

PROYECCIÓN SOCIAL, PROGRAMA ENFERMERÍA UNIVERSIDAD DEL
CAUCA: UNA MIRADA RETROSPECTIVA. POPAYÁN, 2012 - 2013

INVESTIGADORES:
JESUS EDUARDO CAMPO ALVAREZ
MARIA FERNANDA CIPAGAUTA MUÑOZ
DEIBY JOHANA MUÑOZ MEZA

UNIVERSIDAD DEL CAUCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
POPAYÁN
2013

PROYECCIÓN SOCIAL, PROGRAMA ENFERMERÍA UNIVERSIDAD DEL
CAUCA: UNA MIRADA RETROSPECTIVA. POPAYÁN, 2012 - 2013

INVESTIGADORES:
JESUS EDUARDO CAMPO ALVAREZ
MARIA FERNANDA CIPAGAUTA MUÑOZ
DEIBY JOHANA MUÑOZ MEZA

Trabajo de investigación del programa de enfermería

ASESORA:
ENF. MG. MARÍA DEL PILAR RESTREPO

UNIVERSIDAD DEL CAUCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
POPAYÁN
2013

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN	
INTRODUCCIÓN	8
1. OBJETIVOS	12
1.1. OBJETIVO GENERAL	12
1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	12
2. MARCO REFERENCIAL	13
2.1. EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA PROYECCIÓN SOCIAL UNIVERSITARIA	13
2.2. PROYECCIÓN SOCIAL EN DIFERENTES UNIVERSIDADES	16
2.3. MARCO NORMATIVO Y REFERENCIAL DE LA PROYECCIÓN SOCIAL EN COLOMBIA	28
2.4. ENFERMERÍA SIGLO XXI	30
2.5. RETOS DEL SIGLO XXI	34
3. METODOLOGÍA	40
3.1. CRITERIOS	40
3.1.1. Criterios de inclusión	40
3.1.2. Criterios de exclusión	40
3.2. INSTRUMENTOS	41
3.2.1. Matriz	41
3.2.2. Cuestionario número 1	41
3.2.3. Cuestionario número 2	41
3.2.4. Entrevista número 1	42
3.2.5. Entrevista número 2	42
3.2.6. Entrevista número 3	42
3.3. PROCEDIMIENTO	43
3.4. LIMITACIONES	43
4. RESULTADOS	44
4.1. ACTIVIDADES DE PROYECCIÓN SOCIAL DESDE LA DOCENCIA QUE SE HAN REALIZADO CON PARTICIPACIÓN DOCENTE Y ESTUDIANTIL	44
4.1.1. Cuidado de enfermería asistencial	44
4.1.2. Cuidado de enfermería educativo	45
4.1.3. Gestión del cuidado de enfermería	45

4.2.	ACTIVIDADES DE PROYECCIÓN SOCIAL DESARROLLADAS DESDE LA INVESTIGACIÓN	46
4.2.1.	Actividades de proyección social asociados a la investigación	46
4.2.2.	Actividades de los grupos investigativos del Departamento	47
4.3.	ACTIVIDADES DE PROYECCIÓN SOCIAL QUE HAN DESARROLLADO LOS DOCENTES SIN PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES	48
4.4.	ACTIVIDADES DE PROYECCIÓN SOCIAL QUE SE HAN ORGANIZANDO DESDE EL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	48
4.4.1.	Educación	49
4.4.2.	Gestión	49
5.	DISCUSIÓN	50
6.	CONCLUSIONES	56
7.	RECOMENDACIONES	57
	BIBLIOGRAFÍA	58
	ANEXOS	66

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A. Plan de estudios del Programa de Enfermería	66
Anexo B. Matriz sobre Interacción Social	67
Anexo C. Instrumentos: Cuestionario 1	153
Anexo D. Instrumentos: Cuestionario 2	165
Anexo E. Instrumento: Entrevista 1	172
Anexo F. Instrumento: Entrevista 2	180
Anexo G. Instrumento: Entrevista 3	184
Anexo H. Consentimiento Informado	188
Anexo I. Variables: Proyección Social asociada a la Docencia	191
Anexo J. Variables: Proyección Social asociada a la Investigación Formativa	195
Anexo K. Variables: Proyección Social asociada a la Investigación de los Docente	196
Anexo L. Variables: Proyección Social Asociada al Trabajo Docente	197
Anexo M. Variables: Proyección Social asociada al Departamento de Enfermería	199
Anexo N. Presupuesto	202

RESUMEN

Antecedentes: Se consideran como funciones sustantivas universitarias la Docencia, la Investigación y la Proyección Social. El Programa de Enfermería ha manejado esta última función como la manera que tiene la Universidad de generar cambio en el ámbito social. Aunque se reconoce a la Proyección Social como parte fundamental de la Universidad, esta no se ha evidenciado completamente. **Objetivo:** Presentar en medio impreso y digital la compilación de la Proyección Social realizada durante los años 2009 al 2011 en el Programa de Enfermería de la Universidad del Cauca. **Métodos:** Se realizó un estudio de tipo documental, descriptivo, transversal y retrospectivo que recabó la información correspondiente a 48 semestres académicos, de tercero a décimo, dado que en estos se realiza la práctica formativa disciplinar de cuidado e investigación. La recolección de información se logró a través del acervo documental, que consistió en revisar los informes de asignaturas presentados semestralmente por los coordinadores de asignaturas, archivados en el Departamento de Enfermería, con los cuales se elaboró una matriz de información; también se recabó información de los docentes, a través de cuestionarios y entrevistas, con el fin de obtener la información que no fue posible obtener de los informes. **Resultados:** El mayor desarrollo de la Proyección Social en el Programa de Enfermería está asociado a la docencia. Las actividades de cuidado relacionadas con la docencia tienen como fin la formación académica para el desarrollo integral de los estudiantes. El segundo desarrollo importante fue desde la investigación, que consiste en la identificación de situaciones en el entorno social, y la búsqueda de soluciones a estos. **Conclusión:** La Proyección Social no se da como una función sustantiva universitaria aislada de las demás, por el contrario se aborda como un proceso que se articula con la docencia y la investigación con fin de proyectarse hacia la sociedad.

Palabras clave: CUIDADO DE ENFERMERÍA, PROYECCIÓN SOCIAL

ABSTRACT

Background: Considered as university substantive functions: Teaching, Research and Social Outreach. The Nursing Program has managed the last function as the way that the University generates change in the social field. While the Social Outreach is recognized as a fundamental part of the University, this has not been fully demonstrated. Objective: To present in print and digital format, a compilation of Social Outreach conducted during the years 2009 to 2011 in the Nursing Program at the University of Cauca. Methods: This was a documentary, descriptive, transversal and retrospective study, the information collected corresponded to 48 semesters, from the third to the tenth semester, since those practice disciplinary care training and research. Data assemblage was achieved through the collection of documents, which consisted in a review of the reports of subjects presented biannually by the coordinators of subjects, which were filed in the Department of Nursing, those were collected within a vessel of information; was also assemblage information from teachers through questionnaires and interviews in order to get the information that were unable to obtain by the reports. Results: The higher development of Social Outreach in the Nursing Program is associated with teaching. Care activities related to teaching are designed to academic education for the overall development of students. The second important development was from the research, which involves the identification of situations in the social environment, and the search for solutions to those. Conclusion: Social Outreach is not given as a substantive role in isolation from other university functions, on the contrary is addressed as a process that articulates with the teaching and research so as to project towards society.

Key words: NURSING CARE, OUTREACH.

INTRODUCCIÓN

La Universidad, como centro de cultura, conocimiento y progreso maneja tres razones sustanciales: la docencia, la investigación y la proyección social. Estos tres pilares contribuyen a la sociedad, capacitando profesionales, dotándolos con habilidades para la vida y para el bienestar común, lo que corresponde a una formación integral en la educación superior. El modo de aplicar estos tres pilares varía de manera tal, que se puede enseñar mediante la investigación, lograr cambios con los proyectos educativos, entrar en contacto con la sociedad como método de práctica, buscar solución a problemas sociales como método de aprendizaje, entre otros, con el fin de darle un manejo íntegro a su función social y dar una educación superior de calidad.

La proyección social se refiere a las acciones directas que la Universidad y sus integrantes realizan, en pro de la búsqueda del progreso y la generación de un bienestar colectivo, concebida como una función sustantiva misional y social que se realiza en la Universidad y en el entorno, mediante procesos de inserción, interacción e integración a través de la cual se establece una relación de doble vía, abordando las necesidades de las personas y las comunidades donde la Universidad tiene campo de acción, entregando a la sociedad las herramientas necesarias para la solución de sus problemas y el desarrollo humano de la región.

La proyección social universitaria ha tenido múltiples conceptos y significados entre una Universidad y otra lo que ha llevado que en la mayoría de los casos sus alcances, limitaciones y en general su visualización no haya sido tan evidente ni tan precisa como si lo han sido las otras dos razones sustanciales universitarias: la docencia y la investigación. Las confusiones respecto a esta función universitaria han sido tantas que algunos autores creen que no se trata de una función sustantiva si no de un hilo conductor para las otras dos.

Cada Universidad tiene la autonomía de manejar la proyección social según su reglamento universitario y según el entorno que la rodee; existen algunos conceptos manejados por diferentes Universidades:

La Universidad Nacional (UNAL) ve a la proyección social como las actividades orientadas a generar, asesorar y acompañar, la conformación de redes sociales y

académicas a través de programas y proyectos sociales, artísticos y culturales de alto impacto social.¹

La Universidad de Antioquia concibe la proyección social a la sociedad y de manera particular del Departamento de Enfermería, como una apuesta ética, académica y política que se materializa a través de la extensión a través de cuatro programas fundamentales como son: extensión solidaria, asesoría y consultoría, educación no formal y la práctica académica.²

La Proyección Social de la Universidad Sur Colombiana se enmarca dentro de la misión de la Universidad, cuando se refiere a la formación integral de profesionales a través de la asimilación producción, aplicación y difusión del conocimiento científico, humanístico, tecnológico, artístico y cultural con espíritu crítico, para que de esta manera se aborden eficazmente la solución de los problemas relevantes del desarrollo humano integral de la región sur colombiana, con proyección nacional e internacional.³

La Universidad del Cauca en su Proyecto Educativo Institucional (PEI) al referirse a la proyección social lo hace de la siguiente manera: “Un proyecto cultural que tiene un compromiso vital y permanente con el desarrollo social mediante la educación crítica, responsable y creativa, que forma personas comprometidas con el bienestar de la sociedad en armonía con el entorno y reconoce la proyección social junto con la docencia y la investigación como actividad fundamental de la Universidad. Enfatiza en la responsabilidad ética y social de la Universidad y sus unidades académicas, como centro de conocimiento y la necesidad de que ésta se constituya en conciencia crítica de la sociedad, en sus procesos de construir y configurar la realidad humana y social de nuestros colectivos” (Misión de la Universidad).⁴

¹ UNIVERSIDAD NACIONAL: Proyecto de acuerdo por el cual se reglamenta la Extensión en la Universidad Nacional de Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://www.representantes.unal.edu.co/Adjuntos/20090529_145752_20090520AcuerdoExtensionV10.pdf>, <<http://www.enfermeria.unal.edu.co/descargas/portafolio2010.pdf>>

² UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA. Documento rector de las prácticas académicas (Plan de Estudios versión IV). Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://docencia.udea.edu.co/vicedoce/practicas/reglamentos_practicas/trabajo_social2.pdf>

³ UNIVERSIDAD SUR COLOMBIANA. Vicerrectoría de investigación y proyección social. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.usco.edu.co/pagina/vicerrectoria-de-investigacion-y-proyeccion-social>>, <<http://www.usco.edu.co/pagina/enfermeria>>

⁴ UNIVERSIDAD DEL CAUCA. Plan educativo institucional. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.Unicauca.edu.co/prlvmen/documentos/Proceso%20Gestion%20de%20la%20Calidad/Proyecto%20educativo%20Institucional-PEI.pdf>>

En el Proyecto Educativo del Programa de Enfermería (PEPE), se refiere a la proyección social así: “Es la prestación de soluciones a problemas básicos, buscando el mejoramiento de la calidad de la vida de la población a través de un diálogo de saberes, como una fuente de temas de investigación y como un medio que posibilita el aprendizaje y la docencia.”⁵

Algunos órganos directivos nacionales de educación como la Asociación Colombiana de Universidades visualiza a la Proyección Social como una política de vinculación con sectores externos que contribuyen a la consolidación del reconocimiento de las Universidades frente a la sociedad.

El Programa de Enfermería de la Universidad del Cauca maneja como razones sustanciales: la docencia y la investigación. La proyección social, por considerarse que en algunas ocasiones está inmersa en las dos anteriores funciones, no se ha diferenciado, lo que hizo necesario e importante recoger esa información y organizarla, recopilar todas estas experiencias que le han permitido al estudiante entrar en contacto con los problemas regionales y locales, ayudar a solucionar estos problemas y generar cambios de conductas en las personas o usuarios.

En las diferentes asignaturas del Programa de Enfermería, especialmente las de cuidado se desarrollan proyectos y se realizan prácticas formativas que ponen al estudiante en contacto con las comunidades, las familias y los pacientes. De esta manera no solo la proyección participa en actividades de tipo social, sino también en la investigación y la docencia se desempeña un papel importante para el desarrollo de esta. Además la investigación que responde a encontrar soluciones de problemáticas del entorno, es realizado de séptimo a décimo semestre con la asesoría y acompañamiento de los docentes.

Considerando las confusiones conceptuales, terminológicas y de operacionalización de la proyección social en el Programa de Enfermería, no existe un documento que evidencie cual ha sido la proyección social propiamente dicha ni la asociada a las funciones de docencia e investigación universitaria.

Dado lo anterior, en esta investigación se recogieron las experiencias que han generado proyección social desde el año 2009 al 2011 con el fin de visualizar esta importante función, lo cual redundará no solo a consolidar la imagen social de la disciplina si no que contribuye en los procesos de calidad y reconocimiento de la misma en el programa. Teniendo en cuenta lo anterior se hizo indispensable

⁵ UNIVERSIDAD DEL CAUCA. Proyecto educativo programa de enfermería del año 2.006. Colombia.

conocer ¿Cual es la proyección social universitaria que el Programa de enfermería de la Universidad del Cauca ha desarrollado durante los últimos años 2009 al 2011?

1. OBJETIVOS

1.1. OBJETIVO GENERAL

- Presentar en medio impreso y digital la compilación de la proyección social realizada durante los años 2009 al 2011 en el programa de enfermería de la Universidad del Cauca.

1.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Recopilar las actividades de proyección social que se han realizado con participación docente y estudiantil desde la docencia.
- Determinar las actividades de proyección social que se han llevado a cabo desde la investigación formativa y desde la investigación realizada por los docentes.
- Identificar las actividades de proyección social que han desarrollado los docentes sin participación de estudiantes.
- Evidenciar las actividades de proyección social que se han organizado desde el Departamento de Enfermería.

2. MARCO REFERENCIAL.

2.1. EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA PROYECCIÓN SOCIAL UNIVERSITARIA

A finales del siglo XVIII, y principios del XIX, las Universidades comienzan a transformarse radicalmente, asumen nuevas funciones, responden a distintos fines y adquieren las características que la distinguirán de otra clase de instituciones en adelante. De acuerdo con Wittrock, es durante este periodo cuando las Universidades resucitan como las principales instituciones de producción del conocimiento, y llega a predominar la idea de una Universidad orientada hacia la investigación, por tanto surgen las funciones sustantivas que sustentan la misión tradicional de la Universidad y su origen se ubica gracias a la creación de 5 modelos universitarios: el Francés, el Inglés, el Alemán, el Estadounidense y el Latinoamericano.

El modelo francés fue uno de los primeros en romper con el paradigma de lo que debía ser una Universidad, pues no sólo era opuesto en cuanto a su organización, de una comunidad de maestros y estudiantes, a una organización burocrática y jerarquizada; sino que además, generó una nueva idea de lo que debía ser una Universidad en esencia. Este modelo reafirmaría la función de docencia, mediante la transmisión de conocimientos para formar a quienes habrían de ocupar los diferentes cargos públicos.

El modelo inglés, también se orientó hacia la docencia, pero con un sentido diferente. Este modelo perseguía una formación integral del hombre, a través de la búsqueda del conocimiento sin finalidades prácticas. A diferencia del anterior, el modelo inglés más que preparar a sus estudiantes para desempeñarse profesionalmente en algún cargo público, pretendía formar una élite creadora en las ciencias, las humanidades y la política.⁶

El modelo alemán reivindicaría la función de investigación, considerando a la Universidad como una institución al servicio de la ciencia. Las aportaciones al sistema de educación superior que se desprenderían de la Universidad Alemana, como la división del saber en disciplinas, la libertad académica y el avance de la ciencia, convertirían a esta institución en el prototipo a seguir.

⁶ CARRILLO LÓPEZ, Miriam; MOSQUEDA GÓMEZ, Claudia; La función social de la Universidad: concepto, transformaciones y perspectivas en el tiempo, Barcelona, Pagina 8-10. 2006.

El modelo estadounidense, definido por algunos como la “gran empresa académica”, se caracteriza por ser un sistema altamente diferenciado que da cabida a una amplia gama de instituciones, modalidades, niveles y especialidades, calidad, atención personalizada, prestigio, implantación social, que promueve y estimula la investigación sobre las otras tareas, y que opera bajo la lógica del mercado promoviendo mecanismos de competencia e intercambios comerciales. Este modelo adquirió gran fuerza y alcance sobre todo hacia mediados del siglo XX, ejerciendo una influencia importante en las prácticas de muchas Universidades del mundo, convirtiéndose en el paradigma institucional de la idea contemporánea de Universidad.⁷

Finalmente, el modelo universitario latinoamericano se preocupó por extender su acción más allá de los muros académicos y rebasar las tareas clásicas de la educación superior, fortaleciendo la idea de una institución que fuera capaz de vincularse comprometidamente con los problemas de la sociedad.⁸

La proyección social, surgió en la Universidad de Cambridge Inglaterra en el año de 1887, rápidamente se propagó al mundo anglosajón y escandinavo pero no al mundo latino. Hoy en día EEUU es el país con mayores programas de extensión universitaria.⁹

En el año 1918 en latinoamericana se creó un movimiento reformista en una de las Universidades de México (Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo), con el fin de incorporar la extensión universitaria y de esta manera vincular la Universidad al pueblo, y permitir que los estudiantes tengan oportunidades no solo de familiarizarse con los problemas de su medio si no también aportar a la solución de los mismos.

Según Julio Antonio Mella, en 1923 se cambió el esquema exclusivista de la Universidad como resultado de la influencia de la reforma Universitaria de Córdoba (Argentina). Luego a partir del triunfo revolucionario de 1959, se dan las verdaderas condiciones para iniciar una reforma universitaria. Desde 1962 se definió el importante papel de la Universidad en la elevación del nivel cultural de la sociedad, lo que contribuyó a que se desarrollaran en cada centro de educación superior las comisiones de Extensión Universitaria con el objetivo de desarrollar

⁷ PELLO, Salaburu; LUDGER, Mees; PÉREZ, Juan Ignacio. *Sistemas Universitarios en Europa Y EEUU*, Madrid España 2003, 13 pág.

⁸ CARRILLO LÓPEZ, Op. cit., p. 11

⁹ CUBILLA, Antonio, *Extensión universitaria, ciencia e investigación médica estudiantil latinoamericana*, Septiembre 2007, Lima –Perú

actividades tanto dentro de la propia Universidad como en otros sectores de la población, buscando un profundo cambio social.

El primer congreso de Universidades latinoamericanas se realizó en 1949 en la Universidad de San Carlos (Guatemala), donde aprobaron acciones sociales de la Universidad y de la extensión cultural universitaria.

En 1957 se convocó la “Primera Conferencia Latinoamericana de Extensión Universitaria y Difusión Cultural”, realizada en Santiago de Chile que aprobó que “La extensión universitaria debe ser conceptualizada por su naturaleza, contenido, procedimientos y finalidades, de la siguiente manera: Por su naturaleza, la extensión universitaria es misión y función orientadora de la Universidad contemporánea. Por su contenido y procedimiento, la extensión universitaria se funda en el conjunto de estudios y actividades filosóficas, científicas, artísticas y técnicas, mediante el cual se exploran y recogen del medio social, nacional y universal, los problemas, datos y valores culturales que existen en todos los grupos sociales. Por sus finalidades, la extensión universitaria debe proponerse vincular a todo el pueblo con la Universidad y establecer una relación dinámica, además de dichos fines la extensión universitaria debe procurar estimular el desarrollo social, elevar el nivel espiritual, intelectual y técnico de la nación, proponiendo objetivamente ante la opinión pública, las soluciones fundamentales a los problemas de interés general.

En el año 1972 se realizó en México la “Segunda Conferencia Latinoamericana de Extensión Universitaria y Difusión Cultural” donde se estableció que las Universidades son instituciones sociales que corresponden a partes del cuerpo social y que la extensión es una de sus funciones.¹⁰

La Universidad pública en Colombia hace 35-40 años se fundamentaba en la docencia, en donde la investigación apenas daba pequeños pasos en pocas Universidades. Para poder instaurarla fueron necesarias algunas modificaciones en cuanto al tiempo invertido en la docencia; la extensión aún era considerada inferior a la investigación.¹¹

Al inicio siglo XXI la docencia y la investigación han alcanzado reconocimiento como funciones esenciales dentro de las Universidades, la extensión por su parte en muchas instituciones no ocupa un lugar importante, en otras no obstante comienza a ser reconocida como una de las funciones sustantivas en sus

¹⁰ GUITERAS GENER, Juan. La Extensión Universitaria como vía para fortalecer los vínculos Universidad-Sociedad desde la promoción de salud, Revista Cubana Salud Pública 2007. Facultad de Ciencias Médicas.

¹¹ GIRALDO MOLINA, Clara Inés. Extensión universitaria, un proyecto académico reflexiones para la discusión, Investigación y educación en enfermería, Vol. 20, Nº. 2, 2002, págs. 106-116. ISSN 0120-5307

estatutos y normas, en la práctica aún tiene fragilidades que limitan y entorpecen su afianzamiento.¹²

Gabriel del Mazo (precursor de la ideología) sostenía que uno de los propósitos del saber universitario era contribuir al servicio de la sociedad y de hacer de sus problemas tema fundamental de sus preocupaciones, por lo que trato de incluirlo como una de las funciones básicas de la Universidad.¹³

2.2. PROYECCIÓN SOCIAL EN DIFERENTES UNIVERSIDADES

Hoy en día las Instituciones de Educación Superior, cumplen con tres funciones sustantivas de gran importancia; la docencia, la investigación, y la proyección social.

La docencia tiene como fin la formación académica para el desarrollo integral de estudiantes y profesores y se realiza con procesos guiados por la apropiación, difusión y desarrollo del conocimiento y del crecimiento humano de cada persona. Mediante la docencia se busca potenciar el pensamiento analítico y creativo, la apropiación de conocimientos en las disciplinas y en las áreas básicas de los campos profesionales, abordar nuevos conocimientos y emprender continuos reaprendizajes, formar la capacidad de reconocer los problemas sociales y presentar alternativas de solución a los mismos.

La investigación es una actividad presente en todas las áreas del saber que posibilita la formación de docentes y estudiantes, el desarrollo en la ciencia y tecnología y en las disciplinas sociales, humanas y artísticas, el conocimiento, interpretación y solución de los problemas de la sociedad. Hace énfasis en el conocimiento, manejo y revisión permanente de los métodos de investigación. Se orienta a producir nuevos conocimientos, a facilitar el proceso pedagógico y al desarrollo de la ciencia y la tecnología.¹⁴

La proyección social se refiere a la relación permanente que la institución establece con la comunidad o medio externo para articularse con ella. Se realiza

¹² Ibid., p. 13

¹³ TÜNNERMANN BERNHEIM, Carlos. El nuevo concepto de la extensión universitaria, Morelia, Michoacán, México, 19 - 23 de noviembre, 2000, Pagina 18.

¹⁴ MACHADO RAMÍREZ, Evelio; MONTES DE OCA RECIO, Nancy. Las habilidades investigativas y la nueva Universidad: terminus a quo a la polémica y la discusión. 3 de abril de 2009. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v9n1/hmc020109.pdf>>

mediante la educación continuada, investigación, prácticas profesionalizantes, desarrollo comunitario, convenios interinstitucionales de cooperación con entidades estatales, empresariales y privadas; así como, programas de extensión, divulgación y promoción a la comunidad.¹⁵

De esta manera se encuentra que la docencia, la investigación y la proyección social participan en los procesos de transformación social y universitaria, ayudando a la solución de problemáticas que afectan el entorno.

Algunas Universidades manejan la proyección social así a nivel mundial:

En España:

- Universidad de Murcia: Promueve la creación y difusión del pensamiento y la cultura, no sólo en la comunidad universitaria, sino en su entorno y en la sociedad en su conjunto, para contribuir a la formación integral de los habitantes. Abarca la transformación social y cultural, la creación y difusión de hábitos y formas culturales críticas, participativas y solidarias, la mejora de la coordinación con la educación, así como contribuir a una formación permanente, abierta y plural.¹⁶

- Universidad Complutensia de Madrid: La proyección social se fundamenta en la producción de conocimientos útiles y formación de profesionales, un conocimiento de fácil acceso, democrático y participativo donde se abren nuevos escenarios para la Universidad, nuevas formas de actuación y nuevas posibilidades de relación con la sociedad, lo que permitirá mantener vigente a la Universidad ante las nuevas transformaciones del mundo actual.¹⁷

- Universidad de Cádiz: El servicio de Extensión Universitaria, busca constituirse en promotor de la creación, en difusor del pensamiento y en herramienta de acceso a la cultura en el ámbito de la comunidad

¹⁵ UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA. Proyecto Educativo Bonaventuriano. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012}

Disponible en: <<http://www.usbmed.edu.co/PEB.pdf>>

¹⁶ UNIVERSIDAD DE MURCIA. España. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://www.mazarron.es:8080/opencms/opencms/portal/educacion/extension_universitaria.html>

¹⁷ UNIVERSIDAD COMPLUTENSIA DE MADRID. España. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.mendeley.com/research/investigacion-y-proyeccion-social-hacia-la-construccion-la-mision-social-la-Universidad/>>

universitaria y en el de la sociedad en su conjunto, con la finalidad específica de contribuir a la formación integral de los estudiantes universitarios en su proceso de educación permanente.¹⁸

En Cuba:

- Universidad de la Habana: Busca el compromiso de la comunidad universitaria con el presente y el futuro de la nación, el continente y la humanidad y proclama en el enriquecimiento espiritual la verdadera fuente de realización del hombre. Constituye uno de los procesos de la educación superior y está enfocada en la formación socio-humanística, a la reafirmación de la identidad cultural, a la formación de valores, a la preparación profesional de los estudiantes y al mejoramiento de la calidad de vida de los miembros de la comunidad universitaria y de la población en general.¹⁹

En México:

- Universidad Michoacana de México: "Interacción entre Universidad y los demás componentes del cuerpo social, a través de la cual ésta asume y cumple su compromiso de participación en el proceso social de creación de la cultura y de liberación y transformación radical de la comunidad nacional".²⁰
- Universidad de Guanajuato: Se entiende por extensión a la función sustantiva que vincula a la Universidad con su contexto social, mediante la transmisión de los beneficios de la cultura y los servicios. Los programas, proyectos y actividades de extensión tendrán como finalidad la formación integral del alumno, la proyección de la Universidad hacia la sociedad y la multiplicación y difusión de los productos académicos.²¹

¹⁸ UNIVERSIDAD DE CADIZ, Extensión Universitaria. España. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.uca.es/extension/>>

¹⁹ UNIVERSIDAD DE LA HABANA .Extensión universitaria. Cuba. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.uh.cu/extension-universitaria>>

²⁰ UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO. Extensión universitaria. México. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/BibliotecaPortal/InformacionInstitucional/Autoevaluacion/SistemaUniversitarioExtension/NuevoConceptoExtensionUniversitaria-CarlosTunnermann.pdf>>

²¹ UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO .Proyección social. México. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://usic13.ugto.mx/social/base.htm>>

- Instituto Tecnológico de Monterrey: El propósito es generar modelos y programas a través de los cuales los estudiantes adquieran sensibilidad respecto a las necesidades de nuestro país y, sobre todo, a las de los grupos sociales menos favorecidos, entrenándose en estrategias que den solución a los problemas de su comunidad. De esta manera podrán contribuir a reducir la brecha educativa, a fortalecer la economía local y mejorar las condiciones de vida de esas comunidades. Forma a los alumnos del Tecnológico de Monterrey como ciudadanos comprometidos con el desarrollo de su entorno. Transferir el conocimiento a través de modelos de desarrollo para apoyar de manera sustentable a las comunidades. Establecer claramente el compromiso del Tecnológico de Monterrey con el desarrollo del país.²²
- Universidad del Salvador: La Proyección Social es el conjunto de actividades planificadas que persiguen objetivos académicos, investigativos y de servicio; con el fin de poner a los miembros de la Comunidad Universitaria en contacto con la realidad nacional y para obtener una toma de conciencia ante la problemática social de la región e incidir en la transformación y superación social del país.²³

En Chile:

- Universidad de Chile: Proyecta capacidades y actividades académicas, culturales y artísticas hacia los ámbitos de la sociedad civil, el Estado, el sector privado y el sistema público universitario, asegurando una interacción permanente con el sistema social, cultural y educativo del país. Propone políticas, identifique alternativas de apoyo, fomento, difunda y coordine las actividades de las distintas unidades hacia la comunidad y el medio. Asimismo se generarán programas y actividades de extensión cultural y artística y de educación continua en el medio comunal y metropolitano y en los distintos ámbitos sociales.²⁴

²² UNIVERSIDAD DE MONTERREY, Proyección Social, México. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://www.google.com.co/#hl=es&sclient=psyab&q=proyeccion+social+del+instituto+tecnologico+de+monterrey+pdf&oq=proyeccion+social+del+instituto+tecnologico+de+monterrey+pdf&aq=f&aql=&aql=&gs_l=serp.3...30648.31518.1.31954.4.4.0.0.0.0.288.941.24.4.0...0.0.jTLeolxEblg&psj=1&bav=on.2,or.r_gc.r_pw.r_qf.,cf.osb&fp=35f7a30de19086c4&biw=1003&bih=636>

²³ UNIVERSIDAD DEL SALVADOR. Proyección social. Argentina. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://proyeccionsocial.ues.edu.sv/proyeccion/index.php>>.

²⁴ UNIVERSIDAD DE CHILE, Extensión Universitaria. Chile. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://www.uchile.cl/?_nfpb=true&_pageLabel=resultadosBusqueda&cx=017746900046189346808:x45mihjeqeu&cof=FORID%3A10&ie=UTF-8&q=extension%20universitaria>

En algunas Universidades privadas en Colombia:

- Universidad Sanitas: Enfoca su extensión social hacia las prácticas profesionales orientadas a la labor social, dentro de este ámbito la Universidad ha desarrollado en sus zonas de influencias tanto urbanas como rurales el macroproyecto “cuidándome, cuidándote” que es un proyecto que aborda las necesidades de los cuidadores y los sujetos a cuidar de las comunidades donde la facultad y la fundación universitaria tiene un campo de acción y que actualmente se desarrolla como cuidadores no formales que apoyan a los sujetos de cuidado.²⁵
- Universidad del área Andina: Maneja la misión con el centro de proyección social y egresados, en un contexto de responsabilidad social con la formación integral de profesionales, a través de un trabajo en red y/o unión de sinergias tanto al interior como al exterior de la institución, aportando al desarrollo económico y social de las comunidades a nivel local, regional, nacional e internacional. Además de desarrollar programas sociales que hagan viable un cambio de actitud en las organizaciones sociales y los diversos grupos, permite implementar los estándares determinados para la institución: convivencia y paz, participación y responsabilidad democrática, valoración de la diferencia, y la sensibilización sobre la problemática social de el país y la función de proyección social, como aporte en la construcción de tejido social, mediante estrategias de formación como voluntarios y la ejecución de acciones voluntarias.²⁶
- Universidad Autónoma del Caribe: Tiene como objetivo fomentar la relación Universidad-Empresa-Estado en la perspectiva de poner al servicio de los diferentes sectores, la docencia y la investigación como proceso de doble vía que permita una instancia superior de pensamiento, para enriquecer la dinámica del desarrollo mediante procesos de inserción, interacción e integración con el entorno social, las personas y las comunidades que lo conforman.

