos a aminas aromáticas (comuns nas indústrias química, mecânica e de transformação de alumínio), arsênio (conservante de madeira e agrotóxico), produtos de petróleo, hidrocarbonetos policíclicos aromáticos (HPA), fuligem e dioxinas estão predispostos a esse câncer. **Conclusões:** A Atuação dos alunos na Atividade de Extensão prevenindo o Câncer de Próstata permite conhecer a realidade do trabalhador nessas empresas, propondo medidas de diminuição do risco da doença, adotando hábitos saudáveis recomendados de atividade física diária, manutenção de peso adequado à altura, diminuição do fumo e consumo de álcool.

PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO Y CREENCIAS TRADICIONALES DURANTE EL POSPARTO, EN MUJERES INDÍGENAS DEL TOLIMA

Doris Rodríguez, Myriam Angélica Castiblanco Amaya, Jaime Daniel Bernal González

drodrigu@ut.edu.co

Palabras clave: autocuidado; postparto; mujeres; pueblos indígenas; Colombia.

El Autocuidado es definido por Dorothea Orem como “una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás, en beneficio de la vida, salud o bienestar”. El aporte de las prácticas de autocuidado, es reconocido actualmente como un capital para la salud y por tanto han sido incluidas en las políticas públicas a nivel internacional, nacional, departamental y local. La Organización Panamericana de la Salud, por ejemplo, considera el fortalecimiento del autocuidado como una estrategia de la Atención Primaria en Salud (OPS, 2006) y la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) en Colombia, lo contempla como fundamental en su marco estratégico (Minsalud, 2016). Por lo anterior, se hace necesario valorar las prácticas de autocuidado para identificar necesidades de replanteamiento o de soporte. Teniendo en cuenta que son escasos los estudios locales realizados sobre esta temática, surge la inquietud de adelantar el presente estudio, con el propósito de describir, analizar e interpretar las prácticas de autocuidado y creencias tradicionales durante el posparto, de un grupo de mujeres pertenecientes a comunidades indígenas del sur del Tolima. Se proyecta que a partir de un acercamiento a la realidad social y cultural, los resultados sirvan de insumo para orientar propuestas de intervención en favor del autocuidado en este grupo poblacional. En razón a lo anterior se propone el desarrollo de un estudio cualitativo, teniendo en cuenta el método etnográfico, con el fin de describir, analizar e interpretar las prácticas de autocuidado y creencias tradicionales en el posparto de la población objeto de estudio. El estudio será desarrollado en las siguientes etapas: a) Preparación de la investigación; b) Trabajo de campo; c) Observación participante; d) Análisis de datos; e) Resultados escritos.

CONSEJERÍA DE LACTANCIA MATERNA: ESTRATEGIA PARA EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MUJERES EN ETAPA PERINATAL

Tita Flores de Quispe, Yesenia Aliaga Quispe, Rosmery Tipula Miramira

tita.flores@unap.edu.pe

Palabras clave: conocimiento; prácticas; lactancia materna; consejería.

Introducción: La consejería en lactancia materna exclusiva es una estrategia educativa y comunicacional realizada por profesionales de enfermería para brindar información y apoyo a las mujeres en etapa perinatal. **Objetivo:** Determinar la efectividad de la consejería en el conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en mujeres en etapa perinatal. **Metodología:** Se llevó a cabo la investigación en un establecimiento de salud del primer nivel de atención de Puno-Perú. Pesquisa de enfoque cuantitativo, experimental, con diseño pre-experimental, utilizando un solo grupo con pre y post test. La población estuvo conformada por 92 mujeres en etapa perinatal, y la muestra por 60 mujeres que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizaron técnicas de encuesta y observación, y como instrumentos se emplearon un cuestionario y una guía de observación, ambos sometidos a pruebas psicométricas. **Resultados:** Los resultados mostraron que el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva antes de la consejería era regular, pero posterior a la intervención fue predominantemente bueno. En cuanto a la práctica, antes de la consejería era inadecuada, pero mejoró en su totalidad después de la intervención. En cuanto a las características personales de las mujeres, se encontró que la mayoría tenía entre 21 y 30 años, eran amas de casa, convivientes y tenían un grado de instrucción superior. **Conclusiones:** En conclusión, la consejería sobre la lactancia materna exclusiva es efectiva para mejorar el conocimiento y la práctica en mujeres en etapa perinatal, como se demostró mediante pruebas estadísticas, ($p \leq 0.05$).

REDE SOCIAL E A PRÁTICA DO ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO

**Silvana Regina Kissula Souza, Suellen Vienscoski Skupien, Marilene Loewen Wall,
Naiane Ribeiro Prandini, Ana Paula Prata Amaro de Sousa**

skissula@gmail.com

Palavras-chave: aleitamento materno; rede social; período pós-parto.

A prática do aleitamento materno exclusivo por si só não é algo instintivo e sim uma prática baseada na vivência da mulher, podendo ser influenciada pelas pessoas e relações da sua rede social. A rede secundária do terceiro setor se desenvolveu muito nas últimas décadas, pois atua junto às necessidades da população, podendo contribuir para a manutenção do aleitamento materno exclusivo e redução das taxas de desmame precoce. Esta rede é constituída de voluntariado e promoção social, como as cooperativas, associações e fundações. Considerando a importância da rede social para o aleitamento materno exclusivo, esta pesquisa caracterizou a rede secundária do terceiro setor da puérpera que amamenta. Pesquisa metodológica ancorada no referencial de Rede Social, realizada com 17 puérperas que vivenciaram o aleitamento materno exclusivo em uma maternidade pública do Paraná, Brasil, no período de janeiro a agosto de 2022. Os dados foram coletados por meio de entrevista individual e elaboração do mapa de rede social, sendo analisados à luz da metodologia proposta por Sanicola, que explora as redes sociais na dimensão estrutural, funcional e dinâmica. A rede secundária do terceiro setor foi evidenciada nos mapas de dez puérperas, constituída pela Pastoral da criança, igreja e também pelas mídias sociais. Quanto à estrutura da rede, esta era pequena, os laços estabelecidos eram fracos e distantes, porém, a rede proporcionou auxílio, informação, expectativa de compreensão e apoio. Conhecer a rede social da puérpera que amamenta permite ao enfermeiro a percepção de recursos, apoios e vínculos, que podem ser potencializados no dia a dia destas mulheres, contribuindo, assim, para a redução do desmame precoce.

A ATUAÇÃO DOS ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM NA PASTORAL DA CRIANÇA EM CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES DE EXTENSÃO

**María Justina Dalla Bernardina Felipe, Adrielly Cristine Oliveira,
Claudia do Carmo Costa Lopes, Everton B. Georgette, Fabiana Venegas,
Thais Fernanda Holtz Silva**
majudalla@gmail.com

Palavras-chave: currículo; educação superior; enfermagem; atenção primária à saúde.

Introdução: Na transformação da formação dos alunos de Enfermagem, expressa nas DCNs-Enf, buscou-se atuação junto a comunidades ou instituições capazes de atender a essas expectativas alinhadas à necessidade da população. **Objetivo:** Cumprir as determinações buscando-se parcerias que possibilitassem inserir o acadêmico em enfermagem na promoção da reflexão ética quanto à dimensão social do ensino e assistência. **Metodologia:** Estudo do Manual do Líder da Pastoral da Criança realizado pelos professores supervisores das atividades de extensão. Apresentação da proposta de atuação aos coordenadores da PC. Análise do conteúdo da Disciplina de Saúde da Criança e Adolescente atrelando temas discutidos em sala de aula ao programa de atenção à criança da PC; Contratualização da Faculdade Galileu com a representação da PC, incentivando os alunos a participar de atividades em comunidades externas vinculadas à formação do estudante: Essas características estão presentes nas ações da Pastoral da Criança (PC) vinculada à Paróquia Santo Antônio, Município de Botucatu. **Resultados:** Relato de Experiência. realizadas 16 participações de fevereiro de 2022 a junho de 2023. O planejamento das Atividades de Extensão, conforme abordagens do Guia do Líder, relacionados ao papel assistencial do enfermeiro, envolveram alunos das disciplinas de Saúde da Mulher e Saúde da Criança e Adolescente. Ações desenvolvidas: Recepção da criança e responsáveis verificando condições de higiene, crescimento e desenvolvimento, e Indicadores de Oportunidades e Conquistas (amamentação, peso e altura, diarreia, vacinação e acesso aos serviços de saúde)⁵. Elaboração do Processo de Enfermagem identificando sinais de perigo à saúde da criança, especificamente àquelas desfavoráveis ao seu desenvolvimento. **Conclusões:** A atuação dos alunos na PC tornou-se essencial ao aprendizado, permitindo conhecer a realidade da vida na periferia, propor estratégias de melhoria ao crescimento e desenvolvimento da criança, buscando apoio aos serviços de saúde, educação, assistência social e exercer o papel do enfermeiro como líder na comunidade.

PASTORAL DA CRIANÇA: PROPOSTA DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO NO CUIDADO À SAÚDE DA GESTANTE E PUÉRPERA

María Justina Dalla Bernardina Felipe, Adrielly Cristine Oliveira,

Claudia do Carmo Costa Lopes, Everton B. Georgette,

Thais Fernanda Holtz Silva, Fabiana Venegas

majudalla@gmail.com

Palavras-chave: enfermagem; ensino superior; gestação; puerpério.

Introdução: As Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Enfermagem - (DCN-Enf), definem competências para atuação do profissional na Atenção Básica, com foco nos indivíduos, família e comunidade. **Objetivo:** Conhecer a missão da Pastoral da Criança, as ações realizadas pelo acadêmico de enfermagem às gestantes e puérperas, vinculada à Paróquia Santo Antônio, Município de Botucatu, em cumprimento às DCN-Enf. **Metodologia:** Estudo do Manual do Líder da Pastoral da Criança nas atividades de acompanhamento da mulher desde o início da gestação até cuidados com a criança de 6 anos. Interface do conteúdo programático das disciplinas à atenção à mulher, em seu período reprodutivo, gestação, puerpério e atenção à criança; atuação aos segundos sábados de cada mês. **Resultados:** Relato de Experiência. realizadas 10 participações de setembro de 2022 a junho de 2023. O Planejamento das Atividades de Extensão, seguiu abordagens do Guia do Líder, como aferição de Pressão Arterial e Glicemia, palestras e discussão em grupos sobre Reprodução, Gestação, Nascimento do Bebê, Desenvolvimento Mensal no Primeiro Ano de Vida, a Criança entre 1 a 6 anos, dentre elas: aleitamento materno, calendário vacinal, práticas de escovação dos dentes, higiene, cuidados com alimentação, medidas que proporcionam empenho nos cuidados e educação das crianças construindo e mantendo ambiente sadio para o correto desenvolvimento. **Conclusões:** A atuação dos alunos mostrou que a assistência ao pré natal e período pós parto, desenvolvimento e crescimento da criança é de suma importância devendo consistir-se em condutas acolhedoras e desenvolvimento de ações para educação e prevenção de doenças, além de propor estratégias de melhoria à saúde.

DESENVOLVIMENTO DE COMPETÊNCIAS EM SAÚDE PÚBLICA: PERCEPÇÃO DE ENFERMEIROS SOBRE EFEITOS DE UM CURSO ONLINE

Silvana Regina Kissula Souza, Aida Maris Peres, Priscila Meyenberg Cunha Sade,
Dora Yoko Nozaki Goto, Danielle Borges Fogliatto, Taynara Lourenço de Souza
skissula@gmail.com

Palavras-chave: enfermeiros; educação continuada em enfermagem; educação a distância; saúde pública; competências profissionais.

Introdução: Pandemia covid-19 trouxe desafios globais sem precedentes nos sistemas de saúde. Para tanto, enfermeiros que atuam na gestão em saúde pública foram impulsionados a mobilizar e desenvolver competências essenciais. **Objetivo:** Analisar a percepção de enfermeiros sobre os efeitos de um curso online, implementado para desenvolvimento de competências essenciais em saúde pública em tempos de pandemia. **Metodologia:** Pesquisa documental de abordagem qualitativa, realizada entre agosto e setembro de 2021 em um estado do Sul do Brasil. Foram coletados dados do relatório de avaliação extraído do ambiente virtual do curso online que, além de outras informações, possuía respostas de uma pergunta realizada para os enfermeiros na sua conclusão: quais tarefas você executa habitualmente que sofreram algum tipo de modificação em consequência de sua participação neste curso? A análise dos dados ocorreu por similitude com auxílio do software IRAMUTEQ®. Tal análise traz indicações da conexidade entre palavras, auxiliando na identificação da estrutura do conteúdo do corpus textual em classes. **Resultados:** Foram sumarizadas 47 respostas de enfermeiros, de um total de 50 que concluíram o curso online, das quais emergiram cinco classes, a saber: 1) Melhoria no Processo de Trabalho e Gestão do Cuidado; 2) Ampliação do Conhecimento sobre a Rede de Atenção à Saúde; 3) Impacto na Percepção do Trabalho no Sistema Único de Saúde; 4) Foco em Áreas e Atividades Técnicas Específicas; e 5) Visão Abrangente e Intersetorial. **Conclusões:** a participação no curso online teve efeitos variados nas atividades laborais dos enfermeiros, desde mudanças nas práticas de cuidado até ampliações na percepção sobre o sistema de saúde e a gestão do cuidado, mesmo em meio aos desafios impostos pela pandemia covid-19.

INFLUENCIA DE LOS ESTILOS Y MODOS DE VIDA EN LA ANEMIA EN NIÑOS DE 6 MESES A 3 AÑOS, EN FAMILIAS RURALES EN HUANCAMELICA EN EL CONTEXTO DEL COVID-19

Margarita Betzabé Velásquez Oyola, Maria Josefa Arcaya Moncada,
Teresa Catalina Surca Rojas, Gladys Carmela Santos Falcón

margarita.velasquez@unmsm.edu.pe

Palabras clave: estilos de vida saludable; hábitos de vida; familia rural; anemia infantil.

Introducción: La deficiencia de hierro en los niños se agudiza como problema de gran magnitud en el mundo, con énfasis en los países en vías de desarrollo; en un 42% en menores de 5 años. En el Perú está presente en el 40.1% de los niños, de 6 a 35 meses, siendo altamente prevalente y de gran impacto en la primera etapa de vida de los niños, por sus efectos a largo plazo en la salud física y mental. **Objetivo:** Establecer la relación de los estilos de vida alimentarios y los modos de vida su relación con la anemia en niños de 6 meses a 3 años, en familias rurales en el contexto del covid19. **Metodología:** Estudio descriptivo, correlacional y analítico, transversal. El muestreo fue probabilístico estratificado, La muestra fue de 290 niños de la Red de Huancavelica y 56 niños de la Red Angaraes. se aplicó un cuestionario semiestructurado a las madres. **Resultados:** Entre los coeficientes de correlación entre los estilos en la alimentación del niño y la anemia se observa que existe correlaciones negativas y bajas, inversamente proporcional y estadísticamente significativas. Existe relación entre los modos de vida y la anemia, las relaciones son positivas directamente proporcionales. **Conclusiones:** Los estilos de alimentación y modos de vida, en niños de 6 meses a 3 años de edad influyen en el estado de la anemia, encontrando que a mayor frecuencia de hábitos alimentarios inadecuados corresponde mayor severidad de anemia. Los Modos de vida en las familias con niños de 6 meses a 3 años de edad influyen en la anemia; existen relaciones positivas directamente proporcionales.

TECNOLOGIAS E PRÁTICAS À PREVENÇÃO DA VIOLÊNCIA INTRAFAMILIAR NA REDE DE ATENÇÃO

Gisele Cristina Manfrini, Manuela Andrade Santos, Larissa Vitória Gatti de Andrade

gisamanfrini@gmail.com

Palavras-chave: violência intrafamiliar; interdisciplinaridade; tecnologias; enfermagem; criança; adolescente.

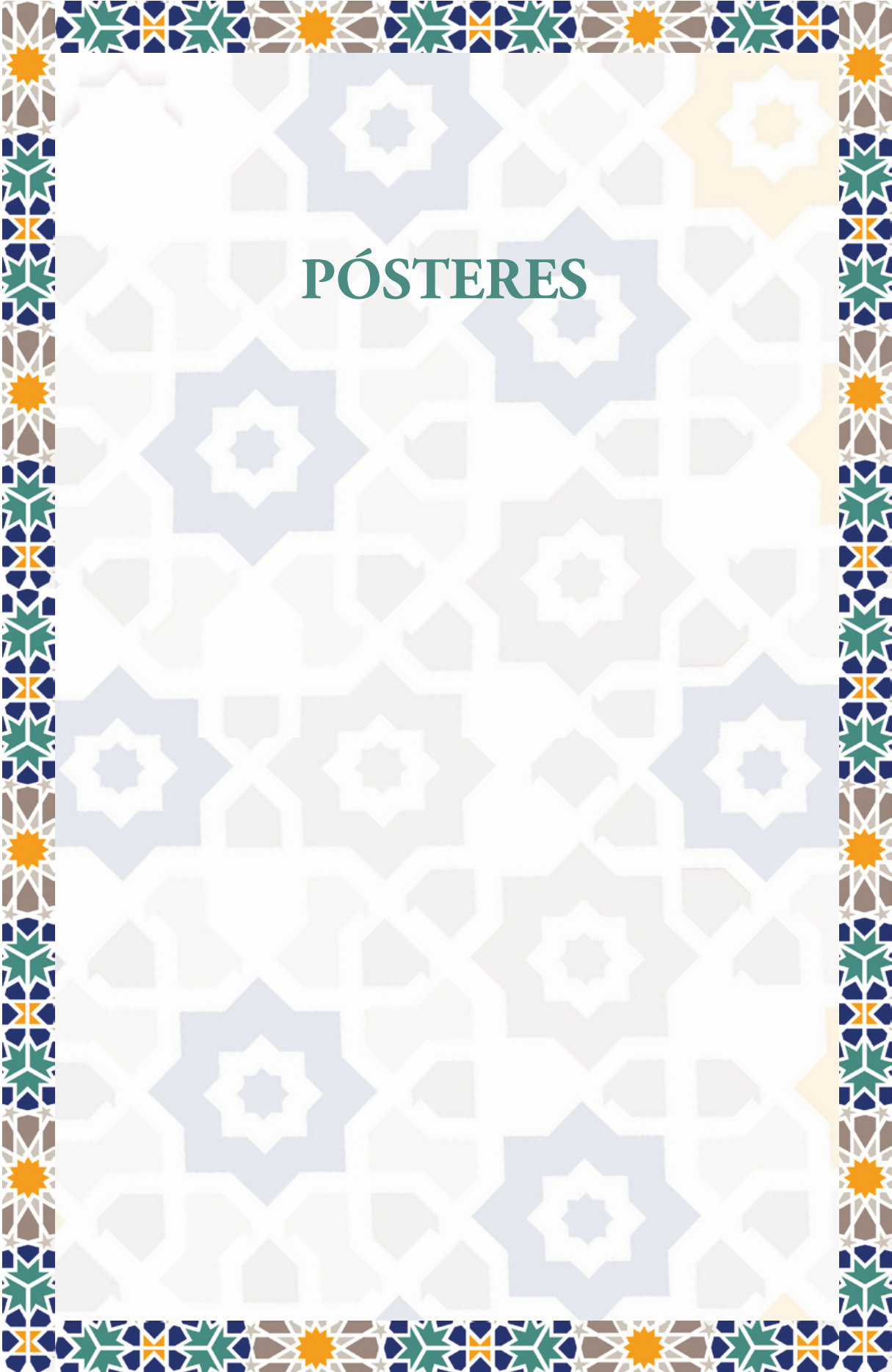
Introdução: A violência é uma das problemáticas emergentes, de preocupação para a saúde global e que convoca a assistência integral, multiprofissional, intersetorial para a prevenção. Na pandemia, evidenciou-se a vulnerabilidade das crianças e adolescentes quanto aos fatores de risco para a violência intrafamiliar. **Objetivo:** Identificar as práticas interdisciplinares e tecnologias de cuidado de equipes na rede de atenção à saúde da capital de Santa Catarina, para prevenção de violência intrafamiliar contra crianças e adolescentes; identificar os instrumentos e estratégias assistenciais utilizadas pelos profissionais e equipes no cuidado das famílias em situação de violência. **Metodologia:** Estudo qualitativo, descritivo e exploratório. O estudo aconteceu em serviços da rede municipal de saúde de Florianópolis, Sul do Brasil. A seleção dos participantes com técnica da bola em neve. Foram doze profissionais entrevistados individualmente. Procedeu-se a transcrição das entrevistas e análise temática. **Resultados:** São descritas e discutidas à luz da literatura as categorias: estratégias assistenciais na abordagem às famílias em situação de violência intrafamiliar; e tecnologias de cuidado às vulnerabilidades na violência intrafamiliar. **Conclusões:** O cuidado às famílias em situação de violência é complexo e demanda o trabalho interdisciplinar, que, por diferentes razões, pode não ocorrer de maneira ideal. Ainda assim, é possível identificar a elaboração de planos de cuidado e estratégias de prevenção que visam o tema da violência, bem como o uso das tecnologias leves. Este estudo foi um trabalho de conclusão de graduação em enfermagem, com continuidade a partir de um subprojeto de iniciação científica e revelou importante experiência para o desenvolvimento de competências no cuidado de famílias em contextos de vulnerabilidade.

ACERCANDO EL SISTEMA DE SALUD A LAS FAMILIAS

María Sylvia Campos Serrano, Vanessa Jara Jara, Virlla Palma Rivas, Ingrid Toro Avendaño
maria.campos@uss.cl

Palabras clave: educación en enfermería; currículum; estudiantes de enfermería.

Introducción: El estallido social en Chile y la pandemia por COVID19 significó la necesidad de reformular las actividades académicas en la formación profesional de enfermería. **Objetivo:** Desarrollar competencias profesionales en estudiantes de enfermería y obstetricia en espacios educativos no tradicionales, contribuyendo a aumentar la tasa de las atenciones de salud en la población a través de actividades asistenciales. **Metodología:** Se proporcionó oportunidad para realizar la práctica de los Programas Ministeriales de Salud infantil y Mujer en los espacios físicos que la comunidad dispone. **Resultados:** El año 2022 participaron 132 estudiantes en el Programa de Salud infantil, realizando 130 controles de salud a menores de 10 años. Entre los diagnósticos de salud integral, un 72% se encontró normal, detectando sobrepeso y obesidad, alteraciones visuales y desarrollo psicomotor, siendo derivados. En el Programa de la Mujer participaron 18 estudiantes, realizando 213 atenciones (79 consultas ginecológica; 7 controles de climaterio; 90 de regulación de fertilidad; 10 a diada madre/hijo RN; 22 controles prenatales; 5 otras). Se realizó consejerías de fomento - promoción de la salud. La satisfacción usuaria, evaluada por encuesta previo consentimiento informado, un 73,8% la contestó, calificando con nota promedio de 6,9. La evaluación de los alumnos de la asignatura, un 62% de ellos calificó la experiencia con nota entre 6,0 a 7,0 (de 1 a 7. En obstetricia las calificaciones fueron promedio 6,6. **Conclusiones:** Se comprueba que esta metodología es factible, brindando la posibilidad de realizar actividades en un espacio fuera del Centro de Salud Familiar, en comunas de alta vulnerabilidad social. Permitió la atención a los usuarios en sus territorios, fomentando un aprendizaje situado, lo que aumenta su sensibilidad y compromiso social, e incrementa su flexibilidad, al adaptar sus acciones al medio, buscando soluciones factibles de realizar en ese contexto. Los usuarios y la comunidad educativa las valoraron positivamente.

The image features a decorative border and a background pattern. The border is composed of repeating geometric motifs in blue, green, orange, and brown. The background is a light beige color with a repeating pattern of stylized, multi-pointed stars in shades of blue, green, and orange. The word "PÓSTERES" is centered in the middle of the image in a dark green, serif font.

