

VOL. 9-I 2020



REVISTA
Cuidado & Ocupación Humana

ISSN 2322-6781





Facultad de Salud
Universidad de Pamplona
Pamplona, Colombia
ISSN 2322-6781.
Volumen 9-I
2020

RECTOR

PhD. IVALDO TORRES CHÁVEZ

VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN
PHD. ALDO PARDO GARCÍA

VICERRECTORA ACADÉMICO
PhD. OSCAR EDUARDO GUALDRÓN

DECANO FACULTAD DE SALUD
MG. HERIBERTO JOSÉ RANGEL NAVIA

**DIRECTORA DE DEPARTAMENTO DE
TERAPIA OCUPACIONAL**
Dra. MAGDA MILENA CONTRERAS J.
dto@unipamplona.edu.co

**DIRECTORA DE DEPARTAMENTO DE
ENFERMERÍA**
Mg. JUDITH PATRICIA MORALES V.
dcuidados@unipamplona.edu.co

EDICIÓN Y COORDINACIÓN GENERAL
DEPARTAMENTOS DE TERAPIA OCUPACIONAL
Y ENFERMERÍA.

HECHO EN COLOMBIA
Made in Colombia
Revista Cuidado y Ocupación Humana
Versión digital – ISSN- 2322-6781
rcoh@unipamplona.edu.co

PAGINAS WEB

http://revistas.unipamplona.edu.co/ojs_viceinves/index.php/COH/index

http://www.unipamplona.edu.co/unipamplona/portallG/home_253/publicacion/publicado/index.htm

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER
COLOMBIA
TELÉFONO
5685303B5685304B -5685305FAX: 5682750
3186516054
www.unipamplona.edu.co

COMITÉ EDITORIAL

Mg. CARLOS ALBERTO YAÑEZ SERRANO
Esp. ANDREA PEDRAZA MENDOZA

COMITÉ CIENTÍFICO

PhD. MAGDA MILENA CONTRERAS JAUREGUI
Universidad de Pamplona
Dra. SANDRA VERÓNICA VALENZUELA SUAZO
Universidad de Concepción - Chile
Dra. OLIVIA INÉS SANHUEZA ALVARADO
Universidad de Concepción - Chile
Dra. MARÍA NELCY MUÑOZ ASTUDILLO
Fundación Universitaria del Área Andina
Dra. JENNIT LORENA CÓRDOBA CASTRO
Universidad de Pamplona
Dra. DIANA MILENA CELIS PARRA
Universidad de Pamplona
Dr. JOSÉ GERARDO CARDONA TORO
Fundación Universitaria del Área Andina
Dr. MARCO FREDDY JAIMES L.
Universidad Autónoma del estado de Morelia México

Mg. MARTHA JUDITH ARISMENDI
Magisterio docente, grupo CISMAG.

Mg. EDGAR MARTÍNEZ ROSADO
Grupo salud Santander – UIS

Mg. JAVIER MARTÍNEZ TORRES
Universidad de Antioquia

*SE AUTORIZA LA REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL DE
LA OBRA SOLO PARA FINES NETAMENTE ACADÉMICOS,
SIEMPRE Y CUANDO SE CITE LA FUENTE.*

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Las opiniones expresadas en los artículos son propiamente de los autores, y no coinciden necesariamente con las de editores y/o directores de la revista, por lo cual la revista no se hace responsable del contenido de los artículos publicados.



Presentación

La Facultad de Salud de la Universidad de Pamplona con el apoyo del equipo de trabajo, representado en los ocho (8) departamentos que la conforman, ha alcanzado un posicionamiento en la región, el país y a nivel internacional, gracias a las producciones académicas, científicas y de impacto social, generando así un desarrollo académico, científico e investigativo; es allí en donde los programas de Terapia Ocupacional Y enfermería desarrollan la revista *Cuidado y Ocupación Humana*, que hace parte de las necesidades y consolidación políticas de calidad y reforzamiento académico que han venido adoptando los miembros de la Facultad y, que sin lugar a dudas, abre puertas para convertirse en un escenario de divulgación y visibilidad, no solo de los alcances científicos de nuestra Universidad; sino también de todos aquellos profesionales y estudiantes que cuenten con producciones dirigidas a la innovación en salud, el análisis, valoración, resolución de necesidades de las comunidades, técnicas de intervención o perfeccionamiento del abordaje individual y colectivo en materia de salud y desarrollo social.

El escenario en el que se materializa en la revista *Cuidado y Ocupación Humana*, tiene una derivación epistemológica y bioética, que ofrece como valor agregado la posibilidad de publicar los trabajos investigativos de estudiantes de pregrado, postgrado, docentes e investigadores externos, reconociendo el estatus de autor y la propiedad intelectual, con lo cual se estimula la calidad en los artículos presentados, en el mismo sentido se tiene la posibilidad de presentar sus experiencias de innovación e investigación en calidad de artículos originales, estudios de caso, revisiones de literatura, entre otras experiencias científicas significativas, que sin lugar a dudas enriquecerán el esfuerzo que los programas fundadores de este espacio, imprimen en su creación, mantenimiento y mejoramiento permanente.

El nombre de la revista enmarca dos de las preocupaciones más grades y más sentidas que se tienen en el Oriente colombiano, de una parte el cuidado, referido al cuidado integral de las personas, sus familias y comunidades; las pretensiones de su alcance reviste una ardua labor “conocernos cada vez más”; en este sentido en las cartografías sociales dirigidas al análisis situacional en salud, varias de ellas desarrolladas por la Facultad de Salud, es claro que las particularidades de los habitantes de un eje fronterizo categorizado como uno de los más dinámicos del país, determinan el punto de partida fundamental para la estructura de los planes de salud tanto de atención primaria como en salud pública, de esta forma, se espera que el aporte al conocimiento que suministran los investigadores e investigadoras, posibilite el diseño de estrategias de cuidado que respondan al bienestar de los individuos y las comunidades. En cuanto a la ocupación, entendida no solo en el marco del trabajo sino en todas las dimensiones que favorecen el desempeño ocupacional, el rol laboral, el ocio, las actividades de la vida diaria y el bienestar de los usuarios, se asume teniendo en cuenta nuestro contexto social de desarrollo que parametriza el espíritu de la revista y el deseo de una facultad que crece, que impulsa un mundo abierto, libre, en paz, sin limitaciones, ni fronteras.

Revista Cuidado Y Ocupación Humana
Universidad de Pamplona



Editorial

La pandemia nos ha mostrado que el verdadero valor de la investigación está en salvar al hombre de su extinción. No cabe duda de que si no existieran los avances técnicos y tecnológicos con los que contamos actualmente la historia mundial hubiera sido completamente catastrófica y quizá se habría perdido una mayor cantidad de vidas humanas.

La investigación, además, nos ayudó a sobrevivir a las consecuencias sociales y económicas del coronavirus al servir como motor del desarrollo de novedosos medios y herramientas de la información y la comunicación que mantuvieron en contacto a las personas desde los lugares más apartados del planeta. También aportó en que se implementarán a tiempo, sencillos protocolos de bioseguridad como el aislamiento preventivo, el lavado de manos y el uso del tapabocas, los cuales contribuyeron a disminuir la rapidez y el número de los contagios, así como a la fabricación en masa, no sólo de una vacuna, sino de varios tipos de vacuna con gran efectividad que seguramente erradicarán la enfermedad.

Estas son las razones por las cuales en muchos lugares del mundo las universidades empezaron a ser protagonistas en la búsqueda de soluciones para enfrentar el COVID – 19. La Universidad de Pamplona, por supuesto no fue ajena y contribuyó con la detección del virus en Norte de Santander a través del Centro de Diagnóstico e Investigación Molecular CEDIMOL en el cual trabaja todo un equipo de interdisciplinario conformado por profesionales de la salud y de las ciencias básicas.

Nuestra institución también fue la creadora del primer modelo de una cápsula portátil para el traslado y el aislamiento de posibles pacientes infectados con COVID-19, que partió de una adaptación de otros prototipos realizados en otros países y que en Colombia fue un referente que se utilizó en varios departamentos por su eficiencia.

Otro motivo de orgullo en la búsqueda de nuevos métodos de detección de la enfermedad fue Danny Chinchilla Cárdenas, especialista en laboratorio veterinario, magister en Biotecnología y Biología Molecular, y candidato a PhD de la Universidad de Antioquia, quien diseñó y elaboró un kit que en menos tiempo logra obtener material genético con una extracción manual.

Los anteriores son sólo algunos ejemplos del aporte investigativo de la universidad en este contexto. Desde los programas de Terapia Ocupacional y Enfermería también se gestionan estudios sobre cómo mejorar los programas de prevención y aplicación de vacunas, el desarrollo de nuevos protocolos, el reconocimiento de otros factores epidemiológicos del virus; el impacto del virus en el proceso de la ocupación humana para ofrecer a los usuarios alternativas de tratamiento y rehabilitación.

Además, no sobra reconocer que los profesionales de la salud no solo han puesto sus conocimientos al servicio de la ciencia, sino también su propio bienestar, su corazón y voluntad al cuidado de los pacientes que hoy por hoy más los necesitan.

Comité Editorial
Revista Cuidado y Ocupación Humana



Contenido

- **Aportes del currículo y la universidad en la educación cotidiana, un reto para los docentes en su intento de formar integralmente al ser.**
Zapata N.*
- **Relación entre la práctica de baile y el rendimiento académico una perspectiva desde terapia ocupacional**
González N.*, Talago M.** , Agudelo A.***
- **Situación actual de enfermería en Colombia una reflexión.**
Ortega M.*, Jiménez A.**
- **Perspectiva de Terapia Ocupacional del ocio y tiempo libre en personas farmacodependientes: una revisión de la literatura.**
González M.*, Niño G.**
- **Dependencia emocional como respuesta desadaptativa al duelo por separación.**
Barón N.*, Parra I.** , Montañez E.***
- **Percepción de las madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva en un hospital de segundo nivel de atención en Pamplona, Norte de Santander – Colombia.**
Tolosa L.*, Lee B.** , Cárdenas P.*** , Martínez J.****
- **La Importancia de la ocupación en tiempos de crisis por estado de alarma por COVID-19**
Alvarado A.*



APORTES DEL CURRÍCULO Y LA UNIVERSIDAD EN LA EDUCACIÓN COTIDIANA, UN RETO PARA LOS DOCENTES EN SU INTENTO DE FORMAR INTEGRALMENTE AL SER

CONTRIBUTIONS OF THE CURRICULUM AND THE UNIVERSITY IN DAILY EDUCATION, A CHALLENGE FOR THE TEACHERS IN THEIR ATTEMPT TO FORM INTEGRALLY THE BEING

Para citar este artículo:

Zapata N. (2020). Aportes del currículo y la universidad en la educación cotidiana, un reto para los docentes en su intento de formar integralmente al ser. *Revista Cuidado y Ocupación Humana* Vol.9-1.

Mg. To. Nubia Constanza Zapata Parada*

RESUMEN

El presente escrito analiza la forma en como la universidad participa en la formación de docentes que transmiten la integralidad al campo social y escolar. Además, articula la aplicabilidad de los lineamientos políticos y académicos emanados de las leyes educativas y del currículo nacional que son la base para la formación integral de los individuos en los diversos niveles del sistema educativo colombiano, cuya principal tarea es promover las nuevas visiones contenidas en las complejas situaciones de la contemporaneidad a fin de formar docentes capaces responder a las mismas. Desde esta perspectiva, va a ser la problemática de la educación a nivel superior, el escenario en el que se centre la atención a fin de mejorar las condiciones inmersas en ella. En tal sentido se realizó una revisión bibliográfica detallada y fundamentada de los elementos que son considerados de interés a la hora de fomentar una educación que resalte la importancia de los rasgos de la realidad social, para promover procesos cognitivos referidos al análisis y reflexión de la cotidianidad desde visiones sociales como alternativas actuales de interpretación del pensamiento educativo.

PALABRAS CLAVE: Educación, Universidad, Formación Integral, Currículo, Sistema Educativo.

ABSTRACT

This paper is aimed at analyzing the way in which the university participates in the training of integral teachers that transmit such actions to the social and school field, with the purpose of articulating in this fact the applicability of the political and academic guidelines emanating from the educational laws and the national curriculum, this being the basis for the integral formation of individuals at the various levels of the Colombian educational system. Where the main task is to promote the new visions contained in the complex situations of contemporaneity in order to train teachers capable of giving answers to them. From this perspective, the problem of higher education will be the scenario in which attention is focused in order to improve the conditions immersed in it. In this sense, there is a need to carry out a detailed bibliographic review based on the elements that are considered of interest when promoting an education that highlights the importance of the features of social reality, to promote cognitive processes related to analysis and reflection of everyday life from social visions as current alternatives for the interpretation of educational thought.

KEYWORDS: Education, University, Integral Training, Curriculum, Educational System.



INTRODUCCIÓN

En el contexto educativo colombiano, surgen una serie de elementos que son de gran necesidad de abordar, ya que estos pretenden ser la base del desarrollo académico de los estudiantes que han optado por la educación como la vía para la consolidación profesional. A raíz de ello, es imperante revisar como se articula el currículo Nacional de Colombia con las necesidades presentes en los espacios formativos de la carrera docente en las principales universidades del país, por ende, la educación debe verse como la oportunidad de transformar las cualidades del ser humano a la hora de aportar un profesional docente integro que sea la piedra angular en la nueva visión de sociedad que este hecho debe poseer.

En un sentido más amplio, la educación y la universidad son vistas como eje central donde se sientan las bases del desarrollo social de un país, y dependiendo del norte que tome tal hecho, puede triunfar o fracasar una sociedad; por otra parte, los sistemas educativos que presentan una formación educativa integral se direccionan en cumplir las metas propuestas por organismos internacionales, al prever que el acto educativo está cumpliendo con su misión formativa al consolidar las acciones previstas en el currículo nacional colombiano, dentro del cual se evidencia la inocultable labor docente como una de las primordialidades educativas para lograr afianzar los alcances de la educación.

Entender la educación como un fenómeno restringido a la escuela, o como un fenómeno que cubre muchos otros ámbitos de la sociedad, obliga a pensar la educación de maneras o desde prismas diferentes. "Pensar la educación" no quiere decir o no significa exclusivamente detener el trabajo para reflexionar sobre qué hemos hecho o, al contrario. Pensar la educación se convierte en un imperativo deontológico para cualquier profesional de la educación; significa asumir toda la responsabilidad que implica el compromiso de educar y de ser consciente de este compromiso (Prats, 2009: p.07)

Es por ello, que surge la necesidad de revisar que sucede en la actualidad con la educación desde sus carácter social formativo, ya que los nuevos momentos históricos así lo requieren,

debido a la violenta dinámica a la que están sujetos los seres sociales, en tal sentido, es necesario implementar nuevas alternativas que permitan abordar de manera clara y precisa los nuevos fenómenos contenido en las sociedades resultante de la historia, es decir, es pertinente replantear lo que sucede en los espacios educativos, donde los modelos de enseñanza impuestos por los currículos se centran en la simple comprensión del conocimiento, alienando el pensamiento social, y a su vez haciendo o formando individuos ajenos a sus realidades.

Sin embargo, la misión del currículo y la universidad en el contexto educativo colombiano, debe promover la idea de crear una conciencia crítica que permita fortalecer la integridad de la sociedad fomentando el desarrollo educativo desde sus bases epistemológicas, y como punto de partida para lograr esto, es necesario que en el desarrollo de la formación docente se concreten ideas para lograr tal hecho. Esto implicaría una educación integral como ente participativo, para lograr soluciones en el entorno educativo de su localidad y luego a nivel global, buscando facilitar el sentido de pensamiento crítico-analítico y reflexivo, que permita la autogestión de posibilidades, para brindar soluciones a la mejora de la vida social y por ende generar una teoría de la acción educación experimentada.

Tales hechos traen como consecuencia, que se pierda la visión reduccionista en la cual se ha visto inmersa la educación, puesto que una acción educativa universitaria articulada con las expresiones del currículo nacional colombiano, permiten que se atine a la hora de formar a aquellos que serán los encargados de velar porque el acto educativo no sea un hecho simplemente transmisivo, sino que por el contrario sea una acción que busque borrar las brechas impuestas por la sociedad a lo largo de la historia, donde la misión formativa apunte a crear seres pensantes capaces de dar respuesta oportuna a las vivencias del espacio que habitan.

Desde tales orientaciones, lo que se pretende con el siguiente escrito, no, es más, que abordar desde aproximaciones teóricas lo que ocurre con la formación docente en las universidades de Colombia y la articulación



que este hecho tiene con el currículo nacional, entiendo que este es el encargado de emanar las acciones a seguir en el rigor educativo de la educación superior de nuestros días. En tal sentido, es necesario reestructurar lo relacionado al hecho educativo y hacer énfasis en la necesidad de romper con la manera dominante de enseñanza, caracterizado por el tradicionalismo con un predominio de información de carácter general sin atender suficientemente aquellos elementos sociales que merecen la atención; tal visión, se contrapone al concepto de una nueva educación universitaria problematizada e integradora, donde el centro de aprendizaje es el individuo actuando en un contexto social definido y concreto.

La Educación Colombiana desde Principios Políticos y Curriculares en la Formación integral del Docente.

La educación colombiana sin lugar a duda, presenta referentes inmediatos que invitan a pensar, que dicha labor ha estado presente en la sociedad justificada a través de las leyes que se han diseñado con el fin de promover la docencia como una piedra angular en la formación de ciudadanos que sean acordes con los momentos tan complejos que se viven, en un sentido más amplio, la labor docente centra sus intereses en mejorar constantemente las acciones que se emplean a la hora de educar, y una forma de hacerlo se resume en la revisión constante de los currículos y programas de estudio bajo la cual están siendo formados los docentes de hoy en día, entiendo que tales lineamientos emanan directamente de las leyes nacionales que resguardan la educación.

Por ende, vemos que al referirse a la educación, el estado colombiano plantea una serie de elementos que son necesarios de considerar a la hora de reflexionar sobre este hecho social, entendiéndolo que este es y ha sido una de las políticas y demandas a las que se debe responder de manera acertada, en busca de poder acercar los proyectos Institucionales y Estatales, a las necesidades materiales que vive la sociedad desde lo cotidiano, para de esta forma, propiciar que la sociedad apunte hacia la adquisición de conocimientos que sirvan de fundamentos, que transformen la estructura económica, cultural y tecnológica de la sociedad.

En un sentido más amplio, La Constitución Política de Colombia (1991), en su artículo 68, la Ley General de Educación (115 de 1994) en los Art. 104 y 109, tratan de dejar claro, y precisar como principal política, que la educación es un hecho que debe ser garantizada por el estado, y que debe ser desarrollado en todo momento por un profesional de la docencia capacitado, a través de un proceso de formación riguroso que las universidades del país están en la obligación de ofrecer, a razón de lograr una articulación entre los objetivos socioculturales de la nación, y las prácticas que realiza cotidianamente en su aula de clase.

En secuencia con lo expuesto, las leyes colombianas en materia de educación, posicionan una tarea precisa al ceder el espacio laboral en la educación, a profesionales docentes con el suficiente reconocimiento Institucional, donde se certifiquen una serie de habilidades, conocimientos y competencias, afines a las posibilidades políticas previstas en el currículo de la educación en Colombia, donde se intenta crear un ambiente social y cultural, que promueva el desarrollo integral de los estudiantes, y con todo estos, de la Nación en general.

Para este cometido los gobiernos nacionales y los organismos que se encargan de normar las actividades de ser humano, han concentrado sus esfuerzos en promover las orientaciones necesarias para que la educación se consolide como la alternativa social que comprenda la realidad para reflexionar sobre su quehacer, en busca de crear los medios necesarios para hacer de la educación un acto pertinente y más aún cuando se trata en lo específico de la formación de profesores, con el propósito de asegurar que los profesionales del área, estén dispuestos a las tareas cotidianas que presentan en la realidad la educación colombiana. Al respecto el Instituto Internacional para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (ISELAC, 2004), fundamenta lo expuesto al afirmar que:

“En Colombia, la historia de la formación de profesores es la historia de un conjunto de individuos, en vías de constitución como colectivo, que ha buscado reafirmar su saber en relación con la función social de la



educación. A lo largo de la historia de la educación en Colombia, es frecuente encontrar que los intentos de profesionalización del maestro se han relacionado con los proyectos políticos y educativos de la clase dominante, plasmándose en reformas que enfatizan, ya sea su papel como promotor de valores liberalizantes, o su compromiso con valores tradicionales y el mantenimiento del orden social” (p.5).

Sin embargo, este proceso de adecuación integral del profesional de la educación, centrado en el objetivo de mejorar la calidad de estos espacios siempre ha tenido sus obstáculos, al encontrar elementos deficientes que irrumpen con el propósito general, por el cual la formación docente se ha visto comprometida y ha tenido que adaptarse, para tratar de llegar a consolidar los medios efectivos que conlleven al fortalecimiento de la educación social, y es en ese momento donde se pierde el hilo conductual establecido por la norma educativa y por el currículo, tales hechos permiten que la educación pierda su norte; Por ello, llama la atención la función que cumple el profesor en el proceso educativo.

En un sentido mas amplio, Vezub (2007) afirma que: “A pesar de la importancia creciente que el gobierno (Colombia), programas de reforma educativa y los especialistas asignan a las políticas tendentes al fortalecimiento profesional de los docentes, todavía estamos lejos de tener el profesorado que deseamos”. (p. 02). Es decir, en los últimos años se han estado haciendo esfuerzos invaluable con el fin de lograr que la educación logre dar un vuelco significativo sobre las necesidades que se presentan en ella, a raíz de ello, el gobierno de Colombia y los entes educativos han creado un currículo más ambicioso que se ajusten a las carencias que se contemplan desde la formación incluso de profesores, pues que parece ser allí donde se encuentra el origen de tal situación. Por ello, Vezub (Ob. Cit.) señala que:

“En la última década varios países de América Latina reformaron el currículum de la formación inicial de maestros, tanto en sus contenidos como en su estructura y fundamentos y comenzaron un proceso de reconversión y acreditación de las

instituciones a cargo. Sin embargo, subsisten serios problemas tanto en el funcionamiento de las instituciones como en el perfil de sus cuerpos docentes y en la organización, planificación y conducción del subsistema formador” (p.1).

Por ende, a lo largo de la historia de Colombia la formación de docentes ha sufrido reorientaciones desde lo institucional hasta lo curricular, para tratar de encontrar el camino más asertivo, sin hacer de la educación un medio de experimentación deliberada, sino por el contrario, un espacio pertinente de aplicación de múltiples teorías, que han logrado configurar un perfil del docente necesario para encaminar la sociedad, relacionado a los distintos intereses que ha tenido para el momento histórico la Nación. En este sentido, es importante hacer una revisión del proceso de formación docente en Colombia, para de esta forma establecer cuáles son los elementos que más resaltan en dicho proceso.

En este sentido, se empezó a tomar con mayor preocupación la inocultable labor educativa, y a su vez la formación de profesores, de manera este fuese el punto inicial para que la sociedad escolar comenzara a organizarse, desde las posibilidades humanas para orientar el desarrollo del profesionalismo, hasta el otorgamiento de un título sobre el cual recae el peso de la acción social transformadora que tanto amerita la educación colombiana, lo que invita a los profesores a responsabilizarse en los procesos educativos de cada ciudadano y de la Nación en general, con el propósito fundamental de crear una cultura sólida, basada en conocimiento y en principios de innovación – avance, para el logro de una Colombia ejemplo de la región Latinoamericana.

De esta forma, se consagraría la educación de la mano con la política y el currículo como los responsables en consolidar un perfil docente integral, a la hora de hacer cumplir lineamientos políticos y legales, que sirvan de fundamento para tratar de enmendar los problemas que hacen vida en la educación, y que han evolucionado hasta lo que hoy día expresa el Ministerio de Educación Nacional en Colombia (MEN, 2013) como una necesidad, y que de cierta forma ha



condicionado al currículo que se aplica en los contextos formativos de las instituciones de educación superior, para hacer del proceso educativo a nivel nacional, el hecho sociocultural que amerita esfuerzo y compromiso, tal como lo expone detalladamente dicho Ministerio en el documento, “sistema colombiano de formación de educadores y lineamientos de política”. En este escrito, el MEN (Ob. Cit.) deja claro como principal política actual y emergente:

“La subdivisión del sistema colombiano de formación de educadores en tres subsistemas el inicial, el de servicio y el avanzado, tiene un carácter organizativo en términos prácticos, pero principalmente un carácter analítico para efectos de la interpretación de los distintos momentos formativos del educador, vistos sincrónicamente. De hecho, y en sentido estricto, son realmente los educadores potenciales convertidos ya en profesionales de la educación en ejercicio los que vivamente constituyen el sistema y se hacen “objeto” y sujeto de los procesos formativos focalizados del sistema” (p.33).

De manera que se asegure una preparación integral y pertinente del profesional de la educación, ante los retos actuales de la sociedad colombiana y del mundo global en general, para direccionar procesos avanzados de culturalización ciudadana que respondan a las transformaciones tecnológicas y económicas, sin obviar el amplio sentido de pertinencia contextualizada, de desarrollo sustentable y sostenible, bajo un perfil ético integral, donde se hagan valer derechos y deberes de cada integrante del Estado colombiano, para garantizar la paz y equidad en un pueblo libre de desarrollarse y alcanzar la plenitud, propio de las políticas mundiales que se esperan de la evolución de la humanidad. En este sentido, el MEN (Ob. Cit.) logra conceptualizar la formación de educadores como:

“La construcción de subjetividades e inter-subjetividades con primacía de la complementariedad y la interdependencia. De tal manera que el educador se observa y se asigna no solamente como agente transformador sino como creador de significados. En esta medida, el concepto de

subjetividad se vincula como un proceso que da sentido al ejercicio docente. Este proceso trata de articular la cultura, entendida como significados acumulados, lo social como contexto de acción y cambio, y la disciplina como espacio de acción, reflexión e innovación” (p.48).

La cual se debe responder con el cumplimiento de ciertos lineamientos matizados en principios y objetivos de la formación docente, a ser sintetizados y resumidos del documento citado. Por ello, establece la necesidad de una formación profesional e integral basada en la articulación, la transparencia, la continuidad, la comunicación y la información, la autonomía, centrada en el hecho de consolidar escenarios participativos, de identidad profesional, con una formación de alto nivel, que permita acceder un reconocimiento social, centrado finalmente en una educación en derechos, como los lineamientos axiológicos y éticos, que van a tratar de fortalecer un perfil docentes, capaz de responder ante los nuevos retos de la sociedad contemporánea y de los nuevos tiempos, centrados en un desarrollo social y económico integral, partiendo desde lo cultural, para tratar de lograr una Colombia potencia y ejemplo de desarrollo, innovación y avance de los pueblos en Latinoamérica (MED, 2013).