Existe una unidad de gestión social la cual es una estructura que trabaja planificada y continuamente garantizando una eficaz, eficiente y efectiva responsabilidad social universitaria en el entorno local, regional, urbano y

²⁵ UNIVERSIDAD SANITAS. Proyección Social. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <[http://www.unisanitas.edu.co/docs/politicas/ACUERDO%2022%20POL.%20VINCULACION%20SECTOR%20EXTERNO.p](http://www.unisanitas.edu.co/docs/politicas/ACUERDO%2022%20POL.%20VINCULACION%20SECTOR%20EXTERNO.pdf)
df

²⁶ UNIVERSIDAD ANDINA. Proyección Social. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.areandina.edu.co/portal/>>

rural, en lo público y privado; en línea con las normas legales y sintonizados con los ejes estratégicos y filosóficos de la Institución.²⁷

- Pontificia Universidad Javeriana: En búsqueda de una formación integral y de excelencia académica y humanística, frente a la PS, los estudiantes encuentran la oportunidad de conocer parte de la realidad social del país, integrándose a esta, además de la ocasión de servir con su profesión a solucionar en parte sus problemas.²⁸

En algunas Universidades públicas en Colombia:

- Universidad Nacional de Colombia: Refiere que la extensión o la proyección social es una función misional y sustantiva de la Universidad, a través de la cual se establece una interacción privilegiada y recíproca entre el conocimiento sistemático de la academia y los saberes y necesidades de la sociedad, y de las organizaciones e instituciones que hacen parte de ella, a través de actividades orientadas a generar, asesorar y acompañar, la conformación de redes sociales y académicas a través de programas y proyectos sociales, artísticos y culturales de alto impacto social.²⁹

El programa de Enfermería, forma profesionales idóneos, con calidad humana y compromiso social, a través de espacios de reflexión, intercambio e interacción interna y compartida con otras disciplinas, sectores sociales y redes de trabajo interdisciplinario e interinstitucional con el sector privado y estatal, para dar respuesta a las demandas sociales, mediante el desarrollo, producción y extensión del conocimiento en Enfermería, su práctica en el cuidado de la salud y en la consecución de la vida digna de personas, grupos y colectivos, a nivel local, nacional e internacional.³⁰

²⁷ UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARIBE. Proyección Social. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.uac.edu.co/extension.html>>

²⁸ UNIVERSIDAD JAVERIANA. Proyecto social universitario. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://puj-portal.javeriana.edu.co/portal/page/portal/Facultad%20de%20Ingenieria/plt_car_electronica/Proyecci%F3n%20social>

²⁹ UNIVERSIDAD NACIONAL. Proyecto de acuerdo, por el cual se reglamenta la extensión en la Universidad Nacional de Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://www.representantes.unal.edu.co/Adjuntos/20090529_145752_20090520AcuerdoExtensionV10.pdf>

³⁰ PORTAFOLIO 2010 .Programa de enfermería. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.enfermeria.unal.edu.co/descargas/portafolio2010.pdf>>

- Universidad Antioquia: Dirige la proyección social a la sociedad, y de manera particular al Departamento. Es una apuesta ética, académica y política que se materializa a través de la extensión mediante cuatro Programas fundamentales como son: extensión solidaria, asesoría y consultoría, educación no formal y la práctica académica, que tienen como objeto poder aplicar los conocimientos teóricos que lo llevan a comprender la realidad social e intervenir en ella.³¹

El programa de enfermería, busca incidir en el mejoramiento de la calidad de vida y en los procesos que intervienen en el cuidado de la salud del individuo, de la familia y de la comunidad, además busca la realización de estudios que contribuyan a mejorar aspectos de la planeación del desarrollo social y la planeación de la salud en las localidades, para dinamizar la participación comunitaria en salud y la contribución de herramientas para el diseño de políticas sociales y de salud.³²

- Universidad Industrial de Santander (UIS): Su propósito es implementar la participación activa liderando procesos de cambio por el progreso y mejor calidad de vida de la comunidad mediante la participación activa en organismos de planificación local, regional y nacional, en agrupaciones de participación ciudadana para la proposición y el seguimiento de políticas y programas de desarrollo social, económico y cultural. Su extensión universitaria propone y/o evalúa las alternativas de solución a los problemas prioritarios de la comunidad, su contribución es valorada para continuar avanzando en la construcción de una sociedad en donde la equidad, la justicia, la solidaridad y el respeto por los derechos humanos y la naturaleza, sean los pilares del desarrollo humano.³³

El Programa de Enfermería, responde a la necesidad nacional de formación de alta calidad y pertinencia, desarrollando el saber, las actitudes y las prácticas alrededor del cuidado de las personas, las familias y la comunidad. Como programa de una Universidad pública, la UIS tiene el deber de formar y transformar la realidad social que le circunda mediante

³¹ UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA. Documento rector de las prácticas académicas (Plan de Estudios versión IV). Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://docencia.udea.edu.co/vicedoce/practicas/reglamentos_practicas/trabajo_social2.pdf>

³² FACULTAD DE ENFERMERÍA. Universidad de Antioquia. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/SedesDependencias/Enfermeria/B.InformacionFacultad/B.MisionVision?_piref471_79633988_471_79633987_79633987.tabstring=Propositos>.

³³ POLÍTICAS DE EXTENSIÓN. UIS. Colombia. 2005. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.uis.edu.co/webUIS/es/investigacionExtension/documentos/politicasExtension.pdf>>

acciones dirigidas a formar profesionales, fortalecer la formación de los egresados y la capacitación de grupos institucionales y comunitarios.

La extensión es entonces una función permanente del currículo que valida socialmente el conocimiento, mantiene su sentido de pertinencia y compromete a la Universidad con la problemática de salud de la comunidad en la cual está inserta, a través de la articulación de el programa con la sociedad, a través de las prácticas docente-asistenciales o de servicio y la investigación, que orientan a contribuir en la solución de la problemática social del contexto.³⁴

- Universidad del Valle: La extensión universitaria debe contribuir de manera concreta y oportuna a la solución efectiva de problemas nacionales, al fortalecimiento de la presencia activa de la Universidad en el ámbito regional y a desarrollar capacidades institucionales para fortalecer la construcción de consensos sociales y acuerdos interinstitucionales en función de dichos propósitos. En esta perspectiva, la Universidad se debe comprometer a promover programas y proyectos que respondan estratégica e interdisciplinariamente a las problemáticas sociales, que tengan expresión en el orden nacional y regional, disponiendo recursos para ello de acuerdo con sus posibilidades.³⁵

La Escuela de Enfermería de la Universidad del Valle, busca la formación integral de profesionales que lideren el cuidado de enfermería para personas, familias y colectivos, con un enfoque holístico, que promueva el sentido de pertenencia profesional, el trabajo en equipo, la interdisciplinariedad, la construcción, la validación y aplicación del conocimiento, la autodisciplina, el conocimiento de sí mismo, el autocuidado, la creatividad y el respeto por el otro, para la búsqueda de la Excelencia, con el fin de mejorar la calidad de vida y la transformación de la sociedad.

Además busca fortalecer la actitud crítica y creativa en el estudiante, frente a los retos y responsabilidades que imponen los cambios sociales y las necesidades del país, con el fin de que los profesionales de enfermería sean capaces de actuar con iniciativa y autonomía, asumiendo sus responsabilidades con sentido ético y humano, respetando los derechos y

³⁴ UIS. Escuela de enfermería. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.uis.edu.co/webUIS/es/academia/facultades/salud/escuelas/enfermeria/presentacion.jsp>>

³⁵ UNIVALLE. Dirección de Extensión y Educación Continua – DEEC. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://extension.univalle.edu.co/conceptos.php>>

deberes de las personas y las colectividades, frente a situaciones de salud-enfermedad.³⁶

- Universidad Surcolombiana: Maneja la Proyección Social enmarcada dentro de la misión de la Universidad cuando se refiere a la formación integral de profesionales a través de la asimilación producción, aplicación y difusión del conocimiento científico, humanístico, tecnológico, artístico y cultural con espíritu crítico, para que aborden eficazmente la solución de los problemas relevantes del desarrollo humano integral de la región sur colombiana, con proyección nacional e internacional. La Universidad Sur colombiana busca con la proyección social: Incidir en la construcción de una nueva cultura académico-científica, cooperar en la creación de condiciones que hagan posible una vida digna y satisfactoria para todas las personas de la región, del país y de la comunidad internacional, garantizar el desarrollo de comunidades en todos sus estamentos en torno al logro del Proyecto Educativo Institucional.³⁷

El programa de enfermería, se centra en formar integralmente profesionales, mediante adopción asimilación producción aplicación y difusión del conocimiento científico y humanístico del que hacer de Enfermería, para que sean agentes de cambio, constructores de una cultura de la salud, de conformidad con la ética, la solidaridad y la dignidad humana, comprometidos en la solución de problemas de salud más relevantes de la región Surcolombiana, lo que a su vez, le sirve como punto de partida, para el avance personal y profesional en programas de postgrado, a nivel nacional e internacional.³⁸

- Universidad del Cauca: En su formulación estratégica en el PEI y dentro de la misión se encuentra “es una Institución de educación, superior, pública, autónoma del orden nacional, creada en los orígenes de la República de Colombia fundada en su tradición y legado histórico en un proyecto cultural que tiene un compromiso vital y permanente con el desarrollo social, mediante la educación crítica, responsable y creativa. Forma personas con integridad ética, pertinencia e idoneidad profesional, demócratas comprometidos con el bienestar de la sociedad en armonía con el entorno. Genera y socializa la ciencia, tecnología, el arte y la cultura en la docencia,

³⁶ UNIVALLE. Escuela de enfermería –extensión. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://salud.univalle.edu.co/escuelas/enfermeria/index.php?m=extension>>

³⁷ UNIVERSIDAD SUR COLOMBIANA. Vicerrectoría de investigación y proyección social. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.usco.edu.co/pagina/vicerrectoria-de-investigacion-y-proyeccion-social>>.

³⁸ UNIVERSIDAD SUR COLOMBIANA. Programa de enfermería. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.usco.edu.co/pagina/enfermeria>>

la investigación y la proyección social”. Referente a la VISIÓN la Universidad del Cauca, fiel a su lema “POSTERIS LUMEN MORITURUS EDAT”, tiene un compromiso histórico vital y permanente con la construcción de una sociedad equitativa y justa en la formación de un ser humano integral, ético y solidario.³⁹

En el Plan Prospectivo 2012 también se evidencia la Proyección Social de la siguiente manera:

Las directivas institucionales conscientes del rol fundamental que ejercido la Universidad del Cauca como Institución Pública en el contexto regional y nacional, han emprendido un proceso de reflexión para la construcción colectiva de un futuro que permita ponerla al nivel de los desafíos y cambios que se imponen en el nuevo milenio.

El plan prospectivo es un documento que incluye planteamientos sobre las perspectivas de la educación superior en los ámbitos mundial, nacional y regional, incluye a su vez, órdenes institucionales para asegurar una educación con calidad y pertinencia, partiendo de la evaluación del actual estado los campos de docencia, investigación y de proyección social.

La Universidad colombiana en general y la del Cauca en particular, está llamada a cumplir un papel importante en la construcción de nuevas perspectivas sociales y culturales en las que los conocimientos académicos se articulen con los de la sociedad, potenciando en los educadores y educandos la capacidad de generar procesos sociales críticos, creativos, participativos y comprensivos de la diversidad social, cultural y política de las comunidades con las que interactúan. Estos aspectos guardan correspondencia con algunos de los parámetros prospectivos formulados en 1998 por la Conferencia Mundial sobre la Educación Superior.

Lo que ha llevado a tener estas consideraciones, es que el conjunto de elementos que estructuran y definen el quehacer de la Universidad del Cauca, revelan problemáticas por resolver tales como: no ha sido posible consolidar condiciones favorables para la articulación continua y suficiente entre los componentes básicos del quehacer universitario, predominan planes de estudio rígidos, extensos, parcelados, estáticos, eternos y desarticulados, existen procesos y procedimientos

³⁹ UNIVERSIDAD DEL CAUCA. Misión y Visión. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.facultadsalud.Unicauca.edu.co/documentos/Enf/lp-2007-Epidemiologia%20Enf.pdf>>

administrativos asociados a la docencia que no han permitido la incorporación armónica a las otras funciones sustantivas, en si tradicionalmente se han concebido de manera aislada las dimensiones docencia, investigación, proyección social, valorándose la docencia como la esencial, desconociéndose el papel que juegan en su conjunto para el desarrollo institucional.

Por ello el propósito de el plan prospectivo basado en el desarrollo de los planes de estudio y apoyados por procesos administrativos eficientes, eficaces y efectivos, es una Universidad donde docencia, investigación y proyección social se integren en un solo gran quehacer universitario, enriqueciéndose mutuamente, y se apliquen a la búsqueda de soluciones para los problemas de la sociedad y la nación.

Como indicadores de ese plan estratégico, en el eje de transformación curricular, esta fortalecer y consolidar un trabajo comprometido y profundo de carácter universitario, de profesores, estudiantes y trabajadores hacia la excelencia académica y la proyección social; enmarcando todas sus actividades en los propósitos institucionales de “posibilitar el desarrollo de las múltiples expresiones del saber”, “abrir la Universidad a las dinámicas del desarrollo del departamento del Cauca y del país”, “articular la autonomía, la participación y la responsabilidad en toda acción universitaria”:

Además consolidar la actividad investigativa institucional en relación con las dinámicas de la organización del conocimiento y las exigencias de competitividad planteadas por el sistema nacional de ciencia y tecnología y la comunidad académica internacional; lo cual se expresa en el desarrollo y fomento de una cultura científica en el marco de los propósitos institucionales de “posibilitar el desarrollo y las múltiples expresiones del saber”, y “abrir la Universidad a las dinámicas de desarrollo del departamento del Cauca y del país”, respectivamente.

Es de esta manera como la Universidad del Cauca ha tomado conciencia de la importancia y del papel fundamental que cumplen las funciones sustantivas, y en si la proyección social, que como se mencionó anteriormente no ha sido manejada o articulada con las otras dos funciones sustanciales, lo que la ha limitado y ha permitido una confusión conceptual que desvirtúa su dimensión académica.⁴⁰

En el Plan de Desarrollo de la Universidad 2010-2012, también se desarrollo la Proyección Social. Este es el documento base para la elaboración de los planes

⁴⁰ UNIVERSIDAD DEL CAUCA. Plan Prospectivo 2012. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.Unicauca.edu.co/prlvmen/images/Documentos/plan-prospectivo-Universidad-del-Cauca-al-ano-2012.pdf>>

de desarrollo de los subsistemas académico, administrativo, de investigaciones y de cultura y bienestar que regirán las acciones, actividades y dinámicas en el cumplimiento de sus correspondientes funciones, propósitos y objetivos.

Entre sus objetivos específicos esta asegurar una mayor presencia de la Universidad en la región e integración con el entorno, mediante los programas, proyectos y acompañamientos de descentralización, extensión e interacción social, además de darle sostenibilidad a los niveles de desarrollo del subsistema de Investigaciones de la Universidad.

Este plan busca alcanzar grandes y pertinentes metas dentro de los ejes estratégicos de la Prospectiva 2012 (transformación curricular, fortalecimiento del sistema de investigaciones, modernización administrativa, desarrollo del talento humano), todas y cada una de ellas asociadas a los elementos centrales de la educación superior: Su carácter autónomo y público, a las necesidades regionales y nacionales en un mundo globalizado y a los retos que hoy le determinan el conocimiento, la ciencia y la tecnología, así como la administración moderna.

Dentro del eje de transformación curricular, se pretende dinámicas de integración efectiva y eficaz de la docencia, la investigación y la proyección social en todos los procesos académicos institucionales; de manera que respondan, con pertinencia, a las necesidades locales, regionales, nacionales e internacionales y a la formación integral de su comunidad.

Además fortalecer las políticas de investigación y los programas de gestión, seguimiento, monitoreo y evaluación de sus resultados e impacto, que sustenten las dinámicas institucionales de formación y proyección social, y posibiliten su inserción armónica a las dinámicas sociales, científicas y tecnológicas en los ámbitos local, regional, nacional e internacional.

Esta guía de trabajo está alineada con los elementos de dicha prospectiva, con el PEI y con la propuesta rectoral “De una Universidad con una fuerte tradición docente hacia una Universidad dinamizadora de la investigación” para orientar el quehacer de nuestra Alma Mater durante los próximos tres años.⁴¹

En el proyecto educativo programa de enfermería (PEPE), se refiere a la proyección social como el medio para transformar la realidad humana y social de la

⁴¹ UNIVERSIDAD DEL CAUCA. Plan de desarrollo de la Universidad 2010-2012. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.Unicauca.edu.co/prlvmen/documentos/Pllan%20de%20desarrollo/Plan%20de%20desarrollo%202010-2012.pdf>>

comunidad, dando una educación crítica, responsable y creativa con el fin de formar personas comprometidas con el desarrollo y bienestar social.

Además reconoce la proyección social como actividad fundamental de la Universidad, ya que mediante esta el alma mater participa en proyectos, estrategias y procesos de desarrollo local, regional y Nacional.⁴²

2.3. MARCO NORMATIVO Y REFERENCIAL DE LA PROYECCIÓN SOCIAL EN COLOMBIA

Se presentara según el Ministerio de Educación (MED), por medio de los postulados expuestos en la Ley 30 del 28 de diciembre de 1992 por el cual se organiza el servicio público de la Educación Superior, la Ley 266 de 1996 por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia, el Decreto 2566 del 9 de octubre de 2003 por el cual se establecen las condiciones mínimas de calidad y demás requisitos para el ofrecimiento y desarrollo de programas académicos de educación superior y la resolución 2772 de noviembre 13 de 2003 por la cual se define las características específicas de calidad para los programas de pregrado en Ciencias de la Salud, basa su organización y expone las condiciones mínimas que una Institución de Educación Superior (IES) debe tener para ejercer, estas IES deberán demostrar el cumplimiento de las condiciones mínimas y específicas de calidad, además de mantener un proceso constante de acreditación de sus programas. Entre estas condiciones de cumplimiento está contemplada la proyección social. El programa debe manejar prácticas y actividades que permitan al estudiante a una interacción con el entorno, una integración que lo acerque a la realidad de su comunidad y fomente en él su compromiso social. Se decreto que el programa deberá estar constituido por docentes que manejen entre la investigación y la docencia, el componente de proyección social, así como los espacios pertinentes, los materiales y distintas metodologías para la constitución, enseñanza y ejecución de la PS.

Según el Consejo Nacional de Acreditación (CNA), la misión de las IES es formar profesionales integrales, activos en su entorno, de tal forma que la función social sea reconocida como parte fundamental al igual que la investigación y docencia y sea usada para proyectar estos dos pilares con el fin de servir a la comunidad, siendo la PS un hilo conductor y de incentivo que conecte al estudiante con su entorno. Entendida entonces la PS como “El proceso mediante el cual la Universidad extiende a la sociedad el conocimiento generado, apropiado y

⁴² UNICAUCA. PEPE. Proyecto Educativo Programa de Enfermería del año 2.006. Colombia.

convalidado en su interior, le imprime un carácter dinámico a la relación institución entorno social; así la entidad pone a prueba de la práctica social los saberes que circulan en todas las esferas del ámbito institucional, para encontrar en dicha práctica el fundamento necesario para incorporar los conocimientos al acervo científico y cultural de la sociedad, como también los elementos que se requiere para enriquecer la labor docente e investigativa y la misma proyección social de la institución.”⁴³

Cada IES tiene la autonomía de manejar la PS como sus estatutos internos lo decreten. Esta autonomía viene con la responsabilidad de establecer índices de desempeño, no solo para la PS, también para la docencia y la investigación. La elaboración indicadores de gestión, es una herramienta que permite valorar el desempeño y el alcance de estas funciones, se usa a su vez, como instrumento que permita no solamente el direccionamiento de los esfuerzos de la gestión, sino particularmente, la evaluación de la gestión. Entre algunos indicadores de PS social encontramos por ejemplo: Número de actividades de proyección social, pertinencia con las necesidades del entorno, Numero de documentos existentes sobre PS, Reconocimiento del entorno, Numero de población beneficiada.

Dada la importancia de la PS y las múltiples confusiones en su definición, dirección y razón de ser, La Asociación Colombiana de Universidades- ASCUN- con la Red Nacional de Extensión Universitaria en el año 2003 organizó una serie de talleres en 3 nodos de la Red de Extensión de ASCUN – Bogotá, Cali y Cartagena, con la participación de 47 Vicerrectores, Directores, Coordinadores de esta función en las instituciones de educación superior, con el propósito de proponerle al país una conceptualización de esta función– lo suficientemente abierta que incluya las particularidades y concepciones que las instituciones vienen trabajando- y unos indicadores que permitan su evaluación y divulgación. En dicha reunión se plantearon los siguientes criterios básicos:

- Coherencia con el PEI- Identidad. Toda manifestación de la función de proyección/extensión/interacción debe estar en correspondencia con el PEI, con su Plan de Desarrollo, con el quehacer académico. Es importante que esta función no se dedique a hacer lo que no le corresponde a la naturaleza propia de la institución.
- Pertinencia. Esta función debe consultar las necesidades del entorno y de la misma institución. Exige que la institución haga un monitoreo permanente de lo que pasa en el entorno local, regional, nacional e internacional.

⁴³ GIRALDO, Uriel. ABAD Darío y DÍAZ Edgar. Bases para una política de calidad de la educación superior en Colombia. 2002.

- Interdisciplinariedad. Esta función debe abordarse desde una perspectiva interdisciplinaria, como la manera adecuada de acercarse a la realidad, que por naturaleza es de esta manera.
- Responsabilidad- corresponsabilidad. Esta función debe asumir las consecuencias de su acción y debe procurar que la comunidad interna o externa con la que interactúa también asuma los efectos de la acción.
- Flexible. Para adaptarse a los cambios en el entorno, que muchas veces son más rápidos que la dinámica institucional.
- Permanente-continúo. Esta función no puede interrumpir su acción, por los ciclos propios de la gestión institucional.
- Participativo. La función de proyección/extensión/ interacción debe contar con los actores, exige un diálogo permanente.⁴⁴

2.4. LA FORMACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SIGLO XXI

Una profesión es una actividad especializada de trabajo dentro de la sociedad, realizada generalmente por un profesional. En un sentido más restrictivo, la profesión se refiere a menudo específicamente a los campos que requieren estudios universitarios de post-grado o licenciatura, donde se adquieren los conocimientos especializados respectivos a la labor a realizar. La profesión se diferencia del oficio al integrar conocimientos con bases científicas y al contribuir al enriquecimiento de este, sustentando sus prácticas con un contexto teórico. Las profesiones como actividades sociales organizadas implican la realización de operaciones intelectuales, las que se adquieren a través de la ciencia y de la instrucción.

En la ley 266 por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia, estipula que la enfermería es una profesión liberal y una disciplina de carácter social, cuyos sujetos de atención son la persona, la familia y la comunidad, con sus características socioculturales, sus necesidades y derechos, así como el

⁴⁴ RAMÍREZ, Carlos A. Preparo, Apoyo a redes ASCUN .Red nacional de extensión universitaria memorias de la reunión. Asociación Colombiana de Universidades. Reunión N° 2, Fecha: 20 de Noviembre de 2009.

ambiente físico y social que influye en la salud y en el bienestar. El ejercicio de la profesión de enfermería tiene como propósito general promover la salud, prevenir la enfermedad, intervenir en el tratamiento, rehabilitación y recuperación de la salud, aliviar el dolor, proporcionar medidas de bienestar y contribuir a una vida digna de la persona. Fundamenta su práctica en los conocimientos sólidos y actualizados de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas y en sus propias teorías y tecnologías.

La enfermería del mundo ha pasado por un proceso histórico de cambios para posesionarse ante las exigencias del mundo globalizado, de tal manera que su esencia: “el cuidado”, tiene en este momento una perspectiva científica y humanística fuertemente anclada en el conocimiento enfermería, con bases teóricas, filosóficas y epistemológicas profundas.⁴⁵

Permitiendo así, la autonomía frente a la creación de teorías en enfermería y el uso del método científico para la atención y el cuidado de la comunidad y sus integrantes. Esta autonomía, le ha permitido estipularse y separarse del lado de la medicina y situarse como una profesión emergente y joven; en sus comienzos, algunos autores indicaron que la enfermería en sí, no tenía sus conceptos propios, ya que desde las escuelas de enfermería dada por Florence Nightingale los conocimientos eran impartidos por los médicos, y las funciones era dirigidas al cumplimiento de las instrucciones médicas. Con estos cambios estructurales, metodológicos y de conceptos, la enfermería se ha ido constituyendo como una profesión de alto impacto social y que genera contribuciones al campo científico.⁴⁶

Enfermería, mirada como una disciplina nos expone que es precisamente el ejercer la profesión a partir de un conocimiento específico que es propio de una disciplina, lo que permite establecer la diferencia entre el ejercicio profesional y el ejercicio disciplinar; “la disciplina conlleva al sentido de rigor, de dedicación, de entrenamiento y ejercicio de los hábitos científicos de la persona para elaborar, transmitir y aprender una ciencia”. El diccionario de la real academia de la lengua define disciplina como una doctrina, instrucción de una persona, especialmente en lo moral.⁴⁷

⁴⁵ CERVERA VALLEJOS, Mirtha Flor. Enfermería una profesión esencialmente creciente, USAT. Martes 1 de Septiembre de 2009. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://articulosusat.blogspot.com/2009/09/enfermeria-una-profesion-esencialmente.html>>

⁴⁶ BURGOS MORENO, Mónica; PARAVIC KLIJN, Tatiana; Enfermería Como Profesión, Universidad de Concepción, Departamento de Enfermería. Chile. 15 de enero 2009. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol25_1-2_09/enf101_209.htm>

⁴⁷ Real Academia Española. 2009. Disciplina. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://lema.rae.es/drae/?val=disciplina>>

Enfermería como el ejercicio de un arte y de una disciplina. Arte porque requiere de la sutileza para comprender al otro holísticamente, a partir de su trayectoria socio-antropológica, biológica, psicológica y espiritual; es decir, demuestra un interés particular por reconocer la individualidad del sujeto de cuidado. Es una disciplina porque, tiene un conocimiento propio, un desarrollo histórico y conceptual (desarrollado por líderes de enfermería como Hildegard Peplau, Nightingale, Leininger, Orem, Henderson) y un ejercicio profesional definido.

El avance conceptual de enfermería, ha tenido como principal objetivo demostrar que ésta, más que una ocupación basada en la experiencia práctica y en los conocimientos adquiridos empíricamente a través de la repetición continuada de las acciones, es una disciplina con un ser, un saber y un quehacer propio.

El saber se refiere a que, por la filosofía, los modelos conceptuales y las teorías, se ha permitido definir los conceptos esenciales de Enfermería: persona, salud, entorno, cuidado-enfermería, como los ejes que permiten establecer lineamientos para comprender el ser, el saber y el quehacer entendiendo que la profesión solo puede avanzar si se asume como una disciplina que analiza, profundiza y crea conocimientos aplicables a un quehacer en forma permanente, reflexiva y crítica.

El Ser de enfermería es el Cuidado, considerado como la esencia y el sentido de la disciplina; alrededor de él gira, tanto el desarrollo conceptual como el ejercicio profesional, la investigación y la formación del recurso humano. El Cuidado de enfermería representa en gran medida la visión de interacción, lo que le da el carácter de ser una disciplina social, tal como lo reconoce la legislación colombiana. Para ofrecer cuidado de enfermería hace falta conocer: el sujeto de cuidado en su individualidad, la situación de salud específica de éste sujeto y la forma particular del ejercicio profesional. El cuidado de enfermería exige actuar con calidad científica, técnica y humana.⁴⁸

“El acto de cuidado de enfermería es el ser y esencia del ejercicio de la profesión. Se fundamenta en sus propias teorías y tecnologías y en conocimientos actualizados de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas. Se da a partir de la comunicación y relación interpersonal humanizada entre el profesional de enfermería y el ser humano, sujeto de cuidado, la familia o grupo social, en las distintas etapas de la vida, situación de salud y del entorno.

⁴⁸ COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley911 del 2004. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.facultadsalud.Unicauca.edu.co/documentos/Enf/LEY%20911%20DE%202004.htm>>

Implica un juicio de valor y un proceso dinámico y participativo para identificar y dar prioridad a las necesidades y decidir el plan de cuidado de enfermería, con el propósito de promover la vida, prevenir la enfermedad, intervenir en el tratamiento, en la rehabilitación y dar cuidado paliativo con el fin de desarrollar, en lo posible, las potencialidades individuales y colectivas.”⁴⁹

El Quehacer de enfermería, se refiere al desarrollo de acciones contempladas en el ejercicio disciplinar; por lo tanto, este concepto implica que la intervención de enfermería abarca la participación en la definición de políticas públicas referidas a salud, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el tratamiento oportuno y la rehabilitación del sujeto de cuidado.

En lo relacionado con la aplicación del cuidado de enfermería a los individuos, los grupos y los colectivos, se reconoce que se requiere de la aplicación de un método que permita la organización de la acciones, este método es el Proceso de Enfermería (PE).

Relacionado con lo anterior, es importante entender la trascendencia de el significado de la profesión de enfermería, e ir más allá y comprenderla como disciplina ya que puede visualizarse más claramente su enfoque social, su compromiso no solo con el bienestar del individuo si no el de familia y la comunidad, con sus características socioculturales, sus necesidades y derechos, así como el ambiente físico y social que influye en su salud, además participa en la elaboración de políticas públicas relacionadas con la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, tratamiento y rehabilitación, contribuyendo a una vida digna de la sociedad y a una mejor calidad en la atención en los servicios de salud, es así como la enfermería participa en las acciones de proyección social, definida esta como acciones directas que la Universidad y sus integrantes realizan, en pro de la búsqueda del progreso y la generación de un bienestar colectivo, mediante procesos de inserción, interacción e integración a través de la cual se establece una relación dinámica entre el conocimiento universitario y la sociedad, abordando las necesidades de las personas y las comunidades dando herramientas necesarias para llegar a la solución de estas y permitiendo el desarrollo humano de la región.

Es relevante comprender que no solo la sociedad se ve beneficiada con la proyección social ejercida desde el enfoque de la profesión de enfermería, si no que además, esta interacción es dinámica y permite el desarrollo autónomo de el conocimiento, la investigación, permite fortalecer la practica además de garantizar

⁴⁹ *Ibíd.*, p. 30

que el futuro profesional de la Universidad de Cauca adquiera cualidades como: respeto (a la vida, los derechos humanos, cultura y costumbres), dignidad, solidaridad, responsabilidad, humanismo, además de aptitudes cognitivas, investigativas y comunicativas que permiten la formación integral de profesionales de Enfermería capaces de generar y difundir conocimientos en el área disciplinar, enfatizando en la solución de problemas en salud a fin de lograr una posición de reconocido prestigio en el ámbito nacional e internacional, por sus resultados y contribuciones relacionados con la transformación de las condiciones de vida de los individuos, familias, colectivos y servicios de salud. Es por esta razón que se hace necesario visualizar la proyección social que realiza el programa de enfermería de la Universidad del Cauca, puesto que sus contribuciones ameritan el interés de este trabajo investigativo.

