


# XI Jornadas Nacionales de Investigación en Enfermería

## I Jornadas Nacionales de Educación en Enfermería

7, 8 y 9 de agosto de 2013 - Universidad de Concepción

**CALIDAD DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS ESCENARIOS SANITARIOS**





**Ejes temáticos**

- 1 La organización profesional en el ámbito decisional
- 2 Gestión del cuidado y su aporte a la calidad
- 3 Formación profesional

	Hasta el 30 de junio	30 de junio en adelante
Colegiado Colegio Enfermeras	\$60.000	\$70.000
Socia(o) ACHIEEN/Estudiantes Post Grado	\$60.000	\$70.000
Inscripción general	\$70.000	\$80.000
Estudiantes universidades ACHIEEN	\$20.000	\$20.000
Estudiantes otras universidades	\$25.000	\$25.000

Contacto: Andrea Gayoso  
 jornadaenfia13@udec.cl  
 (56) (41) 220 70 65 - (56) (41) 220 48 30  
 www.udec.cl/XIjornadasenfermeria

Auspicia: 

Patrocina: 

<http://www2.udec.cl/XIjornadasenfermeria/contacto.html>

# LIBRO DE RESUMENES XI JORNADAS NACIONALES DE INVESTIGACION EN ENFERMERIA

Universidad de Concepción

7, 8 y 9 de Agosto 2013

## Introducción

Nos es grato presentar a la comunidad científica de Enfermería un nuevo Libro de Resúmenes, correspondiente a la undécima versión de las Jornadas Nacionales de Investigación en Enfermería, realizadas entre el 7 al 9 de Agosto del año 2013 y que cada dos años se realizan en nuestro país, organizadas en esta ocasión por el Departamento de Enfermería de la Universidad de Concepción y auspiciadas por la Asociación Chilena de Educación en Enfermería (ACHIEEN) y el Centro Internacional de Investigación en Enfermería (CIENF), siendo patrocinadas por el Colegio de Enfermeras de Chile, el Ministerio de Salud y la Ilustre Municipalidad de Concepción . Este año 2013 las XI Jornadas tuvieron un plus especial, ya que se incorporaron las I Jornadas Nacionales de Educación en Enfermería, cuya invitada, la Prof. Verónica Behn Theune, past - presidente de ACHIEEN expuso, contextualizando históricamente los 50 años de creación de esta asociación. Estas Jornadas contaron con invitados nacionales e internacionales, que abordaron temáticas actuales sobre el desarrollo del conocimiento en enfermería, permitiendo establecer el estado actual, así como contemplarlas con una perspectiva futura.

Entre ellos, la Prof. Dra. Alacoque Lorenzini, de la U. de Santa Catarina de Florianópolis, Brasil; la Prof. Dra. Zaider Triviño de la U. del Valle de Cali, Colombia, y nacionales, como la Prof. Luz Angélica Muñoz, de la Universidad Andrés Bello; Dra. Alexandra Torres, del Servicio de Salud Concepción; Enfermera -Magister Paola Pontoni, del Ministerio de Salud; y por parte de la Universidad de Concepción, el Prof. Dr. Bernabé Rivas; la prof. Dra. Patricia Cid y la Prof. Marcela Varas.

Esta edición de las Jornadas tuvo como lema “Calidad de los cuidados de Enfermería en los escenarios sanitarios” y sus ejes incluyeron tres amplias áreas: La organización profesional en el ámbito decisonal; la Gestión del Cuidado y su aporte a la calidad; y la Formación Profesional, temas que suscitaron un gran interés por participar de las enfermeras, con 108 asistentes, en su mayoría académicos/as, siendo un 65% colegas provenientes del sur del país; un 25% enfermeras de la zona central y un 10% colegas del norte de Chile.

Con respecto a las temáticas de los trabajos recibidos según eje, un 52% correspondió al eje 2 “Gestión del cuidado y su aporte a la calidad “; un 42% al eje 3 “Formación profesional” y un 6% al eje 1 “La organización profesional en el ámbito decisonal”. Los trabajos recibidos así como su exposición merecen un reconocimiento especial por su alta calidad, lo que significó un arduo proceso de selección para elegir aquellos que obtendrían premio. Dos de estos premios fueron adjudicados por la Universidad de Valparaíso, específicamente el premio a la Investigación destacada “Beatriz Goodwing”, y el de la Mejor Experiencia otorgado por el CIENF; obteniendo también menciones honrosas en Investigación, la Universidad de Concepción y en Experiencia, la Universidad de los Andes.

Les invitamos a conocer el producto científico generado a través de este Libro de Resúmenes, que el Departamento de Enfermería de la Universidad de Concepción pone a vuestra disposición.

**XI Jornadas Nacionales de  
Investigación en Enfermería**  
I Jornadas Nacionales de Educación en Enfermería  
Concepción. 7, 8 y 9 de agosto de 2013



Universidad de Concepción



## SALUDOS DE BIENVENIDA



Dra. Viviane Jofré Aravena  
Directora del Departamento de Enfermería UDEC / Directora de las XI Jornadas de Enfermería.

"El Departamento de Enfermería de la Universidad de Concepción, después de casi dos décadas ha asumido nuevamente la grata misión de ser la sede de las Jornadas Nacionales de Investigación en Enfermería, en conjunto con la Asociación Chilena de Educación en Enfermería y el CIENF, las que se realizarán en dependencias de esta casa de estudios, será un enriquecedor escenario para compartir conocimientos en pro del engrandecimiento de nuestra disciplina, invito a todos los profesionales y estudiantes de enfermería del país a contribuir con sus trabajos, experiencias y presencia que estoy cierta será motivo de reflexión y encuentro"



Dra. Olivia Sanhueza Alvarado  
Directora del CIENF / Presidenta Comisión Científica de las XI Jornadas de Enfermería.

"Estimados/as colegas de la práctica y del ámbito académico: Es muy estimulante para quienes pertenecemos al Departamento de Enfermería de la Universidad de Concepción como al Centro Internacional de Investigación de Enfermería de la ACHIEEN, estar organizando las XI Jornadas Nacionales de Investigación en Enfermería que traducen a nivel nacional el espíritu indagador que colegas asistenciales y docentes imprimen a su trabajo diario. Queremos instarles a enviar todos sus trabajos y experiencias de investigación, que permitan ir configurando el estado del arte de la investigación en Enfermería en Chile. Les esperamos con cariño y grandes expectativas de un trabajo conjunto"



Dra. Julia Huaiquian Silva  
Coordinadora General de las XI Jornadas de Enfermería  
Profesora Asociada. Departamento de Enfermería Universidad de Concepción

"Teniendo como antecedente histórico que este año se conmemoran los cincuenta años de la creación de la Sociedad Chilena de Educación en Enfermería (ACHIEEN), me es muy grato dirigirme a ustedes en mi calidad de Coordinadora de las Jornadas, para darles la más cordial bienvenida a la ciudad de Concepción capital de la VIII región del Biobío, donde el Barrio Universitario y la Universidad de Concepción son su característica ineludible. Agradecemos a ustedes su respuesta a la convocatoria para participar en las XI Jornadas Nacionales de Investigación en Enfermería y I Jornadas de Educación en Enfermería - Concepción 2013. Y los felicito por hacer posible la oportunidad de compartir experiencias y estrechar lazos entre profesionales que se desenvuelven en los diversos ámbitos de la enfermería".

**¡MUCHAS GRACIAS POR SU ASISTENCIA Y BIENVENIDO/AS A CONCEPCION!**

EJES TEMÁTICOS:

**1.- La organización profesional en el ámbito decisonal**

Sub Eje 1: Rol de los profesionales y las organizaciones profesionales en la toma de decisiones y en las políticas públicas.

Sub Eje 2: Las respuestas de enfermería a los objetivos sanitarios del 2020.

Sub Eje 3: Experiencia de enfermería en la implementación de la Ley de Derechos y Deberes del usuario.

Sub Eje 4: Enfermería en la promoción de la salud.

**2.- Gestión del cuidado y su aporte a la calidad**

Sub Eje 1: Implementación de modelos de Gestión del Cuidado en los procesos de mejora continua de la calidad

Sub Eje 2: Iniciativas orientadas a mejorar la calidad de vida de las personas y sus familias, que enfrentan problemas de salud crónicos así como enfermedades emergentes.

Sub Eje 3: Construcción de puentes entre la academia y la asistencia e impacto en la calidad de atención de Enfermería.

Sub Eje 4: Estándares de Cuidado y satisfacción del usuario.

Sub Eje 5: Impacto en la calidad del cuidado de enfermería de proyectos docentes; docente-asistenciales; asistenciales.

Sub Eje 6: Déficit de profesionales v/s Satisfacción de los profesionales de enfermería en la calidad del Cuidado en distintos escenarios y contextos.

Sub Eje 7: Experiencias de Gestión del Cuidado a persona(s), familia y comunidad.

Sub Eje 8: Condiciones laborales y calidad del cuidado.

Sub Eje 9: La aplicación del Proceso de Enfermería basado en modelos teóricos.

**3.- Formación profesional**

Sub Eje 1: Innovaciones curriculares: propuestas para una formación de enfermería tendiente a la calidad de la atención y del cuidado.

Sub Eje 2: Currículo de enfermería ante los nuevos escenarios de acreditación de las instituciones de educación superior.

Sub Eje 3: Formación profesional de Enfermería y de capital humano avanzado para dar respuesta a las necesidades del medio.

Sub Eje 4: Impacto de las metodologías participativas en la competencia de liderazgo en estudiantes de pregrado.

Sub Eje 5: Impacto del currículo constructivista en la competencia pensamiento reflexivo – crítico.

## Autoridades

<b>Autoridades Universidad de Concepción</b>	
Sergio Lavanchy Merino	Rector
Ernesto Figueroa Huidobro	Vicerrector Académico
Bernabé Rivas Quiroz	Vicerrector de Investigación
Raúl González Ramos	Decano Facultad Medicina
Viviane Jofre Aravena	Directora Departamento de Enfermería
<b>Comité Directivo XI Jornadas Nacionales de Investigación en Enfermería</b>	
Paz Soto Fuentes	Presidenta ACHIEEN – Asociación Chilena de Educación en Enfermería
Viviane Jofré Aravena	Directora Departamento Enfermería- Universidad de Concepción
Olivia Sanhueza Alvarado	Directora CIENF- Centro Internacional de Investigación en Enfermería- Presidenta Comisión Científica
<b>Comité Ejecutivo Jornadas</b>	
Viviane Jofré Aravena	Directora XI Jornadas Nacionales de Investigación en Enfermería
Julia Huaiquian Silva	Coordinadora XI Jornadas
Olivia Sanhueza Alvarado	Presidenta Comité Científico XI Jornadas
Patricia Jara Concha	Comité Investigación Departamento Enfermería
Alda Orellana Yáñez	Comité Investigación Departamento Enfermería
Lenka Andrade Barrientos Silvana Toledo	Comité Logística 1
Mónica Muñoz Peñailillo Fernando Valencia	Comité Logística 2
Jacqueline Salgado Paris Angélica Melita	Comité Logística 3
Julia Ramírez Castillo Patricia Cid	Comité Difusión
Náyade Riquelme Pereira Fabiola Arriagada	Comité Finanzas

<p><b>INTEGRANTES COMITÉ CIENTIFICO XI JORNADAS NACIONALES 2013</b></p>	<p>Integrantes Centro Internacional de Investigación en Enfermería (CIENF):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Patricia Jara C. U. de Concepción</li> <li>• Margarita Poblete, U. Católica del Maule</li> <li>• Ximena Ibarra, U. Arturo Prat</li> <li>• Ma. Teresa Urrutia; U. Católica de Chile</li> <li>• Mitzi Letelier, U. Los Andes</li> <li>• Catalina Tapia, U. Antofagasta</li> <li>• Patricia Letelier, U. del Bio-Bio</li> </ul> <p>Integrantes Comité Científico de Unidades Académicas pertenecientes a ACHIEEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mirliana Ramírez Pereira, U. Católica del Norte</li> <li>• Monica Illesca, U. de la Frontera</li> <li>• Javiera Parro, U. de Los Andes</li> <li>• Ma. Cecilia Toffoleto, U. Andrés Bello</li> <li>• Silvana Castillo, U. de Chile</li> <li>• Mariela Alarcon, U. de Magallanes</li> <li>• Ma. Soledad Rivera, U. Católica de Chile</li> <li>• Cecilia Landman Navarro, U. de Valparaíso</li> <li>• Lorena Bettancourt Ortega, U de Valparaíso</li> <li>• Mauricio Barria; U. Austral de Chile</li> <li>• Fredy Seguel, U. Austral de Chile</li> <li>• Ma. Julia Calvo, U. Austral de Chile</li> <li>• Milady Valderrama, U. de C.</li> <li>• Magali Rodríguez</li> <li>• Patricia Cid Angélica Melita</li> <li>• Néstor Ortiz</li> <li>• Julia Ramírez</li> </ul>
---	--

## **INVITADO/AS**

### **Dra. Alacoque Lorenzini Erdmann**

Doctora en Filosofía de Enfermería (1995), por la Universidad Federal de Santa Catarina– UFSC, Florianópolis, Brasil. Profesora Titular de la misma Universidad. Graduada em Enfermagem na Universidade Federal de Santa Maria, em 1971, e em Desenho e Plástica na mesma universidade, em 1975; Especialista em Enfermagem do Trabalho e em Administração Hospitalar; Mestre em Ciências da Enfermagem (1978) e Doutora em Filosofia da Enfermagem (1995), pela Universidade Federal de Santa Catarina. Livre Docente em Administração de Enfermagem (1989), pela UERJ. Atualmente é Coordenadora da Área da Enfermagem na CAPES 2008-2010. Foi Coordenadora Adjunta da Área da Enfermagem na CAPES de 2002-4 e 2004-7 e membro da Comissão de Avaliação Continuada desde 1996; Representante da Área de Enfermagem no CNPq de 2004-7 sendo Membro, Coordenadora do CA-MS e Coordenadora do CA-EF criado em 2006; é Professora TITULAR da Universidade Federal de Santa Catarina com ingresso em 1976. Tem experiência no ensino, pesquisa, orientação, extensão e administração universitária.

**Linhas de pesquisa:** Administração/Gestão/Gerência em Enfermagem e Saúde, cuidado e o processo de viver, ser saudável e adoecer, Filosofia e Cuidado em Enfermagem e Saúde, emparcerias e intercambios nacionais e em outros países.

### **Dra. Alexandra Torres Aguayo**

Enfermera, Universidad de Chile; Licenciada en Epidemiología, Pontificia Universidad Católica; Magister en Bioestadística, Universidad de Chile; Doctora en Enfermería, Universidad de Concepción

Se desempeña como Jefe del Departamento Gestión de la Información, del Servicio de Salud Concepción; ha sido Secretaria Ejecutiva de la Comisión Nacional de Estadísticas de Salud del Ministerio de Salud; Asesora Investigación de la Comisión Nacional Medicina Transfusional; Evaluadora de Proyectos FONIS y Evaluadora Revista Ciencia y Enfermería, que publica el Departamento de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción. Es docente de pregrado en Enfermería en las Universidades San Sebastián, Andrés Bello y Postgrado en las Universidades de Concepción y San Sebastián.

**Líneas de Investigación:** Bioestadística en Salud, Epidemiología, Metodología de la Investigación en Salud y Enfermería

### **Dra. Patricia Cid Henríquez**

Licenciada en Enfermería, Magister y Doctor en Enfermería de la Universidad de Concepción. Especialista en investigación sobre el fenómeno de las drogas, Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto, Universidad de Sao Paulo. Profesora Asociada de la Universidad de Concepción. Directora



del Centro Para el Desarrollo e Investigación en CIPE. Centro colaborador acreditado por el Consejo Internacional de Enfermeras. Docencia en Pregrados y Postgrado en Enfermería; Docente en Programa de Magister en Drogodependencias. Conferencista en Chile, México, Perú en diferentes líneas de investigación. Evaluadora de diferentes revistas científicas Enfermería y otras disciplinas relacionadas, tanto de Chile como del Extranjero. Beca "Woman in Science" otorgada por Lóreal- UNESCO con el patrocinio de CONICYT (2007).

**Líneas de Investigación:** Salud Familiar, Promoción en Salud, Clasificación para la Práctica de Enfermería, Investigación en el fenómeno de las Drogas.

#### **Dra. Zaidler Gloria Triviño Vargas**

Enfermera, Universidad del Valle, Colombia; Magíster en Salud Pública, Universidad del Valle; Especialista en Gestión de Servicios de Salud, Universidad Javeriana, Colombia; Doctor en Enfermería, Universidad de Concepción, Chile; Curso de formación en línea de investigadores en Alcohol y otras drogas psicoactivas, Riberão Preto, Universidad de Sao Paulo. Actualmente se desempeña como docente de Pre y Postgrado en las Universidades del Valle y Santiago de Cali. Ha sido Profesor invitado en Escuela de Verano del Departamento de Enfermería de la Universidad de Concepción en Enero 2009. Es autora de investigaciones y publicaciones en revistas nacionales e internacionales así como también es par evaluador de muchas publicaciones tanto en Colombia como otros países.

**Líneas de Investigación:** Epidemiología, Promoción en Salud, Calidad de Vida, Cuidado de Enfermería.

#### **Dr. Bernabé Rivas Quiroz**

Bioquímico, Vice Rector de Investigación de la Universidad de Concepción, Doctor en Ciencias con mención en Química de la Universidad de Concepción, con Estadías Postdoctorales en Universidad de Mainz, y Universidad de Tuebingen, Alemania. Profesor Titular del Departamento de Polímeros, Facultad de Ciencias Químicas, ex decano de esta misma facultad en la Universidad de Concepción. Docencia de pregrado en Química General, Orgánica, de Polímeros y de postgrado en Química Macromolecular. Director de 60 Tesis de pregrado, Trabajos de Título. Director de 20 Tesis de Postgrado, Director de 6 Proyectos de Investigación postdoctorales de FONDECYT, Anillo y CIPA. Miembro de Comisiones de Tesis de Doctorado en Química de la Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, España, Pontificia Universidad Católica de Chile, de la Universidad de Chile y de la Universidad de Concepción. Investigador responsable de Proyectos Internacionales: DAAD-GTZ, Fundación Volkswagen, Fundación Alexander von Humboldt, Comunidad Europea, Kosef (Corea del Sur)-CONICYT, ECOS-CONICYT, CNRS-CONICYT, COLCIENCIAS-CONICYT, Marie Curie Actions de la Unión Europea. Investigador responsable de Proyectos Nacionales, FONDECYT, FONDEF, PIA (Anillo), Dirección de Investigación de la Universidad de Concepción e Investigador Senior de Núcleo Milenio. Autor y co-autor de más de

330 publicaciones científicas en revistas de corriente principal (ISI) en el área de *Síntesis, Caracterización de Polímeros, Aplicaciones como Extractantes de Metales y Poliquelatógenos*. Ha publicado en las revistas de mayor índice de impacto de la especialidad como, *Macromolecules, Macromol. Chem. Phys., Macromol. Rapid Commun. etc.*. Premio Municipal de Ciencias de la Municipalidad de Concepción (1997). Premio Regional "Pascual Binimelis" de Ciencia y Tecnología de la Región del Bio-Bio (2003). Reconocimiento "Científico Nacional más Prolífico" en el período 1981-2005. Estudio ISI Thompson. Es miembro de Comisiones Científicas de Universidades, Ministerio de Educación, Sociedades Científicas e Institutos de Investigación, nacionales e internacionales.

**Líneas de Investigación y Publicaciones:** Polímeros, Macromoléculas.

#### **Dra. Luz Angélica Muñoz González**

Enfermera, licenciada y magister en salud pública de la Universidad de Chile. Doctor en enfermería de la Universidad de Sao Paulo, Brasil, 1993. Actualmente es profesor titular y decana de la Facultad de Enfermería de la Universidad Andrés Bello. Gran parte de su trayectoria la desarrolló en la Universidad Austral de Chile. Past President de la Asociación Chilena de Educación en Enfermería. En 2001 asume como Directora del Centro Internacional de Investigación en Enfermería Chile en convenio con ACHIEEN y la Universidad de New York. En el año 2006 funda el Programa de Doctorado de la Facultad de Enfermería, del cual es su directora. Es Investigadora de Proyectos Multicéntricos. Coordinadora Chile y Latinoamérica del Proyecto Tuning del Ministerio de Educación. En ALADEFE (Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería) ha sido vicepresidenta del Cono Sur, vocal de investigación y a la fecha, asesora. Ha sido Asesora Temporal de OPS/OMS. Miembro de Sigma Teta Tau. Miembro de Comités Editores de Revistas de Enfermería en América Latina.

**Líneas de Investigación:** Migraciones

#### **Prof. Verónica Behn Theune**

Enfermera, licenciada, Magister en Enfermería de la Universidad de Concepción. Ex docente a tiempo completo, en el Departamento de Enfermería de la Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, desde 1971 a 2008. Profesor Titular, actualmente jubilada. Fue Directora del Departamento de Enfermería entre 1994 y 1998 y Directora del Programa Magister en el mismo Departamento desde 2002 al 2006. Participa activamente en la Asociación Chilena de Educación en Enfermería desde el año 1994 hasta el presente año, asumiendo los cargos de Vicepresidenta, Presidenta y Past president. Actualmente es socia honoraria. Asume en ALADEFE desde 1994 los cargos de Vocal de Investigación y Vicepresidenta Cono Sur. Actualmente es miembro del Consejo Asesor. Es miembro del Registro de pares evaluadores de la CNA y de agencias acreditadoras nacionales, y miembro del Registro de pares evaluadores del ARCU-SUR para la acreditación de Carreras de Enfermería de Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Paraguay y Uruguay (2009 a la fecha) y de Costa Rica. Miembro del Comité Internacional de Evaluación de CIPE. Directora del Centro de Investigación y Desarrollo para la Clasificación Internacional para la Práctica de Enfermería desde 2005 al 2008. Actualmente sigue colaborando. Coordina el Proyecto de Formación del RRHH Enfermera/o en el área de la reducción de la demanda de drogas en Chile y la expansión del Proyecto en Escuelas de Enfermería de Chile desde 2005 al 2007, CICAD – OEA – CONACE – ACHIEEN. Miembro de Red de Enfermería AIEPI. Miembro del Colegio de Enfermeras, Miembro

de Sigma Theta Tau International capítulo Upsilon, Comité Editorial de las Revistas Ciencia y Enfermería, Journal of Nursing Scholarship.2000 al 2006.

**Líneas de investigación:** Promoción de la salud, (tabaquismo en escolares y universitarios), Clasificación Internacional para la Práctica de Enfermería.

#### **Enf. Paola Pontoni Zuniga**

Enfermera, Licenciada en Enfermería de la Universidad de Concepción; Magister en Enfermería con mención “Gestión del cuidado”, Universidad de la Frontera, Temuco. Diplomada” Gestión de Recursos Humanos por competencias en Salud, Universidad de Santiago. Especialista en Gestión de los cuidados del Adulto Mayor; de la Universidad Castilla-La Mancha, España.

Desde 1997 a la fecha se ha desempeñado como enfermera en diferentes servicios en Hospital Herminda Martin, Chillán, en Asociación Chilena de Seguridad y servicios de Home Clinical service en Hospital Padre Hurtado. Ha participado en diferentes seminarios, cursos acerca de la disciplina del cuidado. Dicta clases en diferentes unidades académicas del área metropolitana y región del BioBio y Ñuble. Actualmente se desempeña como Coordinadora de Gestión Unidad de Salud Respiratoria, División de Atención Primaria, Subsecretaría de Redes Asistenciales, del MINSAL.

**Líneas de Investigación:** Gestión del Cuidado, Enfermería en atención de Urgencias y desastres

#### **Prof. Marcela Varas Contreras**

Ingeniero Civil Informático

Magister en Ciencias de la Computación

Directora: Unidad *de Investigación y Desarrollo Docente (UnIDD)*

*Dirección de Docencia. Universidad de Concepción*

## PROGRAMA DE LAS XI JORNADAS NACIONALES DE INVESTIGACION EN ENFERMERIA

MIERCOLES 7 DE AGOSTO 2013	
Horario	Actividad
9.00 - 9.15	PALABRAS BIENVENIDA I JORNADAS NACIONALES DE EDUCACION EN ENFERMERIA. PRESIDENTA ASOCIACION CHILENA DE EDUCACION EN ENFERMERIA (ACHIEEN) <b>Prof. Paz Soto F.</b>
9.15 - 10.00	<p><b>MESA REDONDA: MODELO EDUCATIVO EN EL CURRICULO DE ENFERMERIA.</b></p> <p>Moderadora: Dra. Elizabeth Bastias, Universidad de Concepción.</p> <p>Expositoras: Dra. Luz Angélica Muñoz, Decana Facultad de Enfermería, U. Andrés Bello: “Macro Perfil de Egreso Enfermería en TUNING”</p> <p>Prof. Marcela Varas, Dirección de Docencia, Universidad de Concepción: “Modelo Educativo Universidad de Concepción”</p>
10.00 - 10.30	CAFÉ Hall Vice Rectoría Investigación
10.30 - 12.30	<b>I JORNADAS NACIONALES DE EDUCACIÓN EN ENFERMERIA – CACEE</b>
13.00 - 14.30	ALMUERZO
<b>14.30 - 15.30</b>	<b>INSCRIPCIONES</b>
15.30 - 15.40	PALABRAS BIENVENIDA XI JORNADAS NACIONALES INVESTIGACION EN ENFERMERIA DIRECTORA DPTO. ENFERMERÍA <b>Dra. Viviane Jofré A.</b>
15.40 – 15.50	PALABRAS BIENVENIDA XI JORNADAS NACIONALES INVESTIGACION EN ENFERMERIA DIRECTORA CENTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACION EN ENFERMERIA (CIENF) <b>Dra. Olivia Sanhueza A.</b>
15.50 - 16.35	CONFERENCIA CELEBRACIÓN DE 50 AÑOS DE ACHIEEN: <b>Prof. Verónica Behn Theune:</b> “La Asociación Chilena de Educación en Enfermería en sus 50 años de trayectoria”

16.35 -17.15	INTERMEDIO MUSICAL
17.15 - 18.15	CONFERENCIA INAUGURAL XI JORNADAS NACIONALES DE INVESTIGACION EN ENFERMERIA <b>Dra. Alacoque Lorenzini , U. Federal de Santa Catarina, Florianópolis, Brasil.</b> “Evidencia del impacto de la Investigación en Enfermería en la calidad de los Cuidados”
18.30	COCTEL Hall Vice Rectoría Investigación
<b>JUEVES 8 DE AGOSTO 2013</b>	
Horario	Actividad
8.15 - 10.00	MESA REDONDA “Ciencia y Tecnología en Enfermería”  Moderadora. <b>Dra. Alide Salazar M.</b>  Invitados.  <b>Dra. Alacoque Lorenzini</b> “Agenda de Investigación para el desarrollo de la ciencia y tecnología de Enfermería”  <b>Dr. Bernabé Rivas Q.</b> , Vice Rector de Investigación Universidad de Concepción “Estrategias para potenciar y financiar la investigación en Enfermería en el marco de CONICYT”  <b>Mag. Paola Pontoni</b> , Sub Secretaria de Redes, MINSAL “La realidad actual de la Investigación de Enfermería en los escenarios de salud”
10.00 - 10.30	CAFÉ
10.30 - 12.30	EXPOSICIONES DE TRABAJOS POR EJE
<b>13.00 - 14.30</b>	<b>ALMUERZO</b>
14.30 - 16.30	EXPOSICIONES DE TRABAJOS POR EJE
16.30 - 17.00	CAFÉ
17.00 - 18.30	EXPOSICIONES TRABAJOS POR EJE