El Rol de la Universidad en la Formación de Docentes

El papel de la educación Universitaria en esta importante labor por parte del docente. Según Sarmiento, (2007) se cataloga como un nivel educativo, el cual atiende a futuros profesionales cuya finalidad consiste en ayudar al completo desarrollo integral del docente, buscando que se sienta satisfecho de aprender y que posea las herramientas necesarias para materializar en aprendizajes tales conocimientos. En otras palabras, este nivel constituye una de las líneas estratégicas emanadas del plan nacional a fin de lograr la atención integral de la sociedad.

En este propósito, el docente en su formación profesional, debe velar por poder dominar todos aquellos elementos que son necesarios para desarrollar ,y a su vez lograr mejorar las condiciones educativas en los estudiantes buscando que se forme junto con la



conurrencia de un sistema educativo complejo que es el resultado de la convergencia histórica de leyes y modelos curriculares que guían y orientan la educación que sirvan para completar ese desarrollo integral que deben tener los estudiantes de la actualidad.

Motivado a esto, las funciones curriculares se insertan como una acción dentro de las líneas estratégicas para lograr la transformación de las prácticas educativas y a partir de su implementación se han adelantado actividades que pretenden incidir en el mejoramiento de la calidad de la educación. Por consiguiente, Salas, (2006), señala una serie de elementos que deben considerarse como indicadores para fomentar la calidad educativa; entre ellos, se puede: el currículo, la planificación y las estrategias de evaluación empleadas en el proceso de enseñanza y aprendizaje, todos considerados en el rigor educativo universitario en la formación de docentes.

Desde esta perspectiva, el sistema educativo promueve la participación docente en el proceso de cambio e innovaciones, a partir de propuestas de actualización que buscan incorporar a estos actores del proceso educativo, en la transformación requerida, fortaleciendo su acción pedagógica enmarcada bajo el paradigma constructivista del aprendizaje basada en una didáctica bien planificada donde se incorporen los cuatro pilares del conocimiento: el saber, el hacer, el ser y el convivir.

Sin duda, es una de las misiones más importantes el reafirmar los valores básicos que se inician en el hogar, cuyos padres, inicialmente tienen la obligación de orientar y guiar a los niños en valores como tolerancia, solidaridad, respeto e identidad, concordantes con los principios morales y éticos que deben ser reproducidos por el docente de educación primaria para que los estudiantes expresen felicidad, viva en paz y armonía consigo y con quienes les rodea, expresen una personalidad y comportamiento apegado a principios rectores de vida equilibrada.

Dado que los valores constituyen una realidad que se vive diariamente, el docente no solo debe formar un sistema de valores, sino de facilitar procesos personales de valoración

donde el niño reflexione y pueda discernir aquellos que le beneficien para mantener un mayor equilibrio social. Dentro de este contexto, el niño asimilará aprendizajes que van a constituir un aspecto muy particular de su personalidad que se manifiesta a las conductas adquiridas dentro del proceso de interacción social. Los cuales se reconocen porque se manifiestan de manera regular y tipifican su personalidad.

De tal modo, Rodríguez, (2009), señala que: “la educación universitaria surge de las expectativas y representan guías de la conducta que dan una determinada dirección a la vida, es decir la tarea del docente se enmarca en la acción social resaltando la necesidad de tener docentes íntegros” (p. 67). Significa que representa una visión que impulsa al docente a desarrollar y a cultivar su vida educativa que le permita responder en los diferentes niveles de educación, y de esta forma fijar una orientación en la vida, al inspirar juicios que marcan fines que guían su conducta; estas pueden ser adquiridas en el medio escolarizado, experimentadas diariamente a través de su formación.

Desde este punto de vista, la universidad viene a ser un ente autónomo, construido desde los avances y profundización de los conocimientos pedagógicos de ciertos expertos en materia, que traen en boga la nueva tendencia de análisis minucioso de los procesos de enseñanza, y las nuevas tendencias del perfeccionamiento del conocimiento, con la especificidad del mismo, y que da importancia a la investigación y al uso de herramientas tecnológicas de información y comunicación, para el avance de los pueblos y el desarrollo de una infraestructura del estado, que trastoque los aspectos socioculturales y económicos, como sustento y esencia de la nación, por ello, es de vital importancia, que los docentes en sus procesos de formación educativa hagan vida en estos espacios, para de esta forma poder adquirir los fundamentos necesarios para luego desempeñarse al adquirir la profesionalización.

Desde estos argumentos, se debe parafrasear ahora el análisis que Zemelman y Lavín (2012, p.31), realizan al surgimiento, función y papel que cumplen las Universidades Pedagógicas en Colombia, con relación a la formación de



educadores, y ésta función no es más que ahondar en la explicación, argumentación y racionalización del conocimiento, asumido desde las nuevas tendencias epistemológicas de la ciencia general actual, y que busca en sí, la renovación constante sin tomar en cuenta lo que ello pueda implicar en su identidad como formadora, pues hacer a cada egresado un transmisor e investigador de nuevos conocimientos, que vayan a la par de los descubrimientos de otras ciencias particulares, como la biología, la química, la física, la matemática y la astronomía, y que de una manera u otra descuidan el interés de formar comportamientos y aspectos subjetivos del hombre, importantes también en el desenvolvimiento de cada uno en el contexto donde vive.

En este sentido, Zemelman y Lavín (Ob. Cit.), reflexionan críticamente el aporte de las Universidades Pedagógicas en Colombia, que aplauden el perfeccionamiento y la profundidad en el conocimiento, y el desarrollo de habilidades pedagógicas para planificar, transmitir y evaluar el mismo, pero que descuidan las competencias para formar a los posibles estudiantes, en cuando a calidad personal, educación ética y sentido común, como responsables del desarrollo integral de una sociedad y factor determinante en la evolución de un Estado.

De igual manera se cuentan como hechos relevantes las propias hazañas que los docentes logran día a día, no son mas que el sincretismo de expresiones de una formación profesional dotada de altos contenidos sociales.

Así, se empieza a identificar una brecha entre lo que teníamos por educación, y las bondades de las Universidades Pedagógicas, que retan nuevos estudios, innovadores por cierto, con la necesidad de consolidar un proceso de formación holístico, capaz de responder a las posibilidades institucionales de ambas partes, y que de cierto modo, faciliten el alcance real de las metas planteadas por las políticas públicas, donde la educación ocupa un puesto importante, y el docente es el protagonista de dicho escenario.

El currículo y el Docente en la Formación Integral de la sociedad de Colombia

El currículo como piedra angular del acto educativo, es visto en primer lugar incluso como el encargado de posicionar a la educación en el sitio que esta merece, por ello, este interviene de forma oportuna en la consolidación de los pensum y programas de estudio de los que serán futuros docentes, entendiéndose que allí, es donde se sientan las bases para lograr que el sistema educativo de Colombia logre triunfar ante las complejas situaciones que este tiene como tarea enfrentar, de igual forma, los entes educativos del país están en la responsabilidad de desarrollar prácticas pedagógicas que centren la atención en los hechos sociales que intervienen en la labor formativa.

Por ello, las practicas del docente deben orientar el manejo de algunos elementos ciudadanos dentro de lo que representan los valores intrínsecamente para la sociedad, y vemos que hoy en día, como elemento imperante de la realidad se vive un desajuste entre lo que representa primordial para el desarrollo social del ser, es decir, es evidente como día a día se va a deteriorando el sistema en el que vivimos, producto de un desfase impuesto por la modernidad del pensamiento social, crecemos y nos desarrollamos científicamente, pero no somos capaces de experimentar transformaciones que apunten a los social. Ante ello, Melo (2009) manifiesta que:

Recuperar hoy la función educativa de la escuela parece una necesidad. Hay sin duda una demanda social en este sentido, pues, aparte de graves problemas sociales, en algunos casos manifiestos se siguen arrastrando tradiciones históricas de la educación, ha surgido la necesidad de educar en un conjunto de valores... que nos preocupan en este siglo... la escuela, el profesor y el currículo deben ser clave para lograr tal cometido. (p. 77).

Ahora bien, los momentos actuales, demandan una educación capaz de responder de manera apropiada al deterioro que vivimos productos de un pensamiento alienado por la globalización y transculturización donde se promuevan aportes teóricos en función a los



valores que planteen una realidad distinta a la que vivimos, formando un ser social íntegro, sin precariedades sociales y donde el individuo desde la educación promueva un pensamiento en pro de recuperar los espacios perdidos por tales fenómenos, una educación así desde las bases, representarían el futuro apropiado para el sistema educativo colombiano.

Por ello, en la formación de Docentes es necesario una educación protagónica que repiense su quehacer y genere nuevos paradigmas que sirvan de base para el desarrollo teórico de los modelos educativos que necesitan reformarse, la educación debe reformarse desde aquellos que hacen vida en ella “los docentes”.

De los anteriores planteamientos se deduce, que es importante resaltar el papel de la educación y por ende del docente en la formación integral del ser, entre los que se destaca la razón de ser de la vida educativa en la que se debe manejar un ambiente de tolerancia, solidaridad, respeto e identidad, y eso solo se logra a través de la educación, pero solo en aquellos docentes que comprendieron su razón de ser en el rigor de esta disciplina y que pretenden ser, deben estar comprometidos con la responsabilidad moral de engrandecer el país a través de estos valores, hoy marcados bajo el signo de crisis que agobia gran parte de la población. En función a lo anterior, se puede decir que el ámbito educativo debe intervenir con prioridad, tal como se refiere Melo (Ob. Cit.), cuando establece que:

La escuela y el profesor desde el currículo nacional tienen la obligación de proporcionar las claves y experiencias de aprendizaje desde las que los alumnos puedan ir construyendo un marco mental propio, que contribuya a una autonomía en el desarrollo social y moral. Y en este sentido es un reto que se plantea a la educación para lograr promover la autonomía de los alumnos y de las alumnas, no solo en los aspectos cognoscitivos e intelectuales, sino también en su desarrollo social y moral (pág. 78).

A los efectos de este planteamiento, la tolerancia, solidaridad, respeto e identidad constituyen valores morales que el docente debe promover para que los estudiantes sopesen con autonomía aquello a que está obligado, y

por ende, sea capaz de establecer alternativas y consecuencia cuando elija un curso de acción orientado como respuesta de una praxis educativa enderezada por el currículo; en este proceso, los aspectos valorativos que el docente pueda enseñar mediante desde la educación usada para tal fin juegan un papel preponderante, y afirmar que como universidad, aquellas que están destinadas a formar docentes, están cumpliendo una ardua labor social; puesto que se da razón oportuna del manejo de una educación centrada en el individuo y su valor social.

A tal efecto, Martínez (2004), señala que esto solo se puede lograr por el trabajo desarrollado conscientemente por el docente dirigido a influir en la educación del individuo con una finalidad preconcebida, un saber práctico que tiene implícita la teoría y que actúa en una realidad para transformarla; por lo que el docente debe vincular el desarrollo de su clase con su formación académica, para ello, debe investigar su propia práctica y convertirse en protagonista en la construcción del saber social.

Por tal motivo, la formación del docente consiste en la preparación y emancipación profesional, para elaborar, a través de una crítica reflexiva, un estilo de enseñanza eficaz que promueva un aprendizaje significativo en los alumnos y logre un pensamiento de acción innovador.

Por otra parte, los maestros además de transmitir conocimientos, facilitar actitudes, comportamientos y aptitudes, deben estar preparados ante diferentes situaciones que se presentan en el aula que se deslinda de los principios que debe conducir todo comportamiento. Una de estas misiones consiste en la reafirmación de los valores básicos que actualmente ha perdido una importancia, valoración no solo en el contexto escolar colombiano, sino que también en otros ámbitos de desarrollo del estudiante, comprometiendo incluso hasta su vida cotidiana.

CONCLUSIONES

En función a la revisión bibliográfica y al análisis de las situaciones educativas actuales; se evidencia y concluye, que en el ámbito



educativo, específicamente en el marco de la educación universitaria, las perspectivas de enseñanza, siguen enmarcadas en posturas tradicionales y poco innovadoras, factor que influye de forma directa en el proceso de enseñanza incidiendo en el desarrollo académico de los estudiantes, ahora bien, el hecho académico es un elemento que puede ser transformado con el uso de herramientas didácticas, o en muchos casos se pueden solventar tales situaciones con la adecuada instrucción en niveles posteriores; por ello es necesario centrar la atención en los hechos inminentemente sociales que se dan producto de una educación desligada de su esencia.

Y esto sucede producto de una labor docente que desatina con los hechos que están contenidos no solo en los espacios académicos, sino que también en la sociedad en general, producto de una visión un tanto errada de los docentes sobre sus funciones. Por ello, es concebido como un hecho importante la articulación de la formación de docentes, con el currículo propio que se desarrolla en el hecho educativo, a fin de generar momentos de conciliación entre lo que rezan las leyes y el deber ser educativo, entendiendo que los países y en este caso particular Colombia destinan esfuerzos importantes para garantizar una educación de calidad, desde la formación de docentes de manera integral, hasta lograr promover tal idea en la educación social en general.

Los elementos relevantes en torno a la discusión del hecho a investigar; giran en torno a tratar de entender la forma como los docentes de nivel universitario específicamente los dedicados a enseñar de manera integral desarrollan sus clases, la realidad inminente señala que el uso de excesivo material bibliográfico es un factor de gran influencia en el acto educativo, es decir, la educación sigue siendo un hecho teórico e incluso aislado de la sociedad, no es que no sea necesario el dominio de información científica específica del área, más bien, es necesario desde lo planteado, que se trate de involucrar una serie de elementos prácticos que sirvan de elementos dinamizador del proceso de enseñanza, la inclusión de nuevas tendencias del pensamiento en el que hacer educativo; representaría una alternativa de cambio para afrontar la realidad imperante.

Sin embargo, la educación como hecho social e integral, por lo general presenta rasgos que fueron tomados como punto de partida para realizar los análisis pertinentes. Uno de esos rasgos lo representa el desligue que hay entre lo que se enseña y las realidades que se logran percibir en la sociedad, entendiendo que de tal incongruencia se pierde el elemento motivador para el desarrollo de las clases. Lo inquietante del caso, no, es más, que a pesar de que se han invertidos grandes esfuerzos en el diseño de un sistema educativo eficaz, existen mellas creadas producto de elementos que aún no logran encajar puesto que se distorsionan de la realidad educativa y de las crecientes demandas que hace la sociedad, en este sentido cabe cuestionar la función del aparato político en la articulación de nuevas leyes que reorienten o reorganicen tales hechos.

Al respecto, el orientar la formación de docentes integrales desde universidades pedagógicas en Colombia, pretende mejorar la situación planteada con relación al hecho educativo y muy particularmente si se considera que existen profundas anomalías manifiestas en desarrollo de acciones académicas desfasadas, sobre la base de actividades improvisadas y aplicación de estrategias inadecuadas. Elementos que corresponden a una praxis educativa tradicional.

Además de soslayar completamente la orientación que debe existir al momento de la puesta en práctica de procesos cognitivos como comparación, análisis y reflexión, por parte de los estudiantes a través de estrategias que permitan contribuir con la comprensión de las verdades actuales.

En tal sentido, la formación de docentes en Universidades Pedagógicas en Colombia, tiene como propósito fundamental fortalecer la praxis del docente, para de que esta forma el mismo promueva un conjunto de estrategias que conlleven a la transformación de una educación desde perspectivas sociales e integrales, que contemple como criterios fundamentales la contextualización de los contenidos programáticos a la realidad local, tal hecho, permitiría que se situara los hechos actuales de la sociedad como la piedra angular de la formación de los sujetos del mañana, de ahí, es que se hace tanto énfasis en lograr si no



es transformar tales hechos por lo menos irlos reconduciendo desde los planteamientos legales y curriculares a los que debe obedecer la educación.

Por lo tanto, la educación universitaria y más aun la que se encarga de formar docentes, debe buscar en un sentido amplio promover las nuevas tendencias del saber educativo. Permitiendo que a partir de ellos los docentes sean capaces de generar diversas estrategias innovadoras fundamentadas en elementos sociales que despierten el interés de los estudiantes y que tales alternativas de solución estén dirigidas específicamente a los momentos de clase, pero con repercusión en el espacio cotidiano en el que estos hacen vida.

Cuyos fundamentos se enmarcan en los criterios establecidos por Valderrama (2014) La acción educativa desde lo social debe apoyarse en una serie de principios que detallamos a continuación: Invitar al estudiante explorar un mundo cercano, una comunidad significativa y a enriquecerlos con distintos puntos de vista, conexiones, elementos, símbolos, incluso idiomas. Fomenta la participación comunitaria, el dialogo, el consenso, la escucha activa. La educación social es un proceso de acción comunitaria dirigido a personas de todas las edades, todos los niveles educacionales y todos los sectores de la población.

A su vez, considera el medio ambiente en su totalidad, es decir, tratando aspectos naturales y sociales que deben ser evaluados y actualizados, de forma continua y permanente. Contiene características especiales que anima a sus usuarios para adaptar su búsqueda de acuerdo con los íconos de gran interés personal. Reconoce que cada comunidad es única y posee unas características especiales y diversas.

Pretendiendo reconocer una situación de partida para buscar la redimensión de la educación en harás de mejorar su quehacer en la enseñanza tomando como punto fundamental de partida la cotidianidad de los hechos sociales.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Constitución Política de Colombia (1991): [Transcripción en Línea] Disponible: www.secretariassenado.gov.co/index.php/constitucion-politica. [Consulta: 2019 Octubre]

Instituto Internacional para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (ISELAC, 2004): La formación de los docentes en Colombia. Estudio diagnóstico [Resumen en Línea] Trabajo Publicado. Disponible: www.iesalc.unesco.org.ve [Consulta: 2019 Octubre].

Ley general de Educación de Colombia (1994, Ley 115). [Transcripción en Línea] Disponible: www.oei.es/quipu/colombia/Ley_115_1994.pdf f. [Consulta: 2019 Octubre]

Martínez, F. (2004): Evaluación Pedagógica Y cognición. Colombia: Mc Graw Hill.

Melo, J. (2002): La Educación encierra un tesoro. Madrid: Santillana - Ediciones UNESCO.

Ministerio de Educación Nacional (2015): Naturaleza y retos de la Escuela Normales Superiores [Documento en Línea] Disponible: https://www.mineduacion.gov.co/1759/article-s-345485_recurso_1.pdf [Consulta: 2019 Octubre]

Prats, E. (2009): la Teoría de la Educación Epistemología y educación. Universitat Oberta de Catalunya

Rodríguez, (2009): Las Instituciones Morales y la Formación Integral. México: Distribuciones Fontamara, S.A.

Salas, (2006): El Rol del docente en el Contexto Educativo. Madrid. Rivera.

Sarmiento, (2007): Los valores en el contexto de la Sociedad Educativa. Bogotá. Primor.

Valderrama, R. (2014): La Acción Social como Herramienta Educativa en el Trabajo por Proyectos: Aprendizaje Autónomo, Activo e Inductivo en la Comunidad Educativa. Universidad de Sevilla. España.



Vezub, L. (2007): La formación y desarrollo profesional docente frente a los nuevos desafíos de la escolaridad. Consultora del IIPE / UNESCO, Buenos Aires.

Zemelman, M. Lavín, S. (2012): Formación normalista versus formación docente universitaria un rescate histórico de aprendizajes y desafíos en educación. [Resumen en Línea] Revista ISEES N^oII pp.17-41, Disponible: <file:///D:/Mis%20Documentos/Dialnet-FormacionNormalistaVersusFormacionDocenteUniversit-4421602.pdf> [Consulta: 2019 Octubre]





RELACIÓN ENTRE LA PRÁCTICA DE BAILE Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO UNA PERSPECTIVA DESDE TERAPIA OCUPACIONAL

RELATION BETWEEN DANCE PRACTICE AND ACADEMIC PERFORMANCE THE OCCUPATIONAL THERAPY PERSPECTIVE

Para citar este artículo:

Gonzalez N.; Talaga M. y Agudelo A. (2020). Relación entre la práctica de baile y el rendimiento académico una perspectiva desde terapia ocupacional. *Revista cuidado y ocupación humana vol.9-I.*

To.F. Natalia González Mina
To.F. Mariana Talaga Ramos
Dr. To. Alexander Agudelo Orozco

Institución Universitaria Escuela Nacional Del Deporte

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar la influencia de la práctica de baile en el rendimiento académico, según los roles observados de los estudiantes de una institución de educación superior del sur occidente colombiano. Este estudio fue observacional descriptivo de corte transversal; se evaluó a 32 estudiantes, de los programas de fisioterapia, profesionales del deporte, nutrición y terapia ocupacional pertenecientes a los grupos representativos de baile de la universidad, a quienes se les aplicó el cuestionario de actividades GEMS traducido y adaptado, y el listado de roles. Las conclusiones evidencian que desde el enfoque ocupacional, la práctica de baile favorece el rendimiento académico en los estudiantes universitarios, ya que por medio de dicha práctica se logra observar que en el comportamiento ocupacional, hay una constante interacción de los subsistemas que permite llevar a cabo la ejecución de hábitos, rutinas y roles, así como la adquisición de habilidades, capacidades y destrezas en un contexto determinado.

PALABRAS CLAVES: baile, enfoque ocupacional, rendimiento académico, roles.

ABSTRACT

The objective was to determine the influence of dance practice on academic performance, according to the roles of the students of the higher education institution in the South West of Colombia. This is a descriptive cross-sectional observational study; 32 students in the physical therapy, sports professional, nutrition and occupational therapy programs were evaluated. Participants belong to the dance groups of the university, to whom the translated and adapted GEMS activity questionnaire was applied, and the list of roles. Conclusions show that from the occupational approach, the practice of dance favors the academic performance in university students since through this practice it is possible to observe that in the occupational behavior there is a constant interaction of the subsystems. This allows to carry out the execution of habits, routines and roles that manage to be carried daily, enabling them to execute their skills, abilities and skills in a given context.

KEY WORDS: dance, occupational focus, academic performance, roles.



INTRODUCCIÓN

En esta investigación se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, donde se evaluó la Influencia de la práctica del baile en el desempeño académico, según los roles de los estudiantes universitarios que pertenecen a los grupos representativos de baile de la institución.

La población estimada fue de 50 estudiantes de los programas de fisioterapia, profesional en deporte, nutrición, administración de empresas y terapia ocupacional de la institución de educación superior, quienes hacían parte de los grupos de baile: baile urbano representativo, ritmo latino representativo y danza folclórica, cabe resaltar que no fueron tenidos en cuenta en el estudio los estudiantes que participan en los grupos de baile formativo porque su antigüedad en la institución es menor a 6 meses en la mayoría de los casos.

A los estudiantes que cumplían los criterios de inclusión se aplicó la totalidad de los procedimientos planeados en la investigación, igualmente, se realizó un análisis de los principales roles que ejercen los estudiantes y su relación con la intensidad y frecuencia de la práctica de baile, por lo que se hizo uso de instrumentos que evalúan los roles que desempeñan los estudiantes en su vida diaria.

El estudio se realizó en 4 fases, las cuales llevan orden y concordancia sobre los procedimientos que se llevaron a cabo con los participantes. En la primera fase se realizó el reclutamiento de los bailarines, en la segunda fase se aplicaron los instrumentos, en la tercera fase se realizó el procesamiento y análisis de los datos y en la cuarta y última fase se realizó la escritura del informe final, teniendo en cuenta los presupuestos expuestos y el cumplimiento de los objetivos planteados.

Para la realización de esta investigación se midió la cantidad de horas y sesiones que los estudiantes dedican a la práctica de baile y también se tuvo en cuenta el rendimiento académico, mediante preguntas cualitativas sobre el aproximado de notas adquiridas, también se llevó a cabo una entrevista semiestructurada para recolección de datos

generales e información cualitativa sobre el ponderado de notas en el último semestre.

Objetivos

Objetivo general

Determinar la Influencia de la práctica del baile en el rendimiento académico, según los roles de los estudiantes de una institución de educación superior del sur occidente colombiano.

Objetivos específicos

Describir según variables sociodemográficas los estudiantes universitarios bailarines participantes del estudio.

Identificar la intensidad y frecuencia para la práctica del baile en los estudiantes universitarios bailarines.

Describir los roles y su relación con la intensidad y frecuencia del baile en los estudiantes universitarios bailarines.

Determinar si la práctica de baile como actividad extracurricular favorece el rendimiento académico de los estudiantes universitarios bailarines.

METODOLOGÍA

Diseño de estudio

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, donde se evaluó la Influencia de la práctica del baile en el rendimiento académico, según los roles de los estudiantes de una institución de educación superior del sur occidente colombiano.

Área de estudio

Ocupación humana y baile.

Población

50 bailarines de los programas de fisioterapia, profesional en deporte, nutrición y terapia ocupacional de una institución de educación superior del sur occidente colombiano,



quienes hacían parte de los grupos de baile urbanos representativos, ritmos latinos representativos y danza folclórica a quienes de manera voluntaria decidieron participar en el estudio.

Muestra

Se aplicó los instrumentos a 32 de los bailarines, los 18 faltantes no se encontraban en el lugar de ensayo los días que se abordaron. Se digitaron en una base de Excel y para el estudio estadístico se procesó la información con el paquete estadístico SPSS 22.

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión

- Ser estudiante activo de la Institución de educación superior
- Pertenecer a uno de los grupos de baile de la institución de educación superior

Exclusión

- Haber concluido los estudios
- Tener menos de 6 meses de antigüedad en la universidad

Instrumentos y recolección de la información

- **Consentimientos informados:** Por medio del consentimiento se explicó al entrevistado el propósito de dicho proyecto, se estableció los riesgos y beneficios que adquiere a través del estudio y por último se estipuló la confidencialidad de los datos aportados.
- **Entrevista semiestructurada:** se desarrolló para la recolección de datos generales que permitieron tener una idea del perfil sociodemográfico del entrevistado, información cualitativa sobre el promedio de notas del último semestre cursado, también facilitó la implementación de diferentes temas que son bajo el interés de la investigación y que fue de gran beneficio para el entrevistador.

- **Cuestionario de actividad GEMS:** El GEMS Activity Questionnaire (GAQ) se hizo uso para evaluar la actividad física que realizan los estudiantes, con el objetivo de ser usado para obtener datos comparables.

- **Listado de roles:** se hizo uso con el propósito de identificar los diferentes roles que llevan a cabo los estudiantes en su vida diaria, este listado puede ser usado con adolescentes, adultos o personas de la tercera edad. El listado está dividido en 2 partes, la primera parte evaluó a través de un continuo temporal, los roles que han servido para la vida diaria del individuo. La segunda parte permitió identificar el grado en que el individuo valora cada rol y hay una totalidad de 10 roles con sus respectivas definiciones incluyendo los de estudiante, trabajador, proveedor de cuidados, dueño de casa, amigo, miembro de familia, participante religioso, aficionado y participante en organizaciones.