2.5. RETOS DE ENFERMERÍA EN EL SIGLO XXI

Es necesario tener en cuenta que el cuidado de enfermería debe ser en base a la investigación que da como resultado un conocimiento científico que asegura una práctica de calidad, todo esto nos lleva a que establezcan retos que permitan un beneficio para la sociedad así como para el desarrollo de la profesión, tales como: apoyar la práctica en los resultados de investigación y aplicar la enfermería basada en la evidencia (EBE). Referente al primer reto, es necesario buscar mecanismos para que la investigación se desarrolle de manera articulada entre la docencia y la asistencia, consolidando la práctica investigativa como un oficio y no como un instrumento o técnica, lo que permite el desarrollo de la creatividad y la innovación, desmitificando la investigación, para que se convierta en una actividad rigurosa que esté presente en la conciencia profesional y personal de enfermeras y enfermeros, además permite hacer alianzas entre países, especialmente en Latinoamérica, para construir proyectos de interés para la Región y generando aportes para la disciplina; el segundo reto va ligado a la investigación ya que la EBE es un movimiento nuevo que se apoya en las bases conceptuales de la medicina basada en la evidencia, que se refiere a la utilización consciente, explícita de la mejor evidencia clínica disponible para la toma de decisiones sobre el cuidado de cada paciente, es entonces como la evidencia científica en enfermería: “Es un instrumento para mejorar la práctica y el cuidado de las personas que atendemos a diario” (Definición propuesta por grupo de Enfermeras en Granada 2004)⁵⁰

Es por ello que la EBE ofrece una serie de aspectos útiles tales como: permitir estudiar aspectos relacionados con la práctica diaria, sirve para reunir esfuerzos que mejoran la práctica, es decir, permite colaborar en actividades de

⁵⁰ Enfermería basada en la evidencia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.index-f.co>>

investigación, sirve para compartir conocimientos, experiencias y perspectivas, además de divulgar los principios y los instrumentos de mejor calidad en la labor de enfermería. Está basada en cuatro conceptos generales, la investigación, la experiencia del profesional, las expectativas o las experiencias y los valores de cada uno de los usuarios a quienes se atiende y los recursos disponibles, es decir, cada una de las investigaciones en el contexto del centro en el que se trabaja.

Los beneficios de la EBE no solo se refieren a las guías y protocolos clínicos, sino también a todo orden de cosas: por ejemplo, en docencia, para determinar cuál es la mejor manera de enseñar una materia, realizar un procedimiento o enseñar la enfermería basada en evidencias, para aprender a analizar si lo que se hace tiene algún fundamento científico o sólo se hace por tradición, por lo tanto, sirve en investigación, en administración, en gestión, en guías y protocolos clínicos.

Es así como una atención de calidad en los servicios de salud dirigida al individuo a la familia y la comunidad depende en gran parte de una formación universitaria de tipo docente, investigativa y de proyección social basada en la evidencia, puesto que esta permitirá adquirir conocimiento, entender y utilizar los hallazgos propios de la investigación ,además de aprender a estudiar la problemática desde la visión de la evidencia unificando criterios ,todo con el fin de entregar a la sociedad una profesión de máxima calidad y eficacia, que al estar al día con los nuevos conocimientos permite identificar si es necesario realizar modificaciones a lo ya establecido y de esta manera generar cambios en pro del bienestar colectivo.

No solo la EBE permite fortalecer la profesión de enfermería y generar verdaderos cambios sociales, el nivel educativo en esta carrera juega un papel importante, por ello otro reto es aumentar el nivel de posgrados, puesto que actualmente su porcentaje es bajo en el país.

Respecto a posgrados a nivel doctoral, permite al profesional ser capaz de desarrollar conocimiento propio y de promover estrategias innovadoras de cambio, que generen un impacto social apreciable, el reto de la profesión a futuro está en revisar la organización e integrar la investigación, la práctica, la educación y la cooperación nacional e internacional.

“Ante la complejidad de los desafíos mundiales, presentes y futuros, la educación superior tiene la responsabilidad social de hacer avanzar nuestra comprensión de problemas polifacéticos con dimensiones sociales, económicas, científicas y

culturales, así como la capacidad de hacerles frente.” La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (Unesco), en la Conferencia Mundial sobre la Educación Superior 2009.⁵¹

Es evidente que para lograr cambios en la prestación de los servicios de salud en Colombia se requiere de personal con formación especialmente en el nivel doctoral, que responda a las necesidades de la sociedad moderna.

Es importante destacar que los programas doctorales en enfermería están concentrados en áreas como América del Norte, mientras que en los países africanos y latinoamericanos es menor el porcentaje de este nivel de formación, esta situación es generada por diversos factores, en especial por las deficientes condiciones económicas, que influyen de manera significativa en la formación doctoral en el mundo; los limitados aportes que en estas últimas regiones realizan los gobiernos a la educación de profesionales en altos niveles académicos y al desarrollo de investigación son producto de la baja inversión económica, por lo que en Colombia la inversión limita el mejoramiento del ambiente social frente a la generación del conocimiento, el desarrollo tecnológico y la innovación, que constituyen las tres vías del proceso de desarrollo de la sociedad .

Por lo tanto es necesario fortalecer la formación doctoral en Colombia cualificando y acreditando los programas existentes y duplicando el número, actualmente solo hay educación de este nivel en enfermería en la Universidad Nacional y Universidad de Antioquia.

Con el propósito de fortalecer la educación, el gobierno expidió en agosto de 2008 un nuevo documento titulado Colombia construye y siembra futuro: política nacional de fomento a la investigación y la innovación, esta nueva política se propone crear condiciones para que el crecimiento del recurso humano sea un instrumento de desarrollo.

Su objetivo es que se propone como meta que en 2032 Colombia sea uno de los tres países más competitivos de América Latina para tal efecto se prevé que en 2012 haya 2500 candidatos a doctorado y para 2019 se hayan graduado 3600 doctores; complementariamente, se creó una nueva estrategia, a través del documento Consejo Nacional de Política Económica - Conpes 3179, orientada al fortalecimiento de los doctorados nacionales de manera prioritaria, apoyando la

⁵¹ BUENO ROBLES Luz Estella, DIAZ Luz, ROJAS Maria, LOPEZ Lucer. Panorama de la formación doctoral en enfermería, Revista Avances en enfermería. 2010 .jul-dic; 28. Pag.134-144.

formación interna a través de recursos económicos, con el propósito de fortalecer la comunidad científica nacional y la generación de mayores capacidades competitivas y de desarrollo en el país.

Los nuevos programas de doctorado de enfermería en Colombia significan un avance más en el desarrollo de la disciplina y compromiso en la formación de capital humano con capacidades investigativas que propicie la búsqueda de conocimiento y responda a las necesidades de nuestra población.

Relacionado con lo anterior, es necesario entender que es importante aumentar el número de posgrados no solo a nivel doctoral, si no aumentar el número de profesionales con especialización magister en el país.

Es así como la formación de posgrados en enfermería es trascendental ,ya que constituye una necesidad para el desarrollo de investigaciones que originen conocimiento nuevo o que validen lo que hasta el momento se conoce, además de difundir los resultados de las investigaciones en la comunidad científica, en los escenarios de la práctica profesional, con el fin de transformar el ejercicio cotidiano mejorar el potencial de salud, ofrecer la más alta calidad del cuidado de enfermería y, a la vez, contribuir al bienestar tanto de las personas como de la sociedad y a la formación de profesionales con alta competitividad, por lo tanto se considera que el nivel de posgrado en Colombia debe desarrollar investigaciones coherentes con la realidad y aplicables a la práctica diaria del cuidado articuladas con las prioridades establecidas por organizaciones a nivel mundial, regional y local, como la OMS, OPS, CIE y la ANEC, entre otras.

Otro reto es desarrollar la capacidad de oferta de las enfermeras/os que requiere el contexto de salud de cada país, para enfrentar problemas cruciales como la escasez, migración, la inequitativa distribución y concentración geográfica, institucional y programática. Aumentar la demanda por estudiar enfermería, disminuir la deserción y reducir la migración y deserción del ejercicio profesional.

De igual manera, se deben destacar el desarrollo de acciones administrativas y formulación de políticas públicas, el cual constituye otro reto actual, sobre todo porque permite el origen de cambios que impacten en el sistema de salud del país, con el objeto de desarrollar nuevas formas de enfrentar los problemas que lo aquejan, con competitividad, conocimiento y desarrollo tecnológico acorde con las necesidades de la sociedad tales como problemas que afectan la calidad de vida de las personas, que abarcan enfermedades como el sida, la tuberculosis, el sarampión entre otras, teniendo en cuenta el impacto de las enfermedades sobre

las personas, las familias y las comunidades, lo que permite entender que se requiere del compromiso de profesionales en enfermería que aporten datos originales, innovadores y coherentes para enriquecer las políticas de salud en el país.

Por otro lado, es necesario identificar los desafíos que deberá enfrentar esta práctica, adelantarse con respuestas eficientes a las demandas que en presente y futuro hace la sociedad y los sistemas de salud, lo cual constituye un deber moral y profesional, que hace parte de la responsabilidad individual y colectiva de todos los profesionales y de las organizaciones de enfermería, este reto es el uso de nuevas tecnologías, ya que, el siglo XX trae consigo la era de la informática, una era innovadora, que crece en la dinámica de las nanotecnologías, juegos electrónicos, dentro de los cuales está el ordenador, la multimedia, etc., que permite cambiar de mentalidad con el fin de adaptarse a los cambios de la ciencia y la tecnología, lo cual facilitará la conectividad entre pares académicos, encontrar solución a problemas de la disciplina, facilidad para ofrecer soluciones integradas para mejorar el cuidado de los pacientes, buscar maneras más creativas para ofrecer sus servicios, obtener mayor cobertura y calidad en todos los niveles de educación de enfermería, consolidar conocimientos, fortalecer el dominio de al menos un idioma diferente a la lengua materna y mejorar la experiencia investigativa.⁵²

La educación superior de enfermería en América latina es heterogénea respecto a los procesos de admisión, duración del programa, contenidos de formación, orientación y práctica profesional; y lo es mucho más a nivel internacional, aunque esta heterogeneidad está relacionada por el entorno en que se desarrollen estos profesionales, por lo que un reto importante para enfermería en el siglo XXI a nivel internacional es formar una base de datos universal donde se integren todas estas diferentes experiencias educativas y del sistema, además de los conocimientos brindados e investigaciones realizadas con el fin de mantener un flujo de conocimiento a nivel mundial para garantizar un progreso homogéneo y organizar los programas de acuerdo a las demandas y prioridades establecidas.

La contribución de enfermería en el desarrollo de las prioridades nacionales se observa en su acción a nivel de la comunidad, en instituciones educativas, empresas e industrias donde el rol principal es promover y mantener la salud, mitigación de factores de riesgo y promoción del autocuidado, pero es importante retomar la función investigativa por medio de la PS como hilo conductor (ingresar

⁵² CASTRILLÓN AGUDELO, GIPECS María Consuelo. Enfermería en la región de las Américas: Presente y futuro. Tendencias de la Práctica Profesional de Enfermería en el siglo XXI, 3er Congreso Internacional: Ciencia y Arte de Enfermería al Cuidado de la Salud humana, Facultad de Enfermería de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, ACOFAEN, Bogotá 28, 29 y 30 de mayo de 2008.

a la comunidad, aprender de ella y ejercer acciones de progreso social) permitiendo así a los profesionales ejercer su contribución social y aportar a la comunidad educativa sus hallazgos, teorías, hipótesis y conclusiones sobre las observaciones recogidas a nivel comunitario con sus investigaciones.

Un manejo universal de los conocimientos de enfermería se puede considerar como uno de los retos más importantes de la enfermería del siglo XXI; la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), Nursing Interventions Classification (NIC) y Nursing Outcomes Classification (NOC), son la forma utilizada para universalizar el lenguaje manejado por los profesionales de enfermería. Se realiza esta unificación por medio de diagnósticos de enfermería enfatizados al cuidado y las alteraciones del bienestar del hombre, desde una perspectiva biopsicosocial. Uno de los objetivos de estas organizaciones es además, el de guiar en un proceso de tratamiento y recuperación que sea aplicable en diferentes ámbitos, por lo tanto, se espera generar un entendimiento para el enfermero que realice el diagnóstico y para aquel que lo lea y no sea local. Es por esto que los diagnósticos de enfermería con sus respectivos códigos logran unificar parte del conocimiento de enfermería.

Por ello fortalecer las Redes de Enfermería y construir nuevas formas de socializar conocimientos y experiencias, sirve para potenciar la calidad de los cuidados.

Es así como los retos del siglo XXI toman importancia para la profesión de enfermería, ya que permiten una formación integral del profesional, con excelentes calidades académicas y personales , además permite el desarrollo el enfoque social de la carrera, a través de las actividades de proyección social, que toman importancia al ayudar a solucionar problemas que afectan a la sociedad.

3. METODOLOGÍA

La metodología utilizada en el presente trabajo fue de tipo documental, descriptiva, transversal y retrospectiva. A través de la recolección de información en el archivo del Departamento de Enfermería se recabó la información correspondiente a 48 semestres los cuales fueron: tercero, cuarto, quinto, sexto, séptimo, octavo, noveno y décimo dado que en estos se realiza la práctica formativa disciplinar de cuidado e investigación (ver anexo A) que correspondieron a los periodos académicos desde el 2009 al 2011. A su vez, por medio de entrevistas y cuestionarios se recolecto la información complementaria de la siguiente manera: a jefes de departamento un cuestionario sobre la Proyección Social desde el Departamento de Enfermería, a coordinadores de asignaturas disciplinares e investigativas se les realizo entrevistas sobre Proyección Social desde sus asignaturas, a directores de grupos de investigación una entrevista sobre la Proyección Social asociada a sus investigaciones y a los docentes un cuestionario sobre la Proyección Social relacionada con el trabajo docente. La selección de los informantes se realizo mediante un muestreo por conveniencia. El tipo de información recabada fue de los archivos del Departamento y se consigno en una matriz de información.

3.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

3.1.1. Los criterios de inclusión que se trabajaron fueron los siguientes:

- Informes de asignaturas disciplinarias correspondientes al plan de estudio de enfermería del 2009 al 2011.
- Informes de asignaturas investigativas correspondientes al plan de estudios de enfermería del 2009 al 2011.
- Informes de evaluación de asignaturas disciplinares e investigativas del 2009 al 2011.
- Informes de gestión de jefatura del departamento del 2009 al 2011.
- Informes de grupos investigativos del 2009 al 2011.
- Informes del programa de Enfermería.
- Docentes que se han desempeñado en las asignaturas disciplinares, coordinadores de investigación y de cuidado, directores de grupos de investigación y jefes de departamento del año 2009 al 2011.

3.1.2. Los criterios de exclusión fueron:

- La fuente una vez consultada, no de la información correspondiente a las características de la investigación a desarrollar.
- La fuente documental archivística no se encuentra.
- El docente no quiera participar en el proceso.

3.2. INSTRUMENTOS

Para la recolección de la información se utilizaron 6 instrumentos así: 1 matriz de información, 2 cuestionarios y 3 entrevistas.

3.2.1. Matriz de información: Se uso con el fin de realizar un resumen documental sobre los informes de asignaturas, lo que permitió identificar las actividades de proyección social realizadas en cada semestre. (ver Anexo B)

3.2.2. Cuestionario número 1: Caracterización de la Proyección Social desde los docentes del Programa de Enfermería. Dirigido a: Docentes del Departamento de Enfermería. Tiene como objetivo identificar las actividades de proyección social durante los años 2009, 2010 y 2011, que se han realizado con participación docente y estudiantil desde la docencia, determinar las actividades de proyección social que se han llevado a cabo desde la investigación formativa y desde la investigación realizada por los docentes e identificar las actividades de proyección social que han desarrollado los docentes sin participación de estudiantes. Este cuestionario consta de V capítulos en los cuales, el capítulo I está relacionado con la proyección social derivada del cuidado de enfermería a las personas hospitalizadas y no hospitalizadas en la práctica formativa, el capítulo II está relacionado con la proyección social derivada de la planeación y ejecución de proyectos investigativos durante la práctica formativa, el capítulo III está relacionado con la proyección social derivada de la educación formal y no formal durante la práctica formativa, el capítulo IV relacionado con la proyección social derivada de las asesorías y consultorías sin participación estudiantil y el capítulo V con la proyección social relacionada con los proyectos educativos. (ver Anexo C)

3.2.3. Cuestionarios numero 2: Caracterización de la Proyección Social desde el Departamento de Enfermería. Dirigido a: Jefes del Departamento. Este cuestionario tiene como fin identificar la Proyección Social asociada al Departamento de Enfermería durante los años 2009, 2010 y 2011, lo cual permitirá obtener un documento donde se sistematice la proyección social, lo que redundará no solo a consolidar la imagen social de la disciplina si no que contribuirá en los procesos de calidad y reconocimiento de la misma en el programa a través del proceso de renovación de la acreditación. Este cuestionario consta de V capítulos de los cuales , el capítulo I se refiere a la proyección social relacionada con programas de educación continua, el capítulo II se refiere a la proyección social relacionada con asesorías y consultorías, el capítulo III se refiere a la proyección social relacionada con convenios, el capítulo IV se refiere a la proyección social relacionada con participación en programas comunitarios o

sociales, el capítulo V se refiere a la proyección social relacionada con redes académicas, profesionales e institucionales. (ver Anexo D)

Los dos cuestionarios están acompañados con el correspondiente instructivo.

3.2.4. Entrevista numero 1: Caracterización de la Proyección Social desde los coordinadores de las asignaturas disciplinares en el Programa de Enfermería. Dirigido a: Coordinadores de asignaturas disciplinares del Programa de Enfermería. Tiene como objetivo Identificar las actividades de proyección social que se han realizado con participación docente y estudiantil, desde la docencia. Consta de 3 capítulos en los cuales, el primero se refiere a la proyección social relacionada con el cuidado de enfermería a las personas hospitalizadas y no hospitalizadas durante la práctica formativa, el cual a su vez se divide en dos: I.I proyección social dirigida a personas hospitalizadas y I.II proyección social dirigida a la familia, comunidad y grupos vulnerables. El capítulo 2 se refiere a la proyección social relacionada con la educación formal y no formal durante la práctica formativa y el capítulo 3 se refiere a los métodos de evaluación de la proyección social. (ver Anexo E)

3.2.5. Entrevista numero 2: Caracterización de la Proyección Social desde los coordinadores las asignaturas de investigación en el Programa de Enfermería dirigido a: coordinadores de investigación. Esta entrevista tiene como fin identificar la Proyección Social asociada a la investigación formativa, donde el estudiante con acompañamiento directo del profesor investiga problemas del entorno social relacionado con la salud y la enfermedad de las poblaciones; esto permitirá obtener un documento donde se sistematice la proyección social. La entrevista consta de III capítulos, el I capítulo está relacionado con investigación formativa asociada a la caracterizaciones y/o perfiles de problemas comunitarios, el II con la investigación formativa asociada a las identificación y solución de problemas comunitarios y/o sociales, y el IV capítulo se relaciona con la difusión de resultados de investigación.(ver Anexo F)

3.2.6. Entrevista numero 3: Caracterización de la Proyección Social desde los directores de grupos de investigación en el Programa de Enfermería. Dirigido a: Directores de grupos de investigación. La entrevista consta de I capítulo que está relacionado con la investigación del docente y se divide en tres: I.I. Investigación de docentes en diseño y ejecución de proyectos en el área disciplinar y de salud, I.II. Investigación docente asociada a grupos de investigación con participación docente estudiantil y el I.III. Investigación docente en cuanto a difusión de resultados de investigación. (ver Anexo G)

Para los cuestionarios y entrevistas se utilizó un consentimiento informado (ver Anexo H) en donde se explican las consideraciones éticas del presente trabajo: La autonomía, beneficencia y la no maleficencia.

3.3. PROCEDIMIENTO

Para la elaboración de los instrumentos se tuvieron en cuenta una serie de variables basadas en las áreas de desempeño profesional de enfermería y dentro de estas, los distintos campos de desempeño (ver Anexos I, J, K, L y M). Estos instrumentos fueron sujetos a la validación por personal experto y por profesores universitarios que han intervenido en la docencia de asignaturas que desarrollan cuidado e investigación, lo que permitió una adaptación final de acuerdo a las observaciones obtenidas. Para la consulta documental archivista se solicitó permiso oficial al Departamento de Enfermería con el fin de desarrollar la matriz planteada. Los cuestionarios y las entrevistas se fueron llevando a cabo de acuerdo a la disposición de los coordinadores, docentes y jefe de departamento.

3.4. LIMITACIONES

Durante la recolección de la información y la aplicación de los instrumentos se presentaron las siguientes limitaciones:

- La falta de disponibilidad de tiempo por parte del personal docente para la participación en el proceso investigativo limitó el alcance de este proyecto.
- El difícil acceso a la información archivística que pertenece al Departamento de Enfermería retrasó el avance según lo programado.
- No se contó con todos los informes documentales de asignaturas archivadas de manera sistemática, por lo tanto, de los 78 informes programados para ser consultados solo se encontraron 34 documentos.

4. RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados de Proyección Social relacionados con las áreas de desempeño profesional: asistencial, educativo, investigativa y de gestión desarrolladas desde el Programa de Enfermería a través de las funciones sustantivas universitarias (docencia, investigación y proyección social).

La proyección social como función sustantiva se basa en actividades encaminadas a encontrar y dar solución a problemáticas que se presentan en el entorno, por su parte la docencia contribuye en la formación integral del profesional quien será el encargado de realizar actividades para la comunidad, y la investigación se refiere a las actividades que procuran resolver problemas comunitarios, mejorando así las condiciones de vida y salud de la población.

4.1. ACTIVIDADES DE PROYECCIÓN SOCIAL DESDE LA DOCENCIA QUE SE HAN REALIZADO CON PARTICIPACIÓN DOCENTE Y ESTUDIANTIL

Las actividades de cuidado relacionadas con la docencia tienen como fin la formación académica para el desarrollo integral de los estudiantes y profesionales, mediante procesos guiados de apropiación, difusión y desarrollo del conocimiento lo que permite el desarrollo de prácticas formativas que ponen en contacto al estudiante con el entorno social de la siguiente manera:

4.1.1. Cuidado de enfermería asistencial: Las actividades de Proyección Social que desde la docencia que se han realizado tienen que ver con el cuidado en Enfermería a personas hospitalizadas en pro de recuperar la salud, mitigar la enfermedad y proporcionar confort durante las diferentes etapas del ciclo vital.

Estas actividades están dirigidas a niños, recién nacidos, lactantes y escolares en situaciones de: enfermedad aguda y crónica, promoción y prevención relacionada con vacunación, crecimiento y desarrollo entre otros.

Otras actividades se centran en el cuidado a adultos jóvenes, a adultos mayores y a adolescentes con enfermedades agudas y crónicas de origen pulmonar, digestivo, renal, metabólico, cardiovascular, traumático, postquirúrgico, administración de medicamentos y curación de heridas.

También actividades relacionadas con el cuidado a pacientes adultos en situaciones de urgencia, cuidado a las mujeres en trabajo de parto, parto, puerperio, cuidado en salud sexual y reproductiva y prevención de cáncer cérvico-uterino.

Durante la estancia hospitalaria de pacientes se ofrece el cuidado de enfermería educativo a la familia.

4.1.2. Cuidado de enfermería educativo: El cuidado de enfermería educativo se refiere a actividades que permiten la difusión de conocimientos para el progreso social, humano y de salud de la comunidad, encaminados a conductas saludables, actualizaciones en el área de la salud, educación continua formal y no formal y reformas curriculares.

Estas actividades fueron dirigidas a profesionales de enfermería, auxiliares de enfermería y estudiantes universitarios, relacionadas con: VIH/Sida, informática en enfermería, primeros auxilios, manejo de paciente terminal, actualización de guías de atención, normatividad vigente en salud y habilitación institucional.

A nivel comunitario se desarrollaron actividades educativas dirigidas a escolares, adolescentes, padres de familia, niños, gestantes, adultos jóvenes y adultos mayores, vigilantes, conductores de ambulancia y personal de salud de las instituciones hospitalarias relacionadas con salud sexual y reproductiva, prevención de enfermedades infecciosas e ITS, salud mental, el buen trato, alimentación saludable, habilidades para la vida, enfermedades crónicas, prevención de accidentes de tránsito, enfermedades de interés en salud pública, capacitaciones sobre la estrategia AIEPI en su componente comunitario, PAI y estrategia IAMI.

Otras actividades de Proyección Social asociadas a la docencia tienen que ver con cuidado a familias y grupos en riesgo en programas comunitarios relacionados con actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en poblaciones vulnerables de la costa pacífica colombiana, entre otros.

4.1.3. Gestión del cuidado de enfermería: La gestión en enfermería permite la mejor administración de los recursos de asistencia para el paciente, mejorando los servicios de salud, dando una atención con calidad y calidez, a través del diseño y ejecución de proyectos.

Las actividades de docencia relacionadas con gestión del cuidado que han generado Proyección Social son: formulación del levantamiento de panorama de riesgos, implementación y fortalecimiento de la estrategia IAMI, valoración del riesgo a sufrir efectos adversos, contribución a los procesos de acreditación, apoyo en la construcción, inspección, vigilancia y control del Plan Territorial de Salud, vigilancia epidemiológica en enfermedades que lo requieren, conformación y reactivación de comités obligatorios, implementación y fortalecimiento de políticas en salud, apoyo a la vigilancia en Salud Pública, fortalecimiento del programa de enfermedades crónicas, transmisibles y no transmisibles, aplicación de los lineamientos nacionales de vacunación, fortalecimiento de estándares relacionados con la salida y seguimiento de los diferentes procesos asistenciales, estadísticas vitales en las IPS del municipio de Popayán, aplicación de indicadores de calidad en urgencias, Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) Departamental, búsqueda activa focal integral de VIH en poblaciones vulnerables, procesos prioritarios asistenciales, auditoría de historias clínicas, evaluación de conocimiento de las gestantes del servicio de Detección Temprana de Alteraciones en el embarazo (DTA) y continuación proyecto Colombia.

4.2. ACTIVIDADES DE PROYECCIÓN SOCIAL DESARROLLADAS DESDE LA INVESTIGACIÓN

4.2.1. Actividades de proyección social asociados a la investigación: Las actividades se fundamentan en mantener y estimular el que hacer investigativo de estudiantes y docentes preparándolos para asumir el desarrollo de las comunidades mediante la identificación de problemas del entorno social relacionados con la salud y la enfermedad de las poblaciones.

La investigación formativa permite un proceso de enseñanza-aprendizaje con el fin de difundir información existente y favorecer que el estudiante la incorpore como conocimiento, es dirigida y orientada por un profesor, como parte de su función docente.

En la investigación formativa se realizaron actividades de Proyección Social relacionadas con Salud Pública tales como: atención al consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA), caracterización de usuarios consultantes en salud mental, determinación de la prevalencia del consumo de alcohol y tabaco, valoración nutricional a escolares, caracterización de habitantes en situación de calle, derechos de la primera infancia, registros de mortalidad materna, embarazo en adolescentes, mortalidad perinatal, cuidado nutricional, caracterización de las trabajadoras sexuales que laboran en el municipio de Popayán, uso de anticonceptivos, prácticas y autocuidado en salud sexual y reproductiva.

Surgen otras investigaciones desde el cuidado de enfermería que han generado Proyección Social relacionados con hábitos de vida saludable, dimensiones de la agencia de enfermería, plan de cuidado en mujeres en procesos reproductivos, eventos adversos en pacientes, misión de enfermería, patrón ético de enfermería, autocuidado en población Lesbiana, Gay, Transgénero, Bisexuales (LGTB), afrontamiento de padres de familia a la patología de sus hijos, autocuidado en tratamiento anti-tuberculoso, percepciones frente al curso de mortalidad materna, conocimiento frente al lavado de manos en los estudiantes y caracterización microbiológica de infantes.

Existen otras investigaciones que han generado Proyección Social relacionadas con la gestión de enfermería tales como: calidad de los registros y comités de obligatoria constitución

Los resultados obtenidos en las investigaciones formativas que se desarrollaron desde el Programa de Enfermería, son difundidos en eventos locales y universitarios.

4.2.2. Actividades de los grupos investigativos del Departamento: Los tres grupos de investigación del Departamento de Enfermería que han desarrollado Proyección Social son: el grupo sobre Salud Sexual y Reproductiva, el grupo Telesalud y el grupo Tanatos. Estos han desarrollado diferentes proyectos y en algunos de ellos ha habido participación de profesores de otros Departamentos y Facultades y de estudiantes en calidad de monitores.

Desde el grupo de SSR el docente realizó actividades encaminadas a guiar y facilitar los procesos de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva en la comunidad universitaria y en la población en general.

Desde el grupo Telesalud se ha generado la construcción de un modelo integrador de estrategias, acciones de salud pública y nuevas tecnologías denominado (TIAS) que ha sido implementado en un hospital de atención nivel I y en una comuna de municipio de Popayán, este ha contado con participación institucional y comunitaria, además se han implementado nuevas tecnologías educativas para la formación continua del personal profesional, a través de la plataforma EVA de la Universidad del Cauca.

El grupo Tanatos ha generado como Proyección Social la difusión de conocimientos sobre tanatología en eventos académicos locales, regionales y nacionales.

4.3. ACTIVIDADES DE PROYECCIÓN SOCIAL QUE HAN DESARROLLADO LOS DOCENTES SIN PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES

Se refiere a la labor profesional que el docente desarrolla en el contexto académico o fuera de él, en la cual el estudiante no se ve involucrado; estas actividades se realizan a través del diseño y ejecución de educación formal permitiendo de esta manera la difusión de conocimientos en busca del progreso social y humano, mediante capacitaciones y actualizaciones relacionadas con temáticas de enfermería.

El docente realiza a su vez, actividades encaminadas a guiar y facilitar el desarrollo, entendimiento y comprensión de situaciones relacionadas con la salud por medio de las asesorías y consultorías, entre las que se encuentran las relacionadas con planificación familiar y SSR dirigidas a la comunidad universitaria y a la población en general; en otra instancia están las relacionadas con procesos de renovación curricular de programas universitarios y de procesos de acreditación, con el fin mejorar la calidad de la educación brindada ,lo que permite generar un impacto en el entorno.

El trabajo docente relacionado con la difusión del conocimiento pretende manejar, mitigar o solucionar las situaciones y problemas que aquejan a la comunidad, por medio de capacitaciones, entre las cuales se encuentra los cuidados al niño dirigido a educadores escolares, entre otras.

Otras actividades relacionadas con la difusión de conocimientos tienen como fin contribuir al progreso de la salud, tales como el modelo TIAS dirigidos al personal de la salud.

Así mismo, la transferencia de conocimientos a la sociedad tiene un rol importante en la formación profesional a través de actividades como: el congreso nacional de salud pública, congreso de educadores y el día conmemorativo del profesional de enfermería.

4.4. ACTIVIDADES DE PROYECCIÓN SOCIAL QUE SE HAN ORGANIZANDO DESDE EL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Son actividades que el Programa de Enfermería realiza transfiriendo conocimientos e integrando a la comunidad en su quehacer en búsqueda de la

solución de problemas, el desarrollo de la comunidad y bienestar social, a través de:

4.4.1. Educación: Actividades de difusión de conocimientos para facilitar el progreso social y humano mediante educación continua para auxiliares de enfermería relacionada con actualización en diferentes áreas de interés, programas educativos no formales dirigidos a la comunidad universitaria relacionados con consulta de enfermería en salud sexual y reproductiva, capacitación en enfermedades de transmisión sexual y VIH, actividades sobre hábitos y estilos de vida saludable, celebración del día internacional del profesional de enfermería, celebración de los 184 años de la Universidad, jornadas y brigadas de salud dirigidas a instituciones educativas y gubernamentales del Municipio de Popayán.

4.4.2. Gestión: Las actividades de gestión que realiza el Departamento buscan generar un beneficio social por medio de la conformación de la red para egresados en la cual se comparten conocimientos, intercambian opiniones, experiencias etc., lo que ha permitido un crecimiento profesional, por otro lado los acuerdos voluntarios interinstitucionales con diferentes entidades permiten la realización de las prácticas formativas mediante la cual el estudiante tiene contacto con la comunidad, estos convenios se relacionan con el UNFPA, mitigación y prevención de SPA, con la Alcaldía Municipal Popayán en promoción de la SSR, con el proyecto de la CICAD frente a la expansión de Escuelas de Enfermería de Colombia (ACOFAM, OEA y Unicauca) y Fundaser para el fortalecimiento de la estrategia del manejo del VIH – Sida.

Por otro lado la participación multisectorial se relaciona con procesos de acreditación de IPS de primero, segundo y tercer nivel, del municipio de Popayán, prevención del consumo de sustancias psicoactivas en el proyecto CICAD – OEA, proyectos con UNICEF, conferencias sobre problemática de SPA en el contexto universitario, encuentro de educadores de Colombia y del Departamento del Cauca, campamentos de verano para intercambio cultural, Ministerio de Protección Social de Colombia y encuentro de construcción de la estrategia ZOU.

Para finalizar, estos resultados condensados y este trabajo investigativo se dejaron en la biblioteca del Departamento de Enfermería y en la Coordinación de Enfermería en modo digital (cd) e impreso.