20.00	CENA DE CAMARADERÍA CON ADHESIÓN
<b>VIERNES 9 DE AGOSTO 2013</b>	
Horario	Actividad
8.15 - 10.00	<p>MESA REDONDA “La Promoción de la salud y el cuidado en el escenario actual de Salud”</p> <p>Moderadora. <b>Dra. Sandra Valenzuela S.</b></p> <p>Invitados.</p> <p><b>Dra. Zaidier Triviño</b>, U. del Valle, Cali, Colombia “Contribución de la Investigación en Enfermería en la Promoción de la salud y el cuidado”</p> <p><b>Dra. Patricia Cid</b>, Universidad de Concepción. “Formación de los recursos humanos de enfermería en promoción de la salud y el cuidado. Cambiando el paradigma”</p> <p><b>Dra. Alexandra Torres</b>, Servicio de Salud Concepción, MINSAL “Inversión en Promoción de la salud y cuidado”</p>
10.00 - 10.30	CAFÉ
10.30 - 12.30	EXPOSICIONES DE TRABAJOS POR EJE
<b>13.00 - 14.30</b>	<b>ALMUERZO</b>
14.30 - 16.00	EXPOSICIONES DE TRABAJOS POR EJE
16.00 - 16.30	CAFÉ
16.30 - 18.00	<p>CLAUSURA XI JORNADAS</p> <p>PREMIO Beatrice Goodwin: Presidenta Comisión Científica <b>Dra. Olivia Sanhueza A.</b></p> <p>PALABRAS FINALES DIRECTORA CIENF <b>Dra. Olivia Sanhueza A.</b></p> <p>PALABRAS FINALES DIRECTORA XI JORNADAS <b>Dra. Viviane Jofré A.</b></p> <p>ELECCION SEDE XII JORNADAS INVESTIGACION</p> <p>PALABRAS FINALES PRESIDENTA ACHIEEN <b>Prof. Paz Soto F.</b></p>

## PROGRAMA EXPOSICIONES ORALES

JUEVES 08 AGOSTO- SALA 111 (MAÑANA)		
HORARIOS	TITULO	EXPOSITOR/A
10:40 - 10:50	<b>INTRODUCCION A EJE 3: FORMACION PROFESIONAL</b>	<b>MODERADOR:</b> Néstor Ortiz U. de C.
10:50 - 11:00	INCORPORACIÓN DE SIMULACIÓN CLÍNICA AL CURRÍCULUM DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD MAYOR, SEDE TEMUCO, 2013.	Gina Muñoz G. U. MAYOR
11:00- 11:10	EDUCACIÓN COMUNITARIA RADIAL, VALORACIÓN CUALITATIVA DE LA EXPERIENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS DE SALUD UBB 2012	Aurora Henríquez M. U. Bio-Bio
11:10 - 11:20	ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS SEDE LOS ÁNGELES, HACIA UNA ATENCION DE SALUD CON PERTINENCIA CULTURAL PARA LOS USUARIOS MAPUCHES	Consuelo Valencia A.U. Sto. Tomás
11:20- 11:30	MARKETING UNIVERSITARIO DE LOS DISCURSOS DE ENFERMERIA EN PORTALES WEB DE LAS CARRERAS DE ENFERMERIA EN CHILE.	Eugenia Urrea M. U. La Serena
11:30 - 11:40	Preguntas - Comentarios	Néstor Ortiz
11:40 - 11:50	LOS ESTILOS DE DOCENCIA CLÍNICA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS ESTUDIANTES LA CARRERA DE ENFERMERIA	Sara Contreras S. U. Sto. Tomás
11:50 - 12:00	PROYECTO COMUNITARIO 2013"COMUNIDAD PEDRO CURIQUEO"	Loreto Jara U. Mayor
12:00 - 12:10	ESCUELAS DE ENFERMERIA, UNA OPORTUNIDAD PARA LA FORMACIÓN DE GESTORES TERRITORIALES LOCALES.	Cristina Ñancucheo L. U Mayor
12:10 - 12:20	Preguntas - Comentarios	Néstor Ortiz

JUEVES 08 AGOSTO -SALA 111 (TARDE)		
HORARIOS	TITULO	EXPOSITOR/A
14:30- 14:40	<b>INTRODUCCION A EJE 3: FORMACION PROFESIONAL</b>	<b>MODERADORA:</b> Carmen Gloria Barraza U. de C.
14:40-14:50	LA VIOLENCIA EN LOS CENTROS FORMADORES: LA PERCEPCION DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA.	Isabel Obando C. U.S.S
14:50-15:00	PROMOVIENDO ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE KUÑUL	Liliana Vejar U. MAYOR

JUEVES 08 AGOSTO- SALA 112 (MAÑANA)		
HORARIOS	TITULO	EXPOSITOR/A
10:40 - 10:50	<b>INTRODUCCION EJE 2: GESTION DEL CUIDADO Y SU APOORTE A LA CALIDAD</b>	<b>MODERADOR:</b> Manuel Castro
10:50 - 11:00	CARACTERIZACIÓN DEL USUARIO TRABAJADOR EN FAENA MINERA: PERFIL DE CUIDADOS PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA	Alvaro Leyton H. Mutual de Seguridad
11:00- 11:10	NECESIDADES DEL ENFERMO TERMINAL Y FAMILIA QUE PERMANECE EN SU DOMICILIO Y LA ATENCIÓN RECIBIDA POR EL EQUIPO DEL POLICLINICO ALIVIO DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, CONSULTORIO ADOSADO DE ESPECIALIDADES, CHILLAN"	Sonia Contreras C. U. Bio-Bio
11:10 - 11:20	"ENTREGA DE UN CUIDADO AMOROSO A LOS NIÑOS CON CÁNCER, UN SUEÑO HECHO REALIDAD."	Paula Vega V. PUC
11:20- 11:30	CONFLICTO DECISIONAL EN ADOLESCENTES CON MALNUTRICIÓN POR EXCESO	Angélica Mosqueda D. U. de VALPARAISO
11:30 - 11:40	Preguntas - Comentarios	Manuel Castro
11:40 - 11:50	ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN FAMILIARES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.	Pía Molina C. H.G.G.B.
11:50 - 12:00	CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 Y SU RELACIÓN CON FACTORES FAMILIARES DE LOS ADULTOS MAYORES DE UN CENTRO DE SALUD DE CHILLÁN 2012	Carolina Luengo M. U. Bio-Bio
12:00 - 12:10	PERCEPCION DE VIOLENCIA FÍSICA EN PROFESIONALES Y TÉCNICOS DEL SAMU	Varinia Rodriguez C. U. de C.
12:10 - 12:20	ELEMENTOS A INCORPORAR PARA MEJORAR LA CALIDAD DEL CUIDADO Y LA SATISFACCION USUARIA EN LA TOMA DEL TEST DE ELISA EN EL NIVEL PRIMARIO DE SALUD	Miriam Rubio A. PUC
12:20 - 12:30	Preguntas - Comentarios	Manuel Castro

JUEVES 08 AGOSTO- SALA 112 (TARDE)		
HORARIOS	TITULO	EXPOSITOR/A
14:30- 14:40	<b>INTRODUCCION EJE 2: GESTION DEL CUIDADO Y SU APOORTE A LA CALIDAD</b>	<b>MODERADORA:</b> Varinia Rodriguez U. de C.
14:40-14:50	CREACIÓN DE INDICADORES DE EVENTOS ADVERSOS PARA POBLACIÓN PEDIÁTRICA: UN APOORTE DE ENFERMERIA A LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES.	Miriam Rubio A. PUC
14:50-15:00	"Factores asociados a la fatiga en personal de enfermería de hospitales de alta complejidad de Concepción y Valdivia" (resultados preliminares)	Fredy Seguel P. U. AUSTRAL

15:00-15:10	EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA REFLEXIVA MEDIANTE LA EXPERIENCIA DEL DIARIO REFLEXIVO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA	Ana Jara R. U. CATOLICA MAULE
15:10-15:20	Preguntas - Comentarios	Carmen Gloria Barraza
15:20-15:30	SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA EN CARRERAS DE LA SALUD: UNA HERRAMIENTA QUE APOYA LA TOMA DE DECISIONES.	Cristina Nancuqueo L. U. MAYOR
15:30-15:40	EXPERIENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE PRE GRADO TRAS EL CURSO DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.	Ingrid Bustos G. U. LOS ANDES
15:40-15:50	Preguntas - Comentarios	Carmen Gloria Barraza
16:00-16:30	Coffee-break en Hall SALAS	
16:30-16:40	<b>INTRODUCCION A EJE 3: FORMACION PROFESIONAL</b>	<b>MODERADORA: Jacqueline Salgado U. de C.</b>
16:40 - 16:50	LA AUTOEFICACIA BASE PARA AL DESARROLLO DEL LIDERAZGO DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UN APOORTE DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA.	Silvia Barrios A. PUC
16:50 - 17:00	INVESTIGACION EN PREGRADO:UNA EXPERIENCIA EDUCATIVA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN	Alexandra Torres A. U. S. S.
17:00- 17:10	REFLEXIONES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA ACERCA DEL DUELO Y MUERTE	Margarita Poblete T. U. CATOLICA MAULE
17:10 - 17:20	Preguntas - Comentarios	Jacqueline Salgado
17:20 - 17:30	IMPLEMENTACIÓN DE METODOLOGÍA ACTIVA EN LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO.	Patricia Letelier S. U. BIO- BÍO
17:30 - 17:40	OPINIÓN DE ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE, TEMUCO, SOBRE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS	Alejandro Hernandez D. U. AUTONOMA
17:40 - 17:50	VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN EL POLOLEO EN ADOLESCENTES TARDÍOS Y FACTORES ASOCIADOS	Natalia Gillies U.S.S.
17:50 - 18:00	Preguntas - Comentarios	Jacqueline Salgado

15:00-15:10	Enfermeras y Enfermeros de Unidades Críticas: ¿perciben riesgos psicosociales y carga mental en su trabajo?	Paula Ceballos V. U. CATOLICA MAULE
15:10-15:20	Preguntas- Comentarios	Varinia Rodriguez
15:20-15:30	TENDENCIAS EPISTEMOLÓGICAS QUE SUSTENTAN EL MODELO DE ENFERMERÍA DE NECESIDADES HUMANAS DE INÉS ASTORQUIZA MALDONADO	Yolanda Triviño V. U. AUSTRAL
15:30-1540	EVALUACIÓN DE LA ESCALA SF-36 EN PERSONAS INSUFICIENTES RENALES EN TRATAMIENTO CON HEMODIÁLISIS.	Angélica Mosqueda D. U. VALPARAISO.
15:40-15:50	CARACTERIZACIÓN BIOSOCIODEMOGRÁFICA, FRECUENCIA DE SINTOMAS DEPRESIVOS Y SOBRECARGA EN UN GRUPO DE CUIDADORES DE UNA COMUNA CORDILLERANA DE LA IX REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	Ma. Paz Sánchez S. GESFAM MELIPEUCO
15:50-16:00	Preguntas - Comentarios	Varinia Rodriguez
16:00:16:30	Coffee-break en Hall SALAS	
16:30-16:40	<b>INTRODUCCION EJE 2: GESTION DEL CUIDADO Y SU APOORTE A LA CALIDAD</b>	<b>MODERADORA: Julia Huaiquian U. de C.</b>
16:40 - 16:50	RELACIÓN ENTRE CALIDAD DE VIDA Y AUTOEFICACIA EN MUJERES CON CÁNCER DE MAMA	Alda Orellana Y. U. de C.
16:50 - 17:00	SABERES COSMOVISIONALES MAPUCHE EN SALUD INTERCULTURAL, EN USUARIOS Y PROFESIONALES DEL CONSULTORIO MAKEWE DE PADRE LAS CASAS-CHILE.	Jessica Salvo A. U. MAYOR
17:00- 17:10	MEJORANDO LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES: ESTUDIO DE LOS INCIDENTES EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA.	Ximena Ramirez R. U. ANDRES BELLO
17:10 - 17:20	Preguntas Comentarios al eje	Julia Huaiquian
17:20 - 17:30	CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON SALUD, AUTOEFICACIA, APOYO SOCIAL E INDICADORES FÍSICOS EN PERSONAS CON RIESGO CARDIOVASCULAR	Viviana Vilchez B. U. COSTA RICA
17:30 - 17:40	MOTIVACIÓN DE LOS CUIDADORES FAMILIARES DE ADULTOS MAYORES CON DEPENDENCIA SEVERA PARA ASUMIR EL ROL DE CUIDADOR	Patricia Triviño V. U. AUSTRAL
17:40 - 17:50	SATISFACCIÓN USUARIA RESPECTO A COMPETENCIA DE COMUNICACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Cecilia Landman N. U. VALPARAISO
17:50 - 18:00	Preguntas - Comentarios	Julia Huaiquian

VIERNES 09 AGOSTO- SALA 111 (MAÑANA)		
HORARIOS	TITULO	EXPOSITOR/A
10:40 - 10:50	<b>INTRODUCCION AL EJE 1: LA ORGANIZACIÓN PROFESIONAL EN EL AMBITO DECISIONAL</b>	<b>MODERADORA: Milady Valderrama U. de C.</b>
10:50 - 11:00	NUEVA INSTITUCIONALIDAD EN LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN CHILE: ROL DE ENFERMERÍA A NIVEL NACIONAL.	Juan Sánchez Castillo U. AUTONOMA

VIERNES 09 AGOSTO- SALA 112 (MAÑANA)		
HORARIOS	TITULO	EXPOSITOR/A
10:40 - 10:50	<b>INTRODUCCION EJE 3: FORMACION PROFESIONAL</b>	<b>MODERADORA: Magali Rodriguez, U. de C.</b>
10:50 - 11:00	Modelo Conceptual de Enfermería de Necesidades Humanas, como marco referencial para la educación en enfermería en una universidad chilena (proyecto)	Elizabeth Flores G. U. AUSTRAL



11:00- 11:10	ROL DE ENFERMERIA EN IMPLEMENTACIÓN DE POLITICAS PÚBLICAS: PERCEPCIÓN DE LAS MADRES.	Pamela Montoya C. U. BIO- BIO
11:10 - 11:20	PROYECTO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD EN FUNCIONARIOS DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE.	Camila Brito B. P.U.C
11:20- 11:30	VALIDACIÓN PRELIMINAR DE ESCALA SUBJETIVA DE CARGA MENTAL DE TRABAJO EN CHILE	Paula Ceballos V. U. CATOLICA MAULE
11:30 - 11:40	Preguntas - Comentarios	Milady Valderrama
12:00 - 12:10	<b>EXPOSICION DE POSTER</b>	
12:10 - 12:30	<b>EXPOSICION DE POSTER</b>	

11:00- 11:10	RECURSOS TIC Y USOS DE INTERNET EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE CHILE	Jacqueline Wigodsky S. U. CENTRAL
11:10 - 11:20	Preguntas - Comentarios	Magali Rodríguez
11:20- 11:30	<b>INTRODUCCION EJE 2: GESTION DEL CUIDADO Y SU APOORTE A LA CALIDAD</b>	<b>MODERADORA: Magali Rodríguez</b>
11:30 - 11:40	ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN CUIDADORES FAMILIARES DE PACIENTES POSTRADOS EN CESFAM GARIN, QUINTA NORMAL.	Karla Urrutia M. U. CENTRAL
11:40 - 11:50	ENFERMERÍA PENITENCIARIA: SITUACIÓN DE SALUD CARDIOVASCULAR EN PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD	Claudio Osses P. U. DESARROLLO
11:50 - 12:00	MOTIVACIÓN DE LOS CUIDADORES FAMILIARES DE ADULTOS MAYORES CON DEPENDENCIA SEVERA PARA ASUMIR EL ROL DE CUIDADOR	Elizabeth Flores G. U. AUSTRAL
12:00 - 12:10	Preguntas - Comentarios	Magali Rodríguez
12:10 - 12:20	<b>EXPOSICION DE POSTER</b>	
12:20 - 12:30	<b>EXPOSICION DE POSTER</b>	

## PROGRAMA EXPOSICIÓN POSTER

Nº-Hr.	TITULO	EXPOSITOR/A
<b>Viernes 12.30-13hrs.</b>	<b>EJE 3: FORMACION PROFESIONAL</b>	
1	RESULTADOS DE APRENDIZAJE POR CICLOS FORMATIVOS EN ESCUELAS DE ENFERMERÍA UNIVERSIDADES DEL BIO-BIO, AUSTRAL DE CHILE, MAULE Y VALPARAISO.	Cecilia Pinto S. U. BIO- BIO
2	¿BIBLIOGRAFÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO? PRESENTACIÓN DE UN PROYECTO EDITORIAL.	Ma. Julia Calvo G. U. AUSTRAL
3	FACTORES INTERVINIENTES EN ESTUDIANTES VARONES AL MOMENTO DE ELEGIR LA CARRERA DE ENFERMERÍA.	Lorena Bettancourt U. de VALPARAÍSO
4	ESTRÉS, CAUSAS, CONSECUENCIAS Y CONDUCTAS DE AFRONTAMIENTO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UCSC.	Nancy Plaza UCSC
5	APRENDIENDO LA GESTIÓN DEL CUIDADO A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE VÍAS CLÍNICAS	MaggieCampillay C. U. DE ATACAMA
6	FACTORES ACADEMICOS Y ACTITUDINALES; NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PROCURAMIENTO DE ORGANOS Y TEJIDOS EN ALUMNOS Y ALUMNAS DE ÚLTIMO AÑO DE CARRERA DE MEDICINA Y ENFERMERÍA.	Jacqueline Salgado P. U. S.S.
7	MODELO NANCY ROPER EN GESTIÓN DEL CUIDADO EN PACIENTE EPOC EPOC EXACERBADO.	Carola Villagra E. U ARTURO PRAT

Nº- Hr.	TITULO	EXPOSITOR/A
<b>Viernes 12-12.30hrs</b>	<b>EJE 2: GESTION DEL CUIDADO Y SU APORTE A LA CALIDAD</b>	
1	EL ROL DEL ENFERMO HOSPITALIZADO Y LA ENFERMERÍA ACTUAL.	Alicia Hermosilla A. U. Bio- Bio
2	AUTOMEDICACIÓN EN PROFESIONALES Y TÉCNICOS DE LA SALUD. HOSPITAL DR. H.H.A, TEMUCO. PERÍODO 2012-2013.	Angélica Rivas L. U. LA FRONTERA
3	PROCESO DE ENFERMERÍA CON ENFOQUE TRANSCULTURAL Y UTILIZANDO TAXONOMÍAS.	Jessica González C. U. de VALPARAÍSO
4	ENFERMERÍA DE ENLACE: UNA REALIDAD NECESARIA	Macarena Manríquez U. de LOS ANDES
5	PROPUESTA DE INSTRUMENTO DE VALORACIÓN BASADO EN EL MODELO DE ADAPTACIÓN DE SORCALLISTA ROY A CUIDADORES DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ESQUIZOFRENIA.	Marcela Morella A. U. de VALPARAÍSO
6	CALIDAD DE VIDA LABORAL DE ENFERMERAS(OS) DE UN HOSPITAL PRIVADO DEL NOROESTE DE MÉXICO.	Ma. Olga Quintana Z. U. de CONCEPCIÓN
7	APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE LA INCERTIDUMBRE DE MERLE MISHEL EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA.	Johana Vidal O. U. de VALPARAÍSO
8	GRADO DE SATISFACCIÓN USUARIA DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN RELACIÓN A LA ESTRATEGIA DE "ATENCIÓN EN ESPACIOS AMIGABLES" DEL PROGRAMA NACIONAL DE SALUD INTEGRAL DE ADOLESCENTES Y JÓVENES	Camila Soto R. U. AUTONOMA
9	ABANDONO DE TRATAMIENTO CARDIOVASCULAR. DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN Y LA CONTINUIDAD DE LOS CUIDADOS.	Natalia Chacón C. U. ARTURO PRAT
10	HÁBITOS DE HIDRATACIÓN Y PROMOCIÓN DEL CONSUMO DE AGUA EN LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE.	María José Melian PUC
11	AVANCES EN LA IMPLEMENTACION DE LA NORMA Nº 19 "GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION CERRADA" EN CHILE	Rosa Alcayaga U. de CHILE

## RESUMENES INVESTIGACIONES

### XI JORNADAS NACIONALES DE INVESTIGACION EN ENFERMERÍA

<b>Nombre del (los) autor (es):</b> <u>Sara Alejandra Contreras Sandoval</u> - UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
<b>LOS ESTILOS DE DOCENCIA CLÍNICA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS ESTUDIANTES LA CARRERA DE ENFERMERÍA (EJE 3)</b>
<p><b>Introducción:</b> Dentro de todos los currículos de la carrera de Enfermería se encuentran experiencias clínicas en la formación de pregrado. Éstas son acompañadas por un enfermero/a que desempeña el papel de tutor de esta actividad académica y es responsable de generar las instancias de aprendizaje para el logro de los objetivos de los programas académicos donde se insertan. La relevancia de las experiencias clínicas se explica porque es allí donde el estudiante consolida los conocimientos que recibió en las aulas, donde debe relacionar y desarrollar las competencias que son requeridas en los perfiles de egreso.</p> <p><b>Objetivo:</b> Determinar cuáles son los estilos de supervisión que distinguen los estudiantes de enfermería a partir de sus experiencias clínicas.</p> <p><b>Metodología:</b> Investigación cualitativa, con un enfoque fenomenológico. Se seleccionó la muestra con un muestreo teórico con variación máxima, dentro de los estudiantes de la carrera de Enfermería de una Universidad Privada en Concepción. Fueron seleccionados estudiantes de segundo, tercer y cuarto año, con quienes se realizó un grupo focal por nivel para conocer desde la fuente el fenómeno de estudio, los estilos de supervisión de sus docentes clínicos. Para el análisis de los discursos obtenidos se usó el método comparativo constante de Glaser y Strauss.</p> <p><b>Resultados:</b> Se obtuvieron 16 categorías de primer orden, que se agruparon en cuatro dominios cualitativos: Concepciones de la profesión; Experiencias en el aprendizaje de la carrera; Características de las Experiencias Clínicas Cursadas; Descripción de los docentes clínicos. <b>Conclusiones:</b> El estilo de supervisión de los docentes clínicos es de tipo técnico – clínico, marcado sobre todo por el nivel del estudiante y de sus propias habilidades. Se destaca que el proceso de acompañamiento es valorado como fundamental por los estudiantes.</p>

<b>Nombre del (los) autor (es):</b> <u>Pía Mabel Molina Chailán</u>
<b>Institución donde realizó el trabajo:</b> Hospital Guillermo Grant Benavente, Concepción
<b>ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN FAMILIARES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (EJE 2)</b>
<p><b>Introducción:</b> La hospitalización de una persona en una unidad crítica generalmente ocurre de modo inesperado. La familia del paciente crítico debe afrontar diversas problemáticas que se presentan durante la hospitalización. A su vez el equipo de salud desconoce en qué grado la dinámica familiar se ve afectada. Esta situación ha provocado un desconocimiento profesional en las conductas familiares frente a este estrés. <b>Objetivo:</b> Describir las estrategias de afrontamiento utilizadas por los familiares de pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos médico-quirúrgicos del Hospital Guillermo Grant Benavente, Concepción.</p> <p><b>Metodología:</b> Estudio cuantitativo, transversal, descriptivo, correlacional, con una muestra de 113 familiares. La recopilación de datos se obtuvo mediante los cuestionarios de antecedentes clínicos y sociodemográficos, APGAR Familiar y la Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy (ESCAPS). <b>Resultados:</b> Según el puntaje ESCAPS, la capacidad de afrontamiento de los familiares responsables es alta y muy alta (93.8%) para todos los factores, excepto el factor II (físico y enfocado) que presenta un nivel mediano y bajo (49.5%), las estrategias de afrontamiento (procesamiento sistemático y conociendo y relacionando) fueron utilizadas en similares proporciones (54% y 51.3%). Hubo relación estadísticamente significativa con el tipo de familia, la actividad laboral y el lugar de residencia. <b>Conclusiones:</b> El familiar responsable del paciente crítico se caracterizó por ser mujer, dueña de casa, con una alta capacidad de afrontamiento y adaptación, principalmente en los subsistemas cognitivos I y III descritos por Callista Roy; son personas preocupadas por el evento estresor, ansiosas de información, capaces de reestructurar su entorno emocional y social para acompañar y comprender el proceso de hospitalización. El profesional de enfermería es el representante del equipo de salud que interactúa, orienta y apoya al familiar durante este proceso.</p>

**Nombre del (los) autor (es):** Consuelo Lucia Valencia Aravena, María Ángela Uribe Tohá, Marta Luisa Ríos Oñate. **Institución:** UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS, sede Los Ángeles.

**ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS SEDE LOS ÁNGELES, HACIA UNA ATENCION DE SALUD CON PERTINENCIA CULTURAL PARA LOS USUARIOS MAPUCHES (EJE 3)**

**Introducción:** La enseñanza de la interculturalidad puede transformarse en un medio fundamental para inculcar valores democráticos y responsabilidad política, y es una apuesta dentro de un sistema que busca más igualdad para todos. La interculturalidad en salud debe entenderse como la capacidad de los equipos de salud para equilibrar conocimientos, creencias y prácticas del proceso salud-enfermedad (vida-muerte), que comparten los usuarios a los que entregan sus servicios (OPS, 2008). Este reto a menudo fracasa por los déficits que en formación específica para la atención a grupos culturales diferentes tienen los profesionales; falla la comunicación, por ignorancia, por actitudes negativas o incluso por rechazo hacia la diferencia cultural (Vilá, 2004). **Objetivo:** Indagar en los estudiantes de enfermería, su actitud hacia una atención de salud con pertinencia cultural para los usuarios mapuches.

**Metodología:** Estudio exploratorio con enfoque cuali-cuantitativo de tipo descriptivo transversal, realizado durante el mes de Agosto del año 2012 con una muestra censal de 144 individuos. **Resultados:** Alto porcentaje de los estudiantes encuestados están de acuerdo en respetar la cultura y acercar los servicios de salud a la población mapuche, sin embargo no están de acuerdo con la inclusión de estos usuarios en la formulación y/o gestión de programas de salud, esto habla del poco reconocimiento de las capacidades y habilidades del pueblo mapuche. **Conclusiones:** El cuidado es, sobre todo, un acto comunicativo, el encuentro con el "otro" (Ibarra, 2006) por lo que desconocer o no entender la cultura del "otro" hace más difícil el dialogo y la interpretación de los conceptos salud-enfermedad. Hoy en día acercarse a otras culturas, a otras cosmovisiones, a otras formas de pensar, de sentir y de actuar no es algo opcional, sino vital e imprescindible para una convivencia enriquecedora y pacífica. (Soriano, 2007).

**Nombre del (los) autor (es):** Eugenia Urrea Medina

**Institución donde realizó el trabajo:** UNIVERSIDAD DE LA SERENA, CHILE

**MARKETING UNIVERSITARIO DE LAS CARRERAS DE ENFERMERIA EN CHILE: UN ANÁLISIS DEL DISCURSO (EJE 3)**

**Introducción:** En el tapete político público está la discusión del lucro en las Universidades Chilenas, sin embargo poco se sabe de cómo reciben la información sus postulantes. Cada fin de año, el sistema de postulación ofrece publicidad de carreras profesionales ofertadas para elegir alguna universidad y carrera (Simbuerger, 2011). Uno de los sistemas de información se ubica en las páginas web de los portales de cada universidad que circulan como textos e imágenes sobre las carreras, lo que no se sabe si la publicidad tiene información creíble, completa o que predomina. Con excepción del criterio de acreditación no hay otras formas de saber si es información pertinente. Enfermería es una de las carreras que en los últimos años ha tenido una expansión importante y sería de relevancia describir cuáles son los discursos a través del cual se materializa la publicidad de las carreras de enfermería en los portales de las universidades chilenas. Es decir, que aspectos discursivos de la carrera de enfermería y que condiciones de la realidad y/o publicidad están asociadas. La noción de discurso parte de la presunción que todo el lenguaje es social y que las estructuras sociales y la interacción producen y sostienen los discursos. El discurso construye lo que nosotros pensamos y experimentamos, nuestras relaciones y nosotros mismos, y así es el vehículo que actúa con poder, con relaciones negociadas, y proporciona significado contextual al lenguaje (Wodak, 1995). **Objetivo:** Describir los discursos existentes ubicados en los portales website de universidades chilenas de las carreras de enfermería. **Metodología:** Investigación descriptiva explicativa de análisis del discurso crítico, con muestra de 19 portales U. Públicas y 24 U. Privadas que otorgan la carrera de enfermería. Los datos son los textos que conformarán el corpus para el análisis, por medio análisis de tipo descriptivo textuales, del discurso y sociales, según modelo de Fairclough, 1989.