Validación de instrumentos

Cuestionario: La cual fue aprobada por comité de ética, como uso exclusivo para recolección de datos generales de la población y otros temas relacionados con la investigación.

GEMS Cuestionario de Actividades. Es un instrumento utilizado en estudios de diferentes países para evidenciar tipo de actividades de las rutinas de los participantes además del tiempo que dedican a estas actividades. Este instrumento fue traducido y utilizado en proyecto de investigación del director del estudio en su tesis doctoral.

Listado de roles: es un instrumento propio de terapia ocupacional, adaptado al entorno del país.

Plan de análisis

Se realizó matriz de datos en Excel y con los datos obtenidos se procedió a su tratamiento estadístico.

Para el estudio estadístico se procesó la información con el paquete estadístico SPSS 22, se realizó análisis descriptivo univariado,



con el fin de caracterizar socio demográficamente y determinar el perfil de los estudiantes universitarios bailarines participantes del estudio.

Además, se cruzaron las variables de la intensidad y frecuencia para la práctica del baile en los estudiantes universitarios bailarines para determinar este comportamiento bivariado. Mediante cruces de variables aplicación de pruebas estadísticas a los roles y su relación con la intensidad y frecuencia del baile en los estudiantes universitarios bailarines. Mediante pruebas estadísticas como la Chi-Cuadrado se determinó si la práctica de baile como actividad extracurricular favorece el rendimiento académico de los estudiantes universitarios bailarines.

Consideraciones éticas

Este estudio se desarrolló teniendo en cuenta los principios éticos de no maleficencia, beneficencia, utilidad y autonomía, Este estudio fue una investigación con riesgo mínimo ya que no se le realizó ningún tipo de intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, para la realización de este estudio sólo se recogieron las percepciones, opiniones y concepciones de los participantes

RESULTADOS

Teniendo en cuenta el primer objetivo de la investigación, se describió las variables sociodemográficas, donde se evidenció que de los 32 entrevistados, el 56.3% eran mujeres, el 84.4% se encontraban solteros, el 56.3% les financiaban los estudios universitarios sus padres o algún familiar, el 62.5% pertenecían al estrato 3 y el 25% llevaban 1 año en la institución, el 37.5% eran del programa de deporte, y el 44% estaban en semestres 2 y 3. La edad promedio fue de 20 años en el grupo de estudiantes evaluados, la edad mínima fue de 17 años y la máxima de 34 años. Ver tabla 1.

Tabla 1. Descripción de las variables sociodemográficas de los estudiantes

VARIABLE	CATEGORÍA	n = 32	%
Sexo	Femenino	18	56.3
	Masculino	14	43.8
Estado civil	Soltero(a)	27	84.4
	Casado (a)	1	3.1
	Unión libre	4	12.5
Financiación	Tus padres o familiares	18	56.3
	Beca de la institución	8	25
	Trabaja	6	18.8
Programa académico	Fisioterapia	9	28.1
	Nutrición	7	21.9
	Terapia ocupacional	4	12.5
	Profesional en deporte	12	37.5
Semestre	1	4	12.5
	2	7	21.9
	3	7	21.9
	4	4	12.5
	5	4	12.5
	7	2	6.3
	8	3	9.4
10	1	3.1	

De acuerdo con el segundo objetivo en cuanto a la intensidad en la práctica del baile durante el día se observó que los estudiantes en su mayoría le invierten de 1 a 2 horas al día con una puntuación de 78.1% del total y los restantes se dedujo que eran estudiantes de alto nivel en la práctica del baile. El tiempo que llevaban bailando fue muy disperso, ya que una cantidad llevaba de 1 a 6 meses, otros llevaban 3 años y otro grupo llevaba más de 5 años, estos presentaron puntuación del 21.9% en cada momento.

En cuanto a la frecuencia se evidenció que la gran mayoría de los estudiantes evaluados tenían una frecuencia de 3 a 4 veces a la semana y otros de 1 a 2 veces a la semana, con valores del 40.6% y 37.5% respectivamente. Ver tabla 2 y 3.

Tabla 2. Duración del ensayo de baile de los evaluados.

Duración Del Ensayo		Frecuencia	Porcentaje
Válido	1 a 2 horas	25	78.1
	3 a 4 horas	5	15.6
	5 a 6 horas	2	6.3
	Total	32	100.0



Tabla 3. Frecuencia del ensayo de baile de los estudiantes.

Frecuencia De Ensayo		Población	Porcentaje
Válido	3 a 4 veces a la semana	13	40.6
	1 a 2 veces a la semana	12	37.5
	Todos los días	4	12.5
	5 veces a la semana	3	9.4
	Total	32	100.0

Con el fin de determinar la relación de los roles con la intensidad y frecuencia del baile, respondiendo al objetivo número tres, se evidenció que en el rol de estudiante y trabajador es muy valioso con valores del 100% y 84.4% respectivamente. Mientras que el rol de voluntario, proveedor de cuidados y ama o amo de casa presentan algún valor, para los roles de amigo, miembros de familia y aficionada perciben que es muy valioso y en los roles de grupos religiosos y participantes de organizaciones los evaluados perciben que no es muy valioso.

Se describieron las comparaciones entre las variables de percepción de los roles y la intensidad y frecuencia de baile de los estudiantes, con el fin de determinar si existen diferencias estadísticamente significativas. Para esto se procesaron el cruce de información de las variables de interés aplicando una prueba estadística **Chi-Cuadrado** para determinar diferencias. Se realizó el comparativo de la clasificación de la percepción de cada uno de los roles Vs. la intensidad duración del ensayo de baile, mostraron que NO presentaron diferencias estadísticamente significativas ya que los valores de *p* son mayores que 0,05 en todas las comparaciones. Se concluyó que los roles que pueden tomar los estudiantes no son factores que influyen sobre la intensidad de la práctica de baile.

Para resolver el cuarto y último objetivo, se observó la descripción de los roles con el rendimiento académico, en cuanto a la cantidad de materias matriculadas para el segundo semestre del año 2018-2 una cantidad significativa matricularon 7, mientras que el 37.6% matricularon entre 5 y 6 materias. El 78.1% no perdieron materias, de los que

perdieron materias (7) se quedaron en una o tres materias, y de los que no perdieron las ganaron dentro del promedio cuatro, una cantidad significativa ganaron con notas entre 4 y 5. Para establecer si la práctica del baile de los estudiantes se relaciona y favorece o desfavorece el rendimiento académico se llevó a cabo tablas cruzadas con su respectivo estadístico Chi², para establecer dicha relación a lo que se realizó el comparativo del rendimiento académico de acuerdo al número de materias 2018-2 según el tiempo practicando baile, se obtuvo un **valor *p* de 0.396**, lo que indico que no existen diferencias estadísticamente significativas en el número de materias 2018-2 Vs. tiempo practicando baile, por tanto se concluyó que el número de materias matriculadas en el segundo semestre del año 2018-2 no tiene algún tipo de relación con el tiempo de práctica del baile.

Cuando se realizó el comparativo del rendimiento académico de acuerdo a materias perdidas según el tiempo practicando baile, se obtuvo un **valor *p* de 0.025**, lo que indico que existen diferencias estadísticamente significativas a materias perdidas Vs. tiempo practicando baile; se concluye que perder o no materias en el segundo semestre del año 2018-2 presenta algún tipo de relación con el tiempo de práctica del baile.

Se describió la comparación del número de materias pérdidas Vs. el tiempo practicando baile, con el fin de determinar si existen diferencias estadísticamente significativas. Cuando se realizó el comparativo del rendimiento académico de acuerdo al número de materias perdidas según el tiempo practicando baile, se obtuvo un **valor *p* de 0.388**, lo que indico que NO existen diferencias estadísticamente significativas al número de materias perdidas Vs. tiempo practicando baile, por tanto, se concluyó que el número de materias perdidas en el segundo semestre del año 2018 NO presenta algún tipo de relación con el tiempo de práctica del baile.

Se describió la comparación del promedio de notas Vs. el tiempo practicando baile, con el fin de determinar si existen diferencias estadísticamente significativas. Cuando se realizó el comparativo del rendimiento académico de acuerdo al promedio de notas



según el tiempo practicando baile, se obtuvo un *valor p de 0.243*, lo que indico que NO existen diferencias estadísticamente significativas al promedio de notas Vs. tiempo practicando baile, por tanto, se concluyó que el promedio de notas en el segundo semestre del año 2018-2 NO presenta algún tipo de relación con el tiempo de práctica del baile. Ver tabla 4.

Tabla 4. El Promedio de notas Vs. tiempo practicando baile.

PROMEDIO DE NOTAS	TIEMPO PRACTICANDO BAILE							Total
	De 1 a 6 meses	De 7 a 11 meses	1 año	2 años	3 años	5 años	Más de 5 años	
Entre 5.0 y 4.0	2	0	2	2	3	0	4	13
Entre 4.0 y 3.0	4	1	3	0	2	1	1	12
Entre 3.0 y 2.0	1	1	0	1	1	2	1	7
Total	7	1	6	3	7	1	7	32

DISCUSIÓN

Se evidencia que en los aspectos sociodemográfico el 84.4% de los participantes presentaban un estado civil soltero y su edad promedio fue de 20 años, la edad mínima fue de 17 años y la máxima de 34 años, en concordancia con el estudio de Castillo y Giménez, (2011) en donde destacaba que los alumnos que hicieron parte de la investigación eran solteros, aunque no se haya relación con respecto a la edad determinada los cuales eran menores de 21 años, a diferencia del estudio de (Vicente, Ureña, Gómez y Carrillo,2010) donde manifestaron que la práctica de baile es una actividad humana universal, practicada por personas de diferentes edades.

Por lo que se puede decir que la práctica de baile no tiene limitaciones en edad, de acuerdo a que los participantes de la presente investigación tienen ciertas características en edades por el contexto universitario, pues de acuerdo a la edad, así mismo varían las ocupaciones, sin embargo, esta no es un

determinante esencial para la práctica de baile.

Sin desligarnos de los resultados sociodemográficos, se evidencia que la población pertenecía a estrato socioeconómico medio (3) y que dependían de sus familiares o padres para financiar sus estudios y poder cursar pregrados en universidades públicas o privadas que les permitiera adquirir un aprendizaje acorde a sus intereses y habilidades. (Garbanzo, 2014) en su estudio cuantitativo resaltaba que los factores socioeconómicos y la falta de recursos económicos con llevaban a un rendimiento bajo y que en algunos casos influía en el abandono de sus estudios, sin embargo este estudio no pudo comprobar lo dicho anteriormente, pues no hubo cruce de estas dos variables, aunque sería interesante ahondar dicho tema para crear un aporte más que pone en evidencia la economía del país, y como este favorece o perjudica la formación de profesionales.

El 56,5% de personas participantes en el estudio eran mujeres y el 43.8% eran hombres, aunque la diferencia es mínima, es cierto que las mujeres participan más de la actividad de baile, así mismo lo refirió (Vicente et al., 2010) en su estudio donde destacaba que la danza es una actividad particularmente femenina, pero que también puede ser practicado por ambos sexos.

Dentro de los resultados se halló que el 37.5% de los estudiantes que más practican baile como actividad extracurricular servicio brindado por bienestar universitaria pertenecen al programa de profesional en deporte, se podría pensar que había más participación de este programa dado que por ser el baile una actividad de tipo deportiva los estudiantes la acogieron como medio donde podrían ejercer su profesión y les permitiera hacer uso de sus habilidades, capacidades y destrezas, otra de las razones también puede ser, por que el programa profesional en deporte presenta mayor flexibilidad horaria con respecto a las carreras de la facultad de salud.

En cuanto a la intensidad de la práctica de baile en la investigación se observó que 25



estudiantes bailarines en su mayoría invertían de 1 a 2 horas durante el día. Lo cual es un tiempo acorde para aquellos bailarines que se encuentran en formación y aun visualizan el baile como un espacio de ocio y tiempo libre, al contrario de aquellos en que el baile es su profesión y de este depende su estabilidad económica, como es el caso de algunos bailarines encuestados que practican de 4 a 5 horas diarias.

Por otra parte en la frecuencia de ensayo se evidenció que la gran mayoría de los estudiantes evaluados tenían una frecuencia de 3 a 4 veces a la semana y otros de 1 a 2 veces a la semana, con valores del 40.6% y 37.5% respectivamente, lo que concuerda con lo que refería Castillo y Giménez, (2011) donde se halló alumnos que practicaban actividad física por lo regular la realizaban 3 días a la semana, del mismo modo que (Codina, pestana, castillo y Balaguer,2016) y (Camacho, Fernández y Rodríguez,2006) donde demostraban que el baile como actividad física y el deporte, su frecuencia mínima era de dos veces a la semana, pero que también por lo regular eran llevadas a cabo más de dos días de la semana, en cambio (López, López, Serra y Ribeiro, 2015) dijeron que cuando la práctica era más frecuente, alcanzando cinco o más veces a la semana puede llegar a ocurrir un efecto negativo en el rendimiento académico.

Hay que mencionar además, que en el estudio se halló que los estudiantes bailarines el tiempo que llevaban bailando era muy disperso, ya que una cantidad llevaba de 1 a 6 meses, otros llevaban 3 años y otro grupo llevaba más de 5 años, estos presentaron puntuación del 21.9%, por lo que puede coincidir con lo referido por (Fuente, 2006) en su estudio donde dijo que el tiempo en la danza marca y estructura las particularidades de cada gesto, la cual variaba su significación si se realizaba durante un breve espacio de tiempo o si se desarrollaba durante largo tiempo, también se relacionó con lo que dijo (Chua, 2014) en que la mayoría de los bailarines pasan por un arduo entrenamiento por más de una década para ganar algo de competencia.

Teniendo en cuenta los resultados de la investigación, los estudiantes universitarios se enfrentaban a diferentes roles diariamente, así mismo lo mencionaba (Caballero, 2006) en su estudio, pues los roles están inmersos en cada una de las actividades de la vida diaria, y algunos de ellos es ser estudiantes, trabajador, miembro de familia, amigo. Los roles mencionados anteriormente eran muy valiosos para los estudiantes de acuerdo a los resultados.

El ser bailarín es otro rol, que de igual modo implica un tiempo determinado para desarrollarlo. Con relación a los hallazgos, la duración del ensayo de baile no influía en el rol de trabajador, es probable que esta actividad sea una fuente de relajación y distracción para quienes la practican, (Caldera, Aceves y Reynoso,2016) afirmaba dicha opinión, comentando que las actividades de ocio y tiempo libre, en este caso sería la práctica de baile, eran factores protectores en estudiantes universitarios para sobrellevar aspectos negativos que atenten contra el equilibrio ocupacional; sin embargo, se debería ahondar más sobre dicha hipótesis, puesto que en el estudio no se encuentra explícitamente expuesta.

En los roles de proveedor de cuidados y miembro de familia, se encontró que son factores que influyen en la frecuencia de la práctica de baile. Con lo cual se puede decir que es posible que aquellos estudiantes que tienen a cargo el cuidado de personas, animales o son padres y madres, necesitan delimitar las veces a la semana que practican para de igual manera cumplir con su rol de cuidador y no dejar de lado ciertas responsabilidades.

Por otro lado la práctica de baile contribuye al ámbito social y cultural según (Vicente et al., 2010) pues a través de ella se adquieren patrones de movimientos aceptados por una sociedad, con lo que se está de acuerdo, en vista que, el baile es un acto cultural, el cual varía de acuerdo al contexto en que se encuentre la persona sin embargo nunca cambia su propósito principal el cual es mover el cuerpo de acuerdo a un ritmo, que nos agrada, nos hace sentir placenteros y podemos compartir socialmente con amigos



y familiares. Pues este también es una forma de expresar lo que sentimos.

En último lugar y no menos importante, se da respuesta a la hipótesis la cual pretendía determinar si la práctica de baile favorece el rendimiento académico de los estudiantes universitarios. De acuerdo a lo encontrado en la investigación una cantidad significativa matriculó 7 materias en el periodo 2018-2, esta cantidad de materias no influyeron en el tiempo que los estudiantes le dedicaron a la práctica de baile, por lo que se cree que los estudiantes se encuentran dispuestos a estructurar su tiempo sin importar su horario y carga académica para participar del baile, siendo esta una parte del componente volicional, el cual, expone que el ser humano presenta una serie de intereses y motivaciones los cuales favorecen el desempeño ocupacional otorgando un equilibrio en la vida de los individuos y favorecer su relajación para enfrentar la carga académica, laboral y familiar (Suarez-Balcazar, Agudelo, Marte y García, 2018).

Por otro lado, de los 32 bailarines, 25 no perdieron materias y los 7 estudiantes faltantes perdieron de 1 a 3 materias, los estudiantes que ganaron las materias se encuentran con un promedio de semestre entre 3.0 y 5.0.

Así mismo se encontró que existe una relación entre la pérdida de materias y el tiempo que los estudiantes le dedicaban a la práctica de baile, puesto que los estudiantes que perdieron materias son aquellos que sus ensayos son de 5 veces a la semana o todos los días. El estudio de (López et al., 2015) concuerda con lo dicho anteriormente, pues ellos decían que puede ocurrir un efecto negativo en el rendimiento académico cuando la práctica de actividades físicas, en este caso el baile, es muy frecuente, alcanzando cinco o más veces a la semana. Sin embargo, no se podría decir que la práctica de baile es el único factor que influye en la pérdida de materias, pues Rodríguez y Marina, (2019) argumentaba que el rendimiento académico puede verse afectado por falta de estudio u organización de tiempo, postura con la que se está de acuerdo, más aún, es probable que aquellos estudiantes también le hayan

dedicado más tiempo a otros roles que desempeñan fuera de la institución.

Guiándonos por los resultados de la investigación también se puede señalar que el promedio de notas del estudiante no incide en la práctica de baile, esto quiere decir que independientemente de si perdieron o no materias los estudiantes no dejan de asistir a los ensayos de baile, algo que dijo (Aujla y Farrer, 2015) en su investigación y con lo que se está de acuerdo, era que, los bailarines son apasionados del baile, y esta pasión es un componente importante de su compromiso con este; pues esta es una actividad que se encuentra ligada con los intereses de los estudiantes, y desde la mirada de terapia ocupacional se puede decir que todas aquellas actividades que les interesan y les agraden a las personas realizar, les permite disfrutar un poco más de su vida, convirtiendo esas actividades en hábitos o rutinas que ayudan a mantener un equilibrio ocupacional en sus vidas.

Para finalizar se resaltó que el número de estudiantes que perdieron materias en el periodo 2018-2 no representó una diferencia estadísticamente significativa, pues de los 32 estudiantes encuestados solo fueron 7 quienes perdieron materias. Con esto se puede decir que la práctica de baile favorece el rendimiento académico de los estudiantes. Existen varios estudios que soportan lo dicho anteriormente, pues (Carmona, Sánchez, Bakieva, 2011) afirmaban que la participación en actividades extraescolares, se asocia positivamente con el rendimiento u orientación académica, (Forero, 2009) mencionaba que las actividades extraescolares han sido asociadas a un mejor nivel educativo, y (Higueras, Martínez, Padilla, Conde y Cornejo, 2016) a la vez dijo que el baile implica habilidades relacionadas con el aprendizaje y memoria, representación mental, imaginación y creatividad, que están relacionados con desarrollo cognitivo. Con esto podemos decir que la práctica de baile como actividad extracurricular, ayuda posiblemente a potenciar habilidades académicas como la memoria y la atención las cuales son un componente esencial para un buen desempeño académico.



CONCLUSIONES

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la Influencia de la práctica del baile en el rendimiento académico, según los roles de los estudiantes universitario, en otras palabras, se quería analizar si la práctica de baile como actividad extracurricular favorece el rendimiento académico de los estudiantes universitarios.

Para responder a este objetivo inicialmente se caracterizó la población en lo que se encontró que las mujeres son quienes más practican baile, también se logró determinar que los bailarines se encontraban en una edad media de 20 años, además que los estudiantes que más acceden a la práctica de baile como actividad extracurricular pertenecen al programa de profesionales en deporte con un 37.5% de la muestra total, se infirió que posiblemente lo practican como medio para ejercer su profesión o también como actividad de ocio y uso de su tiempo libre las cuales les permitiera ejecutar sus habilidades, capacidades y destrezas.

De los factores socioeconómicos se logró observar que en la práctica de baile no hay un establecimiento de restricción económica que impida su participación, el cual se demostró en el estudio ya que la mayor parte de los estudiantes evaluados hacen parte de estratos medio bajos, y no cuentan con un trabajo propio, puesto que muchos de ellos solo cuentan con los ingresos económicos de sus padres para la financiación de sus estudios, lo que es posible que sea un factor motivante para el alumno ya que al desempeñarse como estudiante y bailarín puede ser impulso para salir adelante y lograr sus proyecto de vida, en algunas ocasiones ellos obtienen beca de matrícula por participar de los grupos representativos que obtienen reconocimiento en eventos nacionales o internacionales.

En cuanto al tiempo invertido a la práctica de baile se logra identificar que los alumnos han establecido hábitos y rutinas diarias, a las cuales cada uno le da significado, estas a su vez se han ido estructurando a medida que se involucran en actividades en el tiempo, que de alguna manera le han permitido

organizarse a sí mismo y desarrollar su capacidad de desempeño.

De igual manera se demostró que la frecuencia e intensidad con la que ensayan pueden desfavorecer su promedio académico sin embargo quienes presentaban notas por debajo de 3.0, no presentaron una diferencia estadísticamente relevante, pues de 32 bailarines solo en 7 se vio afectado su rendimiento académico. No se puede decir que la causa de un bajo rendimiento académico se debe solo a la práctica de baile, es posible que sea debido a causas externas que estén interfiriendo con el desarrollo adecuado de sus hábitos, rutinas y roles, o de aspecto contextual en donde estén siendo limitados por barreras actitudinales, aunque estas otras razones no fueron estimadas en este estudio.

Por otra parte, se concluye que los roles en los que sí importa el tiempo que le dedican al baile son aquellos que requieren el cuidado de otras personas o animales, pues los bailarines al tener responsabilidades, su tiempo en los ensayos es más limitado.

Aquellos que trabajan por el contrario no delimitan la frecuencia e intensidad de los ensayos, es posible que ellos, vean esta actividad como una oportunidad para liberarse del estrés y salir de su monotonía, siendo esta una actividad de ocio y tiempo libre, la cual se realiza en un tiempo no comprometido con obligaciones, es importante resaltar que la investigación había muy pocos bailarines que trabajaban, esta también puede ser otra razón por la cual no se obtuvo resultados significativos para quienes desarrollan este rol.

Pertenecer a un grupo de baile al mismo tiempo implica seguir una rutina e instaurarla en la vida diaria para lograr cumplir con las diferentes ocupaciones que tienen los estudiantes, además el baile exige disciplina, dedicación, constancia, el uso de la memoria para aprender nuevos pasos, la realización de praxias motoras, y atención, aspectos que son esenciales para lograr un buen desempeño académico, es por esta razón que la práctica de baile posiblemente favorece el rendimiento académico de los estudiantes.



Se logra evidenciar que la práctica de baile como actividad de ocio y tiempo libre trae consigo comportamientos significativos dentro del entorno social y académico, puesto que al hacer parte estos grupos permite al individuo la interacción social, viajes y la oportunidad de nuevas experiencias.

Desde la terapia ocupacional se logró identificar el valor que los estudiantes dan a la ejecución de sus diferentes roles y como estos de alguna manera inciden en su vida diaria, también se evidenció que la ocupación humana está en constante interacción entre la actividad y el contexto, esto se identificó cuando dicha población intervenida, asume el rol de estudiante y bailarín en un contexto académico, lo que lo conlleva a la reestructuración de hábitos y rutinas que le permitieran la adquisición de una identidad por medio del quehacer y dar cumplimiento a sus expectativas y proyectos de vida.

Con base a lo dicho anteriormente es posible inferir que los talleres dictados desde el área de bienestar universitario de la institución, específicamente el taller formativo y representativo de baile generan impactos positivos en los estudiantes que los practican pues los porcentajes son favorables a la hora de observar el rendimiento académico de los estudiantes, lo cual les permite crear lazos más grandes de adherencia con la institución. Y a su vez evitar el abandono repentino de los programas académicos, posiblemente es uno de las razones que impulsa a los estudiantes cada día para asistir a la institución.

Por tanto, desde el enfoque ocupacional, la práctica de baile favorece el rendimiento académico en los estudiantes universitarios dado a que por medio de dicha práctica se logra observar que en el comportamiento ocupacional hay una constante interacción de los subsistemas de los cuales se fundamenta el MOHO como son la volición, la habituación y la capacidad de desempeño, permitiendo llevar a cabo la ejecución de hábitos, rutinas y roles que logran llevarse diariamente, lo que les permite la ejecución de sus habilidades, capacidades y destrezas en un contexto determinado.

Aportes a la Terapia Ocupacional

Teniendo en cuenta los hallazgos de la investigación los aportes que le genera a la Terapia Ocupacional, pues se pudo demostrar que el componente volicional puede ser un factor protector para el desarrollo de las diferentes ocupaciones del ser humano, además los patrones de ejecución, como los roles, adquieren un nivel de importancia de acuerdo al grado de interés y motivación que este genere en la persona. En el campo universitario los estudiantes aprenden de una a otra manera a ser más autónomos e independientes, y esto permite que ellos decidan e instauren una rutina diaria en la que puedan cumplir con sus responsabilidades sin dejar de un lado las actividades de ocio y tiempo libre.