PÓSTERES

Eje 1:
**Desafíos curriculares
del pregrado de enfermería
en el contexto de salud global**

DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN Y EVALUACIÓN DEL CURSO EN CONSULTORÍA EN LACTANCIA MATERNA PARA ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Ana María Linares, Diana Cartagena

anitaquelo@gmail.com

Palabras clave: educación en enfermería; lactancia materna.

Introducción: Las enfermeras desempeñan un papel importante en la educación, promoción y apoyo a la lactancia materna; sin embargo, la educación que reciben durante sus cursos de pregrado/postgrado suele ser insuficiente para poder evaluar, manejar y realizar intervenciones basadas en la evidencia científica en el cuidado del binomio madre/hijo que practican la lactancia.

Objetivo: Mostrar el desarrollo, implementación y evaluación del curso electivo en Consultoría en Lactancia Materna. **Metodología:** El curso fue preparado por una Consultora Internacional en Lactancia Materna (IBCLC por su sigla en inglés), y mantuvo los lineamientos sugeridos por el Consejo Internacional en Educación para Consultoras en Lactancia Materna. Contiene cátedras, actividades de observación/presentaciones, discusiones de casos, y un laboratorio de simulación. El total de horas didácticas es de 45 horas por semestre (3 horas de crédito). Luego de ser aprobado el plan de estudio por el consejo Curricular del Colegio de Enfermería y de la Universidad, fue ofrecido en el semestre de otoño, 2021. **Resultados:** El curso ha continuado por tres semestres y ha sido aprobado por 66 estudiantes con un promedio de 94.7, DE 2.9, en una escala de máximo 100 puntos. La evaluación del curso/laboratorio ha sido aceptable con 93.9 % de los estudiantes reportando que la instructora pudo contestar satisfactoriamente sus dudas, y que el laboratorio es una de las actividades más importantes y valiosa (89.4%). La evaluación cualitativa será compartida durante la presentación. **Conclusiones:** El curso de Consejería en Lactancia Materna se ha convertido en uno de los electivos de preferencia entre las alumnas del Colegio de Enfermería, lo que ha llevado a mejorar el conocimiento y aplicación de conceptos en lactancia, y además aportar plusvalía al currículo vitae de las estudiantes, en especial cuando tienen interés en trabajar en las unidades de Obstetricia o Neonatología.

CALIDAD DE LAS PRÁCTICAS PREPROFESIONALES. PERCEPCIÓN DE GRADUADOS DE ENFERMERÍA. UN ABORDAJE ETNOMETODOLÓGICO

Jorge Luis Rodríguez Díaz, Jorge Leodan Cabrera Olvera, Maricelys Jimenez Barrera
cenf@pucesd.edu.ec

Palabras clave: educación; prácticas de enfermería; normas; academia; percepción.

Introducción: El currículum requiere siempre una constante transformación siendo uno de sus nodos críticos el proceso de las prácticas pre profesional, para que le permita al futuro graduado superponerse ante los disímiles obstáculos que la sociedad le impone. **Objetivo:** Describir la calidad del proceso formativo en las prácticas pre profesionales según la percepción de los graduados de la Escuela de Enfermería. **Metodología:** Enfoque cualitativo con diseño etnometodológico. Participaron 24 graduados cuyo muestreo fue no probabilístico por conveniencia, se utilizó la entrevista semiestructurada y grupo focal para obtener los datos. **Resultados:** emergieron cuatro categorías: Calidad del proceso formativo en las prácticas preprofesionales; alternativas emergentes; elementos relacionados/ evidencias de aspectos críticos percibidos; percibiendo los aspectos de la calidad. **Conclusiones:** Se invita a la comunidad académica articular procesos dentro del currículum que estandarice tan loable proyecto y que se vinculen desde su concepción con los protagonistas del entorno práctico del aprendizaje para replantearse nuevas formas de enseñanza que mantengan las oportunidades para una excelente formación experiencial.

LA GAMIFICACIÓN EN EL GRADO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Gema Serrano Gemes, Encarnación Sánchez Lara

gserrano@ugr.es

Palabras clave: gamificación; estudiantes de enfermería.

Introducción: El uso de los juegos cada vez se está extendiendo más en la Educación. **Objetivo:** Revisar la literatura científica existente sobre la gamificación en los estudios de grado de enfermería de la Universidad de Granada. **Metodología:** Se ha llevado a cabo una revisión sistemática de cuatro bases de datos: Pubmed, Cinahl Complete, Web of Science Core Collection y Scopus, realizándose esta búsqueda el 07-07-2023. Los datos fueron exportados al gestor bibliográfico Zotero, donde se eliminaron los duplicados. Los criterios de exclusión fueron: estudios que no abordasen experiencias de gamificación con estudiantes del grado de enfermería de la Universidad de Granada, que abordaran técnicas educativas diferentes a la gamificación, y que fueran libros/capítulos de libro, revisiones, actas/resúmenes a congresos y tesis doctorales. Posteriormente, los documentos fueron cribados, primero por su lectura a título/resumen, y segundo, por su texto completo. **Resultados:** La búsqueda arrojó un total de treinta documentos, de los cuales, cuatro fueron eliminados por ser duplicados, veinte después de la lectura por título/resumen y cuatro tras la lectura a texto completo. Así, dos artículos fueron incluidos en esta revisión sistemática. Uno de los artículos fue publicado en el año 2022 y otro en el 2019. Los dos artículos forman parte de la misma investigación, abordando en ambos, por tanto, la misma experiencia gamificadora, una Escape Room. Así, en el primer artículo se trata la actividad de gamificación y una evaluación cuantitativa de la misma para, en el segundo artículo, realizar una evaluación cualitativa de la actividad. **Conclusiones:** La gamificación en los estudios del grado de enfermería de la Universidad de Granada parece no estar muy extendida, así pues, nuestra revisión sistemática solamente ha encontrado una experiencia de gamificación, concretamente, a través del método de Escape Room.

ELABORAÇÃO DE QUESTÕES OBJETIVAS PELO CONSÓRCIO DOS CURSOS DE ENFERMAGEM PARA O TESTE DE PROGRESSO

Carmen Silvia Gabriel, Bruna Moreno Dias, Marina de Gões Salvetti,
Lúcia Marinilza Beccaria, Marli Teresinha Cassamassino Duarte, Andrea Bernardes
cgabriel@eerp.usp.br

Palavras-chave: educação em enfermagem; avaliação educacional; desempenho acadêmico; questões de prova; prática do docente de enfermagem.

Introdução: O Teste de Progresso constitui instrumento de avaliação longitudinal do desenvolvimento cognitivo dos estudantes. **Objetivo:** Analisar a qualidade de questões objetivas elaboradas por docentes do Consórcio dos Cursos de Enfermagem Paulistas para o Teste de Progresso. **Metodologia:** Estudo observacional analítico, retrospectivo, que analisou testes em 2019, 2021 e 2022 pelo “Consórcio dos Cursos de Enfermagem Paulistas para o Teste de Progresso”, com 120 questões elaboradas, distribuídas em seis áreas do conhecimento: Saúde Coletiva, Gestão, Saúde da criança, Saúde da mulher, Saúde do adulto e Saúde mental. Realizada análise dos índices de dificuldade e discriminação, variação de 0 a 1, segundo a Teoria de Resposta ao Item. Aplicada análise descritiva, ANOVA e post hoc de Tukey, significância de 5%, utilizado o IBM SPSS Statistics. **Resultados:** As médias de dificuldade foram de 0,46, 0,41 e 0,39; nos anos de aplicação. Observada desproporção entre questões fáceis e muito fáceis e difíceis e muito difíceis, predomínio das questões de menor dificuldade. As áreas de maior dificuldade foram saúde do adulto e da criança; enquanto as de menor dificuldade foram saúde mental e gestão. Foi observada diferença na média de dificuldade entre os anos de 2019 e 2022 ($p=0,019$), mas não entre os demais anos. As médias de discriminação foram de 0,35, 0,41 e 0,43, respectivamente, com incremento gradual deste índice ano a ano. As questões consideradas ‘boas’ ou ‘boas, mas sujeitas a melhoria’ foram 82, em 2019, e 99 em 2022. Foi observada diferença do índice de discriminação, com melhora do mesmo entre os anos de 2019 e 2021 ($p=0,004$) e 2019 e 2022 ($p<0,001$). **Conclusões:** Nos anos em análise, a média de dificuldade dos testes reduziu, a discriminação aumentou. A elaboração de questões com maior índice de discriminação pode ser explicada pelas iniciativas do Consórcio para a elaboração, revisão e seleção de questões.

REPERCUSIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN LA ELECCIÓN DEL GRADO EN ENFERMERÍA

Rosa Fonfría Vivas, María Luisa Estarlich Estarlich, Gabriel Vidal Blanco

rosa.fonfria@uv.es

Palabras clave: estudiantes de enfermería; universidades; pandemia; covid-19.

Introducción: Durante la pandemia se evidenció el estrés, físico y emocional, soportado por las/los enfermeras/os y su presencia como referentes en los medios fue escasa, pese a lo cual hubo un aumento puntual de personas que quisieron estudiar Enfermería. **Objetivo:** Analizar si, finalizada la pandemia, la cantidad de personas interesadas en iniciar estudios universitarios en Enfermería ha aumentado durante la misma. **Metodología:** Se analizaron datos de la Universitat de València relativos a preinscripciones en la totalidad de grados ofertados y en el Grado en Enfermería para tres cursos académicos prepandemia y tres intrapandemia (2017/18 hasta 2022/23). Se elaboró un estudio descriptivo con los valores absolutos y se calculó, para cada curso académico, el porcentaje de personas preinscritas en Enfermería con respecto al total de preinscripciones. Se obtuvo la media de dichos porcentajes en el período prepandemia e intrapandemia y ambas se compararon entre sí mediante el test T-student, determinándose que sería significativo si obtenía $p < 0,05$.

Resultados: En términos absolutos se aprecia un aumento del número de personas preinscritas en Enfermería en los tres cursos intrapandemia, siendo especialmente relevante el incremento que se produjo en el curso 2021/2022. Considerando los porcentajes de preinscripción en Enfermería con respecto a las preinscripciones en todos los grados universitarios, se obtuvo una diferencia significativa entre la media del periodo prepandemia y la del período intrapandemia, tanto en primera opción (-0.77% IC95% [-1.37, -0.16]); (p-valor 0.024), como en segunda opción (-3.01% IC95% [-5.45, 0.56]); (p-valor de 0.027). **Conclusiones:** La cantidad de personas interesadas en cursar el Grado en Enfermería ha aumentado de forma significativa durante la pandemia. En el curso 2021/2022 hubo un especial interés por estudiar el Grado de Enfermería. Se aprecia una tendencia hacia niveles de preinscripción similares a los previos a la pandemia.

AN INNOVATIVE, EQUALLY ACCESSIBLE TEACHING MODEL FOR INFECTION CONTROL: FROM NURSING STUDENTS TO THE GENERAL POPULATION (ICTM). PROJECT KA220-HED

Luis Paiva, Ljudmila Linnik, Omar Cauli, Tuluha Ayoglu, Nutay Turan,

Teija Franck, Verónica Coutinho

luispaiva@esenfc.pt

Palavras-chave: infecção; estudantes de enfermagem; ensino.

As prioridades mais relevantes deste projeto decorrem do seu objetivo principal - melhorar significativamente o ensino e, consequentemente, o processo de aprendizagem na área do controle da infecção (CI). Pretende-se melhorar a resposta às necessidades atuais (e futuras) da sociedade, no que diz respeito aos cuidados de enfermagem e de saúde, no geral. A pandemia da covid-19 demonstrou que a aprendizagem nos currículos de enfermagem sobre o CI não se deve concentrar apenas em procedimentos, regras específicas e teorias, sendo o projeto destinado à educação de estudantes de enfermagem, mas com um círculo educacional de abrangência, mais amplo – população em geral, pois existe uma necessidade imperiosa de dotar a população de maior literacia nesta área. O cumprimento, pelos enfermeiros e outros profissionais, dos princípios do CI tem um grande impacto na segurança do utente, mas o seu uso eficaz requer conhecimento adequado, alta autoeficácia criativa e compreensão de questões mundiais, que são hoje, globais. Por outro lado, o desenvolvimento das escolas de Saúde prevê a modernização do ambiente de aprendizagem, com aprendizagens flexíveis, materiais de estudo acessíveis e atraentes e o máximo de apoio na aprendizagem, com vista à obtenção de resultados positivos. Hoje, criatividade e autoconfiança são extremamente relevantes. Desenvolvido no âmbito do controlo da infecção hospitalar, será realizado um módulo de estudo combinado internacional e acessível sobre os princípios do CI e do desenvolvimento da autoeficácia criativa. Envolve a criação de um conjunto de simulações práticas, materiais e-learning, programas de workshop e tarefas sobre os fundamentos do controlo de infecção. Pretende-se que este conjunto de ferramentas possam contribuir para melhorar o papel crucial que os estudantes de Enfermagem têm na inibição de doenças infecciosas, treinando-os em IC e na sua prevenção, participando em diferentes cenários para prevenir a propagação de infeções usando protocolos de precauções padrão.

PROMOÇÃO DA SAÚDE MENTAL DE ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM: INOVAÇÃO DE BASE SOCIOPOÉTICA

Cláudia Tavares, Linda Nice Gama, Lais Mariano

claudiatavares@id.uff.br

Palavras-chave: saúde mental; educação em enfermagem; promoção da saúde; criatividade.

Introdução: A saúde mental dos acadêmicos de enfermagem tem representado uma preocupação crescente. Alguns fatores contribuem para o desencadeamento de problemas emocionais nessa população - nível de exigência do curso, infraestrutura da instituição e relacionamentos interpessoais. Frente a esse desafio, empreendeu-se estratégias criativas visando a saúde mental do estudante.

Objetivo: Relatar e analisar experiência inovadora de ensino-aprendizagem de saúde mental com a criação de tecnologias leves de promoção da saúde mental. **Metodologia:** Trata-se de um relato de experiência de abordagem Sociopoética, desenvolvido a partir de uma atividade prática vinculada à disciplina de enfermagem em promoção da saúde mental da Universidade Federal Fluminense – Niterói, Brasil. Participaram da experiência 50 acadêmicos de enfermagem do 6º período, divididos em 2 turmas distintas. A experiência foi conduzida por três professores. Os estudantes, após um breve relaxamento e experimentação estética, foram estimulados a desenvolver materiais criativos para promoção da saúde mental partindo de suas próprias experiências pessoais com os problemas emocionais. **Resultados:** Com base na experiência proposta, foi possível apreender os seguintes princípios para inovar o ensino de enfermagem de saúde mental: 1) Experimentar - apresentar meios criativos no lidar com os problemas apresentados pelos próprios alunos; 2) Empatia – apresentar casos concretos e próximos da realidade do aluno; 3) Desafio – conhecer materiais, recursos e experiências de outros alunos; 4) Curadoria – planejar, organizar, realizar debates para aprimorar a ação proposta; 5) Exposição – organizar uma mostra ou exposição para manter a conexão entre o aluno-criador e o público alvo ou usuário. **Conclusões:** As lições obtidas com essa experiência demonstram a potência da metodologia proposta para motivar os estudantes de enfermagem a criar tecnologias leves de promoção da saúde mental que podem ser utilizadas por eles mesmos, bem como ser aplicadas em processos de promoção à saúde de jovens sobre seus cuidados.

VIRUS DE EPSTEIN-BARR Y ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Laura García Martínez, Rita María Martín Murcia,

Berta Márquez Díaz, Yasmina Bsata Bakour

lauragarcia11@correo.ugr.es

Palabras clave: virus de Epstein-Barr; esclerosis múltiple; mononucleosis infecciosa; infección crónica; respuesta inmunitaria.

Introducción: La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad neurológica que afecta al sistema nervioso central (SNC) provocando la inflamación y desmielinización de los nervios. Actualmente no existe consenso sobre su etiología, pero se acepta que están implicados factores genéticos y ambientales. Dentro de estos factores ambientales se encuentra el virus de Epstein-Barr (VEB).

Objetivo: Realizar una revisión actualizada de la bibliografía que permita evidenciar la asociación entre el VEB y la EM. Metodología: Para ello, hemos realizado una búsqueda entre enero y abril de 2023 en la base de datos Pubmed y CINAHL Complete, utilizando los términos MeSH Multiple Sclerosis y Epstein-Barr Virus, unidos por el operador booleano AND, y que aparecieran en el title/abstract. Limitándola a artículos a texto completo, en español o inglés y publicados desde 2020. Hemos encontrando un total de 168, seleccionando 14 después de una lectura crítica. **Resultados:** Los distintos estudios encuentran diferencias significativas en la prevalencia de anticuerpos del VEB entre pacientes con EM y pacientes sanos. Sin embargo, la alta incidencia de infección por VEB y los factores adicionales en la patogenia sugieren que la infección por VEB es un factor necesario, pero no suficiente para desencadenar el desarrollo de la EM. Otros factores predisponentes se sumarían como el sistema HLA, deficiencia de vitamina D y hábito tabáquico. **Conclusiones:** Existen pruebas epidemiológicas, serológicas y virológicas que apoyan el papel del VEB en la etiología de la EM y profundizar en ello podría abrir nuevas posibilidades de tratamiento para esta enfermedad.

DESAFÍOS DE ENSEÑANZA ONLINE EN PROMOCIÓN DE SALUD, PREGRADO DE ENFERMERÍA EN PANDEMIA: RELATO EXPERIENCIA

Janeth Roxana Guerrero Vargas, Lilia Jannet Saldarriaga Sandoval,
Lisbeth Natalit Ampudia Tafur
janeth.guerrero@unifesp.br

Palabras clave: promoción de la salud; enfermería; educación a distancia; covid-19.

Introducción: La pandemia de covid-19 originó la reorganización del proceso enseñanza-aprendizaje en la educación, planteándose aulas remotas en las universidades peruanas según resoluciones. **Objetivo:** Describir la experiencia de los desafíos de enseñanza online en promoción de salud, pregrado de enfermería en pandemia. **Metodología:** Relatos de experiencias de docentes en la formación de Promoción de la Salud (PS) de naturaleza teórico-práctico, de tres universidades del Perú, en 2020-2022. **Resultados:** Participaron tres docentes a cargo de 227 estudiantes de tres cursos que integran contenidos de PS, utilizando plataformas virtuales asincrónicas moodle y sincrónicas Cisco Webex, Blackboard, Microsoft Teams, Google Meet y Zoom. Las metodologías activas de enseñanza y las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) fueron: aula invertida, aprendizaje colaborativo y basado en proyectos, y gamificación; facilitado por recursos digitales, tales como Canva, kahoot, sitios web, videos de YouTube y guías de práctica. La evaluación se centró en los resultados: Planificar, organizar y ejecutar catorce programas de PS y treinta y tres planes educativos sobre educación para la salud en prevención, entornos saludables, responsabilidad social, gestión de PS en la familia, escuelas y comunidad basado en proceso y diagnóstico enfermero participativo, el Modelo de Abordaje de PS en Perú y según la Organización Mundial de la Salud frente a la pandemia; así como producción de materiales educativos: infografías, trípticos, cartillas y rompecabezas publicados en Canva y videos en YouTube contruidos en función de necesidades educativo-comunicacionales y herramientas digitales presentados en Seminario online. **Conclusiones:** Enseñar online en pandemia exigió nuevos conocimientos para implementación de TICs en plataformas educativas interactivas tanto para docentes como estudiantes; enseñar PS remoto fue estratégico para la educación sanitaria online; no aplicable para las disciplinas que enseñan PS en comunidad y ámbito hospitalario; poca motivación por funcionalidad de las plataformas y sobre carga por capacitaciones intensivas de TICs.

ESCALA DE MALTRATO ACADÉMICO: EVIDENCIA DE SU VALIDEZ Y FIABILIDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE CHILE

María Lagos, Cristhian Pérez-Villalobos, Nancy Bastías-Vega, Carolina Williams-Oyarce,
Alejandra Ricouz-Moya, Marcela Hechenleitner-Carvallo, Catherine Soto-Faúndez,
Ricardo Arteaga-San-Martín, Viviane Jofré, José Peralta-Camposano,
Ximena Paredes-Villaruel, María Isabel Ríos-Teillier,
Andrea Rodríguez-Vargas, Daniel Moraga-Muñoz
mariaelagos@udec.cl

Palabras clave: maltrato; fiabilidad; abuso; análisis factorial confirmatorio; estudiantes.

Introducción: Las conductas de maltrato en la formación académica afecta al bienestar físico y/o psicológico de las personas, y se basa principalmente en diferencias de poder simbólicas o reales.

Objetivo: El presente estudio presenta la Escala de Maltrato Académico (EMA), diseñada por el equipo investigador, y ofrece evidencias de su validez y fiabilidad en estudiantes de enfermería de Chile. **Metodología:** La EMA se elaboró a partir de 31 ítems resultantes de un juicio de expertos para representar seis factores: Desmoralización, Exigencias desreguladas, Violencia física, Restricción de oportunidades de aprendizaje, Restricción en la satisfacción de necesidades básicas y Acoso sexual.

Resultados: 400 estudiantes de enfermería respondieron la EMA de nueve universidades chilenas desde Coquimbo a Coyhaique. Sus edades oscilaban entre 18 y 44 años ($M=21,00$; $DE=3,70$), y el 85,8% ($n=343$) eran mujeres. Fueron encuestados online previo consentimiento informado. Se realizó un análisis factorial confirmatorio como prueba de validez, y el omega de McDonald's como prueba de fiabilidad. El análisis de conglomerados permitió clasificar a los estudiantes en perfiles de maltrato. El análisis factorial confirmatorio evidenció una adecuación satisfactoria de los datos, con unos coeficientes de ajuste de $RMSEA=0,034(0,028-0,039)$, $CFI=0,979$, $TLI=0,977$ y $SRMR=0,084$. Sus coeficientes de fiabilidad fluctuaron entre $\omega=0,64$ y $\omega=0,98$. El análisis de conglomerados identificó cuatro perfiles de estudiantes: Alumnos maltratados académicamente, Alumnos libres de maltrato, Alumnos maltratados personalmente y Alumnos sobrecargados. **Conclusiones:** Los resultados del estudio apoyan la validez de las medidas del instrumento, basada en su estructura interna, así como su fiabilidad, basada en su precisión de medida. Así, ofrecen una herramienta que los investigadores pueden utilizar para unificar criterios en la investigación del maltrato educativo académico.

INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SALUD MENTAL A ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA AFECTADOS POR LA PANDEMIA DE COVID-19

Laura Roxana De los Reyes Nieto, Artemisa Sánchez Leo,
Laura Virginia Loreda Lárraga, María Guadalupe Esmeralda Vázquez Treviño,
Francisco López Leal, Constancio Arturo García Pesina
ldelosreyes@docentes.uat.edu.mx

Palabras clave: salud mental; estudiantes de enfermería; covid-19; intervención educativa.