5. DISCUSIÓN

Las Universidades desarrollan sus proyectos educativos teniendo en cuenta las funciones sustantivas institucionales: docencia, investigación y proyección social, a través de las cuales la institución logra vincularse a la comunidad.

Cada Universidad como ente autónomo desarrolla la proyección social según su proyecto educativo y su entorno, encontrándose diversos conceptos de esta función sustantiva: en la Primera Conferencia Latinoamericana de Extensión Universitaria y Difusión Cultural realizada en el año 1957, la Proyección Social es definida como misión y función orientadora de la Universidad, fundamentada en un conjunto de estudios y actividades mediante las cuales se exploran y recogen del medio social los problemas y valores culturales que existen en todos los grupos sociales, a través del cual se vincula la sociedad con la Universidad y se establece una relación dinámica, con el fin de estimular el desarrollo social, elevar el nivel espiritual, intelectual y técnico de la nación, proponiendo objetivamente ante la opinión pública las soluciones fundamentales a los problemas de interés general.

Por otra parte, según Clara Inés Giraldo en su artículo Extensión Universitaria realizada en el año 2002, se entiende por proyección social, a la relación permanente que cada institución establece con la comunidad, articulándose a ella y al medio externo, mediante la educación continua, investigación, prácticas profesionales, desarrollo comunitario, convenios interinstitucionales de cooperación con entidades estatales, empresariales y privadas, así como programas de extensión y promoción a la comunidad.⁵³

Entre las diferentes Universidades del país se conciben distintos conceptos sobre Proyección Social, por ejemplo para Universidades oficiales como la Universidad Nacional de Colombia, la Proyección Social promueve la creación y difusión del pensamiento y la cultura, mediante la relación entre la Universidad y la sociedad, a través de una interacción privilegiada y recíproca entre el conocimiento sistemático de la academia y los saberes y necesidades de la sociedad, y de las organizaciones e instituciones que hacen parte de ella contribuyendo así en la formación integral de la comunidad.⁵⁴

⁵³ GIRALDO. Op. cit, p. 13

⁵⁴ UNIVERSIDAD NACIONAL. Op. cit, p. 19

Para Universidades privadas como la Universidad del Área Andina, se maneja la Proyección Social dentro de un contexto de responsabilidad social, mediante la formación integral de profesionales, a través de un trabajo en red tanto al interior como al exterior de las instituciones, además desarrolla programas sociales que permiten un cambio de actitud en la comunidad lo cual genera beneficios recíprocos.⁵⁵

Por su parte, la Proyección Social para la Universidad del Cauca se conceptualiza como: un proyecto cultural que tiene un compromiso vital y permanente con el desarrollo social, mediante la educación crítica, responsable y creativa, que forma personas comprometidas con el bienestar de la sociedad en armonía con el entorno, enfatizando en la responsabilidad ética y social de la Universidad y sus unidades académicas, como centro de conocimiento y la necesidad de que ésta se constituya en conciencia crítica de la sociedad, en sus procesos de construir y configurar la realidad humana y social.⁵⁶

La Proyección Social en el Programa de Enfermería se desarrolla a partir de dos elementos: el primero son las áreas de desempeño profesional de enfermería: docencia, investigación, educación, y gestión; y el segundo son los pilares fundamentales de la Universidad: docencia, investigación y la proyección social propiamente dicha.

En el Programa de Enfermería, las áreas de desempeño en las cuales se desarrolla la Proyección Social son: el área educativa, la cual hace referencia a las actividades de difusión de conocimientos en pro del progreso social, humano y salud de la comunidad; el área asistencial la cual se enfoca en las actividades encaminadas a promover y mejorar la vida de los pacientes, su estado de salud y brindar apoyo durante la enfermedad; el área investigativa que se usa como la fuente de desarrollo del conocimiento que aporta al crecimiento de la disciplina, y que da respuesta a las necesidades sociales que están relacionadas con procesos de salud-enfermedad, condiciones y calidad de vida de las personas, familias y comunidades, en todas las etapas del ciclo vital; y el área de gestión que se refiere a la parte administrativa del cuidado en la prestación de los servicios de salud, en los ámbitos hospitalario y comunitario.

La presente investigación arroja como resultado que la Proyección Social en el Programa de Enfermería tuvo un mayor desarrollo desde de la docencia como función sustantiva universitaria, se infiere que lo anterior está relacionado con la

⁵⁵ UNIVERSIDAD DEL ÁREA ANDINA. Op. cit, p. 18

⁵⁶ UNIVERSIDAD DEL CAUCA. Op. cit, p. 24

mayor intensidad horaria programada en el plan de estudios para la docencia con respecto a la investigación.

La docencia incluye actividades tanto prácticas como teóricas, lo que ha permitido establecer una interacción con individuos y la comunidad, generando profesionales con capacidades y habilidades necesarias para su futuro desempeño. Además en la práctica formativa el docente realiza un acompañamiento directo y guía al estudiante en lo referente a los procesos de cuidado de enfermería, educación a la familia y gestión del cuidado, permitiendo así que el estudiante contribuya al progreso social, al mantenimiento de la vida y la salud de pacientes, familias y comunidades.

La Proyección Social asociada a la docencia, se relaciona con la formación académica e integral de los estudiantes y profesionales; se realiza con procesos guiados de apropiación, difusión, desarrollo del conocimiento y del crecimiento humano. En la docencia, se hacen prácticas formativas donde se pone en contacto al estudiante con el entorno con el fin de lograr este propósito. En los resultados encontrados, en lo referente a la interacción social relacionada con la docencia, se evidenció que la mayor parte de las actividades se realizan con participación estudiantil, entre las que se encuentran: educación formal y no formal, procesos relacionados con promoción de la salud y prevención de la enfermedad, cuidado de enfermería a personas hospitalizadas en situaciones de enfermedad aguda o crónica, en situación de urgencia, y en salud sexual y reproductiva, dirigidos a niños, adolescentes, adultos jóvenes y adultos mayores; además se realiza diseño y ejecución de proyectos institucionales, municipales o departamentales; y en una menor proporción proyectos en donde solo participan docentes relacionados con educación formal.

Sobre las actividades de Proyección Social en el Programa de Enfermería se encuentran resultados similares a los arrojados por el estudio investigativo realizado por la Universidad de Antioquia en el año 2002, en el cual se identificaron actividades de proyección social relacionadas con la educación (educación no formal), actividades asistenciales y consultorías profesionales (gestión), de las cuales cabe resaltar las actividades de promoción y prevención en los grupos comunitarios, consultas de enfermería y elaboración de planes de desarrollo en salud.

De manera similar en la Universidad Nacional la proyección social se encuentra asociada a la educación relacionada con salud sexual y reproductiva dirigida a adolescentes y la promoción de salud a las madres gestantes, fortaleciendo las

conductas y estilos de vida saludables. En el área asistencial se desarrolla en el cuidado institucional a niños y adolescentes.

La Proyección Social asociada a la investigación es aquella que surge de procesos investigativos en donde el estudiante con acompañamiento directo del profesor, investiga problemas del entorno social relacionado con la salud y la enfermedad de las poblaciones. Los resultados de este trabajo reflejan que la Proyección Social realizada desde la investigación se desarrolla desde dos perspectivas: la primera son las actividades desarrolladas desde la investigación formativa con mayor participación estudiantil, las cuales son enfocadas en proyectos de salud pública, cuidado, gestión de enfermería y la segunda son las actividades desde los grupos investigativos del departamento de enfermería, los cuales dirigen sus actividades directamente a las comunidades.

Actividades similares de Proyección Social asociadas a la investigación son aquellas como las de la Universidad del Salvador (México)⁵⁷, que en el marco de sus objetivos tiene como fin que los procesos investigativos pongan a la comunidad universitaria en contacto con la realidad. En esta misma forma en Colombia, la Universidad Autónoma del Caribe desarrolla la investigación como un proceso de doble vía que permite enriquecer la dinámica del desarrollo mediante procesos de inserción, interacción e integración con el entorno social, las personas y las comunidades. El Programa de Enfermería de la Universidad Industrial de Santander, se articula con la sociedad, a través de las prácticas docente - asistenciales y la investigación, que orienta a los estudiantes a contribuir en la solución de la problemática social del contexto, en búsqueda del progreso y el mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad. La Universidad del Valle busca mediante proyectos investigativos dar solución a los problemas de la comunidad promoviendo el cuidado y el autocuidado, el respeto por el otro, sus derechos y deberes, con el fin de mejorar la calidad de vida y la transformación de la sociedad.

En Colombia, el Decreto 2566 de 2003 estipula las condiciones mínimas que las instituciones de educación superior (IES) deben tener para el desarrollo de programas académicos; en este caso, la Universidad del Cauca, debe apoyar las unidades académicas e investigativas que generen algún tipo de beneficio para la institución; en base a este aspecto, se puede evidenciar que los grupos investigativos conformados desde el programa de enfermería que a la fecha se encuentran vigentes, permiten fortalecimiento a nivel institucional y comunitario, a través de la promoción de la salud sexual y reproductiva, labor del grupo investigativo SALUD REPRODUCTIVA, fortalecimiento de la atención a la

⁵⁷ UNIVERSIDAD DEL SALVADOR. Op. cit, p. 17

población rural más desprotegida de las zonas apartadas del país, a partir de las condiciones actuales de telecomunicaciones existentes en ellas, labor del grupo investigativo TELESALUD y la difusión de conocimientos sobre tanatología, a través del grupo TANATOS. Estos grupos caracterizan a la población desde cada temática y ejecutan actividades, proyectos educativos y asistenciales a los cuales puede acceder la comunidad, mediante la implementación de jornadas, consultas, capacitaciones y actividades de índole interdisciplinar.

El Comité Nacional de Acreditación estipula que todas las instituciones de educación superior tienen autonomía de manejar y organizar la Proyección Social de manera que se acople a las características de la región y la nación donde se encuentra. Por lo tanto, cada institución realiza actividades de perfilación, tales como caracterizaciones demográficas para identificar áreas vulnerables de la región y centrar sus actividades en estas, entre otras. Dada la cantidad de regiones vulnerables de la ciudad de Popayán, la medición del impacto y del progreso de las actividades realizadas de Proyección Social no ha sido posible; sin embargo, se tienen registros sobre los sitios que se ha intervenido. En la actualidad, no existe una metodología específica, ni actividades relacionadas con la medición de la proyección social (o extensión universitaria, como refiere el Comité Nacional de Acreditación) lo que no ha permitido medir la proyección social realizada por el programa, sus docentes y estudiantes.

En otros aspectos, según la Ley 30 de 1992: “La extensión comprende los programas de educación permanente, cursos, seminarios y demás programas destinados a la difusión de los conocimientos, al intercambio de experiencias, así como las actividades de servicio tendientes a procurar el bienestar general de la comunidad y la satisfacción de las necesidades de la sociedad.” Incluye en su definición, las actividades relacionadas con la difusión del conocimiento desde la Universidad al contexto social.⁵⁸

Otros resultados evidencian que el Programa de Enfermería, ofrece programas de educación continua en relación a las temáticas de orden prioritario de la región y del mundo, cambiando y actualizando sus conocimientos de manera constante. También ofrece educación no formal a la comunidad en general, enfocándose en las actividades educativas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, basándose en las necesidades identificadas y creando programas que contribuyan a la realización de los objetivos del milenio, entre ellos la salud mental, la salud materno – infantil y la salud sexual y reproductiva, que a su vez hace parte del Plan Nacional de Salud Pública.

⁵⁸ COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 30 de diciembre 28 de 1992, República de Colombia gobierno nacional, Santafé de Bogotá, D. C., a 28 de diciembre de 1992.

Desde el área de gestión, el Programa de Enfermería se concentra en realizar actividades con instituciones de salud en relación al cumplimiento de la normatividad que rige a estas, además de elaboración de protocolos, acreditación institucional y vigilancia en salud pública, manejando acciones interinstitucionales e interdisciplinarias que permite la acción de gestión y administración manejando la proyección social, (según dice el Comité Nacional de Acreditación) como un hilo conductor entre la docencia y la investigación, permitiendo a sus estudiantes un aprendizaje que a su vez genere impacto en la comunidad e interinstitucionalmente.

La Asociación Colombiana de Universidades se refiere que la Proyección Social es la razón de ser de las instituciones de educación superior, dado a que es el medio por el cual la sociedad tiene acceso al conocimiento necesario para su progreso y forja egresados con habilidades y conciencia social, sensibles a las necesidades de su comunidad. Por lo tanto, podemos afirmar que las instituciones de educación superior, actúan directamente en la transformación de la situación regional y nacional.

El Proyecto Educativo del Programa de Enfermería se atempera al estatuto general de la Universidad del Cauca, que entre sus objetivos plantea, la institución debe ser factor de desarrollo filosófico, científico, cultural, económico, político y ético en escala regional y nacional; logrando esto por medio de la proyección social.⁵⁹

⁵⁹ UNIVERSIDAD DEL CAUCA. Op. cit, p. 26

6. CONCLUSIONES

- La Proyección Social no se da como una función sustantiva universitaria aislada de las demás, por el contrario se aborda como un proceso que se articula con la docencia y la investigación con fin de proyectar estas hacia la sociedad.
- El mayor desarrollo de la Proyección Social en el Programa de Enfermería está asociado a la docencia, en donde el estudiante se encuentra con acompañamiento directo del profesor.
- La Proyección Social desarrollada desde la investigación por estudiantes y docentes, ha permitido que el Programa participe en la generación de conocimiento y en la transformación de la comunidad por medio del estudio de su problemática y dando solución a algunas de las necesidades encontradas.
- La Proyección Social desde la docencia y la investigación se desarrolla desde las áreas del desempeño profesional: asistencial, de gestión, educación e investigación.
- La Proyección Social asociada al trabajo docente se ha enfocado en la difusión de conocimiento de interés profesional y disciplinar, que el docente ofrece a la comunidad educativa con el fin de contribuir en su desarrollo.
- Las actividades de Proyección Social que se han desarrollado desde el Departamento de Enfermería se relacionan con la transferencia de conocimientos a la comunidad y los estudiantes, principalmente por medio de la educación formal y no formal.
- Se visualizo la necesidad de sistematizar los proyectos y actividades de Proyección Social que se generan y desarrollan desde el Programa de Enfermería, pues esto contribuye notablemente al reconocimiento social de la profesión.

7. RECOMENDACIONES

- Sistematizar y organizar un mecanismo efectivo en el Departamento de Enfermería para la recopilación de las actividades de Proyección Social que se generan desde las funciones sustantivas universitarias y desde las áreas de desempeño profesional.
- Formular indicadores que permitan medir el impacto de la Proyección Social en individuos, familias y comunidades que reciben los servicios y beneficios de la Proyección Social del Programa de Enfermería.
- Crear conciencia en el personal docente sobre la importancia de informar, registrar, compartir y difundir las experiencias y actividades de Proyección Social que se generan desde las asignaturas en el Programa de Enfermería para la obtención de una información completa.
- Una mayor colaboración de docentes del programa de enfermería así como una mejor disposición para compartir sus experiencias permitirá obtener información de más completa y de calidad.
- Se recomienda realizar posteriores investigaciones que permitan continuar con la sistematización de la Proyección Social en el Programa de Enfermería.

BIBLIOGRAFÍA

APONTE G, Claudia. Propuesta de indicadores de evaluación de la función de proyección social/ extensión universitaria/ interacción en la educación superior. Asociación colombiana de Universidades ascun. Mayo De 2007 Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://www.bibliotecavirtual.info/wp_content/uploads/2011/12/propuesta_indicadores_evaluacion_proyeccion_social_universitaria.pdf>

BUENO ROBLES, Luz Estella; DIAZ ROJAS, Luz María y LOPEZ, Lucero. Panorama de la formación doctoral en enfermería. Revista Avances en enfermería. 2010. Julio –Diciembre. Pág. 134-144.

BURGOS MORENO, Mónica; PARAVIC KLIJN, Tatiana; Enfermería Como Profesión, Universidad de Concepción, Departamento de Enfermería. Chile. 15 de enero 2009. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol25_1-2_09/enf101_209.htm>

CABAL Victoria Eugenia; GUARNIZO, Mildred; Enfermería como disciplina, Revista Colombiana de Enfermería, Volumen 6 Año 2006, Págs. 73-81.

CARRILLO LÓPEZ, Miriam; MOSQUEDA GÓMEZ, Claudia; La función social de la Universidad: concepto, transformaciones y perspectivas en el tiempo, Barcelona, Página 16. 2006.

CASTRILLÓN AGUDELO, GIPECS María Consuelo. Enfermería en la región de las Américas: Presente y futuro. Tendencias de la Práctica Profesional de Enfermería en el siglo XXI, 3er Congreso Internacional: Ciencia y Arte de Enfermería al Cuidado de la Salud humana, Facultad de Enfermería de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, ACOFAEN, Bogotá 28, 29 y 30 de mayo de 2008.

CEBALLOS VASQUEZ, Paula Andrea. Desde Los ámbitos de Enfermería, analizando el cuidado humanizado, Universidad Católica del Maule, Talca, Chile. Marzo 2010. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532010000100004&script=sci_arttext>

CERVERA VALLEJOS, Mirtha Flor. Enfermería una profesión esencialmente creciente, USAT, Martes 1 septiembre de 2009. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://articulosusat.blogspot.com/2009/09/enfermeria-una-profesion-esencialmente.html>>

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 266 de 1996, República de Colombia gobierno nacional, Santafé de Bogotá, D. C. 25 de enero de 1996, Colombia

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 30 de diciembre 28 de 1992, República de Colombia gobierno nacional, Santafé de Bogotá, D. C., a 28 de diciembre de 1992.

COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA. Ley911 del 2004. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.facultadsalud.Unicauca.edu.co/documentos/Enf/LEY%20911%20DE%202004.htm>>

CUBILLA, Antonio L., Extensión universitaria, ciencia e investigación médica estudiantil latinoamericana, Septiembre 2007, Lima –Perú

DOMÍNGUEZ PACHÓN María. Responsabilidad social universitaria Humanismo y Trabajo Social Universidad de León, España Redalyc Sistema de Información Científica Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal, Vol. 8, 2009

Enfermería basada en la evidencia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.index-f.co>>

FACULTAD DE ENFERMERÍA. Universidad de Antioquia. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/SedesDependencias/Enfermeria/B.InformacionFacultad/B.MisionVision?_piref471_79633988_471_79633987_79633987.tabstring=Propositos>

FUENTES PEREZ, Manuela. Funciones propia de la enfermería. 2009. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://es.scribd.com/doc/8773119/Enfermerla>>

GIRALDO MOLINA, Clara Inés. Extensión universitaria, un proyecto académico reflexiones para la discusión, Revista Investigación y educación en enfermería, Vol. 20, N°. 2, 2002, págs. 106-116. ISSN 0120-5307

GIRALDO Uriel, ABAD Darío y DÍAZ Edgar, Bases para una política de calidad de la educación superior en Colombia. 2002.

GUIERAS GENER, Juan. La Extensión Universitaria como vía para fortalecer los vínculos Universidad-Sociedad desde la promoción de salud, Revista Cubana Salud Pública 2007. Facultad de Ciencias Médicas.

MACHADO RAMÍREZ, Evelio F; MONTES DE OCA RECIO, Nancy. Las habilidades investigativas y la nueva Universidad: terminus a quo a la polémica y la discusión. 3 de abril de 2009. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v9n1/hmc020109.pdf>>

ORTIZ GARCÍA, Juan Manuel. La investigación como función sustantiva del iiesca. 2009. {En línea} {Mayo 20 de 2012} [Disponible en]. <<http://www.uv.mx/iiesca/revista/documents/investigacion2009-1.pdf>>

PELLO, Salaburu; LUDGER, Mees; PÉREZ, Juan Ignacio. Sistemas universitarios en Europa y EEUU, Madrid España 2003, 13 pág.

POLÍTICAS DE EXTENSIÓN. UIS. Colombia. 2005. {En línea} {Mayo 20 de 2012}
Disponible en:
<<http://www.uis.edu.co/webUIS/es/investigacionExtension/documentos/politicasExtension.pdf>>

PORTAFOLIO 2010 .Programa de enfermería. {En línea} {Mayo 20 de 2012}
Disponible en: <<http://www.enfermeria.unal.edu.co/descargas/portafolio2010.pdf>>

RAMÍREZ, Carlos A. Preparo. Apoyo a redes ASCUN. Red nacional de extensión universitaria memorias de la reunión. Asociación Colombiana de Universidades Reunión N° 2, Fecha: 20 de Noviembre de 2009.

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. 2009. Disciplina. {En línea} {Mayo 20 de 2012}
Disponible en: <<http://lema.rae.es/drae/?val=disciplina>>

TÜNNERMANN BERNHEIM, Carlos. El nuevo concepto de la extensión universitaria, Morelia, Michoacán, México, 19 al 23 de noviembre del 2000, Pág. 18.

UIS. Escuela de enfermería. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en:
<<http://www.uis.edu.co/webUIS/es/academia/facultades/salud/escuelas/enfermeria/presentacion.jsp>>

UNICAUCA. Proyecto Educativo Programa de Enfermería del año 2.006, Universidad del Cauca. Colombia.

UNIVALLE. Dirección de Extensión y Educación Continua – DEEC. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en:
<<http://extension.univalle.edu.co/conceptos.php>>

UNIVALLE. Escuela de enfermería –extensión. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://salud.univalle.edu.co/escuelas/enfermeria/index.php?m=extension>>

UNIVERSIDAD ANDINA. Proyección Social. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.areandina.edu.co/portal/>>

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARIBE. Proyección Social. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.uac.edu.co/extension.html>>

UNIVERSIDAD COMPLUTENSIA DE MADRID. España. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.mendeley.com/research/investigacion-y-proyeccion-social-hacia-la-construccion-la-mision-social-la-Universidad/>>

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA. Documento rector de las prácticas académicas (Plan de Estudios versión IV). Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://docencia.udea.edu.co/vicedoce/practicas/reglamentos_practicas/trabajo_social2.pdf>

UNIVERSIDAD DE CADIZ. Extensión Universitaria. España. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.uca.es/extension/>>

UNIVERSIDAD DE CHILE. Chile. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://www.uchile.cl/?_nfpb=true&_pageLabel=resultadosBusqueda&cx=017746900046189346808:x45mihjequeu&cof=FORID%3A10&ie=UTF-8&q=extension%20universitaria>

UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO. Proyección Social. México. [Disponible en]. <<http://usic13.ugto.mx/social/base.htm>>

UNIVERSIDAD DE LA HABANA. Proyección Social. Cuba. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.uh.cu/extension-universitaria>>

UNIVERSIDAD DE MONTERREY, Proyección social. México. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://www.google.com.co/#hl=es&client=psy-ab&q=proyeccion+social+del+instituto+tecnologico+de+monterrey+pdf&oq=proyeccion+social+del+instituto+tecnologico+de+monterrey+pdf&aq=f&aql=&gs_l=serp.3...30648.31518.1.31954.4.4.0.0.0.0.288.941.24.4.0...0.0.jTLeolxEblg&psj=1&bav=on.2,or.r_gc.r_pw.r_qf.,cf.osb&fp=35f7a30de19086c4&biw=1003&bih=636>

UNIVERSIDAD DE MURCIA. Proyección social. España. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://www.mazarron.es:8080/opencms/opencms/portal/educacion/extension_universitaria.html>

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA. Proyecto educativo Bonaventuriano. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.usbmed.edu.co/PEB.pdf>>

UNIVERSIDAD DEL CAUCA. Misión y Visión. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.facultadsalud.Unicauca.edu.co/documentos/Enf/lp-2007-Epidemiologia%20Enf.pdf>>

UNIVERSIDAD DEL CAUCA. Plan de desarrollo de la universidad 2010-2012. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.Unicauca.edu.co/prlvmen/documentos/Pllan%20de%20desarrollo/Plan%20de%20desarrollo%202010-2012.pdf>>

UNIVERSIDAD DEL CAUCA. Plan educativo institucional. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.Unicauca.edu.co/prlvmen/documentos/Proceso%20Gestion%20de%20la%20Calidad/Proyecto%20educativo%20Institucional-PEI.pdf>>

UNIVERSIDAD DEL CAUCA. Plan Prospectivo, Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en:

<<http://www.Unicauca.edu.co/prlvmen/images/Documentos/plan-prospectivo-Universidad-del-Cauca-al-ano-2012.pdf>>

UNIVERSIDAD DEL SALVADOR. Argentina. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://proyeccionsocial.ues.edu.sv/proyeccion/index.php>>

UNIVERSIDAD DEL VALLE. Proyección Social. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://extension.univalle.edu.co/conceptos.php>>

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER. Proyección Social. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.uis.edu.co/webUIS/es/academia/facultades/salud/escuelas/enfermeria/presentacion.jsp>>

UNIVERSIDAD JAVERIANA. Proyecto social universitario. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <http://puj-portal.javeriana.edu.co/portal/page/portal/Facultad%20de%20Ingenieria/plt_car_el_electronica/Proyecci%F3n%20social>

UNIVERSIDAD MARIANA, Presentación de la extensión como proyección social, Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.umariana.edu.co/pre.pdf>>

UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO, Proyección social. México. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/BibliotecaPortal/InformacionInstitucional/Autoevaluacion/SistemaUniversitarioExtension/NuevoConceptoExtensionUniversitaria-CarlosTunnermann.pdf>>

UNIVERSIDAD NACIONAL: Proyecto de acuerdo por el cual se reglamenta la Extensión en la Universidad Nacional de Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en:

<http://www.representantes.unal.edu.co/Adjuntos/20090529_145752_20090520AcuerdoExtensionV10.pdf>,
<<http://www.enfermeria.unal.edu.co/descargas/portafolio2010.pdf>>

UNIVERSIDAD SANITAS. Proyección Social. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en:
<<http://www.unisanitas.edu.co/docs/politicas/ACUERDO%2022%20POL.%20VINCULACION%20SECTOR%20EXTERNO.pdf>>

UNIVERSIDAD SUR COLOMBIANA. Programa de enfermería. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en:
<<http://www.usco.edu.co/pagina/enfermeria>>

UNIVERSIDAD SUR COLOMBIANA. Vicerrectoría de investigación y proyección social. Colombia. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en:
<<http://www.usco.edu.co/pagina/vicerrectoria-de-investigacion-y-proyeccion-social>>, <<http://www.usco.edu.co/pagina/enfermeria>>

VALLAEYS François. La responsabilidad social de la Universidad Argentina. {En línea} {Mayo 20 de 2012} Disponible en: <<http://palestra.pucp.edu.pe>>

VÉLEZ WHITE Cecilia María, URIBE VÉLEZ Álvaro, Ministerio De Educación Nacional Colombia. Dado en Bogotá, D. C., a 10 de septiembre de 2003.

ANEXOS

ANEXO A: PLAN DE ESTUDIOS DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA 2012:

SEMESTRE I: Biología celular, molecular y bioquímica, Psicología, Lectura y escritura, Introducción al cuidado de enfermería.

SEMESTRE II: Socioantropología, Morfología

SEMESTRE III: Fisiología general y de sistemas, **Fundamentos para el cuidado de enfermería**

SEMESTRE IV: **Cuidado a las personas con procesos infecciosos**, Farmacología I

SEMESTRE V: Farmacología II, Bioestadística, **Cuidado de enfermería I al adulto y al anciano**, Ética FISH

SEMESTRE VI: **Cuidado de enfermería II al adulto y al anciano**, Demografía, Epidemiología, Electiva FISH I

SEMESTRE VII: **Cuidado de enfermería III al adulto y al anciano**, **Investigación I**, Electiva FISH II.

SEMESTRE VIII: **Cuidado de enfermería a la mujer, la pareja y al recién nacido**, **Investigación II**, Ética y cuidado, Electiva FISH III

SEMESTRE IX: **Cuidado de enfermería al niño y su familia**, **Educación y gestión del cuidado I**

SEMESTRE X: **Investigación III**, **Educación y gestión del cuidado II**, Ética empresarial

ANEXO B: MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL

Información tomada de informes de asignatura

Presentados por los (as) coordinadores (as) de asignatura

Nombre de asignatura: _____

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: _____

Producto/Rotes/Actividades	Lugar de realización	de	Beneficiarios	Área de desarrollo profesional
----------------------------	----------------------	----	---------------	--------------------------------

MATRIZ DE INTERACCIÓN SOCIAL: Es una recopilación de información encontrada en documentos en el departamento de enfermería que resume las actividades de proyección social por semestre y por docente. Se realiza con el fin de corroborar con los respectivos docentes las actividades realizadas.

- **Producto/Rotes/Actividades:** Son las actividades o proyectos realizados en cada asignatura correspondiente al plan de estudios del programa, que generan proyección social.
- **Lugar de realización:** Es el lugar donde se llevaron a cabo las actividades
- **Beneficiarios:** Es la población a quien fue dirigida la actividad y que se benefició por el desarrollo de las actividades
- **Área de desarrollo profesional:** Son las áreas de desarrollo de las actividades de enfermería:
- **Gestión (paciente, familia y comunidad):** Los servicios de el profesional en enfermería comprenden la gestión del cuidado en lo relativo a promoción,

mantención y restauración de la salud, la prevención de enfermedades o lesiones, y la ejecución de acciones derivadas de la condición particular del paciente y del deber de velar por la mejor administración de los recursos de asistencia para el paciente, de esta manera la parte administrativa toma conciencia del ámbito social de los recursos disponibles para los pacientes y los centros de salud y educación. Va encaminado a que el trabajo sea efectuado en el menor tiempo posible, con el menor gasto de energía y recursos, pero dando una atención con calidad y calidez.

- Investigación: El campo de la Investigación aporta a la comprensión de la realidad objetiva que permite captar la esencia de las cosas y confrontarla con la realidad, contribuye a incrementar los conocimientos científicos que dan claridad, identidad y competencia al profesional. A través de la investigación se desarrolla conocimiento que aporta a la disciplina, con el fin de lograr la apropiación de los conocimientos y la sensibilidad investigativa para que lo aplique de manera permanente en sus labores cotidianas. Es la fuente de desarrollo de conocimiento que aporta al crecimiento de la disciplina, y que debe dar respuesta a las necesidades sociales que están relacionadas con procesos de salud-enfermedad, condiciones y calidad de vida de las personas, familias y comunidades, en todas las etapas del ciclo vital.
- Asistencial: Las actividades asistenciales se realizan en un medio hospitalario, y son las aquellas encaminadas a promover y mejorar la vida de los pacientes, mejorar su estado de salud y brindar apoyo durante la enfermedad. Estas actividades se pueden extrapolar a un medio comunitario al momento de llevar a la comunidad actividades de promoción y prevención en la salud individual y colectiva.
- Educación: La educación dada como la difusión de conocimientos en pro del progreso social, humano y en salud de la comunidad; encaminamiento a conductas saludables, actualizaciones en salud, educación continua formal y no formal y reformas curriculares. La enfermería como un arte, profesión y una disciplina, tiene conocimientos propios, que son orientados a la formación de profesionales y son difundidos en la comunidad con el fin de educar en salud.