Además, se comprueba que el área del desempeño del ocio y tiempo libre en estudiantes universitarios, no incide de manera negativa en el rendimiento académico de estos, siempre y cuando la intensidad y frecuencia de dicha actividad no sea excesiva. Este trabajo de grado abre nuevos lineamientos de investigación desde terapia ocupacional, uno de ellos sería: como los diferentes roles y el tiempo que les dedican a estos, inciden en el rendimiento académico.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Aujla, I. y Farrer, R. (2015). El papel de los factores psicológicos en la carrera del bailarín independiente. *Frente. Psychol* 6: 1688. doi: 10.3389 / fpsyg.2015.01688

Castillo, E. y Giménez, F. (2011). Hábitos de práctica de actividad física del alumnado de la universidad de Huelva. 2019, de Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. Sitio web: [Http://cdeporte.rediris.es/revista/revista41/artpractica193.htm](http://cdeporte.rediris.es/revista/revista41/artpractica193.htm)

Codina, N., Pestana, J., Castillo, I., e Balaguer, I., (2016). Girls, study and dance; boys, play sports!" A study of the extracurricular activities of adolescents through time budgets. 2019, de Cuadernos de Psicología del Deporte Sitio web: <https://revistas.um.es/cpd/article/view/254591/192221>



- Caballero, c. (2006). Burnout, engagement y rendimiento académico entre estudiantes universitarios que trabajan y aquellos que no trabajan. *Psicogente*, 9(16). Recuperado a partir de <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/2678>
- Caldera, J., Aceves, B. & Reynoso, O. (2016). Resiliencia en estudiantes universitarios. Un estudio comparado entre carreras. *Psicogente*, 19(36), 227-239. Recuperado a partir de: <http://doi.org/10.17081/psico.19.36.1294>
- Camacho, M., Fernández, E. y Rodríguez, M. (2006). Imagen corporal y práctica de actividad física en las chicas adolescentes: Incidencia de la modalidad deportiva. *Revista Internacional de Ciencias del Deporte*, 3(2), 1-19. Recuperado a partir de: <http://www.cafyd.com/REVISTA/art1n3a06.pdf>
- Carmona, C., Sánchez, P. y Bakieva, M. (2011). Actividades extraescolares y rendimiento académico: diferencias en auto concepto y género. *Revista de Investigación Educativa*, 29 (2), 447-465. [Año de consulta 2019]. ISSN: 0212-4068. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2833/283322847012>
- Chua, J. (2014). Desarrollo del talento de la danza a lo largo de la vida: una revisión de la investigación actual, *Research in Dance Education*, 15:1, 23-53 DOI: [10.1080/14647893.2013.825749](https://doi.org/10.1080/14647893.2013.825749)
- Fuentes A. (2006). Valor pedagógico de la danza (tesis doctoral). Universidad de Valencia.
- Forero, I. (2009). Actividades Extracurriculares: un Camino Eficaz para Fortalecer el Conocimiento en la Práctica Universitaria, 9(1), 7-9 Recuperado de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/lab/articulo/view/47259/48514>
- Garbanzo, G. (2014). Factores asociados al rendimiento académico tomando en cuenta el nivel socioeconómico: Estudio de regresión múltiple en estudiantes universitarios *Revista Electrónica Educare*, 18(1), 119-154. Recuperado de <http://www.revistas.una.ac.cr/index.php/EDUCARE/issue/current>
- Higueras, S., Martínez, D., Padilla, C., Conde, J., y Esteban, I. (2016). Dance participation and academic performance in youth girls. 33 (3), 761-762. [Año de consulta 2019]. ISSN: 0212-1611. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3092/309246400036>
- López, J., López, L., Serra, F., y Ribeiro, C. (2015). Relación entre actitudes hacia la actividad física y el deporte y rendimiento académico de los estudiantes universitarios españoles y portugueses. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 10 (2), 275-284. [Años de consulta 2019]. ISSN: 1886-8576. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3111/311137747013>
- Rodríguez, P., y Marina L., (2019). Factores individuales y familiares asociados al bajo rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista mexicana de investigación educativa*, 24(80), 173-195. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662019000100173&lng=es&tlng=es.
- Suarez, Y., Agudelo A., Marte M. & Garcia, C. (2018) Unpacking barriers to healthy lifestyles from the perspective of youth with disabilities and their parents, *Journal of Prevention & Intervention in the Community*, 46 (1), 61-72, DOI: 10.1080/10852352.2018.1386270
- Vicente, N., y Ureña N., y Gómez, M., y Carrillo, J., (2010). La danza en el ámbito de educación. *RETOS Nuevas Tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, (17), 42-45. [Año de consulta 2019]. ISSN: 1579-1726. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3457/345732283009>



SITUACIÓN ACTUAL DE ENFERMERÍA EN COLOMBIA UNA REFLEXIÓN

CURRENT NURSING SITUATION IN COLOMBIA A REFLECTION

Para citar este artículo:

Ortega M., Jiménez A. (2020). Situación actual de enfermería en Colombia una reflexión. *Revista cuidado y ocupación humana* vol.9-I.

María Alejandra Ortega Barco*

Andrés José Jiménez Sierra**

RESUMEN

Este artículo de reflexión surge tras el análisis académico de la situación de Enfermería en Colombia, que se inició en 2018 y se extendió a lo largo del 2019, con el apoyo de estudiantes y docentes de las diferentes unidades académicas de Santander. El análisis gira en torno a la situación profesional en el país y se aborda desde diferentes perspectivas consideradas en algunas ocasiones como obstáculos para el crecimiento profesional, que han sido también abordadas desde la Organización Mundial de la Salud y su campaña Nursing Now con el fin de reconocer la Enfermería como ciencia y profesión fundamental de la sociedad. Se describe la necesidad de definir las actividades propias de Enfermería y el ratio enfermera/paciente fundamentadas desde la evidencia, que muestra la disminución de los riesgos asociados a las intervenciones de Enfermería y la relación enfermera/paciente acorde a la complejidad, analiza la importancia del ambiente laboral para las enfermeras y el impacto en sus cuidados, detalla el alcance de la delegación de funciones y sus implicaciones en el cuidado directo, precisa la necesidad de aclarar las tasas salariales acordes al rol profesional además de exponer el impacto que dichas problemáticas en la visualización y el profesionalismo de Enfermería; encontrando así retos y metas que se deben tener en cuenta para guiar el futuro de la profesión del cuidar en Colombia.

PALABRAS CLAVE: Enfermería, Profesionalismo, Rol profesional, Autonomía profesional, Liderazgo, Delegación al personal

ABSTRACT

This cogitation article arises after the academic analysis of the Nursing situation in Colombia, which began in 2018 and extended throughout 2019, with the support of students and professors from the different academic units in Santander. The analysis revolves around the professional situation in the country and is approached from different perspectives sometimes considered as obstacles to professional growth, which have also been addressed by the World Health Organization and its Nursing Now campaign in order to recognize nursing as a science and fundamental profession of society. The need to define Nursing activities and the nurse / patient ratio based on the evidence is described, which shows the decrease in risks associated with Nursing interventions and the nurse / patient relationship according to complexity, analyzes the importance of work environment for nurses and the impact on their care, details the scope of the delegation of functions and its implications in direct care, specifies the need to clarify the salary rates according to the professional role in addition to exposing the impact that these problems on the Nursing visualization and professionalism; Thus finding challenges and goals that must be taken into account to guide the future of the care profession in Colombia.

KEY WORDS: Nursing, Professionalism, Professional role, Professional autonomy, Leadership, Personnel delegation



INTRODUCCIÓN

La Enfermería en Colombia adolece* de invisibilidad, debido a la sobrecarga laboral, la escasa infraestructura institucional, la falta de recursos materiales para brindar cuidado y la cantidad de personas que se deben atender en un servicio [1]; pero aún más por la asunción de actividades que no le corresponden y la delegación excesiva de intervenciones de Enfermería a los técnicos auxiliares. Más allá, el cuidado es la identidad del profesional de Enfermería y cuando estos no pueden cumplir con su tarea de manera adecuada, sienten que se les está limitando su autonomía y su capacidad de acción, así como la pérdida del horizonte para la profesión [2].

Aún más, cuando aspectos específicos reiteran lo anterior, como en el Modelo de Acción Integral Territorial – MAITE, vigente en el país, en su componente de Redes integrales de servicios – prestador primario, en donde se evidencia que las enfermeras han sido excluidas de la atención comunitaria, quedando desplazadas únicamente hacia la atención básica y especializada en centros e instituciones de salud de cabecera municipal en un marco en el que la Organización Mundial de la Salud OMS, recomienda desde hace décadas, el ejercicio de la Enfermería en los contextos de las poblaciones más vulnerables [3] debido a los beneficios y calidad del cuidado de la enfermera. Por ello se resalta que “la Enfermería puede desempeñar una función crucial en la atención primaria en salud” [4] y es indispensable para el desarrollo del sistema de salud; “la cobertura universal de salud no puede lograrse sin fortalecer Enfermería a nivel mundial, (...) aumentar el número de enfermeras (...) y asegurarse de que su contribución se comprenda correctamente para que se pueda trabajar al máximo potencial” [5].

“Es imprescindible presentar el rol de la enfermera de práctica avanzada en la atención primaria de salud como respuesta, por un lado, a las crecientes necesidades de salud de la población y, por el otro, al déficit en el acceso de la población a los recursos humanos para la

salud, capacitados y bien distribuidos” [4], lo cual puede ayudar al empoderamiento del rol profesional de Enfermería, al permitir mostrar el impacto que la atención en Enfermería tiene sobre la salud de las comunidades. Así mismo, la campaña global del Reino Unido llamada Nursing Now (Enfermería Ahora), surgida a partir del Report by the All-party Parliamentary Group on Global Health–Triple Impact, destaca la urgente necesidad de elevar el perfil de las enfermeras y permitir que desarrollen todo su potencial [4], que resalten, que innoven, que tengan autonomía y distinción profesional.

El Consejo Internacional de Enfermería CIE, muestra la importancia de diferenciar las funciones de los profesionales de Enfermería, con las de otros profesionales de la salud y reconoce que deben hacerse distinciones entre las categorías del personal según sus conocimientos, funciones, contexto laboral, responsabilidades y la formación académica, para establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de Enfermería [2]. No obstante, las diferentes entidades hospitalarias y gubernamentales no han dado la importancia necesaria a la diferenciación y beneficios de la intervención del profesional de Enfermería frente a otros actores de salud como los técnicos auxiliares de enfermería.

Funciones de Enfermería y ratio enfermera/paciente

Algunos países, establecen dentro de su legislación, las funciones específicas entre un enfermero y el personal técnico describen las tareas y las prohibiciones, así como los requisitos para delegaciones; tal es el caso de España con vigencia según disposición transitoria sexta de la Ley 55, estatuto de personal sanitario [6]. En dichas regulaciones se especifica que las auxiliares de enfermería realizan el arreglo e higiene de camas, ayuda en la eliminación urinaria e intestinal de los pacientes, desinfección de mesas y material del servicio, recepción, distribución y asistencia de la alimentación, organización de ropa, administración de medicamentos por vía oral o rectal, excluyendo la vía parenteral que es exclusiva del profesional y realiza asistencia a la enfermera u otro profesional de



salud. Además, se establece que se encuentra prohibido a los auxiliares de enfermería la administración de medicamentos por vía parenteral, punción intravenosa, técnicas diagnósticas o preventivas, aplicación de tratamientos y en general toda función exclusiva del profesional de Enfermería. En Colombia, no está definido el quehacer de profesionales y técnicos, y los límites de la asunción de actividades por parte de auxiliares de enfermería, lo cual es un eslabón necesario para fortalecer a la Enfermería en el país.

A esta problemática se suma que, en Colombia no se ha establecido por ley o con formalidad una ratio enfermero/paciente para los servicios de las instituciones hospitalarias en el sistema de salud colombiano; y que desde 1993, se han venido implementando estrategias de reducción de costos a partir de la disminución de personal profesional de Enfermería, con aumento del número de pacientes por enfermero [7], lo cual es preocupante para el ejercicio de la profesión, si se tiene en cuenta que la ley 911 de 2004 en Colombia [8], capítulo II, artículo 5, hace referencia a que Enfermería no puede garantizar el acto de cuidado si no se cuenta con los requisitos básicos indispensables de personal, se concluye que la realidad va no sólo en contra de la Ley, sino también de la evidencia científica que muestra los beneficios de tener menos pacientes por enfermera que la proporción que muchos de los hospitales colombianos manejan.

Niculcar y Rico en 2018 [9] realizaron una revisión sistemática en la cual lograron encontrar que algunos autores describen que aumentar en 0,1% el ratio enfermera/paciente podría aumentar en un 28% la aparición de eventos adversos, igualmente señala que un aumento en la ratio superior a 1:3 o 1:4 aumenta la probabilidad de error de la medicación en la UCI y por cada paciente adicional por enfermero el riesgo de muerte aumenta en 9%, por tanto, en dicha revisión sistemática [9] lograron concluir que un aumento en la carga o aumento en la ratio enfermera/paciente influye significativa y negativamente en el estado de los pacientes que Enfermería atiende, produciendo más eventos adversos, a menos enfermeras también aumentan las infecciones asociadas a la

atención en salud (nosocomiales) y aumenta el riesgo de muerte; denotando que a mayor cantidad de enfermeras serán mejores los resultados para los pacientes.

Además, Febré et al, en 2018 [10], señalan que a nivel mundial las hospitalizaciones y eventos adversos son una epidemia que pareciera no tener control, que constituyen del 12 al 15% del gasto de los hospitales a nivel mundial e impactan negativamente la eficiencia que estos tienen, incluso representando daños temporales o permanentes a los usuarios en su salud. Es así, como se encontró que un aumento del 10% en el personal enfermero disminuye 4% las probabilidades de muerte en los pacientes hospitalizados, disminuye infecciones de tracto urinario nosocomial (p valor: <0.0001), neumonía postquirúrgica (p valor: <0.01) y trombosis después de una cirugía mayor (p valor: <0.01). Cabe resaltar que cada paciente extra que tenga un enfermero se asocia a un aumento de mortalidad del 7% y que cuando se sustituye un enfermero por un técnico auxiliar de enfermería, las cifras de mortalidad aumentan en un 21% [10], demostrando que la calidad del cuidado brindado por una enfermera es de vital importancia para el sistema de salud y que este puede contribuir a impactar en las cifras epidemiológicas.

Igualmente, Kang et al [11] describen cómo en hospitales con mayor fuerza laboral de Enfermería, específicamente en el equipo de cirugía, los pacientes disminuyeron su riesgo de muerte 30 días postcirugía (odds ratio [OR] = 0,95) y falla al rescate (OR = 0,95), mostrando que a mayor número de enfermeras por pacientes se obtenían resultados favorables a la hora del rescate, y que dicho comportamiento encontrado además está ligado a la cantidad y al nivel educativo de las enfermeras.

Otros estudios refuerzan la necesidad del profesional de Enfermería para el cuidado efectivo de los pacientes, como Jansson et al en 2019 [12] que lograron concluir que, a menos enfermeras y mayor carga laboral de estas, mayor es la incidencia de neumonía en pacientes con ventilación mecánica. Y Chen et al [13] encontraron que a menor número de enfermeras por paciente el riesgo de falla en el



rescate a pacientes con cirugías hepáticas aumentaba ($p > 0.001$) e incluso luego de ajustar el riesgo para las características de los pacientes, el riesgo permaneció fuertemente relacionada a la cantidad de enfermeras.

La relación entre enfermeras y la población está directamente relacionado con la morbilidad y mortalidad de los pacientes, “una carga de ocho pacientes, respecto a una de cuatro, incrementó en 31% la mortalidad” [14], aunque no es el único factor influyente, se evidencia que a mayor número de enfermeras, mayores niveles de salud en la población y retraso en la edad de muerte; mostrando que las enfermeras son un factor con gran potencial para el mejoramiento y el impacto en la situación de salud de cualquier población, al igual que se señala la importancia de la enfermera a la hora de brindar un cuidado integral con el consecuente mejoramiento en la calidad de vida y el bienestar de los pacientes que cuida [10,14,15].

Las deficiencias en la ratio enfermera/paciente encuentra agravantes en la poca formación post gradual que los enfermeros asistenciales logran, en este contexto, Fukuda et al [16] en cuanto a la formación profesional, lograron demostrar, a través de una regresión lineal, que una enfermera especialista en UCI logra impactar en cifras claves como la disminución del riesgo de mortalidad (odds ratio (OR): 0.52, 95% CI: 0.36-0.73, $p < .001$) y la necesidad de pacientes con ventilación mecánica en (OR: 0.20, 95% CI: 0.15-0.26, $p < .001$), concluyendo que la experiencia y el conocimiento de una enfermera especialista en un área aporta significativamente a la seguridad de los pacientes que atiende. Así mismo, Kohil et al en 2019 [17], encontraron que cuando Enfermería especializada interviene a pacientes post quirúrgicos, estos reducen el tiempo de estancia hospitalaria en 17,15% y el riesgo de muerte post cirugía en 30 días disminuyó de 10% a 6,06%, reforzando la razón al cuidado de Enfermería especializada como eslabón fundamental para demostrar la calidad de la atención y el egreso sin complicaciones.

Además de la formación post gradual de la enfermera y la ratio enfermera/paciente, se ha descrito la relación enfermera/complejidad del

paciente. Esta última debe estar en relación estrecha con la ratio enfermera/paciente y además demuestra que con el acompañamiento de Enfermería después del alta se disminuye el riesgo de muerte [18]. Siendo la relación enfermera/complejidad del paciente mucho más relevante que la ratio enfermera /paciente, dada la asociación de la primera con la cantidad de actividades en nivel de complejidad que debe realizar el profesional de Enfermería [19].

Ambiente laboral, sobrecarga y la generación de errores en Enfermería

La atención directa brindada por parte de enfermería resulta benéfica para los pacientes, no obstante, el ambiente de trabajo de la enfermera repercute en la seguridad del mismo [20], al igual que la carga laboral que dicha enfermera tenga, el cuidado no realizado y el agotamiento por parte de Enfermería representa un indicador que afecta negativamente la seguridad de los pacientes.

Hay mejores resultados con un número menor de pacientes por enfermera y se comprende que conforme aumenta el número de personas a cargo del profesional, la posibilidad de cometer errores durante el cuidado se incrementa; y como elementos principales de la aparición del error durante el cuidado se encuentran la falta de cohesión y liderazgo en Enfermería [21]; cohesión que no puede ser lograda cuando en un mismo servicio se encuentra apenas una o dos enfermeras para más de 20 pacientes, afectando significativamente la capacidad de liderar, pues la enfermera apenas puede responder a las actividades impuestas para su rol.

Al analizar la percepción de las enfermeras frente a la prevalencia de eventos adversos Kang et al [22] señalan que dichos factores son: carga de trabajo, experiencia de las enfermeras y tareas que no son propias de Enfermería, dando como resultado eventos como: caídas (odds ratio (OR) = 1.31), infecciones asociadas a la atención en salud (nosocomiales) (OR = 1.23), úlceras por presión (OR = 1.16) y errores de medicación (OR = 1.23) y señalando que se evidencian con mayor frecuencia cuando el equipo de Enfermería es insuficiente para los pacientes o



camas que deben atender, como se ha abordado anteriormente.

Zárate Grajales et al [23], continúan recalcando que los errores asociados al cuidado de Enfermería se derivan desde diferentes factores tales como:

- Fatiga física del personal
- Estrés y factores cognitivos como la distracción
- Incongruencia de las actividades con el rol enfermero
- Liderazgo inefectivo
- Carga excesiva de trabajo
- Falta de formación continua
- Presión de tiempo

Además, los eventos adversos secundarios a la atención son denominados cuidado perdido [24] que da lugar a diversos eventos adversos hospitalarios. Dentro de los factores que más influyen en el cuidado perdido se encuentran:

- Recurso humano: dado el número insuficiente de personal, aumento del volumen de pacientes y aumento del trabajo
- Comunicación: relacionado a la disponibilidad de la enfermera con el paciente y a la tensión con otros profesionales de la salud.
- Recurso humano: en razón de disponibilidad de medicamentos, insumos y equipos.

Todos los puntos descritos son la consecuencia de una gran necesidad de aumentar el número de enfermeras por número de pacientes, así como del fortalecimiento de la autonomía y reconocimiento de la profesión. La sobrecarga y la fatiga laboral no disminuirán con la contratación de más auxiliares de enfermería versus profesionales de enfermería, ya que el personal técnico no es autónomo, responde a la organización y directriz de la profesional, sobrecargándola no solo física sino mentalmente, por tanto, el trabajo en equipo se hace más complejo y la comunicación falla, y además sin colegas en el área, el análisis de los errores por enfermería es prácticamente nulo en los servicios de salud colombiano.

Delegación de funciones al personal técnico y sus riesgos

Además del déficit de enfermeras por número de pacientes, se añade al problema la delegación de actividades al personal técnico, que corresponden al saber científico del profesional de Enfermería.

En un estudio realizado en unidades de cuidados intensivos de Bogotá e Ibagué en el año 2015 [7] se realizó una comparación de las actividades realizadas por el profesional y el auxiliar de enfermería y se encontró que actividades de apoyo a necesidades básicas son desarrolladas principalmente por auxiliares de enfermería, pero actividades como toma de muestras sanguíneas, manejo de línea arterial pulmonar y observación sistemática del paciente son desarrolladas con una frecuencia similar por ambos miembros del equipo; la publicación muestra una tabla donde se comparan algunas actividades que desarrolla cada uno de los equipos, en donde refiere que las profesionales de Enfermería realizan: confirmación de interconsultas, coordinación de mantenimiento, aseo y lavandería, gestión de ambulancias y traslados, inventarios, pedido y recibo de insumos de farmacia, verificación de insumos y dispositivos médicos, verificación de insumos de carro de paro, verificación de pacientes trasladados a sus procedimientos; mientras que las auxiliares de enfermería realizan: cambio y fijación de tubo orotraqueal y sondas, charlas educativas, apoyo familiar, medición de presión intraabdominal, preparación de mezclas y toma de gases arteriales; que muestra evidentemente, que las actividades de cuidado directo que requieren de conocimiento científico y técnica fundamentada son realizadas por el personal técnico, mientras que actividades que pueden ser desarrolladas por un técnico auxiliar administrativo en salud, las desarrolla la enfermera.

También se encuentra que una función prioritaria del profesional, como la administración de medicamentos parenterales, está siendo delegada y esto se debe a la carga laboral de la enfermera, “según la Clasificación de Intervenciones de Enfermería, (...) se está delegando un 43% de las intervenciones del campo fisiológico



complejo”[25], intervenciones que deberían ser asumidas únicamente por un profesional de Enfermería, lo cual, si no se cumple, se aumenta el riesgo de eventos adversos y se corre el riesgo de perder la credibilidad en la calidad del cuidado profesional.

Aunado a lo anterior, Sarmiento et al [26] encontraron que al analizar los conocimientos de las enfermeras de unidad de cuidados intensivos la mayoría logra reconocer intervenciones del campo fisiológico complejo, reconocen que son actividades indelegables, sin embargo, cerca del 44% de estas intervenciones son delegadas. Lo anterior puede relacionarse a baja autonomía del profesional, que a su vez se relaciona con baja aplicabilidad del conocimiento de Enfermería, el lenguaje estandarizado y el enfoque disciplinar, considerando como causales de delegación la sobrecarga laboral, alto número de pacientes, baja relación enfermera/paciente, déficit de profesionales para el cuidado y cumplimiento simultáneo con actividades administrativas además de la complejidad del área y el conocimiento requerido [26].

Las razones de los profesionales de Enfermería para la delegación de intervenciones propias son: desarrollo de otras actividades administrativas y de gestión -que a pesar de que contribuyen al cuidado de Enfermería, impiden la relación directa con el paciente-, número excesivo de pacientes asignados, priorización de otras intervenciones, escasez de profesionales y políticas institucionales poco claras en cuanto a las funciones [25]; razones que están profundamente arraigadas al quehacer actual de Enfermería y que ya pasan desapercibidas en la mayoría de casos para los profesionales asistenciales.

Según el estudio de Arango et al [7] las enfermeras también desarrollan actividades y procedimientos de complejidad y de asistencia al paciente, no obstante, la diferencia entre que las realice un profesional o un técnico auxiliar en la práctica, no es significativa, convirtiendo a los profesionales en fácilmente ‘sustituibles’ para estas actividades e intervenciones. Actividades relacionadas con heridas, líneas arteriales y otras de complejidad que tienen alto impacto sobre el resultado de salud del

paciente son realizadas en similar frecuencia por técnicos auxiliares que por profesionales. Lo anterior está convirtiendo al profesional en fácilmente reemplazable por un técnico auxiliar de enfermería, reafirmado porque en el estudio se muestra que existe 1 profesional por cada 5,4 pacientes, mientras que existe 1 auxiliar por cada 2,4 usuarios [7].

La enfermera ha sido progresivamente desplazada de sus labores de cuidado -su deber ser- para asumir tareas que no le corresponden y que no requieren del saber científico de esta profesional, lo que le está restando tiempo y dedicación que ella debe ofrecer al acto de cuidado.

El acto de cuidado de enfermería es el ser y esencia del ejercicio de la Profesión. Se fundamenta en sus propias teorías y tecnologías y en conocimientos actualizados de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas.

Se da a partir de la comunicación y relación interpersonal humanizada entre el profesional de enfermería y el ser humano, sujeto de cuidado, la familia o grupo social, en las distintas etapas de la vida, situación de salud y del entorno. Ley 911 de 2004, cap. II, art. 3 [8].

Sin interacción enfermera-paciente no hay cuidado, sin cuidado no se ejerce la Enfermería. Actualmente en Colombia hay déficit del ejercicio de la enfermería en estos términos y la profesión de enfermería es la que más alta tasa de sustitución tiene entre todas.

La Ley 911 de 2004 [8] es clara al decir que “el profesional con base en el análisis de las circunstancias de tiempo, modo y lugar puede delegar actividades de cuidado de enfermería al auxiliar de enfermería cuando de acuerdo a su juicio, no ponga en riesgo la integridad física o mental de la persona o grupo de personas que cuida y siempre y cuando pueda ejercer supervisión sobre las actividades delegadas”.

De acuerdo a lo anterior, los profesionales de Enfermería no están ejerciendo a cabalidad el código deontológico, pues se está dejando la mayoría de procedimientos en manos de los



técnicos auxiliares que no tienen los conocimientos anatómicos, fisiológicos y fisiopatológicos que respaldan su quehacer, sin estar exentos, pues, de generar daño por el desconocimiento, y sumado a ello la incapacidad del profesional de ejercer supervisión de las actividades que se delegan y son realizadas por los técnicos. Lo anterior se comportaría, entonces, como una falta a la ética profesional.

“Además el profesional de enfermería tiene derecho y la responsabilidad de definir y aplicar los criterios para selecciones, supervisar y evaluar el personal profesional y auxiliar de enfermería de su equipo de trabajo” [8], sin embargo, actualmente no existe una ley o documento que rija para la profesión, sobre qué es lo que puede o no debe delegar la enfermera en Colombia, faltando al deber ser en la praxis. Igualmente, se puede decir que los profesionales de Enfermería están haciendo uso excesivo e indiscriminado de la delegación, asumiendo riesgos que no están siendo analizados en ninguna estancia.

Remuneración de Enfermería

La situación anterior, incluso, impacta en la remuneración salarial; para el año 2012, las enfermeras obtenían por su trabajo entre 3 y 4 salarios mínimos, es decir entre \$1.700.100 y \$2.266.800 para dicho año. En el año 2016, el promedio de remuneración se encontró en \$2.195.091, correspondiente a 3,18 SMLV, alejándose de los 4 SMLV [27] y la Organización Colegial de Enfermería, en su informe sobre la situación salarial de las enfermeras en Colombia [28], reportó que para el año 2016 el promedio de remuneración en las enfermeras fue de \$2.561.388.