<b>Nombre del (los) autor (es):</b> Pamela Aurora Montoya Cáceres, UNIVERSIDAD DEL BIOBÍO
<b>Institución donde realizó el trabajo:</b> Centros de Salud Familiar de la comuna de Chillán.
<b>ROL DE ENFERMERIA EN IMPLEMENTACIÓN DE POLITICAS PÚBLICAS: PERCEPCIÓN DE LAS MADRES (EJE 1)</b>
<p><b>Introducción:</b> “Los niño(a) tiene derecho a un nivel de vida adecuado”. El Estado a través de políticas públicas apoya a la familia en el cumplimiento de esta obligación. La ley 20.379 crea el Sistema de Protección Integral a la Infancia, “Chile Crece Contigo”. El componente de salud del sistema es el Programa Apoyo al Desarrollo Biopsicosocial (PADB), donde las actividades de enfermería, en los Centros de Salud Familiar (CESFAM) son relevantes para lograr una mayor efectividad y beneficios del PADB. <b>Objetivo:</b> Conocer la percepción de las madres sobre la calidad de los servicios prestados a sus hijos por el PADB que se atienden en los CESFAM de Chillán y relacionarlos con variables sociodemográficas. <b>Metodología:</b> Estudio descriptivo - correlacional de corte transversal.</p> <p>Muestra: 322 madres biológicas de niños menores de un año, con un muestreo por cuota proporcional a la cantidad del universo, un nivel de confianza del 95%, un error muestral del 5%. Análisis Estadístico se realizó con el programa SPSS versión 17.0. Se consideraron aspectos éticos como pruebas pilotos y consentimiento informado. <b>Resultados:</b> El 91,6% de las madres manifestó estar de acuerdo con el material recibido, El 74,6% afirmó estar de acuerdo o muy de acuerdo con los beneficios que el PADB ofrece a su hijo, el 72% estuvo de acuerdo con la entrega oportuna de material didáctico “acompañándote a descubrir I”, el 90,3% estuvo de acuerdo con las actividades para evaluar el desarrollo del hijo en los controles de salud infantil. <b>Conclusiones:</b> El 47,5% de las madres percibía como buena la calidad de las prestaciones otorgadas por el PADB, un 46,3% señaló que esta calidad era regular y solo un 6,2% percibió como mala. La percepción de calidad de las madres es independiente de la cantidad de hijos, de la edad de la madre y de la unión de pareja.</p>

<b>Nombre del (los) autor (es):</b> Edith Rivas R., <u>Angélica Rivas L</u> , Luis Bustos M.
<b>UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA Y UNIVERSIDAD AUTÓNOMA, Temuco, Proyecto Diufro</b>
<b>AUTOMEDICACIÓN EN PROFESIONALES Y TÉCNICOS DE LA SALUD. HOSPITAL DR. H.H.A, TEMUCO. PERÍODO 2012-2013 (EJE 2)</b>
<p><b>Introducción:</b> la Organización Mundial de la Salud (OMS), se refiere a la automedicación como el uso de productos medicinales por parte del paciente para tratar desórdenes o síntomas reconocidos por él, de manera intermitente o a continuación de una prescripción médica, para enfermedades o síntomas recurrentes o crónicos. Si bien, esta forma de subsanar las dolencias, puede tener un efecto primario positivo, su recurrencia puede desencadenar daño irreversible de un o más órganos.</p> <p><b>Objetivo:</b> Objetivos: conocer el nivel de automedicación en Profesionales y Técnicos de la salud. Hospital Dr. H .H. A, Temuco. Período 2012-2013. <b>Metodología:</b> el estudio utiliza un diseño de corte transversal, donde se determina prevalencia de automedicación en profesionales y técnicos de la salud y sus factores asociados. <b>Resultados:</b> Respecto del consumo de fármacos, 39,0% de los profesionales y técnicos, consume fármacos prescritos, destacando aquellos que ingieren medicamentos por más de un año 2,1%. Un 18,0% ha modificado la dosis, 20,1% y 41,8% ha suspendido fármacos sin indicación médica. En relación al consumo de fármacos no prescritos, el estudio evidenció un 53,1%, de los cuales 58,7% ingiere medicamentos más de tres veces a la semana. 43,6% reveló que no dejaría de consumir medicamentos no prescritos. <b>Conclusiones:</b> Los resultados obtenidos, muestran la realidad local. Sin embargo, cada servicio, deberá buscar estrategias que colaboren en la disminución de la incidencia y magnitud de automedicación de sus funcionarios. Un profesional sanitario, debe buscar sus propias estrategias y fuentes que le permitan mantener el equilibrio de su salud física, mental y espiritual, adoptando conductas con gestión de prevención o minimización de los efectos adversos de la automedicación, con lo cual mantendrá su autocuidado.</p>

**Nombre del (los) autor (es):** Carolina Luengo Martínez, Damary Alcaíno Díaz, Nataly Bastías Rivas, Carolina Benavides Contreras, Daniela Figueroa Fuentealba - **UNIVERSIDAD DEL BIOBÍO**

**CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 Y SU RELACIÓN CON FACTORES FAMILIARES DE LOS ADULTOS MAYORES DE UN CENTRO DE SALUD DE CHILLÁN 2012 (EJE 2)**

**Introducción:** La población de adultos mayores diabéticos es un grupo especialmente vulnerable, con condiciones y necesidades que requieren de mayor atención. La familia, como entorno inmediato y principal red de apoyo del usuario, forma parte fundamental dentro de la entrega de los cuidados y control de la enfermedad de este.

**Objetivo:** Relacionar el cumplimiento del tratamiento farmacológico de diabetes mellitus tipo 2 y factores familiares de los Adultos mayores en un Centro de Salud Familiar de Chillán. **Metodología:** Estudio correlacional y de corte transversal. Población de estudio de 90 diabéticos tipo 2 de 65 años y más, muestra de 55 adultos mayores. Se aplicó: "APGAR familiar", "Escala Multidimensional de apoyo social" y "Cuestionario de Morisky-Green". Se aplicó prueba Ji 2, coeficiente V. de Cramer y prueba exacta de Fisher. Se solicitó a cada usuario su consentimiento informado, protocolarizado en un documento que contenía el propósito, procedimientos de medición, el carácter voluntario, no remunerado y confidencial. **Resultados:** edad promedio 69 años, mujeres 58,18%; con pareja 63,64%; estudios básicos un 63,64%; el 43,64% está en el segundo quintil. Más del 40% pertenecen a familias que se encuentren en la etapa de nido vacío del ciclo vital familiar. Un 49,09% pertenecen a familias extensas o compuestas y un 87,27 están insertos en familias altamente funcionales. El 50,91% no cumple con el tratamiento farmacológico. La estructura familiar se asoció significativamente con el cumplimiento del tratamiento ( $p= 0,043$ ). En cuanto al ciclo vital familiar, disfunción familiar y apoyo social no se encontró una relación significativa respecto al cumplimiento del tratamiento. **Conclusiones:** El cumplimiento del tratamiento tiene asociación estadísticamente significativa con la estructura familiar, la cual se mantiene al estratificar estas variables según factores sociodemográficos, específicamente con edad (74 años y menos), sexo masculino y presencia de pareja. Es por esto que en el control de crónicos que realiza el profesional de enfermería este debe considerar a la familia como un pilar fundamental en la compensación de estos usuarios crónicos.

**Nombre del (los) autor (es):** Sonia Contreras Contreras, Carolina Luengo Martínez, Romina Moraga Jaramillo - UNIVERSIDAD DEL BÍO BÍO

**NECESIDADES DEL ENFERMO TERMINAL Y FAMILIA QUE PERMANECE EN SU DOMICILIO Y LA ATENCIÓN RECIBIDA POR EL EQUIPO DEL POLICLINICO ALIVIO DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, CONSULTORIO ADOSADO DE ESPECIALIDADES, CHILLAN (EJE 2)**

**Introducción:** El cáncer es una enfermedad asociada a dolor y muerte con múltiples necesidades. A pesar de ello, estos enfermos durante la etapa paliativa, deciden con mayor frecuencia mantenerse en el domicilio hasta la muerte. Como respuesta a esta necesidad surge el Programa Nacional Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos a Pacientes con Cáncer con los objetivos de: "Mejorar la calidad de vida de las personas con cáncer terminal y la de sus familias" y "Procurar a cada enfermo una muerte digna".

**Objetivo:** Asociar las necesidades del enfermo terminal y familia que permanece en su domicilio y la atención recibida por el equipo del Policlínico Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos, Consultorio Adosado de Especialidades, Chillan". **Metodología:** Estudio cuantitativo, no experimental, tipo serie de casos y corte transversal. Se estudió a 48 pacientes inscritos en el Policlínico de Alivio del Dolor (PAD). La recolección de datos se realizó en el domicilio del enfermo mediante visitas domiciliarias, se aplicó un cuestionario dividido en características sociodemográficas del enfermo, sintomatología, dimensión psicosocial, atención recibida por el PAD y apoyo social (Parte I. El enfermo). Además, se incluyeron preguntas dirigidas al cuidador o familiar a cargo del caso índice, en los cuales se midieron sus características de salud, psicosocial-emocional y atención recibida por el PAD (Parte II. El cuidador y/o Familia) y en último término una tercera parte relacionada con la atención recibida por el PAD (Parte III. Necesidades del Enfermo), instrumento creado por las autoras. Se aplicó prueba para diferencias de proporciones (unilateral) la prueba de  $\chi^2$  (Ji-cuadrado) y prueba exacta de Fisher (sólo para tablas de 2 x 2). Todas las pruebas se aplicaron considerando un nivel de significación de 0,05. Se cauteló la confidencialidad de los datos y anonimato de la información entregada por los enfermos y familias inscritas en el programa, quienes participaron de forma voluntaria previo consentimiento informado.

**Resultados:** El 63,04% de los consultados señaló que le gustaría ser atendido en su domicilio ante alguna eventualidad crítica en la evolución de la enfermedad ( $p < 0,01$ ), el 78,72% de los enfermos terminales en estudio reportaron dolor corporal y el 68,09% de ellos fueron atendidos en su oportunidad ( $p < 0,01$ ). Un 46,67% percibieron sentimiento de soledad y el 53,19% han necesitado apoyo psicológico. El 62,50% de los enfermos terminales siempre ha recurrido al PAD en caso de una urgencia ( $p < 0,01$ ). El 79,17, el 64,44 y el 61,70% de los encuestados indicaron que el PAD no le ofreció elementos de ayuda para levantarse ( $p < 0,01$ ), apoyo cuando se ha sentido solo ( $p < 0,01$ ) ni apoyo psicológico ( $p < 0,05$ ), respectivamente. El 68,09 y el 72,34% señalaron que el PAD le ofreció orientación cuando "se ha sentido mal" y ayuda para enfrentar la enfermedad (ambos con  $p < 0,01$ ). El 95,35% de los enfermos terminales señalaron una valoración positiva de la percepción de la atención entregada ( $p < 0,01$ ). El 64,58, el 85,42 el 63,83, el 73,91 y el 82,98% de los cuidadores indicaron que el PAD le ofreció ayuda en relación a gastos, en orientación respecto a acción de medicamentos, cuando el enfermo a cargo "se siente mal", enseñar a cómo enfrentar los cuidados paliativos y a la enfermedad

**Conclusiones:** La cantidad de necesidades de los enfermos terminales es independiente del apoyo entregado por una tercera persona. Además, la cantidad de necesidades de los enfermos terminales es independiente del apoyo entregado por familiares, amistades, vecinos, el PAD y de otros organismos no especificados. Los cuidadores indicaron que el PAD le ofreció ayuda en relación a gastos, en orientación respecto a acción de medicamentos, cuando el enfermo a cargo "se siente mal", enseñar a cómo enfrentar los cuidados paliativos y a la enfermedad. El enfermo terminal prefiere ser atendido en su domicilio y presenta necesidades tanto físicas como emocionales al igual que su cuidador, que deben ser satisfechas por el equipo de cuidados paliativos para ayudar al paciente a vivir sus últimos tiempos y a morir con confort y dignidad.

**Nombre del (los) autor (es):** Fredy Andrés Seguel Palma, Ida Elizabeth Flores González, Carmen Cecilia Molina Díaz, Vinka Aleova Yusef Contreras, Yolanda Gloria Patricia Triviño Vargas, Sylvia Alejandra Gómez Rodríguez - **UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE**

**TENDENCIAS EPISTEMOLÓGICAS QUE SUSTENTAN EL MODELO DE ENFERMERÍA DE NECESIDADES HUMANAS DE INÉS ASTORQUIZA MALDONADO (EJE 2)**

**Introducción:** la Escuela de Enfermería de la Universidad Austral de Chile presenta un modelo de enfermería formulado en la década del 70 por la docente del Instituto de Psicología y Psiquiatría de la Universidad Austral de Chile, Enfermera Inés Astorquiza Maldonado y que desde entonces se ha estado aplicando en la formación de los futuros profesionales de enfermería, lo que le da un sello distintivo a la carrera en esta casa de estudios respecto de otras universidades. Sin embargo, existen escasos escritos que permitan tener una referencia completa sobre el modelo y los postulados establecidos en ella como una referencia concreta para los estudiantes. **Objetivo:** Describir las tendencias epistemológicas que llevaron a fundamentar el modelo de enfermería de necesidades humanas de Inés Astorquiza. **Metodología:** estudio cualitativo, histórico. Se desarrollará un trabajo de indagación mediante entrevistas a informantes claves que estuvieron en contacto con la autora en el proceso de formulación, enseñanza y publicación del modelo. Posteriormente se realizará una revisión bibliográfica que permita la fundamentación acabada de los principales postulados del modelo de enfermería de necesidades humanas de Inés Astorquiza. Finalmente se elaborará un informe de investigación y publicación. **Resultados:** preliminarmente se muestran un modelo óptimo para la valoración y adecuado para la aplicación del Proceso Enfermero, sin embargo es necesario profundizar en el análisis de sus conceptos fundamentando sus postulados en sólidas bases teóricas actuales de acuerdo a las premisas que la autora postuló originalmente. **Conclusiones:** es fundamental el desarrollo de este modelo pues es la base de la enseñanza en enfermería de la Universidad Austral de Chile, lo que le da un sello distintivo y una estructura integral al pensamiento enfermero, sirviendo como guía a los estudiantes, por otro lado, como sustento teórico contribuirá sustantivamente al marco disciplinar a nivel nacional e internacional.

**Nombre del (los) autor (es):** Fredy Andrés Seguel Palma -Universidad Austral de Chile

**FACTORES ASOCIADOS A LA FATIGA EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DE HOSPITALES DE ALTA COMPLEJIDAD DE CONCEPCIÓN Y VALDIVIA (RESULTADOS PRELIMINARES) (EJE 2)**

**Introducción:** fatiga es un término de carácter subjetivo y que es considerado como poco desarrollado debido a su multidimensionalidad. Se asocia a repercusiones tanto físicas como psicológicas producidas por sobrecarga en el ámbito personal, familiar y laboral. En la empresa se relaciona, además, con las actividades laborales, el sentido de pertenencia y las relaciones que se establecen con los demás trabajadores y las jefaturas. El personal de enfermería no está ajeno a esta realidad sumando factores importantes como el género con su complejidad social tanto personal como familiar, la realización de turnos y el exceso de trabajo. **Objetivo:** determinar la asociación existente entre factores sociodemográficos y laborales con la ocurrencia y gravedad de fatiga en centros hospitalarios de alta complejidad de Concepción y Valdivia. **Metodología:** estudio transversal, de asociación y correlación. Se aplicó a una muestra estratificada de 340 funcionarios un cuestionario con preguntas sociodemográficas y laborales junto con la encuesta sobre fatiga física y cognitiva "Check List Individual Strength" validada en Chile, previo consentimiento informado. Los datos fueron analizados con el paquete estadístico SPSS 15.0, aplicando pruebas paramétricas y no paramétricas. Estos son resultados preliminares de una tesis del Doctorado en Enfermería UDEC, aprobada por los comités de éticas y directivos de los establecimientos. **Resultados:** la fatiga está asociada con la presencia de patologías crónicas, consumo de medicamentos, horas extras voluntarias, condiciones de trabajo, "engagement", tiempo de recreación un día de trabajo, tiempo de recreación y descanso día no laboral, influencia trabajo-familia y familia-trabajo. **Conclusiones:** los factores que influyen en la fatiga abarcan el ámbito familiar, personal y laboral, por lo tanto el trabajador debe ser tratado en forma integral para modificar conductas y procesos de tal manera que se obtenga una óptima calidad de vida que finalmente repercutirá en la calidad de atención.



**Nombre del (los) autor (es):** M. Cristina Reyes M., Ariadne Lineros P., Andrea Pocarobba E.  
**UNIVERSIDAD MAYOR SEDE TEMUCO**

**EVALUACIÓN DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA  
UNIVERSIDAD MAYOR DE TEMUCO (EJE 3)**

**Introducción:** El estrés es un tema ampliamente discutido en la actualidad. Estudios realizados han demostrado que la carrera de Enfermería presenta los índices más elevados de estrés y que estos estudiantes en particular, están expuestos a una amplia gama de experiencias académicas y clínicas dentro de un currículo cada vez más “denso”. Considerando la alta vulnerabilidad que tienen los estudiantes de enfermería frente al estrés académico, y que es un tema que no ha recibido suficiente atención en el ámbito de la investigación se ha decidido realizar este estudio. **Objetivo:** Evaluar grado de estrés académico en alumnos pertenecientes a la carrera de Enfermería de la Universidad Mayor de Temuco. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo nivel descriptivo de corte transversal. Para reunir los datos se utilizó el instrumento validado “Inventario SISCO del estrés académico” el cual fue aplicado a 227 estudiantes de la carrera de primer a quinto nivel. **Resultados:** El proceso de análisis de los datos se llevó a cabo utilizando el programa estadístico SPSS V15. Algunos resultados que destacan son: No existe diferencia significativa entre nivel de estrés y género, los estudiantes que presentan asignaturas con prácticas clínicas en un 90% presentan estrés moderado, aquellos estudiantes que no tienen prácticas clínicas presentan un nivel de estrés menor, aquellos estudiantes que planifican su estudio tiene un menor nivel de estrés, al comparar los diferentes niveles se observó que en cuarto año es donde existe un nivel más alto de estrés académico, seguido de los estudiantes del tercer nivel, en todos los niveles el porcentaje más alto de estrés corresponde a estrés moderado, al estudiar lugar de residencia se observó que no hay relación directa entre aquellos estudiantes que viven con su familia y aquellos que no lo hacen, el agente estresor que genera más estrés es la falta de tiempo seguido de periodo de pruebas y exámenes, dentro de los síntomas frecuentes se menciona la somnolencia, fatiga crónica y desgano. **Conclusiones:** el nivel de estrés va en aumento según el nivel curricular, las prácticas clínicas son un factor determinante en el grado de estrés de los estudiantes, un cierto grado de estrés es habitual en el ámbito académico del estudiante de Enfermería, la “falta de tiempo” es lo que los estudiantes señalan como un factor determinante en el nivel de estrés, el estrés es un factor de riesgo en gran número de enfermedades, es primordial su detección precoz en los grupos más susceptibles a vivenciarlo, además de incentivar nuevas estrategias para su prevención, y así prevenir un deterioro en los estudiantes.

**Nombre del (los) autor (es):** Paula Andrea Ceballos Vásquez, Tatiana Paravic Klijn, Mónica Burgos Moreno y Omar Barriga.- Universidad Católica Maule- U. de Concepción

**ENFERMERAS Y ENFERMEROS DE UNIDADES CRÍTICAS: ¿PERCIBEN RIESGOS PSICOSOCIALES Y CARGA MENTAL EN SU TRABAJO? (EJE 2)**

**Introducción:** los profesionales de enfermería que trabajan en Unidades de Pacientes Críticos (UPC), podrían estar expuestos a Riesgos Psicosociales y Carga Mental de Trabajo, debido a características intrínsecas de su quehacer como; responsabilidad de la vida de otros, trabajar en modalidad de turnos, los cuales requieren de alta concentración, entre otros; Así como también a factores extrínsecos de tipo organizacionales, ambientales y sociales. Ambas situaciones pudieran producir alteraciones en la salud de estos/as trabajadores/as, sin embargo, dichos aspectos son desconocidos e insuficientemente visibilizados a nivel nacional. **Objetivo:** evaluar cómo incide el trabajo en la percepción de riesgos psicosociales y carga mental de las enfermeras y enfermeros que se desempeñan en UPC. **Metodología:** Se propone abordaje cuantitativo, de diseño explicativo, transversal y comparativo. Se censará a enfermeras/os de algunas UPC en Chile, utilizando tres instrumentos para medir: a) Antecedentes biosocio-demográficos, cuestionario elaborado por investigadora. b) Riesgos psicosociales, SUSESO-ISTAS 21, adaptado, validado y estandarizado para Chile por Superintendencia de Salud. c) Valoración de carga mental de trabajo, ESCAM, validado en Chile por éstos investigadores. El análisis estadístico se realizará con SPSS 15, para estadística descriptiva e inferencial. Se cuenta con aprobación del Comité Ético-Científico de la Facultad de Medicina de Universidad de Concepción y durante toda la investigación se contemplarán los principios éticos de E. Emmanuel. **Resultados y Conclusiones:** Evidencia empírica y teórica permitiría esperar que la percepción de riesgos psicosociales y carga mental, sea moderada a alta en estos trabajadores/as. Además, aspectos biosocio-demográficos como experiencia en el puesto de trabajo, edad, sexo, entre otros, influirían en dicha percepción.

**Nombre del (los) autor (es):** Paula Ceballos Vásquez, Tatiana Paravic Klijn, Mónica Burgos Moreno y Omar Barriga -.- Universidad Católica Maule- U. de Concepción

**VALIDACIÓN PRELIMINAR DE ESCALA SUBJETIVA DE CARGA MENTAL DE TRABAJO EN CHILE (EJE 1)**

**Introducción:** la sociedad actual, ha llevado a la humanidad a una espiral de actividad-trabajo que rebasa la carga física y que genera una elevada carga mental, la cual conduce a estrés y constituye un importante factor dentro de los riesgos psicosociales a nivel laboral. Esto conlleva que hoy la evaluación de la carga mental de trabajo sea un aspecto emergente para la investigación y el desarrollo de sistemas en el ámbito laboral. **Objetivo:** evaluar las características psicométricas de la Escala Subjetiva de Carga Mental de Trabajo (ESCAM). **Metodología:** la muestra estuvo constituida por 56 participantes, de ambos sexos, quienes respondieron la escala subjetiva de carga mental de trabajo y cuestionario de evaluación de riesgos psicosociales. La fiabilidad fue comprobada con el coeficiente de alfa de Crombach; para la validez de contenido, la escala fue revisada por expertos ad-hoc; la validez de constructo, fue evaluada por análisis factorial con rotación Varimax, y la validez de criterio se midió al correlacionar los resultados de la escala con el instrumento validado SUSESO-ISTAS 21. **Resultados:** se confirma la estructura multidimensional de la escala, con una adecuada confiabilidad ( $\alpha=0.79$ ), una validez de contenido, de criterio y de constructo confirmada en el estudio. **Conclusiones:** ESCAM es un instrumento fiable y válido para evaluar la percepción Carga Mental de Trabajo, este puede ser utilizado por enfermeras/os y otros profesionales dedicados a Salud Laboral.

**Nombre del (los) autor (es):** Caroline Labbé Peña, Isabel Obando Calderón, Lorena Paredes Arévalo  
**UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN-**

**LA VIOLENCIA EN LOS CENTROS FORMADORES: LA PERCEPCION DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA. (EJE 3)**

**Introducción:** Más de la mitad del personal de salud ha experimentado un incidente de violencia física o psicológica el año anterior al estudio. Las víctimas más probables son el estudiante y el personal de enfermería (CIE, 1998, 2002). **Objetivo:** Determinar la percepción de violencia y los factores que se asocian con ella desde la óptica de los estudiantes de Enfermería en prácticas clínicas, basados en el Modelo de violencia de Chapell y Di Martino. **Metodología:** Estudio descriptivo, correlacional de corte transversal. Muestra seleccionada al azar, estuvo formada por un total de 97 estudiantes de la carrera de Enfermería de una Universidad privada del Sur de Chile, a quienes bajo autorización y confidencialidad, se aplicó un cuestionario titulado "Violencia percibida por los alumnos de la carrera de Enfermería elaborado por Sánchez (2002) adaptado por Letelier (2002), Labbé, Obando y Paredes (2010), válido y confiable. Los datos arrojados por el estudio fueron procesados en el Programa Estadístico SPSS. **Resultados:** los alumnos de Enfermería percibieron violencia hacia ellos y hacia otros en un porcentaje de 56% y 64%, respectivamente. Identifican preferentemente llamados de atención en público con una frecuencia de 45 respuestas, mala comunicación con 43, seguido de humillaciones, corrección inadecuada, tono de voz, frialdad, sarcasmos y hostilidad. Los agresores percibidos fueron en orden de prioridad enfermera supervisora/sala, auxiliares de servicio y/o técnicos paramédicos y médicos, siendo los motivos más frecuentemente identificados abuso de poder y estrés laboral. Las situaciones identificadas de más vulnerabilidad a ser violentado son cuando el alumno es interrogado, durante procedimientos de enfermería, y cuando se está en contacto con la docente.

Las variables predictoras de percepción de violencia fueron año de ingreso, nivel curricular y reprobación de asignaturas. **Conclusiones:** Se sugiere una mayor inclusión en las mallas curriculares de la carrera herramientas de afrontamiento de los estudiantes ante situaciones percibidas como violentas y canales de comunicación respectivos.

**Nombre del (los) autor (es):** Edith Rivas Riveros, María Paz Sánchez Sepúlveda  
**Universidad de la Frontera (Realizado en Centro de Salud Familiar Melipeuco)**

**CARACTERIZACIÓN BIOSOCIODEMOGRÁFICA Y FRECUENCIA DE SINTOMAS DEPRESIVOS Y SOBRECARGA EN UN GRUPO DE CUIDADORES DE UNA COMUNA CORDILLERANA DE LA IX REGIÓN DE LA ARAUCANÍA (EJE 2)**

**Introducción:** Los cuidadores están aumentando debido al aumento de personas adultas mayores, sobre todo en sectores rurales, donde además del envejecimiento poblacional se suma la migración de jóvenes y adultos hacia las grandes urbes, dejando atrás a adultos mayores que no poseen educación completa y deben sobrevivir con jubilaciones escasas. Dentro de este contexto los cuidadores que deben asumir el rol de manera informal, se suma es esto que cuidar afecta negativamente la salud de quienes cuidan, y el buen estado de los dependientes tiene mucho que ver con el bienestar de sus cuidadores, quienes poseen el riesgo de presentar sobrecarga y patologías de salud mental sino tienen el apoyo adecuado. **Objetivo:** Determinar la frecuencia de síntomas depresivos y sobrecarga y características biosocio-demográficas de un grupo de cuidadores de la comuna de Melipeuco durante el año 2013. **Metodología:** Estudio descriptivo, observacional de corte transversal. Muestra compuesta por 56 cuidadores de un universo de 100, pertenecientes al Programa de dependencia severa de Melipeuco, se aplicaron encuestas biosocio-demográficas, escala de Zarit y CIE -10 de Depresión. Se analizaron datos con Stata 11. **Resultados:** Los cuidadores se caracterizan por ser de sectores rurales, mujeres, bajo nivel educacional e ingresos, católicos y la mayoría hijos(as) del dependiente. La mayoría con Hipertensión arterial, no practican actividades recreativas, consideran como apoyo el CESFAM. Son cuidadores con experiencia que fluctúa la mayor parte de 5 años hacia arriba. Los que presentan síntomas leves y moderados de depresión tiene un nivel de sobrecarga intenso. **Conclusiones:** Se obtienen similares resultados a otras investigaciones, a lo que se suma la sospecha de depresión, se sugiere estudiar los riesgos del cuidador y mejorar la organización comunitaria con ellos y el equipo de salud para en conjunto generar estrategias que respondan a las necesidades que estos planteen mejorando el autocuidado y el cuidado de los dependientes.