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado de enfermería al niño y su familia

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: primer periodo 2009

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR DE REALIZACIÓN	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Valoración Niño Sano	Jardín Infantil Francisco José de Caldas Hospital San José (Puerperio)	Niños del jardín Popayán	Asistencial, Educativo y Gestión

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: Gestión Administrativa

Nombre del Coordinador: _____

Periodo: II periodo de 2009

ROTES /PROYECTOS/ ACTIVIDADES	LUGAR DE REALIZACION	BENEFICIARIOS	AREAS DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Apoyo al proceso de Habilitación Institucional mediante el fortalecimiento de los Comités de obligatoria constitución	ESE Popayán, punto de atención Totoro 2009	Personal de enfermería	Gestión
Actualización en el programa de Vacunación	ESE Quilisalud. Santander de Quilichao. 2009	Equipo de salud y la comunidad	Educación
Implementación de la Política de Seguridad del paciente y conformación del comité de seguridad del usuario	Hospital nivel II Francisco de Paula Santander 2009	Usuarios del hospital	Gestión
Elaboración y levantamiento de los procesos de Control y Evaluación de protocolos de Enfermería	Hospital nivel III del Bordo. 2009	Personal de enfermería	Gestión
Auditoria de historias clínicas y	ESE centro 1 punto de atención	Equipo de salud	Gestión

actualización y evaluación de protocolos de hospitalización	Silvia 2009		
Actualización sobre normatividad vigente en salud.	ESE Norte 2 Punto de atención caloto 2009	Equipo de salud	Educación
La morbilidad en el perfil epidemiológico en Popayán 2009	Secretaria municipal de Salud, Alcaldía de Popayán 2009		Investigación
Implementación del programa de servicios amigables	ESE norte 2 punto de atención Miranda 2009	Comunidad de la región	Educación y Asistencial
Protocolos de recepción, tratamiento y distribución de prendas hospitalarias	Hospital nivel II, Francisco de Paula Santander 2009	Comunidad de la región	Gestión
Apoyo al proceso de habilitación mediante la aplicación de listas de verificación de protocolos de enfermería	ESE norte 2 punto de atención Caloto 2009	Personal de enfermería	Gestión
Apoyo a los procesos de acreditación mediante la captación en servicio a funcionarios de la institución en la estrategia AIEPI	ESE centro 1 punto de atención Cajibío 2009	Funcionarios de la ESE Cajibío	Educación y gestión
Fortalecimiento de la atención de la calidad al usuario en el proceso de atención ambulatorio de la ESE hospital nivel II Susana López	ESE hospital nivel II Susana López de Valencia, Popayán 2009	Equipo de salud y usuarios	Gestión
Plan de emergencia atención de la calidad al usuario en el proceso de atención ambulatorio de la ESE	ESE hospital nivel II Susana López de Valencia, Popayán 2009	Usuarios de la ESE Susana López Popayán	Gestión y Asistencial

hospital nivel II Susana López.			
Aprendices saludables. "Por la salud integral de los aprendices"	Centro agropecuarias del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA 2009	Estudiantes del SENA	Educación
Diseño y elaboración de una línea de base para la implementación de estrategias de Promoción y Prevención en el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA 2009 Popayán 2009	Estudiantes del SENA	Educación
Apoyo al proceso de habilitación de la clínica la Estancia S.A. mediante la elaboración de un diagnóstico situacional y fortalecimiento del comité de infecciones	Clínica la Estancia S.A. Popayán 2009	Personal de la Clínica la Estancia	Gestión
Conformación de los comités de obligatoria constitución	ESE centro 1 punto de atención Morales 2009	Personal de la ESE Morales	Gestión
Apoyo al proceso de acreditación institucional mediante la elaboración y estandarización de los planes de alta del servicio de urgencias	Hospital nivel III San Jose Popayán 2009	Personal del hospital San Jose	Gestión
Protocolos de desinfección y esterilización	Barco Hospital San Rafael. Fundación Italo Colombiana, Monte Tabor 2009	Personal y usuarios del hospital San Rafael	Gestión

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado de enfermería a la mujer, pareja y recién nacido

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: Segundo periodo de 2009

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Informe de la evaluación de historias clínicas el programa de Detección Temprana de Alteraciones (DTA) en el Embarazo	Hospital del Norte - ESE Popayán	Coordinación Médica y de Enfermería	Gestión
Informe de la evaluación de satisfacción de la usuaria embarazada con la prestación de servicios del programa de DTA Embarazo	Hospital del Norte- ESE Popayán	Coordinación Médica y de Enfermería	Gestión
Informe de la evaluación de conocimientos de las usuarias del programa de DTA en el Embarazo	Hospital del Norte- ESE Popayán	Coordinación Médica y de Enfermería	Gestión
Informes de sesiones del curso de preparación del embarazo y el parto	Hospital del Norte - ESE Popayán	Coordinación de Enfermería	Gestión

Material educativo para el programa de DTA en el Embarazo	Hospital del Norte-ESE Popayán	Usuaris del programa de DTA en el embarazo	Educación
Material Educativo: Cuatro (4) lábaros: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Como prevenir el Cáncer de cuello Uterino. ▪ Como acudir a la toma de la Citología Cervico-uterina. ▪ Prevención de Cáncer de testículo. ▪ Uso del condón. 	Centro de Salud Alfonso López	Comunidad en general que asiste a la Consulta en el Centro de Salud	Educación y Gestión
Informes de las Jornadas de Promoción realizadas en las facultades: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ciencias Nat Exactas y de la Educación. ▪ Ciencias Humanas y Sociales. ▪ Ciencias Agropecuarias. Base de datos con estadísticas de usuarias(os) atendidas(os) en las jornadas. División de Salud Integral.	Facultades de la Universidad del Cauca en coordinación con la División de Salud Integral	Comunidad estudiantil de la Universidad del Cauca	Gestión
Evaluación Integral de la mujer en trabajo de parto, parto, puerperio y recién nacido, a través de guías de cuidado.	Hospital Susana López de Valencia.	Mujeres en trabajo de parto, parto, puerperio y recién nacido	Gestión y Asistencial
Evaluación integral a la mujer de alto riesgo.	Hospital San José de Popayán.	Mujeres de alto riesgo obstétrico	Gestión y Asistencial
Elaboración de propuesta educativa para el personal de enfermería que labora en el servicio de ginecología. Hospital San José de Popayán.	Hospital San José de Popayán.	Personal de enfermería del hospital San José de Popayán.	Educación y Gestión

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado de enfermería al niño y su familia

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: segundo periodo 2009

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Valoración Niño Sano	Jardín Infantil Francisco José de Caldas Hospital San José (Puerperio)	Niños del jardín Popayán	Asistencial, Educativo y Gestión

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: investigación I

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: segundo periodo académico 2009 VII semestre

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Frecuencia de eventos adversos en pacientes hospitalizados. HUSJ de Popayán, 2008.	HUSJ	Pacientes hospitalizados	
Conocimiento y técnica sobre lavado de manos en estudiantes de IV semestre de enfermería y medicina FCS.	Facultad de Ciencias de la Salud	Estudiantes de Enfermería	
Estudio Etnográfico de los habitantes en situación de calle del barrio Bolívar. Popayán 2010.	B/ Bolívar	Habitantes en situación de calle	
Concepciones y caracterización microbiológica del lavado de manos en niños y niñas del jardín “los traviesos” de cajete Popayán 2009-2010	Jardín los los Traviesos, Cajete Popayán	Niños y niñas del jardín los Traviesos	
Conocimientos sobre derechos de primera infancia en el personal de salud que labora en la ESE Popayán punto de atención Hospital del Norte. Octubre 2009-Junio 2010	Hospital del Norte	Personal de salud.	

Misión de enfermería e interacción y conocimientos de los padres en el cuidado del recién nacido prematuro, unidad de cuidados intensivos e intermedios neonatales del HUSJ.	HUSJ	Padres.	
Patrón de conocimiento ético, aplicado al cuidado de enfermería.	HUSJ	Profesional de enfermería.	
Calidad de los registros de mortalidad materna en Popayán.	HUSJ	Profesional de enfermería	
Conocimientos, prácticas y actitudes entorno al embarazo en adolescentes de los grados 9,10 y 11 de la institución educativa de Poblazòn. Resguardo indígena de Popayán.	Institución Educativa de Poblazon. Popayán	Adolescentes.	

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: informe relación de capacitaciones y educación en servicio x semestre

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: II 2009

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Control de enfermedades inmune- prevenibles y su adecuado reporte en salud publica	ESE centro I Cajibío oct. 15.nov 05/2009	Población Cajibío	Gestión

INFORME RELACIONADO CON PROGRAMAS EN LOS QUE EL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA PRESTA EL SERVICIO

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Fortalecimiento de AIEPI con apoyo TIC, Silvia y Jámbalo.	Población de Silvia, Jámbalo.	Población Silvia, Jámbalo.	Gestión

Investigación, continuación proyecto Colombia.	Población.	Universidad del Cauca	Investigación
Investigación en ITS VIH estudiantes Unicauca Res 65-07	Universidad del Cauca	Universidad del Cauca	Investigación
Investigación en ITS VIH estudiantes Unicauca Res 065-16-1007	Universidad del Cauca.	Universidad del Cauca	Investigación
Consulta de Enfermería en Salud Sexual Res 066-2007	Universidad del Cauca.	Universidad del Cauca	Asistencial
Coordinación de laboratorio de simulación	Facultad ciencias de la Salud, Unicauca.	Estudiantes Unicauca.	Gestión
Coordinadora de convenios docente asistenciales		Docentes.	Gestión
Acreditación		Programa de Enfermería.	Gestión
Coordinación P y P	Unicauca.	Población Cauca.	Gestión

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: investigación II (VIII semestre)

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: II Periodo 2009

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Factores biopsicosociales presentes en la mortalidad perinatal, HUSJ de Popayán. 2005 a 2008.	HUSJ de Popayán	HUSJ de Popayán.	Investigación
Utilización del condón según género en estudiantes del Programa de Enfermería y Medicina como práctica de Autocuidado para la prevención de ETS y VIH SIDA. Universidad del Cauca.	Universidad del Cauca	Estudiantes de la Universidad del Cauca	Investigación
Prácticas y actividades de Autocuidado en población de LGBT (lesbianas, gays, bisexuales y transexuales) de la ciudad de Popayán 2009.	Popayán	Población LGTB que participó en el proyecto	Investigación
Factores motivacionales del cuidado nutricional brindado por las madres de niños y niñas menores de	ICBF –	Madres de familia	Investigación

dos años vinculados a los hogares FAMI de la comuna dos del municipio de Popayán 2009.	Hogares FAMI Popayán	de los niños y hogares FAMI de la comuna dos.	
Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva de los estudiantes de bachillerato de la Institución Educativa Francisco Antonio de Ulloa, Popayán 2009.	Institución Educativa Francisco A. de Ulloa - Popayán	Estudiantes y padres de familia - Profesores de la Institución educativa.	Investigación – Educación
Autocuidado de la Salud Sexual y Reproductiva de la población desplazada ubicada en la comuna 2 de la ciudad de Popayán 2009.	Comuna dos de Popayán	Población desplazada ubicada en la comuna dos de Popayán.	Investigación
Afrontamiento de padres de niños con diagnóstico de leucemia. Hospital Universitario San José de Popayán 2009.	Hospital Universitario San José de Popayán	Padres de familia de los niños	Investigación
Capacidad de la agencia de Autocuidado para la adherencia al régimen terapéutico anti-tuberculoso en asistentes al programa de TB E.S.E. Popayán 2009.	E.S.E. Popayán	ESE Popayán	Investigación – Asistencial

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACION TOMADA DE ASIGNATURAS PRESENTADAS POR LOS COORDINADORES

Nombre de la asignatura: capacitaciones y educación en servicio

Nombre de coordinadora (or): _____

Periodo/ año: 2009.

ROTACIÓN/PROYECTOS/ ACTIVIADES	LUGAR	BENEFICIARIO	AREAS DE DESARROLLO DEL PROFESIONAL
Control de enfermedades inmune- prevenibles y su adecuado reporte en salud publica	ESE centro I Cajibío oct. 15.nov 05/2009	Población Cajibío	Prevención

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado de enfermería al niño y su familia (IX semestre)

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: segundo periodo 2009

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Valoración Niño Sano	Centro de Salud Alfonso López. Hogar Comunitario, Hospital del Norte. Salas de Puerperio HUSJ.	Niños Preescolares y Escolares Niños Recién Nacidos	Asistencial
Crecimiento y Desarrollo Vacunación	Hospital del Norte.	Niños desde recién nacidos a escolares	Asistencial
Cuidado de enfermería a recién nacidos, lactantes, pre y escolares.	Hospital Universitario San José	Niños desde recién nacidos a escolares	Asistencial

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado de enfermería al niño y su familia

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: primer periodo 2010

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Valoración Niño Sano	Jardín Infantil Francisco José de Caldas Hospital San José (Puerperio)	Niños del jardín Popayán	Asistencial, Educativo y Gestión

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORME RELACIONADO CON MONITORIAS EN EDUCACIÓN FORMAL

Nombre de asignatura: Educación Formal

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: I 2010

PRODUCTOR/ ROTES-ACTIVIADES	LUGAR	BENEFICIARIO	AREAS DE DESARROLLO DEL PROFESIONAL
Manejo de Ostomias	Unicauca. Facultad Ciencias de la Salud	VI semestre	Educación
Laboratorio de Control Prenatal	Unicauca. Facultad Ciencias de la Salud	VIII semestre	Educación
Promoción y Prevención en Enfermedades Infecciosas	Unicauca. Facultad Ciencias de la Salud	IV semestre	Prevención.
Oxigenoterapia	Unicauca. Facultad Ciencias de la Salud	V semestre	Educación
Cuidado de Enfermería y auto cuidado	Unicauca. Facultad Ciencias de la Salud	I semestre	Gestión

Calidad y Herramienta Gerenciales	Unicauca. Facultad Ciencias de la Salud	IX semestre	Gestión, Educación
Política de seguridad del paciente	Unicauca. Facultad Ciencias de la Salud	IX semestre	Educación, Gestión
Cuidado en Salud Sexual y Reproductiva	Unicauca. Facultad Ciencias de la Salud	I semestre	Gestión
Aplicación y correlación clínica de embriología y cuidados prenatales, de parto y del recién nacido	Unicauca. Facultad Ciencias de la Salud	II semestre	Gestión
Cuidados de Enfermería a la paciente sometida a Cesárea	Unicauca. Facultad Ciencias de la Salud	VI semestre	Gestión
Infecciones Intrahospitalarias	Unicauca. Facultad Ciencias de la Salud	IV semestre	Educación
Estrategia IAMI (Instituciones amogas de la mujer y de la infancia) y AIEPI (atención integrada Las enfermedades prevalentes de la infancia)	Unicauca. Facultad Ciencias de la Salud	VIII semestre	Gestión

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: informe relación de capacitaciones y educación en servicio x semestre

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: I: 2010

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Actualización en la estrategia IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia)	ESE centro 1 Piendamó Abril 15-mayo 06/ 2010	Población ESE Centro Piendamó	Gestión
Actualización guías de atención res. 412/ 2000 MPS	ESE centro 1 Silvia abril 13-mayo 04/ 2010	Población ESE Centro Silvia	Gestión
Consejería en salud sexual y reproductiva	SENA Abril 09_21/ 2010	SENA	Educativa
IAMÍ Integral y Salud Materno Infantil	ESE Norte 2 Miranda abril 15-29/ 2010	Población ESE Norte Miranda	Educativa
Protocolos de enfermería , servicios de Urgencia, hospitalización y consulta externa	ESE norte 2 Caldonó Abril 19 a mayo 01/ 2010	Población ESE Norte Caldonó	Gestión
Programa ampliado de inmunizaciones y protocolos de Enfermería	Hospital nivel I Timbio abril 19- 28 / 2010	Población Hospital Nivel I Timbio	Gestión

Programa ampliado de inmunizaciones (PAI) y control de enfermedades inmunoprevenibles.	IPS indígena guambia abril 13 a mayo 4/ 2010	Población Guambia	Gestión
Actualización en protocolos de Enfermería	ESE hospital nivel I el Bordo abril 19-22/ 2010	Población ESE Nivel I Bordo	Gestión
Actualizaciones y modificaciones de res. 412/ 2000 MPS	ESE centro I Silvia abril 13- mayo 04/ 2010	Población ESE Centro I Silvia	Gestión
Manejo de residuos hospitalarios	ESE centro I Cajibío abril 13- mayo 04/ 2010	Población ESE Centro I Cajibío	Educativa
Política de seguridad del paciente	ESE centro I Cajibío mayo 27-junio 17/2010	Población ESE Centro I Cajibío	Gestión
Estrategia IAMI	ESE Popayán sede Totoro junio 05-09/2010	Población ESE Popayán Sede Totoro	Gestión
Actualización en el programa de Tuberculosis	IPS indígena Guambia mayo 28-junio 04/2010	Población IPS indígena Guambia	Gestión
Estrategia IAMI y técnicas en el área asistencial materno infantil	Hospital nivel I Timbio junio 03-11/2010	Población Timbio	Gestión / asistencial
Procesos prioritarios asistenciales en la ESE norte 2 sede Miranda	ESE norte 2 Miranda junio 04-11/2010	Población de Miranda	Asistencial
Actualización en protocolos de Enfermería	Área de salud departamental de policía Cauca mayo 28-junio 17/2010	Población de la policía	Gestión

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado a la mujer, pareja y recién nacido (semestre VIII)

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: I 2010

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Jornadas de SSR	En las facultades de la Universidad del Cauca	Estudiantes de la Universidad del Cauca	Educación
Servicio amigo: consejería en salud sexual y reproductiva, consulta de anticoncepción, servicio de toma citología.	Centro de salud Alfonso López	Asistentes al Centro de salud Alfonso López	Educativa Asistencial

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: gestión y educación II (semestre x)

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: primer periodo académico 2010

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Fortalecimiento de la estrategia AIEPI en sus componentes clínicos y comunitarios.	ESE nivel I Quilisalud	Niños y niñas menores de 5 años de Santander de quilichao.	Asistencial Comunitario
Estrategia de atención universitaria	la división de salud integral de la Universidad del Cauca	Estudiantes Universidad del Cauca	Asistencial Educativo
Atención integral del joven y servicios amigables en salud	Unidad de salud Universidad del Cauca	Estudiantes Universidad del Cauca	Educativa

Adherencia a los pacientes al programa de diabetes y conformación del grupo diabéticos	Unidad de sanidad, departamento de policía Cauca	Departamento de policía	Educativa
Intento de suicidio por ingesta de sustancias, reportados a secretaria de salud municipal	Alcaldía de Popayán	Población de Popayán	Educativa
Diagnóstico del manejo de radiación ionizante	Servicios de cirugía, imagenología, oncología HUSJ	Trabajadores del HUSJ	Asistencial
Apoyo al proceso de habilitación acorde de SOGC Mediante el desarrollo de la política de seguridad del paciente y actualización de los protocolos de procedimientos de enfermería	Ese norte 2 caloto	Pacientes de la Ese norte 2 caloto	Gestión
Apoyo a los procesos de calidad mediante la reducción de infecciones urinarias en paciente con cateterismo vesical	Servicios de medicina interna y quirúrgica HUSJ	Pacientes HUSJ	Gestión
Asociación de síntomas que precisen el diagnóstico clínico de dengue	Secretaria departamental de salud del Cauca	Población del Cauca	Educativa

Implementación de la política de seguridad del paciente	Hospital nivel I Bordo	Pacientes del Hospital nivel I Bordo	Gestión
Prevención del riesgo de accidentes en la práctica formativa de los aprendices del SENA	SENA	Estudiantes del SENA	Educativa
Fortalecimiento de los procesos administrativos y asistenciales con énfasis en la mujer , la madre el recién nacido	Morales	Mujer, madre y el recién nacido.	Gestión
Fortalecimiento de los procesos de calidad a través de la capacitación, sobre disposición de residuos hospitalarios	Cajibío	Pacientes y personal de salud	Educativa
Fortalecimiento de la calidad de la atención mediante la lista de verificación de protocolos de procedimientos de enfermería	Ese centro 1 sede Silvia	Pacientes de Ese centro 1 sede Silvia	Educativa
Fortalecimiento del programa de vacunación	IPS mama Dominga resguardo de guambia - Silvia Cauca	Resguardo de guambia	Gestión
Proceso de formulación, dispensación, aplicación y registro de inventario de medicamentos	Hospital nivel II SLV	Hospital nivel II SLV	Gestión
Estandarización de competencias laborales del profesional y del auxiliar de enfermería	Servicio urgencias HUSJ	Profesional enfermería y Auxiliar	Gestión

Apoyo al proceso de habilitación acorde con el SOGC mediante auditoria de historias clínicas según estándar No 2	Área de sanidad departamento de policía Cauca	Departamento de Policía Cauca	Gestión
Implementación del programa servicios amigables para el joven de 12 a 19 años	Unidad de salud Universidad del Cauca	Joven de 12 a 19 años	Gestión
Apoyo al proceso de habilitación acorde con el SOGC mediante el ejercicio de autoevaluación y diseños del plan de mejoramiento	ESE centro Piendamó	Población de Piendamó	Gestión
Documentación para el direccionamiento de los usuarios hacia los servicios de salud del hospital	Hospital nivel 2 SLV	Población Popayán	Gestión
Establecimiento de la política de seguridad del paciente a través del seguimiento a riesgos de la prestación del servicio	ESE de nivel 1 el bordo	Pacientes de la ESE de nivel 1 el bordo	Gestión
Apoyo a los procesos prioritarios asistenciales y de cumplimiento del estándar 5 de habilitación según el SOGC	Ese norte 2 Miranda	Población de Miranda	Gestión
Implementación de servicios amigables en salud SAS	ESE centro 1 Piendamó	Población Piendamó	Gestión
Política de seguridad del paciente y proceso de habilitación en la ESE Popayán	Sede Totoro	Población de Totoro	Gestión

Proceso de autoevaluación con fines de habilitación acorde con el SOGC	Morales	Población de Morales	Gestión
Actualización, socialización y verificación de los procesos y procedimientos de enfermería	ESE centro 1 morales	Pacientes de la ESE centro 1 morales	Educativa
Fortalecimiento del programa de tuberculosis	IPS indígena mama Dominga resguardo de Guambia Silvia	Resguardo de Guambia Silvia	Educativa Gestión
Implementación del plan hospitalario de emergencias	Ese centro 1 punto atención Silvia	Pacientes Ese centro 1 Silvia	Gestión
Control de procesos centro regional de servicios ambulatorios	Secretaria departamental de salud del Cauca	Departamento del Cauca	Gestión
Fortalecimiento de la política de seguridad del paciente	ESE centro 1 Cajibío	Pacientes ESE centro 1 cajibío	Gestión
Mortalidad perinatal y sistema de vigilancia epidemiológica	Secretaria municipal de salud, alcaldía de Popayán	Población de Popayán	Gestión

Calidad de atención al usuario por médico y auxiliar de enfermería en los servicios de hospitalización, consulta externa y urgencias	Hospital nivel 1 Timbio	Población de Timbio	Gestión
Evaluación de la adherencia a los protocolos de enfermería en los servicios de urgencias , hospitalización, consulta externa	Ese norte 2 Caloto	Población de caloto	Gestión
Documentación e implementación del proceso de auditoría a la distribución intrahospitalaria de medicamentos	Hospital nivel 2 SLV	Pacientes del HSLV	Gestión
Diagnostico situacional en el proceso de recolección ,desinfección y esterilización y diseño de una política institucional de re-uso dispositivos médicos	Clínica la estancia Popayán	Pacientes clínica la estancia	Gestión
Esquematización de procesos de archivo de gestión de secretaria e implementación del manejo de la historia clínica de la división de salud integral	Universidad del Cauca	Estudiantes Universidad del Cauca	Gestión
Manual de procedimientos para la atención de consulta externa de la población afiliada	Área de sanidad del departamento de policía Cauca	departamento de policía Cauca	Gestión
Mejoramiento de la calidad de prestación de servicios de enfermería mediante el programa piel sana en los servicios de medicina interna, traumatología , unidad de cuidados intermedios	HUSJ	Pacientes HUSJ	Gestión

Fortalecimiento de los procesos de calidad mediante la documentación del código de buen gobierno y la actualización del código de conducta	hospital nivel II Susana López	Pacientes HSLV	Gestión
Estrategia de implementación de medidas de protección radiológica en la áreas de imagenología diagnóstica	HUSJ	Trabajadores del HUSJ Popayán	Gestión
Fortalecimiento del programa de diabetes e hipertensión	Unidad de salud Universidad del Cauca	Estudiantes y trabajadores Universidad del Cauca	Gestión
Estrategia de atención integral comunitaria	División de salud integral Universidad del Cauca	Estudiantes y trabajadores Universidad del Cauca	Gestión
Fortalecimiento de los programas de prevención y promoción	Unidad de salud Universidad del Cauca	Estudiantes y trabajadores Universidad del Cauca	Gestión
Competencias del profesional y del auxiliar de enfermería	Servicio de urgencias HUSJ	Pacientes del HUSJ	Gestión
Aplicación de la normatividad vigente en el manejo de la historia clínica y registros según manual de estándares del SOGC	Área de salud del departamento del Cauca	Población del Cauca	Gestión

Diagnostico situacional de los usuarios diabéticos	Unidad de salud del departamento de policía Cauca	Departamento de policía Cauca	Gestión
Diagnostico situacional en el área de salud ocupacional para la prevención de riesgos de accidentes en la práctica formativa SENA “aprendices seguros”	SENA	Estudiantes del SENA	Gestión

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado al adulto y al anciano III (VII semestre)

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: 2010

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
La semana del Amor a niños y niñas	Institución educativa César Negret adscrita a la Red Rico-buen trato.	Estudiantes de la institución	Educativa

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado de enfermería al niño y su familia

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: segundo periodo 2010

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Valoración Niño Sano	Jardín Infantil Francisco José de Caldas Hospital San José (Puerperio)	Niños del jardín Popayán	Asistencial, Educativo y Gestión

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado al adulto y al anciano III (VII semestre)

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: Primer semestre de 2011

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
Salud mental	I.E sede José Antonio Galán I	Estudiantes	Educativo
Psiquiatría	HUSJ Popayán	Usuarios del servicio	Asistencial
Fortalecimiento de las Habilidades para la vida en adolescentes.	Institución Educativa, Los comuneros Sede José Antonio Galán I	35 adolescentes	Educativo

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: educación y gestión del cuidado II

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: Primer periodo de 2011

SITIOS DE PRÁCTICA Y ROTACIONES

DENOMINACIÓN DEL ROTE	SITIO DONDE SE EJECUTÓ EL ROTE
Comunitario Clínico- comunitario	1. IPS Publica Quilisalud 2. Ese Norte 1 Punto de Atención Caloto
Clínico- comunitario	3. Ese Centro 1 Punto de atención Piendamó 4. Ese Centro 1 Punto de atención Morales 5. Ese Centro 1 Punto de Atención. Cajibío
Clínico - comunitario	6. Ese Centro 1 Punto de Atención Silvia 7. IPS nivel 1 hospital Mama Dominga 8. IPS nivel 1 Hospital El Bordo

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA

INFORMES DE PROYECTOS DE GESTIÓN II

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESEMPEÑO PROFESIONAL
1. Fortalecimiento de la calidad de la información al usuario (Ofic. Planeación) marzo-Abril 2011	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
2. Fortalecimiento de la calidad de la información al usuario (Ofic. Planeación) mayo-junio2011	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
3.Vigilancia epidemiológica Enfermedades de notificación obligatoria y casos centinela en servicios del Hospital San José(Ofic..Epidemiología) marzo-Abril 2011	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
4. Apoyo a las actividades de vigilancia Epidemiológica (Ofic. Epidemiología) mayo-Junio de 2011	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
5. Apoyo al proceso de Acreditación institucional mediante el seguimiento y verificación de algunos procesos asistenciales (Ofic. Auditoria) marzo-Abril 2011... Auditoria) marzo-Abril 2011	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
1. Fortalecimiento a la Política de Seguridad del Paciente en el Plan de Comunicación de las Líneas de Acción	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
2. Sistema de Entrenamiento Interno de Enfermería en la Unidad Materno Infantil	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión

3. Fortalecimiento a la estrategia de Autocuidado mediante Planes de Alta en Urgencias, para patologías de manejo ambulatorio con Riesgo de Reingreso	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
4. Fortalecimiento de Estándares relacionados con la salda y seguimiento de los diferentes Procesos Asistenciales	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
1. Inspección, vigilancia y Control de los Planes de salud territorial de los Municipios del Cauca Periodo 2008 a 2011	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
2. Apoyo a la vigilancia en Salud Publica mediante el Análisis del Comportamiento de la Leptospirosis en el Departamento de Cauca	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
3. Análisis del Comportamiento Epidemiológico de los eventos de interés en salud Publica Departamento del Cauca a semana 12 de 2011	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
4. Identificación de Sintomáticos Respiratorios y Diagnostico de Tuberculosos en los habitantes de y en la calle en el barrio Bolívar y albergue Julia Chaux de Rojas Popayán	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
5. Fortalecimiento del Programa de enfermedades Crónicas y no Transmisibles y Programa de Tuberculosis	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
6. Situación de la mortalidad perinatal en el Departamento de del Cauca(A semana Epidemiológica 12) 2011	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
7. Apoyo al Fortalecimiento de la Gestión en la estrategia de Maternidad Segura en diez municipios del	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión

Departamento del Cauca			
8. Apoyo al Fortalecimiento a la Implementación de la estrategia de Atención Primaria en salud mental en el Departamento del Cauca	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
9. Aplicación de los Lineamientos Nacionales de Vacunación- Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
10. Inspección, Vigilancia y Control de los Planes de Salud Territorial de los Municipios de Departamento del Cauca	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión
Educación a la Comunidad sobre la estrategia AIEPI en su componente Comunitario IPS Quilusalud, Santander de Quilichao Seguimiento al Programa “Rincón de AIEPI Comunitario” Quilusalud Santander de Quilichao	IPS Publica Quilusalud Nivel 1	Comunidad y usuarios del programa	Asistencial y Gestión
Actualización del Manual Técnico Administrativo del Programa Ampliado de Inmunizaciones en el Punto de Atención Silvia. Ese Centro 1	Ese Centro 1 Punto de atención Silvia	Usuarios y equipo de salud	Gestión
Apoyo al Proceso de Habilitación mediante capacitación en Tuberculosis y PAI dirigida a los auxiliares de enfermería de enfermería de Zona IPSI Mamà Dominga	Ese Centro 1 Punto de atención Silvia	9 Auxiliares de enfermería de zona IPSI	Educación y Gestión
Fortalecimiento de los Estándares de calidad de la IPS Mamá Domingo mediante la capacitación en Primeros Auxilios a Vigilantes y Conductores de ambulancia	IPS Nivel 1 H. Mama Dominga -Guambia	7 funcionarios (vigilantes y conductores de ambulancia)	Gestión

Actualización del Manual Descriptivo	Ese Centro 1 Punto de Atención Piendamò	Usuarios y equipo de salud	Gestión
Procesos y Procedimientos de Programa Punto de Atención Piendamò Ese Centro!	Ese Centro 1 Punto de Atención Piendamò	Usuarios y equipo de salud	Gestión
Apoyo al proceso de habilitación Y política de calidad ESE Centro1 Punto de Atención Piendamò	Ese Centro 1 Punto de Atención Piendamò	16 Auxiliares	Gestión
1.Fortalecimiento de las Actividades Asistenciales mediante la Implementación de la Política de Seguridad del Paciente	Ese Hospital Nivel 1 El Bordo	Auxiliares de enfermería área asistenc.	Gestión
2. Socialización y seguimiento de la Política de seguridad del paciente Ese Hosp. El Bordo	Ese Hospital Nivel 1 El Bordo	Auxiliares de enfermería área asistenc.	Gestión
Caracterización de las trabajadoras sexuales que laboran en el municipio de Popayán, Mayo- Junio de 2011	Secretaria de salud municipal Dep.	56 trabajadoras sexuales SSYR	Gestión
Estadísticas vitales en las IPS del municipio de Popayán en el periodo comprendido enero 1 a 18 de Abril 2011	Secretaria de salud municipal Dep.	IPS del municipio de Popayán	Gestión

Análisis de Mortalidad materna y Peri natal en el Municipio de Popayán primer trimestre de 2011	Secretaria de salud municipal Dep.	IPS -EPS del municipio de Popayán	Gestión
Seguimiento al programa de planificación familiar en el primer trimestre de 2011 en IPS- EPS del municipio de Popayán.	Secretaria de salud municipal Dep.	8 EPS y 12 IPS del municipio de Popayán.	Gestión
1.Apoyo al proceso de habilitación mediante la socialización de protocolos	ese centro, punto de atención cajibio	Personal administrativo	Gestión
2. Gestión de la calidad en la prestación de servicio de salud por medio de la capacitación al personal auxiliar de enfer.	ese centro, punto de atención cajibio	7 auxiliares de enfermería	Gestión
3. Evaluación del manipulador de alimentos del Hospital San Juan Bautista. Cajibío	ese centro, punto de atención cajibio	Pacientes hospitalizados	Gestión
4.Apoyo al Proceso de habitación mediante la socialización de protocolos	ese centro, punto de atención cajibio	personal administrativo y asistencial	Gestión
1.Apoyo al Proceso de Habilitación mediante la capacitación en Tuberculosis y PAI a los auxiliares de enfermería de zona de la I PS I mama Dominga	i ps i. mama Dominga	9 auxiliares de enfermería	Gestión
2. Fortalecimiento de Estándares de calidad mediante la capacitación en Primeros Auxilios a vigilantes y conductores de ambulancia de la IPSI Mama Dominga	i ps i. mama Dominga	3 conductores 4 vigilantes	Gestión