Objetivo: Evaluar una intervención educativa en salud mental a estudiantes de enfermería durante la pandemia de covid-19. **Metodología:** Investigación con aproximación mixta. El diseño cuantitativo fue cuasiexperimental con pre y post evaluación. Participaron 40 estudiantes de enfermería seleccionados por conveniencia. La intervención fue evaluada con la escala de ansiedad generalizada (GAD-7), el Cuestionario de salud del paciente (PHQ-9), el Insomnia Severity Index (ISI-7) la Escala Revisada de Impacto del Estresor (EIE-R) y el Inventario SISCO-21. Los resultados se analizaron con la prueba de comparación de medianas. El diseño cualitativo fue una aproximación fenomenológica. La información se recolectó con entrevistas semiestructuradas a 10 estudiantes que participaron en la intervención, considerando sus experiencias durante la pandemia y la intervención. **Resultados:** Las pruebas de la mediana indican que existe diferencias significativas en los valores del pre y post en las variables de ansiedad, depresión e insomnio ($p \leq 0.05$), observándose disminución en sus valores. Se identifica disminución en los niveles de angustia y estrés académico, pero no son significativos ($p > 0.05$). Durante la pandemia se identificaron problemas con cambios de estilo de vida por el confinamiento, aislamiento social y virtualización de clases. También indicaron temor por la enfermedad y la pérdida de la vida. Manifestaron que la intervención fue de ayuda en el control y manejo de sus problemas de salud mental, pudiendo aplicar las estrategias mostradas en dicha intervención. **Conclusiones:** Los estudiantes vivieron experiencias complejas y difíciles que alteraron significativamente sus estilos de vida durante el desarrollo de la pandemia por covid-19, reflejado en problemas de salud mental. La intervención implementada muestra resultados favorables en los estudiantes participantes, observado en la disminución de niveles de ansiedad, depresión e insomnio. Los siguientes pasos por seguir es el diseño de esta intervención como programa institucional como parte del proceso de formación en estudiantes de enfermería.

DISEÑO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA PREVENIR VIOLENCIA DE GÉNERO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE ENFERMERÍA

María de los Angeles Torres Lagunas, Elsy Guadalupe Vega Morales, José Gómez Pérez,
Guillermina Arenas Montaña, Maria del Pilar Sosa Rosas,
Elmy Lucely Rodríguez Alonzo
angelestorres@comunidad.unam.mx

Palabras clave: educación en enfermería; violencia de género; estudiantes de enfermería; tecnología multimedia; educación a distancia.

Introducción: Este estudio provee el programa educativo PRE-VIOGEN con tecnología multimedia en modalidad a distancia, perfilado para prevenir la violencia de género en enfermería, desarrollado con siete instituciones educativas públicas mexicanas. **Objetivo:** Diseñar una intervención educativa para prevenir violencia de género en estudiantes de enfermería de siete instituciones universitarias públicas mexicanas. **Metodología:** Diseño descriptivo fundamentado en las teorías género, feminismo, Bourdieu, Ausubel y Bandura. Se realizó un análisis de la situación de los estudiantes, se definió la problemática y contextualizaron las condiciones para la intervención educativa. Se sistematizó e integró el contenido temático mediante un formato. Para la implementación se reglamentó el método de aplicación: modalidad a distancia, autoadministrado y asincrónico, se efectuó el pilotaje con una muestra a conveniencia. Para la selección se invitó al alumnado del 4°-10° semestre con disponibilidad de computadora e internet. En plataforma Moodle se les brindó el consentimiento informado, aspectos de su participación y tiempo de resolución. Para la evaluación se aplicó una encuesta de satisfacción. **Resultados:** Muestra de 54 estudiantes, en su mayoría pasantes, mujeres heterosexuales, con pareja entre 20 y 28 años. El programa educativo PRE-VIOGEN consta de 18 temáticas de pedagogía mixta distribuidas en 5 unidades que se abordan desde la perspectiva de género en torno a la igualdad, justicia social, respeto a la diversidad y ejercicio de los derechos humanos. Incluye lecturas dirigidas, infografías, foros de discusión, videos interactivos, actividades de aprendizaje y autoevaluaciones. El tiempo de duración es de 20 horas, aproximado 14 días. En la encuesta de satisfacción aplicada el estudiantado refirió sentirse muy satisfecho. **Conclusiones:** El programa educativo PRE-VIOGEN es de corta duración ofrece una experiencia de aprendizaje atractiva en modo teleeducativo-interactivo, con capacidad de ofrecer materiales pedagógicos combinados: textos, sonido, gamificación, animación y videos que pueden cursarse en el tiempo libre del estudiantado.

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE DE LOS CUIDADOS DEL PACIENTE ENDOCRINO A TRAVÉS DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA

Lorena Gutiérrez Puertas, Gabriel Aguilera García, Gema López Gutiérrez,
Vanessa Gutiérrez Puertas, Gabriel Aguilera Manrique, Trinidad María Galera Barbero
gaguiler@ual.es

Palabras clave: simulación clínica; estudiantes de enfermería; aprendizaje; evaluación de desempeño; paciente endocrino.

Introducción: La simulación clínica está surgiendo como un nuevo instrumento educativo para entrenar y aprender; sin embargo, la validación de la simulación clínica como herramienta de evaluación de competencias está implantándose. **Objetivo:** Describir el aprendizaje conseguido a través de la evaluación de la simulación clínica. **Metodología:** La experiencia obtenida ha sido a través de un estudio observacional que participaron 145 estudiantes en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Almería, España. La recogida de datos se realizó el día del examen práctico de la asignatura del curso 2022-23. El instrumento utilizado fue la recreación de un escenario de simulación en el que se realizaban los cuidados a un paciente con alteración endocrina, concretamente con diabetes mellitus tipo 2. Mediante una plantilla de competencias y resultados de aprendizaje se fueron chequeando todos los ítems que se consideraron para evaluar el aprendizaje de los cuidados de Enfermería a un paciente con diabetes tipo 2. Crear nuevas herramientas para ayudar a los estudiantes a mejorar su aprendizaje se ha convertido en una parte importante de la educación de enfermería, pero a su vez la implementación de nuevas metodologías de evaluación es una necesidad. En las sesiones de evaluación se evaluaron, por parte del instructor y del resto de alumnos, las competencias asociadas a las prácticas de laboratorio correspondiente mediante simulación. La simulación clínica es una metodología complementaria útil, tanto para el aprendizaje como para la evaluación por competencias en las diferentes prácticas replicando escenarios reales en entornos simulados con estudiantes de Grado de Enfermería. **Conclusiones:** Los estudiantes de enfermería han mostrado conseguir las competencias y resultados de aprendizaje, de los cuidados de enfermería al paciente con diabetes mellitus tipo 2, de forma óptima a través de la simulación clínica.

Eje 2:
**Desafíos de la formación
de postgrado, postítulo
y educación continua
en enfermería**

UNA EXPERIENCIA POSDOCTORAL QUE INTEGRA GRADO Y POSGRADO EN PROYECTO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN, EXTENSIÓN Y ENSEÑANZA

Milton Sbarbaro

msbarbaro@fenf.edu.uy

Palabras clave: investigación en enfermería; educación en enfermería; gestión en salud; atención primaria de salud; calidad de la atención de salud.

Introducción: Proyecto posdoctoral innovador en formación de Enfermería en grado y posgrado, articulando la enseñanza, extensión e investigación, en alianza con la Rectoría y efectores sanitarios.

Objetivo: elevar el desempeño de servicios sanitarios públicos y el acceso a cuidados de calidad.

Metodología: La experiencia en curso se originó a punto de partida del proyecto posdoctoral “salud en la frontera”, tiene el propósito de fortalecer la formación en Enfermería mediante la conexión de la investigación con la enseñanza y la extensión. Se buscó la colaboración con la sociedad, involucrando la Rectoría sanitaria nacional (MSP), la autoridad asistencial pública (RAP-ASSE), trabajadores y usuarios del sistema sanitario. Además, se coordina internacionalmente con el Proyecto integrado de investigación, enseñanza y extensión para la formación de Gestores y Profesionales de APS y la calidad del cuidado de personas con HTA, DMT2 y Obesidad en la región sur de Rio Grande do Sur. El proyecto se lleva a cabo en servicios públicos del PNA en los Departamentos de Rivera, Cerro Largo y Rocha, en la frontera con Brasil. **Resultados:** Se realizaron cinco investigaciones cuantitativas que permitieron la titulación de 15 estudiantes de grado y dos de Máster en Gestión de Servicios de Salud. También existen investigaciones adicionales en curso que permitirán la titulación de otros 15 estudiantes de grado y otra de maestría. **Conclusiones:** Hasta el momento, se han realizado dos informes técnicos para la RAP-ASSE, un artículo que está en proceso de publicación y dos más que están en redacción. Además, se han presentado avances en congresos internacionales y eventos nacionales, se integraron los resultados a los cursos de grado y posgrado, se realizó una actividad binacional de devolución de resultados en la zona de estudio y se está coordinando una actividad en el medio, de difusión de resultados y formación en servicio de los trabajadores sanitarios.

ESPAÇO FORMATIVO PARA GRADUANDOS E PÓS-GRADUANDOS SOBRE A INDEXAÇÃO DE UM PERIÓDICO CIENTÍFICO

Sabrina de Oliveira Silva Telles, Jones Sidnei Barbosa de Oliveira,

Cristina Nunes Vitor de Araújo, Cláudia Silva Marinho,

Naiara da Rocha Virgens, Nadirlene Pereira Gomes

sabrina.telles@ufba.br

Palavras-chave: base de dados; publicação periódica; estudantes; educação de pós-graduação em enfermagem.

Introdução: A indexação em bases de dados qualificados é uma das principais metas de um periódico científico. Nesse sentido, como inovação tecnológica, a Revista Baiana de Enfermagem, desde 2020, criou um espaço formativo composto por editoras e discentes de graduação e pós-graduação em Enfermagem, divididos em grupos de trabalho, sendo um deles o de indexação.

Objetivo: Relatar a experiência de inovação no ensino de graduação e pós-graduação em enfermagem e saúde através da participação ativa dos alunos no Espaço Formativo de um periódico científico de uma universidade pública federal na cidade de Salvador-Brasil. **Metodologia:** Trata-se de um estudo descritivo, tipo relato de experiência, desenvolvido no Espaço Formativo da Revista Baiana de Enfermagem desde o ano de 2020 com a participação de editores e alunos. As atividades de conhecimento, troca de saberes e oficinas sobre as fontes de indexação do periódico ocorreram entre os meses de julho de 2020 a agosto de 2023. Realizou-se encontros remotos online para discussão da experiência na formação de estudantes sobre atividades editoriais no segmento das bases de dados. **Resultados:** A experiência resultou em atividades conjuntas de editores e pós-graduandos para conhecimento e aproximação da temática sobre indexação de periódico, como ocorre o processo de reavaliação, as métricas, pontuações e rankings, bem como os critérios quantitativos e qualitativos. Por meio de um Grupo de Trabalho denominado GT de indexação os estudantes puderam conhecer a dinâmica da editoração do periódico, auxiliar na indexação dos artigos, realizar oficinas e criar um protocolo de atualização das métricas. **Conclusões:** A participação dos alunos nesse espaço proporcionou conhecimento sobre a gestão editorial de um periódico e a complexidade do atendimento aos critérios de indexação enriquecendo o processo formativo de graduandos e pós-graduandos.

COOPERAÇÃO ENTRE UNIVERSIDADES DA AMÉRICA LATINA: TRAJETÓRIA PARA O ACORDO DE COTUTELA INTERNACIONAL

Aida Maris Peres, Silvana Souza, Maria de Fátima Mantovani,

Suellen Skupien, Nen Nalú Mercês

aidamaris.peres@gmail.com

Palavras-chave: educação de pós-graduação em enfermagem; protocolo de acordo; programas de cooperação bilateral.

Objetivo: Relatar a experiência da trajetória da formação em cotutela entre duas Universidades da América Latina para a dupla titulação *stricto sensu* de Mestrado acadêmico. **Metodologia:** Trata-se de um relato de experiência entre uma Universidade do Brasil e uma da Colômbia. Inicialmente a aproximação ocorreu por meio de parceria de pesquisa entre duas docentes e na sequência, por intercâmbio de graduação de duas discentes vindas da Colômbia para cursar um semestre na universidade brasileira. Posteriormente, estas discentes buscaram o Programa de Pós-Graduação em Enfermagem no edital de seleção de estrangeiros para o Mestrado em Enfermagem. No entanto, devido à Resolução nº10687 de 09 de outubro de 2019, o Ministério de Educação Nacional, em seu Artigo 28, regulamentou que o diploma de mestrado não teria valor na Colômbia, caso a coleta de dados fosse realizada no próprio país. Os Programas de Pós-Graduação em Enfermagem das duas universidades propuseram-se a trabalhar em um Acordo de Dupla titulação, este firmado no ano de 2022. Tal acordo esteve em trâmite durante os dois anos anteriores para ajustes necessários e aproximadamente 20 reuniões foram realizadas. As dificuldades foram ajustes de carga horária nas disciplinas, necessidade de pagamento para cursar disciplinas na Colômbia e demora na concretização do acordo, acarretando atraso na finalização do mestrado para além do período de 24 meses exigidos no Brasil. Os benefícios foram o conhecimento entre duas culturas, a parceria internacional e a formação de duas mestres com a dupla titulação Brasil-Colômbia. **Conclusões:** É necessário que haja esforço das universidades envolvidas para o avanço da formação *stricto sensu* na América Latina.

Eje 3:
**Formación de competencias
para el cuidado humanizado**

COMPETENCIAS EN PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA (CACH-PBE) EN ENFERMERÍA EN DOS INSTITUCIONES ACREDITADAS DE ALTA CALIDAD EN COLOMBIA

Alexander Casallas Vega, David Andrade Fonseca, Andrés Daniel Gallego Ardila,
Sandra Milena Hernandez Zambrano

casallasvega@gmail.com

Palabras clave: educación en enfermería; estudiantes de enfermería; estudio multicéntrico.

Introducción: El aprendizaje de la práctica basada en la evidencia (PBE) es un aspecto necesario y relevante en la formación de los estudiantes de los programas de enfermería dado que permite fortalecer la toma de decisiones, disminuir la variabilidad de la práctica en el cuidado y mejorar los desenlaces en los pacientes, familia y cuidador. **Objetivo:** Determinar el nivel de competencia en sobre PBE en estudiantes de pregrado y posgrados de Enfermería de dos Universidades de Colombia. **Metodología:** Estudio cuantitativo de corte transversal exploratorio, se incluyeron 120 estudiantes de dos universidades alta calidad en Bogotá Colombia. Se aplicó la escala validada “Competencias en PBE (CACH-PBE)”(2) y se obtuvieron los puntajes a nivel global, y específicos para conocimiento, habilidades y actitudes. Se realizaron pruebas de hipótesis con el test de U de Mann Whitney. Se tuvo una significancia de 0.05. La información se analizó con software estadístico R. **Resultados:** La puntuación global del estudio frente a las competencias fue de 3.75 ± 0.31 , en cada factor la puntuación fue actitud 3.93, habilidades 3.60 y conocimiento 3.52 sobre 5. Los resultados de pregrado y posgrados fueron similares en todas las dimensiones a excepción del conocimiento donde la mediana para posgrado fue 3.6 con un rango intercuartílico RIC (3.3 - 4) y pregrado una mediana de 3.3 RIC (3.0 - 3.5) y con una diferencia estadísticamente significativa $p: 0.004$ **Conclusiones:** Se encontró en términos de competencias que la actitud hacia la PBE fue la más alta en los estudiantes. En términos de conocimiento fue la única que presentó diferencias entre los estudiantes de pregrado y posgrado. La formación en PBE en todos los niveles de formación en Enfermería permitirá la evolución y avance de la profesión y debe ser una prioridad en la gestión curricular de los programas de formación superior.

VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LAS MUJERES EN SITUACIÓN SIN HOGAR

Elena García Luengo-Rodríguez, M^a Reina Granados de Haro,
Adelina Martín Salvador, Carmen Herrera Espiñeira

elenagarcilu@correo.ugr.es

Palabras clave: violencia sexual; violencia contra la mujer; salud de la mujer; personas en situación sin hogar; revisión sistemática.

Objetivo: Se realiza una revisión sistemática de la literatura científica con el objetivo de conocer el fenómeno de la violencia sexual en mujeres sin hogar, tanto antes como durante el periodo de sinhogarismo. **Resultados:** La búsqueda bibliográfica obtuvo un total de 53 publicaciones en las bases de datos científicas Scopus, Web of Science, CINAHL y PsycINFO. **Resultados:** El género es un factor de riesgo que fomentan el abuso sexual en las mujeres sin hogar (60/96 mujeres en situación sin hogar vs. 24/408 hombres en situación sin hogar), al igual que la falta de hogar (34,6% mujeres en situación sin hogar vs. 6,8% mujeres en situación con hogar). También, existe una relación positiva entre haber sido una víctima de violencia sexual en la infancia, con haber sufrido futuros episodios de sinhogarismo. A pesar, de las altas cifras de abusos sexuales durante el servicio militar en las mujeres en situación sin hogar (209/509 veteranas), los artículos no especifican si la violencia sexual sufrida durante su servicio militar fue la causa de su sinhogarismo. **Conclusiones:** Las consecuencias desfavorables a las que están expuestas estas mujeres tras las violaciones son tanto físicas como psicológicas. La educación sexual y para la salud son esenciales. Además, se deberían tomar medidas políticas que aseguren un refugio seguro y un servicio sanitario óptimo para cubrir sus necesidades.

PERCEPCIÓN DEL ESTUDIANTADO DE ENFERMERÍA SOBRE SU FORMACIÓN UNIVERSITARIA EN EL CUIDADO HUMANIZADO. REVISIÓN SISTEMÁTICA

Encarnación María Sánchez Lara, Gema Serrano Gemes

emsanchez@ugr.es

Palabras clave: estudiantes de enfermería; cuidados humanizados; empatía; inteligencia emocional.

Introducción: La formación del estudiantado de enfermería en el cuidado humanizado es crucial para brindar una atención de calidad a las necesidades médicas y a los aspectos emocionales de los pacientes. **Objetivo:** Estudiar la percepción que tiene el estudiantado de enfermería sobre la formación universitaria recibida para poder ofrecer un cuidado humanizado a los pacientes. **Metodología:** Se realizó una búsqueda sistemática en la base de datos Scopus, utilizando términos relacionados con: estudiantes de enfermería, cuidado humanizado y enfermería. La ecuación de búsqueda fue: (Students OR Student OR University OR “higher education” OR “student nurse”) AND Nursing AND “humanised care”. Tras la búsqueda sistemática se obtuvieron un total de 38 estudios, de los cuales 13 fueron descartado por título, 11 por resumen y 7 a texto completo por no cumplir los criterios de selección. Finalmente se incluyeron un total de 6 estudios. **Resultados:** los estudiantes consideraron la inteligencia emocional uno de los aspectos más importantes para el cuidado humanizado, especialmente en pacientes terminales. Otro aspecto que consideraron importante fue la empatía. Además, encontraron hallazgos de que la fotografía narrativa como metodología docente es eficaz para el aumento de la empatía en el cuidado de pacientes con VIH. Otros estudios afirmaron la necesidad de tener en cuenta las diferentes culturas, acompañamiento, escucha y diálogo. **Conclusiones:** El estudiantado considera que deberían tener una mayor formación en inteligencia emocional, empatía, construcción moral y herramientas de comunicación. Además, habría que estudiar diferentes metodologías docentes para un mejor uso de estas herramientas psicológicas, facilitando un cuidado más humanizado en su futuro profesional.

APRENDIZAJE DE LOS CUIDADOS DEL PACIENTE ENDOCRINO A TRAVÉS DEL PLURILINGÜISMO

Gabriel Aguilera Manrique, Gema López Gutiérrez, Gabriel Aguilera García,
Lorena Gutiérrez Puertas, Vanesa Gutiérrez Puertas, Trinidad María Galera Barbero
gaguiler@ual.es

Palabras clave: plurilingüismo; estudiante de enfermería; inglés; paciente endocrino; aprendizaje.

Introducción: La utilización del Plurilingüismo es una opción cada vez más elegida por el estudiante. **Objetivo:** Comparar el aprendizaje conseguido por el sistema tradicional frente al obtenido a través del plurilingüismo (en inglés). **Metodología:** La experiencia obtenida ha sido a través de un estudio observacional que participaron 130 estudiantes en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Almería, España. La recogida de datos se realizó el día del examen de la asignatura del curso 2022-23. Los instrumentos utilizados fueron un examen, en español e inglés, de preguntas del temario de los cuidados al paciente con alteración endocrina y preguntas de las variables sociodemográficas. Una vez realizado, se comparó los resultados obtenidos. Los datos fueron analizados a través del programa estadístico SPSS versión 27. Se consideró significativa una $p < 0.05$. **Resultados:** Los estudiantes que realizaron el examen en inglés obtuvieron una puntuación similar que los realizados en español. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las notas de ambos tipos de exámenes. El uso del plurilingüismo en las clases de teoría y teórico práctico ha sido enriquecedor e ilusionante porque el estudiantado participaba, con mucho interés, en las actividades planteadas, adquiriendo un vocabulario y consulta de fondos bibliográficos muy interesante, de cara a su formación y a un posible empleo en países anglosajones. Aprender los cuidados del paciente con Diabetes, alteración del tiroides o de cualquier hormona resultó muy atractivo en la dinámica de clase junto a estudiantes, también de movilidad erasmus. **Conclusiones:** Los estudiantes de enfermería han mostrado conseguir el mismo aprendizaje en español e inglés. La ventaja añadida del aprendizaje en inglés es la adquisición de dicha terminología y la experiencia del uso del inglés contextualizado en los cuidados del paciente endocrino.

Eje 4:
**Liderazgo, gestión
y competencia política
de las enfermeras/os**

LA EXPERIENCIA Y SATISFACCIÓN CON LOS CUIDADOS ENFERMEROS EN RELACIÓN CON CARACTERÍSTICAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN CARTAGENA, COLOMBIA

Elizabeth Romero Massa, Elizabeth Romero Massa,
Inna Elida del Rosario Forez Torres, Veronica Valdiris Avila

eromerom@unicartagena.edu.co

Palabras clave: satisfacción del paciente; cuidado; enfermería; percepción social; satisfacción personal.

Introducción: Enfermería realiza un papel activo al brindar cuidado holístico a pacientes hospitalizados, asiste con calidad, valiéndose de conocimientos, valores, actitudes y habilidades para satisfacer expectativas del sujeto de cuidado. **Objetivo:** Determinar experiencia y satisfacción en relación a características personales de los pacientes hospitalizados, en una institución de tercer nivel en Cartagena. **Metodología:** Se realizó un estudio analítico de corte transversal, la muestra probabilística correspondió a 134, se utilizó encuesta sociodemográfica y el instrumento “Cuestionario de calidad de cuidados de enfermería”, mediante medidas de tendencia central y la asociación de las variables, se determinó mediante la prueba de Kruskal Wallis, se respetan los principios éticos y el consentimiento para participar en el estudio. **Resultados:** Participaron 134 pacientes, mujeres en un 50,7%, promedio de edad 52 años, el 23,85 % correspondió a escolaridad de primarios incompletos, casados represento el 55,22%, hospitalizados cardiovasculares en el 35%, por infecciones en 20,8%. La calidad del cuidado en el 97,8% fue en experiencia y satisfechos en 96,3%. Reconocen enfermeras que saben su quehacer en 76,16%, accesibles el 78,4% y aseguraban la comodidad el 85%. Se asoció la calidad del cuidado con el nivel de estudios con p de 0,049 y con la experiencia con el cuidado que obtuvo p de 0.009. **Conclusiones:** la calidad del cuidado por enfermería se asoció de manera significativa con la experiencia y escolaridad. Se percibió brindar atención con calidad del cuidado en la dimensión experiencia y satisfacción, responden a sus necesidades con conocimiento, accesibilidad, apoyo, disponibilidad, buen trato y manejan la información adecuada. Entidad financiadora: Universidad de Cartagena. Convocatoria 00329 de agosto 31 de 2021.

EL LIDERAZGO TRANSFORMACIONAL ASOCIADO A CARACTERÍSTICAS LABORALES EN ENFERMERAS PROFESIONALES. CARTAGENA, COLOMBIA

Elizabeth Romero Massa, Elizabeth Romero Massa,
Edna Margarita Gomez Bustamante, Heidi Jhoana Castilla Siado
eromerom@unicartagena.edu.co

Palabras clave: liderazgo; enfermería; enfermeras clínicas; servicios hospitalarios.