**Nombre del (los) autor (es):** Macarena Manríquez, Pía Venegas, Yohana Arriagada, Natalia Méndez -  
Universidad de los Andes (Hospital Dr. Luis Tisné Brousse)

**ENFERMERÍA DE ENLACE: UNA REALIDAD NECESARIA (EJE 2)**

**Introducción:** Chile se encuentra en un período epidemiológico transicional, con una esperanza de vida de 79.7 y con un 13% de población sobre 60 años (INE, 2010). Como consecuencia de este fenómeno; aumenta el nivel de dependencia, mayores incidencias de patologías, ergo más ingresos hospitalarios y menos funcionalidad, lo que conlleva grandes gastos económicos, sociales, personales y familiares. **Objetivo Primario:** Caracterizar al paciente que reingresa al menos 1 vez al Hospital Dr. Luis Tisné Brousse (HLT), año 2012. **Objetivo Secundario:** Desarrollar estrategias que disminuyan la incidencia de reingresos en aquellos pacientes con mayor riesgo de re-hospitalización. **Metodología:** Estudio descriptivo (1ra etapa) y Caso-Control (2da etapa). Población: 2991 ingresos y 2307 pacientes mayores a 15 años que ingresaron a los servicios médico-quirúrgicos del HLT durante el año 2012. Se utilizará estadística descriptiva para su caracterización. Para establecer un score de riesgo, se hará regresión logística para establecer un modelo predictivo; se considera significativo si  $p > 0,05$  e IC95%. **Resultados:** Se diseña un Score de riesgo con un 80% de sensibilidad, en relación a las variables más significativas: edad, patología no ges  $OR = 4$  (IC95%: 1.3-8.3) e ingreso por urgencia  $OR = 2$  (IC95%: 1.4-3.7), ambos con  $p > 0.05$ . Para las otras variables analizadas no hubo diferencia estadísticamente significativa. **Conclusiones:** Con estos resultados preliminares (caracterización de la población riesgo más definición de score de riesgo), se pretende realizar una “enfermería de enlace”, entre la tercera-segunda y primera atención, como estrategia del cuidado para prevenir re-hospitalización. Esto se pretende llevar a cabo en el 2do semestre del presente año.

**Nombre del (los) autor (es):** María Marcela Morella Arbona- Carolina Ruiz-Tagle Pérez- Escuela de Enfermería Universidad de Valparaíso (Hospital de Día de Trastornos Psiquiátricos Severos Adultos) Red Salud Mental Viña del Mar- Quillota V Región.

**PROPUESTA DE INSTRUMENTO DE VALORACIÓN BASADO EN EL MODELO DE ADAPTACIÓN DE SOR CALLISTA ROY A CUIDADORES DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ESQUIZOFRENIA (EJE 2)**

**Introducción:** El Proceso de Enfermería, medio organizado, sistemático y deliberado de organizar y realizar los cuidados, puede ser abordado utilizando como sustento teórico las distintas Teorías y Modelos de Enfermería, dependiendo del ámbito en que se ejerzan los cuidados y de las necesidades de las personas, familia y comunidad. Cada autor agrupa los modelos de acuerdo a su propio criterio. Suele basarse en el rol que el profesional de Enfermería desempeña a la hora de prestar cuidados. Así, podemos clasificarlos en: Naturalista, de Suplencia o Ayuda y de Interrelación. Respecto de éste último se destaca Sor Callista Roy y su “Modelo de Adaptación”, el cual se utilizó como sustento de una propuesta de Instrumento de Valoración orientado a conocer y diagnosticar el nivel de adaptación de cuidadores de personas con Esquizofrenia.

**Objetivo:** Proponer un Instrumento de Valoración, para Cuidadores de personas con Diagnóstico de Esquizofrenia, basado en el “Modelo de Adaptación” de Sor Callista Roy.

**Metodología:** Inicialmente se realizó el análisis de la aplicación del “Modelo de Adaptación” en el Proceso de Enfermería, luego se confeccionó el Instrumento de Valoración, para determinar los modos y niveles de adaptación del cuidador e identificar y clasificar estímulos que influyen en el nivel de adaptación. Posteriormente, previa firma de consentimiento informado, se aplicó el Instrumento, a modo de prueba, a tres cuidadoras de personas con Diagnóstico de Esquizofrenia atendidos en el Hospital Diurno de Trastornos Psiquiátricos Severos de Adultos, pertenecientes a la Red de Salud Mental Viña del Mar-Quillota, V región. El procedimiento se realizó, resguardando en todo momento los aspectos éticos relacionados con la confidencialidad y privacidad de la información obtenida, tal y como lo establecen las normas éticas que deben regir a toda investigación, tales como Recomendaciones para orientar a los médicos que realizan investigaciones biomédicas en seres humanos, expuestas en la Declaración de Helsinki (1964), así como también las Pautas Éticas Internacionales para la Investigación Biomédica en Seres Humanos (CIOM-OMS, 2002). **Resultados:** El Instrumento confeccionado permitió determinar el nivel de adaptación de cada modo y a su vez definir el estímulo focal, que afectaba a las cuidadoras. Sin embargo, se observó alguna complicación en la determinación de los estímulos contextuales y residuales. El Diagnóstico de Enfermería pudo identificarse fácilmente, basándose en el nivel de adaptación comprometido de cada modo.

**Conclusiones:** Podemos concluir que se ha logrado cumplir el objetivo propuesto en esta experiencia. Aún así sería necesario posteriormente someter al instrumento a un estudio de validación, según el rigor metodológico establecido.

**Nombre del (los) autor (es):** Jorge Gaete<sup>1</sup>, **Esterbina Olivares**<sup>2</sup>, Cristian Rojas<sup>3</sup>, Nicolás Labbé<sup>1</sup>, Manuel Rengifo<sup>1</sup>, Magdalena Silva<sup>2</sup>, Leticia Lepe<sup>2</sup>, Cynthia Yañez<sup>2</sup>, Mei-Yen Chen<sup>4</sup>

**Institución a la que pertenece:**

<sup>1</sup>Escuela de Psicología, Universidad de los Andes. Santiago, Chile.

<sup>2</sup>Escuela de Enfermería (Campus San Felipe), Universidad de Valparaíso. San Felipe, Chile.

<sup>3</sup>Facultad de Educación, Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile.

<sup>4</sup>College of Nursing, Chang Gung University of Science and Technology. Taiwan.

**Institución donde realizó el trabajo:** Colegios de la ciudad de San Felipe, V Región.

**FACTORES ASOCIADOS A CONDUCTAS PROMOTORAS DE SALUD EN ADOLESCENTES CHILENOS (EJE 1)**

**Introducción:** El desarrollo de conductas promotoras de salud se ha considerado como uno de los factores más importantes en la prevención de enfermedades y prolongación de la vida en una población. Estas conductas se desarrollan durante toda la vida y parece ser que mientras más temprano se instalen en la vida de un individuo, mayores son sus beneficios a futuro. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de las conductas promotoras de salud en población adolescente y sus factores asociados. **Metodología:** Este es un estudio transversal en que participaron 1465 adolescentes de 5° a 8° básico de siete colegios de la ciudad de San Felipe, representativos de los niveles socio-económicos alto, medio y bajo. Los alumnos contestaron un cuestionario de conductas promotoras de salud que evaluó la frecuencia de conductas relacionadas a la responsabilidad en salud, ejercicio físico y manejo del estrés, apreciación de la vida y apoyo social, y factores asociados. *Consideraciones éticas:* Estudio aprobado por el comité de ética de la Facultad de Educación de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Todos los alumnos que participaron requirieron el consentimiento escrito de parte de sus padres y el asentimiento de ellos. La información fue manejada confidencialmente y los colegios recibieron los resultados a nivel colectivo.

**Resultados:** El 54.9% de los alumnos refiere tener una frecuencia de conductas promotoras de salud por sobre el promedio de los estudiantes. Los alumnos con mayor frecuencia de estas conductas fueron aquellos que tenían un mejor rendimiento académico, mejor percepción de su estado de salud, mayor conformidad con la apariencia física, menores problemas de alcohol en los padres, mejor percepción de membrecía escolar y compromiso académico. **Conclusiones:** Este es el primer estudio que explora la presencia de conductas promotoras de salud en adolescentes en Chile y sus factores asociados. Este estudio entrega información útil para futuras intervenciones.

**Nombre del (los) autor (es):** Varinia Alejandra Rodríguez Campo. Tatiana María Paravic Klijn - **Universidad de Concepción**

**Institución donde realizó el trabajo:** Bases SAMU regiones Maule, Biobío y Araucanía

**PERCEPCION DE VIOLENCIA FÍSICA EN PROFESIONALES Y TÉCNICOS DEL SAMU (EJE 2)**

**Introducción:** La violencia es un fenómeno mundial que se ha transformado en un problema de salud pública. El sector salud no está ajeno a este fenómeno. Se ha determinado que las personas que laboran en hospitales psiquiátricos, hogares de ancianos y salas de emergencia son más proclives en recibir actos violentos durante la atención de salud. Siendo la atención pre-hospitalaria uno de los eslabones de la cadena de atención de emergencia, poco se conoce acerca de eventos agresivos que afecten a los trabajadores del sistema pre-hospitalario chileno. **Objetivo:** Determinar la percepción de violencia física y factores asociados de profesionales y técnicos paramédicos del SAMU y comparar los hallazgos encontrados entre las tres regiones estudiadas. **Metodología:** Tipo de estudio cuantitativo, transversal, descriptivo y correlacional. Se aplicó cuestionario, "Workplace violence in the health sector" creado por la OMS, OIT, CIE y PSI, traducido al español y validado para esta investigación. Se trabajó con la población de profesionales (N=74) de las regiones del Maule, Biobío y Araucanía, y una muestra bi-etápica para los técnicos paramédicos (n=148), previo consentimiento informado. Se utilizó estadística univariada y prueba de chi-cuadrado para análisis bivariado. **Resultados:** 25% de técnicos paramédicos y 28% de profesionales percibieron violencia física en el último año. 5% de los técnicos reconocen el uso de arma de fuego en el incidente. Pacientes, parientes y público fueron declarados como los principales agresores. El mayor número de eventos agresivos físicos ocurrieron en turnos de noche y en los fines de semana. Muy pocos incidentes son investigados y denunciados. **Conclusiones:** Existe percepción de violencia física en los trabajadores del SAMU. Es necesario resguardar la seguridad del personal calificado que labora fuera de las dependencias hospitalarias, así mismo se sugiere mejorar el sistema de denuncia e investigación de actos agresivos y educar a los trabajadores sobre violencia laboral.

**Nombre del (los) autor (es):** Alda Orellana Yáñez, Olivia Sanhueza Alvarado, Katia Sáez Carrillo - **Universidad de Concepción**

**Institución donde realizó el trabajo:** Universidad de Concepción- Hospital Las Higueras de Talcahuano- Hospital Guillermo Grant Benavente de Concepción.

**RELACIÓN ENTRE CALIDAD DE VIDA Y AUTOEFICACIA EN MUJERES CON CÁNCER DE MAMA (EJE 2)**

**Introducción:** El cáncer mamario es un importante factor de morbilidad en Chile y el mundo. Las mujeres se enfrentan a la connotación negativa de la enfermedad, pérdida de la mama, efectos y limitaciones de los tratamientos, todo lo cual disminuye su calidad de vida relacionada con salud (CVRS). El nivel de autoeficacia entendida como la capacidad para afrontar situaciones según la Teoría de Autoeficacia de Bandura, sería un factor que permite mejorar el enfrentamiento del cáncer, contribuyendo a mantener la CVRS. **Objetivo:** Identificar las relaciones existentes entre las dimensiones de CVRS y de autoeficacia en las mujeres con cáncer mamario que inician quimioterapia.

**Metodología:** Diseño descriptivo-correlacional, donde la muestra estuvo constituida por 80 mujeres. Se utilizaron los cuestionarios QLQ-C30, QLQ-BR23, CBI-L y clínico-socio-demográfico. Se realizó un análisis descriptivo univariado de las variables clínico-socio-demográficas y relación bivariada de las variables cuantitativas con Rho de Spearman. Se consideraron los 7 requisitos éticos de Emanuel (1999). **Resultados:** Edad media de 52 años, pareja estable, dueñas de casa e hijos. Mayoría mama derecha, estadio I y II, mastectomía total, con vaciamiento axilar y con esquema que incluye doxorubicina. Las dimensiones de Funcionamiento y de Calidad de vida y salud global de la CVRS mostraron una correlación significativa en la misma dirección con las dimensiones de autoeficacia en cáncer: Mantener la actividad e independencia, Enfrentar efectos relacionados al tratamiento y Aceptar el cáncer. La dimensión de síntomas de la CVRS en cáncer de mama mostró relación significativa negativa con estas mismas dimensiones de autoeficacia en cáncer.

**Conclusiones:** Se verifica una relación significativa entre el nivel de CVRS y de autoeficacia, donde a mayor autoeficacia hay mayor percepción de funcionamiento y menor percepción de síntomas. Esto hace necesario incluir en el cuidado de enfermería el fomento de la autoeficacia de las mujeres con cáncer mamario que inician quimioterapia.



**Nombre del (los) autor (es):** Jessica Alejandra Salvo Arias; Jorge Claudio Díaz Vargas **UNIVERSIDAD MAYOR SEDE TEMUCO**

**SABERES COSMOVISIONALES MAPUCHE EN SALUD INTERCULTURAL, EN USUARIOS Y PROFESIONALES DEL CONSULTORIO MAKEWE DE PADRE LAS CASAS-CHILE (EJE 2)**

**Introducción:** La etnia Mapuche representa el 83,7% de la población indígena en Chile. Esta ha evidenciado modificaciones culturales en el tiempo, con características de aculturación, dominación e hibridación, mostradas en alteraciones de elementos en la medicina y educación. Por consecuencia, las organizaciones mundiales han decidido tomar parte en el proceso de revalorización de estos elementos de las culturas originarias. El modelo de atención de salud integral del Consultorio Makewe, promueve un enfoque intercultural en los programas de salud brindados a sus usuarios, considerando los saberes que tiene la comunidad Mapuche y sus especialistas, los que se complementan con el conocimiento occidental. **Objetivo:** Develar los saberes de la cosmovisión Mapuche en salud intercultural, de los usuarios y profesionales del Consultorio Makewe de la comuna de Padre Las Casas-Chile. **Metodología:** Investigación cualitativa descriptiva etnográfica, a través de entrevistas semiestructuradas entre enero y abril del 2009, en usuarios Mapuche bajo control cardiovascular en el centro asistencial, personas claves de la organización social Mapuche; machi, lawentuchefe, lonco, ngutamchefe y funcionarios de salud del programa cardiovascular. **Resultados:** Se obtuvieron 11 entrevistas, apoyadas por un intérprete Mapuche, con 3 subcategorías: saber, salud y enfermedad. **Conclusiones:** Existen conceptos claves del saber, salud y enfermedad Mapuche transmitidos desde el núcleo familiar. Se expresa un quiebre cultural en la transmisión de la cosmovisión, por motivos de vergüenza y temor ante la expresión cultural y dominación occidental. Los agentes de salud Mapuche han perdido credibilidad en la comunidad. El consultorio es visto como una opción cuando no ha resultado la aplicación de la medicina Mapuche en el hogar. El personal de salud tiene conocimientos cosmovisionales básicos, evidenciando un vacío estratégico para optimizar la atención intercultural, por lo que es necesario interceder a favor de la revalorización de la cultura Mapuche.

**Nombre del (los) autor (es):** Ana Verónica Jara Rojas, Víctor Héctor Vilos Núñez **Universidad Católica del Maule**

**EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA REFLEXIVA MEDIANTE LA EXPERIENCIA DEL DIARIO REFLEXIVO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA (EJE 3)**

**Introducción:** en la formación de Enfermería se han incorporado variadas estrategias pedagógicas que instan a la reflexión para el aprendizaje del cuidado; un ejemplo de ello es la “Práctica reflexiva”. A través de ella se logra la articulación de los conocimientos académicos de los estudiantes con su entorno educativo y la construcción de conocimiento a partir de su propia experiencia. El diario reflexivo es una estrategia metodológica innovadora, que favorece los procesos reflexivos y que puede ser utilizada durante las experiencias clínicas para evaluar la práctica reflexiva. **Objetivo:** determinar el valor de la práctica reflexiva en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Católica del Maule, mediante la experiencia de un diario reflexivo durante las prácticas clínicas. **Metodología:** estudio de abordaje cualitativo, con enfoque fenomenológico, bajo paradigma interpretativo. La muestra será de tipo teórico, no probabilística. Conformada por seis estudiantes de enfermería, La recolección de la información se realizó través de la elaboración de un diario reflexivo por dichos estudiantes. El análisis de los hallazgos se realizó por medio de triangulación entre la información obtenida a través de la experiencia de diario reflexivo, entrevista individual y grupos focales. **Resultados y conclusiones:** se pretende evaluar la inclusión de nuevos métodos pedagógicos en la formación de Enfermeras/os, para que las Universidades comiencen a mirar de una manera crítica y creativa sus procesos educativos e incorporen dentro de las prácticas de formación de enfermeras/os, el diario reflexivo como un instrumento para la potenciar la reflexión. Se postula que al generar estos espacios dentro del proceso formativo, podrían emerger profesionales con una actitud crítica frente a los cambios y evolución de la situación de salud, de los sistemas proveedores de atención y de la disciplina, con el objeto de aportar nuevos conocimientos y colaborar en la mejoría de la calidad de los cuidados.

**Nombre del (los) autor (es):** María Cecilia Toffoletto, Ximena Ramirez Ruiz  
Facultad de Enfermería de la Universidad Andrés Bello.

**MEJORANDO LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES: ESTUDIO DE LOS INCIDENTES EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA (EJE 2)**

**Introducción:** La seguridad del paciente, definida por la Organización Mundial de Salud (OMS) como la reducción del riesgo de daños innecesarios hasta un mínimo aceptable, es un componente en estrecha relación con el cuidado, ejerciendo el profesional de enfermería el liderazgo en el proceso de análisis de los riesgos para la consecuente reducción y prevención de incidentes. Según la OMS un incidente puede ser una circunstancia notificable, un cuasiincidente, un incidente sin daños o un incidente con daños o evento adverso. El análisis de los incidentes de forma sistémica, basado en modelos reflexivos y en la evidencia, permite la identificación de las causas posibilitando la generación de estrategias de mejoría en el cuidado. **Objetivo:** analizar incidentes por medio de la metodología análisis causa raíz y dar a conocer sus beneficios para la mejoría de la seguridad del paciente. **Metodología:** Consiste en un estudio transversal que utilizó la metodología de análisis causa raíz. Fue realizado en una Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Público de Santiago de Chile. El universo fue compuesto por 18 incidentes ocurridos desde enero a marzo de 2012. La muestra fue compuesta por seis casos relacionados a medicamentos y auto retiro de artefactos terapéuticos. Previamente el estudio fue aprobado por el Comité de Ética Científico de la Facultad de Enfermería de la Universidad Andrés Bello. **Resultados:** Los factores contributivos de los incidentes se relacionaron a tareas y tecnología, equipo de trabajo, profesional, paciente y ambiente. En el análisis se constató que los casos presentaron factores contributivos similares, concluyendo que los puntos vulnerables del sistema son mayoritariamente los responsables para la ocurrencia de incidentes. **Conclusiones:** Se concluye que el análisis causa raíz permite la identificación de estos puntos vulnerables y, por medio de recomendaciones, posibilita la gestión pro activa en la prevención de fallas del sistema.

**Nombre del (los) autor (es):** María Cecilia Toffoletto, Daniela Moreira Arce, Araxa Ordenes Guerra, Catalina Andrea Vergara Rodríguez, Mónica Andréa Canales Juan - **Universidad Andrés Bello**

**ERRORES EN LA PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS: UNA REVISIÓN INTEGRADORA DE LA LITERATURA LATINO AMERICANA.**

**Introducción:** Entre retos y proyectos propuestos por el Programa de Seguridad del Paciente de la Organización Mundial de Salud (OMS), la investigación toma énfasis por la necesidad de datos científicos relacionados a la seguridad del paciente en la atención de salud. De los temas a investigar, los errores de medicación aún son considerados los de mayor frecuencia en los países en desarrollo. De acuerdo a la OMS, la necesidad del reconocimiento de la magnitud del problema es esencial para la determinación de prioridades, pero es solamente el primer paso. Buscar las causas, proponer soluciones y evaluar impacto son el énfasis para alcanzar una atención más segura. **Objetivo:** Analizar, respecto su contenido, la producción científica de enfermeros latino americanos sobre error de medicamentos entre el año 2005 al 2011. **Metodología:** Estudio de revisión integradora realizado en el mes de octubre de 2012 en las bases de datos Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (LILACS) y Biblioteca Electrónica Científica (SciELO). Los criterios de inclusión fueron: tema relacionado a las fases de preparación y administración de medicamentos, realizados por profesionales de enfermería, textos completos, publicados entre los años 2005 y 2011, de origen Latinoamericano y en los idiomas Español y/o Portugués. **Resultados:** De 15 estudios, ocho fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión El análisis de los ocho artículos seleccionados señaló producción exclusiva de Brasil, del tipo descriptiva y la ausencia de propuestas y evaluación de estrategias efectivas. **Conclusiones:** Considerando los aspectos enfatizados por la OMS para alcanzar una atención más segura: buscar causas, proponer soluciones y evaluar impacto, se concluye que la producción aún necesita generar conocimientos que efectivamente mejoren la práctica. Impulsar la investigación analítica con la mirada al sistema permitirá el desarrollo de propuestas efectivas y acorde a la realidad.

**Nombre del (los) autor (es):** <sup>1</sup>Vílchez –Barboza Vivian, <sup>2</sup>Paravic- Klijn Tatiana, <sup>3</sup>Salazar- Molina Alide.

<sup>1</sup>Docente Escuela de Enfermería, Universidad de Costa Rica; Doctora@ Enfermería, Universidad de Concepción, Chile. <sup>2</sup>Doctora en Enfermería, Universidad de Sao Paulo. RP. Brasil. Profesora Titular Departamento de Enfermería, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile. <sup>3</sup>Doctora en Enfermería, Universidad de Concepción. Profesora. Departamento de Enfermería. Facultad de Medicina. Universidad de Concepción.

**Institución donde realizó el trabajo: Centros de Salud Municipalizados de Concepción**

**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON SALUD, AUTOEFICACIA, APOYO SOCIAL E INDICADORES FÍSICOS EN PERSONAS CON RIESGO CARDIOVASCULAR (EJE 2)**

**Introducción:**

La Organización Mundial de la Salud considera las enfermedades no transmisibles la principal causa de morbi-mortalidad mundial; constituyendo un reto para los sistemas de salud, por ello se incluyen en Objetivos Sanitarios 2011-2020 de Chile. **Objetivo:** Conocer la calidad de vida relacionada con salud (CVRS) en las personas que presentan conjuntamente tres factores de riesgo cardiovascular (hipertensión, dislipidemia y sobrepeso) y su relación con variables sociodemográficas, apoyo social, autoeficacia e indicadores físicos. **Metodología:** Cuantitativo, descriptivo, correlacional. Población 224 personas, entre 25 y 64 años con tres factores de riesgo cardiovascular, ingresados al Programa de Salud Cardiovascular de los Centros de Salud Municipalizados de Concepción.

Instrumentos y mediciones: SF-36, Escala de Autoeficacia General, Escala de Percepción de Apoyo Social e Indicadores Físicos: Presión Arterial (PA), Circunferencia Abdominal (CC); Colesterol Total (CT), Col-HDL, Col-LDL, Triglicéridos (TGL), Índice de Aterogenicidad (IA), Factor de Riesgo Cardiovascular (FRC) e IMC. Incorpora requisitos éticos E. Emmanuel. **Resultados:** Población conformada por 66% mujeres y 34% hombres, edad promedio 55 años. Los valores obtenidos en: CVRS: salud física (CSF)  $\bar{x}$ =76 (DE 18,1), salud mental (CSM)  $\bar{x}$ =70 (DE 15,1). Percepción de autoeficacia  $\bar{x}$ =34,3 (DE 8) y apoyo social  $\bar{x}$ =35 (DE 11,4). PAS  $\bar{x}$ =134 (DE 14,2) y PAD  $\bar{x}$ =93 (DE 9,1), IMC  $\bar{x}$ =28,5 (DE 1,8). CC: mujeres  $\bar{x}$ =98 (DE 6,8), hombres  $\bar{x}$ =102 (DE 6,8). CT  $\bar{x}$ =192 (DE 39,8), HDL  $\bar{x}$ =49,7 (DE 10) y LDL  $\bar{x}$ =117 (DE 31,2). TGL  $\bar{x}$ =124 (DE 63,3). IA  $\bar{x}$ =2,4 (DE 0,5) y FRCV  $\bar{x}$ =4%.(DE 0,7) Se obtuvieron relaciones significativas ( $p<0,05$ ) entre: CSF y CSM con autoeficacia; CSF con edad, presión sistólica y triglicéridos; CSM y apoyo social. **Conclusiones:**

Los participantes del estudio reportaron una CVRS regular, presentando descompensación en indicadores físicos, a pesar de utilizar tratamiento farmacológico. Constituyen factores protectores su autoeficacia y apoyo social. Se evidencia necesidad de reforzar el trabajo en esta población.

**Nombre del (los) autor (es): Claudio Osses Paredes -Universidad del Desarrollo**

**Institución donde realizó el trabajo: Gendarmería de Chile / Universidad de Concepción**

**ENFERMERÍA PENITENCIARIA: SITUACIÓN DE SALUD CARDIOVASCULAR EN PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD (EJE 2)**

**Introducción:** La población penitenciaria es considerada un grupo vulnerable, a quienes se les atribuye grandes necesidades en salud. Por su parte la labor del profesional de enfermería es una arista conflictiva y de alto riesgo, por consiguiente ha sido una temática poca explorada y estudiada.

**Objetivo:** Caracterizar la situación de salud de reclusos del Centro de Cumplimiento Penitenciario EL Manzano-Concepción con énfasis en la salud cardiovascular. **Metodología:** Estudio descriptivo correlacional de corte transversal cuya muestra fueron 141 reclusos seleccionados por muestreo intencionado, abarcando un 10% de la población. Se aplicó el Examen de Medicina Preventiva y cuestionario de antecedentes sociodemográficos, penitenciarios y de salud, considerando reclusos de ambos sexos mayores de 20 años que cumplían condena en régimen cerrado calculando riesgo cardiovascular mediante tablas de Framingham. Se construyó una base de datos en SPSS v.15 para análisis descriptivo, estableciendo relación mediante chi-cuadrado y correlación de Pearson, utilizando como significancia estadística valores de  $p < 0.05$ . Como consideraciones éticas se tuvo: revisión y aprobación por Comité de Ética Facultad de Medicina UdeC, autorización Director Regional de Gendarmería, y protección a las personas legalmente incapacitadas según declaración de Helsinki.

**Resultados:** La población reclusa se caracteriza por ser masculina (85%) y joven (Media=34 años). El 45% posee al menos una enfermedad diagnosticada, primando los desórdenes mentales, patologías del sistema respiratorio y circulatorio. El riesgo cardiovascular promedio fue de 4,5% siendo mayor para las mujeres. El sexo, la edad, la circunferencia de cintura, el estado nutricional, la presión arterial, el colesterol, triglicéridos y glicemia presentaron asociación significativa con el riesgo cardiovascular, al igual que el consumo de tabaco, el estado civil y la paternidad. **Conclusiones:** El estado de salud de la población penal se encuentra más deteriorado que el de la población general considerados en la Encuesta Nacional de Salud 2010, con necesidades mayores y distintas, sin embargo existe una percepción de un buen estado de salud y una tendencia al alto grado de satisfacción de los servicios sanitarios.