1.Capacitación en servicio sobre los pasos 5 y 6 de la estrategia IAMI a funcionarios Ese Centro 1 Punto de Atención Silvia	ese centro 1 punto de atención silvia	Funcionarios	Educación
2.Actualización del Manual técnico Administrativo del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en el Punto de Atención Silvia	ese centro 1 punto de atención Silvia	Equipo de salud y usuarios	Gestión
1. Gestión de la calidad en la prestación de servicios de salud por medio de la capacitación al personal auxiliares de enfermería	ese centro 1 punto de atención morales	7 auxiliares de enfermería	Educación y Gestión
2.Gestión de calidad en la prestación de servicios en la Ese Centro 1 Punto de Atención Morales	ese centro 1 punto de atención morales	Usuarios	Gestión
Autoevaluación y PAMEC del Centro de Salud El Carmelo, basado en la Resolución 1043 del 2006.Ese Centro1 Punto de Atención Cajibío	ese centro 1 punto de atención morales	Usuarios	Gestión
1.Conformación de Comités de obligatoria constitución y funcionamiento en la Ese Norte 2 Punto de Atención Caloto	ese norte 2 punto de atención caloto	Usuarios y equipo de salud	Gestión
2.Aplicación de Indicadores de calidad en Urgencias, Programas de P y P Ese Centro Norte 2 Punto de Atención Caloto	ese norte 2 punto de atención caloto	Usuarios	Gestión
1.Fortalecimiento de la Calidad de Atención en el Centro	centro	Usuarios	Gestión

Universitario de Salud "Alfonso López" Marzo Abril de 2011	universitario de salud " Alfonso López"		
2.Firtalecimiento a la política" Atención con calidad" al usuario del centro Universitario de salud "Alfonso López" mayo- Junio 2011	centro universitario de salud " Alfonso López"	Usuarios	Gestión

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: Educación y gestión II

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: Primer periodo de 2011

CONVENIOS INTERINSTITUCIONALES DE COOPERACIÓN ACADÉMICA

ROTES-ACTIVIADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLL
Atención y manejo a pacientes quemados	Hospital nivel I Tambo	Usuarios de hospital del Tambo	Asistencial
Estrategia AIEPI clínico. (Atención Integral en Enfermedades Prevalentes de la Infancia)	IPS-I-ACIN Santander de Quilichao	Auxiliares, promotoras de enfermería	Gestión y Asistencial
Política de Seguridad del paciente y eventos adversos	ESE centro 1 Cajibío	Usuarios de la ESE centro Cajibío y personal	Gestión
Actualización de Gineco-obstetricia con énfasis en protocolos de manejo médico y procedimientos para referencia de pacientes	Hospital nivel I Timbio	Personal del hospital de nivel I Timbio	Gestión
Protocolos de procedimientos en enfermería en hospitalización y urgencias	Hospital nivel I, El Bordo	Personal del hospital de nivel I El Bordo	Gestión
Programa ampliado de inmunizaciones (PAI)	IPS-I-ACIN Santander de Quilichao	Usuarios de la IPS-I-ACIN de Santander.	Gestión y Asistencial

Comité de vigilancia epidemiológica (COVE) departamental	Secretaria Departamental de Salud, Popayán	Secretaria departamental Popayán	Investigación
--	--	----------------------------------	---------------

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: gestión y cuidado i semestre IX
 Periodo – Año: primer periodo académico 2011

ROTES-ACTIVIDADES	LUGAR REALIZACION	BENEFICIARIOS	AREAS DE DESARROLLO
<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecimiento de la calidad de la información al usuario (Ofic. Planeación) marzo-Abril 2011 • Fortalecimiento de la calidad de la información al usuario (Ofic. Planeación) mayo-junio2011 • Vigilancia epidemiológica Enfermedades de notificación obligatoria y casos centinela en servicios del Hospital San José (Ofic. Epidemiología) marzo-Abril 2011 • Apoyo a las actividades de vigilancia Epidemiológica (Ofic. Epidemiología) mayo-Junio de 2011 • Apoyo al proceso de Acreditación institucional mediante el seguimiento y verificación de algunos procesos asistenciales (Ofic. Auditoria) marzo-Abril 2011 	Hospital Nivel III San José	Usuarios	Gestión

<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecimiento a la Política de Seguridad del Paciente en el Plan de Comunicación de las Líneas de Acción • Sistema de Entrenamiento Interno de Enfermería en la Unidad Materno Infantil • Fortalecimiento a la estrategia de Auto cuidado mediante Planes de Alta en Urgencias, para patologías de manejo ambulatorio con Riesgo de Reingreso • Fortalecimiento de Estándares relacionados con la salda y seguimiento de los diferentes Procesos Asistenciales • Inspección, vigilancia y Control de los Planes de salud territorial de los Municipios del Cauca Periodo 2008 a 2011 • Apoyo a la vigilancia en Salud Publica mediante el Análisis del Comportamiento de la Leptospirosis en el Departamento de Cauca • Análisis del Comportamiento Epidemiológico de los eventos de interés en salud Publica Departamento del Cauca a semana 12 de 2011 • Identificación de Sintomáticos Respiratorios y Diagnostico de Tuberculosos en los habitantes de y en la calle en el barrio Bolívar y albergue Julia Chaux de Rojas Popayán 			
--	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecimiento del Programa de enfermedades Crónicas y no Transmisibles y Programa de Tuberculosis • Situación de la mortalidad perinatal en el Departamento de del Cauca(A semana Epidemiológica 12) 2011 • Apoyo al Fortalecimiento de la Gestión en la estrategia de Maternidad Segura en diez municipios del Departamento del Cauca • Apoyo al Fortalecimiento a la Implementación de la estrategia de Atención Primaria en salud mental en el Departamento del Cauca • Aplicación de los Lineamientos Nacionales de Vacunación- Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) <p>Inspección, Vigilancia y Control de los Planes de Salud Territorial de los Municipios de Departamento del Cauca</p>			
<p>Educación a la Comunidad sobre la estrategia AIEPI en su componente Comunitario IPS Quilisalud, Santander de Quilichao</p> <p>Seguimiento al Programa “Rincón de AIEPI Comunitario”</p>	<p>IPS Publica Quilisalud Nivel 1</p>	<p>Comunitario y usuarios del programa</p>	<p>Educativo Gestión</p>
<p>Actualización del Manual Técnico Administrativo del Programa Ampliado de Inmunizaciones</p>	<p>Ese Centro 1 Punto de atención Silvia</p>	<p>Usuarios y equipo de salud</p>	<p>Gestión</p>

Apoyo al Proceso de Habilitación mediante la capacitación en Tuberculosis y PAI	Ese Centro 1 Punto de atención Silvia	9 auxiliares de enfermería de Zona IPSI Mamà Dominga	Educativo
Fortalecimiento de los Estándares de calidad de la IPS Mamá Dominga mediante la capacitación en Primeros Auxilios a Vigilantes y Conductores de ambulancia	PS Nivel 1 H. Mama Dominga -Guambia	7 funcionarios (vigilantes y conductores de ambulancia)	Gestión
Actualización del Manual Descriptivo Procesos y Procedimientos de Programa	Ese Centro 1 Punto de Atención Piendamó	Usuarios y equipo de salud	Gestión
Apoyo al proceso de habilitación Y política de calidad	Ese Centro 1 Punto de Atención Piendamó	16 auxiliares	Gestión
Fortalecimiento de las Actividades Asistenciales mediante la Implementación de la Política de Seguridad del Paciente Socialización y seguimiento de la Política de seguridad del paciente	Ese Hospital Nivel 1 El Bordo	Auxiliares de enfermería área asistencial	Gestión
Caracterización de las trabajadoras sexuales que laboran en el municipio de Popayán, Mayo- Junio de 2011	Secretaria de Salud Municipal	56 trabajadoras sexuales SSYR	Gestión
Estadísticas vitales en las IPS del municipio de Popayán en el periodo comprendido enero 1 a 18 de Abril de 2011	Secretaria de Salud Municipal	IPS Popayán	Gestión
Análisis de Mortalidad materna y Perinatal primer trimestre 2011	Secretaria de Salud Municipal	Municipio de Popayán	Gestión

Seguimiento al programa de planificación familiar en el primer trimestre de 2011	Secretaria de Salud Municipal	12 IPS- 8 EPS del municipio de Popayán.	Gestión
Apoyo al proceso de habilitación mediante la socialización de protocolos	ESE centro, punto de atención Cajibío	Personal administrativo	Gestión
Gestión de la calidad en la prestación de servicio de salud por medio de la capacitación al personal auxiliar de enfermería	ESE centro, punto de atención Cajibío	7 auxiliares de enfermería	Gestión
Apoyo al Proceso de habitación mediante la socialización de protocolos	ESE centro, punto de atención Cajibío	Personal administrativo, asistencial	Gestión
Evaluación del manipulación de alimentos	Hospital San Juan Bautista. Cajibío	Pacientes hospitalizados	Gestión
Fortalecimiento de estándares de calidad mediante la capacitación en Primeros Auxilios a vigilantes y conductores de ambulancia de la IPSI Mama Dominga	IPSI. Mama Dominga	3 conductores 4 vigilantes	Gestión
Capacitación en servicio sobre los pasos y 6 de la estrategia IAMI	ESE centro 1 punto de atención Silvia	Funcionarios	Gestión
Gestión de la calidad en la prestación de servicios de salud por medio de la capacitación a auxiliares de enfermería	ESE centro 1 punto de atención Morales	7 auxiliares de enfermería	Gestión
Gestión de calidad en la prestación de servicios	ESE centro 1 punto de atención Morales	Usuarios	Gestión
Autoevaluación y PAMEC del Centro de Salud El Carmelo, basado en la Resolución 1043 del 2006.	Ese Centro1 Punto de Atención Cajibío	Usuarios	Gestión
Conformación de Comités de obligatoria constitución y funcionamiento en la Ese	ESE norte 2 punto de atención Caloto	Usuarios y equipo de salud	Gestión

Aplicación de Indicadores de calidad en Urgencias, Programas de P y P	ESE norte 2 punto de atención Caloto	Usuarios	Gestión
Fortalecimiento de la Calidad de Atención en el Centro Universitario de Salud marzo –abril del 2012	centro universitario de salud Alfonso López	Usuarios	Gestión
Fortalecimiento de la política atención con calidad al usuario del centro universitario marzo-junio2011	Centro universitario de salud Alfonso López	Usuarios	Gestión

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: Cuidado de enfermería al niño y su familia (IX semestre)

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: primer periodo 2011

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Valoración Niño Sano	Jardín Infantil Francisco José de Caldas.	Niños lactantes, preescolares y escolares.	Asistencial
Alimentación Sana	Jardín Infantil Francisco José de Caldas	Padres de Familia.	Educativo

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado a las personas con procesos infecciosos (semestre IV)

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: primer periodo 2011

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Prevención de ITS/VIH-Sida	Hospital del Norte	Usuarios	Educativa
Cuidado a pacientes con TB	Centro de salud sur-Occidente	Usuarios	Educativa Asistencial
Prevención de enfermedades infecciosas en escolares	Institución Educativa Don Bosco	Estudiantes de primaria de la Institución Educativa Don Bosco	Educativo

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado de enfermería I adulto y anciano (V semestre)

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: primer periodo académico 2011

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Cuidado de enfermería al adulto mayor en el manejo agudo de las enfermedades crónicas.	Servicio de urgencias y emergencias del Hospital Universitario San José de Popayán	Adulto mayor	Asistencial
Cuidado de enfermería al adulto mayor con alteraciones renales y metabólicas.	Unidad de cuidados intermedios /hospitalización Clínica la Estancia de Popayán.	Adulto mayor	Asistencial
Cuidado de enfermería al adulto mayor con alteraciones cardiovasculares.	Salas de hospitalización y Unidad de cuidado coronario Clínica la Estancia de Popayán	Adulto mayor	Asistencial
Cuidado de enfermería al adulto mayor con alteraciones respiratorias y digestivas.	Servicio de hospitalización Médicas del Hospital Universitario San José de Popayán.	Adulto mayor	Asistencial

Práctica Comunitaria: Promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el adulto mayor.	Centro Universitario de salud Alfonso López	Adulto mayor del Comedor Comunitario del Alfonso López.	Educativo
---	---	---	-----------

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado a las personas con procesos infecciosos.

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: Segundo semestre de 2011

ROTES-ACTIVIADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Captación y detección de sintomáticos respiratorios	Centro de salud Sur occidente	Centro de salud	Educativo – Asistencial
Salud sexual y reproductiva. Prevención de ITS/VIH/SIDA	ESE Popayán, hospital del norte	Hospital del Norte	Educativo – Asistencial
Búsqueda Activa focal integral de VIH en poblaciones vulnerables	Centro de Salud Alfonso López	Ningún producto de la investigación	Ningún producto de la investigación
Taller de capacitación en Asesoría y Prueba Voluntaria para VIH/Sida	Ministerio de Protección Social/UNFPA	1 estudiante de Unicauca y 18 enfermeras	Educación

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado de enfermería a la mujer, pareja y recién nacido

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: II semestre de 2011

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Servicio amigo: Proyecto Colombia	Centro Universitario de salud Alfonso López	Colegios y escuelas del sector Alfonso López	Educativo – Asistencial
Curso de la familia gestante	Hospital Toribio Maya- ESE Popayán	Gestantes y sus familias	Educativo

CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA EN INVESTIGACIÓN

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Colegios aledaños al centro de salud y fundación de apoyo a comunidades vulnerables.	Colegios	Adolescentes. Brigada de salud	Educación

CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA EN CAPACITACIÓN Y/O EDUCACIÓN
CONTINUADA, A ESTUDIANTES DE UNICAUCA O PERSONAL DE SERVICIO

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Evaluación de protocolos	Hospital San José Ginecología	10 estudiantes de Unicauca, 10 auxiliares de enfermería y 4 profesionales de enfermería	Gestión.

SITIOS DE PRÁCTICA Y ROTACIONES

DENOMINACIÓN DEL ROTE	SITIO DONDE SE EJECUTÓ EL ROTE
1. Clínico 1	Hospital Susana López de Valencia y Hospital San Jose.
2. Clínico 2	Unidad de Gineco Obstetricia
1. Promoción y Prevención 1	Servicio amigo .Centro Alfonso López
4. Promoción y Prevención	ESE - Popayán Hospital del Norte.

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado de enfermería I adulto y anciano – V semestre

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: Segundo periodo de 2011

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Cero estrés para Hipertensos II	Adulto mayor del Comedor Comunitario del Alfonso López	Adulto mayor del Comedor Alfonso López.	Educativo
Educación y Cuidado directo a pacientes y/o familia con alteraciones de enfermedad crónica en la fase aguda.	Pacientes de urgencias del Hospital Universitario San José de Popayán.	Pacientes y familia de urgencias H.U.S.J.	Asistencial
Educación y Cuidado directo a pacientes y/o familia con alteraciones de enfermedad crónica pulmonar y digestiva.	Pacientes de sala médicas del Hospital Universitario San José de Popayán.	Pacientes y familia de sala médicas H.U.S.J.	Asistencial
Educación y Cuidado directo a pacientes y/o familia con alteraciones de enfermedad crónica renal y metabólica.	Pacientes de cuidado intermedio y hospitalización de la Clínica la Estancia.	Pacientes y familia de Clínica la Estancia.	Asistencial
Educación y Cuidado directo a pacientes y/o familia con alteraciones de enfermedad crónica cardiovascular.	Pacientes de U.C.I. y hospitalización de la Clínica la Estancia.	Pacientes y familia de Clínica la Estancia.	Asistencial

SITIOS DE PRÁCTICA Y ROTACIONES

ROTE/ PROYECTO/ ACTIVIDAD	LUGAR	BENEFICIARIO	ÁREA DE DESEMPEÑO
Cuidado de enfermería al adulto mayor en el manejo agudo de las enfermedades crónicas.	Servicio de urgencias y emergencias del Hospital Universitario San José de Popayán.	Adulto mayor	Asistencial
Cuidado de enfermería al adulto mayor con alteraciones renales y metabólicas.	Unidad de cuidados intermedios /hospitalización Clínica la Estancia de Popayán.	Adulto mayor	Asistencial
Cuidado de enfermería al adulto mayor con alteraciones cardiovasculares.	Salas de hospitalización y Unidad de cuidado coronario Clínica la Estancia de Popayán.	Adulto mayor	Asistencial
Cuidado de enfermería al adulto mayor con alteraciones respiratorias y digestivas.	Servicio de hospitalización Médicas del Hospital Universitario San José de Popayán.	Adulto mayor	Asistencial
Práctica Comunitaria: Promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el adulto mayor	Centro Universitario de salud Alfonso López.	Adulto mayor	Educativo

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado de enfermería ii adulto y anciano VI semestre

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: segundo periodo académico 2011.

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Educación y Cuidado de enfermería a pacientes y/o familia con politraumatismo	Servicio de urgencias y emergencias del Hospital Universitario San José de Popayán.	Pacientes y familia	Educación.
Educación y Cuidado de enfermería a pacientes y/o familia con sometido a procedimientos quirúrgicos	Servicio de Cirugía del Hospital Universitario San José de Popayán.	Pacientes y familia	Educación
Educación y Cuidado de enfermería a pacientes y/o familia con patología abdominal quirúrgica	Servicio de quirúrgicas del Hospital Universitario San José de Popayán	Pacientes y familia	Educación
Educación y Cuidado de enfermería a pacientes y/o familia con lesiones del sistema osteomuscular	Servicio de traumatología del Hospital Universitario San José de Popayán	Pacientes y familia	Educación

Liceístas comprometidos con la prevención de accidentes de tránsito. Estudiantes para auxiliares de enfermería comprometidos con la prevención de accidentes de tránsito	Instituto Educativo Fundación Forenses de Popayán.	Estudiantes del colegio y auxiliares de enfermería	Prevención, educación.
--	--	--	------------------------

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: educación y gestión del cuidado I

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: Segundo periodo de 2011

SITIOS DE PRÁCTICA Y ROTACIONES

ROTE/ACTIVIDAD/ PROYECTO	LUGAR
1. Educativo	Facultad de Ciencias de la Salud
2. Clínico	Hospital universitario San José
3. Comunitario	Hospital del Norte (Ese Popayán)

ROTACIÓN COMUNITARIA

ROTES-ACTIVIADES	SITIO	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
1. Panorama de riesgos en los servicios de Archivo, Facturación y Consulta Médica General.	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Usuarios Hospital del Norte	Gestión
2. Caracterización Departamental y Municipal de la Situación actual de la Estrategia AIEPI.	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Población del municipio de Popayán	Gestión
3. Justificación de la estrategia IAMI 2012	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Población del municipio de Popayán	Gestión
4. Verificación de Acciones Inseguras en la Atención del Binomio Madre Hijo	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Usuarios y Personal de salud que labora en el Hospital del Norte.	Educación y Gestión
5. Elaboración Plan de Capacitación Estrategia IAMI	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Personal de salud Hospital del Norte	Educación
6. Elaboración matriz de identificación de riesgos en el servicio de vacunación.	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Usuarios Hospital del Norte (Ese Popayán)	Gestión
7. Elaboración matriz de identificación de riesgos en el servicio de farmacia.	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Usuarios Hospital del Norte (Ese Popayán)	Gestión

8. Elaboración matriz de identificación de riesgos en el servicio de consulta de enfermería y citología.	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Usuarios Hospital del Norte (Ese Popayán)	Gestión
9. Elaboración matriz de identificación de riesgos en el servicio de rayos x y consulta médica general.	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Usuarios Hospital del Norte (Ese Popayán)	Gestión
10. Elaboración manual interactivo de inducción para personal que se vincula al hospital Toribio Maya	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Equipo de salud Hospital del Norte (Ese Popayán)	Gestión
11. Consultas por Enfermería control crecimiento y desarrollo, consulta de Planificación familiar, toma de citologías.	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Usuarios Hospital del Norte (Ese Popayán)	Gestión
12. Formulación plan operativo para la implementación de la estrategia IAMI	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Equipo de salud Hospital del Norte	Gestión
13. Elaboración y aplicación de listas de verificación paquete instruccional de autocuidado.	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Enfermero jefe y Auxiliares de enfermería hospital del Norte	Educación y Gestión
14. Evaluación de protocolos. Aplicación listas de verificación, toma de muestras, administración de medicamentos, curación de heridas. Análisis de resultados.	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Enfermero jefe y Auxiliares de enf. Hospital del Norte (Ese Popayán)	Educación y Gestión

15. Aplicación de encuestas de satisfacción del usuario , análisis y entrega de resultados	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Usuarios y Enfermero jefe Hospital del Norte (Ese Popayán)	Gestión
16. Funciones de enfermería en el servicio de urgencias y hospitalización: gestión en el servicio y procesos de atención hospitalaria-urgencias (informe asistencial de cada estudiante)	Hospital del Norte (Ese Popayán)	Usuarios y Enfermero jefe Hospital del Norte (Ese Popayán)	Educación y Gestión

ROTACIÓN CLINICA

ROTES-ACTIVIADES	SITIO	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Clasificación de Riesgo de Flebitis en pacientes hospitalizados con catéter periférico. Diciembre 2011	Hospital San José. Servicio medicina interna	40 pacientes	Gestión
Evaluación 12 protocolos asistenciales a auxiliares de enfermería vinculados por contrato en el servicio de Medicina Interna Enero 2012	Hospital San José –servicio medicina interna.	5 auxiliares de enfermería	Gestión
Evaluación de protocolos de enfermería en el servicio de medicina interna. Popayán febrero de 2012	Hospital San José. Servicio medicina interna	6 auxiliares de enfermería	Gestión
Evaluación de 15 protocolos asistenciales, servicio Quirúrgicas I y II Popayán, Dic.2011	Hospital San José. Servicio medicina interna	6 auxiliares de enfermería	Gestión

Evaluación de protocolos en el servicio de quirúrgicas, HUSJ, como apoyo al proceso de Acreditación, Popayán Diciembre 2011.	Hospital San José Quirúrgicas i-ii	16 auxiliares de enfermería	Gestión
Evaluación de protocolos estandarizados a auxiliares de enfermería servicio de Quirúrgicas I y II como apoyo a la Acreditación Hospital Universitario san JOSÉ Enero 2012	Hospital San José Quirúrgicas i-ii	16 auxiliares de enfermería	Gestión
Evaluación de protocolos estandarizados a auxiliares de enfermería servicio de Quirúrgicas I y II como apoyo a la Acreditación Hospital Universitario san JOSÉ Febrero 2012	Hospital San José Quirúrgicas i-ii	16 auxiliares de enfermería	Gestión

CONTRIBUCIÓN DE LA ASIGNATURA EN CAPACITACIÓN Y/O EDUCACIÓN CONTINUADA, A ESTUDIANTES DE UNICAUCA O PERSONAL DE SERVICIO. Liste las capacitaciones y/o cursos de Educación Continuada de mínimo 8 horas de duración, desarrollados por docentes y/o estudiantes de la Asignatura al personal de Servicios de Enfermería ó estudiantes de la Universidad del Cauca.

ROTE EDUCATIVO

ROTES-ACTIVIADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Jornadas sobre habilidades para la vida y el desarrollo profesional	Facultad Ciencias de la Salud Programa de Enfermería de descentralización	I y II semestre 20 participantes	Educación
Jornadas sobre hábitos de vida saludables	Facultad Ciencias de la Salud Programa de Fonoaudiología	I semestre 40 participantes	Educación y Gestión
Jornadas de actualización sobre manejo del paciente terminal y su familia	Hospital Universitario San José de Popayán Escuela de Capacitación de la Gobernación Instituto Forensis Instituto Técnico en Salud ITS	88 Auxiliares de enfermería	Educación y Gestión

ROTE COMUNITARIO

ROTES-ACTIVIADES	SITIO	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Atención segura del binomio madre e hijo	Hospital Toribio Maya (Ese Popayán)	10 Estudiantes de Unicauca Pasantes escuela Forensis, personal de Consulta externa y hospitalización (auxiliares)	Educación
Capacitación en principales enfermedades de interés en Salud pública	Hospital Toribio Maya (Ese Popayán)	7 Estudiantes de Unicauca Pasantes escuela Forensis personal de Consulta externa y hospitalización (auxiliares)	Educación

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: educación y gestión del cuidado II

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: Segundo semestre de 2011

PRÁCTICA COMUNITARIA

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Actualización de protocolos programa Ampliado de Inmunizaciones PAI.	Ese Centro 1 Punto de atención Morales Sept-Octub 2011	Auxiliares de enfermería	Gestión
Fortalecimiento de la calidad de atención mediante Diseño del Protocolo de esterilización.	Centro Universitario de Salud Alfonso López. Popayán. Enero a Febrero 2012	Usuarios de los servicios que ofrece el Centro	Gestión
Apoyo en la construcción del plan territorial de salud. Recolección de la información del trabajo de los ejes programáticos para la elaboración del plan territorial de Salud. -	Secretaria de salud municipal. Alcaldía de Popayán	Personal a cargo de la elaboración del PTS	Gestión
Vigilancia epidemiológica de casos de AH1N1. Actualización de la presentación de	Secretaria de salud municipal. Alcaldía de	Vigilancia epidemiológica de	Gestión

AH1N1 con los nuevos lineamientos de IRA -	Popayán	la secretaria municipal de salud a cargo del primer COVE municipal	
Análisis de las semanas epidemiológicas 41 a 49 según evento de Interés En Salud Publica en Salud Publica zona sur y Guapi 2011 -	Secretaria de salud municipal. Alcaldía de Popayán	La secretaria de salud municipal	Gestión
Apoyo en la convocatoria a todos los colegios del municipio de Popayán para la organización de la jornada de vacunación contra sarampión y rubeola. -	Secretaria de salud municipal. Alcaldía de Popayán	Población de Popayán entre las edades de 11 a 20 años	Gestión
Gestión de la información para la recolección del número de estudiantes entre las edades de 11 a 20 años -	Secretaria de salud municipal. Alcaldía de Popayán	Población de Popayán entre las edades de 11 a 20 años	Gestión
Elaboración del perfil epidemiológico de la población con tuberculosis en Popayán de enero a septiembre de 2011. -	Secretaria de Salud Municipal de Popayán	Secretaria de Salud Municipal de Popayán	Gestión
Apoyo en actividades de gestión en el área de contratación de la Coordinación de Salud Publica de la Secretaria de Salud Municipal de Popayán. -	Secretaria de Salud Municipal de Popayán	Población habitante de Popayán y personas sintomáticas Respiratorias y con TB	Gestión

Evaluación del modelo de gestión del riesgo aplicados en los programas de promoción y prevención: maternidad segura, hta – diabetes, primera infancia, salud sexual y reproductiva (servicios amigables del joven) -	Ese centro I Punto de atención Cajibío	Usuarios de la E.S.E Centro 1, punto de atención Cajibío	Gestión
Reactivación de los comités obligatorios de la ESE. Punto de atención Cajibío -	Ese Centro 1 Punto de atención Cajibío	E.S.E Centro 1, punto de atención Cajibío	Gestión
Apoyo asistencial en urgencias y hospitalización -	Ese Centro I Punto de atención Cajibío	Usuarios de la E.S.E Centro 1, punto de atención Cajibío	Asistencial
Apoyo en las consulta de promoción y prevención en la institución -	Ese Centro I Punto de atención Cajibío	Usuarios de la E.S.E Centro 1, punto de atención Cajibío	Asistencial
Apoyo En Las Consulta De Promoción Y Prevención Dirigida A La Población Dispersa Del Municipio De Cajibío (Salidas Extramurales) -	Ese Centro I Punto de atención Cajibío	Usuarios de la E.S.E Centro 1, punto de atención Cajibío	Asistencial
Curso Sobre Aseo Hospitalario -	Ese Centro I Punto de atención Cajibío	Personal servicios generales, auxiliares de enf. y líderes comunitarios vinculados a la IPS	Educativo

Estandarización curso de preparación para la gestante, su pareja y familia. -	Ese Centro 1 Punto de atención Cajibío	Gestantes y futuros recién nacidos.	Educativo
Fortalecimiento de la política de seguridad del paciente -	Empresa Social del Estado E.S.E Centro 1 Punto de Atención Piendamó	Usuarios de la ese centro 1 de de Piendamó	Gestión

PROYECTOS ASESORADOS POR LA PROFESORA

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Fortalecimiento de la estrategia: eliminación del VIH y la Sífilis Gestacional y congénita mediante el seguimiento a los eventos notificados en el Departamento del Cauca año 2011 -	Secretaría Departamental de Salud. Grupo Salud Pública- Área Proyectos Prioritarios Programa Maternidad Segura	Madres gestantes Departamento del Cauca	Gestión
Apoyo al fortalecimiento Estrategia para la eliminación de transmisión Perinatal del VIH y Sífilis congénita mediante el análisis al seguimiento a la gestante, e informes trimestrales de algunos municipios del Departamento del Cauca Año 2004 a 2011 -	Secretaría Departamental de Salud. Grupo Salud Pública- Área Proyectos Prioritarios Programa Maternidad Segura	Madres gestantes y R N Departamento del Cauca	Gestión
Fortalecimiento del Plan Estratégico Colombia libre de Tuberculosis, para expansión y fortalecimiento de la Estrategia alto a la TB, área de Proyectos Prioritarios	Secretaría Departamental de Salud. Grupo Salud Pública-Área Proyectos Prioritarios Programa T.B	Población municipios del Dpto. del Cauca	Gestión

Secretaría Departamental -			
Análisis de Cohorte programa de Tuberculosis Dpto. del Cauca Año 2009, e Identificación de tasa de Éxito de Curación de los pacientes -	Secretaria Departamental de Salud. Grupo Salud Publica-Área Proyectos Prioritarios Programa T.B	42Municipios con paciente en el Programa de TB	Gestión
Análisis Epidemiológico en la 52 semana de las ETV en el Departamento del Cauca Año 2011 -	Secretaria Departamental de Salud. Grupo Salud Publica-Área Vigilancia en Salud Publica	Población del Departamento del Cauca	Gestión
Análisis de los eventos de Interés en Salud Publica en el Departamento del Cauca (Semana epidemiológica 26- 32,33-36) 2011 -	Secretaria Departamental de Salud. Grupo Salud Publica-Área Vigilancia en Salud Publica	Población del Departamento del Cauca	Gestión
Fortalecimiento del Proceso de Habilitación de la División de Salud Integral Universidad del Cauca, mediante estrategias de Gestión y Educación a la comunidad estudiantil Universitaria, equipo de salud y administrativo NOTA: Proyecto realizado en primera y segunda pasantía	Universidad del Cauca División de Salud Integral	174 Estudiantes Facultades de Ciencias Agropecuarias 40, Artes 60 Ciencias Humanas y Sociales 74 13 personas del Equipo de salud y administrativo de	Gestión

		la División de Salud Integral	
Fortalecimiento a la política de seguridad del paciente del Hospital Susana López de Valencia -	ESE Hospital Susana López de Valencia Nivel II	Usuarios de los servicios y equipo de salud del Hospital	Gestión
Fortalecimiento al proceso de Acreditación mediante la Auditoria Retrospectiva de Historias Clínicas del 2011. -	ESE Hospital Susana López de Valencia Nivel II	Usuarios de los servicios del Hospital	Gestión
Análisis Prevalencia de anormalidades en citología exoendocervical, población del Resguardo indígena de Guambia Silvia-Cauca Enero 2011 a Febrero 2012.	IPS H Mama Dominga Resguardo Indígena Guambia- Silvia	Población mujeres de 14 a 65 años	Gestión
Capacitación: Administración Segura de Medicamentos dirigida a Auxiliares de Enfermería -	IPS H Mama Dominga Resguardo Indígena Guambia- Silvia	11 auxiliares, de de enfermería	Educativo
Capacitación 18 prácticas claves saludables dirigida a Madres y Padres comunitarios -	IPS H Mama Dominga Resguardo Indígena Guambia- Silvia	Madres y padres comunitarios	Educativo
Capacitación: valoración de la gestante. dirigida a Auxiliares de Enfermería -	IPS H Mama Dominga Resguardo Indígena Guambia- Silvia	11 auxiliares de enfermería	Educativo
En busca de la Seguridad del paciente mediante una estrategia educativa al al equipo de enfermería 2011 -	Punto de atención Silvia ese centro i	10 auxiliares enfermería	Gestión

Actualización y socialización de Protocolos asistenciales a los auxiliares de enfermería -	Punto de atención Silvia ese centro i	10 auxiliares enfermería	Educativo
Seguimiento a la Estrategia AIEPI en la IPS Quilisalud julio a septiembre 2011 -	IPS Quilisalud. Santander de Quilichao	Población menores de 5 años IPS Quilisalud	Gestión

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado de enfermería i adulto y anciano quinto semestre de enfermería

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: segundo periodo académico 2011

ROTES-ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	AREAS DE DESARROLLO
Cuidado de enfermería al adulto mayor en el manejo agudo de las enfermedades crónicas.	Servicio de urgencias y emergencias del Hospital Universitario San José de Popayán	Adulto mayor	Asistencial
Cuidado de enfermería al adulto mayor con alteraciones renales y metabólicas.	Unidad de cuidados intermedios /hospitalización Clínica la Estancia de Popayán.	Adulto mayor	Asistencial
Cuidado de enfermería al adulto mayor con alteraciones cardiovasculares.	Salas de hospitalización y Unidad de cuidado coronario Clínica la Estancia de Popayán	Adulto mayor	Asistencial

Cuidado de enfermería al adulto mayor con alteraciones respiratorias y digestivas.	Servicio de hospitalización Médicas del Hospital Universitario San José de Popayán.	Adulto mayor	Asistencial
Práctica Comunitaria: Promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el adulto mayor.	Centro Universitario de salud Alfonso López	Adulto mayor del Comedor Comunitario del Alfonso López Popayán.	Educativo Proyecto educativo: Cero estrés para Hipertensos II

SITIOS DE PRÁCTICA Y ROTACIONES

DENOMINACIÓN DEL ROTE	LUGAR	BENEFICIARIOS	AREA DE DESARROLLO
Cuidado de enfermería al adulto mayor en el manejo agudo de las enfermedades crónicas.	Servicio de urgencias y emergencias del Hospital Universitario San José de Popayán.	Adulto mayor	Asistencial
Cuidado de enfermería al adulto mayor con alteraciones renales y metabólicas.	Unidad de cuidados intermedios /hospitalización Clínica la Estancia de Popayán.	Adulto mayor	Asistencial

Cuidado de enfermería al adulto mayor con alteraciones cardiovasculares.	Salas de hospitalización y Unidad de cuidado coronario Clínica la Estancia de Popayán.	Adulto mayor	Asistencial
1. Cuidado de enfermería al adulto mayor con alteraciones respiratorias y digestivas.	Servicio de hospitalización Médicas del Hospital Universitario San José de Popayán.	Adulto mayor	Asistencial
2. Práctica Comunitaria: Promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el adulto mayor.	Centro Universitario de salud Alfonso López.	Adulto mayor	Educación

ROTES-ACTIVIADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Cero estrés para Hipertensos II	Adulto mayor del Comedor Comunitario del Alfonso López	Adulto mayor	Educativo
Educación y Cuidado directo a pacientes y/o familia con alteraciones de enfermedad crónica en la fase aguda.	Pacientes de urgencias del Hospital Universitario San José de Popayán.	Pacientes y familia	Asistencial
Educación y Cuidado directo a pacientes y/o familia con alteraciones de enfermedad crónica pulmonar y digestiva.	Pacientes de sala médicas del Hospital Universitario San José de Popayán.	Pacientes y familia	Asistencial

Educación y Cuidado directo a pacientes y/o familia con alteraciones de enfermedad crónica renal y metabólica.	Pacientes de cuidado intermedio y hospitalización de la Clínica la Estancia.	Pacientes y familia	Asistencial
Educación y Cuidado directo a pacientes y/o familia con alteraciones de enfermedad crónica cardiovascular.	Pacientes de U.C.I. y hospitalización de la Clínica la Estancia.	Pacientes y familia de la Clínica la Estancia.	Asistencial

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: investigación. VII semestre

Nombre del coordinador: _____

Periodo – año: periodo: II 2011

PRODUCTOR/ ROTES- ACTIVIADES	LUGAR DE REALIZACION	BENEFICIARIO	AREAS DE DESARROLLO DEL PROFESIONAL
Agencia de enfermería: Dimensiones, poderes y capacidades.	Facultad Ciencias de la Salud	Profesional de Enfermería.	Gestión.
Plan de cuidados de enfermería estandarizados en mujeres en trabajo de parto y puerperio inmediato en el HUSJ	HUSJ	Mujeres en trabajo de Parto y Puerperio.	Prevención, Gestión.