La escala de mínimos de remuneración para 2019 según la Universidad Nacional de Colombia [29], indicaba que un técnico sin experiencia recibía en promedio \$1.215.200 y con experiencia \$1.259.840; y un profesional sin experiencia en promedio \$2.542.000 y con experiencia \$3.126.040, pero cuando se observan las bolsas de empleo disponibles en la red, se encuentra que el promedio salarial que recibió un técnico auxiliar de enfermería en 2019 fue de \$1.081.123 y el promedio para los profesionales de enfermería en 2019 fue

de \$1.895.440. Mostrando 14,87% de déficit en los ingresos de los técnicos auxiliares, pero casi un 40% (39,37%) de déficit en el ingreso de los profesionales de enfermería.

Es evidente, entonces, que los salarios de los técnicos auxiliares de enfermería, no solo se encuentran más cerca de la escala de mínimos, sino que aumentan con los años, mientras que los salarios de profesionales de enfermería no cumplen con ninguno de los dos aspectos, por el contrario, disminuyeron entre 14 y 35% del valor que recibían las enfermeras hace 3 a 6 años, mientras que el salario de los técnicos auxiliares de enfermería aumentó en un 22,99% en los últimos tres años. La tendencia de las dos remuneraciones es a igualarse en un futuro cercano.

Fortalecimiento de la profesionalización de Enfermería en Colombia

El fortalecimiento de la profesionalización de Enfermería, es necesario para lograr encauzar los esfuerzos y obtener reconocimiento y autonomía. Una forma de lograrlo además del aporte de soluciones a lo anteriormente descrito, es a través de la aplicación del Proceso de Enfermería como herramienta propia de la profesión; ya que favorece la eficacia de los cuidados y la calidad en la atención a través de dos componentes: la atención técnica y la relación interpersonal, por lo tanto, la profesionalización “no puede lograrse desligada de la esencia de la profesión y su herramienta clave, que permite brindar cuidado de calidad y al mismo tiempo permite la autoevaluación, buscando el mejoramiento continuo de la profesión que representa el eje metodológico fundamental para brindar cuidado, es el método de trabajo que permite, mediante la evidencia científica, el análisis lógico y el razonamiento analítico, desarrollar y aplicar cuidados, tanto técnicos, como interpersonales o de relación y comunicación” [30]. Efectivamente, el uso del proceso de Enfermería mostrará, en la práctica, que el profesional ejerce su rol bajo sustento científico y que no se trata de un oficio o tarea, sino que su quehacer es fundamentado y fundamental.

Lo anterior logrará empoderar a la enfermera en su rol y fortalecer así mismo el liderazgo



como componente fundamental de la profesión y el impacto final en la salud de las poblaciones [31], con el requisito de propiciar el entorno adecuado para ello, dado que el liderazgo se comporta como un constructo social [32] “donde se expresa la influencia técnica, profesional y ética recibida durante su formación y superación en las alternativas de trabajo que adopte a partir de las transformaciones ocurridas en el entorno que labora” [33], entorno en el que las profesionales de Enfermería en Colombia deben actuar inmediatamente, mejorando las condiciones del mismo, propiciando el terreno para ejercer un liderazgo a cabalidad que potencie la autonomía profesional y contribuya con el fortalecimiento de la profesionalización de Enfermería en Colombia, visibilidad de la profesión y satisfacción dentro de la misma.

Dentro de las estrategias para el fortalecimiento del liderazgo en Enfermería se encuentra disminuir la brecha oferta-demanda en las profesionales de Enfermería [34] y fortalecer el colegaje como clave para el crecimiento y profesionalismo de Enfermería [35]. Por lo anterior, dentro de la propuesta de Plan decenal de Enfermería 2020-2030, del Consejo Técnico Nacional de Enfermería [36], el colegaje es pieza clave y debe ser fomentado y fortalecido desde la formación hasta los equipos de Enfermería, para lograr reconocimiento profesional y así dentro del equipo de salud ser valorados por la profesión que se es y abandonar el espectro de la invisibilidad.

La Enfermería requiere de un autorreconocimiento de su potencial, de su capacidad de impacto y de su trascendencia, para ello es imperante auto monitorizarse y mostrar resultados con evidencia científica, y esto solo puede lograrse en la práctica mediante la aplicación del proceso de Enfermería y el fortalecimiento de la autonomía y el liderazgo. En la praxis, esto no ha sido evidente y se ha dado más por la incapacidad de exigencia, que por la incapacidad de integración; así, es preciso que en las instituciones de salud se empiece a dialogar en lenguaje enfermero, que haya univocidad y que la autonomía sea evidente ante sí mismos, otros profesionales y la comunidad; aunado al fortalecimiento del

colegaje y la disminución de la brecha oferta-demanda en Enfermería. Para esto, se requiere el apoyo y respaldo de las organizaciones de carácter científico-académico de Enfermería y de las unidades académicas en la integración y apropiación del lenguaje enfermero en las instituciones de salud y la visibilización a través del liderazgo fortalecido desde la formación profesional.

Enfermería adolece de poco liderazgo, poco empoderamiento e invisibilidad, debemos permanecer en la lucha por ello.

CONCLUSIONES

De acuerdo a lo descrito, se resalta la necesidad apremiante de:

- La diferenciación de las funciones y actividades que deben realizar los profesionales de Enfermería y cuáles pueden delegar al personal técnico auxiliar.
- Determinar los criterios que orienten la delegación de actividades de Enfermería a los técnicos auxiliares.
- Definir las actividades que corresponden a Enfermería y las actividades que corresponden a un técnico de administración en servicios de salud.
- Establecer la ratio enfermera/paciente para cada una de las áreas o servicios de desempeño del profesional de Enfermería.
- Aumentar el número de enfermeras por área o servicio, limitando el número de técnicos auxiliares de enfermería con el fin de mejorar la calidad de atención en salud.
- Establecer la tabla de mínimos de remuneración para la profesión de Enfermería en Colombia.
- Fomentar y fortalecer continuamente el colegaje en la formación profesional y en las áreas de trabajo que labore Enfermería.
- Unificar los criterios de formación de enfermeros en Colombia, orientadas hacia el logro de unas competencias básicas para el ejercicio de la profesión, generando mayor unión entre las unidades académicas y el gremio.



Agradecimientos

Este artículo tiene como insumo un análisis de la situación de Enfermería en el país, realizado en las Unidades académicas de Santander, que surgió a través de unas etapas establecidas a lo largo de un año. Inicialmente los autores de este artículo invitaron a la comunidad UIS a la escritura del documento y posteriormente se presentó el producto a los docentes y estudiantes de otras unidades académicas y se les invitó a la lectura, análisis y realización de aportes para el mismo. Finalmente, surge un documento de análisis escrito por los autores de este artículo que es socializado en la Asociación Colombiana Estudiantil de Enfermería ACOEEN, en la Organización Colegial de Enfermería OCE, la Asociación de Enfermeras de Colombia ANEC, la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería ACOFAEN Y EL Grupo de Enfermería Género y Políticas Públicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- [1] Lopera-Arango A. Caring for patients without being with them: Invisibility of nursing care in hospitalization services. *Inv. Educ Enfermería*. 2018; 36(3): e10 [consultado 3 abr 2020] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v36n3/2216-0280-iee-36-03-e10.pdf>
- [2] De Arco-Canoles O. Suárez-Calle Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ. Salud*. 2018; 20 (2): 171-182 [consultado 19 ene 2019] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
- [3] Organización Mundial de la Salud OMS. El ejercicio de la Enfermería. Informe de Comité de expertos OMS. 1996. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/41914/9243208608_spa.pdf;jsessionid=356F17147341E6389F3112007F205D13?sequence=1
- [4] Organización Panamericana de la Salud OPS. Ampliación del rol de las enfermeras y enfermeros en la atención primaria de salud. OPS. Washington. 2018. 57p. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/34959>
- [5] World Health Organization. Triple impact. How developing nursing will improve health, promote gender equality and support economic growth. 2016; 68pp Disponible en: https://www.who.int/hrh/com-heeg/digital-APPG_triple-impact.pdf
- [6] Ministerio de Trabajo, España. Orden de 26 de abril de 1973. Estatuto de personal sanitario no facultativo de las instituciones sanitarias de la seguridad social. 1973 (102) 8519-8525 [consultado 19 ene 2019] Disponible en: <https://www.consejogeneralenfermeria.org/servicios-juridicos/legislacion/send/11-normativa-sanitaria/247-orden26abril19730>
- [7] Arango G. Peña B. Vega Y. Relación de la asignación de personal de enfermería con indicadores de resultado de la calidad de la atención en unidades de cuidados intensivos de adultos. *Aquichán*. 2015; 15(1): 90-104. [consultado 19 ene 2019] Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/3928/3846>
- [8] Ministerio de Educación Colombia. Ley 911 de 2004. República de Colombia. 2004; 15 p. Disponible en: https://www.mineducacion.gov.co/1759/article-s-105034_archivo_pdf.pdf
- [9] Niculcar, P., Rico, D. Carga de trabajo de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de adultos. *NURE investigación: Revista Científica de enfermería*. 2018; 15(93), 5.
- [10] Febré N. Moncada-Gómez K. Méndez-Celis P. Badilla-Morales V. Soto-Parada P. Ivanovic P. Reynaldos K. Canales M. Calidad en Enfermería: su gestión, implementación y medición. 2018; 29 (3): 278-287. [consultado 19 ene 2019] Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864018300567?token=EF299CBD057775224E8AB52A3128DD45BCD965F89F2E390A46D320FAF29799526554956168523A1F5593D11BF5410CD8>



- [11] Kang XL., Brom HM., Lasater KB., McHugh MD. The Association of Nurse-Physician Teamwork and Mortality in Surgical Patients. *Western Journal of Nursing Research*. 2020; 42(4), 245-253.
- [12] Jansson MM., Syrjälä HP., Ala-Kokko TI. Association of nurse staffing and nursing workload with ventilator-associated pneumonia and mortality: a prospective, single-center cohort study. *Journal of Hospital Infection*. 2019; 101(3), 257-263.
- [13] Chen Q., Olsen G., Bagante F., Merath K., Idrees JJ., Akgul O., Pawlik TM. Procedure-Specific Volume and Nurse-to-Patient Ratio: Implications for Failure to Rescue Patients Following Liver Surgery. *World journal of surgery*. 2019; 43(3), 910-919.
- [14] Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia ANEC. La Enfermería importa. Coeficientes de pacientes por enfermera. 2016;(81): 46-48 [consultado 3 abril 2020] Disponible en: <https://www.anec.org.co/revista81/revista81.pdf>
- [15] Lenis-Victoria C. Manrique-Abril F. Calidad del cuidado de Enfermería percibida por pacientes hospitalizados. *Aquichán*. 2015; 15(3): 413- 425 [consultado 3 abril 2020] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v15n3/v15n3a09.pdf>
- [16] Fukuda, T., Sakurai, H., Kashiwagi, M. Impact of having a certified nurse specialist in critical care nursing as head nurse on ICU patient outcomes. *PloS one*. 2020; 15(2), e0228458.
- [17] Kohli S., Bawa A., Crooks S., Nagarajakumar A., Brooker J., Doddi S. A hip fracture nurse specialist has a positive outcome on the length of stay for patients with hip fractures. *G Chir*. 2019; 40(56): 551-555
- [18] Ausili D., Bernasconi DP., Reborá P., Prestini L., Beretta G., Ferraioli L., Di Mauro S. Complexity of nursing care at 24 h from admission predicts in-hospital mortality in medical units: a cohort study. *BMC Health Services Research*. 2020; 20(1), 1-8.
- [19] Margadant C., Wortel S., Hoogendoorn M., Bosman R., Spijkstra JJ., Brinkma, S., De Keizer N. The Nursing Activities Score Per Nurse Ratio Is Associated With In-Hospital Mortality, Whereas the Patients Per Nurse Ratio Is Not. *Critical Care Medicine*. 2020; 48(1), 3-9.
- [20] Liu X., Zheng J., Liu K., Baggs JG., Liu J., Wu Y., You L. Hospital nursing organizational factors, nursing care left undone, and nurse burnout as predictors of patient safety: A structural equation modeling analysis. *International journal of nursing studies*. 2018; 86, 82-89.
- [21] Barkhordari-Sharifabad M., Mirjalili N. Ethical leadership, nursing error and error reporting from the nurse's perspective. *Nurs Ethics*. 2020; 27(2): 609-620
- [22] Kang JH., Kim CW., Lee SY. Nurse-perceived patient adverse events depend on nursing workload. *Osong public health and research perspectives*. 2016; 7(1), 56-62.
- [23] Zárate-Grajales R., Olvera-Arreola S., Hernández-Cantoral A., Corral SH., Sánchez-Ángeles S., Labastida RV., Zapién-Vázquez MA. Factores relacionados con eventos adversos reportados por enfermería en unidades de cuidados intensivos. *Proyecto multicéntrico. Enfermería universitaria*. 2015; 12(2), 63-72.
- [24] Hernández-Cruz R., Moreno-Monsiváis MG., Cheverría-Rivera S., Díaz-Oviedo, A. Factores que influyen en el cuidado de enfermería perdido en pacientes de un hospital privado. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*. 2017; 25.
- [25] Gutiérrez G. Quintero F. Factores que influyen en el profesional de Enfermería para delegar intervenciones clínicas no delegables, IPS de tercer nivel, Neiva, 2012. Tesis de pregrado. Universidad Surcolombiana. 2012; 93 p. Disponible en: <https://contenidos.usco.edu.co/salud/images/doc/cumentos/grados/T.G.Enfermeria/207.T.G->



Gloria-Esperanza-Gutierrez-Garzon-Alexis-Fernanda-Quintero-2012.pdf

[26] Sarmiento L., Medina DM, Forero FH., Torres DA. Intervenciones de enfermería del campo fisiológico complejo en unidades de Cuidado Intensivo. RFS Revista Facultad de Salud. 2015; 7(1), 52-57.

[27] Mateus P. Polanía S. Rodríguez M. Nelson R. Asignación salarial en los profesionales de Enfermería y Medicina general de Colombia. Universidad Católica de Manizales. 2016; 86 pp. [consultado 6 abril 2020] Disponible en: <http://repositorio.ucm.edu.co:8080/jspui/bitstream/handle/10839/1516/Paola%20Mateus%20Tobasura.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

[28] Organización Colegial de Enfermería OCE. ¿Cuál es la situación salarial de las enfermeras en Colombia? [consultado 6 abril 2020] Disponible en: <https://www.oceinfo.org.co/organizacion-colegial-de-enfermeria/boletin-oce/214-cual-es-la-situacion-salarial-de-las-enfermeras-en-colombia>

[29] Universidad Nacional de Colombia. Sede Medellín. Escala mínimos de remuneración 2019. [consultado 6 abril 2020] Disponible en: <https://medellin.unal.edu.co/egresados/images/pdf/escala-salarial-2019.pdf>

[30] Ortega-Barco M. El proceso de Enfermería como herramienta científica para brindar cuidado. Curso Estrategias para la implementación del proceso de enfermería en Servicios de Salud. Universidad Industrial de Santander. 2019. 17p.

[31] Al-Mallah MH., Farah I., Al-Madani W., Bdeir B., Al Habib S., Bigelow ML., Ferwana M. The impact of nurse-led clinics on the mortality and morbidity of patients with cardiovascular diseases: a systematic review and meta-analysis. Journal of Cardiovascular Nursing. 2016; 31(1), 89-95.

[32] Knudson EM. Visibilidad y calidad del cuidado ¿consecuencia del nivel de

profesionalismo? Repertorio de Medicina y Cirugía. 2017; 26(4), 231-241.

[33] Espinosa Aguilar A., Lamadrid G., del Pilar M., Oria Saavedra M. El desempeño de los profesionales de Enfermería. Revista Cubana de Enfermería. 2016; 32(1).

[34] Contreras V., Reynaldos K., Cardona LC. Clima, ambiente y satisfacción laboral: un desafío para la enfermería. Revista cubana de enfermería. 2015; 31(1), 0-0.

[35] Franco Ruíz CA. Del colegaje y otras buenas costumbres. Acta neurol. Colomb. 2018; 1-1.

[36] Consejo Técnico Nacional de Enfermería. Plan Nacional de Enfermería 2020-2030. Bogotá. 2019; 59 pp. Disponible en: <https://www.oceinfo.org.co/difusion/normatividad/send/4-normatividad/147-propuesta-plan-nacional-de-enfermeria-2020-2030>



PERSPECTIVA DE TERAPIA OCUPACIONAL DEL OCIO Y TIEMPO LIBRE EN PERSONAS FARMACODEPENDIENTES: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA

PERSPECTIVE OF OCCUPATIONAL THERAPY OF LEISURE AND FREE TIME IN PHARMACEUTICAL PERSONS: A LITERATURE REVIEW

Para citar este artículo:

González M., Niño G. (2020). Perspectiva de terapia ocupacional del ocio y tiempo libre en personas farmacodependientes: una revisión de la literatura. *Revista cuidado y ocupación humana vol.9-1*.

María González Navarro*
Georgette Niño Ortiz **
Universidad Metropolitana de Barranquilla

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue identificar la perspectiva de terapia ocupacional del ocio y tiempo libre en personas farmacodependientes a través de una revisión de la literatura. La metodología del estudio es de tipo documental a partir de un plan de búsqueda de información en fuentes primarias partiendo de la pregunta de investigación. Las bases de datos establecidas para la búsqueda fueron: Redalyc, Scielo, Elsevier, Ebsco, Google académico; también se recolectó información a través de tesis publicadas en los repositorios institucionales universitarios en texto completo. Para la búsqueda se establecieron términos para los cuales se tuvo en cuenta el conector booleano “and”, de las combinaciones “ocio and terapia ocupacional and farmacodependencia”, “tiempo libre and farmacodependencia and terapia ocupacional”, “ocio and farmacodependencia”, “tiempo libre and farmacodependencia”, “terapia ocupacional and ocio”, “terapia ocupacional and farmacodependencia”, se tuvieron en cuenta artículos en español, inglés y portugués publicados de 2009 a 2020. En total se encontraron 32 estudios a partir de los criterios de búsqueda establecidos, de los cuales 6 fueron seleccionados para el análisis a texto completo. Se concluyó que la terapia ocupacional ha abordado el ocio y tiempo libre en farmacodependientes a través de la participación en actividades significativas para prevenir el consumo antes, durante y después del tratamiento con resultados ocupacionales importantes. A pesar de que las estrategias de búsqueda y recuperación de información en bases de datos incluían amplias fechas y distintos idiomas, no se encontró suficientes estudios que incluyeran todos los criterios de búsqueda.

PALABRAS CLAVES: Terapia Ocupacional, abuso de sustancias, adicción, ocio, tiempo libre.

ABSTRACT

The objective of the research was to identify the perspective of occupational therapy of leisure and free time in drug addicts, through a review of the literature. Methodology. A documentary study was carried out based on a plan to search for information in primary sources based on the research question. The databases established for the search were: Redalyc, Scielo, Elsevier, Ebsco, google academic; in this way, information was also collected through theses published in the university institutional repositories. For the search, terms were established for which the Boolean connector “and” was taken into account, of the combinations leisure and occupational therapy and drug dependence, free time and drug dependence and occupational therapy, leisure and drug dependence, free time and drug dependence, occupational therapy and leisure, occupational therapy and drug dependence, articles in Spanish, English and Portuguese published from 2009 to 2020 were taken into account. Results and findings. The number of documents found referring to occupational therapy in addicts' leisure and free time was 6, thus meeting the established search criteria. Conclusions. Occupational therapy has addressed leisure and free time in drug addicts through participation in significant activities to prevent consumption before, during and after treatment with important occupational results. Although database search and retrieval strategies included broad dates and different languages, not enough studies were found that included all search criteria.

KEY WORDS: Occupational Therapy, Substance-Related Disorders, drug addicts, leisure, free time.



INTRODUCCIÓN

El objetivo del presente trabajo de investigación fue revisar la literatura científica reciente para identificar la perspectiva de terapia ocupacional del ocio y tiempo libre en personas farmacodependientes.

La farmacodependencia hace referencia al consumo excesivo, persistente o esporádico de drogas, que no es consecuente ni está relacionado con una práctica médica aceptable (OMS, 1964). Su origen es multifactorial, está determinado por factores biológicos y genéticos en los cuales los caracteres hereditarios, psicosociales, culturales y ambientales desempeñan un papel importante que genera un impacto en la funcionalidad del desempeño ocupacional del individuo.

Según los datos obtenidos del estudio nacional de consumo (2013), se estima que, en este periodo de tiempo en el país, unas 839 mil personas usaron al menos una vez, una o más de las siguientes sustancias: marihuana, cocaína, bazuco, éxtasis, heroína, sustancias inhalables o dick. De este total, 667 mil fueron varones y 172 mil mujeres, en otras palabras, de cada cuatro personas que consumen sustancias ilícitas, tres son hombres y una es mujer.

El grupo con el mayor consumo de sustancias ilegales tenía entre 18 y 24 años, representando el 8,7%; seguido de 12 a 17 años, representando el 4,8%; 25 a 34 años, la tasa de prevalencia fue del 4,3%. Sobre la base de estas tasas de consumo, los datos globales del consumidor para cada grupo de edad se estimaron de la siguiente manera: 159,000 tenían de 12 a 17 años, 347,000 tenían de 18 a 24 años y 216,000 tenían de 25 a 34 años.

Ésta personas se han visto afectadas por los aspectos básicos relacionados con el equilibrio profesional debido a su estado de consumo. Entre ellos, se encuentra que los hábitos, los roles y las rutinas han cambiado, lo que dificulta la implementación de algunos aspectos básicos de la vida diaria. Adicionalmente, se ven afectadas algunas actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) y, por supuesto, actividades

relacionadas con el ocio y el tiempo libre, que son ocupaciones importantes y en la vida de cada persona, es diferente (Cantero & Vila, 2017).

Por consiguiente, un adecuado manejo del tiempo libre puede generar el desarrollo de nuevas habilidades, manteniendo equilibrado el ámbito psicosocial propio de cada individuo. Entonces, se puede decir que, al emplear de manera poco productiva el tiempo libre, se pueden desarrollar conductas desadaptativas, inclinación por consumo de estas sustancias psicoactivas, desarrollo de patología dual y un sin fin de alteraciones que puede generar un desequilibrio ocupacional (Pérez, 2009).

METODOLOGÍA

Tipo de Estudio

Se realizó un estudio de tipo documental a partir de un plan de búsqueda de información en fuentes primarias a partir de la pregunta de investigación. A continuación, se describe la metodología utilizada.

Técnicas e instrumentos para la recolección de información.

Base de datos. Las bases de datos que se establecieron para la búsqueda fueron: Redalyc, Scielo, Elsevier, Ebsco, además de repositorios institucionales universitarios.

Términos de búsqueda.

Para la búsqueda se establecieron términos para los cuales se tuvo en cuenta conector booleano "and", de las combinaciones ocio and terapia ocupacional and farmacodependencia, tiempo libre and farmacodependencia and terapia ocupacional, ocio and farmacodependencia, tiempo libre and farmacodependencia, terapia ocupacional and ocio, terapia ocupacional and farmacodependencia.

Idioma de búsqueda.

Se tuvieron en cuenta artículos en español, inglés y portugués.



Tipos de estudios a incluir en la búsqueda.

Tesis, artículos de revisión, revisiones sistemáticas y e investigaciones narrativas.

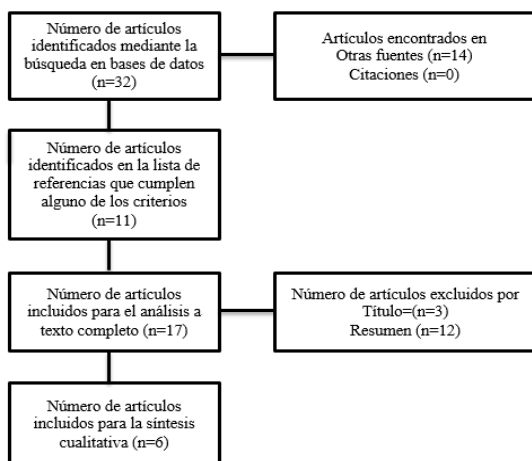
Rango de publicación de artículos.

Se tuvieron en cuenta estudios publicados de 2009 a 2020.

Resultados.

Teniendo en cuenta los criterios de búsqueda, en total se encontraron 32 estudios a partir de los criterios de búsqueda establecidos, de los cuales 6 fueron seleccionados para el análisis a texto completo. A continuación, se presenta el flujograma de la selección y filtrado de estudios.

Figura 1. flujograma de selección y filtrado de estudios.



Fuente: Los autores.

Los artículos encontrados se encuentran relacionados en el cuadro 1.