Nombre del (los) autor (es):<sup>1</sup> Angélica Mosqueda Díaz, <sup>2</sup>Sara Mendoza Parra, <sup>2</sup>Vivianne Jofré Aravena.  
<sup>1</sup>Universidad de Valparaíso – <sup>2</sup>Universidad de Concepción

Institución donde realizó el trabajo: Liceo particular –subvencionado de Valparaíso

### CONFLICTO DECISIONAL EN ADOLESCENTES CON MALNUTRICIÓN POR EXCESO (EJE 2)

**Introducción:** La malnutrición por exceso es un fenómeno que ha cobrado relevancia por su persistente incremento, es particularmente preocupante durante la adolescencia, por su impacto sobre la salud física, psicológica y social de los afectados. En Chile, se han implementado una serie de estrategias que han sido insuficientes para afrontar y resolver esta problemática, en la actualidad se estima que uno de cada cuatro adolescentes presentaría esta situación de salud. En este contexto, el modelo conceptual de “Toma de Decisiones en Salud de Ottawa” señala que mientras ellos(as) no identifiquen la existencia de este problema y lo reconozcan como un conflicto para su salud, no podrán tomar buenas decisiones respecto a su malnutrición por exceso. **Objetivo:** Determinar el conflicto decisional generado por la malnutrición por exceso en un grupo de adolescentes, e identificar las características biosicosociales relacionadas. **Metodología:** Diseño descriptivo y correlacional. Muestreo por conglomerado para la selección de un liceo particular-subvencionado en Valparaíso, posteriormente se censó a todos los adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión, la muestra quedó constituida por 55 adolescentes entre 13 y 18 años con malnutrición por exceso. Se determinó estado nutricional según IMC, se aplicó cuestionario de caracterización y escalas de conflicto decisional, autoeficacia y apoyo social. Se utilizó estadística descriptiva y t de Student. Se incorporó requisitos éticos de E. Emmanuel. **Resultados:** Edad promedio 15,4 años, 72,7% mujeres, 66,3% pertenece a familias biparentales, con IMC promedio de 27,8, el 98,9% percibe alta o moderada autoeficacia y el 92,8% apoyo social alto o moderado. El 5,5% percibe conflicto decisional frente a su malnutrición por exceso. Los puntajes del conflicto decisional muestran relaciones significativas ( $p < 0,05$ ) sólo con apoyo social (-,45) y con IMC (+,27) de los adolescentes. **Conclusiones:** Un bajo porcentaje de adolescentes percibe su malnutrición por exceso como un conflicto para su salud, sólo existe relación moderada-inversa con apoyo social y baja - directa con IMC. Indicando la necesidad de intervenciones de enfermería dirigidas a toma de decisiones en salud.

Nombre del (los) autor (es): <sup>1</sup>Alicia Hermosilla Ávila, <sup>2</sup>Olivia Sanhueva Alvarado

<sup>1</sup>Universidad del Biobío - <sup>2</sup>Universidad de Concepción

Institución donde realizó el trabajo: Hospital Clínico Herminda Martín de Chillán.

#### EL ROL DEL ENFERMO HOSPITALIZADO Y LA ENFERMERÍA ACTUAL (EJE 2)

**Introducción:** El sentirse enfermo es un concepto sociológico y antropológico, aplicado al componente subjetivo de cada episodio de enfermedad. Siendo el rol de enfermo una condición mucho más compleja como experiencia vivida en particular, definida en su rol, actividad y conducta por su medio social más cercano y su cultura familiar más próxima. **Objetivo:** Conocer las características relacionados con el rol del enfermo adulto hospitalizado. **Metodología:** Investigación Cualitativa. Diseño de Estudio de Casos. Muestra de 6 casos. Método de Cuestionario con preguntas abiertas, en pacientes con estadía hospitalaria de más de diez días, respecto a su apreciación personal de la situación de salud y aspectos en que la enfermedad ha interferido en su rol o funciones sociales. Tipo de análisis enfocado en la síntesis y agrupación de datos. **Resultados:** La apreciación personal de los usuarios en hospitalización se orienta hacia una experiencia favorable en la revelación de las rutinas, mejores relaciones familiares, sentirse más amados, queridos por los amigos e incluso reflexionar sobre la toma de decisiones en las situaciones de salud futura, con algunos aspectos negativos relacionados con el alejamiento de su vida cotidiana, asociado a angustia, tristeza y temor al dolor, donde los aspectos sociales más alterados tienen que ver con el rol de hijo, madre o padre. Señalando que pueden valorar al cariño que le entregan sus seres queridos, aprender a ayudar a otros y acercarse más a Dios, haciéndoles sentir mejor, la resolución de su patología, llenarse de fuerza, ánimo, valor y fe, y aprender a conocerse mejor y escuchar a quienes desean ayudarlos. Por ende, el rol del enfermo adulto hospitalizado se caracteriza por tener una visión positiva del proceso de atención, adaptado a las rutinas, y con un fuerte apego familiar. **Conclusiones:** El rol de enfermo, va más allá de sentirse con alteraciones físicas y biológicas que produce la patología, sino que tiene directa relación con la percepción subjetiva de vivir la enfermedad en el contexto social y cultural, asociado directamente con la relación con la familia, el apego a la religiosidad, el esfuerzo personal y la esperanza en el futuro.

**Nombre del (los) autor (es):** <sup>1</sup>María Olga Quintana Zavala, <sup>2</sup>Tatiana Paravic Klinj, <sup>2</sup>Katia Sáez Carrillo, Claudia Figueroa Ibarra, María del Carmen Valle Figueroa, Julio Alfredo García Puga.  
<sup>1</sup>Universidad de Sonora - <sup>2</sup> Universidad de Concepción

**CALIDAD DE VIDA LABORAL DE ENFERMERAS(OS) DE UN HOSPITAL PRIVADO DEL NOROESTE DE MÉXICO (EJE 2)**

**Introducción:** La Calidad de Vida Laboral (CVL) es un concepto multidimensional que se integra cuando el trabajador, a través del empleo y bajo su propia percepción, ve cubiertas las siguientes necesidades personales: soporte institucional, seguridad e integración al puesto de trabajo y satisfacción por el mismo, identificando el bienestar conseguido a través de su actividad laboral y el desarrollo personal logrado, así como la administración de su tiempo libre. **Objetivo:** Determinar cuáles factores sociodemográficos y de organización del trabajo se relacionan con la percepción de la CVL de profesionales de enfermería de un hospital privado del Noroeste de México. **Metodología:** Diseño cuantitativo, descriptivo y correlacional. Muestra: 55 Enfermeras(os). Se utilizó el instrumento para medir la calidad de vida laboral "CVT – GOHISALO" con Alpha de Cronbach de 0.9527. Se obtuvo el consentimiento informado y por escrito de los participantes. Los datos fueron analizados en el paquete estadístico SAS versión 9.1, 2001. **Resultados:** El nivel de percepción de CVL global de enfermeras(os) en su mayoría es media (61.82%) y baja (32.73%). Por dimensiones destacaron: La baja satisfacción por el trabajo (50.9%), bajo bienestar logrado a través del trabajo (72.7%) y baja administración del tiempo libre (90.9%). El sexo influye en la percepción de seguridad en el trabajo ( $p=0.0402$ ), puesto que las mujeres (40.8) la evaluaron más alto comparado con los hombres (34.7). Las mujeres de los servicios de UCI, urgencias y quirófano, presentan puntajes elevados en la dimensión de soporte institucional (48.75) comparado con los hombres (40.8) ( $p=0.0293$ ) así como mayor desarrollo personal (26.4) contrastado con las que laboran en áreas de hospitalización (23.2) ( $p=0.0418$ ). **Conclusiones:** Las características socio demográficas y aspectos de organización del trabajo, influyen en una u otra dimensión de la CVL, excepto la presencia o ausencia de hijos.

**Nombre del (los) autor (es):** Paula Andrea Vega Vega; Rina González Rodríguez, Chery Palma; Eugenia Ahumada; Javiera Mandiola

**Institución a la que pertenece:** Escuela de Enfermería P. Universidad Católica de Chile

**Institución donde realizó el trabajo:** Enfermeras pertenecientes a los centros PINDA del país (Programa Nacional de Cáncer Infantil)

**ENTREGA DE UN CUIDADO AMOROSO A LOS NIÑOS CON CÁNCER, UN SUEÑO HECHO REALIDAD (EJE 2)**

**Introducción:** Una de las situaciones más impactantes para el equipo de enfermería que trabaja en oncología pediátrica es la muerte de alguno de los niños/as, lo que genera en ellas importancia, pena, rabias y frustraciones, pudiendo causar desgaste emocional, y con ello Burn out. **Objetivo:** Develar el significado del duelo en enfermeras(os) que enfrentaron la muerte de niños con cáncer. **Metodología:** Investigación fenomenológica basada en Husserl. Se recogió la vivencia de 10 enfermeras(o) oncológicas pediátricas, que enfrentaron la muerte de pacientes con cáncer bajo su cuidado. Los datos se obtuvieron de junio a noviembre del 2011 con entrevistas en profundidad, grabadas y transcritas literalmente. El análisis de discurso se realizó según las etapas de Streubert. Para lo cual se cumplió con los criterios de rigor metodológico y ético. **Resultados:** Tras el análisis comprensivo se develaron 3 esencias: Las enfermeras vivencian la muerte de un paciente a través del "transitar entre su propia forma de enfrentar la muerte y el cuidado profesional que otorgan". Con ello aparece un "aprendizaje de vida", dado por la comprensión de lo que es trabajar en oncología y los vínculos que establece en este ámbito, lo que permite "desarrollar un cuidado con un sello vincular y particular". **Conclusiones:** Los vínculos que se forman entre las enfermeras/os y los niños en fase terminal por cáncer, dan origen a una relación llena de aprendizajes y gratitud, que genera en las profesionales una necesidad de entrega a través de un cuidado amoroso a otros pacientes y sus familias, re significando la pérdida y las vivencias de dolor.

**Nombre del (los) autor (es):** Ruth Cerna Romero – Mónica Illesca Pretty (U. de La Frontera)

**Institución donde realizó el trabajo:** Servicio de Urgencia Adulto e Infantil del Hospital de Villarrica

**SATISFACCIÓN DE USUARIOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIA DEL HOSPITAL DE VILLARRICA (EJE 1)**

**Introducción:** en las últimas décadas los Servicios de Urgencia han experimentado cambios rápidos y profundos (Correira y Miranda, 2010), más aún son considerados la puerta de entrada a los hospitales, advirtiéndose disconformidad con la atención, principalmente con los tiempos de espera (Navarro, 2009). En la relación Enfermera/o paciente, se pueden considerar procesos básicos del cuidado de Swanson: conocer, estar con, hacer por, posibilitar y mantener las creencias (Posada, 2011). **Objetivo:** determinar el nivel de satisfacción del usuario o su acompañante en relación a la atención entregada en el Servicio de Urgencia Adulto e Infantil del Hospital Villarrica, que deriva en su posterior hospitalización en el mismo Establecimiento, en el periodo que comprende los meses de julio a septiembre del año 2012. **Metodología:** investigación cuantitativa, descriptiva de corte transversal. Se aplicó la Encuesta de Satisfacción del Usuario en el Servicio de Urgencia a 200 usuarios o acompañantes que consultaron y que fueron hospitalizados en los Servicios Médico-quirúrgico Adulto o Infantil según fue el caso, capacitados para responder el cuestionario, previa firma Consentimiento Informado. Los datos se analizaron con el programa SPSS versión 20.0 **Resultados:** la atención entregada satisface a la mayoría de los usuarios que conformaron la muestra. Sin embargo, existió un porcentaje no menor de encuestados que se sintieron insatisfechos principalmente con las instalaciones y organización general, especialmente en relación con los trámites que se deben hacer al ingreso y al tiempo de espera para ser atendidos por el Médico. Los mayores niveles de satisfacción se obtuvieron en atención Médica y de Enfermería. **Conclusiones:** el posicionamiento adoptado por los usuarios en relación a la atención que brinda este Servicio se mostró altamente favorable, con un nivel de satisfacción superior en todas las dimensiones, en las que se pueden aplicar los cinco procesos de la Teoría de Swanson.

**Nombre del (los) autor (es):** Prof. Lorena Bettancourt Ortega, Alumnos tesis: Bastian Adaros Borlone, Camilo Llanos Castro, Franco Maturana Mujica, Consuelo Morel Medel, Ninón Rodríguez Corvetto, Dominique Perrot Tabilo, Marianela Valenzuela Barra - **Universidad de Valparaíso-**

**FACTORES INTERVINIENTES EN ESTUDIANTES VARONES AL MOMENTO DE ELEGIR LA CARRERA DE ENFERMERÍA (EJE 3)**

**Introducción:** Se ha observado un progresivo aumento de los varones a la enfermería, carrera caracterizada como femenina a lo largo de la historia. Este hecho puede significar un aspecto positivo que contrarreste deficiencias y visiones antiguas que provoquen un cambio en la Identidad profesional. **Objetivo:** Identificar los factores intervinientes en los varones al momento de elegir la Carrera de Enfermería de la Universidad de Valparaíso. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo-descriptivo, Retrospectivo y Transversal. La población de estudio fueron los varones matriculados durante el año 2012 que cursen como alumno regular el segundo semestre académico en las Sedes Valparaíso San Felipe de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Valparaíso. La recolección de datos se realizó por medio de un instrumento tipo cuestionario auto administrado. Previo a ello, se obtuvieron los permisos administrativos y se respetaron los aspectos éticos según lo recomendado por el Comité de Bioética de la Facultad de Medicina. **Resultados:** Los aspectos que en mayor medida intervinieron positivamente fueron: las competencias personales, el apoyo y expectativas de la madre, la imagen positiva que tienen de la carrera y la Universidad, la acreditación, la empleabilidad y remuneración, entre otras. La mayoría de los varones indicaron como factor más importante la vocación de cuidado, la dimensión que en mayor medida intervino negativamente, fue la visión de subordinación a la profesión médica. **Conclusiones:** Existe una suma de factores que no necesariamente tiene que ver con el género que hacen que el estudiante decida ingresar a la Enfermería.



**Nombre del (los) autor (es):** Cecilia Landman Navarro, María Jesús Cruz, Osorio Elizabeth Soledad García García, Paulina Denis Pérez Meza, Paula Andrea Sandoval Barrera, Karla Constanza Serey Burgos, Camila Fernanda Valdés Medina. (EJE 1)

**Institución:** Universidad de Valparaíso (Hospitales G.Fricke, E. Pereira, Quilpué)

#### **SATISFACCIÓN USUARIA RESPECTO A COMPETENCIA DE COMUNICACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Introducción:** Existe una búsqueda por humanizar los cuidados otorgados a pacientes por parte de enfermeros (as), estableciendo la comunicación enfermera-persona como indicador de calidad y contribuir a los principios orientadores de la Reforma en Salud. El modelo de relación de persona a persona, de Joyce Travelbee, ilumina el estudio cuyo foco es entender, identificar la experiencia, determinar la adaptación, conocer la percepción e identificar el sentir de las personas: para de esta manera personalizar los cuidados. **Objetivo:** Determinar apreciación del usuario con respecto a competencia de comunicación del profesional de enfermería, considerando las dimensiones: proactividad, actitud profesional, apoyo emocional, comunicación verbal, comunicación no verbal.

**Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. Universo: personas hospitalizadas 3 servicios públicos, Unidades Mediana Complejidad. Muestra 151,  $\geq 18$  años; estadía  $\geq 5$  días; Glasgow 15. Aceptación comité ética, consentimiento informado, firmado. Cuestionario satisfacción usuaria autoaplicado 20 ítems escala Lickert 1/4. Alfa de Cronbach 0.943. Microsoft Office Excel 2007. SPSS/15. **Resultados:** Existe alto grado de satisfacción global respecto a competencia comunicación, sin embargo las mujeres perciben una mayor insatisfacción respecto a los hombres. El grado de satisfacción mejora al aumentar los días de hospitalización; siendo los jóvenes y quienes tienen un mayor nivel de instrucción los más insatisfechos. La comunicación no verbal refleja menor nivel de satisfacción en comparación con la verbal. Respecto a actitud profesional y la proactividad se perciben en un menor nivel que las otras dimensiones, siendo el apoyo emocional el mejor valorado. **Conclusiones:** La comunicación y la visualización del otro como un ser único, autónomo, que tiene derecho a ser informado y tomar decisiones respecto a su salud, son dimensiones que deben ser respetadas. El centro del quehacer de la enfermera (o) y al mismo tiempo generador de cuidados a través de la comunicación, que resalta la relación persona a persona.

**Nombre del (los) autor (es):** Giselle Riquelme Hernández, Astrid Ourcilleón Antognioni, Miriam Rubio Acuña, Claudia Alcayaga Rojas, Claudia Bustamante Troncoso - PUC

#### **CREACIÓN DE INDICADORES DE EVENTOS ADVERSOS PARA POBLACIÓN PEDIÁTRICA: UN APOORTE DE ENFERMERÍA A LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES (EJE 2)**

**Introducción:** La calidad de atención debe ser considerada por toda institución de salud. La seguridad del paciente, como dimensión de ella, está presente en todo proceso a realizar, incorporándose medidas tales como la notificación de eventos adversos (EA) y la implementación de indicadores que permitan monitorizarlos, acordes a las características de cada población. La implementación de indicadores en la población pediátrica debe estar acorde con sus necesidades, considerando la vulnerabilidad de este tipo de usuario. **Objetivo:** Contribuir a la seguridad del paciente pediátrico a través de la monitorización de EA por medio de la formulación de indicadores de seguridad del paciente. **Metodología:** El estudio fue realizado en un hospital pediátrico de la RM. Constó de dos fases: 1) Estudio descriptivo, correlacional, retrospectivo, permitió realizar el catastro de EA. Se revisaron 115 fichas clínicas, comprendidas entre enero del 2006 y julio del 2007; 2) Eje central de este trabajo, consistió en el desarrollo de indicadores de EA. **Resultados:** En base al levantamiento de los EA de mayor frecuencia encontrada se desarrollaron ocho indicadores para EA en población pediátrica, que fueron validados por dos expertos en el área. Estos indicadores fueron: EA Caída; EA para golpe; EA durante el traslado del paciente a otra institución; EA durante la administración de medicamentos; Variante específica de indicador para EA en administración de medicamento según el número total de medicamentos por tratamiento; EA en oxigenoterapia; EA en vía venosa periférica; y EA en punción arterial o venosa para examen de laboratorio. **Conclusiones:** la monitorización de EA a través de la aplicación de indicadores debe ser incorporado en forma sistemática y sostenida dentro del proceso de atención de salud de cada niño, involucrando a cada miembro del equipo de salud. La enfermería juega un rol esencial para lograr el éxito en este proceso.

**Nombre del (los) autor (es):** Patricia Beatriz Letelier Sanz, Juana Elena Cortés Recabal, Marcela Mora Donoso - Universidad del Bío-bío

**IMPLEMENTACIÓN DE METODOLOGÍA ACTIVA EN LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA  
UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO (EJE 3)**

**Introducción:** Haciendo eco de los lineamientos del CRUCH (2011) acerca de innovación curricular y pedagógica, la carrera de Enfermería de la UBB implementó un piloto de metodologías activas, consistente en Enseñanza Justo a Tiempo (JiTT) y la Instrucción entre Pares (Peer Instrucción) (Mazur 2001/2011)., acompañada de integración tecnológica al aula, Las metodologías activas adscritas al enfoque educativo centrado en el aprendizaje permiten un desarrollo de niveles cognitivos superiores. **Objetivo:** Analizar impacto de implementación metodologías activas en asignatura Metodología de la Investigación. **Metodología:** Investigación cuali-cuantitativa, de diseño cuasi-experimental, se aplicó pre y post test, seguido de un diseño de innovación pedagógica, metodologías activas, que consistió en la Enseñanza Justo a Tiempo (JiTT), con lecturas sistemáticas para responder cuestionarios mediante plataforma Moodle, e Instrucción entre Pares (Peer Instruction), con preguntas, concept test, de tipo inferencial y tecleras. En lo cualitativo, se realizó análisis de respuestas de los participantes y encuesta de percepción. A su vez se comparó esta intervención de innovación pedagógica con rendimiento del año anterior. **Resultados:** Motivación, asistencia casi de 100%, mayor conocimiento de los temas, participación activa, diálogo, discusión entre docente y alumnos. Incremento el hábito lector. En todos los concept test, los resultados del software Turning Point arrojaron un aumento en las respuestas acertadas, posterior a la metodología Peer Instruction, así como mejora en los resultados del certamen 1 y 2, respecto al año anterior. **Conclusiones:** La metodología activa favorece: los aprendizajes, buen clima de aula, metacognición. Integra tecnología mediante dispositivo de respuesta, tecleras, plataformas educativas, se desarrollan habilidades y trabajo colaborativo. El docente debe gestionar en el aula, diseñar procesos de aprendizaje antes (selección lecturas, diseño de concept test), durante (explicación, retroalimentación) y después (formalización de contenidos). Por otra parte, los resultados de la evaluación de conocimientos teóricos mejoraron notablemente desde 5.0 a 5.7 en 2012.

Nombre del (los) autor (es): <sup>1</sup>Angélica Mosqueda Díaz, Paola Puebla Santibáñez, <sup>2</sup>Omar Barriga.  
<sup>1</sup>Universidad de Valparaíso – <sup>2</sup>Universidad de Concepción

Institución donde realizó el trabajo: Centros de Diálisis de Valparaíso y Viña del Mar

**EVALUACIÓN DE LA ESCALA SF-36 EN PERSONAS INSUFICIENTES RENALES EN TRATAMIENTO CON HEMODIÁLISIS (EJE 2).**

**Introducción:** Tanto la Insuficiencia Renal Crónica como su tratamiento, la hemodiálisis, provocan grandes modificaciones en la vida de las personas afectadas, lo que se extiende a su familia y su entorno. Se producen limitaciones físicas, emocionales y sociales que alteran su calidad de vida, conocer las dimensiones e intensidad de estos efectos aportará antecedentes importantes para planificar un mejor cuidado de enfermería. Se han utilizado instrumentos genéricos y específicos para valorar la calidad de vida relacionada con salud de estas personas, una de las más usadas es la escala genérica SF-36. **Objetivo:** Evaluar las características psicométricas de la escala genérica SF-36, en un grupo de pacientes con Insuficiencia Renal Crónica Terminal. **Metodología:** Evaluación de validez y confiabilidad. Se censó a las personas que cumplían los criterios de inclusión de los centros de diálisis que aceptaron participar, la muestra quedó constituida por 62 pacientes de 3 Centros de Diálisis de Valparaíso y Viña del Mar. Se solicitó consentimiento informado a los participantes. Se comprobó confiabilidad a través del coeficiente alfa de Cronbach y, validez de constructo mediante Análisis de Componentes Principales con rotación Varimax y correlaciones entre las sub-escalas de cada componente. **Resultados:** Muestra predominantemente de varones (71,4%), edad promedio de 62,9 años, sólo un 25% se mantenía laboralmente activo y el 74,2% no era candidato a transplante por sus condiciones de comorbilidad. Casi todas las sub-escalas mostraron buena consistencia ( $\alpha=0,7$ ), excepto la de función social. El análisis de componentes principales arrojó 2 medidas de resumen, una agrupa los aspectos relacionados con salud (física y emocional) o “estado de salud” y, la segunda medida se compone de las sub-escalas de rol (físico y emocional) y dolor, áreas que dan cuenta del “desempeño”. **Conclusiones:** La escala muestra buena confiabilidad, excepto la sub-escala función social. Se identificaron 2 componentes principales, aunque difieren de los informados originalmente, lo que orienta a una reconceptualización que considera el estado de salud y el desempeño. Es posible que los nuevos constructos deriven de las características particulares de la muestra, por lo que se requieren de nuevas investigaciones que puedan replicar estos hallazgos.

**Nombre del (los) autor (es):** Alejandro Hernández Díaz -UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHILE SEDE TEMUCO

**OPINIÓN DE ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE, TEMUCO, SOBRE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS (EJE 3)**

**Introducción:** La enseñanza es un proceso complejo, cuya esencia es la adquisición de un nuevo conocimiento o capacidad, facilita el desarrollo de conocimientos, habilidades y destrezas de trabajo sobre una unidad de competencia laboral. Mediante ello, se desarrollan las habilidades clínicas, las asignaturas clínicas se plasman en competencias disciplinares y genéricas. En el campo clínico se desarrollan las experiencias en la gestión del cuidado para adquirir competencias disciplinares y genéricas, implica una interacción constante entre el educando, el usuario, el docente clínico y las enfermeras asistenciales, contribuyendo a satisfacer la demanda asistencial y función docente. Pasos para proteger el atributo ético: Autorización por parte de Universidad, citación, reunión y explicaciones claras respecto a objetivos de esta sondeo a informantes claves y presentación y firma de Consentimiento Informado a participantes. **Objetivo:** Describir la opinión de estudiantes, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Chile-Temuco respecto a las prácticas clínicas. **Metodología:** Investigación cualitativa, descriptiva, a través de un estudio intrínseco de caso. **Resultados:** Surgiendo siete categorías: “Elementos de prácticas clínicas en relación a los recursos materiales y humanos”, “Evaluación de prácticas clínicas”, “Factores obstaculizadores en el desarrollo de las prácticas clínicas”, “Competencias específicas del supervisor de prácticas clínicas”, “Los factores que favorecen el desarrollo de las prácticas clínicas”, “Las competencias genéricas del supervisor de prácticas clínicas” y “Concepto de prácticas clínicas”. **Conclusiones:** Los estudiantes conciben las prácticas clínicas como una metodología activa importante para su formación profesional, definen y evalúan, reconocen instrumentos para ello, identifican el rol docente como un elemento preponderante en la clínica, factor obstaculizador y facilitador según su experticia y formación pedagógica. Identifican como competencias interpersonales relevantes en el docente: comunicación efectiva, componente ético-valórico y en las competencias sistémicas: debilidad en la valoración del proceso enfermero/a en las instrumentales y falta de orientación para la toma de decisiones.

**Nombre del (los) autor (es):** Ida Elizabeth Flores Gonzáles, Fredy Andrés Seguel Palma **Universidad Austral de Chile**

**MODELO CONCEPTUAL DE ENFERMERÍA DE NECESIDADES HUMANAS, COMO MARCO REFERENCIAL PARA LA EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD CHILENA (PROYECTO DE INVESTIGACIÓN) (EJE 3)**

**Introducción:** En 1976, Inés Astorquiza M., docente de la escuela de enfermería, propone un plan de estudios utilizando un modelo conceptual de enfermería de su autoría, basado en las necesidades humanas. El Modelo de Necesidades Humanas se aplica en la valoración de los pacientes identificando el grado de satisfacción de necesidades biopsicosociales y, de acuerdo a ella, se prioriza la atención. Ha sido utilizado en la enseñanza de la disciplina y profesión por más de 35 años como marco referencial en la formación del profesional enfermera/o de la Universidad Austral, sin embargo, aún no ha sido publicado y carece de una evaluación formal de su utilización, siendo desconocido para las enfermeras nacionales e internacionales. **Objetivo:** Describir la experiencia de enseñanza-aprendizaje en la formación de profesionales de enfermería en una universidad chilena, enfocado en un Modelo Conceptual de Enfermería propio. **Metodología:** investigación educativa, descriptiva, bajo el paradigma cualitativo. La información se recolectará mediante Entrevista en Profundidad Semi-estructurada a estudiantes de 8º a 10º semestre de la carrera y docentes del instituto de enfermería que utilizan el modelo de Necesidades Humanas de Inés Astorquiza en el proceso de enseñanza- aprendizaje. El proyecto fue aprobado por el Comité de ética de la Facultad de Medicina y la Dirección de Investigación de la Universidad Austral de Chile. **Resultados:** se espera encontrar que los estudiantes y docentes valoran positivamente el modelo, ya que posee un enfoque biopsicosocial, que permite satisfacer las necesidades de cuidado de la mayor parte de las personas atendidas, mediante las actividades priorizadas en el proceso enfermero, además permitirá conocer los déficits que presenta, de manera de poder intervenirlos. **Conclusiones:** el modelo de necesidades humanas de Inés Astorquiza da una base formal al marco referencial de la carrera y aportará significativamente al conocimiento disciplinar como sustento en la formación de los futuros profesionales.