Capacidades de Autocuidado del profesional de Enfermería en una institución de tercer nivel. Popayán 2012	Institución de tercer Nivel.	Profesional de Enfermería.	Gestión
Medidas antropométricas y estado nutricional del escolar según estándares del ICBF e Índice de masa corporal (IMC). Escuela Galán I.	Escuela Galán I	Estudiantes.	Prevención.
Comités de Obligatoria constitución según el Sistema de Garantía de calidad en salud (SOGCS). Popayán, 2011-2012.	ESES Popayán.	ESES Popayán.	Gestión.

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado de enfermería al niño y su familia (IX semestre)

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: segundo periodo 2011

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Valoración Niño Sano	Jardín Infantil Francisco José de Caldas.	Niños lactantes, preescolares y escolares.	Asistencial
Alimentación Sana	Jardín Infantil Francisco José de Caldas	Padres de Familia.	Educativo

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado de enfermería al niño y su familia (IX semestre)

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: segundo periodo 2011

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Valoración Niño Sano	Jardín Infantil Francisco José de Caldas Hospital San José (Puerperio)	Niños del jardín Popayán	Asistencial
Salas de Pediatría	Hospital San José	Recién nacidos-niños	Asistencial
Neonatos	Hospital San José	Neonatos	Asistencial
Urgencias de Pediatría	Hospital San José	Recién nacidos-niños	Asistencial
Crecimiento y Desarrollo Vacunación	Hospital San José	Niños	Asistencial
Jornadas de buen trato	Jardín Infantil Francisco José de Caldas	Padres de familia	Educativo
Diagnóstico de Salud Niños	Jardín Infantil Francisco José de Caldas	Niños	Educativa

MATRIZ SOBRE INTERACCIÓN SOCIAL
 INFORMACIÓN TOMADA DE INFORMES DE ASIGNATURA
 PRESENTADOS POR LOS (AS) COORDINADORES (AS) DE ASIGNATURA

Nombre de asignatura: cuidado al adulto y al anciano III (VII semestre)

Nombre del Coordinador: _____

Periodo – Año: segundo semestre de 2011

ROTES/PROYECTOS/ACTIVIDADES	LUGAR	BENEFICIARIOS	ÁREA DE DESARROLLO
Línea de base en Salud mental	I.E sede José Antonio Galán I	Estudiantes grados 4° y 5° I.E. Galán I.	Educativo
Promoción de Habilidades para la vida.	Asentamiento Chama, comuna 9	30 representantes de familia	Educativo
Primera Conferencia y Mesa Interuniversitaria en la problemática de drogas en Universidades	Universidad del Cauca y otras Universidades.	64 asistentes	Educativo
Promoción de Vida Universitaria: Hacia la implementación de ZOU	Universidad del Cauca	Estudiantes Universidad del Cauca	Educativo, asistencial, gestión
Procesos comunitarios en salud mental como abordaje del profesional de enfermería.	Municipios piloto del departamento del Cauca.	Estudiantes en el área de salud mental Universidad del Cauca	gestión

INFORME RELACION CON EL ACTA DE ENTREGA DEL CARGO DE JEFE DE DEPARTAMENTO DE
ENFERMERIA

ENTREGA: _____

PERIODO: mayo 2009_ marzo 2010

PRODUCTOR/ ROTES-ACTIVIADES	LUGAR	BENEFICIARIO	AREAS DE DESARROLLO
Asistencia de la Docente María del Socorro Chávez del Departamento con sus estudiantes a la Unidad de Salud con la Consulta de Enfermería en salud Sexual y reproductiva para la comunidad universitaria.	Facultad de ingenierías.	Comunidad universitaria	Asistencial, educación, prevención.
Educación y capacitación en Enfermedades de transmisión sexual y VIH a la comunidad Universitaria, por parte de docentes del Programa y de La Facultad.	Facultad ciencias de la salud.	Comunidad universitaria.	Educación, prevención.
Vinculación de la Docente Gladys Amanda Mera y estudiantes a la Unidad de Salud de La Universidad, en la caracterización cualitativa de los usuarios de esa Unidad	Universidad del Cauca facultad ciencias de la salud.	Usuarios de unidad de salud de la Universidad.	Gestión.
Participación en los procesos de acreditación de IPS de primero, segundo y tercer nivel, de los estudiantes de noveno y décimo semestre en su práctica de Educación y Gestión del Cuidado, en la ciudad de Popayán y en diversos Municipios del Departamento del Cauca.	IPS I, II, III Nivel (Popayán, municipios)	Población de Popayán y algunos municipios del Cauca.	Gestión, educación.
Participación de estudiantes de último semestre, en la misión de la fundación Ítalo-colombiana, Monte	Departamentos	Población de	Prevención,

<p>Tabor, IPS fluvial, en actividades de promoción de la salud y prevención de la Enfermedad, en áreas deprimidas de la costa pacífica de los Departamentos de Cauca, Nariño y Chocó. De enfermería asisten cuatro estudiantes que como requisito deben tener buen promedio académico, realizar una prueba psicológica tener disponibilidad de asistir y su documentación sanitaria en regla.</p>	<p>del Cauca, Nariño y choco.</p>	<p>aéreas deprimidas de la costa pacífica (departamentos del Cauca, Nariño, choco)</p>	<p>educación.</p>
<p>Participación de profesoras y estudiantes en actividades de educación y jornadas de salud en diferentes instituciones del municipio de Popayán: Gobernación del Cauca, Colegio Fesutrac, Fundación Luis Amigó entre otras.</p>	<p>Instituciones del municipio de Popayán: Gobernación del Cauca, Colegio Fesutrac, Fundación Luis Amigó</p>	<p>Profesores, estudiantes de las instituciones.</p>	<p>Educación, prevención.</p>
<p>Participación durante el segundo período académico de 2010 de las Docentes Clara Imelda Torres y Gladys Amanda Mera en el proyecto CICAD- OEA, que hace referencia a la prevención para el consumo de sustancias psicoactivas que lidera la OEA, para América Latina, con el apoyo de ACOFAEN, en convenio con la Universidad del Cauca. Las profesoras recibieron capacitación en Cali por parte de Acofaen, durante el primer período académico de 2010.</p>	<p>Cali.</p>	<p>Profesores.</p>	<p>Gestión.</p>

ANEXO C: CUESTIONARIO NÚMERO 1

UNIVERSIDAD DEL CAUCA
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
INVESTIGACIÓN I

CUESTIONARIO NÚMERO 1: CARACTERIZACIÓN DE LA PROYECCIÓN SOCIAL DESDE LOS DOCENTES DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA

Dirigido a: Docentes del Departamento de Enfermería, 2009-2010-2011

OBJETIVO: Identificar las actividades de proyección social que se han realizado con participación docente y estudiantil desde la docencia, determinar las actividades de proyección social que se han llevado a cabo desde la investigación formativa y desde la investigación realizada por los docentes e identificar las actividades de proyección social que han desarrollado los docentes sin participación de estudiantes.

CAPÍTULO I: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON EL CUIDADO DE ENFERMERÍA A LAS PERSONAS HOSPITALIZADAS Y NO HOSPITALIZADAS DURANTE LA PRÁCTICA FORMATIVA

I.1. CUIDADO DE ENFERMERÍA A PERSONAS HOSPITALIZADAS

1. Cuidado de enfermería a adolescentes y niños (as) hospitalizados (as)

2009	2010	2011
Si_ No	Si_ No	Si_ No

2. Cuidado de enfermería a hombres y mujeres adultos y de la tercera edad hospitalizados

2009	2010	2011
Si_ No	Si_ No	Si_ No

3. Cuidado de enfermería a mujeres durante procesos reproductivos

2009	2010	2011

4. Realización de cuidado de enfermería durante la práctica hospitalaria en situaciones:

2009	2010	2011
De Urgencias SI__ NO__	De Urgencias SI__ NO__	De Urgencias SI__ NO__
En estados Agudos SI__ NO__	En estados Agudos SI__ NO__	En estados Agudos SI__ NO__
En estados de Cronicidad SI__ NO__	En estados de Cronicidad SI__ NO__	En estados de Cronicidad SI__ NO__
Durante Procesos Infecciosos SI__ NO__	Durante Procesos Infecciosos SI__ NO__	Durante Procesos Infecciosos SI__ NO__
Durante la Etapa terminal SI__ NO__	Durante la Etapa terminal SI__ NO__	Durante la Etapa terminal SI__ NO__

I.II. CUIDADO DE ENFERMERÍA A LA FAMILIA, COMUNIDAD Y GRUPOS VULNERABLES

5. Cuidado de enfermería a grupos familiares:

2009	2010	2011
Del área rural SI__ NO__	Del área rural SI__ NO__	Del área rural SI__ NO__
Del área urbana SI__ NO__	Del área urbana SI__ NO__	Del área urbana SI__ NO__

6. Cuidado de enfermería a grupos vulnerables de la comunidad:

2009	2010	2011
Del área rural SI__ NO__	Del área rural SI__ NO__	Del área rural SI__ NO__
Del área urbana SI__ NO__	Del área urbana SI__ NO__	Del área urbana SI__ NO__

CAPÍTULO II: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS INVESTIGATIVOS DURANTE LA PRACTICA FORMATIVA

7. Realización de proyectos que mejoran la salud de la comunidad:

2009	2010	2011
Si_ No	Si_ No	Si_ No

8. Áreas o temáticas que desarrollaron estos proyectos:

2009	2010	2011

9. De las temas de las investigaciones anteriores, en cuales se ha generado proyección social y de qué tipo

2009	2010	2011

10. Los resultados de las investigaciones han sido publicados en:

2009	2010	2011
Revistas_____	Revistas_____	Revistas_____
Eventos Académicos_____	Eventos Académicos_____	Eventos Académicos_____
Otros Cuáles?_____	Otros Cuáles?_____	Otros Cuáles?_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

CAPÍTULO III: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON LA EDUCACIÓN FORMAL Y NO FORMAL DURANTE LA PRÁCTICA FORMATIVA

11. Programas de educación formal durante la práctica formativa:

2009	2010	2011
Si_ No	Si_ No	Si_ No

12. Población a la que se dirigieron estos programas de educación formal:

2009	2010	2011

13. Programas de educación no formal durante la práctica formativa:

2009	2010	2011
Si_ No	Si_ No	Si_ No

14. Población a la que se dirigieron estos programas de educación no formal:

2009	2010	2011

CAPÍTULO IV: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON ASESORÍAS Y CONSULTORÍAS SIN PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES

15. Asesorías y consultorías sin participación estudiantil:

2009	2010	2011
Si_ No	Si_ No	Si_ No

16. Áreas o temáticas tratadas en asesorías y/o consultorías:

2009	2010	2011

CAPÍTULO V: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON PROYECTOS EDUCATIVOS REALIZADAS POR EL DOCENTE SIN PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES

17. Proyectos educativos sin participación estudiantil, dirigidos a grupos sociales:

2009	2010	2011
Si_ No	Si_ No	Si_ No

18. Proyectos educativos en los que usted participó (nombre del proyecto y población a la que se dirigió):

2009	2010	2011
1- Nombre: _____ _____ _____	1- Nombre: _____ _____ _____	1- Nombre: _____ _____ _____
Dirigido a: _____ _____ _____	Dirigido a: _____ _____ _____	Dirigido a: _____ _____ _____
2- Nombre: _____ _____ _____	2- Nombre: _____ _____ _____	2- Nombre: _____ _____ _____
Dirigido a: _____ _____ _____	Dirigido a: _____ _____ _____	Dirigido a: _____ _____ _____

19. Participó como conferencista o ponente en eventos académicos:

2009	2010	2011
Si_No	Si_No	Si_No

20. Eventos en los que participó como conferencista o ponente (nombre del evento y ciudad en la que se realizó):

2009	2010	2011
1- Nombre: _____ _____ _____	1- Nombre: _____ _____ _____	1- Nombre: _____ _____ _____
Ciudad: _____ _____ _____	Ciudad: _____ _____ _____	Ciudad: _____ _____ _____
2- Nombre: _____ _____ _____	2- Nombre: _____ _____ _____	2- Nombre: _____ _____ _____

Ciudad: _____ _____	Ciudad: _____ _____	Ciudad: _____ _____
------------------------	------------------------	------------------------

21. Proyectos realizados en años anteriores al 2009 de los cuales hayan surgido programas que siguieron vigentes en el 2009, 2010 y 2011. Indicar el nombre de los programas generados

2009	2010	2011
Proyecto y año: _____ _____ Programa generado: __ _____	1- Proyecto y año: _____ _____ Programa generado: _____ _____	1- Proyecto y año: _____ _____ Programa generado: _____ _____
Proyecto y año: _____ _____ Programa generado: __ _____	2- Proyecto y año: _____ _____ Programa generado: _____ _____	2- Proyecto y año: _____ _____ Programa generado: _____ _____

Estudiantes de Enfermería VIII semestre
 UNIVERSIDAD DEL CAUCA
 PROGRAMA DE ENFERMERÍA
 INVESTIGACIÓN I

INSTRUCTIVO PARA EL CUESTIONARIO NÚMERO 1, CARACTERIZACIÓN DE LA PROYECCIÓN SOCIAL DESDE LOS DOCENTES DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA

Este cuestionario consta de V capítulos en los cuales, el capítulo I está relacionado con la proyección social derivada del cuidado de enfermería a las personas hospitalizadas y no hospitalizadas en la práctica formativa, el capítulo II está relacionado con la proyección social derivada de la planeación y ejecución de proyectos investigativos durante la práctica formativa, el capítulo III está relacionado con la proyección social derivada de la educación formal y no formal durante la práctica formativa, el capítulo IV relacionado con la proyección social derivada de las asesorías y consultorías sin participación estudiantil y el capítulo V con la proyección social relacionada con los proyectos educativos.

Según el Proyecto Educativo del Programa de Enfermería (PEPE) de la Universidad del Cauca del año 2006 la proyección social es el medio para transformar la realidad humana y social de la comunidad, dando una educación crítica, responsable y creativa con el fin de formar profesionales comprometidos con el desarrollo y bienestar social. Además la reconoce como actividad fundamental de la Universidad, ya que mediante esta el alma mater participa en proyectos, estrategias y procesos de desarrollo local, regional y Nacional. A continuación encontrara las características que debe tener en cuenta de cada pregunta para el desarrollo de este cuestionario:

CAPÍTULO I: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON EL CUIDADO DE ENFERMERÍA A LAS PERSONAS HOSPITALIZADAS Y NO HOSPITALIZADAS DURANTE LA PRÁCTICA FORMATIVA

Consta de 6 preguntas divididas en dos partes:

I.I. CUIDADO DE ENFERMERÍA A PERSONAS HOSPITALIZADAS. El cuidado de enfermería son las actividades que usted como docente y sus alumnos en

formación realizan a las personas en los distintos sitios de rotación en pro de conservar la salud, mitigar la enfermedad y proporcionar confort. Las 4 primeras preguntas se relacionan con las actividades de cuidado de enfermería realizadas con los pacientes en diferentes etapas del ciclo vital desde el año 2009 al 2011.

1. Señale si en los años estipulados se realizaron cuidados de enfermería a adolescentes y niños (as) hospitalizados (as).
2. Señale si en los años estipulados se realizaron cuidados de enfermería a hombres y mujeres adultos y de la tercera edad hospitalizados.
3. Señale si en los años estipulados se realizaron cuidados de enfermería a mujeres durante procesos reproductivos.
4. Señale si en los años estipulados se realizaron cuidados de enfermería a pacientes hospitalizados en situaciones de urgencias, en estados agudos, en estados de cronicidad, durante procesos infecciosos y durante la etapa terminal.

I.II. CUIDADO DE ENFERMERÍA A LA FAMILIA, COMUNIDAD Y GRUPOS VULNERABLES

Parte importante del cuidado de enfermería es la educación que se ofrece a la comunidad en pro de mantener y promover buenos hábitos de vida, entre ellas las actividades de prevención y promoción.

5. Señale si en los años estipulados se realizaron cuidados de enfermería a grupos familiares y señale a que área pertenecían, rural o urbana.
6. Señale si en los años estipulados se realizaron cuidados de enfermería a grupos vulnerables de la comunidad y señale a que área pertenecían, rural o urbana.

CAPÍTULO II: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS INVESTIGATIVOS DURANTE LA PRACTICA FORMATIVA

Consta de 4 preguntas donde se indaga sobre la elaboración de proyectos tendientes a cuidar la salud de una comunidad, caracterizar problemas de salud y epidemiológicos y mejorar los servicios de salud ofrecidos.

7. Señale si realizo proyectos investigativos en los que no hayan participado estudiantes (mientras esta participación no sea parte de su práctica formativa), en busca del beneficio de la salud y la vida de la comunidad.

8. En cada casilla debe anotar el tema del cual se trató cada uno de los proyectos educativos que anotó en pregunta 7, teniendo en cuenta los años en los cuales se realizaron.

9. De los temas anteriores, especifique cuales generaron proyección social y de qué tipo.

10. En estas casillas, especifique donde se publicaron los resultados de los anteriores proyectos educativos, si fueron publicados en revistas, eventos académicos u otros espacios.

CAPÍTULO III: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON LA EDUCACIÓN FORMAL Y NO FORMAL DURANTE LA PRÁCTICA FORMATIVA

Consta de 4 preguntas donde se indaga sobre las actividades y programas de educación formal y no formal realizadas.

11. Se denomina proyectos educativos formales, aquellos cuya finalidad permite actualizar a la comunidad educativa y asistencial en lo referente a los últimos avances en el campo de la salud.

12. En cada casilla debe anotar el nombre de la población a la cual fueron dirigidos los proyectos educativos que anotó en la anterior pregunta, teniendo en cuenta los años en los cuales se realizaron.

13. Se denomina proyectos educativos no formales, aquellos cuya finalidad permite orientar la promoción de la salud, la prevención, atención y rehabilitación de la enfermedad en la comunidad.

14. En cada casilla debe anotar el nombre de la población a la cual fueron dirigidos los proyectos educativos que anotó en la anterior pregunta, teniendo en cuenta los años en los cuales se realizaron.

CAPÍTULO IV: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON ASESORÍAS Y CONSULTORÍAS SIN PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES

Consta de 2 preguntas relacionadas con las actividades encaminadas a guiar y facilitar el desarrollo de diversas actividades, entendimiento y comprensión de situaciones relacionadas con la salud. Se da un una persona o grupos de personas pequeños (sin participación de estudiantes).

15. Se denominan asesorías y consultorías a procesos a través de los cuales el profesional docente de enfermería da orientación, indica, sugiere, aconseja o da su opinión sobre un asunto cuando se solicita.

16. En cada casilla debe anotar las áreas o temáticas tratadas en las anteriores asesorías y/o consultorías.

CAPÍTULO V: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON PROYECTOS EDUCATIVOS REALIZADAS POR EL DOCENTE SIN PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES

Consta de 4 preguntas relacionadas con los proyectos educativos, estos son actividades dirigidas a grupos sociales marginados y vulnerables, con el fin de manejar, mitigar o solucionar las situaciones y problemas que los aquejan o que los ponen en vulneración en busca de su progreso por medio de la trasmisión de conocimiento a través de diferentes eventos académicos, se refiere a su vez, a eventos académicos por los cuales el docente difunde su conocimiento con el fin de promocionar la salud.

17. Señale si ha realizado proyectos educativos sin la participación del estudiante (mientras esta participación no sea parte de su práctica formativa) dirigidos a grupos sociales.

18. Especifique en cada casilla, teniendo en cuenta el año, el nombre de estos proyectos y a quienes fueron dirigidos.

19. Señale si usted participo como conferencista o ponente en eventos académicos, teniendo en cuenta los años señalados.

20. Especifique en cada casilla, teniendo en cuenta el año, el nombre de estos eventos académicos y la ciudad donde se realizaron.

21. Especifique si ha realizado proyectos en años anteriores al 2009 de los cuales hayan surgido programas que siguieron vigentes en el 2009, 2010 y 2011. Indicar el nombre de los programas generados, el año y el nombre del proyecto que lo genero.

ANEXO D: CUESTIONARIO NÚMERO 2

UNIVERSIDAD DEL CAUCA
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
INVESTIGACIÓN I

CUESTIONARIO NÚMERO 2: CARACTERIZACION DE LA PROYECCION SOCIAL DESDE EL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Dirigido a: Jefes del Departamento años 2009-2010-2011

OBJETIVO: Este cuestionario tiene como fin identificar la Proyección Social asociada al Departamento de Enfermería durante los últimos tres años, lo cual permitirá obtener un documento donde se sistematice la proyección social, lo que redundará no solo a consolidar la imagen social de la disciplina si no que contribuirá en los procesos de calidad y reconocimiento de la misma en el programa través del proceso de renovación de la acreditación.

CAPÍTULO I: PROYECCION SOCIAL RELACIONADA CON PROGRAMAS DE EDUCACIÓN CONTINUA

1. ¿Se han realizado eventos o cursos de educación continua para egresados?

2009	2010	2011
Si_ No	Si_ No	Si_ No

2. ¿Cuántos? ¿Cuáles?

2009	2010	2011

3. ¿Se han realizado proyectos educativos no formales dirigidos a la comunidad?

2009	2010	2011
Si_ No	Si_ No	Si_ No

4. ¿A qué población van dirigidos esos proyectos?

2009	2010	2011

5. ¿Cuál fue la temática de los proyectos educativos?

2009	2010	2011

CAPÍTULO II: PROYECCION SOCIAL RELACIONADA CON ASESORÍAS Y CONSULTORÍAS

6. ¿Han realizado los docentes consultorías y asesorías?

2009	2010	2011
Si_ No	Si_ No	Si_ No

8. ¿Cuántas? ¿Cuáles?

2009	2010	2011

CAPÍTULO III: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON CONVENIOS

9. ¿Cuáles son los convenios que tiene el programa de enfermería con IPS, EPS y otras instituciones de salud ó educativas etc. en donde realizan prácticas formativas los estudiantes?

2009	2010	2011

CAPÍTULO IV: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS COMUNITARIOS O SOCIALES

10. ¿Los docentes del departamento han participado en programas comunitarios, no asociados a la docencia ni a su rol de docente o investigador?

2009	2010	2011
Si_ No	Si_ No	Si_ No

11. ¿A qué población van dirigidos esos programas?

2009	2010	2011
1. _____ Urbana _ Rural _	1. _____ Urbana _ Rural _	1. _____ Urbana _ Rural _
2. _____ Urbana _ Rural _	2. _____ Urbana _ Rural _	2. _____ Urbana _ Rural _
3. _____ Urbana _ Rural _	3. _____ Urbana _ Rural _	3. _____ Urbana _ Rural _

12. ¿Hay participación de docentes del Departamento de Enfermería en diferentes sectores sociales?

2009	2010	2011
Si_ No	Si_ No	Si_ No

13. ¿En cuales áreas?

2009	2010	2011

CAPITULO V: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON REDES ACADEMICAS, PROFESIONALES E INSTITUCIONALES

14. ¿Existen redes para egresados?

2009	2010	2011
Si_ No	Si_ No	Si_ No

15. Nombre de las redes a que pertenecen los docentes del departamento

2009	2010	2011
1. _____ Nacional_ Internacional _	1. _____ Nacional_ Internacional _	1. _____ Nacional_ Internacional _
2. _____ Nacional _ Internacional _	2. _____ Nacional _ Internacional _	2. _____ Nacional _ Internacional _
3 _____ Nacional_ Internacional_	3. _____ Nacional_ Internacional_	3. _____ Nacional_ Internacional

UNIVERSIDAD DEL CAUCA
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
INVESTIGACIÓN I

INSTRUCTIVO: AL CUESTIONARIO NÚMERO 2 “CARACTERIZACION DE LA PROYECCIÓN SOCIAL DESDE EL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA”.

Este cuestionario consta de V capítulos de los cuales , el capítulo I se refiere a la proyección social relacionada con programas de educación continua, el capítulo II se refiere a la proyección social relacionada con asesorías y consultorías, el capítulo III se refiere a la proyección social relacionada con convenios, el capítulo IV se refiere a la proyección social relacionada con participación en programas comunitarios o sociales, el capítulo V se refiere a la proyección social relacionada con redes académicas, profesionales e institucionales.

CAPÍTULO I: Proyección social relacionada con programas de educación continua.

Consta de 5 preguntas que va desde la número 1 a la 5.

1. Se denomina educación continua, a los cursos que se ofrecen en diferentes áreas disciplinares.
2. En cada casilla debe anotar el nombre más aproximado posible del evento, y se debe anotar el número de eventos correspondientes en cada año.
3. Se denomina proyectos educativos no formales, aquellos cuya finalidad permite orientar la promoción de la salud, la prevención, atención y rehabilitación de la enfermedad en la comunidad.
4. En cada casilla debe anotar el nombre de la población a la cual fueron dirigidos los proyectos educativos que anotó en la anterior pregunta, teniendo en cuenta los años en los cuales se realizaron.
5. En cada casilla debe anotar el tema del cual se trató cada uno de los proyectos educativos que anotó en pregunta 3, teniendo en cuenta los años en los cuales se realizaron.

CAPÍTULO II: Proyección social relacionada con asesorías y consultorías.

6. Se denominan asesorías y consultorías a procesos a través de los cuales el profesional docente de enfermería da orientación, indica, sugiere, aconseja o da su opinión sobre un asunto cuando se solicita.
7. En cada casilla debe anotar el nombre más aproximado de las asesorías y/o consultorías y se debe anotar el número de estas realizadas en el año correspondiente.

CAPÍTULO III: Proyección social relacionada con convenios

8. Se denominan convenios a los acuerdos voluntarios interinstitucionales con diferentes entidades, en el caso universitario los convenios permiten la realización de las prácticas formativas.

CAPITULO IV: Proyección social relacionada con participación en programas comunitarios o sociales

9. Se denominan programas comunitarios al trabajo que desde el Departamento de Enfermería se orienta a las comunidades con el fin de mejorar los procesos salud-enfermedad y cuidar la vida.

10. En cada casilla debe anotar el nombre de las comunidades a las cuales van dirigidos los programas comunitarios, que tipo de comunidad es, teniendo en cuenta el año al cual corresponde su realización.

11. Se denomina participación multisectorial a aquella que realizan docentes del Departamento de Enfermería en diferentes ámbitos sociales en el ejercicio de su desarrollo profesional, por ejemplo si participan en fundaciones, ONG, etc.

12. En cada casilla debe anotar la información requerida de acuerdo al año respectivo.

CAPITULO V: Proyección social relacionada con redes académicas, profesionales e institucionales.

13. Se denomina redes a un grupo de profesionales en enfermería con intereses comunes que comparten conocimiento, intercambian opiniones, experiencias, sugerencias, difunden eventos, vídeos, fotografías, buscan empleo etc.

14. En cada casilla debe anotar el nombre de las redes a las pertenecen los docentes del departamento, además debe anotar el tipo de red de acuerdo al año respectivo.

ANEXO E: ENTREVISTA NÚMERO 1

UNIVERSIDAD DEL CAUCA
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
INVESTIGACIÓN I

ENTREVISTA NÚMERO 1: CARACTERIZACIÓN DE LA PROYECCIÓN SOCIAL DESDE LOS COORDINADORES DE LAS ASIGNATURAS DISCIPLINARES EN EL PROGRAMA DE ENFERMERÍA

Dirigido a: Coordinadores de asignaturas disciplinares del Programa de Enfermería, 2009-2010-2011

OBJETIVO: Identificar las actividades de proyección social que se han realizado con participación docente y estudiantil desde la docencia.