Introducción: El liderazgo es una condición esencial en el ejercicio profesional, las personas adoptan estilos, lo que tiene influencia en la satisfacción laboral, y puede incidir en el trabajo que desempeñan. **Objetivo:** Determinar la asociación entre estilo de liderazgo transformacional y variables laborales en enfermeros y enfermeras en instituciones de tercer nivel de atención en salud. **Metodología:** Estudio cuantitativo analítico, de corte transversal, con 263 enfermeros y enfermeras que laboran en los servicios clínicos en instituciones de tercer nivel de atención en Cartagena. Se establece la relación entre el estilo de liderazgo transformacional en sus dimensiones; Influencia idealizada Motivación Inspiracional, Consideración Individualizada Estimulación Intelectual, a través del cuestionario de liderazgo multifactorial (MLQ, edición 5), análisis que genera frecuencias y porcentajes, se tomó Prob. U Mann-Whitney ($<0,05$) como indicador de significancia estadística para la prueba aplicada. **Resultados:** El 84% (221) de los enfermeros y enfermeras presentó un liderazgo transformacional alto; La variable laboral salario asignado se asoció al estilo de liderazgo transformacional y (Prob. U Mann-Whitney=0,0), en quienes ganan hasta dos millones de pesos. Los enfermeros y enfermeras en hospitalización y urgencia presentaron mayor conducta del estilo transformacional (65,8); por su parte, los ubicados en UCI obtuvieron 63,03 con (Prob. U Mann-Whitney= 0,03). Los enfermeros y enfermeras asistenciales ejercen de manera más frecuente el estilo transformacional. **Conclusiones:** El estilo transformacional predominó con mayor presencia de dimensiones motivación inspiracional e influencia idealizada conductual; este estilo permite influir a los seguidores y facilita el logro de objetivos comunes. No se evidenció asociación entre condiciones sociodemográficas con los estilos de liderazgo.

CUIDADO PERDIDO DE ENFERMERÍA Y SUS RAZONES DE OCURRENCIA EN LA ATENCIÓN DE GINECO-OBSTETRICIA

Deyanira Consuelo Colín Zepeda, Rosa Amarilis Zárate Grajales,

Luis Ángel Benítez Chavira

deycolcon@gmail.com

Palabras clave: calidad de la atención de salud; cuidado de enfermería; obstetricia, ginecología.

Introducción: El cuidado perdido se conceptualiza como “cualquier aspecto de la atención que se omite o se retrasa”. Este fenómeno ha sido poco analizado en la atención de gineco-obstetricia. **Objetivo:** Analizar el cuidado perdido de enfermería y sus razones de ocurrencia en ginecología y obstetricia. **Metodología:** Estudio observacional, transversal y prospectivo. La muestra fue no probabilística y a conveniencia. Los datos fueron recolectados cara a cara en 84 profesionales de enfermería que laboran en los servicios de gineco-obstetricia en un hospital de alta especialidad de la Ciudad de México. Se utilizó el instrumento MISSCARE, el cual ha sido adaptado lingüísticamente para su uso entre la población mexicana y evaluado por expertos en cuanto a su claridad y relevancia. Se calculó el índice global de cuidado perdido, sus dimensiones, así como las razones de ocurrencia. Para salvaguardar la información proporcionada se obtuvo consentimiento informado de cada participante. **Resultados:** La media de edad fue 45 ± 10.62 y el 44% contaban con licenciatura en enfermería. El índice enfermera paciente fue de 6 ± 1.77 , la media de antigüedad en la institución en años fue de 20 ± 11.59 . Se encontró un índice de satisfacción laboral de 90.48 (IC95% 85.29-95.66). Los cuidados que con más frecuencia se omiten son los cuidados básicos 30.61 (IC95% 23.65-37.57), seguido de educación y plan de alta 27.38 (IC95% 19.23-35.53). La principal razón para omitir cuidados fueron los recursos materiales 92.06 (IC95% 86.96-97.16) y los recursos humanos 78.13 (IC95% 72.49-83.76). **Conclusiones:** Se identificaron niveles altos de cuidado perdido en ginecología y obstetricia, su principal razón fueron los recursos materiales y recursos humanos. Resulta imperante desarrollar y mantener estrategias que tomen en cuenta la disponibilidad de recursos materiales para disminuir la presencia de cuidado perdido durante esta etapa.v

Eje 5:
**Investigación de enfermería
para mejorar el cuidado y
el bienestar de las personas**

LA AUTOEFICACIA DE CUIDADORES INFORMALES EN EL CUIDADO PALIATIVO: REVISIÓN NARRATIVA

Paula Vega Vega, Claudia Miranda Castillo

pvegav@uc.cl

Palabras clave: autoeficacia; cuidadores; cuidados paliativos; enfermería.

Introducción: Los cuidadores informales presentan altos niveles de estrés y sobrecarga frente al cuidado de personas a fin de vida. Sin embargo, algunos han logrado afrontar esta situación a través de su autoeficacia. **Objetivo:** Identificar los factores que influyen en el desarrollo de la autoeficacia en cuidadores informales de personas en cuidados paliativos. **Metodología:** Revisión sistemática de literatura científica realizada en las bases de datos Web of Science, PubMed, CUIDEN y CINAHL en base al flujograma de PRISMA, entre septiembre y octubre del 2022, por medio de los descriptores autoeficacia, cuidadores y cuidados paliativos. Los hallazgos de los artículos encontrados fueron sometidos un análisis temático por ambas autoras. **Resultados:** Se seleccionaron 15 artículos científicos, identificando tres categorías: Factores que disminuyen el desarrollo de autoeficacia de los cuidadores informales (sentimientos de estrés, angustia y ansiedad, y sobrecarga del cuidador); Factores que favorecen el desarrollo de la autoeficacia de los cuidadores informales (esperanza, apoyo social y capacitación de los cuidadores); y los Efectos de la autoeficacia en los cuidadores informales (confianza en el cuidado otorgado, calidad de vida del receptor del cuidado, disminución del estrés y disminución de la sobrecarga del cuidador). **Conclusiones:** El cuidador informal debe afrontar importantes retos con prontitud y de manera adecuada al brindar cuidados. Por lo que, la autoeficacia desarrollada a partir de la esperanza, el apoyo social y la capacitación, le permite mejorar la calidad de vida y bienestar tanto de sí mismo como de la persona bajo su cuidado.

INFLUÊNCIAS NA AMAMENTAÇÃO DOS FILHOS NASCIDOS EM PORTUGAL DE MÃES CABO-VERDIANAS E SENTIMENTOS VIVENCIADOS

Dulce Maria Pereira García Galvão, Jaquelina Silva Tavares

dgalvao@esenfc.pt

Palavras-chave: aleitamento materno; mulheres; migrantes; aculturação; enfermagem.

Introdução: Em 2018, 42% das crianças cabo-verdianas de menos de seis meses eram amamentadas exclusivamente. Em Portugal as mães cabo-verdianas não o conseguem fazer. “Os imigrantes e as pessoas de culturas estranhas esperam que as enfermeiras respeitem e respondam aos valores, crenças, modos de vida e necessidades. **Objetivo:** Conhecer influências no processo de amamentação e sentimentos vivenciados por mães cabo-verdianas amamentadas, viram as mães amamentar, com experiência prévia de amamentação, que não mantêm a amamentação exclusiva até aos 6 meses dos filhos nascidos em Portugal. **Metodologia:** Estudo descritivo-exploratório, metodologia qualitativa, amostra tipo bola de neve, 10 mães cabo-verdianas residentes/Lisboa. Constituíram critérios seleção: mães cabo-verdianas, residentes/Lisboa, idade a partir de 18 anos, amamentadas, viram as mães amamentar, experiência prévia de amamentação, ter filho de termo nascido/Lisboa, idade dos seis meses ao ano, deixaram amamentação exclusiva antes dos seis meses, falar português. Critérios de exclusão, filho com patologia crónica/incapacitante ao nascer. Utilizou-se entrevista semiestruturada, gravada, entre 18/março-30/abril/2022, após parecer da Comissão de Ética da UICISA:E e consentimento informado. Análise da informação realizou-se segundo Colaizzi conforme Streubert & Carpenter (2013). **Resultados:** As mães estão despertas para os benefícios da amamentação exclusiva e apontaram como fatores influentes no processo de amamentação a adaptação à vida no país de acolhimento, ausência/falta de suporte familiar, dificuldades económicas e regresso ao trabalho que lhes provocou sentimentos de angústia e insegurança, e dificuldade no estabelecimento de vinculação afetiva com os filhos pequenos. **Conclusões:** É urgente cumprirem-se as leis laborais e que o regresso ao trabalho não constitua obstáculo à amamentação. O sucesso da amamentação exclusiva destas mães cabo-verdianas passará por um cuidar culturalmente competente, congruente e responsável. Os enfermeiros devem fornecer cuidados de enfermagem terapêuticos, possuírem conhecimentos sobre valores culturais, crenças e práticas dos clientes.

O APOIO DOS ENFERMEIROS NO PROCESSO DE AMAMENTAÇÃO DE MÃES CEGAS

Dulce Maria Pereira Garcia Galvão, Ernestina Maria Veríssimo Batoca Silva

dgalvao@esenfc.pt

Palavras-chave: amamentação; pessoas cegas; enfermagem.

Introdução: Amamentar constitui um imperativo de saúde pública e um contributo para o desenvolvimento sustentável. A amamentação, para as mães cegas, pode ser encarada como um desafio. **Objetivo:** Identificar como ajudam os enfermeiros as mães cegas a lidarem com o processo de amamentação dos seus filhos. **Metodologia:** Revisão integrativa da literatura realizada de fevereiro-maio/2022, na EBSCO, B-On, Scielo, LILACS, utilizando-se no título e resumos “Breast-Feeding”, “blind”, “nursing”, “nursing intervention” e AND e OR. Partindo-se da questão: “Como ajudam os enfermeiros as mães cegas a lidarem com o processo de amamentação dos seus filhos?” e dos critérios de seleção: estudos primários, gratuitos, publicados integralmente até abril/2022, em português, inglês, espanhol. Recuperaram-se 417 artigos. Após identificação e exclusão pela leitura do título/resumo (369), dos duplicados (29), por ser apenas resumo (1), encaminharam-se para leitura integral 18, selecionaram-se 6. Numa segunda leitura excluíram-se 2 por não responderem ao objetivo. **Resultados:** Incluíram-se quatro estudos¹⁻⁴. A tecnologia de apoio em saúde em estilo de áudio para incentivo à amamentação, é uma forma dos enfermeiros transmitirem a informação necessária e aumentar o conhecimento das mães cegas sobre amamentação. O apoio, esclarecimento das dúvidas e auxílio nas dificuldades das mães cegas constituem imperativo ético e exigência profissional, com benefícios na saúde pública e no desenvolvimento sustentável. **Conclusões:** Requer-se dos enfermeiros maior proximidade destas mães para identificarem as suas necessidades, produzirem conhecimento, estabelecerem estratégias de orientação/apoio e promoverem a sua inclusão. Destaque para tecnologias em estilo áudio de incentivo à amamentação. O apoio/esclarecimento das dúvidas e intervenções de auxílio às mães cegas na amamentação constituem exigência ética e profissional.

EVIDÊNCIAS PARA A SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA (SAEP) FOCADA EM PACIENTES ONCOLÓGICOS

Carmen Silvia Gabriel, André A Da Silva Teles, Antonio Jorge Silva Junior,
Helena Megumi Sonobe, Gracilene Wanzeler Moia
cgabriel@eerp.usp.br

Palavras-chave: sistematização da assistência de enfermagem; processo de enfermagem; enfermagem peri operatória; oncologia.

Introdução: A Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP) visa a qualificação da assistência prestada, além da segurança e satisfação dos pacientes e profissionais. **Objetivo:** Analisar evidências nacionais e internacionais sobre a SAEP focada no paciente oncológico. **Metodologia:** Revisão Integrativa (RI), realizada em seis etapas, norteadas pela pergunta “Quais as evidências sobre a sistematização da assistência de enfermagem perioperatória destinada a pacientes oncológicos?”. Utilizou-se vocabulário controlado e palavras-chave, inseridos nas fontes de dados Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), PubMed®, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL), Scopus e Web of Science (WOS). Após filtragem, na ferramenta de gerenciamento de revisões Rayyan, foram incluídos artigos primários, publicados entre 2018 e 2022. Utilizou-se um roteiro para extração dos dados, além da classificação em níveis de evidência e a Escala de Evaluación de Artículos con Metodologías Heterogéneas para Revisiones Integrativas, para a avaliação da qualidade metodológica. **Resultados:** Identificou-se 37 artigos, provenientes de diversos países. Os Diagnósticos de Enfermagem (DE) foram divididos em três eixos temáticos: “Pré-operatório” - Padrão respiratório ineficaz, Nutrição desequilibrada: menor que as necessidades corporais, Identidade pessoal e corporal perturbadas, Padrão de sono perturbado, Constipação, Diarreia, Dor crônica, Risco de trombose, Risco de integridade da membrana mucosa oral prejudicada; “Intraoperatório” - Risco de infecção no sítio cirúrgico, Risco de hipotermia perioperatória, Risco de lesão (por posicionamento e unidade de eletrocirurgia) e “Pós-operatório” - Padrão respiratório ineficaz, Risco de infecção no sítio cirúrgico, Dor aguda, Fadiga, Náuseas, Constipação, Risco de sangramento, Nutrição desequilibrada: menor que as necessidades corporais e Recuperação cirúrgica retardada. Os níveis de evidência variaram entre II e VI; quanto à qualidade metodológica, 23 artigos foram classificados como excelentes (escore 6). **Conclusões:** As evidências apresentadas poderão embasar a SAEP focada em pacientes oncológicos, resultando em uma assistência perioperatória mais segura e qualificada.

IMAGEN CORPORAL EN ADULTOS SOMETIDOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

Blessing Itzel Palacios Meneses, Sandra Hernández Corral,

Sarah Bak-Geller Corona, Araceli Jiménez Mendoza

blessing.palacios@iztacala.unam.mx

Palabras clave: cirugía bariátrica; imagen corporal; autoimagen; adulto.

Introducción: La cirugía bariátrica es considerada la mejor opción de tratamiento para la obesidad ya que induce la pérdida de peso y controla/remite las enfermedades no transmisibles asociadas al exceso de peso, sin embargo, no existe consenso sobre sus implicaciones en la imagen corporal.

Objetivo: Presentar una síntesis del conocimiento sobre los efectos de la cirugía bariátrica en la imagen corporal de adultos post intervención quirúrgica. **Metodología:** La revisión sistemática siguió los criterios de PRISMA-2020. El protocolo fue registrado en INPLASY con el número de registro 202340089.4 La búsqueda de artículos se realizó hasta el 16 de marzo 2023, en las plataformas PubMed, Cochrane Library; Scopus; Web of Science; SciELO; Lilacs. Las variables de desenlace fueron imagen corporal y términos asociados. Se incluyeron estudios pre experimentales y observacionales que evaluaron la imagen corporal pre y post intervención quirúrgica. Se realizó un análisis cualitativo de todos los documentos y se incluyeron para metaanálisis solo aquellos que eran semejantes metodológicamente, para lo cual se utilizó el software RevMan 5.4. **Resultados:** Se obtuvieron 1744 estudios de éstos 18 cumplieron con los criterios de elegibilidad para la revisión sistemática y 13 se incluyeron para metaanálisis. La cirugía bariátrica disminuye la preocupación por la forma del cuerpo (MD= -1.81, IC95%, -2.23,-1.40, p=0.00001), preocupación por el peso (MD= -1.75, IC95%, -2.28,-1.22, p=0.00001), insatisfacción corporal (MD= -43.74, IC95%, -53.87,-33.62, p=0.00001), autoestima (MD=0.51, IC95%, -0.85,-0.18, p=0.003) e Índice de Masa Corporal (MD -11.74, IC95%, -13.92,-9.54, p=0.00001). Se identificó gran variabilidad respecto a los instrumentos de medición y sus tiempos de administración. **Conclusiones:** La cirugía bariátrica tiene un efecto positivo sobre la imagen corporal, sin embargo, es necesario estandarizar los instrumentos de medición, así como su tiempo de aplicación. Se sugiere realizar estudios que evalúen la imagen corporal más allá de los 12 meses y reportar los hallazgos estratificados por sexo.

VIVÊNCIA DA PESSOA COM PATOLOGIA VASCULAR SUBMETIDA A AMPUTAÇÃO MAJOR: REVISÃO SISTEMÁTICA

Luis Paiva, Daniel Mourão, Catarina Lobão

luispaiva@esenfc.pt

Palavras-chave: amputação; doença arterial obstrutiva periférica; vivências.

Introdução: Toda a vivência é única e influenciada por vários fatores. A amputação major é um evento com potencial risco de vida que transforma a identidade da pessoa, o seu conceito de si e a autoimagem. **Objetivo:** Sintetizar as melhores evidências sobre as vivências da pessoa com patologia vascular submetida a amputação major do membro inferior. **Metodologia:** Foram incluídos estudos qualitativos, descritivos, exploratórios, estudos de caso e inquéritos, publicados no idioma inglês, espanhol ou português, de 1983 a 2022, que relatem vivências de pessoas adultas submetidas a amputação major do membro inferior de etiologia vascular. Vivência é o “(...) processo de organização da relação da pessoa com o seu cotidiano, com determinadas situações da vida (...)”, relacionadas com mudanças que “(...) provocam desacordo entre a consciência e a existência e que põem a pessoa diante da necessidade de escolha”. A avaliação da qualidade metodológica, a extração e síntese dos dados foram realizados através dos instrumentos e pressupostos da JBI, através dos quais se incluíram 10 artigos, obtiveram-se 213 achados, 15 categorias e 5 descobertas sintetizadas: Consciencialização da necessidade de Amputar; Mudança e diferença; Significado da Mobilidade; Condições facilitadoras; Nível de preparação e conhecimento dos profissionais. **Resultados:** Existem lacunas na ação profissional dos enfermeiros, nomeadamente nas terapêuticas de enfermagem a implementar para assistir a pessoa amputada na sua transição. Desde a tomada de decisão das pessoas de amputar que é referenciado a falta preparação, fato que é realçado ao longo de todo o processo que envolve a amputação de um membro e a adaptação a uma nova condição. **Conclusões:** As transições são empoderadoras, ou terminam na diminuição do eu e do mundo. É um momento crucial para o treino, apoio ao crescimento e à resiliência, sendo o enfermeiro, com a devida sistematização da sua ação autónoma, o profissional indicado para facilitar este processo.

RECURSOS TERAPÉUTICOS EN LA ARTRITIS REUMATOIDE: TERAPIAS BIOLÓGICAS

Rita María Martín Murcia, Laura García Martínez, Berta Márquez Díaz,

Yasmina Bsata Bakour

rmartinmurcia@gmail.com

Palabras clave: artritis reumatoide; tratamiento biológico; antirreumáticos; modificadores de la respuesta biológica; autoinmunidad.

Introducción: La artritis reumatoide es una de las enfermedades autoinmunes más prevalentes a nivel mundial. Además, en la actualidad, es una enfermedad crónica, que no tiene curación, por lo que el tratamiento está orientado a mejorar la calidad de vida de las personas que la padecen.

Objetivo: Estudiar los recursos terapéuticos, centrando el estudio en las terapias biológicas, para conocer los diferentes tipos empleados y su mecanismo de acción. **Metodología:** Se realiza una revisión bibliográfica haciendo una búsqueda en las bases de datos: Pubmed, Scopus y Cochrane Library limitando la búsqueda a estudios de los últimos 5 años, en humanos y con acceso a texto completo en español e inglés. Utilizando los descriptores DeCS: Rheumatoid Arthritis y Biological Treatment, unidos por el operador booleano AND, y que además, a parecerán en el title/abstract.

Resultados: Los tratamientos se dividen en 2 grupos: tratamiento inicial y tratamiento avanzado, subdividido en tres líneas de fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad: sintéticos convencionales (metotrexato, sulfasalazina, hidrocloroquina), sintéticos dirigidos (tofacitinib y baricitinib) y biológicos (inhibidores de citoquinas, de coestimulación y de células B). El tratamiento de elección ha sido el metotrexato, pero actualmente se describe una mayor efectividad con la terapia combinada de alguno de los fármacos de las tres líneas; y otra alternativa; recientemente utilizada, podría ser la monoterapia con un inhibidor de la coestimulación, el cual obtiene mejores resultados a largo plazo. **Conclusiones:** Independientemente del tratamiento seguido, los efectos secundarios están presentes, por lo que, se requieren más estudios que permitan obtener tratamientos eficaces sin efectos adversos que mejoren la calidad de vida de los pacientes.

INTERVENCIONES HABILITADORAS NEUROVEGETATIVAS PARA PREMATUROS EN UNIDADES NEONATALES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

María Luisa Rosas Saldívar, Gandhi Ponce Gómez,

Sara Huerta González, Héctor Adrián Poblano

enfluisars@gmail.com

Palabras clave: prematuro; cuidados al neurodesarrollo; evaluación del comportamiento del recién nacido prematuro; salas cuna en hospital.

Se llevó a cabo una revisión sistemática acorde con los criterios de PRISMA-2020. La búsqueda se realizó en las plataformas de documentos científicos PubMed, Web of Science, Cochrane Library, SciELO, Scopus; Lilacs, Tesis UNAM y tesis UAM hasta el 27 de Julio 2023. Se aplicaron los filtros Ensayos clínicos, Población: Humanos, Asunto principal (Recién nacidos prematuros, Unidades de cuidados neonatales y Desarrollo infantil), Idioma (Inglés, portugués y español). Se encontraron 1049 estudios, de los cuales 4 cumplieron los criterios de elegibilidad para la revisión sistemática. Después de realizar el análisis cuantitativo se encontró que las intervenciones habilitadoras neurovegetativas durante la estancia hospitalaria en unidades neonatales de recién nacidos prematuros tienen un efecto estadísticamente significativo en la regulación de parámetros fisiológicos como la frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno, y respuestas conductuales como el sueño-vigilia, y mejora en la regulación de respuestas motoras lo cual actualmente no contrasta con otra revisión sistema que mida lo que se propone en la autorregulación del recién nacido prematuro, pues estas estas dirigidas en su mayoría a disminuir el estrés por medio de mitigación de estímulos ambientales o intervenciones neuro protectoras inductoras a la relajación, más que de habilitación del sistema nervioso de acuerdo a hitos del desarrollo alcanzados por los prematuros conforme avanzan sus días de estancia en las unidades neonatales. Es importante señalar que el número de estudios es escaso, por lo que es necesario llevar a cabo más estudios para confirmar nuestros hallazgos.

CONDICIONES DEL CUIDADO, SOBRECARGA Y DEPENDENCIA EN CUIDADORES DE PACIENTES CRÓNICOS, CARTAGENA

Elizabeth Romero Massa, Inna Elida del Rosario Forez Torres

eromerom@unicartagena.edu.co

Palabras clave: cuidador; dependencia; condición; sobrecarga; cuidado

Introducción: El deterioro cognitivo, el tiempo dedicado al cuidado y las características propias del cuidador generan sobrecarga del cuidador que se relaciona con el nivel de dependencia de la persona cuidada. **Objetivo:** determinar las condiciones del cuidado, dependencia del paciente y el grado de sobrecarga en cuidadores de pacientes crónicos dependientes en una institución de salud en Cartagena, Colombia. **Metodología:** estudio descriptivo transversal. La muestra estuvo conformada por los 500 pacientes estimados en los servicios de medicina interna diagnosticados con enfermedad crónica y dependientes de cuidador, se utilizó la encuesta de Caracterización de la diada paciente-cuidador, escala de sobrecarga de Zarit y test de Delta para evaluar dependencia en el paciente, los datos se expresaron en frecuencias y promedios. **Resultados:** participaron 500 cuidadores de pacientes, el 79,2% fueron femeninos, en 71% de ocupación hogar, los pacientes presentaban afecciones neurológicas en el 64,8%, los cuidadores cuidan desde el diagnóstico y son únicos cuidadores en el 86%, Los cuidadores mostraron alguna dependencia en el 43,5%, bastante en 41,5% y mucha en 15%, la sobrecarga fue intensa en el 23%, ligera en el 24,5%, i y ausente en el 52,5%, Las repercusiones sociofamiliares fueron muchas en el 97% de los cuidadores. **Conclusiones:** La mayoría de cuidadores familiares presentaban la condición de cuidar desde el diagnóstico y ser único cuidador, con mayor prevalencia de alguna y bastante dependencia vista por el cuidador y limitaciones funcionales de las personas causando sobrecarga intensa y ligera.