**Nombre del (los) autor (es):** Karla Urrutia Montes, Karlla Farias Mosquera, Francisca Fuentes Salas, Aracelli Valenzuela Ruiz, Gladys Díaz Rubio.- **Universidad Central de Chile**

**Institución donde realizó el trabajo:** Centro de Salud Familia Garín, Quinta Normal

**ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN CUIDADORES FAMILIARES DE PACIENTES POSTRADOS EN CESFAM GARIN, QUINTA NORMAL (EJE 2).**

**Introducción:** En la última década se han efectuado políticas públicas para prestar cuidados necesarios a los pacientes postrados. Pero aún así falta que se cuestione, que si bien existen cuidados dirigidos netamente al paciente, muchas veces se deja de lado al individuo que es conector esencial para que el paciente pueda recibir todos los cuidados necesarios, el Cuidador. Estos muchas veces se ven obligados a dejar de lado sus labores cotidianas para enfocarse en el paciente, lo cual podría desarrollar un trastorno de los sentimientos como la depresión y/o ansiedad. **Objetivo:** Determinar si los cuidadores de pacientes postrados, pertenecientes al CESFAM Garín presentan ansiedad y/o depresión. **Metodología:** Estudio de caso de tipo cuantitativo, descriptivo no experimental, transversal, no probabilístico. Muestra: Se consideraron 33 cuidadores de pacientes postrados inscritos en el programa del CESFAM Garin, aplicando instrumento de tamizaje que permitiera identificar para este estudio, aquellos cuidadores que tuvieran un vínculo familiar directo con el Paciente postrados, excluyendo los cuidadores no familiares. El instrumento aplicado para detectar ansiedad y depresión, fue creado por las autoras y validado por un grupo de expertos. (ver anexo), uso previo de consentimiento informado y carta de respaldo por el centro de salud. **Resultados:** En vías de depresión 48% de la cifra total, seguido por un 42% que no presentan depresión y un 9% de cuidadores con depresión instaurada. En relación a la ansiedad, un 48% presenta ansiedad episódica, seguido por un 27% con ansiedad generalizada y un 24% con ansiedad normal. **Conclusiones:** Esta investigación saca datos concluyentes, acordes con otros datos estadísticos, principalmente del INE. Se estima que un alto porcentaje de los cuidadores, presentan algún grado de depresión determinado por el instrumento, y que en su mayoría corresponden al género femenino. Se observó que en gran medida los trastornos ansiosos, estaban dados por múltiples trabajos que realizan los cuidadores en paralelo con los cuidados prestados. Es por esto que el rol de la Enfermería es de suma importancia, representando un apoyo fundamental en los cuidados que brindan los cuidadores a sus familiares, ya que entrega seguridad y confianza al momento de tomar cualquier decisión.

**Nombre del (los) autor (es):** Nancy Plaza, Sara Macaya, Marcela Hechenleitner, Alejandra Nocetti, Luis Ramírez  
- UNIVERSIDAD CATÓLICA DE LA SANTÍSIMA CONCEPCIÓN.

**ESTRÉS, CAUSAS, CONSECUENCIAS Y CONDUCTAS DE AFRONTAMIENTO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.  
UCSC (EJE 3)**

**Introducción:** En los alumnos de Enfermería, la práctica clínica genera estrés por diferentes factores. Estos factores pueden deteriorar la calidad del cuidado, sino se tienen presentes cuando trabajamos en el ámbito clínico. **Objetivo:** Identificar la percepción de estrés, sus síntomas, causas, y las conductas de afrontamiento de los alumnos de tercer año de Enfermería. **Metodología:** Estudio descriptivo: La muestra fueron alumnos de tercer año de Enfermería (n: 59) donde la mayoría (70 %) son mujeres de 20 a 22 años de edad, solteras, previo consentimiento informado. Se aplicaron las encuestas elaboradas por Sheu et al (1997); la validación se realizó por expertos, además de una prueba piloto (n: 10), obteniendo un instrumento final con una consistencia interna de 0,89 (alpha de Cronbach). El instrumento consta de tres dimensiones: Percepción de estrés y síntomas; causa de estrés, y conducta de afrontamiento. Los puntajes van de menor a mayor percepción (1 a 5). Se aplicó la encuesta al comienzo y final de la práctica clínica. Se analizaron los resultados a través de las medidas de tendencia central y frecuencias con el programa SPSS 19. **Resultado:** El 80% perciben estrés (media: 2.75; ds: 0.85); las tareas y carga de trabajo son las principales causas (media: 3.18; ds: 0.85), y los síntomas psicológicos son el 80% (media: 3.23; ds: 0.29). La conducta de afrontamiento más identificada (70%) fue la solución de problemas y el optimismo. **Conclusiones:** Los alumnos perciben estrés al comenzar y finalizar la práctica clínica, de predominio psicológico, causado por la sobrecarga de tareas y trabajo, y la relación con sus pares y profesores, compensando con optimismo y búsqueda de diferentes soluciones para disminuir el estrés. Por lo tanto; como académicos debemos realizar intervenciones que favorezcan un clima educacional adecuado para asegurar la buena calidad de los cuidados de enfermería.

<b>Nombre del (los) autor (es):</b> <u>Patricia Triviño Vargas</u> , R. Mauricio Barría Pailaquilén.
<b>Institución:</b> Instituto de Enfermería, Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile
<b>Institución donde realizó el trabajo:</b> Facultad de Enfermería, Universidad Andrés Bello ; Hospital Clínico Regional Valdivia
<b>NIVEL DE AUTONOMÍA DE LAS ENFERMERAS EN EL EJERCICIO DE LA PRÁCTICA PEDIÁTRICA (EJE 2)</b>
<p><b>Introducción:</b> La autonomía profesional es la expresión más significativa de la satisfacción laboral por cuanto es la capacidad de auto-gobernarse, de hacer elecciones libres de coacciones y asumir los riesgos de esas elecciones o decisiones. La autonomía en el ejercicio profesional es parte integral de la actuación de enfermería en el ámbito del cuidado individualizado y permanente. Este rol autónomo es fundamental para la provisión de cuidados pertinentes y centrados en la persona más que en la enfermedad, especialmente, en aquellos que presentan limitaciones para el Autocuidado tal como los niños. Sin embargo, cabe cuestionarse si las enfermeras desempeñamos nuestro rol con libertad de acción o nos limitamos por falta de espacios que no hemos generado. <b>Objetivo:</b> Establecer el nivel de autonomía profesional percibido por enfermeras clínicas pediátricas y su relación con variables socio-demográficas y laborales. <b>Metodología:</b> Estudio cuantitativo, transversal y censal. Muestra por conveniencia de 32 enfermeras, de unidades pediátricas del Hospital Clínico Regional Valdivia durante el segundo semestre de 2010. Se aplicó un cuestionario estructurado con preguntas cerradas sociodemográficas y de factores laborales. El nivel de autonomía se midió con el <i>Staff Nurse Autonomy Questionnaire (SNAQ)</i> (Blegen, 1993), el cual fue traducido al español, y ajustado por juicio de expertos obteniéndose validez de apariencia y contenido. El estudio fue aprobado por los comités éticos de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Andrés Bello y del Servicio de Salud Valdivia. <b>Resultados:</b> Las participantes fueron solo mujeres cuya edad media fue 36 ±11 años. El 70% se concentró entre 23 y 40 años. Destacó en los hallazgos que la mayor proporción de percepción de alto nivel de autonomía se observó en enfermeras con 6 a 12 años de experiencia pediátrica, demostrada en la autoridad y responsabilidad hacia el cuidado del paciente. Al poseer un título de postgrado, el nivel de autonomía plena fue más frecuente. Acciones o tareas en las cuales existen normativas y protocolos estandarizados son efectuados con mayor grado de autonomía. <b>Conclusiones:</b> Es fundamental mejorar u optimizar los factores que se identifiquen como influyentes en la autonomía en las enfermeras pediátricas para lograr así que trabajen en ambientes que la propicien caracterizados por ambientes de confianza, trabajo en equipo, seguridad en su quehacer, conocimiento de la especialidad, desarrollo disciplinar y autoestima personal.</p>

<b>Nombre del (los) autor (es):</b> <u>Jacqueline Wigodski Sirebrenik</u> , Erika Caballero Muñoz
<b>Institución a la que pertenece:</b> Universidad Central, Centro de Informática en Salud
<b>RECURSOS TIC Y USOS DE INTERNET EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE CHILE (EJE 3)</b>
<p><b>Introducción:</b> La utilización de TICs, como Internet, es altamente usada por universitarios, proponiendo contexto de globalización. Esta generación llamada “Generación Net”, según lo señalado por Dávila [1], son, “...las personas que para el año 1999 tenían de cero a 20 años, y poseen características de actuación, mente, pensamiento y procesamiento muy distintas a generaciones previas. Aparici [2] señala que Net, es un signo de adhesión al ciberespacio que caracteriza estos tiempos y se caracteriza por pasar más tiempo frente al computador que a los libros o televisión. En este contexto de globalización, hegemonía y concentración de medios y un nuevo escenario cultural: el de Internet ha motivado profundos cambios en las formas de enseñanza-aprendizaje. Este estudio pretende conocer el uso de los recursos de Internet en estudiantes chilenos de Enfermería.</p> <p><b>Sus objetivos</b> específicos son: Determinar uso y nivel de dominio de internet como tecnología de la información y comunicación (TIC) e identificar fuentes de conectividad a Internet más usados. <b>Metodología:</b> Estudio cuantitativo, diseño descriptivo, prospectivo. Universo de 3000 registrados en Grupo Facebook “Futuros Colegas Enfermeros/as”, muestra por conveniencia de 70 estudiantes que dieron su consentimiento informado. Se aplicó encuesta virtual de 17 preguntas a través de Survey Monkey. <b>Resultados:</b> La mayoría fueron estudiantes de 2,3 y 4to año de la carrera, entre 19 y 21 años. Disponen de Notebook un 78,5%, 60% celular, netbook 37% y Pc un 34%. Consideran su nivel de dominio de usuario internet, 71,1% como avanzado, 18,8% experto, 7,2% medio y 2,9% básico. Pasan 5 horas conectados al día. <b>Conclusiones:</b> Se puede concluir que los estudiantes son usuarios avanzados de internet, son generación, que pasa en promedio 5 horas conectados. Todos tienen acceso a internet, y asignan alta importancia al uso de internet para su desarrollo académico y social.</p>

<b>Nombre del (los) autor (es):</b> <u>Silvia Barrios Araya</u> ; <u>Marcela Urrutia Egaña</u> ; <u>Miriam Rubio Acuña</u>
<b>Institución:</b> Escuela de Enfermería, Pontificia Universidad Católica de Chile.
<b>LA AUTOEFICACIA BASE PARA AL DESARROLLO DEL LIDERAZGO DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. UN APOORTE DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA (EJE 3).</b>
<p><b>Introducción:</b> La autoeficacia, es la percepción de una persona de sus habilidades para ejecutar una tarea exitosamente, a mayor percepción de ésta, mayor el logro de los objetivos establecidos para el estudiante y más consistente su compromiso con estos, contribuyendo al liderazgo en enfermería.</p> <p>La simulación clínica sitúa al estudiante en un ambiente real con dificultades pero seguro, lo que permite aprender y aplicar los conocimientos. <b>Objetivo:</b> Evaluar el efecto de una situación clínica simulada como método de aprendizaje para favorecer el desarrollo de la autoeficacia en habilidades clínicas (control de Presión Arterial (PA) y pulso radial) en estudiantes de enfermería.</p> <p><b>Metodología:</b> Estudio experimental. Los estudiantes fueron randomizados a un escenario clínico con diferentes medios didácticos: simulador de baja fidelidad (grupo control (GC)), simulador de alta fidelidad (SAF) y paciente simulado (PS). Se evaluó el logro de las habilidades con una pauta de cotejo y se les aplicó un test de autoeficacia previo al escenario clínico y posteriormente.</p> <p><b>Resultados:</b> La muestra fue de 58 alumnos: GC (18), SAF (19) y PS (21). La pauta de cotejo de PA tiene un puntaje máximo de 16 puntos. La media del GC fue de 12,83, del SAF 9,32 y PS de 11,48 puntos. La pauta de cotejo de pulso radial tiene un puntaje máximo de logro de 8 puntos. La media del GC fue de 5,61, del SAF 4,42 y PS de 5,96 puntos. No se observaron diferencias significativas entre los grupos en el índice global de autoeficacia, sin embargo, el ítem 6 “cuando me encuentro en dificultades puedo permanecer tranquilo porque cuento con las habilidades necesarias para manejar situaciones difíciles” mostró diferencias significativas entre el pre y post test en los tres grupos. <b>Conclusiones:</b> La incorporación de tecnologías avanzadas debe ser paulatinamente a lo largo de la carrera para que el alumno se familiarice con ellas, ya que el enfrentarse a tecnologías desconocida puede influir en el de logro de la habilidad clínica y en su nivel de autoeficacia.</p>



<b>Nombre del (los) autor (es):</b> Elizabeth Flores González, Vinka Yusef
<b>Institución:</b> UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE
<b>Institución donde realizó el trabajo:</b> CESFAM DR. JORGE SABAT, VALDIVIA
<b>MOTIVACIÓN DE LOS CUIDADORES FAMILIARES DE ADULTOS MAYORES CON DEPENDENCIA SEVERA PARA ASUMIR EL ROL DE CUIDADOR (EJE 2)</b>
<p><b>Introducción:</b> los adultos mayores experimentan deterioro físico, psicológico, secuelas invalidantes que afectan su independencia, por lo que necesitan de un cuidador, labor realizada principalmente por familiares, que asume el rol de forma voluntaria, motivado por razones personales, familiares, adquiriendo habilidades y responsabilidades que pueden significar una sobrecarga para él. Experimentan diferentes sentimientos y emociones y serán sus propias motivaciones las que ayuden a mantener la realización de esta actividad. Surge la necesidad de descubrir ¿Cuáles son los aspectos que motivan a asumir el rol de cuidador? <b>Objetivo:</b> Develar los aspectos que motivan a asumir el rol de cuidador, en familiares de adultos mayores con dependencia severa, pertenecientes al CESFAM Dr. Sabat, 2012. <b>Metodología:</b> estudio de tipo cualitativo, con trayectoria fenomenológica, se buscó la comprensión de los significados, valores, sentimientos, creencias que los cuidadores familiares le otorgan a la experiencia de cuidar. Rigor ético; Consentimiento Informado de los cuidadores y autorización del Comité ético-científico, Servicio de Salud Valdivia. Recolección de información; se realizaron 8 entrevistas en profundidad, el análisis de datos siguió esquema de Miles y Huberman, a través de reducción progresiva de ellos (separación de unidades, agrupamiento, identificación y clasificación de elementos), disposición, transformación, obtención de conclusiones verificables.</p> <p><b>Resultados:</b> El estudio develó que las principales razones que motivan a cuidadores son los sentimientos de gratitud, amor, placer por hacer, solidaridad, compasión. También para aceptar y mantener el rol de cuidador tiene influencia el valor que le otorgan a labor de cuidar, como la percepción de utilidad, trabajo significativo, altruismo, reconocimiento y gratitud hacia al ser cuidado, la ética del cuidado. Influye también, el poseer competencias de cuidador, el amor, y las redes de apoyo. <b>Conclusiones:</b> Los resultados aportan importante información para generar herramientas para el autocuidado, resignificación de la Laborde cuidar y mejorar la calidad de vida de cuidadores.</p>

**Nombre del (los) autor (es):** Andrés Orellana Luna, Stephaenie Vidal Martinez, Luciano Squella Carriel, Juan Mendoza balance, tutor Varinia Rodriguez C. Prof. Asignatura Jacqueline Salgado P, Prof. Asesor metodológico. Alexandra Torres A.

**Institución:** Universidad San Sebastián Facultad de Enfermería Sede Concepción

**FACTORES ACADÉMICOS Y ACTITUDINALES RELACIONADOS CON NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PROCURAMIENTO DE ÓRGANOS Y TEJIDOS EN ESTUDIANTES DE ÚLTIMO AÑO. CARRERAS DE LA SALUD (EJE 3).**

**Introducción:** El procuramiento de órganos definido como proceso mediante el cual y, a través de la ejecución de etapas definidas, logra que órganos y tejidos de la persona fallecida, sean implantados en un receptor, proceso vital importante al poder llevar a cabo donación de órganos y tejidos, que ha adquirido relevancia debido a necesidad de esta práctica para salvar y prolongar vidas.

**Objetivo:** Describir factores académicos, actitudinales y su relación con el nivel de conocimiento sobre procuramiento de órganos y tejidos en estudiantes de último nivel ,de Medicina y Enfermería, periodo Julio-Diciembre año 2012. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal, correlacional, de abordaje cuantitativo. Muestra por conveniencia, constituida N=138 estudiantes, 64 de enfermería y 74 de Medicina, que cumplieron criterios de inclusión. Instrumento utilizado: cuestionario elaborado por investigadores y validado mediante opinión expertos; prueba piloto con un 15% de la muestra, (alfa de cronbach 0,76). procesamiento datos SPSS 17.0 **Consideraciones éticas:** Se solicitó autorización dirección de Carreras Enfermería y Medicina respectivamente; Se aplicaron consideraciones éticas para la investigación, según siete requisitos éticos de Emanuel y, aspectos determinados pautas CIOMS 2002.No significó costos ni riesgos para sujetos involucrados, se obtuvo información previo consentimiento informado y, aprobación Comité de Bioética, Facultad de Enfermería.

**Resultados:** Enfermería promedia puntaje que califica nivel de conocimiento sobre procuramiento, regular, mientras medicina califica como malo. Aquéllos que realizaron internado UCI/UTI y Urgencias califican nivel regular, versus otros servicios que califican, malo o muy malo. Con formación académica en el tema, obtienen calificación regular; sin formación en el área califican como malo. Existen diferencias significativas entre aquéllos con participación en investigaciones y/o congresos sobre donación de órganos y, aquellos que no.

**Conclusiones:** No existen diferencias significativas sobre: Conocimiento sobre procuramiento, entre estudiantes que desempeñan sus prácticas clínicas en áreas hospitalaria o comunitaria; lo mismo para actitud donante positiva; o, con y sin experiencias personales sobre donación de órganos y tejidos. El nivel de conocimiento obtenido se observa regular a muy malo. Relación significativa observada entre nivel de conocimiento y actividades relacionadas con el tema.

**Nombre del (los) autor (es):** Pamela Caro (docente), Natalia Gillies R., Carla Duménez A., Leslie Espejo G., Silvana Mena F., Felipe Venegas D.(estudiantes)

**Institución:** Universidad San Sebastián - Facultad de Enfermería Sede Concepción

**VIOLENCIA PSICOLÓGICA EN EL POLOLEO EN ADOLESCENTES TARDÍOS Y FACTORES ASOCIADOS (EJE 3)**

**Antecedentes:** La violencia psicológica en el pololeo es un problema multidimensional, influenciado por diversos factores psicosociales en los distintos niveles ambientales que rodean al adolescente, afectando principalmente su crecimiento y desarrollo. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de la violencia psicológica en el pololeo y su relación con autoestima, consumo de alcohol y otros factores asociados. **Material y método:** Estudio retrospectivo de 94 adolescentes entre 14 a 19 años, con alguna experiencia de pololeo mayor o igual a 3 meses, midiéndose aspectos como sexo, historia de violencia psicológica en la relación, con escala diseñada y validada para razones del estudio, nivel de autoestima, consumo y dependencia de alcohol y tipo de establecimiento educacional.

**Resultados:** Se detectó que el promedio de puntaje de violencia general fue de  $44 \pm 1$  pts, equivalente a violencia psicológica en el pololeo alta. Mientras que el autoestima fue de  $32,21 \pm 0,478$  pts, equivalente a una autoestima alta. El promedio de puntaje de AUDIT fue de  $4 \pm 0,6$  pts equivalente a un consumo de alcohol sin riesgo. De los adolescentes encuestados el 55,3% pertenece a establecimiento municipal y un 44,7% pertenece a establecimiento particular.

**Conclusiones:** No se observó una relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y violencia psicológica general en el pololeo. El mismo resultado se obtuvo en relación al nivel de autoestima. Y no existe relación significativa entre establecimiento educacional particular y la violencia psicológica. Si bien los resultados no son estadísticamente significativos, se requiere profundizar en esta línea de investigación.

**Nombre del (los) autor (es):** Alexandra Torres A., Jacqueline Salgado P, Silvia Fierro, Roxana Millán

**Institución:** Universidad San Sebastián, Facultad de Enfermería Sede Concepción

**INVESTIGACION EN PREGRADO:UNA EXPERIENCIA EDUCATIVA DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD SAN SEBASTIAN (EJE 3)**

**Introducción:** La investigación en enfermería se considera y consolida hoy en día, como una actividad fundamental para la construcción del conocimiento disciplinar, donde la aplicación de un método y proceso sistémico proporciona las bases cognoscitivas, y tecnológicas que sirven de fundamento para la práctica y desarrollo del cuidado de enfermería.

En el área educativa la investigación es un elemento esencial para la generación y transmisión de conocimientos, por lo cual el proceso de aprendizaje a nivel de pregrado es de importancia crítica para la formación integral y el desarrollo de una cultura investigativa, la cual beneficia y potencia el ejercicio profesional de enfermería. El presente trabajo muestra los resultados de la experiencia en investigación de pregrado de la facultad de Enfermería de la Universidad San Sebastián entre los años 2007 a 2012, cuyo objeto de estudio fue las tendencias de la producción investigativas y las características teórico metodológicas, actividad investigativa que se desarrolla en dos semestres académicos de cuarto año de la carrera, el primero destinado a la fase conceptual y fase metodológica de la investigación y el segundo semestre destinado a la fase empírica o de campo, consolidándose en un informe final y presentación en Jornadas Científicas de Alumnos de Enfermería.

**Objetivo:** Describir la producción investigativa de los alumnos de Enfermería de la Universidad San Sebastián. Años 2007-2012. Caracterizar las tendencias teórico - metodológicas de las investigaciones realizadas.

**Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional, transversal retrospectivo. Análisis descriptivo según naturaleza de las variables definidas en la investigación y Análisis de Correspondencias con elaboración de mapas perceptuales basados en la asociación entre objetos y características descriptivas. La población en estudio la constituyeron los trabajos de investigación realizados. La unidad de análisis correspondió a cada uno de los trabajos que se logró encontrar. Para la realización de este estudio se solicitó autorización a la dirección de la Carrera de la Facultad de Enfermería de la Universidad, extrayendo la información de documentos dentro del establecimiento, el desarrollo de la investigación no significó costo ni riesgo para los sujetos involucrados en los estudios; en todas las investigaciones analizadas se verificó la inclusión de las consideraciones éticas de la investigación según los siete requisitos éticos propuestos por Emanuel<sup>1</sup> y, aspectos considerados por las pautas CIOMS 2002. No hay conflictos de intereses.

**Resultados:** De un total de 109 trabajos de investigación revisados, se destaca los sgtes aspectos principales: Cada trabajo de investigación fue realizado por grupos de investigación conformado por tutores y grupos de alumnos con promedio de 4 alumnos por grupo, (38,5 %) con un mínimo de 3 alumnos (23,1 %) y un máximo de 6 (15,4 %). El enfoque temático predominante estuvo relacionado con Promoción y Prevención de la salud (57 %) seguido por temas relacionadas con el área curativa (26,9 %) y menos en rehabilitación (3,8 %). En relación a los modelos conceptuales de Enfermería utilizadas el mayor porcentaje corresponde al Modelo de autocuidado de Orem (42 %), seguidos por el modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender (22 %) y en valores porcentuales menores los Modelos Roy, Parse, Mishel, Henderson entre otros. Respecto a la metodología la mayor parte de las investigaciones corresponden a no experimentales, descriptivas analíticas, retrospectivas, transversales, desarrolladas en Escuelas, (34,9 %), Hospitales y / o Cefam (30,8 %) y Universidad (12 %), siendo el objeto de estudio alumnos, pacientes, equipo de Enfermería. Por otra parte el análisis de correspondencia muestra que las investigaciones varían sustancialmente por temáticas estableciéndose líneas de investigación definidas en el mapa perceptual. **Conclusiones:** La investigación en Enfermería de la Universidad San Sebastián se caracteriza por un desarrollo teórico y metodológico muy adecuado a su nivel de pregrado, aun cuando existe bastante dispersión en las temáticas de investigación, definidas muchas veces por la accesibilidad de los alumnos al objeto de estudio. Se visualizan perceptualmente dos áreas de investigación: educación en promoción y prevención, y gestión de cuidados. Muy Baja Difusión.

**Nombre del (los) autor (es):** Allyson Correa, Romina Cortes, Tamara Maldonado, Camila Soto y Carmen Gloria Valdebenito. Profesor tutor: Rodrigo Vera. Enfermera encargada: Paulina Cardenas. - **Universidad Autónoma de Chile- Santiago.**

**Institución donde se realizó el trabajo:** CESFAM Dr. José Symon Ojeda, Manuel Bustos, Padre Pierre Dubois, Edgardo Enríquez Frodden, Amador Neghme Y CESFAM Santo Tomas, Región Metropolitana.

**GRADO DE SATISFACCIÓN USUARIA DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN RELACIÓN A LA ESTRATEGIA DE “ATENCIÓN EN ESPACIOS AMIGABLES” DEL PROGRAMA NACIONAL DE SALUD INTEGRAL DE ADOLESCENTES Y JÓVENES (EJE 2)**

**Introducción:** La adolescencia es un periodo importante del crecimiento y la maduración del ser humano; durante este periodo se produce cambios singulares y se establecen muchas de las características del adulto. La proximidad de la adolescencia a la madurez biológica y la edad adulta puede proporcionar las últimas oportunidades de realizar ciertas actividades orientadas para prevenir los problemas de salud del adulto. La estrategia espacios amigables fomenta la promoción orientada a instalar y reforzar estilos de vida saludable y aumentar la capacidad de respuesta del sector salud, con el fin de atender las necesidades de la población adolescente. El rol de la enfermera es fundamental como gestora del cuidado, en lo relativo a promoción, mantención y restauración de la salud.

**Objetivo:** Establecer el grado de satisfacción usuaria de los adolescentes entre 10 y 19 años que se atienden en los CESFAM de la Región Metropolitana, en relación a la estrategia “Atención en espacios amigables” del Programa Nacional de salud Integral de Adolescentes y Jóvenes.

**Metodología:** Tipo de diseño: Cuantitativo, no experimental, de corte transversal y descriptivo. Variables en estudio: Dependiente: Satisfacción usuaria; Independiente: Sociodemográficos, Accesibilidad, Acceso a la información, Equipo de salud e Infraestructura. Sujeto de estudio: Adolescente entre 13 y 19 años (grupo atareo frecuente) inscrito en CESFAM y participante de “Estrategia Espacios Amigables”. **Muestra:** Muestreo Aleatorio Simple. Aplicación de consentimiento informado y encuesta de satisfacción usuaria a 130 adolescentes. Universo de 800 adolescentes. **Resultados:** El 41 % de los adolescentes que se atienden en la “Estrategia Espacios Amigables” se encuentran en promedio muy satisfechos con el servicio otorgado por este espacio.