Cuadro 1. Resultados de búsqueda

Términos	Resultados de la búsqueda
Ocio and terapia ocupacional and farmacodependencia	<p>Título de estudio: Terapia Ocupacional aplicada al ámbito de las drogodependencias: Tratamiento y recaída están ligados cuando no se acompaña de la ocupación.</p> <p>Año: 2013 - 2015</p> <p>Autor(es): Lamor, V.</p> <p>Base de Datos: Repositorio Universitat de Barcelona</p> <p>Tipo de Estudio: Tesis</p> <p>Población: Drogodependientes</p>

	<p>Título de estudio: Ocupaciones de tiempo libre: Una aproximación desde la perspectiva de los ciclos vitales; desarrollo y necesidades humanas.</p> <p>Año: (s.f.)</p> <p>Autor(es): Espinoza, I. M., & Gómez, P. S.</p> <p>Base de Datos: Google académico</p> <p>Tipo de Estudio: Revisión de conceptos</p> <p>Población: NA</p>
	<p>Título de estudio: Protocolo de Intervención desde la Terapia Ocupacional en los CAD del Instituto de Adicciones.</p> <p>Año: 2013</p> <p>Autor(es): Instituto de Adicciones de la Ciudad de Madrid.</p> <p>Base de Datos: Google académico</p> <p>Tipo de Estudio: NA</p> <p>Población: Personas con dependencia a las drogas.</p>
Tiempo libre and farmacodependencia and terapia ocupacional	<p>Título de estudio: Prevención del consumo de sustancias adictivas en adolescentes: una mirada desde la Terapia Ocupacional.</p> <p>Año: 2019</p> <p>Autor(es): Salgado, Y., Oropesa, P., & Olivares, L.</p> <p>Base de Datos: MEDISAN</p> <p>Tipo de Estudio: NA</p> <p>Población: Adolescentes.</p>
	<p>Título de estudio: Descripción de factores Psicosociales protectores y de riesgo relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas percibidos por una población en la comuna 18 de Santiago de Cali.</p> <p>Año: 2012</p> <p>Autor(es): Herrán, X. B., Pérez, M. B., Zuñiga, J. C., & Baquero, Y. G.</p> <p>Base de Datos: Repositorio Universidad del Valle</p> <p>Tipo de Estudio: Tesis – estudio descriptivo</p> <p>Población: Adolescentes</p>
	<p>Título de estudio: La Terapia Ocupacional en el abordaje de las adicciones: Una revisión actualizada.</p> <p>Año: 2013</p> <p>Autor(es): Chaves, L.</p> <p>Base de Datos: Revista Chilena de Terapia Ocupacional</p> <p>Tipo de Estudio: Revisión sistemática</p> <p>Población: NA</p>
Ocio and farmacodependencia.	<p>Título de estudio: Jóvenes y sustancias psicoactivas, experiencias de jóvenes consumidores en Florida, Valle.</p> <p>Año: 2015</p> <p>Autor(es): Álvarez, L. P.</p> <p>Base de Datos: Repositorio Universidad del Valle</p> <p>Tipo de Estudio: Tesis – enfoque cualitativo</p> <p>Población: Jóvenes</p>
	<p>Título de estudio: Ocio y tiempo libre en drogodependientes.</p> <p>Año: 2009</p> <p>Autor(es): Río, F. P., Ortega, F. L., & Gutiérrez, M. G.</p> <p>Base de Datos: International Journal of Developmental and Educational Psychology</p> <p>Tipo de Estudio: NA</p> <p>Población: Usuarios en tratamiento</p>



	<p>Título de estudio: Adolescentes y jóvenes: Ocio y uso del tiempo libre en España. Año: 2009 Autor(es): Livina, T. S. Base de Datos: Google académico Tipo de Estudio: Revisión sistemática Población: Adolescentes – jóvenes.</p> <p>Título de estudio: Investigación sobre "percepción del consumo de sustancias psicoactivas ilícitas y la relación con los proyectos de vida de jóvenes consumidores sociales de Santander de Quilichao Cauca . Año: 2015 Autor(es): Churi, J., Arias, N., & Aguilar, J. Base de Datos: Repositorio Universidad del valle Tipo de Estudio: Tesis Población: Jóvenes</p> <p>Título de estudio: Drogadicción, farmacodependencia y drogodependencia: definiciones, confusiones y aclaraciones. Año: 2010 Autor(es): Villalobos, L. B. Base de Datos: Google académico Tipo de Estudio: NA Población: NA</p>
Tiempo libre and farmacodependencia	<p>Título de estudio: Organización del tiempo libre como factor protector y de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes afro desplazados de la ciudad de Tokio en Pereira. Año: 2010 Autor(es): Mosquera, J., & Galindo, J. Base de Datos: Repositorio Universidad Tecnológica de Pereira Tipo de Estudio: NA Población: NA</p>
Terapia ocupacional and ocio	<p>Título de estudio: Reflexiones teóricas sobre el uso terapéutico del ocio. Año: (s.f.) Autor(es): Lahiguera, N. G., & Lengua, M. G. Base de Datos: La revista del COTOC Tipo de Estudio: Reflexión teórica Población: NA</p>
	<p>Título de estudio: El ocio como conexión con el entorno. Año: 2009 Autor(es): Vico, V. G. Base de Datos: Revista TOG (A Coruña) Tipo de Estudio: NA Población: NA</p>
	<p>Título de estudio: El ocio terapéutico. Año: (s.f.) Autor(es): Morales, M., & Bravo, L. Base de Datos: Dialnet Tipo de Estudio: NA Población: NA</p>
	<p>Título de estudio: Ocio, bienestar y calidad de vida en terapia ocupacional. Año: 2017 Autor(es): Ytarte, R. M., Garlito, P. C., & Merino, E. V. Base de Datos: Google académico Tipo de Estudio: NA Población: NA</p>

Terapia ocupacional and farmacodependencia	<p>Título de estudio: Fortalezas y desafíos ocupacionales de jóvenes y adultos que asisten a un programa de recuperación de adicciones. Año: 2016 Autor(es): Guzmán, M. G., & Sanjuán, M. R. Base de Datos: Revista Ocupación Humana Tipo de Estudio: Estudio descriptivo Población: Jóvenes - adultos</p>
--	---

Fuente: Los autores.

DISCUSIÓN

La Terapia Ocupacional como disciplina, tiene bases científicas y como objetivo principal, la ocupación humana en la cotidianidad de la vida diaria, asimismo en procesos de rehabilitación cuando algún trastorno produce alteraciones en esta, como es evidenciado en los casos de las farmacodependencias. Esta profesión juega un papel muy importante en los procesos de rehabilitación de farmacodependientes, aporta una serie de herramientas de evaluación que facilitan la obtención de información que será muy relevante a la hora de trazar el futuro plan de intervención.

En aras de brindar una intervención de calidad, los terapeutas ocupacionales intervienen en las diferentes ocupaciones que desempeña una persona, promoviendo el equilibrio ocupacional de la misma.

El ocio y tiempo libre de las personas farmacodependientes, generalmente se ve condicionado por las alteraciones sensorio-perceptivas provocadas por el consumo de sustancias psicoactivas, debido a que esta área se conceptualiza como aquella en la que se desarrollan actividades durante el tiempo que la persona está desocupada y son de carácter voluntario, proveniente de una decisión que conlleva a escoger actividades que generen satisfacción.

La toma de decisiones condicionadas por el consumo de sustancia psicoactivas, lleva a las personas farmacodependientes a tomar decisiones favorecedoras de consumo, en cuanto a la elección de actividades a realizar en momentos de ocio y tiempo libre, es por esto que la Terapia Ocupacional, a través de sus intervenciones, puede contribuir positivamente en el suministro de estrategias que conlleven a la elección y realización de



actividades significativas, promoviendo la participación continua en procesos de rehabilitación, que le permiten a los usuarios desarrollar nuevas habilidades a poner en práctica en su tiempo libre, alejados del consumo.

Ahora bien, la presente revisión de la literatura ha permitido el desarrollo del pensamiento crítico acerca de la perspectiva de la terapia ocupacional del ocio y tiempo libre en personas farmacodependientes, respondiendo así a la pregunta de investigación, sin embargo, es muy importante tener en cuenta que los resultados de la búsqueda exhaustiva son en menor medida a lo esperado, lo cual indica que a la fecha la documentación del tema en cuestión es poca.

Por lo tanto, el rol del Terapeuta Ocupacional juega un papel muy importante dentro del equipo multidisciplinar que aborda el ámbito del ocio y tiempo libre en personas farmacodependientes, bajo su perspectiva de intervención integral basadas en actividades significativas que ayudan a prevención del consumo antes, durante y aun después del proceso de rehabilitación. No obstante, existe una necesidad de estimular nuevas investigaciones que contribuya el desarrollo tanto conceptual como empíricamente, la intervención desde la visión de la Terapia Ocupacional en el ocio y tiempo libre.

El hecho de poder ampliar las investigaciones en este campo, facilitará que los profesionales en Terapia Ocupacional, puedan tener mayor información y aporte científico en cuanto a la práctica diaria de los procesos de rehabilitación de las adicciones, ya que esto podría promover la creación de grupos de trabajo y redes de apoyo investigativo entre diferentes equipos, con el fin de documentar e intercambiar experiencias, la creación de artículos científicos e investigaciones que aporten una base sólida, para lograr alcanzar una mayor aceptación de la comunidad científica que se dedica a las farmacodependencias.

CONCLUSIONES

La terapia ocupacional ha abordado el ocio y tiempo libre en farmacodependientes a través de la participación en actividades

significativas para prevenir el consumo antes, durante y después del tratamiento con resultados ocupacionales importantes.

A pesar de que las estrategias de búsqueda y recuperación de información en bases de datos incluían amplias fechas y distintos idiomas, no se encontró suficientes estudios que incluyeran todos los criterios de búsqueda.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Álvarez, L. P. (2015). Jóvenes y sustancias psicoactivas, experiencias de jóvenes consumidores en Florida, Valle. *Repositorio Universidad del Valle*, 1-93.

Chaves, L. (diciembre de 2013). La Terapia Ocupacional en el abordaje de las adicciones: Una revisión actualizada. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 13(2), 57-64.

Churi, J., Arias, N., & Aguilar, J. (2015). Investigación sobre "percepción del consumo de sustancias psicoactivas ilícitas y la relación con los proyectos de vida de jóvenes consumidores sociales de Santander de Quilichao Cauca". *Repositorio Universidad del Valle*, 1-172.

Espinoza, I. M., & Gómez, P. S. (s.f.). Ocupaciones de tiempo libre: Una aproximación desde la perspectiva de los ciclos vitales; desarrollo y necesidades humanas. 1-10.

Guzmán, M. G., & Sanjuán, M. R. (2016). Fortalezas y desafíos ocupacionales de jóvenes y adultos que asisten a un programa de recuperación de adicciones. *Revista Ocupación Humana*, 16(1), 1-12.

Herrán, X. B., Pérez, M. B., Zuñiga, J. C., & Baquero, Y. G. (octubre de 2012). Descripción de factores Psicosociales protectores y de riesgo relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas percibidos por una población en la comuna 18 de Santiago de Cali. *Repositorio Universidad del Valle*, 1-140.

Instituto de Adicciones de la Ciudad de Madrid. (2013). Protocolo de intervención desde la terapia ocupacional en los cad del instituto de adicciones. *Madrid + Salud*, 1-



148. Obtenido de http://www.terapia-ocupacional.com/temporal/INTERVENCION_DROGAS_TERAPIA_OCUPACIONAL_MADRID_2013.pdf

Lahiguera, N. G., & Lengua, M. G. (s.f.). Reflexiones teóricas sobre el uso terapéutico del ocio. *La revista del COTOC*, 1-10.

Lamor, V. (2013 - 2015). Terapia Ocupacional aplicada al ámbito de las drogodependencias: Tratamiento y recaída están ligados cuando no se acompaña de la ocupación. *Universitat de Barcelona*, 1-100.

Lazcano, I., & Madariaga, A. (s.f.). El valor del ocio en la sociedad actual. *Universidad de Deusto*, 1-19.

Livina, T. S. (2009). Adolescentes y jóvenes: Ocio y uso del tiempo libre en España. *Plan Nacional sobre drogas*, 1-120.

República de Colombia. (2013) Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia. Informe final. ALVI Impresores S.A.S. Bogotá D.C.

Morales, M., & Bravo, I. (s.f.). El ocio terapéutico. *Dialnet*.

Mosquera, J., & Galindo, J. (2010). Organización del tiempo libre como factor protector y de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes afrodesplazados de la ciudad de Tokio en Pereira. *Repositorio Universidad Tecnológica de Pereira*, 1-63.

Río, F. P., Ortega, F. L., & Gutiérrez, M. G. (2009). Ocio y tiempo libre en drogodependientes. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1), 93-101.

Salgado, Y., Oropesa, P., & Olivares, L. (2019). Prevención del consumo de sustancias adictivas en adolescentes: una mirada desde la Terapia Ocupacional. *MEDISAN*, 1-8.

Vico, V. G. (septiembre de 2009). El ocio como conexión con el entorno. *Revista TOG (A Coruña)*, 6(10), 1-6.

Villalobos, L. B. (julio - diciembre de 2010). Drogadicción, farmacodependencia y

drogodependencia: definiciones, confusiones y aclaraciones. *Cuicuilco*(49), 1-21.

Ytarte, R. M., Garlito, P. C., & Merino, E. V. (2017). Ocio, bienestar y calidad de vida en terapia ocupacional. 1-20.



DEPENDENCIA EMOCIONAL COMO RESPUESTA DESADAPTATIVA AL DUELO POR SEPARACIÓN

*EMOTIONAL DEPENDENCY AS A DESADAPTIVE RESPONSE TO SEPARATION
BEREAVEMENT*

Para citar este artículo:

Barón N., Parra I., Montañez E. (2020). Dependencia emocional como respuesta desadaptativa al duelo por separación. *Revista Cuidado Y Ocupación Humana Vol.9-1.*

Ps. Nancy Fabiola Barón Cañas
Ps. Ingrid Coromoto Parra Llanos
Ps. Eddy Montañez Peñaranda
Universidad Minuto de Dios sede Cúcuta

RESUMEN

El presente es una revisión documental o de literatura teórica que tiene la finalidad de analizar la relación dependencia emocional como respuesta desadaptativa al duelo por separación, mediante una revisión documental e investigación cualitativa que ayudó a interpretar y comprender la información recolectada de diferentes estudios enfocados en niños, niñas y adolescentes. El duelo está ligado el malestar emocional, en niños y personas que no tengan la capacidad de gestionar sus emociones. Por el contrario, la inteligencia emocional permite la gestión de estas en correlación con el razonamiento, lo que permite construir relaciones estables necesarias para la conformación familiar y por ende la formación de los hijos. También se concluyó que la dependencia emocional puede desarrollarse en el ciclo o etapa del duelo durante la separación de pareja afectando el desarrollo psicológico de los niños o adolescentes.

PALABRAS CLAVES: dependencia emocional, duelo, y separación.

ABSTRACT

This is a documentary or theoretical literature review that has the purpose of Analyzing the emotional dependence relationship as a maladaptive response to separation grief through a documentary review to understand the issue and contribute to knowledge, this is applied qualitative research that helps to interpret and to understand the information collected, studies focused on children and adolescents are taken as a sample from the design of the documentary review that allowed understanding and contributing to the knowledge on the relationship between separation grief and emotional dependence.

KEYWORDS: emotional dependence, grief, and separation.



INTRODUCCIÓN

Dentro de las instituciones sociales está la familia, esta es considerada la base o cedula de la sociedad por sus funciones esenciales en el sistema, de este modo, la funcionalidad, la calidad, la dinámica, la cohesión, la comunicación, la adaptabilidad, los conflictos entre otros, influyen en el bienestar o en la construcción del ambiente sano y/o equilibrado.

Este escenario permite el desarrollo integral de los hijos, dado el enriquecimiento individual en todas las áreas existentes tales como la emocional, la cognitiva, la cultural, la educativa y la espiritual; las cuales generan en los niños, niñas y adolescentes bases fundamentales que permitirán su reinserción en la sociedad durante los ciclos del desarrollo humano.

Sin embargo, algunos escenarios familiares no logran la superación de conflictos o situaciones estresantes, permitiendo o dando paso al rompimiento total de la unión de pareja, es decir el divorcio o separación. De esta forma, el ambiente familiar se transforma y debe procesar el estado de duelo, que no solo afecta a padres sino también a hijos; cuyo desarrollo integral, bienestar y calidad de vida es complementado inicialmente en el ambiente familiar, por lo cual, se puede evidenciar cambios a emociones que afectan la salud mental.

En este orden de ideas, cada miembro de la familia sufre un proceso de aceptación o adaptación singular después de la separación, es decir, el duelo puede expresarse de forma distinta tanto en hijos como en los padres dando respuestas negativas según la edad, la percepción e interpretación de la realidad; de igual forma, cada individuo cuenta con las habilidades necesarias para superar el duelo desde la implementación de estrategias orientadas por inteligencia emocional, ya que estas permitirán el afrontamiento a dicha situación estresante.

Sin embargo, si los niños, niñas, adolescentes o adultos no cuentan con dichas habilidades se genera un malestar psíquico, social, descontrol o desequilibrio de las emociones, que también conllevan a conductas agresivas correlacionadas con ira, actos violentos, enfado, apego,

irritabilidad, problemas físicos, de alimentación, del sueño, entre otros.

Es así que, esta revisión bibliográfica se enfoca en analizar si el duelo por separación genera dependencia emocional, es así que, este documento se organiza desde la justificación que menciona la importancia y el interés de abordar esta temática en relación con el proceso de aprendizaje como estudiantes en formación, el desenvolvimiento como futuro profesional, aporte a las familias sobre el manejo de las respuestas desadaptativas y el favorecimiento en los niños, niñas y adolescentes, como también el generar conocimientos y referencias a público de interés de la temática y finalmente los créditos a la universidad.

De esta forma, se encuentran plasmado la problemática en relación a la dependencia emocional, en torno a las familias y al constructo de sociedad, sin dejar de lado el desarrollo integral como individuos todo en pro del bienestar personal, en respuesta esto se da paso al enfoque de referencias en lo que se muestra los antecedentes, el marco teórico como base, la conceptualización y el marco legal. Seguidamente, se sitúa la metodología a aplicar para dar respuesta a los objetivos, es decir, la revisión documental y sus fases desde las técnicas o matrices como herramientas que posteriormente darán resultado a cada objetivo dentro de este artículo o monografía.

Así, finalmente de se establecen los recursos humanos, financieros, físicos y didáctico necesarios para la realización del presente documento, además, del cronograma que da organización temporal para su ejecución, los resultados desde los objetivos y las referencias citadas.

Atendiendo a la Constitución Política de Colombia es su artículo 42 que menciona que la familia es el núcleo fundamental de la sociedad, el interés de realizar la presente investigación es de identificar estrategias o pautas que permitan intervenir durante duelo a raíz de las separaciones y que al tener gestión adecuada de emociones ya que esta permite generar respuestas adaptativas al cambio dentro del ambiente familiar y a su vez da como resultado conductas apropiadas, dando lugar a la



superación sana de esta situación de estrés en el núcleo familiar.

Además, este proyecto de grado beneficia a familias en pro de su bienestar integral como grupo y como individuos; el conocer e indagar este sistema con sus cambios, ciclos dinámica permite diseñar orientación, acciones o mecanismos que reduzcan las conductas desequilibradas en los niños, niñas y adolescentes fortaleciendo el desarrollo de estos en lo cognitivo y socioemocional lo que fomenta la calidad de vida e influye en una cultura emocional estable.

Por otro lado, como profesionales en formación es fundamental adquirir experiencia y conocimientos en relación el tema para desempeñar en la realidad el perfil ocupacional adecuado instruido por la universidad, cumpliendo como requisitos para culminar el proceso de educación superior y obtener el título como psicólogas a favor de generar transformaciones individuales y sociales con los saberes necesarios para resolver, asistir e intervenir en problemáticas sociales.

Asimismo, la realización de esta investigación favorece a la institución educativa desde el punto de vista formativo ya que evidenciará la calidad educativa de la universidad, y otorgará créditos a los procesos de enseñanza y aprendizajes aplicados.

Descripción del problema

Los niños, niñas, adolescentes y adultos presentan dificultad para controlar, superar y comprender sus emociones y sentimientos, la separación conyugal es una situación que genera estrés a la falta de aceptación, en este sentido, cada individuo reacciona de forma singular y en lo probable de forma desadaptativa generando inestabilidad integral.

Por ende, la principal problemática es el estado de duelo que puede llegar a ser insuperable y generar dependencia emocional, que a su vez desencadena o conlleva a conductas que dañan la salud mental, impidiendo el bienestar psíquico afectando conductas, comportamientos, actitudes, la relación con otros, el rendimiento escolar o laboral e incluso la salud física.

Objetivo general.

Analizar la relación dependencia emocional como respuesta desadaptativa al duelo por separación mediante una revisión documental para comprender la temática y contribuir al conocimiento.

Revisión conceptual.

A continuación, se conceptualiza los términos de mayor relevancia de este estudio entre los cuales se encuentra el duelo, separación y dependencia emocional.

Duelo

Para Lizarazo y Fadda, (2019) Es respuesta adaptativa a una situación doliente frente la realidad producida por una pérdida, menciona que de la pérdida de algo significativo que altera o desequilibra el manejo de los propios sentimientos S. M. N. (2019) Por lo tanto, se puede definir al duelo como el proceso que se vivencia con las pérdidas, o la percepción de éstas, en diferentes aspectos de la vida, que es acompañado tanto por subjetividades y componentes emocionales personales como por los aspectos familiares, socioculturales, históricos y religiosos Lizarazo, J. D. G., & Andrade.

Separación conyugal y/o separaciones

Según Bengoechea (citado en Núñez, Pérez y Castro, 2017), es un fenómeno que abarca múltiples definiciones: legal (ruptura del contrato legal), económico (dos unidades económicas y no una), físico (dos residencias), emocional (pasar de una dependencia a una independencia afectiva), familiar (el cambio de estatus dentro de los grupos familiares), que impacta en todas las facetas de la vida y exige una reorganización cuidadosa en las mismas y en los sujetos afectados (p. 298).

Según Sánchez, C. G., Vanegas, E. N. L., & Bustamante, A. R. (2020). la separación es el término de la convivencia y suspensión de la vida común entre los cónyuges, que no ha tenido acciones judiciales con el fin de disolver el matrimonio (citado en Ragel Sánchez, 2003, p. 9; Ley 1 de 1976, p. 8).



Dependencia emocional

Castelló Blasco, afirma que unas personas con son sumisas o desempeña un rol de subordinación por miedo a la ruptura. “Esta se encuentra asociada a la falta de confianza en sí mismo, la búsqueda de atención, desequilibrio en las relaciones conyugales, distorsiones cognitivas, intentos de suicidio y violencia de pareja” Aiquipa Tello et. (citado en Ventura y Caychó, 2016)

En la dependencia emocional se encuentran implicados aspectos tanto emocionales como cognitivos, motivacionales y comportamentales orientados al otro, así como creencias distorsionadas acerca del amor, de la afiliación e interdependencia y de la vida en pareja, que derivan en insatisfacciones y que se fundamentan sobre demandas afectivas frustradas (Lemos & Londoño, 2006; Moral & Sirvent, 2008; Sirvent & Moral, 2018) De la Villa-Moral, M., Sirvent, C., Ovejero, A., & Cuetos, G. (2018).

La Dependencia Emocional se describe como un tipo de dependencia sentimental caracterizada por la manifestación de interdependencia relacionada la Villa-Moral, M., Sirvent, C., Ovejero, A., & Cuetos, G. (2018).

METODOLOGÍA

Dado a que se pretende analizar, comprender e interpretar documentos en relación a la temática se aplicara el método cualitativo Taylor y Bogdan R. (citado en Quecedo), aplicando lo que para (Peña, 2010) es el diseño de revisión documental o sintonización y análisis de literatura científica de fuentes primarias y secundarias que se identifiquen como base de discusión. Para ello, se eligen 15 artículos científicos y se desarrollaron los siguientes pasos:

Indagar registro documental de artículos, revistas, investigaciones o proyecto de investigación, tesis lo que permite la lectura y registro de la información: subrayar y tomar notas para contextualizar el problema, por medio de la matriz documental de Excel que permitió la organización, selección,

descripción, contextualización de documentos relacionados con la temática general (Saiz).

Posteriormente se realizará una triangulación que busca analizar un mismo fenómeno a través de la comparación de la información. Por otro lado, dentro de la revisión y análisis documental se tiene interés por aquellos que direccionen su investigación a la población relacionada con niños, niñas y adolescentes en los últimos cinco años a nivel internacional, nacional y regional. (Benavides, y Gómez, 2005)

RESULTADOS

El duelo por separaciones en parejas se identifica como la ruptura de la unión entre dos personas, en ello hace parte la convivencia, el compromiso y la responsabilidad afectiva, el rompiendo de una relación sentimental es el cambio del ambiente en el hogar el cual es difícil de aceptar y por consiguiente la adaptabilidad conlleva a un proceso dolor al desprendimiento, partida o pérdida de una persona como lo menciona Santana y García Martínez (2016).

Es así que, cuando se habla de duelo se refiere al dolor consecuente de la separación y en este se vivencia un estado emocional confuso que impacta en la salud mental, este a su vez influye en las conductas y los pensamientos haciendo que este proceso salga del control cayendo en depresión o una profunda tristeza. (Frankl).

Autores como Mateu, y Patricia (2015) añaden que este proceso presenta emociones como pena, culpa, negación, ansiedad, estrés, enojo, hasta que las etapas de aceptación y resignación dan lugar a un nuevo ciclo de restauración, donde la persona se reconstruye y empieza un nuevo ritmo de vida, entro del proceso emocional, en otras como las fisiológicas las personas pueden tener alteraciones en el sueño, la alimentación, el rendimiento laboral, en el que caso de los niños se ve afectado su rendimiento académico y su interacción con grupos de iguales, asimismo puede expresarse mediante comportamiento agresivo o rechazo a sus padres.

De esta manera, es innegable que dentro del duelo está ligado el malestar emocional que casi



incomprensible y entendible tanto en niños como personas que no tengan la capacidad de gestionarlas, por lo que se puede generar respuestas desadaptativas en esta área, dado esto se conoce que la dependencia emocional es un estado en que una persona necesita de forma excesiva a otra y hace que exista un desequilibrio en el autoestima y la autoconfianza, debido a la seguridad que se cree necesitar de alguien más, de esta forma, la personas dependiente se niega a dejar ir a otra y se aferra excesivamente sin importar incluso el daño mental al que se está sometido debido al apego irracional. Mateu, y Patricia (2015).

En este sentido, las personas con este proceso o ciclo están en una etapa que se caracteriza por la baja autoestima, con un autoconcepto nulo, poca determinación, tiene un miedo de infancia ya sea al abandono, al rechazo; estas personas están en contante necesidad incluso de admiración, asimismo, se menosprecia y se siente incapaz por lo que cree requerir de alguien más supla estas necesidades y por consiguiente terminan en relaciones inestables y poco sanas, esto tomando lo afirmado por Riso, De la Villa-Moral, Ovejero y Cuetos (2018).

Ahora bien, se dentro de la pareja existe la dependencia emocional esta genera ambientes hostiles a tal punto que deja al descubierto la disfuncionalidad en la familia causando daño físico, mental y emocional a los hijos por lo que la solución más eficaz es la separación y esto viene siendo unas de las primeras relaciones entre el duelo por separación y la dependencia emocional Mateu, y Patricia (2015).

La dependencia emocional puede generar durante el proceso del duelo ya que en una de las primeras etapas se niega la pérdida y por su parte la dependencia atañe pensamientos de no poder continuar sin la otra persona; de esta manera, emociones como el miedo y la ansiedad son compartidas en las dos variables Núñez, Pérez y Castro (2017).

Asimismo, se relaciona o desencadena al no superar las etapas de duelo de forma correcta se puede desencadenar la dependencia emocional ya que, si una persona ha vivido fracasos en las distintas relaciones interpersonales lo que puede desencadenar pensamientos de auto-rechazo, creyendo que no es merecedor de

relaciones estables. Por ende, la persona se ajusta a sus necesidades internas formando un círculo vicioso entre la dependencia desarrollada durante el duelo y la formación de la misma en una nueva relación. (Arce y Pérez, 2019) y (Santana y García, 2016).

CONCLUSIONES

Explorar la evidencia teórica y empírica permitió reconocer que la dependencia emocional, puede ser causante y consecuencia de las rupturas amorosas y la falta de superación del duelo o sanación interna que se vive en torno a este proceso natural de dolor. Asimismo, es posible decir que la dependencia emocional se desarrolla desde la infancia con los pensamientos, las actitudes, las decisiones, y acciones.

De igual manera se exploró que la dependencia emocional es comúnmente conocida o llamada apego, convirtiéndose en una necesidad de sentirse protegido o acompañado emocionalmente por otro, desprendiendo de ahí mismo, la sumisión, la idealización, autoestima extremadamente baja e intolerancia a la soledad.