VALIDAÇÃO DA VERSÃO BRASILEIRA DO INSTRUMENTO PATIENT ENGAGEMENT IN PATIENT SAFETY WITHIN CANADIAN HEALTHCARE ORGANIZATIONS

Ana Elisa Bauer de Camargo Silva, Maiana Regina Gomes de Sousa, Marie-Pascale Pomey,
Ana Lucia Queiroz Bezerra, Juliana Santana de Freitas, Juliana Carvalho de Lima
bauer@ufg.br

Palavras-chave: segurança do paciente; participação do paciente; síndrome coronário agudo; assistência centrada no paciente; tradução.

Introdução: O Patient Engagement in Patient Safety within Canadian Healthcare Organizations foi desenvolvido para avaliar estratégias organizacionais de engajamento do paciente no sistema de saúde canadense para potencializar a segurança do paciente. **Objetivo:** Examinar a validade de conteúdo e confiabilidade da versão adaptada transculturalmente do instrumento Patient Engagement in Patient Safety within Canadian Healthcare Organizations para uso no Brasil. **Metodologia:** Estudo metodológico desenvolvido com um comitê de sete especialistas e de líderes de segurança do paciente, de engajamento do paciente e de conselho consultivo de pacientes de seis hospitais, um hemocentro, um ambulatório de especialidades médicas e uma instituição de atendimento domiciliar. Para a verificação das equivalências semântica, conceitual e normativa foi avaliado o coeficiente de concordância, considerando satisfatórios valores maiores ou iguais a 90%. A fim de obter consenso sobre a validade de conteúdo, foi realizada a revisão dos itens dos instrumentos e avaliado o Índice de Validade de Conteúdo (IVC) e a Inter-Rater Agreement (IRA), considerando aprovados valores superiores a 0,8. Os preceitos éticos em pesquisa foram atendidos. **Resultados:** A versão brasileira foi validada com 69 questões, abertas e fechadas, distribuídas em 4 seções e 10 dimensões. 97,9% dos itens do instrumento foram considerados equivalentes por 100% dos avaliadores. Para os itens que apresentaram concordância menor que 90%, foram discutidas as melhores soluções, até o alcance de um consenso. Na validação de conteúdo, foi obtido IVC de 99,3% para abrangência, 95,8% para clareza e 96,1% para relevância. Os itens com valores não satisfatórios foram alterados, reavaliados e aprovados pelo comitê de especialistas e a validade de conteúdo foi confirmada. **Conclusões:** A versão brasileira do instrumento, intitulada Engajamento do Paciente na Segurança do Paciente em Organizações de Saúde, demonstra validade de conteúdo, podendo ser usada para investigar as estratégias de engajamento do paciente em organizações de saúde do Brasil.

CLIMA DE SEGURANÇA DO PACIENTE NA PERSPECTIVA DA ENFERMAGEM: AVALIAÇÃO E FATORES ASSOCIADOS

Kaique Duarte Cavalcante Silva, Ana Elisa Bauer de Camargo Silva,
Cristina Alves Bernardes, Tanielly Paula Sousa, Lucas Aragão de Sousa,
Jessica de Paula Castro
kaiqueduarte04@gmail.com

Palavras-chave: enfermagem; cultura organizacional; segurança do paciente; gestão em saúde.

Introdução: O clima de segurança do paciente retrata as opiniões dos profissionais em relação à cultura de segurança vigente na organização, sendo sua avaliação uma ferramenta para a promoção do cuidado seguro. **Objetivos:** Avaliar o clima de segurança do paciente e verificar associações com características profissiográficas da equipe de enfermagem. **Metodologia:** Estudo transversal realizado com profissionais de enfermagem de um hospital universitário do Centro-Oeste brasileiro. Os dados foram coletados entre setembro e dezembro de 2022, utilizando o instrumento Safety Attitudes Questionnaire (SAQ) – Short Form 2006, que possui questões profissiográficas e uma escala com 41 questões, divididas em domínios: clima de trabalho em equipe, clima de segurança, satisfação no trabalho, percepção do estresse, percepção da gerência da unidade e do hospital e condições de trabalho. Foram realizadas análises bivariadas para verificar associações entre variáveis por meio do teste t de Student e ANOVA. Recomendações éticas em pesquisa foram atendidas. **Resultados:** Participaram do estudo 164 profissionais de enfermagem, taxa de resposta de 79,22%. A análise dos escores do SAQ evidenciou as seguintes médias: Geral (62,51), Clima de trabalho em equipe (66,35), Clima de segurança (56,69), Satisfação no trabalho (72,68), Percepção do estresse (78,96), Percepção da gerência da Unidade (61,19), Percepção da gerência do hospital (49,03) e Condições de trabalho (61,75). Houve associação do escore geral do SAQ com o nível de satisfação com o cargo (valor de $p < 0,001$) e com a percepção da adequação entre o tempo de trabalho e o número de profissionais trabalhando na unidade (valor de $p < 0,001$). **Conclusões:** A equipe de enfermagem possui uma percepção desfavorável do clima de segurança do paciente, sobretudo no que diz respeito à gerência do hospital e da unidade. O nível de satisfação dos profissionais e a percepção da adequação do número de profissionais influenciaram a percepção do clima de segurança do paciente.

EXPERIENCIAS DE PROFESIONALES SANITARIOS QUE TRABAJAN EN CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS

María González Cano-Caballero, Úrsula Martínez Martínez,

M^a Dolores Cano-Caballero Gálvez

mariagcc@ugr.es

Palabras clave: cuidados paliativos al final de la vida; cuidados paliativos; pediatría; investigación cualitativa; actitud del personal de salud.

Introducción: Los Cuidados Paliativos Pediátricos (CPP), tienen como propósito brindar calidad de vida a pacientes y familias. Los equipos de salud que trabajan en este servicio se ven expuesto a tener que tomar decisiones complejas, por lo que es importante que para que ellos puedan brindar unos cuidados adecuados también sean cuidados desde las instituciones teniendo siempre en cuenta sus experiencias vividas. **Objetivo:** Exponer la perspectiva del personal sanitario en la Unidad de CPP y Oncología Pediátrica del Hospital Materno Infantil (HMI) de Granada, acerca de su labor asistencial e impacto de esta actividad a nivel personal. **Metodología:** Estudio cualitativo mediante entrevistas individuales usando un guion ad hoc. Se realizaron 12 entrevistas a profesionales de enfermería y medicina. Las entrevistas se grabaron en audio y luego se transcribieron. Se realizó un análisis de contenido del discurso. **Resultados:** A nivel profesional destaca como punto fuerte el abordaje multidisciplinar y el apoyo emocional que ofrecen a las familias y pacientes. A nivel personal este servicio resulta duro al principio, pero se va convirtiendo en algo gratificante con el tiempo. Destacan algunos aspectos a mejorar de la atención como contar con más profesionales y un horario más amplio de atención. Como aspectos que desde las instituciones deben mejorar respecto al cuidado de los profesionales, recalcan la necesidad de poder contar ellos con atención psicológica, así como una formación previa a trabajar en este servicio. **Conclusiones:** Es importante proporcionar a estos profesionales de la salud acceso a formación y atención psicológica, que contribuyan a su entrenamiento en abordaje integral del paciente/familia y a su propia resiliencia, aumentar el espacio temporal y geográfico de la cobertura del servicio.

EXPOSIÇÃO ANESTÉSICA CRÔNICA E AGUDA E DANOS NO MATERIAL GENÉTICO: ESTUDO TRANSLACIONAL

Leandro G. Braz, Williany D. S. S. Cortez, Maria Vitória Destro,

Mariane A.P. Silva, Tony F. Grassi, Mariana G. Braz

leandro.braz@unesp.br

Palavras-chave: camundongo; exposição ocupacional; micronúcleo com defeito cromossômico; sevoflurano.

Introdução: O anestésico inalatório sevoflurano é o mais utilizado mundialmente em anestesiologia. Enquanto o paciente recebe alta concentração anestésica durante a cirurgia, os profissionais da saúde têm exposição ocupacional diária devido à inalação de resíduos de gases anestésicos. **Objetivo:** Para entendimento do possível efeito genotóxico (indução de danos no DNA) do sevoflurano, este estudo avaliou tanto a exposição ocupacional crônica em profissionais da saúde como a exposição aguda ao sevoflurano em modelo animal (mimetizando o que ocorre no paciente, mas sem o fator cirúrgico) em relação aos danos genéticos. **Metodologia:** Profissionais (enfermeiros/anestesiologistas/cirurgiões, n=30) atuantes em centro cirúrgico expostos por, no mínimo, um ano aos resíduos de sevoflurano (grupo exposto) foram recrutados juntamente com voluntários não expostos a anestésico (grupo controle, n=30), que foram pareados por idade, sexo e estilo de vida com o grupo exposto; células da mucosa bucal foram coletadas para avaliação da frequência de micronúcleos[3], que são marcadores de danos no DNA/instabilidade genética. Adicionalmente, realizou-se mensuração da exposição anestésica no ambiente de trabalho utilizando equipamento portátil por infravermelho para conhecimento da poluição anestésica. Em paralelo, camundongos foram expostos ao sevoflurano (5,4%) por 3h (grupo exposto, n=3), sendo que camundongos não expostos ao anestésico constituíram o grupo controle (n=3), nos quais também foi avaliado o micronúcleo (medula óssea). Dados de micronúcleo foram analisados com teste Poisson (exposição crônica) e teste t de Student (exposição aguda). **Resultados:** Os grupos foram homogêneos e detectou-se aumento ($p < 0,05$) de micronúcleos nos dois grupos expostos (exposição ocupacional crônica e exposição aguda) em relação aos grupos controles. Detectou-se alta poluição anestésica no centro cirúrgico (8 ppm; 4x acima do recomendado internacionalmente). **Conclusões:** Alta exposição crônica e aguda ao sevoflurano está associada à instabilidade genética. Minimizar a exposição ocupacional anestésica é relevante para profissionais de saúde, incluindo os enfermeiros, para reduzir a toxicidade observada.

AS MOTIVAÇÕES DAS MULHERES À DOAÇÃO DE OVÓCITOS: FATORES FACILITADORES E DIFICULTADORES

Júlia Maria Neves Carvalho, Ana Carolina Mendes Gaspar, Maria João Barata Ramos,
Ana-Bela de Jesus Roldão Caetano, Ana Cristina Ribeiro da Fonseca Dias,
Raquel Filipa Gonçalves de Carvalho
juliacarvalho@esenfc.pt

Palavras-chave: doação de ovócitos; infertilidade; motivação.

Introdução: A doação de ovócitos é uma prática comum nas técnicas da reprodução assistida. Trata-se de um procedimento complexo/exaustivo, com riscos para a dadora, sendo crucial a sua motivação no processo. **Objetivos:** a) Identificar os motivos que levam as mulheres a doar ovócitos; b) Conhecer fatores favorecedores ou dificultadores da participação no Programa de Doação de Ovócitos. **Metodologia:** Desenvolveu-se uma Revisão Integrativa da Literatura, com recurso ao método PICOD, a partir do qual foi elaborada a questão de pesquisa “Quais as motivações das mulheres para doarem os seus ovócitos e que fatores podem ser facilitadores e/ou dificultadores desse processo?”. A pesquisa foi efetuada usando a expressão “Oocyte Donation AND Donors experiences AND Donors Consequences OR Impact on donors AND (Nurse or Nurses or Nursing)”, nas bases de dados CINAHL (Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature), na B-on (Biblioteca Online do Conhecimento), na MEDLINE (Medical Literature Analysis and Retrieval System Online) e Academic Search. **Resultados:** Decorrente da Revisão Integrativa da Literatura efetuada, emergiram sete artigos, publicados entre 2018 e 2022. Da análise destes estudos verificámos que as motivações que levaram as mulheres dadoras a participar no Programa de Doação de Ovócitos (PDO) foram principalmente, o altruísmo e a compensação monetária. Emergiram ainda como fatores facilitadores à sua participação no PDO o acompanhamento e esclarecimentos efetuado pelo enfermeiro ao longo do percurso. A falta de informação, os riscos associados às técnicas, o estigma psicossocial e em alguns casos o não anonimato, são os fatores que mais dificultam o processo. **Conclusões:** O conhecimento das motivações das mulheres dadoras de ovócitos a participar no processo de doação é de extrema importância, a fim de priorizar o apoio às mesmas e de responder adequadamente às suas expectativas. Isto permite perceber quais as intervenções de enfermagem mais concernentes a realizar no acompanhamento das mesmas.

MICROLEARNING: TECNOLOGIAS NO TREINAMENTO SOBRE REGISTRO DE ENFERMAGEM EM PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA

Dhieizom Rodrigo de Souza, Lucia Tobase, Débora Rodrigues Vaz,

Heloisa Helena Ciqueto Peres

dhieizom@gmail.com

Palavras-chave: enfermagem; tecnologia da informação e comunicação; educação permanente, registro de enfermagem; parada cardiorrespiratória.

Introdução: A qualidade das anotações de enfermagem em parada cardiorrespiratória (PCR) é essencial na assistência segura. Microlearning, para capacitação dos profissionais, com conteúdos curtos, no próprio local de trabalho, favorece a retenção de conhecimento. **Objetivo:** Descrever aplicação dos fundamentos de microlearning no treinamento de profissionais de enfermagem. **Metodologia:** Estudo exploratório e de produção tecnológica no desenvolvimento e aplicação de tecnologias e estratégias de treinamento in-situ, sobre registros na PCR, segundo protocolo In-hospital Utstein Style. Utilizou-se software Powtoon para criação de vídeos com avatares com duração de três minutos, contendo orientações sobre a importância dos registros e a operacionalização no preenchimento do impresso desenvolvido com base no In-hospital Utstein Style. O impresso original, no tamanho A4, foi apresentado, no formato de pôster nas dimensões 90x120 cm, para demonstrar a forma do preenchimento na prática diária nas unidades e auxiliar nos registros dos procedimentos de enfermagem durante a PCR. O treinamento, fundamentado no Microlearning, foi aplicado aos profissionais de enfermagem, nas próprias unidades. Conforme agendamento prévio, mediante a escala de trabalho, divididos em pequenos grupos de profissionais 04 (UTI) e 02 (Pronto Socorro). **Resultados:** O treinamento contou com a participação de 76 profissionais (33 UTI e 43 PS). Houve diferença significativa ($p=0,003$) no aumento de conformidade de 9,68% no preenchimento e de 7,88% ($p=0,001$) na completude das informações referente aos registros de PCR conforme preconizado pelo In-hospital Utstein Style. **Conclusões:** O estudo demonstrou a contribuição de programas de capacitação de enfermagem in-situ, com conteúdos curtos e uso de tecnologias, para melhoria dos registros de enfermagem como estratégias diferenciais para alcance da qualidade da assistência de enfermagem e, consequentemente, segurança do paciente.

A SEXUALIDADE NA GARANTIA DA QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA À SAÚDE DA MULHER IDOSA

Fábia Maria Lima, Amanda Monteiro dos Santos, Maria Lúcia Neto de Menezes,

Sanmyra Lopes Araújo, Maria das Neves Figueiroa

fabia.lima@upe.br

Palavras-chave: salud sexual; saúde da mulher; saúde do idoso.

Introdução: O envelhecimento é um processo fisiológico que reincidente no ser feminino modificações e estereótipos influentes na saúde sexual, que é imprescindível para a garantia de uma boa qualidade de vida. **Objetivo:** Identificar na literatura a importância da prática sexual na qualidade de vida relacionada à saúde de mulheres idosas. **Metodologia:** Estudo baseado na formulação discursiva de uma temática, utilizando consulta à literatura científica, em três bases eletrônicas: MEDLINE, LILACS e PubMed. Foram utilizados os descritores em saúde: Sexualidade, Atividade Sexual, Qualidade de Vida, Saúde da Mulher e Pessoa idosa. A seleção considerou artigos primários; indexados nas bases de dados pesquisadas; disponíveis na íntegra nos idiomas português, inglês e espanhol e publicados entre os anos de janeiro/2018 a julho/2023. Após o dimensionamento identificaram-se 141 artigos, contudo apenas sete se enquadravam na temática e foram selecionados para integrar o estudo. **Resultados:** Identificou-se que a qualidade de vida de mulheres idosas é proporcional à prática da atividade sexual e vivência da sexualidade. Contudo, recai sobre a mulher as implicações das mudanças corporais, desenvolvimento de comorbidades e, principalmente, a imagética deturpada da ausência do desejo sexual. Todavia, observa-se que grande parte da população idosa feminina apresenta interesse em permanecer sexualmente ativa, mesmo aquelas sem parceiro fixo. Assim, a sexualidade entre as pessoas idosas configura-se como um instrumento a ser explorado pelos serviços de saúde na promoção de um envelhecimento ativo e saudável. **Conclusões:** Os estudos mostraram que a prática da atividade sexual em mulheres idosas se associa a uma melhor qualidade de vida e de saúde. Uma vez que a sexualidade perpassa também a outros aspectos da existência, como a manutenção do vínculo afetivo, autoaceitação da própria imagem e preservação da vitalidade e independência.

UNA REVISIÓN NARRATIVA, SALUD EN LA FRONTERA

Elisa Fabiana Ayup Ferdinand, Milton Sbárbaro, María Gutierrez,

Paola Hernandez, Errol Ramos, Fabian Soria

elisafabiana1973@gmail.com

Palabras clave: derechos humanos en salud; leyes sobre salud en las fronteras secas; derechos de los migrantes; atención primaria; redes sanitarias.

Introducción: El presente trabajo propone una revisión narrativa de material académico y normativas de distinto alcance, para conocer la situación de Salud en la Frontera en ciudades binacionales de Uruguay-Brasil. **Objetivos:** Conocer experiencias de redes sanitarias en el PNA Latinoamérica y en la frontera Uruguay-Brasil; conocer la legislación internacional, regional y nacional vinculada al tema. **Metodología:** Revisión Narrativa Exhaustiva- permite vincular el conocimiento existente y disponible con el planteo del problema a tratar, generando un producto mayor en la materia. Búsqueda de leyes, decretos y recomendaciones de los países de Latinoamérica, focalizando frontera uruguayo-brasilera. Búsqueda de artículos científicos donde asentar el trabajo desde las experiencias prácticas, estrategias, logros y falencias de los países. Criterios de selección: espacio geográfico, producción Latinoamericana; tiempo no mayor a cinco años; idioma español y portugués. Sobre la normativa no se consideró tiempo y el criterio fue encontrar un común denominador sobre el concepto de salud como derecho humano inalienable. **Resultados:** El ¿cómo abordar la salud en la frontera? es una interrogante en la cual no se ha logrado avanzar demasiado en términos reales, sobre todo porque el mayor problema está relacionado a la concepción ideológica de los Estados en materia de salud pública. Sin embargo, en ocasiones, se llega a percibir la necesidad de un abordaje particular e integrador que reviste gran importancia para la salud pública y que "...justifica la organización y estructuración de los servicios de salud en las fronteras". **Conclusiones:** Se mantiene la brecha entre "derecho" y "acceso" a la salud, con fuerte contradicción entre enunciados teóricos y acuerdos internacionales. La marcada "mercantilización" de la salud, condiciona la generación de políticas sociales reales. Impera sostener la convicción ideológica de los acuerdos internacionales para avanzar hacia un "derecho internacional en salud".

ESTRÉS PERCIBIDO Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS

Magali Campos, Martha Lilia Bernal Becerril

leo.magalicampos@gmail.com

Palabras clave: embarazo; estrés psicológico; afrontamiento.

Introducción: El embarazo durante la adolescencia implica vulnerabilidad social, alteraciones biológicas y psicológicas que puede provocar estrés, influyendo en el afrontamiento y cuidado durante la gestación. **Objetivo:** Describir el nivel de estrés percibido y los estilos de Afrontamiento en adolescentes embarazadas. **Metodología:** Estudio cuantitativo, no experimental, prolectivo de tipo descriptivo, se realizó un muestreo no probabilístico a conveniencia, la muestra se encuentra constituida por 88 mujeres adolescentes embarazadas de la ciudad de México. Los instrumentos utilizados fueron Escala de Estrés Percibido (PSS) Alfa Cronbach 0.81 y Escala de Afrontamiento en Adolescentes (ACS) Alfa de Cronbach 0.86. **Resultados:** En cuanto al nivel de estrés se encontró que el 25% de las adolescentes presento un nivel bajo, mientras que el 75% presento un nivel medio, no hubo un nivel de estrés alto. De acuerdo con la muestra, el estilo de afrontamiento que predomina en las adolescentes embarazadas es el estilo Improductivo con un promedio de 65.48 $\pm$ 14.17, seguido del estilo dirigido a la relación con los demás 62.95 $\pm$ 14 y el estilo de menor predominio fue el dirigido a la resolución del problema 54.03 $\pm$ 11.39. **Conclusiones:** Proporcionar atención a la salud requiere del análisis del nivel de estrés y estilos de afrontamiento asociados al embarazo adolescente, con el objetivo de disminuir la vulnerabilidad individual, familiar y social de las adolescentes promoviendo intervenciones que favorezcan su salud y cuidado durante el periodo gestacional.

EFFECTIVIDAD DEL PROTOCOLO TERAPÉUTICO EN PACIENTES ATENDIDOS CON ACCIDENTE OFÍDICO EN EL HOSPITAL LUIS FÁBREGA DE VERAGUAS, PANAMÁ

Serena Perez, Andrea Mojica, Suseth Bosquez, Danila Rodriguez, Betzy Camarena

serena.perez@up.ac.pa

Palabras clave: efectividad; protocolo terapéutico; accidente ofídico.

Introducción: Accidente ofídico es una mordedura causada por una serpiente que inyecta sustancias tóxicas en los tejidos y produce lesiones irreversibles e incluso la muerte si no se da atención oportuna. **Objetivo:** Determinar el nivel de efectividad del protocolo terapéutico en pacientes atendidos con accidente ofídico en el Cuarto de Urgencias del Hospital Luis Fábrega, Veraguas, Panamá. **Metodología:** Se realizó estudio cuantitativo, descriptivo, corte transversal y retrospectivo, con un universo de 235 pacientes de sexo masculino y femenino, de los cuales la muestra fueron todos los pacientes que conformaron el universo. El tipo de muestreo fue por conveniencia. Se utilizó Microsoft Office Word 2017 para la redacción del informe final y el programa estadístico SPSS y Excel 2013 para realización de gráficos y tablas. Se obtuvo información mediante la aplicación del instrumento Manejo clínico según norma terapéutica de los autores Solís-Tinoco con la revisión directa de los expedientes clínicos. Solamente 194 pacientes cumplieron con los criterios de inclusión. **Resultados:** La identificación del cuadro clínico de pacientes con base a signos y síntomas presentados de acuerdo a su nivel de toxicidad según el protocolo aplicado es el siguiente: 23% casos de envenenamiento ausente, 33% leve, 40% moderado y 4% severos. El cumplimiento terapéutico según la norma de atención a pacientes intoxicados fue: 77.3% en relación con la administración del suero antiofídico, la realización de pruebas de laboratorios complementarios necesarios para la evaluación del daño de las toxinas por el veneno a los diferentes órganos fue del 100%; siendo igual porcentaje para la cobertura antimicrobiana. **Conclusiones:** El estudio facilitó realizar una propuesta para el manejo de pacientes con accidente ofídico, establecer tipo de tratamiento instaurado, número de casos tratados, uso de suero antiofídico y que las instituciones de salud conozca la situación real que facilite la oportuna atención de los pacientes.

CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENCIÓN DEL LINFEDEMA RELACIONADO AL CÁNCER DE MAMA

Mónica Lazcano Espinoza, Sofía Elena Pérez Zumano

monicalazcano5@gmail.com

Palabras clave: linfedema post cáncer de mama; prevención y promoción de la salud; conocimiento; prácticas de autocuidado.

Introducción: Linfedema, complicación usual por tratamiento de cáncer de mama, enfermería debe asumir su rol profesional ante la prevención e instruir con educación para la salud a personas vulnerables. **Objetivo:** Describir el nivel de conocimientos sobre medidas de autocuidado para prevenir y/o limitar el linfedema, en un grupo de mujeres con cáncer de mama. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo, transversal; muestra 54 mujeres en seguimiento por CaMa, atendidas en hospital de especialidad, seleccionadas por conveniencia con consentimiento informado. Se empleó el instrumento Lymphedema Survey adaptado por criterio de expertos y prueba piloto; con 66 preguntas; escala dicotómica para evaluar las medidas preventivas y las fuentes de información; escala Likert que evaluó acciones para impedir la aparición de linfedema con α Cronbach 0.84. Análisis de datos SPSS versión 18, medidas descriptivas y pruebas no paramétricas. Este estudio deriva de un proyecto aprobado por Comité de Investigación de la institución educativa Folio 098 y hospitalaria. **Resultados:** El grupo de mayor edad fue 43 a 53 años, 24% posee estudios básicos, 35% tiene sobrepeso, 37% obesidad, 89% tiene mastectomía radical modificada, el 68% recibió quimioterapia, 43% radioterapia, en cuanto a los síntomas en brazo ipsilateral el 93% entumecimiento, 48% dolor, 39% hinchazón y 37% pesadez. La media de conocimientos 15 ± 2 , en las conductas de autocuidado el 63% no utiliza la manga de compresión, un 13% a veces realiza las 22 conductas y tres cuartas partes confirmaron tener información para prevenir el linfedema después de este estudio. **Conclusiones:** Personas que reciban diagnóstico por cáncer de mama deben contar con conocimientos necesarios de medidas permanentes de autocontrol y prevención del linfedema; mujeres que no recibieron quimioterapia saben más de estas recomendaciones que aquellas que sí.

AUTOCUIDADO EN EL MANEJO DE TRASTORNOS MENTALES EN ESTUDIANTES

Janett Banda Pérez, Sofia Perez Zumano, Paulina Arenas Landgrave

hispanik@live.com.mx

Palabras clave: estrés; ansiedad; depresión; autocuidado; enfermería.

Introducción: El autocuidado es una promoción al bienestar que involucra la elección de conductas que mantienen la estabilidad física y emocional, la escucha corporal, la respuesta y el manejo a síntomas. **Objetivo:** Identificar las conductas de autocuidado en salud mental que realizan los estudiantes de la Licenciatura de Enfermería. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo transversal, participaron 349 estudiantes universitarios seleccionados por disposición, se aplicó el Inventario de Autocuidado en Salud Mental, adaptado desde la teoría de Barbara Riegel, validez de contenido por expertos y prueba piloto, escala tipo Likert; 3 dimensiones: 1. mantenimiento de la estabilidad física y emocional; 2. el monitoreo, la identificación e interpretación de los síntomas por medio de la escucha corporal y 3. el automanejo, alfa de Cronbach 0.919. Los datos se analizaron mediante SPSS versión 25, con pruebas de estadística descriptiva e inferencial. Aprobación del Comité de Ética en Investigación Folio 130A. **Resultados:** El 26% fueron hombres, 74% mujeres, media de edad 21 ± 2.4 . El 56% realiza acciones de autocuidado general; el 50% realiza conductas de autocuidado para mantener la estabilidad física y emocional; 89% reconocen y monitorean los síntomas de malestar emocional a través de la escucha corporal, 79% implementan conductas que reducen y/o controlan síntomas relacionados con los problemas mentales mediante recursos internos y externos como: realizar ejercicios de respiración. **Conclusiones:** Los estudiantes de enfermería realizan conductas de autocuidado para enfrentar situaciones de malestar emocional y mantener la salud mental, los datos sugieren la necesidad de intervenciones psicoemocionales para fortalecer el autocuidado, a través de la adquisición de conocimientos, desarrollo de habilidades de autocontrol y autonomía.

ESTRATEGIAS PARA EL AUTOMANEJO EN DIABETES MELLITUS TIPO 2: UNA REVISIÓN INTEGRATIVA

Marcela Agueda Mondaca Baeza, Daniela Alvarado Videla, Javiera Manzo Meneses,
Camila Moraga Montenegro, Alejandra Ordenes Escalona, Mikaela Toro Monreal

marcela.mondaca@uv.cl

Palabras clave: pacientes adultos; diabetes mellitus tipo 2; automanejo; compromiso laboral; autocuidado.

Introducción: Para lograr automanejo en Diabetes Mellitus tipo 2 es necesario que Enfermeras(os) utilicen estrategias enfocadas en cumplir tratamiento farmacológico y no farmacológico que permitirán a diabéticos(as) mejorar su calidad de vida y evitar complicaciones. **Objetivo:** Determinar estrategias de automanejo efectivas para lograr control glicémico en personas con Diabetes Mellitus tipo 2 que se atienden en Atención Primaria de Salud. **Metodología:** Se realizó búsqueda bibliográfica en bases de datos Web of Science (WOS), ScienceDirect, CUIDEN, Scopus, EBSCO. Se utilizaron descriptores normalizados para expresión de búsqueda en español e inglés “Diabetes mellitus tipo 2 NOT Diabetes mellitus tipo 1 AND paciente OR adulto AND automanejo OR autocuidado”, seleccionando 29 artículos. Se aplicaron los filtros: últimos 5 años (desde 2017 al 2022), idioma inglés y español, texto completo del artículo. La evaluación de inclusión de artículos se realizó en función de la lectura inicial del título el cual debía tener al menos dos descriptores definidos incluyendo Diabetes Mellitus tipo 2 y el resumen debía responder al objetivo de la revisión. **Resultados:** Se obtuvieron 5 estrategias para fortalecer automanejo: Soporte social familiar y apoyo entre pares; educativas de entrenamiento en alimentación, medicamentos, cuidados de pies, ejercicio físico y control de glicemia; tecnológicas como llamadas telefónicas automatizadas recordatorias de tratamiento, seguimiento vía correo electrónico, mensajes de texto y plataformas web para consultas y seguimiento; estrategias emocionales y motivacionales, orientadas a cambios conductuales a través de entrevistas, coaching y terapia de resolución de problemas y Estrategias espirituales que abordan creencias sobre salud, afrontamiento y estilos de enfrentamiento del automanejo de la diabetes. **Conclusiones:** Las estrategias educativas, tecnológicas y motivacionales son eficaces para fomentar automanejo, por lo que la Enfermera(o) debe empoderarse en ellas para optimizar el cuidado de las personas con Diabetes Mellitus tipo 2.

REVISIÓN SOBRE MODELOS PRECLÍNICOS PARA ESTUDIAR EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Teresa Aparicio Mescua, Leandro Ruiz Leyva, Ignacio Morón Henche,

Cruz Miguel Cendán Martínez

teresaaparicio@correo.ugr.es

Palabras clave: enfermería; burnout; alcoholismo; modelos animales.

Introducción: Los profesionales de enfermería están en la primera línea de la atención sanitaria, sufriendo niveles muy altos de estrés laboral o síndrome de burnout. Se ha evidenciado que en muchas ocasiones este burnout provoca un consumo abusivo de sustancias en estos profesionales, entre los que se encuentra el abuso de alcohol. Los modelos animales preclínicos pueden ayudar en la búsqueda de posibles tratamientos para estos trastornos. **Objetivo:** El objetivo general de este trabajo es mostrar modelos animales que mimetizan las conductas observadas en el personal de enfermería en relación al estrés y el consumo abusivo de alcohol. **Metodología:** Se ha llevado a cabo una revisión narrativa de modelos preclínicos en roedores que involucren estados emocionales tales como, ansiedad, depresión y frustración, y su relación con el consumo abusivo de alcohol. Para ello se consultaron las bases de datos Pubmed, ScienceDirect y Scopus y se seleccionaron aquellos estudios que incluían dichos descriptores. Una vez analizados los estudios experimentales, se realizó un desglose de las conductas evaluadas y los modelos empleados para su evaluación, y se buscaron evidencias traslacionales sobre su correspondencia con los síntomas descritos en el burnout para el personal de enfermería. **Resultados:** Para el estudio de los procesos relacionados con estrés crónico o estrés postraumático se ha utilizado el modelo denominado “Single prolonged stress”, mientras que para evaluar la frustración está disponible el modelo de “Contraste Sucesivo Negativo”. En ambos modelos, se ha comprobado que el abuso de alcohol se puede evaluar mediante el paradigma de elección de dos botellas, tras la exposición a los distintos estresores y frustración. **Conclusiones:** Existen modelos animales que tienen un alto valor traslacional con las conductas descritas para el burnout y el abuso de alcohol en los profesionales de enfermería, que podrían ayudar en la búsqueda de tratamientos eficaces.

¿ES UN PROBLEMA ESTÉTICO EL HEMATOMA TRAS LA INYECCIÓN DE HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR?

Gabriel Aguilera Manrique, Gema López Gutiérrez, Gabriel Aguilera García,
Lorena Gutiérrez Puertas, Vanesa Gutiérrez Puertas, Trinidad María Galera Barbero
gaguiler@ual.es

Palabras clave: administración de medicación; heparina de bajo peso molecular; técnica de enfermería; hematoma; inyección subcutánea.

Introducción: La inyección subcutánea de Heparina de Bajo Peso Molecular es una técnica frecuente y también la aparición de hematoma como una complicación que puede suponer un problema estético al paciente. **Objetivo:** Describir la aparición de hematoma como un problema estético tras la inyección de Heparina de Bajo peso molecular. **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio observacional descriptivo transversal. La muestra estaba compuesta por 34 participantes; 20 mujeres y 14 hombres residentes de la residencia Virgen de la Esperanza de Almería capital, en España. El muestreo fue por conveniencia. Se recopilaron variables sociodemográficas y variables presentes en la inyección subcutánea de Heparina de Bajo Peso molecular a través de un instrumento diseñado a tal efecto para la investigación. Se pidió el consentimiento a los participantes y a la dirección de la residencia para su autorización. Se realizó un análisis estadístico de los resultados utilizando el programa IBM SPSS versión 25. **Resultados:** La muestra tuvo hematoma en la zona de inyección entre un 28%, hombres, y un 39%, en mujeres y el tamaño del hematoma más frecuente era entre 1 y 2 cm. En relación al problema estético, la muestra consideraba que le suponía un problema estético en un 25% y que no lo era un 60%, el resto ni una cosa ni la otra. En general, las mujeres opinaron que sí era un problema estético más que los hombres (un 76% frente a un 24%). **Conclusiones:** La incidencia de la aparición del hematoma es destacada en el total de la muestra, pero sobresale, en el estudio, la opinión de que no se considera un problema estético y quién sí lo considera, son-en gran parte- las mujeres del estudio.

CONSUMO DE ALCOHOL EN INDÍGENAS MEXICANOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

Lucero Fuentes-Ocampo, Angeles Viridiana Torres Almonaci, Sandra Lizeth Casas Pérez,
Jorge Emmanuel Mejía-Benavides, M^a Eugenia Barreto Arias,
Geu Salomé Mendoza Catalán

l.fuentes@ugto.mx

Palabras clave: diabetes mellitus tipo 2; personas indígenas; consumo de alcohol; México.

Introducción: La diabetes es considerada una de las 4 principales enfermedades no transmisibles a nivel mundial, siendo la diabetes mellitus tipo 2 la más común. Existen factores no modificables y modificables importantes que interactúan y se relacionan con el desarrollo de la diabetes mellitus 2, entre ellos el consumo de alcohol. **Objetivo:** Describir la prevalencia del consumo de alcohol en la población indígena mexicana. **Metodología:** Estudio es de tipo descriptivo transversal, la muestra estuvo conformada por 120 personas de una comunidad indígena Otomí. Se utilizó una Cédula de Datos Personales y Prevalencia del Consumo de Alcohol, así como el Cuestionario AUDIT. Los datos fueron analizados en el SPSS mediante estadística descriptiva y la investigación se fundamentó en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en México. **Resultados:** Los participantes.

Eje 6:
**Desarrollo sostenible,
equidad, género y salud**

ATENÇÃO DOMICILIAR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA: ATUAÇÃO DE ENFERMEIRAS EM UMA CAPITAL DO NORDESTE DO BRASIL

Priscila Araujo Rocha, Daniela Gomes dos Santos Biscarde,

Daniela Arruda Soares, Tatiane Araujo dos Santos

priscilarocha@ufba.br

Palavras-chave: atenção primária à saúde; enfermagem de atenção primária; serviços de assistência domiciliar; enfermeiras e Enfermeiros; visita domiciliar.

Introdução: A Atenção Domiciliar faz parte do processo de trabalho da enfermeira da Atenção Primária à Saúde. Espera-se uma assistência integral com respeito ao sujeito, espaço domiciliar e relações familiares. **Objetivo:** Compreender a atuação e percepções da enfermeira sobre Atenção Domiciliar na Atenção Primária à Saúde de uma capital da região nordeste do Brasil. **Metodologia:** Pesquisa qualitativa, descritiva e exploratória oriunda do estudo multicêntrico “Práticas de Enfermagem no Contexto da Atenção Primária à Saúde: Estudo Nacional de Métodos Mistos”. Realizada entre novembro de 2020 a maio de 2021 com 15 enfermeiras de Salvador, Bahia, Brasil, que trabalhavam há, no mínimo, três anos na Atenção primária à Saúde. As entrevistas semiestruturadas foram realizadas virtualmente via Google Meet e posteriormente transcritas. Explorou-se a percepção das mesmas sobre a Atenção Domiciliar, guiado por uma matriz analítica constitutiva pelas dimensões: “Arranjos da Atenção Domiciliar”, “Potencialidades da Atuação da Enfermeira na Atenção Domiciliar” e “Dificuldades da Atenção Domiciliar”. **Resultados:** Quanto aos arranjos da Atenção Domiciliar, as enfermeiras afirmam que fazem visitas domiciliares no mínimo uma vez por semana e são planejadas junto à equipe de saúde. Na pandemia da covid-19, foram suspensas ou reduzidas. Os atendimentos domiciliares são principalmente a idosos acamados, puérperas, recém-nascidos e egressos de internações hospitalares. Como potencialidades, pela visita domiciliar se conhece a realidade do indivíduo e sua família permitindo uma assistência integral e uma visão ampliada do processo saúde doença. As dificuldades encontradas são a falta de transporte e a equipe incompleta, especialmente do Agente Comunitário de Saúde. **Conclusões:** A Atenção Domiciliar realizada pelas enfermeiras constitui importante ferramenta de cuidado pela proximidade com o contexto familiar, social, econômico e ambiental do sujeito tendo assim uma visão holística e favorecendo a atenção integral. Este estudo contribui para reconhecer a relevância do papel da enfermeira na Atenção Domiciliar.

CONSENTIMIENTO SEXUAL, REACCIONES FÍSICAS Y SU IMPORTANCIA EN LA SALUD SEXUAL

Paula Salguero García, M^a Reina Granados de Haro, Nieves Moyano Muñoz,
María del Mar Sánchez-Fuentes, Antonio Rafael Hidalgo Muñoz,
Sandra Milena Parra Barrera
paulasalguero@correo.ugr.es

Palabras clave: consentimiento sexual; violencia sexual; sexo consentido; salud sexual; violencia contra la mujer.

Introducción: El consentimiento sexual es una herramienta necesaria para garantizar las relaciones sexuales saludables. **Objetivo:** Determinar si existen diferencias en los componentes del consentimiento sexual (i.e., Consentimiento Sexual Interno y Consentimiento Sexual Externo), cuando el contexto sexual es o no consentido. **Metodología:** Doscientos diez participantes de nacionalidad española de entre 18 y 77 años completaron un cuestionario en línea con preguntas sociodemográficas y de la historia sexual, y las versiones españolas de la Escala de Consentimiento Interno y la Escala de Consentimiento Sexual Externo. **Resultados:** Los resultados mostraron que el 59,2% de los participantes habían sufrido contactos sexuales no deseados. Las relaciones no consentidas ocurrieron entre los 10 y los 36 años. El 58,5% de las relaciones no consentidas fueron producidas por la pareja estable. Las puntuaciones de Consentimiento Sexual Interno y Consentimiento Sexual Externo, de sus subfactores y de la mayoría de los ítems, son más elevadas en situaciones donde existe consentimiento. **Conclusiones:** Las mujeres han sufrido más contactos sexuales no deseados y coerción sexual en comparación con los hombres, además de ser las únicas que han sufrido intento de violación y violación. Las mujeres son más propensas a sufrir violencia sexual a lo largo de su vida, sufrir esta violencia supone pérdida de confianza, vulnerabilidad y ansiedad. Se comprueba que el Consentimiento Sexual Interno y Externo son más elevados en situaciones donde existe consentimiento y que la ausencia de respuesta no implica consentimiento. Se estima necesario un abordaje desde la Enfermería para que las víctimas identifiquen la violencia sexual.

ESSA DOR TEM COR: UMA ANÁLISE INTERSECCIONAL NO FENÔMENO DA VIOLÊNCIA OBSTÉTRICA

Ariane de Santana, Telmara Menezes Couto, Patrícia Oliveira Santos,
Jeane Freitas de Oliveira, Daiane Araújo Alves, Jamile Meirelles de Araújo
ariane.tds@gmail.com

Palavras-chave: violência obstétrica; racismo obstétrico; interseccionalidade; direitos reprodutivos.

Introdução: A violência obstétrica atinge mulheres e pessoas com útero, em todo mundo, sendo as mulheres negras as mais afetadas. Dána-Ain Davis, traz que a violência obstétrica é uma violência baseada no gênero, já o racismo obstétrico é uma violência que se situa na interseção da violência obstétrica entre raça e gênero. Diante deste exposto, a thematic revela-se pertinente na reflexão sobre as práticas de saúde no cenário obstétrico, em busca de uma assistência mais respeitosa, qualificadas e satisfatórias. **Objetivos:** Este estudo buscou: conhecer as percepções de mulheres sobre o fenômeno da violência obstétrica na assistência ao parto e a interface com raça e gênero. **Metodologia:** Trata-se de pesquisa exploratória, descritiva, com abordagem qualitativa. O estudo foi realizado em uma Maternidade Pública, no Município de Salvador - BA. A coleta de dados ocorreu no período de novembro de 2021 a fevereiro de 2022. Participam deste estudo 25 mulheres. Como instrumento de coleta de dados utilizou-se, entrevista semiestruturada e estruturada. As falas das participantes foram gravadas após assinatura do Termo de Consentimento Livre Esclarecido e transcritas. Para estruturar a análise das falas foi usado a Análise do Conteúdo. A epistemologia da interseccionalidade foi usada para nortear a análise das informações³. **Resultados:** As participantes desta pesquisa tinham idade entre 16 e 24 anos, todas as participantes declararam-se da raça/cor negra, a maioria exercia atividades não remuneradas e possuía nível médio completo. As narrativas discorrem sobre questões da violência obstétrica, racismo institucional, e como essas vivenciais são permeadas pelas questões de raça, gênero e classe. Foram apontadas também, questões relacionadas os sentimentos dessas mulheres frente a vivência da violência no momento da assistência ao parto. **Conclusões:** A violência obstétrica e o racismo institucional impedem a satisfação de mulheres negras nas suas trajetórias reprodutivas, além de dificultarem o acesso a uma assistência respeitosa.

PREOCUPAÇÕES MATERNAS APÓS O NASCIMENTO DO 1º FILHO

Ana Bela de Jesus Roldão Caetano, Isabel Margarida Marques Monteiro Dias Mendes,
Julia Maria das Neves Carvalho, Alexandrina Maria Ramos Cardoso

ana@esenfc.pt

Palavras-chave: maternas; preocupações; pós-parto; primíparas.

Introdução: As preocupações maternas, refletem as necessidades das mães no período pós-parto, bem como as alterações no assumir de novos papéis e na redefinição/reorganização das responsabilidades no seio da díade parental/familiar. **Objetivos:** Descrever as preocupações maternas após o nascimento do 1º filho e identificar alguns fatores que possam influenciar as preocupações maternas. **Metodologia:** Estudo quantitativo do tipo descritivo e correlacional. Amostra de 161 mulheres, internadas numa maternidade da região centro de Portugal. O instrumento de recolha de dados compreendeu duas partes: a 1ª parte a caracterização socio demográfica das mães e a 2ª parte a aplicação do questionário Mothers' Concerns Questionnaire - MoCQ. Para o tratamento dos dados obtidos foi utilizado o programa estatístico Statistical Package for the Social Science (SPSS), na versão 23.0. **Resultados:** Das seis dimensões do questionário “preocupações maternas”: Saúde da família; Regresso ao trabalho; Bem-estar materno, Rede social de suporte; Cuidados à criança e Relação marital, emergiram duas com médias mais elevadas de preocupação, a dimensão saúde da família e a dimensão bem-estar materno. A dimensão que se revelou com a média mais baixa de preocupação foi a relação marital. Os fatores que se encontravam associados a preocupações maternas foram: a idade na dimensão regresso ao trabalho, o tipo de vinculação nas dimensões saúde da família, bem-estar materno, rede social de suporte e global da escala. **Conclusões:** Identificar as preocupações maternas após o nascimento do 1º filho, assim como fatores que lhe estão associados é relevante para a prática clínica da enfermagem, concretamente para as enfermeiras especialistas em saúde materna e obstétrica, que têm um papel importante na promoção de uma eficaz transição ao papel parental.

CONOCIMIENTO EMIC DEL USO TERAPÉUTICO DE PLANTAS MEDICINALES EN UNA COMUNIDAD INDÍGENA OTOMÍ EN MÉXICO

Jorge Emmanuel Mejía Benavides, Stephany Rivera Chavero, Lucero Fuentes Ocampo, Manuel Antonio Arreguín Jiménez, M.^a Gloria Vega Argote, Sandra Neli Jiménez García
je.mejiabenavides@ugto.mx

Palabras clave: plantas medicinales; uso terapéutico; conocimiento; personas indígenas; México.

Introducción: Las plantas medicinales han sido utilizados por las personas desde épocas muy antiguas y actualmente se siguen utilizando en comunidades indígenas re sus costumbres, tradiciones y modos de vida. **Objetivo:** Explorar el conocimiento y uso terapéutico de las plantas medicinales que tienen los pobladores de una comunidad indígena para los problemas de salud. **Metodología:** Estudio exploratorio transversal, la muestra estuvo conformada 31 personas adultas pertenecientes a una comunidad indígena de México con previa obtención del consentimiento informado. Se utilizó el instrumento U-PlanMed y los datos fueron analizados en el SPSS mediante estadística descriptiva y respetando lo enmarcado en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en México. **Resultados:** El 90.4% fueron mujeres, referente a las plantas la sábila es utilizada para prevenir la caída del cabello y/o caspa, tratar el dolor de espalda, golpes, hinchazón de rodillas, gastritis y cicatrización de heridas, la yerbabuena para la gripa, diarrea, tos, cólicos y tratar la fiebre, el orégano es el más utilizado en infusión para tratar los cólicos y la tos y la infusión de manzanilla para cólicos, diarrea y afecciones oculares, además de varias combinaciones en su mayoría infusiones por vía oral. **Conclusiones:** Es importante como personal de salud conocer los usos de las plantas medicinales de las personas de comunidades indígenas, esto para poder proporcionar un cuidado acorde al respeto de sus tradiciones mediante un conocimiento genérico y profesional y de esta forma las personas puedan responsabilizarse de su propio cuidado cultural.