**Conclusiones:** Queda de manifiesto que los adolescentes se encuentran en promedio satisfechos con la atención otorgada en los CESFAM en la Estrategia Espacios Amigables del Ministerio De Salud. Esto se puede deber a que los adolescentes no conocen exactamente en que consiste esta estrategia.

**Nombre del (los) autor (es):** María José Melian Torres y María Soledad Zuzulich Pavez. Colaboradores: Náyade Belén Rodríguez Araya, Paula Emilia Maureira Martínez, Camila Belén Brito Berrios.

**Institución:** Campus Saludable, Dirección de Asuntos Estudiantiles, Pontificia Universidad Católica de Chile.

### **EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN DE HÁBITOS DE HIDRATACIÓN EN UNA COMUNIDAD UNIVERSITARIA (EJE 2).**

**Introducción:** El agua es fundamental en la mantención de la salud y bienestar, debido a sus múltiples funciones en el organismo. La Organización Mundial de la Salud recomienda beber al menos 2 litros de agua al día, que varían dependiendo de factores ambientales, personales y práctica de ejercicio físico. Según un estudio de la Universidad de Talca (2006), el 73% de la población chilena tiene una ingesta diaria promedio de solamente 4 vasos (aproximadamente 800 cc.).

**Objetivo:** 1) Conocer las percepciones y hábitos de hidratación de los miembros de una comunidad universitaria.

2) Promover el consumo de la dosis diaria de agua recomendada por la OMS en la comunidad universitaria.

**Metodología:** Diseño: Estudio exploratorio. Recolección de datos: Encuesta autoaplicada, validada por pares. Consentimiento verbal previa aplicación. Análisis de datos: Método descriptivo, programas Minitab y Excel (En proceso). Intervención del entorno a través de marketing social e intervenciones psicoeducativas, mediante metodología de pares.

**Resultados:** *De la encuesta:* de los 945 encuestados, sólo el 98% consume más de 2 litros de agua al día. El 99,3% ha presentado algún síntoma de deshidratación en situaciones calurosas o realizando actividad física. Sin embargo, el 67% califica su hábito como suficiente, apropiado o muy apropiado. El 90% declara intención de mejorar sus hábitos de hidratación. El cruce de datos entre preguntas, se encuentra en análisis. *De las intervenciones:* 21.000 boletines electrónicos enviados, Wallpapers en 608 equipos de uso diario, en 4 campus de la universidad, 20 publicaciones sobre hidratación en redes sociales, con un alcance promedio de 459 personas, se psicoeducó a 1000 personas y se entregaron 1000 caramayolas. Se medirá el impacto de la campaña mediante una encuesta en actual desarrollo.

**Conclusiones:** La comunidad universitaria cree que se hidrata de manera adecuada, sin embargo, la mayoría bebe menos de lo recomendado. Éstos resultados se ajustan a experiencias similares desarrolladas en España y Argentina. Existe escasa información, muchas veces errada, sobre pautas saludables de hidratación. El rol del programa Campus Saludable, resulta fundamental para informar, concientizar y promover hábitos de hidratación adecuados, dentro de los miembros de la comunidad universitaria.

**Nombre del (los) autor (es):** Rubio Acuña, Miriam; Araya Gutiérrez, Alejandra; Urrutia Soto, María-Teresa; Vega Vega, Paula; Carrasco Aldunate, Paola - **Pontificia Universidad Católica de Chile**

**Institución donde realizó el trabajo:** Centro de Salud Familiar El Roble y Centro de Salud Familiar Juan Pablo II

**ELEMENTOS A INCORPORAR PARA MEJORAR LA CALIDAD DEL CUIDADO Y LA SATISFACCION USUARIA EN LA TOMA DEL TEST DE ELISA EN EL NIVEL PRIMARIO DE SALUD (EJE 2)**

**Introducción:** Una de las estrategias a nivel mundial para prevenir el contagio del Virus de Inmuno deficiencia Humana (VIH) es el diagnóstico oportuno. A nivel nacional, el MINSAL consideró ampliar el acceso al test de Elisa a través del acceso oportuno en los centros pertenecientes a la atención primaria de salud, con la finalidad de ejecutar programas y prestar servicios de calidad y sostenibles en relación al VIH/SIDA. A pesar de que en Chile, existe disponibilidad del test de Elisa en el nivel primario de salud, aún su demanda es menor.

**Objetivo:** Develar los elementos a incorporar en la toma del Test de Elisa, desde la perspectiva de los usuarios, con la finalidad de mejorar la calidad del cuidado y la satisfacción usuaria.

**Metodología:** Estudio cualitativo basado en el enfoque de análisis de contenido descrito por Krippendorff. Se realizaron entrevistas en profundidad a 30 personas con serología desconocida que solicitaron de forma voluntaria el test de Elisa en dos Centros de Salud Familiar de la comuna de La Pintana. Para mantener el rigor metodológico se utilizaron los criterios de Guba & Lincoln. Esta investigación cuenta con la aprobación del comité de Ética de la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica de Chile y del Comité de Bioética e Investigación del Servicio de Salud Metropolitano Sur oriente.

**Resultados:** Se identificaron las siguientes unidades de significado: *ofrecer el test de Elisa*, oferta del test de forma individual y masiva, y por cualquier profesional de salud; *normalización del test de Elisa al Examen de Salud Preventiva del Adulto*, como un examen de control de salud rutinario y no solo a solicitud del usuario; *Rapidez en el proceso*, contar con un proceso más rápido y fluido, con mayor disponibilidad de horas y menos burocracia; *informar sobre el test de Elisa y del VIH*, difundir y masificar esta información a través de distintos medios, transformándolo en un tema de mayor dominio público.

**Conclusiones:** Esta información entregada por personas de serología desconocida que han vivenciado el proceso de toma del test de Elisa en el nivel primario de salud, debe ser considerada en el diseño e implementación de nuevas estrategias y en la modificación de las existentes, con la finalidad de aumentar el número de personas que accedan al test y con esto mejorar la calidad del cuidado y la satisfacción usuaria.

**Nombre del (los) autor (es):** Rosa Alcayaga D., Universidad de Chile; Olivia Sanhueza A. Universidad de Concepción.

**IMPLEMENTACIÓN DE LA NORMA Nº 19, GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LOS HOSPITALES CHILENOS (EJE 2).**

**Introducción:** En Chile se ha implementado una nueva Reforma de la Salud, que aborda múltiples aspectos y nuevos conceptos en el sistema, enfoca el sector salud con una visión integrada, que se refleja en la organización de los servicios públicos y privados que prestan atención en salud en forma de red.

**Objetivo:** Este estudio pretende identificar la implementación de la Norma Nº 19 “Gestión del cuidado de enfermería en los Hospitales Chilenos”, evidenciados en las publicaciones indexadas en bases de datos relevantes para la enfermería.

**Metodología:** Se realiza una revisión Bibliográfica en bases de datos PubMed, Scielo y Bireme, de 46 artículos de revistas electrónicas en Internet, seleccionando 25 de ellos, según las siguientes palabras claves: Enfermería; Gestión en salud; gestión del cuidado, reforma de salud. Entre los años de publicación : 1995 a 2012, en idioma: Español, incluyendo la página del Ministerio de salud :[www.minsal.cl](http://www.minsal.cl)

**Resultados:** Se establecen de manera inductiva cuatro dimensiones de análisis de acuerdo a las principales planteamientos contenidos en los diversos artículos: Historia de la Reforma de Salud en Chile, Transformación del modelo Hospitalario, Instalación del Modelo de Atención Cerrada, Gestión del Cuidado.

**Conclusiones**

La búsqueda bibliográfica no dio cuenta de evidencias para determinar si la Norma Nº 19, “Gestión del cuidado de enfermería en los Hospitales Chilenos” ha sido totalmente implementada en los Hospitales Públicos. Existen actualmente en el país, Unidades de gestión del cuidado que no han logrado posicionarse por resistencia de otros profesionales, por lo que urge realizar una capacitación en el tema a los enfermeros clínicos que prestan servicio en la atención hospitalaria. Se espera que los procesos de acreditación hospitalaria aporten experiencias publicables acerca de la gestión del cuidado por parte de enfermería.



## RESUMENES EXPERIENCIAS

### XI JORNADAS NACIONALES DE INVESTIGACION EN ENFERMERÍA 7 8 Y 9 AGOSTO 2013

Nombre del (los) autor (es): Sánchez Castillo Juan Andrés  
Ministerio de Salud – Universidad Autónoma de Chile.

**NUEVA INSTITUCIONALIDAD EN LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN CHILE: ROL DE ENFERMERÍA A NIVEL NACIONAL (EJE 1).**

**Introducción:** El reciente cambio en la institucionalidad de la Ley de Donación de Órganos establece modificaciones de importancia en las políticas públicas a nivel nacional, ya sea en sus bases conceptuales como en la adopción de distintos lineamientos estratégicos que den respuesta a las necesidades identificadas, la formulación, implementación y evaluación continua de los procesos de resolución, y del impacto que éstas han generado en la población. Sin lugar a dudas Enfermería desarrolla un rol de importancia a nivel gerencial, logístico y operacional de la Coordinación Nacional de Procuramiento y Trasplante de Órganos del MINSAL. **Objetivo:** Describir la estructura organizacional y las funciones desarrolladas por enfermeras/os en los diferentes niveles de responsabilidad de la Coordinación Nacional de Procuramiento y Trasplante de Órganos y Tejidos (CNPT). **Metodología:** Trabajo descriptivo que se basa en un área del constructivismo como es el aprendizaje experiencial, orientado a la formación y transformación de las personas desde su propia individualidad, sus competencias, liderazgo y capacidad de toma de decisiones como herramienta que enfermería utiliza proporcionalmente en estas funciones. **Resultados:** Participación activa, concreta y permanente en el equipo de trabajo nacional que lidera la gerencia, logística y operatividad del sistema de procuramiento y trasplantes de órganos. **Conclusiones:** Cabe destacar que el 75% de los funcionarios que participan en el nivel central de la CNPT son enfermeras/os, en donde los aportes realizados han constituido un insumo de importancia mayor para el desarrollo profesional en esta área, además de la participación en la implementación de políticas públicas y mejoras en los procesos gerenciales y decisionales. Lo anterior se traduce en un desafío y motivación constante por un proceso altruista que significa salvar o mejorar la calidad de vida de personas y familias que esperan un órgano para trasplante.

**Nombre del (los) autor (es):** Aurora Henríquez Melgarejo, Juana Cortes Recabal **Universidad del Biobío**

**EDUCACIÓN COMUNITARIA RADIAL, VALORACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS DE SALUD UBB 2012 (EJE 3)**

**Introducción:** La necesidad de generar conocimiento de salud en la comunidad, está sustentado en los indicadores de morbimortalidad de la población, la primera causa de muerte en Chile son las enfermedades cardiovasculares, prevenibles con cambios en los estilos de vida, realizables con el conocimiento adecuado. La “educación para la salud”, es reconocida mundialmente como una herramienta de alto valor en la modificación de las conductas de salud de las personas y comunidades, es simple y fácil de utilizar en todos los estratos sociales y por cualquier medio de comunicación. La radio fue y sigue siendo el medio de mayor cobertura y aceptación. Concentra niveles superiores de recepción respecto a la televisión, en ambos sexos y en todos los sectores socioeconómicos. Además el público asignaba mayor credibilidad a la radio que a otros medios de comunicación. La Universidad tiene dentro de sus prioridades, la formación integral de los estudiantes, el desarrollo de conciencia social, solidaridad y entrega conocimiento a la comunidad.

**Objetivo:** Generar un espacio de intercambio de conocimiento en salud, y facilitar el desarrollo de habilidades comunicacionales y de reflexión en los estudiantes a través de un programa educación comunitario radial.

**Metodología:** programas radiales en vivo, a través de dialogo e interacción con el locutor, cada grupo preparó y planifico el material educativo. Participaron 27 estudiantes y 7 docentes de las carreras de Enfermería, Nutrición, Psicología y Diseño gráfico.

**Resultados:** Cualitativos los estudiantes calificaron su participación como una experiencia valiosa y de adquisición de competencias comunicacionales, reflejado en su compromiso e interés de repetir la experiencia, difundir entre sus pares y reconocer la radio como una herramienta de difusión de los temas de salud. Cuantitativos, programas planificados 12, realizados 15, manual de actividades educativas radiales, diseñado.

**Conclusión:** Actividades educativas radiales realizas según programación, estudiantes involucrados en la preparación y presentación de los temas , vinculación con el medio e interés de mantener la participación y desarrollando competencias comunicaciones de los estudiantes.

**Nombre del (los) autor (es):** Jessica González Carvajal, Maritza Soto Urtubia -**Universidad de Valparaíso/Universidad Santo Tomás (Hospital del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota)**

**PROCESO DE ENFERMERÍA CON ENFOQUE TRANSCULTURAL Y UTILIZANDO TAXONOMÍAS (EJE 2).**

**Introducción:** Madeleine Leininger enfermera fundadora de la Teoría de la Diversidad y Universalidad de los Cuidados Culturales, promueve la entrega de cuidados congruentes y responsables, es decir, en el contexto de las creencias, valores y prácticas de salud de la persona.

Se presenta un estudio de caso de una madre y su hijo hospitalizado en un Establecimiento asistencial del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota, Chile. Para ello, se realizó la valoración basada en los factores del Modelo del Sol Naciente, de la Teoría. Tras la recolección de la información, se elaboraron los Diagnósticos de Enfermería prioritarios, formulados en base a la Taxonomía NANDA. Posteriormente se planificaron los cuidados culturales congruentes enfocados a la preservación, negociación y reestructuración de éstos. Tanto en el plan de cuidados como en su evaluación, se utilizaron las Taxonomías NIC y NOC respectivamente.

**Objetivo:** Describir los resultados de la aplicación del Proceso de Enfermería con enfoque transcultural y utilizando taxonomías. **Metodología:** Se utilizó el Modelo del Sol Naciente de Madeleine Leininger para la valoración y la taxonomía Nanda, NIC y NOC, para realizar el plan de cuidados y la evaluación.

**Resultados:** Se evidenció la relevancia de conocer los valores y creencias del grupo familiar; por el impacto que tienen en la toma de decisiones y prácticas de cuidado. Hubo dificultades para enunciar los Diagnósticos NANDA con enfoque transcultural, no así para los NIC y NOC. **Conclusiones:** La diversidad del cuidado radica en las prácticas de cuidados de cada persona y/o familia. Es en este escenario cultural donde el profesional de Enfermería en ausencia de Etnocentrismo o imposición cultural propia, ha de intervenir interactuando con la persona, para consensuar aquellas prácticas de cuidado que les resulten significativas y les permitan restablecer su salud, bienestar y afrontar las discapacidades o la muerte.

**Nombre del (los) autor (es):**Cecilia Pinto Santuber, Elena Espinoza Lavoz, M.Cristina Torres Andrade, M. Julia Calvo, Carmen Gloria Miño, Cecilia Landmann.

**Institución:** UNIVERSIDADES DEL BIO-BIO, AUSTRAL DE CHILE, MAULE y VALPARAISO

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE POR CICLOS FORMATIVOS EN ESCUELAS DE ENFERMERÍA UNIVERSIDADES DEL BIO-BIO, AUSTRAL DE CHILE, MAULE Y VALPARAISO (EJE 3).**

**Introducción:** En el proyecto MECESUP UBB0607 denominado “Innovación académica en escuelas de enfermería en red para enfrentar desafíos de la educación terciaria” se desarrollaron actividades de homologación curricular para permitir la movilidad estudiantil, en un proceso de construcción colectivo, recursivo e iterativo. Las Escuelas de Enfermería de dichas universidades acuerdan ciclos formativos acorde al desarrollo del juicio enfermero y ciertas competencias claves, que permitirían movilidad, sin necesidad de una misma malla curricular.

**Objetivo:** Socializar los resultados de aprendizaje por ciclo formativo definidos en un contexto de red.

**Metodología:** Se explicitan competencias profesionales, definen ciclos formativos y proceso de finalización. Se consideran criterios de apoyo para armonizar los currículos.

**Resultados:** Se evidencian los resultados de aprendizajes por cada ciclo formativo, posibilitando movilidad estudiantil efectiva y otros acuerdos de trabajo.

<b>Nombre del (los) autor (es):</b> <u>Gina Muñoz Gámbaro</u> , Mónica Robles Jélvez
<b>Institución:</b> Universidad Mayor, sede Temuco
<b>Título del trabajo:</b> INCORPORACIÓN DE SIMULACIÓN CLÍNICA AL CURRÍCULUM DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD MAYOR, SEDE TEMUCO, 2013 (EJE 3).
<p><b>Introducción:</b> La simulación es un tipo de entrenamiento en el cual se enfatiza la importancia de la repetición de situaciones y manejo de eventos para mejorar la retención y el aprendizaje, favoreciendo la reflexión activa y el análisis como una potente herramienta pedagógica. De La Horra (2010), cita al Center for Medical Simulation (s/f), simulación es una situación o un escenario creado para permitir que las personas experimenten la representación de un acontecimiento real con la finalidad de practicar, aprender, evaluar, probar o adquirir conocimientos de sistemas o actuaciones humanas. En este contexto, la Universidad Mayor tiene como desafío incorporar la simulación en la formación de todos los profesionales de la facultad de medicina, en este proceso, la escuela de enfermería lidera la incorporación de simulación en el currículum profesional.</p> <p>Presentamos la experiencia de la implementación de simulación como metodología de enseñanza en la carrera de enfermería de la Universidad Mayor, Temuco. <b>Objetivo:</b> Desarrollar la simulación clínica como metodología innovadora y efectiva que fortalezca la calidad educativa en los estudiantes de enfermería de la Universidad Mayor, sede Temuco.</p> <p><b>Metodología:</b> La experiencia se desarrolla desde el primer semestre del año 2012 con la presentación del proyecto de Simulación Clínica de la Universidad Mayor por la coordinadora nacional. Posteriormente se capacitó a los docentes y directivos de la carrera en la metodología, uso de los simuladores, confección de guías de simulación e implementación de escenarios. El primer semestre del 2013 se incorpora la simulación clínica en las asignaturas del área de formación específica de 1° a 4° año. <b>Resultados:</b> El 100% de los docentes de la carrera de enfermería de las asignaturas profesionales están capacitados en el área. Se han confeccionado el 47% de las guías de simulación en conjunto con la sede Santiago y otros materiales didácticos (videos). El primer semestre del año 2013 se implementa la simulación en las asignaturas de formación específica.</p> <p>Se realizaron grupos focales con estudiantes de todos los niveles para evaluar esta metodología. Opinan que es una forma de aprendizaje que les da la oportunidad de realizar los procedimientos, permitiendo dar mayor seguridad en la atención a los pacientes en la clínica. Consideran que los docentes están muy bien preparados en esta metodología y que la infraestructura e implementación del centro es de alto nivel. Se espera analizar los resultados cuantitativos de aprobación al finalizar el año académico para evaluar el impacto de esta en el rendimiento de los estudiantes. <b>Conclusiones:</b> Los profesionales que la sociedad necesita deben ser de calidad y competentes en la disciplina por lo cual su formación debe ser integral considerando el respeto por la seguridad de los pacientes, lo que ha llevado a implementar formas alternativas de enseñar de manera eficiente. La simulación clínica otorga estas características.</p> <p>Con la planificación rigurosa en infraestructura, insumos y materiales didácticos (guías de simulación, videos, entre otros), además de la capacitación docente, se generan aprendizajes significativos, y los estudiantes están mejor preparados para la experiencia clínica.</p>

**Nombre del (los) autor (es):** Alvaro Leyton Hernández -Mutual de Seguridad C.Ch.C

**Institución donde realizó el trabajo:** Policlínico Frontera, Proyecto minero Pascua Lama

**CARACTERIZACIÓN DEL USUARIO TRABAJADOR EN FAENA MINERA: PERFIL DE CUIDADOS PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA (EJE 2)**

**Introducción:** El desarrollo de la salud ocupacional ha ido de la mano con el crecimiento de la industria en nuestro país, en especial en el área minera, donde al alero de los sindicatos, es que las mutualidades han debido no solo administrar la ley 16.741 sino que también hacerse cargo de las necesidades de salud de los trabajadores, en cuanto a educación sanitaria, promoción, prevención y los diversos puntales del proceso salud – enfermedad. Es aquí donde el profesional de Enfermería ha asumido un rol preponderante, especialmente en la gestión de cuidados contextualizados, a trabajadores con necesidades especiales y eminentemente en condiciones diferentes a las encontradas en otros lugares de trabajo. La distancia a centros urbanos, la altura geográfica, las responsabilidades asumidas con empresas y familias han determinado creencias y actitudes respecto de su propio autocuidado que van determinando su actuar en materias de salud.

**Objetivo:** Caracterizar al usuario de policlínicos en faena minera, con el fin de determinar sus verdaderas necesidades en cuanto a temas de salud, para así intervenir principalmente en su autocuidado.

**Metodología:** Se realizará encuesta de estilo de vida y de satisfacción, mediante muestreo probabilístico incidental a trabajadores de turno día y noche en campamento Barriales, en minera Pascua Lama. Todo esto con el fin ulterior de caracterizar al usuario trabajador en faena.

**Resultados:** Por tratarse de un proyecto, aun no hay resultados.

**Conclusiones:** La Enfermería en salud ocupacional se encuentra aún en crecimiento, por lo que caracterizar al usuario al cual nos debemos enfrentar corresponde a un primer acercamiento, el cual debe dirigir inicialmente los esfuerzos del profesional de Enfermería para esta adecuación de las intervenciones, no solo considerando nivel educacional, edad y experiencias previas, sino que también las creencias que poseen los trabajadores. El mundo de la salud ocupacional es considerado como distante del paciente, pues se limita a atenciones de morbilidad común, pero en realidad ofrece una gran posibilidad de desarrollo, puesto que las intervenciones realizadas pueden ser absorbidas no tan solo por el trabajador, sino que ser replicadas hacia su entorno y familia.

**Nombre del (los) autor (es):** <sup>1</sup>Ricardo A. Ayala, <sup>2</sup>María Cristina Torres A., <sup>2</sup> María Julia Calvo G. – <sup>1</sup>Ghent University (Bélgica), <sup>2</sup>Universidad Austral de Chile, U. Austral de Chile

**¿BIBLIOGRAFÍA EN GESTIÓN DEL CUIDADO? PRESENTACIÓN DE UN PROYECTO EDITORIAL (EJE 3).**

**Introducción:** A más de quince años de la oficialización de la Gestión del Cuidado en el ejercicio de enfermería, la agenda de trabajo se ha concentrado en el fortalecimiento de la definición de campos de autonomía y en la estructuración de unidades de gestión del cuidado. El progreso obtenido, no obstante, ha puesto de manifiesto un notorio déficit de literatura especializada, en particular, de orientaciones tanto para la formación profesional como para su consumación en la práctica del cuidado y la gerencia de enfermería. Este vacío ha motivado la concepción de un proyecto de apoyo a la literatura en tal dimensión del ejercicio.

**Objetivo:** Presentar las líneas argumentativas principales de un proyecto editorial latinoamericano sobre Gestión del Cuidado. **Contenido:** Empleando una perspectiva crítica, este proyecto conformado por ocho capítulos trae a discusión aspectos que fortalecen la centralidad de la gestión del cuidado en el ejercicio de enfermería. Especialistas en disciplinas como sociología, administración, ciencias de la comunicación, bioética y ciencia de enfermería discuten orientaciones tanto teóricas como metodológicas relevantes para una amplia audiencia de enfermeras(os): docentes de enfermería, estudiantes avanzados, enfermeras en la práctica del cuidado y en posiciones gerenciales, como también para agentes de representación política.

**Conclusiones:** Este proyecto viene a cubrir un vacío bibliográfico significativo, particularmente para las asignaturas profesionales en lo relativo a la gestión de enfermería y aplicación de teorías del cuidado. Así también, su difusión favorecerá la consolidación de la Gestión del Cuidado como proyecto profesional.

**Nombre del (los) autor (es) :** Enfermera Paola Pérez Nieto, Daniela Alejandra Vega Mariman, Enfermería 4° año, Carola Andrea Villagra **Erices Enfermería 4° año**, Daniela San Martín Arias Enfermería 4° año, Natalia Chacón Cáceres Enfermería 4° año - **Universidad Arturo Prat, sede Victoria**

**MODELO NANCY ROPER EN GESTIÓN DEL CUIDADO EN PACIENTE EPOC EXACERBADO (EJE 3).**

**Introducción:** La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) se caracteriza por un bloqueo persistente del flujo de aire. Se trata de una enfermedad sub-diagnosticada y potencialmente mortal que altera la respiración normal y no es totalmente reversible es una causa importante de morbilidad y mortalidad por enfermedad crónica a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud la señaló como la quinta causa de muerte en el mundo y se espera que en las próximas décadas aumente su prevalencia e incidencia. **Objetivo:** aplicar modelo de atención del cuidado de identificando la etapa de la vida adulto mayor, las 12 actividades vitales y jerarquización de las alteradas. **Metodología:** Aplicación Modelo Nancy Roper a un caso clínico particular de una persona enferma con EPOC. **Resultados:** Paciente I.C.R. 71 años con antecedentes de enfisema pulmonar e HTA, usuaria de O2 domiciliario, consulta reiteradamente por disnea y aumento de episodios de tos productiva. Acude al servicio de urgencia, acompañada por su hija, por dificultad respiratoria de  $\pm 2$  días de evolución. A su segunda consulta presenta FR 60 resp. por min. y retracción costal con uso de musculatura accesoria. Se controla con exámenes: Radiografía de tórax infiltrado intersticial bilateral, Gases arteriales pH 7.2, pCO<sub>2</sub> 58.7, pO<sub>2</sub> 120, leucocitos 10mil. Se decide hospitalizar en S. Medicina con diagnóstico EPOC exacerbado para observación y tratamiento. Diagnóstico de Enfermería: Paciente con patrón respiratorio ineficaz e intolerancia a la actividad durante su estadía hospitalaria. Luego de la intervención de enfermería mejoró el patrón respiratorio y la intolerancia a la actividad, con ayuda del equipo de salud y familia.

**Conclusiones:** modelo de Nancy Roper abarca al individuo biopsico - socialmente, optimizando la atención de enfermería y mejorando la calidad de atención en sus 4 ámbitos asistencial, administrativa, educacional e investigativa.

**Nombre del (los) autor (es):** Fabiola Ivonne Gómez Cruz - Universidad Católica de la Santísima Concepción

**PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA EN EL CURRÍCULUM PRÁCTICO DE ENFERMERÍA PSICOSOCIAL EN LA UCSC. (EJE 3)**

**Introducción:** A partir del diagnóstico cualitativo realizado a los estudiantes y profesionales de la asignatura de Enfermería psicosocial, se encuentran resultados que son susceptibles de mejorar, transformándose en una propuesta concreta y viable, la cual considera; favorecer la integración de conocimientos teórico prácticos, incorporar conocimientos de las ciencias sociales para reforzar el aprendizaje práctico contextualizado de los estudiantes, fomentar la reflexión y crítica frente a la problemática psicosocial de salud mental y psiquiatría.

**Objetivo:** Favorecer la reflexión y el análisis crítico de los estudiantes, que les permita vincular la teoría y la práctica, centrado en el aprendizaje integrado de las experiencias en salud mental y psiquiatría con el paciente, familia y comunidad, para mantener, fomentar o recuperar la salud individual y colectiva. **Metodología:** Revisión Bibliográfica sobre estrategias didácticas, que favorezcan la integración de conocimientos tanto en el aula como en la práctica. **Resultados:** Estudiantes con capacidad de reflexionar, comprometerse y transformar el actuar de enfermería psicosocial en el ámbito de la salud mental y psiquiatría. Establecer una relación de diálogo en el aprendizaje práctico junto con la valorización del trabajo individual y en equipo, a través de las experiencias concretas de los estudiantes como punto de partida para la reflexión y sistematización del conocimiento en la problemática de salud mental y psiquiatría. Motivar al estudiante en el deseo y la posibilidad de aprender para que la enseñanza no sea sentida como un castigo. Fomentar el aprendizaje formativo centrado en los procesos más que en los productos.