Una de las respuestas desadaptativas que intervienen y se relacionan con la dependencia emocional como respuesta desadaptativa al duelo; es la separación que puede superarse desde la aceptación de la situación y formación de la inteligencia emocional que permite la gestión de estas en correlación con el razonamiento, esto permite construir relaciones estables necesarias para la conformación familiar y por ende la formación de los hijos.

Finalmente, la dependencia emocional puede desarrollarse durante el ciclo o etapa del duelo durante la separación no es simplemente como pareja sino en los hijos que puede adquirirla durante la infancia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Arce, I. G., & Pérez, A. B. (2019). El proceso de duelo: particularidades en la infancia y adolescencia. Cuadernos Monográficos de Psicobioquímica, 1(1), 5-11. Disponible en: <http://www.psicobioquimica.org/documentos/revistas/numero%206/09.pdf>



- Arregocés Oliveros, L. K., Brito Ortega, L. K., & Pumarejo Trillos, K. M. (2019). Depresión y dependencia emocional en adolescentes y jóvenes: una revisión de literatura actual. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/13051>
- Benavides, M. O., & Gómez-Restrepo, C. (2005). Métodos en investigación cualitativa: triangulación. *Revista colombiana de psiquiatría*, 34(1), 118-124. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80628403009.pdf>
- Castelló, J. (2005). La dependencia emocional como un trastorno de la personalidad. *La Dependencia Emocional: Características y Tratamiento*.
- Constitución Política De Colombia (1991). Capítulo 2 de Los Derechos Sociales, Económicos Y Culturales.
- Correa Ordinola, D. M. (2015). *Estudio de la agresividad de los niños de 6 a 8 años, hijos de padres separados* (Bachelor's thesis, Universidad del Azuay).
- De la Villa-Moral, M., Sirvent, C., Ovejero, A., & Cuetos, G. (2018). Dependencia emocional en las relaciones de pareja como Síndrome de Artemisa: modelo explicativo. *Terapia psicológica*, 36(3), 156-166. Disponible en: https://scholar.google.com/scholar?q=info:M_aS8a5qNHAJ:scholar.google.com/&hl=es&as_sdt=0,5&lookup=0#d=gs_cit&u=%2Fscholar%3Fq%3Dinfo%3AM_aS8a5qNHAJ%3Ascholar.google.com%2F%26output%3Dcite%26scirp%3D0%26hl%3Des
- Frankl. El duelo, e. L. M. N., un, e. Q. S., pérdida, c. H. D. D. U., de, t. E. U. R. A., situación, l., & la nueva, a. Definición de duelo. Disponible en: <http://www.cscbiblioteca.com/congreso%20sobre%20duelo/Taller%20Duelo%20anticipadoMilan.pdf>
- Decreto 4436 de 2005. Por medio del cual se reglamenta el artículo 34 de la Ley 962 de 2005, y se señalan los derechos notariales correspondientes. República de Colombia. Gobierno Nacional Versión digital disponible en: <http://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=18346>
- Fresneda Gómez, S. V. (2016). Estudio descriptivo de los patrones que se han aprendido generacionalmente y que facilitan que una persona se involucre en relaciones afectivas dependientes. Disponible en: <https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/585/FresnedaG%C3%B3mezSandraViviana.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Lizardo, J. D. G., & Fadda, S. M. N. (2019). Intervención narrativa en duelo infantil por separación de pareja estudio de caso. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 22(2), 42. Disponible en: <http://revistas.unam.mx/index.php/repi/article/viewFile/70146/61972>
- Lizardo, J. D. G., & Andrade, E. P. Intervención Narrativa En Duelo Infantil Por Separación De Pareja Estudio de Caso Narrative Intervention In Child Grief Due To Parental Separation.
- Mateu, M., & Patricia, M. (2015). Duelo y Apego: De la creación del vínculo a la pérdida del mismo. Disponible en: https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/1508/Maura_Mateu_Marta_Patricia_TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Núñez Mederos, C. S., Pérez Cernuda, C., & Castro Peraza, M. (2017). Consecuencias del divorcio-separación en niños de edad escolar y actitudes asumidas por los padres. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 33(3), 296-309. Encontrado en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v33n3/mgi03317.pdf>
- Pabón Toro, M., & Ruiz Restrepo, D. (2017). Estudio clínico de casos en niños de 7 a 10 años con dificultades comportamentales y académicas cuyos padres se separaron en la primera infancia: estudio clínico de casos, Medellín, Colombia 2017 (Master's thesis, Universidad del Norte).
- Pallares Guillen, L. F., & Urango Tapia, M. (2018). Consecuencias psicológicas en niños y niñas tras la separación o divorcio de los padres, en Colombia.



Peña, L. (2010). proyecto de indagación, la revisión bibliográfica. Universidad Javeriana. Facultad de psicología. Disponible en: https://www.javeriana.edu.co/prin/sites/default/files/La_revision_bibliografica.mayo_.2010.pdf

Prado Zamora, M. C. (2018). *Relación intrafamiliar y su incidencia en la conducta agresiva en niños de 6 a 9 años atendidos en el Departamento Psicológico de la Universidad Técnica de Babahoyo* (Bachelor's thesis, BABAHOYO: UTB, 2018).

Quecedo Lecanda, R., & Castaño Garrido, C. M. (2002). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. Revista de psicodidáctica. Encontrado en: <https://www.redalyc.org/pdf/175/17501402.pdf>

Riso, W. (2013). Guía práctica para vencer la dependencia emocional. Barcelona: Phronesis.

Ruedas Rodríguez, D. C., Jaimes Duarte, M. C., & Vega Luna, M. C. (2020). Factores que influyen en la separación conyugal de padres de un niño diagnosticado con autismo. Dionoble en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20176/1/2020_separacion_conyugal_autismo.pdf

Saiz Carvajal, Rosario (s/f). Técnicas de análisis de información. España: Universidad de Cantabria. Disponible en: <https://docplayer.es/39889747-Tecnicas-de-analisis-de-informacion.html>.

Sánchez, C. G., Vanegas, E. N. L., & Bustamante, A. R. (2020). Separación conyugal, efectos en la salud mental de los hijos. *Poiésis*, (38). Disponible en: <https://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/poiesis/article/view/3557>

Santana Triana, V. A., & García Martínez, K. G. (2016). Estrategias de afrontamiento ante la presión y el estrés infantil ocasionada en niños por separación de padres.

Ventura, J., & Caycho, T. (2016). Análisis psicométrico de una escala de dependencia emocional en universitarios peruanos. *Revista de psicología* (Santiago), 25(1), 01-17. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0719-05812016000100005&script=sci_arttext&tlng=p



PERCEPCIÓN DE LAS MADRES PRIMÍPARAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN EN PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER – COLOMBIA

PERCEPTION OF PRIMIPAROUS MOTHERS ON EXCLUSIVE BREASTFEEDING IN A SECOND LEVEL CARE HOSPITAL IN PAMPLONA, NORTH OF SANTANDER - COLOMBIA

Para citar este artículo:

Tolozá L., Lee B., Cárdenas P., Martínez J. (2020). Percepción de las madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva en un hospital de segundo nivel de atención en Pamplona, Norte de Santander – Colombia. *Revista Cuidado Y Ocupación Humana Vol.9-I.*

Leidy Esmeralda Tolozá Suárez*
Belinda Inés Lee Osorno**
Paola Andreina Cárdenas Malpica***
Javier Martínez Torres****

RESUMEN

La lactancia materna es el primer paso para promover el desarrollo saludable del recién nacido, pero a pesar de sus beneficios, su abandono es masivo durante el primer trimestre de vida. El objetivo del trabajo fue comprender que percepciones tienen las mujeres de 18 a 40 años que alimentan por primera vez con leche materna a su recién nacido. Se realizó un estudio cualitativo con enfoque fenomenológico que nos permitió conocer cuáles son las perspectivas de cuatro madres primíparas sobre la lactancia materna, quienes tuvieron su parto en un hospital de segundo nivel de Pamplona (N, de S), las mujeres fueron entrevistadas utilizando un guion abierto el cual permitió la búsqueda de los datos a profundidad hasta que se saturó la información. En la investigación realizada se encontró que a las madres: escuchan sobre temas de lactancia sin importar su edad; su principal enfoque es el de darle fortalecimiento al bebé recién nacido; infieren en que su autoestima aumenta ya que su masa corporal disminuye; las madres expresan que sus emociones aumentan al crear un vínculo afectivo con su bebé y exponen que su primer informante en el proceso de lactancia es su madre o familiares muy cercanos. Se concluyó que conocer las experiencias de las madres primíparas en la etapa de lactancia, permitirá a futuros enfermeros y profesionales en el área de la salud, diseñar estrategias para fomentar la lactancia materna exclusiva y con alimentación complementaria hasta los dos años.

PALABRAS CLAVE: Lactancia Materna, Amamantar, Lactante, enfermería, Madres.

ABSTRACT

Breastfeeding is the first step to promote the healthy development of the newborn, despite its benefits, abandonment is massive during the first trimester of life. The aim of this study was to understand the perceptions of women aged 18 to 40 years who breastfeed their newborn for the first time. A qualitative study was carried out with a phenomenological approach that allowed us to know the perspectives of 4 primiparous mothers on breastfeeding who gave birth in a second level hospital in Pamplona (N, de S), the women were interviewed using an open script which allowed the search for in-depth data until the information was saturated. In the research carried out, it was found that the mothers responded to five specific terms detailed below: age does not matter when listening to breastfeeding topics; their main focus is to strengthen the newborn baby; they infer that their self-esteem increases as their body mass decreases; the mothers express that their emotions increase when creating an affective bond with their baby; and they state that their first informant in the breastfeeding process is their mother or very close relatives. It was concluded that knowing the experiences of primiparous mothers in the breastfeeding stage will allow future nurses and health professionals to design strategies to promote exclusive breastfeeding and complementary feeding up to two years of age.

KEY WORDS: Breastfeeding, Breastfeeding, Infant, Nursing, Mothers.



INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es la acción natural de alimentar al bebé con un alimento producido por su madre “la leche materna”, ésta es generadora de desarrollo, promotora de paz y un indicador muy alto de salubridad. (1).

La leche materna es el mejor y único alimento capaz de garantizar una buena salud y un crecimiento y desarrollo de los niños pequeños. (2). Las prácticas de alimentación adecuadas son fundamentales para lograr un crecimiento, desarrollo, salud y nutrición en todos los lactantes y niños en cualquier parte del mundo (3). Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar desde que dispongan de la información y apoyo de su familiar y sistema de salud.(4).

La leche materna es fundamental para los seres humanos, tanto en sus primeras horas de vida como en los meses subsiguientes, su oferta temprana y exclusiva, garantiza a la madre la estimulación requerida para una óptima producción de leche, y la mejor oferta nutricional, inmunológica y psicoafectiva para el bebé. (5).

La lactancia materna protege al lactante de enfermedades infecciosas, favorece su crecimiento y fortalece el vínculo materno, además de presentar ventajas para el posparto de la madre y disminuir la incidencia de cáncer de mama y útero, (6) muchas son las ventajas de la lactancia materna, entre ellas encontramos, para el lactante “se considera que la Lactancia Materna (LM) favorece el crecimiento y desarrollo físico e intelectual de los niños”, para la madre “se reduce la mortalidad, hemorragias pos parto y riesgo de anemia”, para la familia “Se genera la cultura de la lactancia materna y mejora los vínculos afectivos entre los pertenecientes a la familia” y para la sociedad “se reducen en general los gastos de salud para el país” (7). La lactancia materna tiene relación con un menor índice de masa corporal (IMC) en la vida adulta.(8).

Desde épocas remotas se habla de lactancia materna, en una cita bíblica del segundo libro de Macabeos dice “Hijo, ten compasión de mí, que te llevé en el seno por nueve meses, te amamanté por tres años y te críe y eduqué hasta

la edad que tienes” (9). A nivel global solo 45% de niños inicia la lactancia materna dentro de la primera hora después del nacimiento, dos de cada cinco niños menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva y solo 45% de los niños pequeños continua la lactancia materna durante sus dos primeros años de vida (2).

La situación de la lactancia materna en la región de las Américas no es muy diferente; 54% de los niños inician la lactancia materna dentro de la primera hora de vida, 38% son alimentados con leche materna de manera exclusiva hasta los seis meses de edad, y 32% continua con lactancia materna por dos años (2). Los últimos datos de indicadores disponibles muestran que, en Colombia, en el año 2010, tan solo 56.6% de recién nacidos inician LME (lactancia materna exclusiva) en la primera hora del nacimiento, 42,8% de los niños son amamantados de forma exclusiva hasta los seis meses de edad y sólo un 14.9% son amamantados junto con alimentación complementaria hasta los 36 meses (2).

Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2015, la Lactancia Materna Exclusiva (LME) en Colombia, es de muy corta duración, con una mediana de 1,8 meses. El departamento del Amazonas es el que más se acercó a la recomendación internacional de 6 meses, con una duración de 5,5 meses, seguido de Vaupés 5,4 meses, Casanare 4,6 meses, Boyacá 4,5 meses y Guainía 4 meses. En tres de las cuatro grandes ciudades (Cali, Medellín y Barranquilla) y en la región del Caribe se observa la lactancia exclusiva de menos de 1 mes de duración (10).

En norte de Santander la mediana de duración de la lactancia materna exclusiva al 2012 está en 3,1 meses, disminuyendo en 2,8 meses en 2013 y la lactancia materna complementaria en 8,3 meses (11). Se han descrito numerosos factores para no iniciar LME o a abandonarla antes de los seis meses: menor edad de la madre, bajos niveles socioeconómico y de estudios, condiciones laborales sin apoyo de la empresa, inadecuada atención del parto y posparto, bajo peso al nacer, percepción de no tener suficiente leche, experiencias negativas anteriores de lactancia y posicionamiento prenatal sobre la LME. (12)



Parte de los beneficios que la LM ejerce sobre el desarrollo psicomotor del bebé no están directamente relacionados con la composición de la leche, sino con el acto de amamantar, que conlleva una proximidad y un contacto estrecho y frecuente madre-hijo. (13). Sin embargo, aunque la capacidad de amamantar es innata e instintiva en los mamíferos, en la mujer esta capacidad debe ser desarrollada y apoyada mediante una educación adecuada para lograr una lactancia exitosa y placentera. (14).

La posición del lactante colocado al pecho es fundamental, debe tomar el pecho de frente, a la altura del pezón, su cuerpo debe estar en íntimo contacto con el de su madre “vientre contra vientre” su nariz debe estar a la misma altura que el pezón. La madre debe situarse en una posición cómoda, (15), los signos que indican una succión adecuada son: la mandíbula se mueve rítmicamente acompañada de las sienes y las orejas, la boca se encuentra bien abierta y los labios evertidos, nariz, mejillas y mentón tocan el pecho, realiza pausas de succión-deglución ocasionales, deglución audible y satisfacción después de la toma.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna en la primera hora después del nacimiento y la Lactancia Materna (LM) exclusiva durante los seis primeros meses. Esta es la forma de alimentación óptima para los lactantes, pues “la lactancia natural es una forma de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano del lactante; también es parte integrante del proceso reproductivo, con repercusiones importantes en la salud de las madres”. Es el alimento ideal para los recién nacidos y los lactantes, pues les aporta todos los nutrientes que necesitan para un desarrollo sano. Sin embargo, después de 6 meses de vida de un bebé, la leche materna es en algunos compuestos insuficiente, por lo que la alimentación complementaria (alimento no lácteo sólido, semisólido o blando) ha de ser introducida pasada esa edad y hasta los 2 años, junto con la propia leche materna. Con ello se pretende asegurar un crecimiento y un desarrollo óptimos del lactante. (16)

Desde la organización mundial de la salud, se ha recomendado la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y con alimentación

complementaria hasta los dos años, con los datos expuestos anteriormente se puede evidenciar que estamos lejos de cumplir esta recomendación, diversos estudios señalan que una de las principales causas es la falta de conocimiento de las madres sobre la LM, según Gorrita et al, uno de los aspectos que está matizado por innumerables mitos, creencias y tabúes, es la información que las madres poseen sobre las virtudes y la técnica adecuada para el amamantamiento, y más aún, cuando dichas madres son adolescentes.(5). Para lactar de forma exitosa es necesario que la madre tenga una actitud positiva hacia la lactancia materna, además de poseer los conocimientos necesarios y el manejo de la técnica adecuada al respecto. El entorno familiar y social también contribuye a que la madre continúe con su plan de lactancia materna. (13).

En un estudio denominado Experiencias sobre lactancia materna en una población de madres en Bogotá, realizado por Daza Calero, al indagar sobre los conocimientos o percepciones de la leche producida por ellas, específicamente el calostro humano, fue descrito como una leche insuficiente para sus hijos, tomando el concepto industrializado de cantidad como sinónimo de calidad. Las madres que prefirieron otro tipo de alimentación lo hicieron principalmente por la tranquilidad que da el poder saber con exactitud la cantidad de leche recibida por el niño, así como la certeza sobre la calidad nutricional de la misma, desconociendo estas mismas las cualidades en la leche humana. En cuanto al proceso de educación y entrenamiento sobre LM, muchas de las madres consideraron haber recibido información útil con respecto a técnicas de LM, sin embargo al ponerlas en práctica sentían gran inseguridad al pensar que no lo estaban haciendo de la manera correcta, o que iban a lastimar a su hijo, (17).

En otro estudio realizado en la ciudad de Bogotá, denominado “La Lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá”, al indagar sobre significados y experiencias de la lactancia materna y del inicio de la alimentación complementaria, las adolescentes entrevistadas consideran que la leche materna es el mejor alimento que pueden consumir sus hijos, porque les provee todos los nutrientes que requieren para su crecimiento y desarrollo; además, los protege de



enfermedades. “Es muy importante para el bebé, porque no lo deja enfermar. La leche materna trae muchas defensas”; “Es la mejor alimentación, tiene todos los nutrientes que ellos necesitan, yo creo que es verdad porque Laura está gordita”, se encontró que las prácticas de las madres adolescentes en relación con la alimentación de sus hijos son producto de conjugar los conocimientos biomédicos con los conocimientos locales. Estos últimos son transmitidos de generación en generación y son aprendidos de otras mujeres de la familia, principalmente, de sus madres y de sus abuelas, a quienes las adolescentes reconocen como fuentes de autoridad en el tema. (18)

Durante el desarrollo de las prácticas de campo de acción profesional de enfermería en los servicios de Ginecopediatria y crecimiento y desarrollo, se ha podido apreciar deficiencia en las actividades de los profesionales del área de la salud al momento de brindar educación a las gestantes y puerpéras en “lactancia materna”, evidenciada en el desconocimiento del tema de algunas madres, dicha deficiencia puede incidir de manera significativa en la falta de compromiso de las madres en alimentar a sus hijos con lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y con alimentación complementaria hasta los dos años.

La fenomenología es la reflexión interpretativa de las experiencias vividas, intentando explicar la vivencia y clarificar las cosas mismas partiendo de la conciencia. (23), la fenomenología se aproxima a lo propiamente humano, y la disciplina de enfermería es humana; por lo que este tipo de aproximación produce conocimiento científico que fortalece la práctica de enfermería, y por tanto, contribuye al desarrollo disciplinar. (23)

Para los profesionales de enfermería es un reto y una nueva función prevenir problemas nutricionales en el lactante, según la teoría de mediando rango “modelo de adopción del rol materno” de Ramona Mercer, el cuidado de enfermería debe contribuir identificando junto con la madre situaciones que dificultan o fuentes de apoyo que contribuyen en este proceso, para planear acciones que favorezcan la adopción del rol materno. (19).

De la misma manera en la resolución 3280 de 2018, el profesional de enfermería es el encargado de valorar y promover la lactancia materna exclusiva asegurando un adecuado inicio y proceso de mantenimiento de la misma mediante la orientación efectiva a la mujer en periodo de lactancia y/o personas significativas, con la intervención principal de evaluar y promover la LME (20).

Por todo lo anterior mencionado el objetivo de esta investigación fue comprender que percepciones tienen las mujeres de 18 a 40 años que alimentan por primera vez con leche materna a su recién nacido en un hospital de segundo nivel de atención en Pamplona Norte de Santander, planteamiento que condujo a definir si el fenómeno de estudio considerado natural es utilizado por las madres y si a su vez existe alguna influencia por parte de algún familiar, amigo o cónyuge.

METODOLOGIA

Se utilizó un diseño cualitativo con un enfoque fenomenológico para profundizar el comienzo de la lactancia: experiencias de madres primerizas. El enfoque fenomenológico se ha descrito como el más apropiado para llevar a cabo este tipo de investigación (26). En concreto, en este estudio se empleó un enfoque fenomenológico para obtener una descripción del significado de la Lactancia Materna en función de las experiencias vividas de las madres. Se informó del proyecto a las posibles participantes en el servicio de gineco pediatria en el cual se encuentran todas las mujeres en su puerperio mediato.

Esta información se proporcionó de manera verbal y por escrito a las mujeres primíparas, junto con el consentimiento informado. Para seleccionar a las madres se llevó a cabo un muestreo intencional en el que se seleccionaron participantes que pudiesen dar respuesta al objetivo del estudio y a los aspectos que se querían conocer en profundidad, y que cumpliesen los criterios de inclusión que se detallan en el (cuadro 1). Finalmente, en el estudio participaron 4 madres entre los 18 – 40 años de edad (cuadro 2).

Los criterios de inclusión para la elección del grupo de mujeres fueron:



Cuadro N°1: Criterios de inclusión

1. Atención de parto institucional.
2. Mujer que tiene parto por primera vez.
3. Que no tenga contraindicación médica para brindar leche materna a su recién nacido.
4. Edad materna de 18- 40 años.

Cuadro N°2: Informantes claves.

Grupo	Descripción	Informantes
Mujeres primíparas entre 18 a 23 años	Mp1, Mp2	2
Mujeres primíparas entre 24 a 27 años	Mp3, Mp4	1
Mujeres primíparas entre 27 32 años	Mp5, Mp6	1

En esta investigación se implementó un derrotero de aspectos considerados claves en la temática con el fin de revelar la percepción a través de la experiencia misma sin que se cambie su estructura, este abordaje permitió entender la esencia misma de esta práctica donde interactuó el enfermero para lo cual el entrevistador sólo dio orientaciones claves para que el entrevistado no se desvíe hacia otros temas, por lo tanto se utilizó un guion abierto, para permitir la búsqueda de los datos a profundidad hasta que se saturó la información, por lo que realizó más de un encuentro con los informantes claves, igualmente, se utilizó una grabadora para el registro de testimonios.

Análisis de datos.

En la presente investigación la interpretación de los datos se realizó en texto narrativo, lo cual es característico de la metodología de investigación de tipo fenomenológico, se hizo una comparación de la información obtenida con el fin de obtener una visión completa del fenómeno estudiado; la percepción de madres primíparas sobre la lactancia materna en un hospital de segundo nivel de atención en pampóna N de S. Además, se escogieron unidades temáticas para hacer énfasis en el

momento de la entrevista a las madres (Cuadro N°3)

El proceso de análisis de datos se realizó de la siguiente forma:

1. Se hizo una selección previas lecturas de las frases consideradas fundamentales o reveladoras acerca de la experiencia.
2. Se delimitaron unidades temáticas basadas en el hecho de la revelación de cada una de las frases acerca del fenómeno o sea la experiencia de las madres al lactar por primera vez a su hijo buscando al máximo la revelación de la naturaleza del hecho, en este se dio un significado desde la construcción de este fenómeno.
3. Se Determinaron temas centrales de este fenómeno, eliminando las repeticiones, y buscando su significado con una frase breve., buscando integrar las estructuras básicas del fenómeno investigado.
4. Se Integraron todas las experiencias vividas en una estructura particular, se buscó describir acciones, conductas, intenciones y experiencias de los individuos tal como se manifestaron, en esta fase se hicieron confrontaciones del trabajo final con otros estudios del mismo enfoque.

Cuadro N°3: Unidades temáticas

Unidad temática 1: concepto de lactancia materna
Unidad temática 2: vínculo afectivo
Unidad temática 3: orientaciones recibidas
Unidad temática 4: creencias

RESULTADOS

**Unidad Temática 1:
LACTANCIA MATERNA**

Se puede partir de que en esta unidad temática la leche materna es el mejor y único alimento capaz de garantizar una buena salud y un crecimiento y desarrollo de los niños pequeños, constituyéndose en un eje fundamental para el



niño en sus primeras horas de vida, consecuentemente al proporcionar leche materna una vez finaliza la labor del parto se constituye en fuente de estimulación temprana para seguir lactando al bebe , además de ser una fuente de nutrientes irremplazables y de vínculo afectivo , para este proceso se hace fundamental el apoyo del cónyuge, los miembros de la familia , y el sistema de salud.

Consecuentemente, de lo anterior emergieron categorías que ayudan a explicar los elementos que integran las siguientes unidades temáticas; Efecto de la gestación, beneficios, sentimiento. Categoría emergente:

EFFECTO DE LA GESTACIÓN.

Es el tiempo que transcurre desde que la mujer inicia su periodo de gestación hasta que tiene su bebé, representado por lo que piensa la gestante en cuanto al acto de alimentar con lactancia materna a su recién nacido.

Testimonios:

1. “Lo que toda mujer da al paso del tiempo y cuando tenga un bebé va a hacer que sus glándulas mamarias puedan tener leche para alimentar a su hijo”..... Mp1
2. “La leche materna se debe iniciar desde que nace, desde ya, desde el momento que nace”.....Mp1
3. “Le daría solo leche materna hasta el año y medio o dos años aproximadamente”Mp1.
4. “La leche materna se le puede dar al bebé ahí mismo que nace, pero ayer no me la dieron ahí mismo sino a las dos horas, y de una me agarró la tética como ahorita están viendo”..... Mp2.
5. “Le daría solo leche materna hasta los seis meses, después de ahí ya no le llena sólo la tética”.....Mp2.
6. “La leche materna se le puede dar al bebé desde el primer día de nacido, en mi caso fue a las cinco horas, pues bueno eso es diferente en cada mujer”.....Mp3.

7. “La leche materna automáticamente se le puede dar, apenas se lo entregan a uno”..... Mp4.

Cuadro N° 4.