Eje 7:
**La enfermería
de atención primaria
y comunitaria como respuesta
a las problemáticas de salud
prevalentes de las personas
y la comunidad**

DISTRIBUIÇÃO GEOGRÁFICA POR MESORREGIÕES DA TUBERCULOSE DROGARRESISTENTE NO ESTADO DE PERNAMBUCO-BRASIL

Maria Beatriz Araújo Silva, Elaine Cristina Marinho Campos Alves Leite,
Karla Naiara França Silva, Katiuscia Araújo de Miranda Lopes,
Sara Rodrigues Cordeiro da Silva, Carolina de Araújo Medeiros
beatriz.silva@upe.br

Palavras-chave: gestão do tratamento medicamentoso; enfermagem; prevenção primária.

Introdução: A tuberculose drogarresistente é causada por cepas resistentes a rifampicina e isoniazida, na maioria dos casos. Essa resistência ocorre muitas vezes pelo uso inadequado dos fármacos, ocasionados pela interrupção do tratamento. **Objetivo:** Analisar a distribuição geográfica por mesorregiões de tuberculose drogarresistente em Pernambuco, no período de 2015 a 2018. **Metodologia:** Trata-se de um estudo transversal com abordagem descritiva, realizado no estado de Pernambuco, localizado no Nordeste do Brasil, com 299 indivíduos do Sistema de Informação de Tratamento Especiais de Tuberculose. Para organização e análise descritiva dos dados foi utilizado o Microsoft Excel (versão 365) e para análise descritiva o QGis versão 3.4.113. Adotou-se a base cartográfica dos municípios do estado de Pernambuco, em formato shapefile - no sistema de projeção geográfico latitude/longitude e no sistema geodésico de referência SIRGAS 20004. CAAE n. 47839821.2.0000.5192. **Resultados:** A distribuição geográfica por mesorregiões dos casos notificados apresentou os seguintes percentis: Sertão Pernambucano (0,67%); Sertão do São Francisco Pernambucano (2,35%); Agreste Pernambucano (5,72%); na região da Mata Pernambucana (7,07%) e Metropolitana do Recife (84,17%). A distribuição dos casos de tuberculose drogarresistente foram predominante na Região Metropolitana do Estado e em municípios com maiores densidades populacionais do Sertão. **Conclusões:** Os casos de tuberculose drogarresistente foram observados em populações concentradas na região metropolitana do Recife. No Brasil, a tuberculose possui profundas raízes sociais, as desigualdades e as condições de saúde das populações continuam sendo agravantes. O estudo contribui para identificar esse agravamento nas principais áreas acometidas, a fim de colaborar com o conhecimento técnico-científico e na formulação de estratégias de ação nas políticas públicas para controle da doença de impacto social.

IMPACTO DE LOS NACIMIENTOS DE POBLACIÓN EXTRANJERA EN LA NATALIDAD ESPAÑOLA DURANTE EL SIGLO XXI

Encarnación Martínez García, María Gázquez López, María Angeles Pérez Morente, Alberto González García, Adelaida Álvarez Serrano, Inmaculada García García

emartinez@ugr.es

Palabras clave: natalidad; inmigración; crecimiento demográfico.

Introducción: Numerosos países desarrollados experimentan un declive de la natalidad, siendo España uno de los ejemplos más relevantes. Estuvimos a punto de entrar en un crecimiento vegetativo negativo a finales del siglo pasado, pero la llegada de población extranjera contrarrestó este efecto. Así, en el año 2008 se alcanzó el pico de natalidad de las últimas décadas lo que afectó a la demanda de atención obstétrica. Sin embargo, desde que en 2016 ya nacen menos personas de las que mueren pareciera que el impacto de la migración hubiera desaparecido, cuestión que requiere de un análisis. **Objetivo:** Analizar el impacto de los nacimientos de madres extranjeras a las tasas de natalidad en España. **Metodología:** Estudio transversal mediante análisis y comparación de indicadores demográficos publicados por el Instituto Nacional de Estadística de España en población española y extranjera, durante el siglo XXI. **Resultados:** Los nacimientos han descendido aunque en proporción, el aporte de las mujeres extranjeras ha aumentado del 6,2% en el año 2000 al 22.34% en 2019. Tanto la tasa global de fecundidad y el indicador coyuntural de fecundidad ha disminuido en ambas poblaciones. No obstante, las españolas han disminuido en mayor medida la tasa de fecundidad (9 vs 8.79), mientras las extranjeras lo han hecho en el número medio de hijos por mujer (0.2 vs a 0.13). **Conclusiones:** A pesar del descenso de la natalidad y el crecimiento vegetativo negativo en el que nos encontramos en España, los nacimientos de las mujeres extranjeras continúan equilibrando la balanza demográfica. Fomentar la natalidad entre las mujeres autóctonas ha de ser un reto a alcanzar de primer orden, que aún parece lejos de ser afrontado en todas sus dimensiones. Este fenómeno nos aboca a un preocupante cambio social e incluso económico, de consecuencias desconocidas.

EXPERIENCIAS SOBRE EL USO DE HERRAMIENTAS DIGITALES DURANTE EL SERVICIO SOCIAL EN ENFERMERÍA POST COVID-19

María Susana Gonzalez Velazquez, Dolly Marlene Blanco Borjas,

Juana Maygualidia Aguilar Gutiérrez, Belinda de la Peña León,

Nadia Berenice Pluma Villicaña, David Pérez Gómez

vinculacion.planeacion@zaragoza.unam.mx

Palabras clave: servicio social; herramientas digitales; estudiantes de enfermería; retroalimentación formativa.

Introducción: En salud, el servicio social pretende que el futuro profesional ponga en práctica y consolide toda una serie de conocimientos, habilidades, capacidades y destrezas para brindar una atención de calidad a la sociedad. El uso de las herramientas digitales favorece el acceso y las facilidades para el aprendizaje en los escenarios clínicos. **Objetivo:** Describir la experiencia de los pasantes en enfermería en el uso de materiales digitales en línea durante la realización del servicio social en instituciones de salud. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal prospectivo. La población estuvo constituida por 181 sujetos que representan el 60 % del total de pasantes durante el ciclo 2022-2033. Para recabar la información se utilizó un cuestionario denominado Satisfacción sobre el uso del material didáctico en línea, el cual fue aplicado en línea en el mes de junio previa autorización de los pasantes. **Resultados:** El 70 % representan al sexo femenino y el 30 % al sexo masculino. El dispositivo más utilizado para revisar el material didáctico digital fue el móvil con un 70%. El servicio social se desarrolla en los tres niveles de atención, instituciones educativas y de investigación, siendo el más representativo el segundo nivel de atención con un 39.2%. El nivel de satisfacción con el uso de los materiales digitales contestaron el 57.5 % lo define como bueno y el material que mayor conocimiento les aportó fue el blog Aspiración de Secreciones con un 31.5%, El 56.9 % contestó que fue muy buena la accesibilidad de los materiales y el 84.5 % manifestó que su experiencia fue muy buena. **Conclusiones:** La pandemia trajo consigo diversas implicaciones y el ámbito educativo no fue la excepción por lo que la creación de espacios virtuales y materiales didácticos permitieron retroalimentar los conocimientos durante el servicio social.

PROGRAMA DE GERONTOLOGÍA COMUNITARIA ENMARcado EN EL ICOPE SOBRE ACTIVIDADES AVANZADAS DE LA VIDA DIARIA Y FUNCIONES COGNITIVAS EN ADULTOS MAYORES

Cristina Flores Bello, Víctor Manuel Mendoza-Núñez,

Elsa Correa-Muñoz, Martha Sánchez-Rodríguez

rasguosaflores@yahoo.com.mx

Palabras clave: personas mayores, capacidad intrínseca; programas; comunidad; ICOPE.

Introducción: Para lograr un envejecimiento saludable se deben mantener óptimas las capacidades físicas, mentales y sociales de un individuo, para ello, la OMS ha publicado el programa de Atención Integrada a las Personas Mayores (ICOPE), con recomendaciones sobre vías de intervención comunitarias, fundamento teórico sobre el cual se desarrollará esta intervención. **Objetivo:** Evaluar el efecto de un programa de gerontología comunitaria enmarcado en el ICOPE sobre actividades avanzadas de la vida diaria y funciones cognitivas en adultos mayores. **Metodología:** Se llevará a cabo un estudio pre-experimental, con una muestra a conveniencia de adultos mayores que acuden a la Clínica Universitaria de la UNAM, con 60 y más años de edad, sin distinción de sexo, sin enfermedades crónicas incapacitantes. La Intervención consistirá en sesiones de ejercicio físico 4 días a la semana de 30 minutos por 6 meses y una hora dedicada a estimulación mental. A todos los participantes se les evaluará el grado de funcionalidad para actividades básicas e instrumentales de la vida diaria (Barthel, Rosow-Breslaw, Lawton y Brody, Nagi) así como deterioro cognitivo (Minimental de Folstein). Los resultados obtenidos se analizarán a través de medidas de tendencia central y de dispersión, frecuencias y porcentajes, y como pruebas de comparación X², t Student, con una confiabilidad del 95%. **Resultados:** Se espera tener los siguientes resultados: i) diagnóstico de la funcionalidad física y cognitiva de los adultos mayores que participen en el programa; ii) determinar el efecto del programa sobre la capacidad de los adultos mayores para realizar actividades avanzadas de la vida diaria y su función cognitiva. **Conclusiones:** Considerando los resultados de intervenciones comunitarias sobre el envejecimiento saludable basadas en ICOPE, suponemos que el grupo de adultos mayores que participen en el programa mantendrán y/o mejorarán la capacidad funcional para realizar actividades avanzadas de la vida diaria y función cognitiva.

ESTILOS DE VIDA Y FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON EL CÁNCER EN LA ADULTEZ: UNA MIRADA DESDE LOS ADOLESCENTES

Magda Liliana Villamizar Osorio, Luz Stella Bueno-Robles

magda.villamizar@campusucc.edu.co

Palabras clave: cáncer; estilo de vida; factores de riesgo; adolescentes; prevención de enfermedades.

Introducción: Durante la fase de adolescencia y comportamientos caracterizadas por el consumo de alcohol, cigarrillo, alimentación inadecuada, sedentarismo, relaciones sexuales sin protección, condiciones que aumentan el riesgo a lo largo de la vida adulta a desarrollar cáncer.

Objetivo: Explorar los estilos de vida y factores de riesgos de los adolescentes escolarizados, asociados al desarrollo de enfermedades oncológicas en la adultez. **Metodología:** Análisis de contenido. Participaron 21 adolescentes escolarizados entre 10-19 años de instituciones educativas de Bogotá; 19 estudiantes se distribuyeron en cuatro grupos focales y 2 estudiantes en entrevistas individuales. Para la recolección de la información se empleó la entrevista semiestructurada y cartografía corporal con la finalidad de evidenciar las experiencias y significados simbólicos en el cuerpo relacionado con el fenómeno. Los participantes menores de 18 años firmaron el asentimiento informado y sus padres el consentimiento informado; y los adolescentes mayores de 18 años firmaron consentimiento informado. **Resultados:** En el análisis emergieron tres categorías: 1) La familia el promotor de estilos de vida en los hábitos de la rutina diaria de los adolescentes destacando sueño, interacción social y ocio. 2) Reconocimiento de los factores riesgo que afecta la salud de los adolescentes como un peligro para la vida que incluye las condiciones físicas, los sentimientos, el ámbito familiar y escolar. 3) Influencia de los contextos familiares y escolares en la prevención del cáncer con el propósito de obtener claridad sobre los estilos de vida que lo evite; integrando la tecnología con información digital y juegos interactivos. **Conclusiones:** El compromiso del adolescentes con sí mismo es un factor determinante en la salud. Los actores familiares y educativos inciden en los estilos de vida saludables, generando aprendizajes conscientes del cuerpo como territorio de autocuidado en función de la prevención de enfermedades oncológicas en la adultez.

ANALYSIS OF TWO PANDEMICS, COVID-19 AND SYPHILIS: A CONTRIBUTION TO PUBLIC HEALTH POLICIES

Aliete Cunha-Oliveira, Monica Afonso, Diana Santos, Paulo Queirós, Sagrario Gomez

alietecunha@esenfc.pt

Keywords: syphilis; covid-19; pandemic; public health.

Introduction: Syphilis and COVID-19 have been two pandemics that have marked a turning point in the history. At first glance, they may appear to be different infection diseases, but both had an impact on mortality. **Objective:** To analyze what two pandemics caused by different diseases have in common. **Methods:** It's a scoping review made up of studies covering everything related to syphilis and COVID-19. The search was conducted in Cochrane, PubMed/Medline, and SciELO. The process of selection, data extraction, and synthesis of information were conducted by different authors (experts in the field of public health). **Results:** This review proposes four thematic blocks: healthcare professionals facing two pandemics; healthcare institutions; treatment of syphilis and COVID-19; and healthcare legislation. Despite their similarities and differences, both have triggered pandemics that have claimed the lives of thousands of people. The origin of both pandemics has led to strong social stigmatization of the disease, and both still exist as active diseases. Many human and material resources have been used for the development of science in this area, and public health policies have been developed around the world. **Conclusions:** Pandemics have taught us that public health is a priority for inclusive social, economic, and sustainable development around the world. It's worth highlighting the value of health care workers in primary healthcare, their care and research work has been the key to overcoming pandemics.

HESITAÇÃO VACINAL NA INFÂNCIA OU ADOLESCÊNCIA: MOTIVOS APRESENTADOS PELOS PAIS

Cristina Maria Garcia de Lima Parada,
Heloísa Lopes de Souza Inácio, Ana Beatriz Henrique Parenti
cristina.parada@unesp.br

Palavras-chave: pais; criança; adolescente; motivação; movimento contra vacinação.

A hesitação vacinal, definida como relutância ou recusa em vacinar, apesar da disponibilidade de vacinas, é cada vez mais comum, levando a Organização Mundial de Saúde a incluí-la, em 2019, entre as 10 ameaças à saúde global. O presente estudo objetivou conhecer a produção científica sobre a motivação de pais que hesitam em vacinar seus filhos na infância ou adolescência. Trata-se de revisão de escopo, desenvolvida com base nas recomendações do guia internacional Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR) e no método proposto pelo Joanna Briggs Institute, sendo registrada no Open Science Framework, Center for Open Science/USA. Foram incluídos estudos primários ou secundários, relatos de experiência, diretrizes, manuais, dissertações e teses, sem restrição de data ou idioma. A busca foi realizada em bases de dados relevantes, como Embase, Scopus, Pubmed, Web of Science, Scielo e Cochrane Library, além de outras fontes, como no ProQuest Dissertations and Theses Global e no Google Scholar. A estratégia de busca foi composta por combinação de Descritores em Ciências da Saúde e Medical Subject Headings (DeCS/MeSH), segundo indicação oferecida em cada base consultada. Foram recuperados 1794 estudos, importados para o RayyanTM para avaliação e aplicação dos critérios de elegibilidade por dois avaliadores independentes, resultando na inclusão de 72 artigos. Os principais motivos apresentados pelos pais relacionados à hesitação em vacinar foram: medo de efeitos colaterais, falta de confiança nas vacinas e seus promotores (laboratórios e governos), percepção que as doenças devem ser vivenciadas de forma natural, barreiras impostas pelos serviços e profissionais de saúde, experiência anterior negativa e razões religiosas, moral ou filosófica. Conhecer a motivação dos pais hesitantes em vacinar seus filhos é estratégia relevante para subsidiar os profissionais de saúde na implementação de ações de educação em saúde pró-vacinação.

PROTOCOLO DE CONSULTA DE ENFERMAGEM NA DOENÇA DE PARKINSON: UM ENFOQUE NO AUTOCUIDADO APOIADO

Sônia Maria Soares, Alcimar Marcelo do Couto

smsoares.bhz@terra.com.br

Palavras-chave: enfermagem; autocuidado; protocolos clínicos; estudo de validação; doença de Parkinson.

Introdução: Definida como um distúrbio do movimento, a doença de Parkinson, uma condição crônica, neurológica, degenerativa e progressiva, vem tornando-se, um desafio para os sistemas de saúde, com inúmeras repercussões para o indivíduo, família e sociedade. **Objetivo:** Elaborar e validar um protocolo para consulta de enfermagem às pessoas com doença de Parkinson, baseado no modelo conceitual do autocuidado apoiado. **Metodologia:** Estudo metodológico em duas etapas: construção e validação de conteúdo do protocolo de consulta de enfermagem para o autocuidado da pessoa com Parkinson, por amostragem não-probabilística constituída por doze especialistas. O instrumento para validação do conteúdo do protocolo foi elaborado para avaliar a relevância e clareza do instrumento desenvolvido. Foram realizadas duas rodadas do método Delphi. Após avaliação dos instrumentos do protocolo, calculou-se o Índice de Validação de Conteúdo. **Resultados:** O protocolo de consulta de enfermagem para o autocuidado apoiado da pessoa com Parkinson, composto por seis seções, 29 tópicos e 14 subtópicos. O protocolo foi avaliado por 12 especialistas e na primeira rodada do método Delphi apenas três itens não atingiram concordância $\geq$ a 0,80 entre os juízes e foram revisados, juntamente com outros dezoito itens que apesar de atingirem concordância, foram adaptados por apresentarem sugestões consideradas pertinentes pelos pesquisadores. O Índice de Validação de Conteúdo do protocolo desenvolvido foi alto já na primeira rodada (0,94) e, após os refinamentos realizados, aumentou para 0,99. **Conclusões:** O protocolo foi considerado válido pelos especialistas quanto ao conteúdo. A validação clínica do protocolo ainda precisa ser desenvolvida, buscando identificar barreiras e adequações do perfil das pessoas com Parkinson que realmente se beneficiam da proposta da metodologia do autocuidado apoiado. O protocolo desenvolvido permite ao enfermeiro atuar utilizando os princípios da Sistematização da Assistência de Enfermagem, com competências específicas para o fortalecer o autocuidado apoiado, maior autonomia e reconhecimento profissional.

CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA: SISTEMA DE APOYO PARA LA PROMOCIÓN DE TAMIZAJE DEL CÁNCER DE MAMA

Tita Flores de Quispe, Gaby Mariluz Ticona Miranda

tita.flores@unap.edu.pe

Palabras clave: cáncer de mama; tamizaje; consejería; promoción de la salud.

Introducción: La consejería de enfermería es un enfoque basado en la genuinidad, honestidad, empatía y respeto hacia la persona que consulta. **Objetivo:** Evaluar la efectividad de la consejería de enfermería en el conocimiento y la proporción de mujeres que se realizaron el tamizaje mamográfico. **Metodología:** La investigación se llevó a cabo en un hospital público ubicado en Puno, Perú. Se utilizó un diseño cuasi-experimental, pretest y posttest, con dos grupos intactos y selección no aleatoria y; se realizó la consejería de enfermería en el grupo experimental. Se contó con la participación de 68 mujeres con edades comprendidas entre los 20 y 60 años. Para recopilar los datos, se utilizó la entrevista como técnica y un cuestionario estructurado que permitió evaluar el nivel de conocimiento de las participantes sobre el cáncer de mama y el tamizaje mamográfico. Para el análisis de los datos y contrastación de la hipótesis se utilizó la estadística inferencial. **Resultados:** La consejería de enfermería es efectiva en el aumento del conocimiento de las mujeres sobre el cáncer de mama, y en la proporción del tamizaje mamográfico, ($p \leq 0.05$). Además, se observó que las mujeres que se realizaron el tamizaje mamográfico eran principalmente aquellas con edades entre los 40 y 60 años, casadas, con educación secundaria y dedicadas a las labores del hogar. **Conclusiones:** Este estudio evidenció que la consejería de enfermería desempeña un papel fundamental en la mejora del conocimiento sobre el cáncer de mama y el tamizaje mamográfico. Asimismo, se identificó un perfil específico de mujeres que se sometieron al tamizaje mamográfico, perfil que puede ser útil para diseñar estrategias de intervención dirigidas a promover la detección temprana del cáncer de mama en poblaciones similares.

PREMIOS CONCEDIDOS

COMUNICACIONES ORALES

Premio a la mejor comunicación oral del Eje 1: “Desafíos curriculares del pregrado de enfermería en el contexto de salud global”

- *Una experiencia de institucionalización de la competencia cultural (CC) en un currículum de pregrado de enfermería.*

Autoras: Angélica Margarita Farías Cancino, Marcela González Agüero, Marcela González Madrid.

Premio a la mejor comunicación oral del Eje 2 “Desafíos de la formación de postgrado, postítulo y educación continua en enfermería”:

- *Diagnóstico de competencias transversales de tutores clínicos de especialización en Enfermería.*

Autores: Rodrigo Montero Díaz, Graciela González Juárez.

Premio a la mejor comunicación oral del Eje 3 “Formación de competencias para el cuidado humanizado”:

- *Competencias clínicas para el cuidado humanizado en profesionales de enfermería.*

Autores: María Guadalupe Moreno Monsiváis, Cesia Abigail Catache Torres, María Guadalupe Interrial Guzmán, Blanca Araceli Gloria Delgado.

Premio a la mejor comunicación oral del Eje 4 “Liderazgo, gestión y competencia política de las/los enfermeras/os”:

- *El liderazgo de enfermería basada en evidencia: Concordancia inter-observador de instrumento de evaluación con simulación clínica.*

Autoras: Esmérita Ignacia Opazo Morales, Cristina Oteiza Diaz, Valeria Diaz Videla, Mirliana Ramírez-Pereira, Paulina Aspee Lepe, Yasna Sepúlveda Vargas.

Premio a la mejor comunicación oral del Eje 5 “Investigación de enfermería para mejorar el cuidado y el bienestar de las personas”:

- *Desempeño de una red de policlínicas públicas en zona fronteriza de Cerro Lago. Uruguay.*

Autores: Milton Sbarbaro, Liliana Denis.

Premio a la mejor comunicación oral del Eje 6 “Desarrollo sostenible, equidad, género y salud”:

- *Elaboração e validação de conteúdo de instrumento para telemonitoramento de mulheres vítimas de violência doméstica.*

Autoras: Nadirlene Pereira Gomes, Jemima Raquel Lopes Santos, Josinete Gonçalves dos Santos Lirio, Geovana Cardoso Lima, Jaciene Oliveira da Silva, Flávia Lavínia de Carvalho Macedo.

Premio a la mejor comunicación oral del Eje 7 “La enfermería de atención primaria y comunitaria como respuesta a las problemáticas de salud prevalentes de las personas y la comunidad”:

- *Análise de sobrevida dos pacientes oncológicos atendidos no serviço de atendimento domiciliar.*

Autores: Fabia Maria Lima, Maria Eduarda Pereira Souza, Deuzany Leão, Ana Karla Tertuliano, José Anchieta Brito.

PÓSTERES

Premio al mejor póster del Eje 1 “Desafíos curriculares del pregrado de enfermería en el contexto de salud global”:

- *Calidad de las prácticas preprofesionales. Percepción de Graduados de Enfermería. Un abordaje etnometodológico.*

Autores: Jorge Luis Rodríguez Díaz, Jorge Leodan Cabrera Olvera, Maricelys Jiménez Barrera.