CAPÍTULO I: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON EL CUIDADO DE ENFERMERÍA A LAS PERSONAS HOSPITALIZADAS Y NO HOSPITALIZADAS DURANTE LA PRACTICA FORMATIVA

I.1. PROYECCIÓN SOCIAL DIRIGIDA A PERSONAS HOSPITALIZADAS

1. ¿Cuáles son las actividades de proyección social encaminadas a adolescentes y niños (as) hospitalizados (as)?

2009	2010	2011

2. ¿Cuáles son las actividades de proyección social encaminadas a hombres y mujeres adultos y de la tercera edad hospitalizados?

2009	2010	2011

3. ¿Cuáles son las actividades de proyección social encaminadas a mujeres durante procesos reproductivos?

2009	2010	2011

I.II. PROYECCIÓN SOCIAL DIRIGIDA A LA FAMILIA, COMUNIDAD Y GRUPOS VULNERABLES

4. ¿Cuáles son las actividades de proyección social encaminadas a grupos familiares?

2009	2010	2011

5. ¿Cuáles son las actividades de proyección social encaminadas a grupos vulnerables de la comunidad?

2009	2010	2011

CAPÍTULO II: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON LA EDUCACIÓN FORMAL Y NO FORMAL DURANTE LA PRÁCTICA FORMATIVA

6. Programas de educación formal durante la práctica formativa:

2009	2010	2011
Si_ No	Si_ No	Si_ No

7. Población a la que se dirigió estos programas de educación formal:

2009	2010	2011

8. ¿Cuál es la proyección social que generaron estas actividades de educación formal?

2009	2010	2011

9. Programas de educación no formal durante la práctica formativa:

2009	2010	2011
Si_No	Si_No	Si_No

10. Población a la que se dirigieron estos programas de educación no formal:

2009	2010	2011

11. ¿Cuál es la proyección social que generaron estas actividades de educación no formal?

2009	2010	2011

CAPÍTULO III MÉTODOS DE EVALUACIÓN DE LA PROYECCIÓN SOCIAL:

12. ¿Existen métodos de evaluación de la proyección social para cada semestre?

SI__ NO__

Si su respuesta es afirmativa, conteste las preguntas 13 y 14

Si su respuesta es negativa, conteste la pregunta 15

13. Enuncie a través de qué mecanismos se evalúa la proyección social

2009	2010	2011

14. ¿Qué características son evaluadas para caracterizar una actividad de proyección social como adecuada?

2009	2010	2011

15. Enuncie métodos que se realizan para evidenciar que se hacen actividades que generan proyección social

2009	2010	2011

Estudiantes de Enfermería VIII semestre

UNIVERSIDAD DEL CAUCA
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
INVESTIGACIÓN I

Instructivo a la entrevista número uno: CARACTERIZACIÓN DE LA PROYECCIÓN SOCIAL DESDE LOS COORDINADORES DE LAS ASIGNATURAS DISCIPLINARES EN EL PROGRAMA DE ENFERMERÍA

La siguiente entrevista consta de 3 capítulos en los cuales el primero se refiere a la proyección social relacionada con el cuidado de enfermería a las personas hospitalizadas y no hospitalizadas durante la práctica formativa, el cual a su vez se divide en dos: I.I proyección social dirigida a personas hospitalizadas y I.II proyección social dirigida a la familia, comunidad y grupos vulnerables. El capítulo 2 se refiere a la proyección social relacionada con la educación formal y no formal durante la práctica formativa. El capítulo 3 se refiere a los métodos de evaluación de la proyección social.

CAPÍTULO I: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON EL CUIDADO DE ENFERMERÍA A LAS PERSONAS HOSPITALIZADAS Y NO HOSPITALIZADAS DURANTE LA PRACTICA FORMATIVA

Según el Proyecto Educativo del Programa de Enfermería (PEPE) de la Universidad del Cauca del año 2006 la proyección social es el medio para transformar la realidad humana y social de la comunidad, dando una educación crítica, responsable y creativa con el fin de formar profesionales comprometidos con el desarrollo y bienestar social. Además la reconoce como actividad fundamental de la Universidad, ya que mediante esta el alma mater participa en proyectos, estrategias y procesos de desarrollo local, regional y Nacional.

I.I. PROYECCIÓN SOCIAL DIRIGIDA A PERSONAS HOSPITALIZADAS

1. En cada casilla debe especificar cuáles son las actividades que usted considera que se realizaron en lo referente a la proyección social dirigida a los adolescentes y niños (as) hospitalizados (as).
2. En cada casilla debe especificar cuáles son las actividades que usted considera que se realizaron en lo referente a la proyección social dirigida a hombres y mujeres adultos y de la tercera edad hospitalizados.

3. En cada casilla debe especificar cuáles son las actividades que usted considera que se realizaron en lo referente a la proyección social dirigida a mujeres durante procesos reproductivos.

I.II. PROYECCIÓN SOCIAL DIRIGIDA A LA FAMILIA, COMUNIDAD Y GRUPOS VULNERABLES

4. En cada casilla debe especificar cuáles son las actividades que usted considera que se realizaron en lo referente a la proyección social dirigida a grupos familiares.

5. En cada casilla debe especificar cuáles son las actividades que usted considera que se realizaron en lo referente a la proyección social dirigida a grupos vulnerables de la comunidad.

CAPÍTULO II: PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON LA EDUCACIÓN FORMAL Y NO FORMAL DURANTE LA PRÁCTICA FORMATIVA

6. Se denomina proyectos educativos formales, aquellos cuya finalidad permite actualizar a la comunidad educativa y asistencial en lo referente a los últimos avances en el campo de la salud

7. En cada casilla debe anotar el nombre de la población a la cual fueron dirigidos los proyectos educativos que anotó en la anterior pregunta, teniendo en cuenta los años en los cuales se realizaron.
8. En cada casilla debe anotar las actividades de proyección social que usted considera que se generaron a través de estas actividades.
9. Se denomina proyectos educativos no formales, aquellos cuya finalidad permite orientar la promoción de la salud, la prevención, atención y rehabilitación de la enfermedad en la comunidad.
10. En cada casilla debe anotar el nombre de la población a la cual fueron dirigidos los proyectos educativos que anotó en la anterior pregunta, teniendo en cuenta los años en los cuales se realizaron.
11. En cada casilla debe anotar las actividades de proyección social que usted considera que se generaron a través de estas actividades

CAPÍTULO III MÉTODOS DE EVALUACIÓN DE LA PROYECCIÓN SOCIAL:

11. Los métodos de evaluación de la proyección social hacen referencia a los sistemas que se utilizan para evidenciar la proyección social generada por las actividades anteriormente descritas.
12. Si su respuesta es afirmativa, responda esta pregunta especificando lo más acertadamente posible, los mecanismos utilizados para estas evaluaciones.
13. En cada casilla, especifique cuáles son las características que evidencian a una actividad de proyección social como adecuada.

15. Los métodos para evidenciar si se hacen actividades que generan proyección social puede ser listas de nombres de personas que asistieron a X actividad, constancias de visitas domiciliarias, fotografías, etc.

NOTA: Si ha realizado proyectos en años anteriores al 2009 de los cuales hayan surgido programas que siguieron vigentes en el 2009, 2010 y 2011 que generen la proyección social indicada en alguna de las preguntas, Indicar el nombre de los programas generados, el año y el nombre del proyecto que lo genero.

ANEXO F: ENTREVISTA NÚMERO 2

UNIVERSIDAD DEL CAUCA
PROGRAMA DE ENFERMERIA
INVESTIGACIÓN I

ENTREVISTA NÚMERO 2: CARACTERIZACIÓN DE LA PROYECCIÓN SOCIAL DESDE LOS COORDINADORES LAS ASIGNATURAS DE INVESTIGACIÓN EN EL PROGRAMA DE ENFERMERIA

DIRIGIDO A: Coordinadores de Investigación 2009-2010-2011

OBJETIVO: La siguiente entrevista tiene como fin identificar la Proyección Social asociada a la investigación formativa, donde el estudiante con acompañamiento directo del profesor investiga problemas del entorno social relacionado con la salud y la enfermedad de las poblaciones; esto permitirá obtener un documento donde se sistematice la proyección social.

I. PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADO CON LA INVESTIGACIÓN FORMATIVA

I.I INVESTIGACIÓN FORMATIVA ASOCIADA A LA CARACTERIZACIONES Y/O PERFILES DE PROBLEMAS COMUNITARIOS

1. ¿Se realizaron ejercicios investigativos formativos que permitieron identificar problemas sociales y de salud de una comunidad?

2009	2010	2011
------	------	------

SI_ NO_	SI_ NO_	SI_ NO_
NOMBRE DE LOS TRABAJOS	NOMBRE DE LOS TRABAJOS	NOMBRE DE LOS TRABAJOS
_____	_____	_____

I.II INVESTIGACION FORMATIVA ASOCIADA A LA IDENTIFICACIÓN Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS COMUNITARIOS Y/O SOCIALES

1. ¿Se realizaron actividades de proyección social que permitieron dar solución a los problemas de una comunidad?

2009	2010	2011
SI_ NO_	SI_ NO_	SI_ NO_
NOMBRE DE LOS TRABAJOS	NOMBRE DE LOS TRABAJOS	NOMBRE DE LOS TRABAJOS
_____	_____	_____

I.III. INVESTIGACIÓN FORMATIVA ASOCIADA A LA DIFUSION DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

1. Los resultados de la investigación han sido publicados en:

2009	2010	2011
SI_ NO_	SI_ NO_	SI_ NO_
Revistas__	Revistas__	Revistas__
Eventos académicos __	Eventos académicos __	Eventos académicos _
Otros __ ¿Cuáles?	Otros__ ¿Cuáles?	Otros__ ¿Cuáles?

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

UNIVERSIDAD DEL CAUCA
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
INVESTIGACIÓN I

Instructivo a la entrevista numero Dos: CARACTERIZACIÓN DE LA PROYECCIÓN SOCIAL DESDE LOS COORDINADORES LAS ASIGNATURAS DE INVESTIGACIÓN EN EL PROGRAMA DE ENFERMERIA

La entrevista consta de III capítulos, el I capitulo está relacionado con investigación formativa asociada a la caracterizaciones y/o perfiles de problemas comunitarios, el II con la investigación formativa asociada a las identificación y solución de problemas comunitarios y/o sociales, y el IV capitulo se relaciona con la difusión de resultados de investigación.

CAPÍTULO I: INVESTIGACIÓN FORMATIVA ASOCIADA A LA CARACTERIZACIONES Y/O PERFILES DE PROBLEMAS COMUNITARIOS

Consta de 1 preguntas relacionada con actividades de Proyección Social permitieron determinar las características particulares de una población y dar solución a los problemas sociales y de salud de una comunidad.

En las tres casillas debe anotar si han realizado o no trabajos investigativos y dar a conocer los nombres de los trabajos investigativos correspondientes a cada año.

CAPÍTULO II: INVESTIGACION FORMATIVA ASOCIADA A LA IDENTIFICACIÓN Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS COMUNITARIOS Y/O SOCIALES

Consta de 1 pregunta relacionada sobre actividades de proyección social que buscan encontrar y dar solución a una serie de problemas sociales y de salud de una comunidad.

En las tres casillas debe indicar si ha realizado o no actividades de proyección social y mencionar los nombres de los trabajos elaborados.

CAPÍTULO III: INVESTIGACIÓN FORMATIVA ASOCIADA A LA DIFUSIÓN DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

Consta de 1 pregunta relacionada con la difusión de resultados de investigación mediante eventos académicos o a través de publicaciones entre otras.

En las tres casillas debe seleccionar si ha difundido o no los resultados de investigaciones y a través de qué medio lo han hecho, puede mencionar otros medios.

ANEXO G: ENTREVISTA NÚMERO 3

UNIVERSIDAD DEL CAUCA
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
INVESTIGACIÓN I

ENTREVISTA NÚMERO 3: CARACTERIZACIÓN DE LA PROYECCIÓN SOCIAL DESDE LOS DIRECTORES DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN EN EL PROGRAMA DE ENFERMERIA

DIRIGIDO A: Directores de grupos de investigación

OBJETIVO: La siguiente entrevista tiene como fin determinar la participación de los directores de grupos de investigación en actividades de Proyección Social lo que permitirá sistematizar la proyección social, lo cual redundará no solo a consolidar la imagen social de la disciplina si no que contribuirá en los procesos de calidad y reconocimiento de la misma en el programa través del proceso de renovación de la acreditación.

NOMBRE DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN:

I. PROYECCIÓN SOCIAL RELACIONADA CON LA INVESTIGACIÓN DE LOS DOCENTES

I.IPARTICIPACIÓN DE DOCENTES EN DISEÑO Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS EN EL ÁREA DISCIPLINAR Y DE SALUD.

1. ¿Ha realizado proyectos investigativos que han generado proyección social?

2009	2010	2011
SI_ NO_	SI_ NO_	SI_ NO_

2. ¿Qué proyectos investigativos han generado proyección social?

2009	2010	2011

3. De qué manera o qué tipo de proyección social se ha generado?

2009	2010	2011

I.II. PARTICIPACIÓN DOCENTE ASOCIADA A GRUPOS DE INVESTIGACION CON PARTICIPACIÓN DOCENTE-ESTUDIANTE

4. ¿Dentro del grupo de investigación han tenido participación los estudiantes?

2009	2010	2011
SI_ NO_	SI_ NO_	SI_ NO_
Cuantos? ___	Cuantos?___	Cuantos?__

I.III. INVESTIGACIÓN DOCENTE EN DIFUSION DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

5. Los resultados de la investigación fueron publicados:

2009	2010	2011
SI_ NO_	SI_ NO_ Revistas__	SI_ NO_ Revistas__
Revistas__ Eventos académicos __Otros __	Eventos académicos __Otros__	Eventos académicos __Otros__ ¿Cuáles?
¿Cuáles?	¿Cuáles?	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

UNIVERSIDAD DEL CAUCA
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
INVESTIGACIÓN I

Instructivo a la entrevista Número 3: CARACTERIZACIÓN DE LA PROYECCIÓN SOCIAL DESDE LOS DIRECTORES DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN EN EL PROGRAMA DE ENFERMERIA

La entrevista consta de 1 capítulo que está relacionado con la investigación del docente y se divide en tres: I.I. Investigación de docentes en diseño y ejecución de proyectos en el área disciplinar y de salud, I.II. Investigación docente asociada a grupos de investigación con participación docente estudiantil y el I.III. Investigación docente en cuanto a difusión de resultados de investigación

CAPÍTULO I: INVESTGACIÓN DE DOCENTES EN DISEÑO Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS EN EL ÁREA DISCIPLINAR Y DE SALUD.

I.I IPARTICIPACIÓN DE DOCENTES EN DISEÑO Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS EN EL ÁREA DISCIPLINAR Y DE SALUD

Consta de 3 preguntas que indagan sobre proyectos investigativos realizados por los docentes como investigador desde la investigación sin la participación estudiantil, ya sea desde el campo o área en que se desempeña el profesional o desde las diferentes aéreas de la salud.

En la primera pregunta usted llenara las tres primeras casillas donde se debe de seleccionar si ha o no realizado proyectos investigativos, de igual manera debe tener en cuenta la primera pregunta para responder la segunda en donde usted debe mencionar cuales han generado proyección social y finalmente en la tercera pregunta debe responder de qué manera se generó proyección social teniendo en cuenta la respuesta de la segunda pregunta.

I.II: INVESTIGACIÓN DOCENTE ASOCIADA A GRUPOS DE INVESTIGACIÓN CON PARTICIPACIÓN DOCENTE Y ESTUDIANTIL

Consta de 1 pregunta la cual está relacionada con participación de grupos de investigación de docentes que integran a estudiantes en procesos investigativos.

En las tres casillas usted debe señalar si los estudiantes han o no participado en grupos de investigación docente – estudiante.

I.III: INVESTIGACIÓN DOCENTE EN DIFUSION DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

Consta de 1 preguntase indaga sobre la difusión de resultados de investigación a través de eventos académicos, publicaciones u otros que estime conveniente anotar.

En las tres casillas debe de seleccionar si ha difundido o no los resultados de investigaciones y a través de qué medio lo han hecho, puede mencionar otros medios.

ANEXO H: CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Consentimiento Informado para Participantes de Proceso investigativo: Proyección Social del Programa de Enfermería de la Universidad del Cauca, Popayán 2012

La presente investigación: Proyección Social del Programa de Enfermería de la Universidad del Cauca, Popayán 2012, es conducida por la investigadora principal Maria del Pilar Restrepo, enfermera magister; y los estudiantes de VIII semestre de enfermería: Eduardo Campo, María Fernanda Cipagauta y Johana Muñoz, de la Universidad del Cauca.

El objetivo general de este proyecto es recopilar la proyección social realizada durante los últimos tres años en el Programa de Enfermería de la Universidad del Cauca con el fin de obtener un documento donde se sistematiza la proyección social que se ha realizado, lo cual redundará no solo a consolidar la imagen social de la disciplina si no que contribuirá en los procesos de calidad y reconocimiento de la misma en el programa, para lo cual se identificarán las actividades de proyección social que se han realizado con participación docente y participación estudiantil desde la docencia, se determinarán las actividades de proyección social que se han llevado a cabo desde la investigación formativa y desde la investigación realizada por los docentes, se identificarán las actividades de proyección social que han desarrollado los docentes sin participación de estudiantes y se describirán las actividades de proyección social que se han organizado desde el Programa de Enfermería.

Para el desarrollo del presente proyecto se utilizara una metodología de investigación archivística, descriptiva, transversal y retrospectiva pues nos centraremos en la recopilación de información en el Programa de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Cauca durante los años 2009 al 2011, incluyendo 48 semestres en total (tercero, cuarto, quinto, sexto, séptimo, octavo, noveno, decimo) en los cuales se realiza la practica formativa disciplinar (cuidado) e investigación en los últimos semestres. Los dos primeros semestres del programa no se incluirán por carecer de esta práctica. A su vez se incluirán los respectivos docentes de cuidado, coordinadores de cada asignatura y jefe del programa de enfermería; utilizaremos un muestreo por conveniencia de acuerdo a los objetos de estudio.

Si usted accede a participar en este estudio, se le indicará responder preguntas en una entrevista o cuestionario, la cual tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Su participación en este proyecto no tiene ningún fin lucrativo, no recibirá compensación de ningún tipo. No influirá de manera negativa en el futuro desempeño de su trabajo, ya que la información que usted suministrara será manejada únicamente por los investigadores de manera confidencial para los propósitos ya descritos.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador y/o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su atención y participación.

Acepto participar voluntariamente en la investigación: Proyección Social del Programa de Enfermería de la Universidad del Cauca, Popayán 2012, de la Universidad del Cauca. He sido informado (a) del objetivo de este estudio y su incidencia en el entorno universitario que es

_____.

_____ Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios ___ y/o preguntas en una entrevista ___, lo cual tomará aproximadamente _____ minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento y que no tendrá repercusiones en mi trabajo. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona o me perjudique de ningún modo. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a Eduardo Campo Álvarez al teléfono 3184716098, María Fernanda Muñoz al teléfono 3218903980 y Johana Muñoz al 3207851421.

Entiendo que una copia de este de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a Eduardo Campo Alvarez, Maria Fernanda Muñoz y Johana Muñoz a los teléfonos anteriormente mencionados.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha:

ANEXO I: VARIABLES: PROYECCIÓN SOCIAL ASOCIADA A LA DOCENCIA:

Tiene como fin la formación académica e integral de los estudiantes y profesionales; se realiza con procesos guiados de apropiación, difusión, desarrollo del conocimiento y del crecimiento humano. En la docencia, se hacen prácticas formativas en donde se pone en contacto al estudiante con el entorno.

INDICADORES	DEFINICIÓN	TIPO	OPERIONALIZACIÓN
El Cuidado a personas hospitalizadas	Es el cuidado de enfermería que ofrecen los estudiantes a los pacientes hospitalizados durante diferentes etapas del ciclo vital.	Cualitativo Nominal - Dicotómica	- Ha realizado cuidado de enfermería a adolescentes y niños (as)? Sí__ No__
		Cualitativo Nominal - Dicotómica	- Ha realizado cuidado de enfermería a hombres y mujeres adultos y de la tercera edad? Si__ No__
		Cualitativo Nominal - Dicotómica	- Ha realizado cuidado de enfermería a mujeres en procesos reproductivos? Si__ No__
		Cualitativo Nominal - Politomico	- Ha realizado cuidado de enfermería en situaciones de: Urgencias__ Cronicidad__ Estados Agudos__ Procesos infecciosos__ Durante etapa terminal__

El Cuidado a familias, comunidad y grupos vulnerables	Son las actividades de cuidado que ofrecen los estudiantes y se realizan con el fin de mejorar la salud de un grupo en específico de personas.	Cualitativo Nominal – Dicotómica	- Ha realizado cuidado de enfermería a: Familias Si__ No__ del área Rural__ Urbana__ Grupos vulnerables Si__ No__ del área Rural__ Urbana__
El Diseño y ejecución de proyectos	Es la elaboración de proyectos tendientes a: 1- Cuidar la salud de una comunidad. 2- Caracterizar problemas de salud y epidemiológicos. 3- Mejorar los servicios de salud ofrecidos.	Cualitativo Nominal - Dicotómica	- Ha realizado proyectos que favorecen la salud de la comunidad? Si__ No__
		Cualitativo Nominal - Politomico	- Áreas desarrolladas en los proyectos:_____
		Cualitativo Nominal – Politomico	- Cuales generaron proyección social:_____
		Cualitativo Nominal – Politomico	Los resultados fueron publicados en: Revistas__ Eventos académicos_ Otros? Cuales__

El Diseño y ejecución de Educación no formal y formal	La educación no formal son las actividades relacionadas con la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. La educación formal es la relacionada con las actualizaciones y actividades que generan un título.	Cualitativo Nominal – Dicotómica Politomico Cualitativo Nominal – Dicotómica Politomico	- Se han desarrollado programas de educación no formal? Si__ No__ Fueron dirigidos hacia____ - Se han desarrollado programas de educación formal? Si__ No__ Fueron dirigidos hacia____
Asesorías y consultorías sin participación de estudiantes	Son actividades encaminadas a guiar y facilitar el desarrollo de diversas actividades, entendimiento y comprensión de situaciones relacionadas con la salud. El profesional docente de enfermería da orientación, indica, sugiere, aconseja o da su opinión sobre un asunto cuando se solicita. Se da un una persona o grupos de personas pequeños.	Cualitativo Nominal - Dicotómica Cualitativo Nominal - Politomico	Asesorías y consultorías sin participación estudiantil: Si__ No__ - Áreas desarrolladas:_____ _____
Proyectos educativos realizadas por el docente sin	Proyectos educativos son actividades dirigidas a grupos sociales marginados y	Cualitativo Nominal - Dicotómica	Proyectos educativos sin participación estudiantil, dirigidos a grupos sociales:

participación de estudiantes	vulnerables, con el fin de manejar, mitigar o solucionar las situaciones y problemas que los aquejan o que los ponen en vulneración. Se busca su progreso por medio de la trasmisión de conocimiento a través de diferentes eventos académicos, y se refiere a su vez, a eventos por los cuales el docente difunde su conocimiento a la comunidad educativa, con el fin de promocionar la salud.		Si__ No__
		Cualitativo Nominal - Politomico	Proyectos educativos en los que usted participó: Nombre:_____
		Cualitativo Nominal - Dicotómica	Conferencista o ponente en eventos académicos: Si__ No__
		Cualitativo Nominal - Politomico	Eventos en los que participó como conferencista o ponente: Nombre:_____
		Cualitativo Nominal - Politomico	Proyectos realizados en años anteriores al 2009 de los cuales hayan surgido programas que siguieron vigentes en el 2009, 2010 y 2011 Proyecto y año:_____
			Programa generado:__

ANEXO J: VARIABLES: PROYECCIÓN SOCIAL ASOCIADA A LA INVESTIGACIÓN FORMATIVA

Es la que surge de procesos investigativos en donde el estudiante con acompañamiento directo del profesor, investiga problemas del entorno social relacionado con la salud y la enfermedad de las poblaciones.

INDICADORES	DEFINICIÓN	TIPO	OPERIONALIZACIÓN
Caracterización es y/o perfiles de problemas comunitarios	Son las actividades de proyección social que buscan determinar las características particulares de una población para encontrar y dar solución a una serie de problemas sociales y de salud de una comunidad.	Cualitativo Nominal Dicotómico	¿Se realizaron ejercicios investigativos formativos que permitieron identificar problemas sociales y de salud de una comunidad? SI_NO_ NOMBRE DE LOS TRABAJOS_____
Identificación y solución de problemas comunitarios.	Actividades de proyección social que permiten identificar y dar solución a los problemas sociales y de salud de esta misma.	Cualitativo Nominal Dicotómico	¿Se realizaron actividades de proyección social que permitieron dar solución a los problemas de una comunidad? SI__ NO__ NOMBRE DE LOS TRABAJOS_
Difusión de resultados de investigación	Es la difusión de resultados de investigación a través de eventos académicos o de publicaciones.	Cualitativo Nominal Politómico	Los resultados de la investigación han sido publicados: SI_NO_ Revistas_ Eventos Académicos_ Otros_ Cuales:_

ANEXO K: VARIABLES: PROYECCIÓN SOCIAL ASOCIADA A LA INVESTIGACIÓN DE LOS DOCENTES

Es aquella realizada por los docentes desde la investigación sin la participación del estudiante como investigador

INDICADORES	DEFINICIÓN	TIPO	OPERIONALIZACIÓN
Diseño y ejecución de proyectos en el área disciplinar y de salud.	Llevar a cabo un proyecto investigativo desde el campo o área en que se desempeña el profesional o desde las diferentes áreas de la salud.	Cualitativo Nominal Politomico	¿Ha realizado proyectos investigativos que han generado proyección social? SI_ NO_ ¿Qué proyectos investigativos han generado Proyección Social? 2009_2010_2011 ¿De qué manera o qué tipo de Proyección Social se ha generado?
Investigación con participación Docente Estudiante	Son aquellas investigaciones realizadas por los docentes y por los estudiantes.	Cuantitativo.	¿Dentro del grupo de Investigación han tenido participación los estudiantes? SI_NO_ ¿Cuántos?
Difusión de resultados de investigación	Consiste en la difusión de los resultados obtenidos a través de publicaciones o eventos académicos.	Cualitativo Nominal Politomico	Los resultado de la investigaciones fueron publicados: SI_NO_ Revista_ Eventos Académicos_ Otros_ ¿Cuáles?

ANEXO L: VARIABLES: PROYECCIÓN SOCIAL ASOCIADA AL TRABAJO DOCENTE

Es el trabajo de proyección social que el docente realiza sin acompañamiento del estudiante como investigador.

INDICADORES	DEFINICIÓN	TIPO	OPERIONALIZACIÓN
Asesorías y consultorías	Son actividades encaminadas a guiar y facilitar el desarrollo, entendimiento y comprensión de situaciones relacionadas con la salud. El profesional docente de enfermería da orientación, indica, sugiere, aconseja o da su opinión sobre un asunto cuando se le solicita. Se da un una persona o grupos de personas pequeños.	Cualitativo Nominal - Dicotómica	Ha realizado asesorías y consultorías? Si__ No__ Cuales _____
Programas y planes dirigidos a grupos sociales vulnerables	Son actividades dirigidas a grupos sociales marginados y vulnerables, con el fin de manejar, mitigar o solucionar las situaciones y problemas que los aquejan o que los ponen en vulneración.	Cualitativo Nominal - Dicotómica	- Ha trabajado en programas y planes sin participación estudiantil, dirigidos a grupos sociales? Si__ No__ Cuales_____

Difusión del conocimiento a comunidades	Es la trasmisión de conocimiento a través de diferentes eventos académicos.	Cualitativo Nominal - Dicotómica	- Ha participado en eventos académicos en la comunidad? Si__ No__ - Cuales_____
Transferencia conocimientos	Es la actividad por la cual el docente difunde su conocimiento a la comunidad educativa con el fin de promocionar la salud.	Cualitativo Nominal - Dicotómica	- Ha participado como conferencista o ponente en eventos académicos? Si__ No__ - Cuales _____

ANEXO M: VARIABLES: PROYECCIÓN SOCIAL ASOCIADA AL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Acciones directas que el departamento de enfermería realiza transfiriendo conocimientos e integrando a la comunidad en su quehacer en búsqueda de la solución de sus problemas, el desarrollo de la comunidad y bienestar social.

INDICADORES	DEFINICIÓN	TIPO	OPERIONALIZACIÓN
Educación continua para egresados	Se refiere a los cursos que se ofrecen en diferentes áreas disciplinares.	Cualitativa Nominal dicotómica Cuantitativa discreta Cualitativa Nominal Politómico	¿Se han realizado eventos de educación continua para egresados? Si o No ¿Cuántos? ¿Cuáles?
Redes para egresados	Grupo de profesionales en enfermería con intereses comunes que comparten conocimiento, intercambian opiniones, experiencias, sugerencias, difunden eventos, vídeos, fotografías, buscan empleo etc.	Cualitativa Nominal dicotómica Cualitativa Nominal Politómico	¿Existen redes para egresados? Si o No Nombre de las redes a que pertenecen los docentes del departamento

Asesorías y consultorías	Se denominan asesorías y consultorías a procesos a través de los cuales el profesional docente de enfermería da orientación, indica, sugiere, aconseja o da su opinión sobre un asunto cuando se le solita.	Cualitativa Nominal dicotómica Cuantitativa a discreta Cualitativa Nominal Politomico	¿Han realizado los docentes consultorías y asesorías? Si o No ¿Cuántas? ¿Cuáles?
Programas comunitarios	Se refiere al trabajo que desde el departamento de enfermería se orienta a las comunidades con el fin de mejorar los procesos salud-enfermedad y cuidar la vida.	Cualitativa Nominal dicotómica Cualitativa Nominal Politomico Cualitativa Nominal dicotómica	¿Los docentes del departamento han participado en programas comunitarios, no asociados a la docencia ni a su rol de docente o investigador? Si o no ¿A qué población van dirigidos esos programas?
Proyectos educativos no formales dirigidos a la comunidad	Son actividades educativas desde el departamento de enfermería que permiten orientar la promoción de la salud, la prevención, la atención y rehabilitación de la enfermedad en la	Cualitativa Nominal dicotómica	¿Se han realizado proyectos educativos no formales dirigidos a la comunidad? Si o no ¿A qué comunidades van dirigidos esos

	comunidad.	Cualitativa Nominal Politomico	proyectos? ¿Cuál fue la Temática de los proyectos educativos?
Participación multisectorial	Se refiere a la participación de docentes del Departamento de Enfermería en diferentes ámbitos sociales en el ejercicio de su desarrollo profesional, por ejemplo si participan en fundaciones, ONG etc.	Cualitativa Nominal dicotómica Cualitativa Nominal Politomico	¿Hay participación de docentes del departamento de enfermería en diferentes sectores sociales? Si o No. ¿En cuales áreas?
Convenios docencia – servicio	Son acuerdos voluntarios interinstitucionales con diferentes entidades, en el caso universitario los convenios permiten las prácticas formativas.	Cualitativa Nominal Politomico	¿Cuáles son los convenios que tiene el programa de enfermería con IPS, EPS y otras instituciones de salud ó educativas etc. en donde realizan prácticas formativas los estudiantes?

ANEXO N: PRESUPUESTO:

Rubros	FUENTES					Total
	Entidad financiadora	Universidad del Cauca		Entidad X		
		Efectivo	Especie	Efectivo	Especie	
Personal	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00			\$ 0,00
Equipos	\$ 0,00	\$ 1.500.000,00	\$ 150.000,00			\$ 1.650.000,00
Software	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00			\$ 0,00
Materiales	\$ 0,00	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00			\$ 100.000,00
Impresos y publicaciones	\$ 0,00	\$ 30.000,00	\$ 30.000,00			\$ 60.000,00
Servicios técnicos	\$ 0,00	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00			\$ 100.000,00
Capacitación	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00			\$ 0,00
Viajes	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00			\$ 0,00
Salidas de campo	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00			\$ 0,00
Comunicaciones y transporte	\$ 0,00	\$ 175.000,00	\$ 175.000,00			\$ 350.000,00
Subtotal costos directos	\$ 0,00	\$ 1.805.000,00	\$ 455.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.260.000,00
Administración	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00			\$ 0,00
Total	\$ 0,00	\$ 1.805.000,00	\$ 455.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.260.000,00