**Conclusiones:** La propuesta de intervención curricular busca mejorar la calidad del aprendizaje en la práctica de enfermería psicosocial desde una perspectiva reflexiva crítica de los estudiantes, que les permita vincular la teoría y la práctica, centrado en el aprendizaje integrado de las experiencias en salud mental y psiquiatría con el paciente, familia y comunidad.

**Nombre del (los) autor (es):** Loreto Jara, Alejandra Sandoval, Liliana Vejar, Carola Carrasco, Joan Levanchini, Claudia Fuentealba, Bernardo Pardo y Cristina Nahuelcheo -**UNIVERSIDAD MAYOR**

**Institución donde realizó el trabajo:** **COMUNIDAD MAPUCHE PEDRO CURIQUEO, Organización no gubernamental "ODAKNIWA"**

**PROYECTO COMUNITARIO 2013"COMUNIDAD PEDRO CURIQUEO" (EJE 3)**

**Introducción:** En la región de la Araucanía las determinantes sociales han marco el desarrollo de nuestra población indígena, estableciendo brechas de inequidad en salud para las cuales el profesional de enfermería debe estar preparados. Dentro de la formación de pregrado hemos puesto un énfasis especial en el área comunitaria y como eje estratégico la promoción y prevención, el empoderamiento de parte de los ciudadanos de su propia salud y la conciencia social. En este contexto nace la idea de trabajar articuladamente entre tres asignaturas con una comunidad rural mapuche, de la periferia de nuestra comuna que se encuentra organizada como junta vecinal, comunidad indígena y O.N.G. **Objetivo:** Contribuir en el mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad mapuche "Pedro Curiqueo" a través de un trabajo coordinado entre la Fundación ODAKNIWA y el equipo docente del área comunitaria, mediante el Aprendizaje en Servicio realizado con los estudiantes que cursan las asignaturas del área comunitaria.

**Metodología:** Trabajo colegiado, Aprendizaje de servicio, Sistema de información geográfica, Diagnostico participativo integral. **Resultados:** Encuestas de salud con enfoque de determinantes sociales. Perfil de la comunidad presentado en sistema geográfico. Intervención comunitaria promocional y educativa en salud. Articulación con otras escuelas de universidad veterinaria, odontología. para continuidad 30 estudios de familia con sus carpetas familiares. **Conclusiones:** El trabajo articulado y las experiencias prácticas marcan la formación profesional de nuestros futuros colegas Y el poder de decisión informada de nuestra comunidad, son la activación del cambio hábitos para la mantención de la salud de las futuras generaciones.

**Nombre del (los) autor (es):** Liliana Vejar, Claudia Fuentealba, Loreto Jara, Alejandra Sandoval, Carola Carrasco, Joan Levancini. - **UNIVERSIDAD MAYOR**

**Institución donde realizó el trabajo:** Centro Comunitario Familiar “Kuñul “

**PROMOVIENDO ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE KUÑUL (EJE 2)**

**Introducción:** Las conductas de salud se deben analizar en los contextos en que tienen lugar. Estos comprenden factores personales, interpersonales, ambientales, institucionales, incluyen aspectos como política pública, ambiente físico y social, prácticas institucionales e influencias interpersonales. Se desea enfocar el trabajo intersectorial con los niños (as) y sus familias a través del Proyecto Kūñul de la Fundación Beata Laura Vicuña, realizando talleres participativos, orientados principalmente a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud. **Objetivo:** Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de los niños, niñas, adolescentes y sus familias organizadas a través del Proyecto Kūñul , en el sector Guacolda de la Comuna de Lautaro, mediante la promoción de estilos de vida saludable con la participación de estudiantes de Enfermería de la Universidad Mayor de Temuco. **Metodología:** La caracterización de las familias participantes del proyecto, se realizó través de la aplicación de estudio de familia .Se desarrollaron talleres de hábitos saludables en higiene, alimentación, conductas resilientes y sexualidad, con un enfoque promocional y preventivo, contribuyendo a la adopción de decisiones que favorezcan positivamente su vida, y el deseo conveniente de promover espacios que motiven de forma individual, familiar y comunitaria los cambios para la salud. Se finalizó con una actividad de esparcimiento y recreación para todos sus participantes. **Resultados:** Incorporación de aprendizajes significativos en la competencia de sensibilidad social, Alianzas estratégicas intersectoriales y trabajo multidisciplinario, Expresión de satisfacción de los alumnos y niños comprometidos en las tareas, Generación de base de datos y valoraciones familiares. **Conclusiones:** El trabajo comunitario en especial el que se realiza con alumnos de pregrado da pie a un aprendizaje significativo y constituye una herramienta válida para el desarrollo y promoción de la salud y así como también el proceso de empoderamiento de las comunidades.

**Nombre del (los) autor (es):** Mitzi Letelier V, Javiera Parro F., Ingrid Bustos G. Escuela de Enfermería. Universidad de los Andes

**EXPERIENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE PRE GRADO TRAS EL CURSO DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN (EJE 3).**

**Introducción:** Las concepciones de aprendizaje de estudiantes y profesores (Bandura, A; 1993), así como por los procesos cognitivos, factores emocionales y sociales afectan el aprendizaje de la investigación; la investigación no puede reducirse a alguien que enseña y a alguien que aprende (Harrison, L.; Ray , A., Cianelli, R., Rivera, M. S. y Urrutia, M.; 2005). Los profesores del curso de metodología incorporaron metodologías centradas en el alumno, para fomentar su participación en clases y el refuerzo de contenidos teóricos, entregados a través de talleres y asesorías como apoyo a los estudiantes para el desarrollo de un proyecto de investigación. **Objetivo:** Explorar la experiencia de los estudiantes de enfermería de pregrado al final del curso de Metodología de la Investigación. **Metodología:** diseño mixto exploratorio, transversal. Universo 57 estudiantes de 4to año inscritos en el curso, muestra intencionada por conveniencia 56 estudiantes, quienes consienten responder el instrumento de evaluación final del curso. Los aspectos éticos se plantean de acuerdo al documento Belmont. **Resultados:** Cualitativos 27 categorías que revelan importancia del tutor, talleres y asesorías como facilitadores del proceso de aprendizaje y la carga académica versus tiempo, como principales dificultades en la formación. Esto se confirma con el análisis cuantitativo que destaca factores ligados al perfil docente y a las metodologías participativas para favorecer la enseñanza de la investigación en enfermería. **Conclusiones:** Las características del docente para motivar y fructificar las asesorías; la metodología participativa a través de talleres y asesorías contribuyeron a integrar la teoría a la práctica; esto, a través de la elaboración de un proyecto de investigación. La falta de tiempo asociado a la práctica clínica es un factor limitante que se repite en el discurso de los estudiantes. Desafío: promover en la malla curricular una sinergia entre las competencias investigativas y su aplicación en las asignaturas clínicas.



**Nombre del (los) autor (es):** Margarita Poblete T., Carmen Gloria Miño- UNIVERSIDAD CATOLICA DEL MAULE- SEDE CURICO (EJE 3)

**REFLEXIONES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA ACERCA DEL DUELO Y MUERTE**

**Introducción:** La enfermera es el profesional encargada de los cuidados de las personas través de todo el ciclo vital incluyendo el final de sus vidas, es en esta etapa en que además de competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales se requiera de una profunda formación humana y valorica para apoyar al enfermo y su familia. **Objetivo:** Reflexión y análisis del duelo y muerte en estudiantes de enfermería tanto personales, como de sus experiencias clínicas

**Metodología:** El presente trabajo es una metodología de aprendizaje utilizada en estudiantes de enfermería en el cuarto y octavo semestre de la carrera para formar aspectos valoricos y humanos involucrados en el proceso de duelo y muerte. Los estudiantes que cursan el cuarto semestre realizan estos talleres de reflexión en grupos de 5, con apoyo de un cuestionario que posteriormente comparten con el curso estos talleres pueden realizarse en dos sesiones, en el octavo semestre los estudiantes trabajan el mismo cuestionario en forma individual, al cabo de un tiempo puede ser en una sesión, comparten sus experiencia tanto personal como en sus experiencias prácticas acerca de la muerte y duelo, teniendo como base de su discusión la teoría final tranquilo de la vida ( Ruland C & Moore S, 2007). **Resultados:** En sus reflexiones grupales e individuales emergen vivencias de pérdidas de seres queridos, así como de sus pacientes en que se generan emociones de angustia, impotencia tristezas, negación, vacío y temor. En relación a cómo enfrentar mejor este proceso, aparece la familia y amigos como parte importante del apoyo lo que coincide con la teoría final de la vida en la importancia que adquiere el mantener la cercanía de la familia y sus seres queridos.

**Conclusiones:** El realizar estas reflexiones prepara a los estudiantes en un mejor manejo emocional, espiritual y ético para afrontar este proceso en los enfermos y familia, además le permite reconocer y valorar aspectos humanos y éticos involucrados en el cuidado al final de la vida.

**Nombre del (los) autor (es):** Camila Belén Brito Berríos, María Soledad Zuzulic Pavez, Náyade Belén Rodríguez Araya, Paula Emilia Maureira Martínez, María José Melián Torres.

**Institución:** Programa Campus Saludable, Salud Estudiantil, Dirección de Asuntos Estudiantiles, Pontificia Universidad Católica de Chile.

**PROYECTO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD EN FUNCIONARIOS DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE (EJE 1).**

**Introducción:** El público objetivo de una universidad promotora de la salud debe ser todo el contexto que la involucra (docentes, alumnos y administrativos). El programa Campus Saludable comenzó en 2011 con foco en los estudiantes de la UC, y en 2012 surge la necesidad de abarcar también a los funcionarios (aproximadamente 7.000), donde la mayor parte de ellos se encuentra entre los 31 y los 50 años, etapa crucial en la prevención y detección precoz de enfermedades crónicas no transmisibles y de problemas de salud transversales a los rangos etarios como las enfermedades laborales. **Objetivo:** Empoderar a los funcionarios UC en el autocuidado y medidas de prevención de enfermedades crónicas no transmisibles y otros problemas de salud. **Metodología:** En base al modelo ecológico: Intervención individual gracias a la atención de emergencias en el campus, el envío de boletines de salud (*e-health*), habilitación de la web "campussaludable.uc.cl", participación en *focus group* sobre necesidades de alimentación y actividad física e instauración de los "Funcionarios Promotores en Salud". Intervención del entorno con el proyecto "Campus Libre de Humo" en comisión triestamental. **Resultados:** Los resultados visibles son los comentarios recibidos por el envío de los dos primeros *e-healths* y la alta convocatoria a las comisiones por "Campus Libre de Humo". Los esperados son participación de los funcionarios UC en *focus group*, mantener envío quincenal de *e-healths*, mantener habilitada la web y designar al menos a un Funcionario Promotor en Salud por unidad académica. **Conclusiones:** Es fundamental acercar la promoción de salud a las comunidades universitarias en su plenitud, abordada en distintos niveles y enfocadas en las necesidades de cada grupo en particular.

<b>Nombre del (los) autor (es):</b> Bernardo Pardo Pérez, <u>Cristina Ñancucho Lincoñir</u>
<b>Institución:</b> UNIVERSIDAD MAYOR, SEDE TEMUCO
<b>ESCUELAS DE ENFERMERÍA, UNA OPORTUNIDAD PARA LA FORMACIÓN DE GESTORES TERRITORIALES LOCALES (EJE 3).</b>
<p><b>Introducción:</b> La Enfermería es vista como una profesión formadora de gestores para la Salud, sin embargo este rol no ha sido puesto en valor en el ámbito del Desarrollo Local. La intencionalidad con que las diferentes Escuelas de Enfermería forman a sus estudiantes es fundamental. En este sentido la Escuela de Enfermería de la Universidad Mayor Sede Temuco, ha permitido que profesionales ajenos al área de la salud, pero con experticia en planificación territorial, participen como formadores y guías de trabajos en la asignatura Metodología de la Investigación. Es así que durante 2012 y el 2013 se ha trabajado con cuatro estudios cuyos ejes de investigación son: Diagnóstico de salud con foco en el territorio, Determinación de mejoras en los cuidados de enfermería y Generación de mejoras desde las políticas públicas de salud con pertinencia local y cultural. <b>Objetivo:</b> Lograr que los estudiantes valoren su rol de profesional de enfermería como un gestor local, aportando en la generación de cuidados de enfermería y/o políticas públicas con pertinencia local y/o cultural a través de la vinculación con actores locales en terreno. <b>Metodologías:</b> Activa, constructivista, los estudiantes aprenden “haciendo” a través de la elaboración de proyectos de investigación. Método vivencial-experiencial. <b>Resultados:</b> Propuestas de mejora del cuidado de enfermería con pertinencia local y cultural. Propuestas de mejora de políticas públicas de salud con pertinencia local y cultural. <b>Conclusiones:</b> Los estudiantes constatan y ponen en valor su rol de gestores locales. Los estudiantes internalizan la necesidad de conocer las realidades locales y la diversidad cultural, como un valor <i>per se</i> al momento de diseñar los cuidados de enfermería y/o una política pública. Los estudiantes reflexionan acerca de cómo el territorio condiciona las determinantes sociales y equidad en salud, lo que le otorga mayor pertinencia y eficacia en su futuro rol profesional.</p>

<b>Nombre del (los) autor (es):</b> Bernardo Pardo P., <u>Cristina Ñancucho L.</u>
<b>Institución:</b> UNIVERSIDAD MAYOR, SEDE TEMUCO
<b>SISTEMAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA EN CARRERAS DE LA SALUD: UNA HERRAMIENTA QUE APOYA LA TOMA DE DECISIONES (EJE 3).</b>
<p><b>Introducción:</b> En la actualidad los Sistemas de Información Geográfico (SIG), son herramientas eficaces para contribuir a que los estudiantes de diferentes carreras del área de la salud hagan una reflexión respecto de cómo el complejo salud-enfermedad se expresa en el territorio, siendo además un soporte amigable para ser usado en la toma de decisiones en planificación de salud con un enfoque territorial. La Escuela de Enfermería de la Universidad Mayor sede Temuco, a través de la asignatura Gestión y Salud Pública, ha innovado al integrar esta herramienta informática en los procesos de enseñanza - aprendizaje de los alumnos. En esta experiencia han participado durante los últimos 6 años estudiantes de Medicina, Tecnología Médica y Enfermería, con quienes se ha trabajado con software como ArcView 3.2, Google Earth, y la plataforma EPI MINSAL del Ministerio de Salud. <b>Objetivo:</b> Contribuir a que los estudiantes de carreras de la Salud de la Universidad Mayor sede Temuco, visualicen los SIG como una herramienta de análisis territorial que apoya la toma de decisiones en el ámbito de la epidemiología. <b>Metodología:</b> Didáctica tecnológica el SIG constituye un medio para propiciar el aprendizaje de los y las estudiantes. Se complementan clases expositivas y prácticas.</p> <p><b>Resultados:</b> 6 promociones de estudiantes, de carreras de ciencias de la salud, con manejo básico de software SIG y de plataformas basadas en dichos software. Los estudiantes se familiarizan con herramientas SIG, y las utilizan en el desarrollo de diagnósticos comunitarios, y como herramientas de planificación territorial con enfoque en salud. <b>Conclusiones:</b> Los alumnos logran analizar espacialmente información del área de la salud, contribuyendo al desarrollo de un enfoque territorial de la salud. Los SIG permiten representar, comparar y producir nuevo conocimiento, mediante la creación de mapas temáticos. Los SIG permiten mostrar información de manera simple y amigable.</p>

**Nombre del (los) autor (es):** Maggie Campillay Campillay / Karina Santander Díaz -UNIVERSIDAD DE ATACAMA

**APRENDIENDO LA GESTIÓN DEL CUIDADO A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE VÍAS CLÍNICAS (EJE 3)**

**Introducción:** En la asignatura “Gestión del cuidado” del décimo semestre de la carrera, se incorporó como última experiencia grupal, el desarrollo de Vías clínicas para el cuidado. Si bien, las vías clínicas han sido desarrolladas como un instrumento multidisciplinario en distintos países, se solicitó a los alumnos que se trabajaran en razón de la gestión del cuidado abordando las patologías más comunes de los distintos servicios del Hospital regional. **Objetivo:** Mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje de la gestión del cuidado, a través del desarrollo de vías clínicas en alumnos del quinto año de la carrera de Enfermería de la Universidad de Atacama. **Metodología:** Corresponde a un proceso que involucra una única clase teórica como punto de partida, tutorías permanentes para estimular el trabajo autónomo, donde la búsqueda bibliográfica, la reflexión, la experiencia adquirida en el periodo de formación y la integración de conocimientos sobre gestión del cuidado culmina con el desarrollo de una Vía clínica, que requiere de un análisis más avanzado para tomar decisiones. A la vez, el proceso debe darse en un entorno pedagógico respetuoso, con una comunicación efectiva, y donde se valora especialmente la creatividad. **Resultados:** Una vez terminada la asignatura se observó un aumento significativo en el rendimiento académico, empoderamiento de los alumnos con la gestión del cuidado y aumento del nivel de percepción positiva sobre la asignatura.

**Conclusiones:** Es posible mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje sobre la gestión del cuidado, desarrollando metodologías innovadoras como las vías clínicas del cuidado.

El resultado evidencia la importancia de generar en niveles más avanzados de la carrera instancias de aprendizajes más autónomas y significativas. Es posible impactar a corto plazo, aumento los indicadores de resultado académico.

**Nombre del (los) autor (es):** Johana Lucy Vidal Ortega-María Inés Johnson Castro ESCUELA DE ENFERMERÍA - UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO

**Institución donde realizó el trabajo:** Instituto de Oncología- Clínica Reñaca

**APLICACIÓN DE LA TEORÍA DE LA INCERTIDUMBRE DE MERLE MISHEL EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA (EJE 2).**

**Introducción:** Las Teorías de Enfermería dan forma e identifican a la disciplina y nos permiten crear estándares para la práctica, comprender fenómenos o situaciones determinadas, facilitando así, su comprensión o resolución. La Teoría de la Incertidumbre frente a la enfermedad de Merle Mishel, permite valorar y planificar el Cuidado de Enfermería, en pacientes que sufren alguna enfermedad, en la cual se genera una respuesta de incertidumbre influenciada por factores biológicos, psicosociales, espirituales. Esto lleva al paciente a generar mecanismos de afrontamiento, para finalmente lograr la adaptación a esta enfermedad. **Objetivo:** Analizar y comprender el Modelo conceptual de la Teoría de la Incertidumbre frente a la enfermedad y la reconceptualización de éste. Diseñar un instrumento de Valoración de la Incertidumbre en mujeres frente al diagnóstico y tratamiento de Cáncer de Mama.

**Metodología:** Inicialmente se realizó un análisis para la comprensión del modelo conceptual de la Teoría de la Incertidumbre, para luego diseñar un Instrumento de Valoración que permitiera identificar el nivel de incertidumbre y los mecanismos de afrontamiento en pacientes sometidas a radioterapia en el Instituto Oncológico de la Clínica Reñaca, V Región, como tratamiento de un Cáncer de Mama.

**Resultados:** El instrumento de valoración permitió conocer el nivel de incertidumbre y a su vez los mecanismos de afrontamiento utilizados por las pacientes en tratamiento de radioterapia por cáncer de mama. También logramos evidenciar la importancia del Rol de la Enfermera en el acompañamiento de las personas con diagnóstico de Cáncer. **Conclusiones:** Se cumplieron los objetivos planteados, ya que hemos analizado en profundidad la Teoría de la Incertidumbre frente a la Enfermedad, logrando aplicarla al cuidado de enfermería en mujeres con cáncer de mama en tratamiento con radioterapia.

**Nombre del (los) autor (es):** Ximena Silva Huenchullan, Enfermera Supervisora CESFAM Victoria, Daniela Alejandra Vega Mariman, Enfermería 4° año, Carola Andrea Villagra Erices Enfermería 4° año, Daniela San Martín Arias Enfermería 4° año, Natalia Chacón Cáceres, Enfermería 4° año - UNIVERSIDAD ARTURO PRAT, SEDE VICTORIA

**Institución donde realizó el trabajo:** CESFAM VICTORIA

**ABANDONO DE TRATAMIENTO CARDIOVASCULAR. DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN Y LA Y LA CONTIN DE LOS CUIDADOS (EJE 2)**

**Introducción:** Pcte. de 75 años con antecedentes mórbidos de Diabetes Mellitus II, En situación de inasistencia al programa de salud cardiovascular desde noviembre del año 2011. **Objetivo:** Conocer el motivo de abandono y restituir a controles por parte de la usuaria M.A.T.D al Programa de Salud Cardiovascular. **Metodología:** Aplicación Modelo de Nancy Roper para el cuidado de Enfermería necesario. Instrumentos: genograma, ecomapa, APGAR familiar, matriz de riesgo, y visita domiciliaria integral. **Resultados:** Usuaria M.A.T.D, sexo femenino, adulto mayor, semi dependiente. Familia Monoparental Extendida. Perteneciente al programa de salud cardiovascular del CESFAM Victoria, con antecedentes mórbidos de Diabetes Mellitus II y con posible diagnóstico de Hipertensión Arterial (sin antecedentes en CESFAM Victoria), lo que se infiere al momento de revisar el tratamiento farmacológico actual presentado por la usuaria. Es Autovalente sin riesgo según EFAM, pero que de igual manera mantiene problemas de movilidad debido a su obesidad. Los motivos de abandono de su tratamiento: La usuaria refiere haber abandonado por olvido inicialmente, con posterior inasistencia a los controles del PSCV, asociada a que al retomar la atención era regañada por parte del médico, lo que le hacía sentir muy mal y angustiada. Por lo anteriormente expuesto, ella busca atención en el Hospital Sn. José de Victoria, donde se encuentra controlando actualmente. Debido a lo anterior no quiere retomar sus controles en el CESFAM por temor a perder la atención en el Hospital. Diagnóstico de Enfermería: Alteración en el mantenimiento de la salud R/C mala adherencia al tratamiento M/P abandono a los controles del Programa de Salud Cardiovascular. Plan de Enfermería: según evaluación de instrumentos aplicados y metodología del modelo de Nancy Roper. Incluyendo gestión para retorno al tratamiento, programación de trabajo en equipo, educación al cuidador y familia, plan de seguimiento por parte del equipo multidisciplinario y evaluación periódica a los avances presentados por la usuaria y familia.

## **PALABRAS FINALES XI JORNADAS NACIONALES DE INVESTIGACION EN ENFERMERIA 2013**

Dra. Olivia Sanhueza - Directora CIENF

Presidenta Comisión Científica XI Jornadas

Recordando el inicio, cuando comenzamos la organización de estas undécimas Jornadas, visualizábamos un trabajo complejo, que exigiría un trabajo en equipo y mucha dedicación, lo que creemos logramos conformar entre los diferentes grupos que trabajamos en este evento: El grupo organizador perteneciente al Departamento de Enfermería de la U. de Concepción, sede de las XI Jornadas; el grupo de 8 personas que conforma el Centro Internacional de Investigación en Enfermería (CIENF) quienes junto a 25 colegas pertenecientes a las distintas Unidades académicas de ACHIEEN, conformaron la Comisión Científica reunida para la ocasión.

Los integrantes de la Comisión Científica fueron:

Mónica Illesca, U. de la Frontera; Javiera Parro, U. de Los Andes; Ma. Cecilia Toffoleto, U. Andrés Bello; Silvana Castillo, U. de Chile; Margarita Poblete, U. Católica del Maule; Mariela Alarcón, U. de Magallanes; Ma. Soledad Rivera, U. Católica de Chile; Cecilia Landman Navarro, U. de Valparaíso; Lorena Betancourt Ortega, U. de Valparaíso; Mauricio Barría; U. Austral de Chile; Fredy Seguel, U. Austral de Chile; Ma. Julia Calvo, U. Austral de Chile; Ximena Ibarra, U. Arturo Prat; Ma. Teresa Urrutia, U. Católica de Santiago; Mitzi Letelier, U. Los Andes; Catalina Tapia, U. Antofagasta; Patricia Letelier, U. del Biobío; y de la UDEC: Néstor Ortiz, Patricia Cid, Julia Ramírez, Patricia Jara, Milady Valderrama, Alda Orellana, Magali Rodríguez y Angélica Melita.

Todos/as ellos/as asumieron la responsabilidad de evaluar los trabajos, y a quienes expresamos nuestro especial agradecimiento, por la rapidez y acuciosidad en la revisión, lo que permitió llevar a cabo el cronograma planificado, siendo evaluados a doble ciego y en algunos casos por un tercer par. Los trabajos fueron seleccionados según pautas y puntajes obtenidos y al momento de exponer, un evaluador observó su presentación por medio de una pauta.

Con respecto a los trabajos, se postularon 94 trabajos, aceptándose 70, que respondieron al Lema: "Calidad de los cuidados de enfermería en los escenarios sanitarios", el que a través de 3 ejes, permitió conocer en exposición a 64 trabajos. De los 6 que no se expusieron, sus autores se excusaron por razones laborales básicamente. Asistieron a las Jornadas 108 personas, de las cuales el 95% pertenecía a la academia y sólo un 5% a la asistencia.

Los trabajos expuestos se ordenaron de la siguiente forma

1. La organización profesional en el ámbito decisional: en el que se expusieron 4 trabajos, en la modalidad oral.

2. Gestión del cuidado y su aporte a la calidad: se expusieron 23 trabajos Orales y 10 en modalidad Poster, con un total de 33 trabajos, eje que prácticamente absorbió la mitad de los intereses de los autores/as, apreciándose la productividad mayoritaria en esta área en Chile.
3. Formación profesional: se expusieron 20 trabajos Orales y 7 en modalidad Poster, lo que hizo un total de 27 trabajos en esta área.

Queremos señalar que la calidad de los trabajos y su exposición fue de un alto nivel, imprimiendo a la selección y a la determinación de los premios una dificultad extra.

Sin embargo y cumpliendo la tradición, el premio a la INVESTIGACIÓN destacada de las XI Jornadas Nacionales de Investigación en Enfermería 2013, instaurado el año 2001 en honor a la creadora del CIENF, la Prof. de la U. de Nueva York, Dra. Beatriz Goodwing, recayó en la investigación “Satisfacción usuaria respecto a la competencia de comunicación del profesional de Enfermería”, de la autora Prof. Cecilia Landman, de la Universidad de Valparaíso, perteneciente al eje 2.

El CIENF a partir del año 2011 instauró el premio a la Experiencia destacada, que en esta ocasión recayó en el trabajo “Propuesta de instrumento de valoración según modelo de Callista Roy a cuidadores de personas con diagnóstico de Esquizofrenia”, de las autoras Ma. Marcela Morella Arbona y Carolina Ruiz-Tagle Pérez de la Universidad de Valparaíso, perteneciente al Eje 2.

Obtuvo mención Honrosa en INVESTIGACION el trabajo “Percepción de violencia física en profesionales y técnicos del SAMU”, de la autora Varinia Rodríguez, de la Universidad de Concepción, del Eje 2.

Así también como mención honrosa a la experiencia titulada “Experiencia de los estudiantes de Enfermería de pregrado tras el curso de Metodología de Investigación”, de las autoras Mitzi Letelier V, Javiera Parro F., e Ingrid Bustos G. de la Universidad de Los Andes, perteneciente al Eje 3.

Felicitaciones a todos quienes presentaron sus trabajos, dándonos la confianza en evaluarlos y por supuesto a quienes obtuvieron un merecido premio.

Les queremos instar a seguir planteando su trabajo diario en base a la reflexión, la indagación y la innovación, lo que a futuro permitirá lograr los espacios que necesitamos para no solo optimizar la calidad del cuidado, sino que también para incrementar nuestra base disciplinar. También es necesario aumentar la aplicación de los resultados a la práctica, para lo cual es importante establecer e incrementar la relación asistencial-docente. No dejemos de buscar soluciones a los fenómenos de Enfermería basadas en la evidencia!!!

Un abrazo a todos y todas, hasta las próximas Jornadas ¡