Premio al mejor póster del Eje 2 “Desafíos de la formación de postgrado, postítulo y educación continua en enfermería”:

Desierto.

Premio al mejor póster del Eje 3 “Formación de competencias para el cuidado humanizado”:

Desierto.

Premio al mejor póster del Eje 4 “Liderazgo, gestión y competencia política de las/los enfermeras/os”:

- *El liderazgo transformacional asociado a características laborales en enfermeras profesionales. Cartagena, Colombia.*

Autoras: Elizabeth Romero Massa, Edna Margarita Gómez Bustamante, Heidi Johanna Castilla Siado.

Premio al mejor póster del Eje 5 “Investigación de enfermería para mejorar el cuidado y el bienestar de las personas”:

- *Efectividad del protocolo terapéutico en pacientes atendidos con Accidente Ofidico, Hospital Luis Fábrega. Veraguas, Panamá.*

Autoras: Serena Pérez, Andrea Mojica, Suseth Bosquez, Danila Rodríguez, Betzy Camarena.

Premio al mejor póster del Eje 6 “Desarrollo sostenible, equidad, género y salud”:

- *Atenção domiciliar na Atenção Primária: Atuação de enfermeiras em uma capital do nordeste do Brasil.*

Autoras: Priscila Araujo Rocha, Daniela Gomes dos Santos Biscarde, Daniela Arruda Soares, Tatiane Araujo dos Santos.

Premio al mejor póster del Eje 7 “La enfermería de atención primaria y comunitaria como respuesta a las problemáticas de salud prevalentes de las personas y la comunidad”:

- *Analysis of two pandemics, COVID-10 and syphilis: A contribution to Public Health policies.*

Autores: Aliete Cunha-Oliveira, Monica Afonso, Diana Santos, Paulo Queirós, Sagrario Gómez.



EVENTOS PARALELOS

VIII ENCUENTRO IBEROAMERICANO DE ESTUDIANTES

Lunes, 23 de octubre de 2023

Este Encuentro contó con la participación de 110 estudiantes.

15:00-15:15 horas

Inauguración

Dña. Inmaculada García García, Presidenta de la XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería.

Dña. Olivia Inés Sanhueza Alvarado, Presidenta de la Asociación Internacional de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE).

15:15-15:25 horas

Introducción

Dña. María Antonieta Rubio Tyrrell, *Histórico de la Red Iberoamericana de Estudiantes de Enfermería (RIEE)*

15:30-16:10 horas

Mesa redonda 1: “Asociaciones de pacientes”

Dña. Pilar Antelo Lorenzo y Dña. Inmaculada Concepción Huertas Fernández, *Asociación defensa de la atención a la anorexia nerviosa y bulimia.*

Dña. María Caridad Peregrín González, Dña. Mercedes Rodríguez Martín y Dña. Antonia Terrón Pérez, *Asociación Granadina de Esclerosis Múltiple.*

16:40-17:40 horas

Mesa redonda 2: “Redes sociales de enfermería”

Dña. Elena Plaza Moreno, *@urgenciasyemergencias.*

Dña. María González Flores, *@curaconevidencia.*

D. Juan Carlos Miranda Domínguez, *@enfermero_de_urgencias.*

17:45-19:30 horas

Presentación de comunicaciones orales

Lucas Benjamín Alvarado Zárate, Liseth Álvarez, Óliver Castillo, Jhyan Montabone: *Desarrollo de una intervención comunitaria para desarrollar responsabilidad social, liderazgo comunitario y trabajo en equipo.*

Ana Vásquez, Marcelo Castaño, Ana Ruelas, Jorge Sánchez, Bárbara Santana: *Capacitación en primeros auxilios para el empoderamiento de figuras influyentes en la comunidad.*

Kerime Patricia Ramos Chapa, Gladis Mariana Ríos Bravo: *Intervenciones para prevenir la obesidad infantil: revisión de la literatura.*

Natanael Rascón Caraveo, Verónica Soriano Hernández, Marcos Yonald Cosme Iznaga: *Estado de salud de adultos jóvenes en la región Norte de México.*

Elizabeth Barba, Erika Barahona, Van Gutiérrez: *Nivel de autocuidado de pacientes atendidos en el centro de salud de Guararé, asociadas a las complicaciones de la diabetes mellitus que padecen, 2023.*

Barbara Young, Brayan Moncada: *Apgar familiar asociado al nivel de autonomía de personas adultas para satisfacer el grupo de necesidades Henderson-Maslow, Guararé.*

Yulissa Vergara: *Siluetas integrales de un grupo de agricultores con enfermedad no transmisible, Los Santos, 2023.*

Isabela de Oliveira Moreira, Luísa de Gouvêa Araújo: *Ligas académicas da Escola de Enfermagem Anna Nery o protagonismo estudiantil: estratégias, potencialidades e desafios.*

Giancarlo Ezequiel Gurumendi Alache, Karla Denisse Álvarez Flores, Andrea Natalia Pincha Rivera: *Estrés académico en los estudiantes de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.*

19:30-19:45 horas

Clausura

XVI REUNIÓN DE REDES INTERNACIONALES DE ENFERMERÍA

Lunes, 23 de octubre de 2023

Esta Reunión contó con la participación de 67 personas.

9:30-10:00 horas

Inauguración

Dña. Inmaculada García García, Presidenta de la XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería.

Dña. Olivia Inés Sanhueza Alvarado, Presidenta de la Asociación Internacional de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE).

Dña. Rosalina Aparecida Partezani Rodrigues, Coordinadora General de Redes Internacionales de Enfermería.

Dña. Silvina María Malvárez, Coordinadora Alterna de Redes Internacionales de Enfermería.

10:10-10:50 horas

Conferencia inaugural

Dña. Rosalina Aparecida Partezani Rodrigues, *Desafíos y perspectivas de las Redes en la formación de investigadores en enfermería.*

Moderadora: Jéssica Belén Rojas Espinoza.

11:30-13:00 horas

Panel: Contribución de las redes a la investigación en enfermería

Dña. Maria Helena Paluzzi Marziale, *Red Internacional de Enfermería en Salud Ocupacional – Red ENSO.*

Dña. Maria Griselda Ugalde, *Red de Enfermería en Salud de la Mujer y Neonatal – Red SaMuNeo.*

Dña. Amelia Morillas, *Red Internacional de Enfermería en Salud Mental.*

Dña. Jéssica Belén Rojas Espinoza, *Red Iberoamericana de Investigación en Educación en Enfermería – RIIEE.*

D. Wilson Canon, *Red Internacional de la Biblioteca Virtual de Salud – Enfermería-BVS-Enf.*

Moderadoras: Viviane Jofré y María Luisa Díaz.

15:00-18:00 horas

Reunión de redes temáticas

Red Internacional de Enfermería en Salud Infantil – Red ENSI, Dña. María Luisa Díaz.

Red Internacional en Gestión del Cuidado – RIGeC, Dña. Miriam Fernández.

Red Iberoamericana de Investigación en Educación en Enfermería – RIIEE, Dña. Jéssica Belén Rojas Espinoza.

Red Internacional de la Biblioteca Virtual de Salud – Enfermería BVS-Enf, D. Wilson Canon.

Red Internacional de Enfermería en Salud del Adulto Mayor – Red ESAM, Dña. Fabia Lima.

Red internacional de Regulación en Enfermería – Red REGULEN, Dña. Elba Oliveira.

Red Internacional de Enfermería en Salud Mental – RIENSAME, Dña. Amelia Morillas y Dña. Flora Andrade.

Red Internacional de Enfermería en Salud Ocupacional – Red ENSO, Dña. Maria Helena Paluzzi Marziale.

Red Internacional de Enfermería Quirúrgica – REDIENQUI, D. Salvador Fardella.

Red Internacional de Enfermería y Seguridad de los Pacientes – RIENSEP, Dña. Ana Elisa Bauer de Casmargo Silva.

Red de Enfermería en Salud de la Mujer y Neonatal – Red SaMuNeo, Dña. María Griselda Ugalde.

Red de Enfermería Basada en Evidencias – REDEBE, Dña. Amalia Silva Galleguillo.

18:20-18:50 horas

Clausura: Conclusiones y recomendaciones

Dña. Rosalina Aparecida Partezani Rodrigues, Coordinadora General de Redes Internacionales de Enfermería.

X SIMPOSIO DE INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA

Martes, 24 de octubre de 2023

Este Simposio contó con la participación de 64 personas.

8:30-8:45 horas
Inauguración Dña. Inmaculada García García, Presidenta de la XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería. Dña. Olivia Inés Sanhueza Alvarado, Presidenta de la Asociación Internacional de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE). Dña. Silvana Martins Mishima, Vocal de Investigación de la Asociación Internacional de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE).
8:45-9:55 horas
Mesa redonda 1: “Conocimientos, habilidades y actitudes para el cuidado humanizado en Enfermería D. Roberto Escalante Semerena, <i>La formación de ciudadanos con sensibilidad humanista en una sociedad postpandemia.</i> Dña. María Teresa González Gil, <i>Innovaciones curriculares en la formación de enfermeros: conocimientos, habilidades y actitudes para el cuidado humanizado.</i> Dña. Virginia Inés Soto Lesmes, <i>Alcance de la teoría de cuidado humanizado y los resultados en salud.</i> Moderadora: Dña. Silvana Martins Mishima
10:25-11:30 horas
Mesa redonda 2: “Desafíos para la enseñanza en Enfermería. Innovaciones para el cuidado humanizado” D. José Siles González, <i>La Enfermería Basada en la Narrativa (EBN) y la Poesía de los Cuidados (PC) como instrumentos para la gestión emocional y la humanización de los cuidados.</i> Dña. Silvana Castillo Parra, <i>Cuidar al estudiante: vivenciar el cuidado humanizado durante la formación.</i> Dña. Cinira Magali Fortuna, <i>Enseñanza interprofesional y prácticas colaborativas: desafíos y recomendaciones para la humanización del cuidado en enfermería.</i> Moderadora: Dña. Silvana Martins Mishima
11:30-11:40 horas
Resumen y conclusiones Dña. Silvana Martins Mishima.

III SIMPOSIO RED DE COOPERACIÓN POSTGRADOS EN ENFERMERÍA

Martes, 24 de octubre de 2023

Este Simposio contó con un total de 87 participantes.

12:00-12:15 horas
Inauguración Dña. Inmaculada García García, Presidenta de la XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería. Dña. Olivia Inés Sanhueza Alvarado, Presidenta de la Asociación Internacional de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE). Dña. Cristina María García de Lima Parada, Coordinadora de la Red de Cooperación Postgrados en Enfermería.
12:15-12:30 horas
Finalidad y tareas que hay que realizar por esta agrupación Dña. Olivia Inés Sanhueza Alvarado, Presidenta de la Asociación Internacional de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE).
12:30-13:15 horas
Presentación de experiencias de intercambio y cooperación entre programas de postgrado en Enfermería D. Fernando Bertelotto y Dña. Sofía Elena Pérez Zumano: Presentación de experiencia Brasil (Goiás-Pelotas) /Perú/Colombia/ Uruguay/México. Dña. Ana Elisa Bauer de Camargo Silva: Presentación de experiencia México/Brasil. D. Gilberto Tadeu Reis da Silva: Presentación de experiencia Consorcio Minas Gerais-Paraná-Bahía.
13:15-13:25 horas
Presentación del documento “Marco conceptual disciplinar de la agrupación” Dña. Alejandra Araya.
13:25-13:45 horas
Presentación de resultados Dña. Cristina María García de Lima Parada.
13:45-14:00 horas
Palabras finales Dña. Olivia Inés Sanhueza Alvarado. Dña. Cristina María García de Lima Parada.

Palabras de despedida de la Presidenta de la XVII Conferencia

DRA. INMACULADA GARCÍA GARCÍA

Presidenta de la XVII Conferencia

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Granada, 27 de octubre de 2023

Buenas tardes a todas las personas presentes en este acto de clausura de la XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería celebrada en Granada, en este Paraninfo del Campus del Parque Tecnológico de la Salud de la Universidad de Granada. Mis primeras palabras son de agradecimiento a todas aquellas personas que han participado en esta Conferencia, bien como organizadoras, bien como congresistas, y que han contribuido a la celebración de este encuentro del que todos tendremos un recuerdo especial y entrañable.

Cuando en el año 2021, en la clausura de la XVI Conferencia, que tuvo que ser celebrado de manera online por la pandemia, también desde esta ciudad de Granada, recibimos el encargo del desarrollo de la XVII Conferencia, en este caso de forma presencial, nos arriesgamos a aventurar el desafío que supondría la celebración de un evento de estas características; pero les puedo asegurar que el encuentro de profesionales procedentes de distintos países y entornos, y la riqueza de haber podido compartir experiencias únicas, ha satisfecho plenamente la complejidad que ha supuesto esta organización. Han sido cinco días de intenso trabajo donde hemos podido reencontrarnos, compartir investigaciones, proyectos de innovación docente, establecer convenios de colaboración y encuentros sociales inolvidables.

A lo largo de estos cinco días, como en anteriores ediciones, se han desarrollado diferentes eventos que han permitido un debate más específico en distintos aspectos del devenir científico y académico. De este modo, el lunes 23 de octubre, en sesiones de mañana y tarde, tuvo lugar la XVI Reunión de Redes Internacionales de Enfermería con una participación de 67 personas, que tras la conferencia inaugural se reunieron en nueve sesiones híbridas correspondiente a las diferentes redes presentes en el evento. Asimismo, el lunes por la tarde se celebró VIII Encuentro Iberoamericano de Estudiantes de Enfermería donde participaron 110 estudiantes en formato híbrido. En este Encuentro hubo una mesa con asociaciones de pacientes, otra de redes sociales de Enfermería y una última de comunicaciones orales, donde se presentaron diez trabajos.

El martes 24 de octubre se desarrolló el X Simposio de Investigación en Educación en Enfermería con el lema “Formación e Investigación en competencias para el cuidado humanizado”. En este Simposio participaron 64 personas y hubo dos mesas redondas; una sobre los “Conocimientos, Habilidades y Actitudes para el Cuidado Humanizado de Enfermería” y otra sobre los “Desafíos para la Enseñanza en Enfermería Innovaciones para el Cuidado Humanizado”. El mismo martes también se efectuó el III Simposio Red de Cooperación Postgrados en Enfermería, con una participación de 87 personas que compartieron experiencias sobre programas de doctorado interuniversitarios y asistieron a la conferencia inaugural sobre la situación de los posgrados en los distintos países. Durante el miércoles 25, el jueves 26 y el viernes 27 se desarrolló la XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería, cuyo lema fue “Investigación en Educación en Enfermería: Construyendo un Contexto Iberoamericano para el Cuidado de las Personas”, desarrollada en torno a siete ejes temáticos. En ella se inscribieron 284 personas. En el acto inaugural participaron, además de la Presidenta de la XVII Conferencia y la Presidenta de ALADEFE, el Dr. Roberto Escalante Semerena, Secretario General de la Unión de Universidades de América Latina y el Caribe (UDUALC), el Dr. Francesc Pedró, Director Instituto Internacional de la UNESCO para

la Educación Superior en América Latina y el Caribe (IESALC), Dña. Amparo Arrabal Martín, Concejala de Política Social, Familia, Discapacidad y Mayores, Dr. Indalecio Sánchez-Montesinos García, Delegado de Salud y Consumo en Granada y Dr. Juan Manuel Martín García, Vicerrector de Ordenación Académica y Profesorado de la Universidad de Granada, quien presidió dicho acto. La conferencia inaugural fue impartida por D.ª Elena Gonzalo Jiménez, cuyo título fue “Políticas de atención de salud en países de medianos y bajos recursos para acercar a los pacientes, las comunidades y los sistemas nacionales de salud: El rol de las enfermeras”. El día 26 jueves, D.ª Silvia Cassiani (Asesora Regional de Enfermería y Técnicos en Salud, OPS) impartió la conferencia “Directrices y estrategias de la OPS para la práctica de la enfermería comunitaria en el marco de los ODS” y la conferencia de clausura fue desarrollada por D.ª Aileen T. Lake. (Universidad de Pennsylvania, EE. UU.) y su temática versó sobre “Influencia de los resultados de investigación de enfermería en las políticas de salud de las instituciones y para las enfermeras”. También se realizaron seis mesas redondas que desarrollaron las siguientes temáticas: “Investigación de Enfermería para mejorar el Cuidado y el bienestar de las personas” (mesa 1), “Desafíos de la formación de postgrado, postítulo y educación continua/permanente en Enfermería” (mesa 2), “Desafíos curriculares del pregrado de enfermería en el contexto de salud global” (mesa 3), “Desarrollo sostenible, equidad, género y salud” (mesa 4), “Liderazgo, gestión y competencia política de las enfermeras/os” (mesa 5) y “La enfermera de atención primaria y comunitaria como respuesta a las problemáticas de salud prevalentes de las personas y la comunidad” (mesa 6). El total de ponentes fue de 33.

En relación con las propuestas de comunicaciones orales y pósteres recibidas en la XVII Conferencia, el total fue de 364, y de ellas 351 fueron los trabajos aceptados, defendiéndose finalmente 302. El número de personas que han ejercido como revisoras externas (revisiones ciegas) fue de 66. Los trabajos aceptados se presentaron en 24 salas simultáneas de comunicaciones orales y 4 pantallas de pósteres repartidas, ambos tipos de defensa se realizaron en dos días consecutivos. El número de moderadores y moderadoras fue 28 para estas comunicaciones y 9 en las mesas redondas y conferencias plenarias. Se programaron un total de 14 premios, uno por cada eje temático y por cada modalidad (comunicación oral o póster), concediéndose finalmente 12 de ellos, por quedar desierto los premios de los ejes 2 y 3 de los trabajos tipo póster.

Otros datos relevantes en la gestión de todos los eventos que se han desarrollado a lo largo de esta semana han sido, por ejemplo, la atención al correo electrónico congresoaladefe@ugr.es, con un total de 3578 correos electrónicos de difusión, notificación y recordatorios, y 1698 correos electrónicos de resolución de dudas e incidencias; mientras que el correo electrónico comitecientifico@gmail.com gestionó un total de 956 notificaciones de entrada y/o salida. El total de notificaciones bancarias recibidas ha sido de 296, mientras que se han ejecutado 284 facturaciones, además de diversas solicitudes de modificación de facturas. En la difusión de los distintos eventos se utilizaron, además de los medios habituales de los Centros y las Facultades, las redes sociales de X (antes denominada Twitter), Facebook e Instagram. Se realizaron 22 infografías con información de los diferentes eventos y de la información de las diferentes sedes y se realizaron los diseños de la cartelería y publicidad.

La organización de todas estas actividades fue posible gracias a las 21 personas que compusieron el Comité Organizador, las 7 miembros que integraron el Comité Científico, los 12 miembros que prepararon y difundieron los documentos desde el Comité de Comunicación, Difusión y Redes Sociales, los 3 miembros que constituyeron el Comité de Registro y Certificaciones, los 4 integrantes del Comité de Finanzas, los 10 miembros que formaron el Comité de Protocolo y Relaciones Institucionales y Culturales, los 4 miembros que instituyeron el Comité de Logística, los 9 integrantes del Comité de Coordinación con Estudiantes y las 66 personas que ejercieron la

función de revisoras externas. El compromiso y dedicación de todas estas personas ha permitido la elaboración y planificación de todos los eventos y el desarrollo de todas las actividades planificadas, y durante estos días han dado respuesta eficiente a las diversas incidencias que se han presentado. Igualmente, quiero agradecer a todas las personas que se han inscrito en los diferentes eventos su confianza en los mismos, y al Consejo Ejecutivo de ALADEFE por su apoyo constante. Concluyo esta intervención de la misma manera que inicié estas palabras de clausura, agradeciendo por tanto a todas las personas organizadoras, congresistas y miembros de ALADEFE su trabajo para la realización de este inolvidable encuentro en Granada, durante el cual hemos vivido experiencias únicas para poder construir bellos recuerdos.

Muchas gracias.

Conclusiones

DRA. OLIVIA INÉS SANHUEZA ALVARADO
Presidenta de ALADEFE
Granada, 27 de octubre de 2023

Buenas tardes a todos/as los presentes. Ha llegado la hora del término de la XVII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería, cada uno/a de ustedes se llevará en su mente y en su corazón los conocimientos obtenidos y los recuerdos más significativos que esta Conferencia les ha dejado.

Primero que nada necesitamos agradecer, desde lo más profundo de nuestro corazón, en forma personal y a nombre de todo el Consejo Ejecutivo de ALADEFE, todo el trabajo que los diferentes Comités de trabajo de la Facultad de Ciencias de la Salud han realizado, con una motivación, una responsabilidad, y un esfuerzo digno de admiración, bajo el liderazgo transformador de la Dra. Inmaculada García, para que esta versión décimo séptima de la Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería fuera un éxito y tuviera los resultados auspiciosos que muchos de ustedes nos han comentado. Un aplauso, por favor, a todo el equipo de la Facultad de Ciencias de la Salud, a sus profesores, administrativos y estudiantes, a quienes les pido se pongan de pie para otorgarles el aplauso que se merecen. Muchas gracias, de verdad.

Es justo también agradecer a los integrantes del Consejo Ejecutivo de ALADEFE, al Consejo Asesor, que han trabajado mancomunadamente con los diferentes Comités que se formaron para trabajar en conjunto. Ha sido un trabajo responsable y eficiente que merece nuestro agradecimiento y admiración. Además de trabajar en los Comités, estuvieron bajo su responsabilidad las Mesas redondas realizadas. Agradecer el trabajo de excelencia del Comité Científico; al Comité del Encuentro de los Estudiantes; al Comité del III Encuentro de Postgrado de Enfermería. Les solicito a quienes están presentes que se levanten para brindarles un aplauso. Muchas gracias a todos y a todas.

Agradecemos también a todos/as los invitados/as que con generosidad nos entregaron sus conocimientos y a todos los/as asistentes que vinieron desde diferentes latitudes del mundo y permitieron darle la calidad que deseábamos tuviera esta Conferencia. A todos ustedes, muchas gracias.

En relación con las ideas, fuerza y conceptos que nos puedan permitir construir un contexto iberoamericano de Enfermería, como era el llamado que hacía el lema de esta Conferencia, el compromiso es seguir persistiendo en lograr el reconocimiento para enfermería como disciplina independiente y autónoma, lo cual obviamente facilitará el fomento y desarrollo de la investigación, vía a través de la cual mejoraremos con fundamentos científicos el cuidado de Enfermería. La educación debe incorporar la competencia política en el Grado en Enfermería, para apoyar efectivamente a los estudiantes a ser los líderes del mañana que esperamos todos. Con respecto al lenguaje, debemos cuidar cómo expresamos los conceptos que nos identifican como profesión y disciplina, única especializada en otorgar cuidado humanizado centrado en la persona.

Promover el crecimiento de Enfermería con equidad incluye orientar la búsqueda hacia otras realidades de la sociedad, buscar la equidad entre los géneros, abordar la temática de la migración, las vulnerabilidades, el cuidado del ambiente y la búsqueda de nuevos modelos y roles para desempeñar su acción en la enseñanza de enfermería. Compromiso de establecer sinergias con la comunidad internacional que transforme, escale y fortalezca sus capacidades promoviendo la calidad de la educación, facultando a las/os enfermeras/os para desplegar su liderazgo y competencias, de

manera que puedan enfrentar la necesidad mundial crítica de enfermeras y enfermeros profesionales, que permita cuidar efectivamente de las complejas necesidades de salud de las personas, familias y comunidades. Compromiso de trabajar con la población más frágil, aquella que sufre, aquella que no tiene acceso a la salud, que sean a ellos a quienes primero entregemos nuestro cuidado y humanidad, a quienes sostengamos, apoyemos y eduquemos.

Muchas gracias.



UNIVERSIDAD
DE GRANADA



DAE
EDITORIAL