CATEGORÍA EMERGENTE	TEMA CENTRAL	INTERPRETACIÓN DE LA EXPERIENCIA
EFFECTO DE LA GESTACIÓN	PASO DEL TIEMPO	De los planteamientos proporcionados por las encuestadas se menciona como importante que el tiempo de tener un bebé es proporcional con los cambios que tiene el cuerpo (cambios de glándulas mamarias) y que esta “se debe iniciar desde que nace el bebé aunque existen expresiones a manera de queja que solo se lo permitieron hacer después de cinco horas ya que es diferente en cada mujer, del mismo modo se establece un tiempo para lactar de manera exclusiva con leche materna, por lo tanto, los intervalos de proporcionar leche materna se dan hasta los seis meses ya que después de esa edad los niños cambian y requieren otras cosas., sin embargo, algunas madres expresan la necesidad que sea hasta los dos años, las informantes se refieren a la lactancia materna como hecho natural que surge del proceso de la gestación y que está relacionado con el tiempo en que está disponible para lactar a su hijo, testimonios que coinciden con las recomendaciones de la OMS, OPS Y UNICEF quienes indican que el inicio de la lactancia materna debe ser a más tardar a la hora de haberse producido el parto y que el tiempo de alimentación con lactancia materna exclusiva debe ser hasta 6 los meses de vida y con alimentación complementaria hasta los dos años.

Categoría emergente: BENEFICIOS

La leche materna es considerada como una necesidad imperiosa para neonatos y puérperas, al llevar a cabo el proceso fisiológico de lactancia materna el binomio madre- hijo recibe múltiples beneficios.

Testimonios:

1. “El niño debe tomar leche materna porque es muy necesario para él y es primordial” Mp1.
2. “La leche materna sirve para muchas cosas, le alimenta, es buena para el cerebro, le fortalece los dientes, el crecimiento le ayuda mucho, es muy bueno, y le tengo que dar



mínimo cada 2 a 3 horas, o cada vez que pida”....Mp1.

- 3. “Claro que me enseñaron acá en el hospital los beneficios que tengo como madre al momento de lactar, uno es que hay más acercamiento con la mamá y el hijo, a la mujer le ayuda muchísimo, para el niño tiene demasiados beneficios y es muy primordial para un niño tener leche materna”.....Mp1.
- 4. “El niño debe tomar leche materna los primeros meses para ser más sanito, o sea porque eso es como le digo lo primordial para las enfermedades y todo eso para prevenirlas y pues para el mejor desarrollo y la mejor alimentación”Mp2.
- 5. “Es una necesidad la de brindar lactancia materna ayuda en los cambios personales de la mujer depende de cada mujer, unas se adelgazan, cambian de cuerpo algo así”..... Mp3.
- 6. “Los beneficios para la madre al brindar lactancia materna sí sé, es primordialmente la reducción del peso, la producción de leche evita la producción de mastitis entre otros beneficios”Mp4.

Cuadro N° 5.

CATEGORÍA EMERGENTE	TEMA CENTRAL	INTERPRETACIÓN DE LA EXPERIENCIA
BENEFICIOS	NECESIDAD	De los planteamientos proporcionados por las encuestadas se menciona como importante el beneficio que trae para el niño tomar leche materna porque es necesaria y primordial sirve para alimentar al bebe y fortalece el cerebro, los dientes, y el crecimiento, se debe hacer a libre demanda mínimo cada 2 a 3 horas, o cada vez que pida., igualmente, las madres lactantes manifiestan que existen beneficios, para ellas, de acuerdo a las características de cada una pero que se traduce en disminuir de peso y por lo tanto ayuda adelgazar y además no les da mastitis, los documentos consultados de una tesis de maestría de la universidad Nacional además de decir los beneficios con relación al recién nacido, resaltan la importancia del cambio de imagen de la mujer. En cuanto a la disminución de peso.

Categoría emergente:
SENTIMIENTO

La experiencia de la madre al lactar por primera vez a su neonato se traduce en un sentimiento de afecto, amor, cercanía el cual es único e irrepetible y es para toda la vida. Es así como dicha satisfacción aumenta la autoestima materna debido a que es capaz de brindar no solo alimento a sus hijos sino también salud física y emocional por medio de éste. Traduciéndose en sentimientos de confianza, seguridad y alegría de la madre durante la práctica del amamantamiento.

Testimonios:

- 1. “Mi experiencia de dar lactancia materna por primera vez al bebé fue hermosa, fue muy bonito darle el alimento, claro se siente muy bonito” ...Mp1.
- 2. “La experiencia de lactar a mi bebé ha sido lo más lindo, verla ahí, pegadita a la tética, aunque me ha hecho trasnochar, pero bueno”....Mp2.
- 3. “Mi experiencia con la lactancia materna, ah, es un amor, es el verdadero amor de madre a su hijo, es algo incansable” ...Mp3.
- 4. “Mi experiencia con la lactancia materna ha sido muy completa, se la he dado con mucho cariño” ...Mp4.

Cuadro N° 6.

CATEGORÍA EMERGENTE	TEMA CENTRAL	INTERPRETACIÓN DE LA EXPERIENCIA
SENTIMIENTO	AFECTO	Las experiencias de las mujeres que lactan por primera vez sus hijos son referidas como emociones indescriptibles, en donde los conceptos de hermoso, bonito y único revelan sentimientos que tienen que ver con la cercanía de su hijo a su “tética” aunque esto signifique trasnochar o sentir dolor. estas emociones se asemejan por lo dicho por Socarrás, Alfonso y Borges que mencionan que durante la práctica de lactar se genera confianza, seguridad y alegría.



**Unidad temática 2:
VINCULO AFECTIVO**

La lactancia materna no influye solamente de manera biológica en el desarrollo de los infantes, sino también en aspectos psicológicos como lo es el desarrollo del vínculo afectivo, a nivel del desarrollo psicomotor se puede evidenciar que, en un caso particular, al niño no ser amamantado desde los dos meses de edad por separación con su madre, sus etapas de desarrollo están por debajo de su edad y su interacción social es mínima en comparación a la de los demás infantes. Es importante anotar que tanto la relación con la madre como una adecuada alimentación son fundamentales para el desarrollo adecuado de los lactantes. (28).

Consecuentemente de lo anterior emergió solo una categoría que ayudan a explicar los elementos que integran la siguiente unidad temática: Motivación.

**Categoría emergente:
MOTIVACION**

La expresión de complacencia de las madres lactantes al momento de brindar alimento por primera a su hijo se ve reflejada en sus rostros, en los relatos positivos de la experiencia por la que se encuentran atravesando, todos estos sentimientos son los que fortalecen la motivación innata de toda madre de alimentar y brindar amor, protección y cercanía a su recién nacido por medio de la LM.

Testimonios:

1. “Me siento cómoda al lactar porque es mi hija, es mi niña” ...Mp1.
2. “Me siento motivada a alimentarla porque no quiero que vaya a tener complicaciones, la leche materna la ayuda muchísimo” ...Mp1.
3. “Al lactar a mi hija siento más cercanía me motiva seguir lactando, eso el lógico” ...Mp1.
4. “Cuando le puse el seno por primera vez sentí bonito, algo alegre, una linda experiencia” ...Mp2.

5. “Sí me siento cómoda al ponerle el seno, jamás sentiría rechazo o algo así” ...Mp2.
6. “Cuando le estoy dando tética me siento más cercana a ella, quisiera tenerla siempre al lado mío” ...Mp2.
7. “Al darle la leche materna por primera vez sentí un amor, también dolor al principio, pero me fue pasando” ...Mp3.
8. “Cuando le doy seno materno me siento más atraída, más cercana a él” ...Mp3.
9. “Para sentirnos cómodos trato de buscar posiciones adecuadas para los dos” ...Mp4.
10. “Me motiva a darle lecha materna el vínculo que siento con él, y segundo que va a ser un niño más sano, bien alimentado” ...Mp4

Cuadro N° 6.

CATEGORIA EMERGENTE	TEMA CENTRAL	INTERPRETACION DE LA EXPERIENCIA
MOTIVACION	ESTADO DE COMPLACENCIA	Los testimonios proporcionados por las mujeres del estudio, se destaca como sobresaliente la expresión de sentimientos positivos que fortalecen el establecimiento de un vínculo afectivo en el binomio madre-hijo, el cual inició desde el momento de la concepción, teniendo en común esa primera experiencia que para la mayoría fue bonita, cómoda, alegre, fomentando la cercanía, el amor y la optimización de los beneficios de la lactancia materna, puesto que, como lo refieren Vázquez, Estany y Rodríguez en un artículo publicado en 2018 “Efectividad de un taller formativo en LME” Parte de los beneficios que la LM ejerce sobre el desarrollo psicomotor del bebé no están directamente relacionados con la composición de la leche, sino con el acto de amamantar, que conlleva una proximidad y un contacto estrecho y frecuente madre-hijo.



**Unidad temática 3:
ORIENTACION**

La lactancia materna contribuye a la prevención de la mortalidad infantil atribuida a la desnutrición, para ello es preciso promover e informar a las mujeres gestantes sobre los beneficios de la lactancia materna para la madre y el niño, una de las medidas es la consejería del profesional de la salud, mediante la cual se orienta y acompaña a la madre primigesta durante el inicio de la lactancia materna y la exclusividad hasta los seis meses de edad del niño. (29)

Consecuentemente de lo anterior se estableció como categoría única que ayuda a explicar los elementos que integra la siguiente unidad temática: Información

**Categoría emergente:
INFORMACION**

Es el proceso por medio del cual se transmiten ideas, conceptos, técnicas, sobre lactancia materna a las madres en periodo de gestación, dicha actividad es realizada por los profesionales del área de la salud de madres y abuelas de la población gestante.

Testimonios:

1. “Los datos que me dijeron sobre la lactancia, fue acá en el hospital sobre los beneficios, tienen más acercamiento con la mamá y el hijo, a la mujer le ayuda muchísimo, también para el niño tiene demasiados beneficios y es muy primordial para un niño tener leche materna”...Mp1.
2. “Me hablaron de lactancia materna muchísimas personas como familiares y los expertos que han sabido, y pues aquí como estoy en el hospital mucho me dicen, cada ratito que pasan me pregunta que si ya le he dado” ...Mp1.
3. “De la posición para lactar me dijeron cuando yo venía a clases psicoprofilácticas en el hospital veníamos y nos enseñaban como dar leche a un bebé y los beneficios que tiene cuando le dan leche materna, y pues ahorita que la acabe de tener esto cada ratito pasa y dan revisión y preguntan y le enseñan cómo es, pues uno es inexperto

siempre es complicado, pero ya con el tiempo le va agarrando uno como el tiro” ...Mp1.

4. “De lactancia materna me habló mi mamá, me dijo que los primeros días me iba a doler y todo eso pero que lo tolerara porque eso era normal y que los bebés mismos se encargaban de curarlo a uno, así como a través de uno dándole la tética” ...Mp2.
5. “De la posición para dar seno pues mi mamá también fue la que me dijo, pues me dijo así que cuidado ahogaba a la bebé y eso con la misma tética y que le quitara así por decir las partes así que le tapaban la naricita y que estuviera muy pendiente” Mp2.
6. “De lactancia materna nadie me dijo nada, mi mamá que tenía que darle seno y tenerlo para que el bebé no se ahogara” Mp3.
7. “Mi mamá que tenía que darle seno y tenerlo para que el bebé no se ahogara” Mp3.
8. “El niño debe tomar leche materna porque es donde sale el calostro, donde está en contacto con la madre y pues es primordial para él pues”....Mp4.

Cuadro N° 7.

CATEGORIA EMERGENTE	TEMA CENTRAL	INTERPRETACION DE LA EXPERIENCIA
INFORMACION	TRANSMISION DE IDEAS	Los argumentos expresados por las madres primigestante evidencian que la información proporcionada proviene del sector salud, y las madres como primera fuente, algunos familiares y otras personas que no son identificadas, las mujeres lactantes se reconocen como inexpertas por lo tanto valoran los datos suministrados que van desde reconocerla como un proceso doloroso, pero que el bebé es el encargado de solucionar este malestar, la posición para el amamantamiento, y los beneficios que esta labor tiene. Estas apreciaciones coincide con lo referido por la enfermera Mg Mary Ann Towle (2010) quien dice “Aunque muchas madres obtienen información de la lactancia materna de fuentes escritas, de familiares y



		<p>amigos, la enfermera tiene que constituir una fuente eficaz de orientación, ánimo y apoyo”, igualmente en la resolución 3280 de 2018 ven como líder imprescindible a la enfermera para el desarrollo de cursos de preparación para la maternidad y paternidad en el cual se da un componente relacionado con el proceso de lactancia materna como forma de lograr una lactancia exitosa y placentera, evidenciado en uno de los testimonios de una de las informantes.</p>
--	--	---

5. “Para aumentar la leche no he tomado nada, pero me han dicho que tengo que tomar una matica de hinojo y agua de panela con leche” ...Mp2.
6. “La primera leche es la que es buena, son los calostros o algo así” Mp3
7. “La leche de buena calidad para alimentar a mi hijo es la leche materna”....Mp3.
8. “Si mi hijo no sube de peso, continúo dándole solo leche materna porque es la mejor para alimentarlo” ...Mp3.

**Unidad temática 4:
CREENCIAS**

Son ideas que tienen interiorizadas las mujeres primigestante que están lactando a su hijo como verdadera o cierta consecuente de situaciones experimentadas por otras mujeres y que pueden ser influyentes para que se lacte o no el bebé.

En coherencia con la anterior unidad temática emerge una categoría: Producción de leche materna.

**Categoría emergente:
PRODUCCION DE LECHE**

La leche materna es el primer alimento del bebé, por lo tanto, para su mayor producción se aconseja a la mujer una adecuada nutrición e ingesta abundante de líquidos.

Testimonios:

1. “La primera leche que se produce es la que más alimenta al niño” ...Mp1.
2. “El tamaño de los senos no influye en la producción de la leche, no tiene nada que ver” ...Mp1.
3. “Para aumentar la cantidad de leche me han dicho que aumente la ingesta de líquidos, líquidos de todos, eso ayuda a que se produzca bastante leche” ...MP1.
4. “La primera leche que sale es la más primordial para alimentar bien a mi hijo” Mp2.

9. “Para aumentar la leche no he tomado nada, pero me dijeron que tomara té o algo así”Mp3.
10. “Mi leche es de buena calidad para mi hijo, pero obviamente si me alimento bien” ...Mp4.
11. “Para producir mucha leche para poder alimentar a mi hijo debo tomar agua de avena, agua de hinojo, bastante líquido, jugo, agua es importante” ...Mp4.

Cuadro N° 8.

CATEGORIA EMERGENTE	TEMA CENTRAL	INTERPRETACION DE LA EXPERIENCIA
PRODUCCION DE LECHE	INGESTA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS	De los planteamientos proporcionados por las lactantes encuestadas se aprecia como importante la creencia predominante entre todas en la necesidad de contar con una la producción abundante de leche materna, puesto que todas refieren conocer o haber oído que la ingesta abundante de líquidos favorece la producción de leche materna, mezclando elementos como la panela o el hinojo, Llama la atención que en ninguno de los testimonios se mencionó la succión del recién nacido como método eficaz en el aumento de la producción de leche materna. En contraste con lo que menciona Reifsnider y Gill en su



		libro Enfermería maternal y del recién nacido en el cual refieren que “los líquidos son especialmente importantes durante la lactancia recomendando de 8-10 vasos diarios de agua, zumos, leche y sopa.
--	--	---

DISCUSIÓN

Las percepciones expresadas a través de las vivencias de un grupo de primigestantes que lactaron por primera vez a su hijos, muestran como cualidad importante que las madres lactantes, si utilizan el proceso de alimentar a sus hijos (as), la edad no es un condicionante diferenciadora a tener en cuenta para escuchar aspectos sobre lactancia materna(LM), en consecuencia todas las expresiones se encaminaron a interpretar que la lactancia materna es el tiempo que transcurre desde que inicia su proceso de gestación con los cambios que esta genera sobre todo en sus glándulas mamarias hasta cuando tienen su hijo (a) en brazos, interpretan que la LM es un hecho natural que surge del proceso de gestación y que esta relacionado con el tiempo en que se da la leche materna, que debe ir desde que el niño nace hasta los seis meses e inclusive hasta los dos años “ya que los niños cambian”, en el estudio no se logro identificar claramente alguna influencia familiar, ni del cónyuge u otra persona para que el fenómeno de estudio no se diera.

Al mencionar los beneficios de lactar de sus hijos por primera vez lo dividen en dos momentos; el primero relacionado con el recién nacido en el cual describen, que cuando el niño ingiere leche materna este sirve para alimentarlo, fortalecer el cerebro, los dientes, el crecimiento, y que este debe darse a libre demanda con un mínimo de 2 a 3 horas, o cada vez que pida. El segundo beneficio tiene implícito la modificación de la figura de la mujer como elemento que aumenta su autoestima ya que disminuyen el peso por lo tanto ayuda adelgazar.

Las descripciones de las emociones percibidas al dar por primera vez la leche materna, son mencionadas como indescriptibles, en donde los conceptos de hermoso, bonito, y único

revelan sentimientos que tienen que ver con la cercanía de su hijo a su “tética, aunque esto signifique trasnochar o sentir dolor, el vínculo afectivo es más positivo que permite fortalecer el binomio madre-hijo(a) se va poniendo “gordito” situación que es motivante para las madres del estudio.

Es reconocido por la población participante de la investigación que al ser inexpertas en la temática, buscan la información primeramente en las instituciones de salud, sin embargo, reconocen a la mama como fuente principal y de primera instancia, seguida de familiares y otras personas que no son identificadas, se puede resaltar que los opiniones que les mencionan a las mujeres del estudio con relación al instante de amamantar, a su hijo, lo enuncian como “doloroso” pero inmediatamente describen la solución de este, refiriéndose a que el bebé es el encargado de solucionar este malestar.

Es de apreciar como importante la creencia predominante en todo el grupo de informantes de la necesidad de contar con una producción abundante de leche materna, pero su preocupación de buscar solución a través de la influencia de las ideas que otras personas consideran verdaderas o ciertas como es el de ingerir abundantes líquidos que favorecen la producción de leche materna, mezclando como la “panela o hinojo”.

En este trabajo se alcanza a develar que la intención de las madres del estudio es que sus hijos ingieran leche materna para lograr alcanzar todos los beneficios que esta ofrece, justificado por las expresiones que este proceso natural no le fueran a realizar y además resaltan como importante y esperanzador que el aumento de peso conseguido en el proceso de gestación se disminuye al utilizar la LM.

CONCLUSIONES

Para el cuidado de enfermería es importante que se tenga en cuenta que las madres lactantes están motivadas para hacer el proceso de lactancia materna ya que estrechan el vínculo con sus hijos, reconocen sus beneficios ya que este proceso es tomado como natural y propio de la gestación.



El personal de enfermería en los procesos educativos podría fomentar en las lactantes primíparas la importancia que éstas le dan a su imagen corporal ya que todas las informantes refirieron que este proceso las ayuda a adelgazar.

El reconocimiento de las madres lactantes del proceso de amamantamiento conduce a que su hijos se vuelvan más inteligentes y “gorditos”.

Enfermería debe indagar en sus procesos educativos las prácticas que tienen las mujeres de acuerdo al contexto para la ingesta de líquidos y nutrientes acordes con su cultura Ej. “toma de leche con hinojo, agua de panela entre otros”.

Declaraciones éticas

Este proyecto de investigación se ajustó a la normatividad internacional y a los principios éticos para investigaciones médicas en seres humanos según la declaración de Helsinki y según lo propuesto en el Resolución 8430 de 1.993 del Ministerio de Salud de Colombia, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, el presente estudio se clasifica como una investigación sin riesgo, ya que se conoció la percepción de las madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva en un Hospital de segundo nivel de atención en Pamplona N. de S, por medio de la aplicación de encuesta semiestructurada la cual fue grabada en audio para posterior análisis de información, informantes accedieron de manera voluntaria, no se realizó ningún procedimiento o intervención a la población estudiada.

A su vez se utilizó un consentimiento informado dirigido a las madres primigestantes que se encontraban brindando lactancia materna por primera vez, explicando los objetivos de la investigación, de igual manera que la información recolectada solo iba a ser utilizada con fines educativos y no se revelarían datos como el nombre ni identificación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Protección Social M de la. Amamantar compromiso de todos. Plan decenal Lactancia Materna 2010 - 2020.

2. Materna L, Mundial A, Amigos H. Lactancia materna: nutrición adecuada. 2018; Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=45729&Itemid=270&lang=es
3. Kershenobich D. Lactancia materna en México. Vol. 59, Salud Publica de Mexico. 2017. 346–347 p.
4. Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna [Internet]. 2019. Available from: <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
5. borre ortiz, ueis miguel;corina navarro, carolina;gonzalez ruiz G. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: ¿LA CONOCEN LAS MADRES REALMENTE? Transplantation [Internet]. 2014;5(2):723–30. Available from: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v5i2.84>
6. Ruiz JMP, Iribar Ibabe MC, Herreros JMP, Teresa Miranda León M, Folgoso CC. Lactancia materna y desarrollo cognitivo; valoración de la respuesta a la interferencia mediante el “test de los 5 dígitos.” Nutr Hosp. 2014;29(4):852–7.
7. OPS, Ministerio de Salud y protección Social. Atención Integrada a Las Enfermedades Prevalentes De La Infancia Oficina Regional Para Las. Ministerio de Salud y Protección Social. 2016.
8. García García nuria, Fernández Gutiérrez patricia. Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital ihan. Metas de Enfermería. 2018;21(1):50–8.
9. Perales Martínez JI, Pina Marqués B. Aspectos socioculturales de la lactancia materna en niños mayores. Pediatr Aten Primaria. 2017;19(76):337–44.
10. Ministerio de Salud y Protección Social. Encuesta Nacional de Demografía y Salud Encuesta Nacional de Demografía y Salud Tomo I [Internet]. 2017. 1–430 p. Available from: <http://profamilia.org.co/docs/ENDS>



- TOMO I.pdf
11. Laguado WV. Plan de Desarrollo para Norte de Santander 2016-2019 " Un Norte Productivo Para Todos " Documento presentado para estudio y aprobación ante la Honorable Asamblea. 2019;177.
 12. Ramiro González MD, Ortiz Marrón H, Arana Cañedo-Argüelles C, Esparza Olcina MJ, Cortés Rico O, Terol Claramonte M, et al. Prevalence of breastfeeding and factors associated with the start and duration of exclusive breastfeeding in the Community of Madrid among participants in the ELOIN. *An Pediatr*. 2018;89(1):32–43.
 13. Vázquez Cancela L, estany gestal ana, Anido Rodríguez MC, conde vidal MJ, Folgosa Rodríguez MS, González Varela MP, et al. Efectividad de un taller formativo en lactancia materna exclusiva. *Metas de Enfermería*. 2018;21(may):15–21.
 14. Valman HB. Breast Feeding and the Mother. *Arch Dis Child*. 1977;52(12):987–8.
 15. Fernández Medina IM, González Fernández CT. Lactancia materna: Prevención de problemas tempranos en las mamas mediante una técnica de amamantamiento eficaz. *Enferm Glob*. 2013;12(3):443–51.
 16. Sandoval Jurado L, Jiménez Báez MV, Olivares Juárez S, de la Cruz Olvera T. Lactancia materna, alimentación complementaria y el riesgo de obesidad infantil. *Aten Primaria* [Internet]. 2016;48(9):572–8. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2015.10.004>
 17. Marcela Daza Calero. Experiencias sobre lactancia materna en una población de madres de Bogotá, Colombia. *Repos Univ Nac Colomb* [Internet]. 2014;1–82. Available from: <http://bdigital.unal.edu.co/12327/>
 18. Forero Y, Rodríguez SM, Isaács MA, Hernández JA. La lactancia materna desde la perspectiva de madres adolescentes de Bogotá. *Biomedica*. 2013;33(4):554–63.
 19. Ortiz-Félix RE, Cárdenas-Villarreal VM, Flores-Peña Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría de rango medio. *Index Enferm*. 2016;25(3):166–70.
 20. Ministerio de Salud Y proteccìon. Ministerio de Salud Y proteccìon. 2019;1–201. Available from: <https://is.gd/p2ngwX>
 21. Urquizo Aréstegui R. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia 171 LACTANCIA MATERNA ExCLUSIVA ¿SIEMPRE? Rev Peru Ginecol y Obstet [Internet]. 2014;60(foto 1):171–6. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011
 22. Elida D, Guillen F. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico Qualitative Research: Hermeneutical Phenomenological Method. 2019;7(1):201–15.
 23. Rubio M, Arias M. Fenomenología y conocimiento disciplinar de enfermería. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2013;29(3):191–8. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192013000300005
 24. Vila-Candel R, Soriano-Vidal FJ, Murillo-Llorente M, Pérez-Bermejo M, Castro-Sánchez E. Maintenance of exclusive breastfeeding after three months postpartum: An experience in a health department of a Valencian Community. *Aten Primaria* [Internet]. 2019;51(2):91–8. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.09.002>
 25. Ghiso A. Métodos de la Investigación Cualitativa. *Metodol la Investig Cual* [Internet]. 1996;39–59. Available from: <https://aulasciencias.udistrital.edu.co/pluginfoquesdeinvestigacioncuañitativa%28síntesis%29.pdf>



26. Vanegas BC. La investigación cualitativa: un importante abordaje del conocimiento para enfermería. *Rev Colomb Enfermería*. 2011;6(6):128–42.
27. Elida D, Guillen F. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico *Qualitative Research: Hermeneutical Phenomenological Method*. Propósitos y Represent [Internet]. 2019;7(1):201–29. Available from: <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>ORCID:<https://orcid.org/http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
28. Mar J, Villamar E, Mar J, Estudiante O, Mental SS, Palmira S, et al. Influencia de la lactancia materna en la formación del vínculo y en el desarrollo psicomotor. *Colección Académica Ciencias Soc*. 2016;3(3):1–10.
29. Paredes-juárez E, Trujillo-orozco LA, Chávez-fernández MA, Romero-anguiano A, León-sánchez D. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar *Knowledge and practice about breastfeeding of primigravid women entitled to a Family Medicine Unit*. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2018;26(4):239–47. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2018/eim184c.pdf>



LA IMPORTANCIA DE LA OCUPACIÓN EN TIEMPOS DE CRISIS POR ESTADOS DE ALARMA POR COVID-19

THE IMPORTANCE OF OCCUPANCY IN TIMES OF CRISIS DUE TO ALARM STATUSES FOR COVID-19

Para citar este artículo:

Alvarado A. (2020). La Importancia de la ocupación en tiempos de crisis por estado de alarma por COVID-19. *Revista Cuidado Y Ocupación Humana Vol.9-I.*

To. Ana Isabel Alvarado Paternina*

Servicios de gerencia sociales
Junta de Castilla y León
España

RESUMEN

La problemática de la pandemia global del COVID 19, fue una situación extrema y condicional que conllevó a los sujetos a plantearse el reentrenamiento de nuevas pericias cotidianas para lograr mantener el equilibrio emocional transitorio, que requirió de un periodo de adaptación y un de espacio reflexivo fulminante en el que se produjeron cambios inesperados por la variabilidad y el impacto psicosocial que este derivó y de las circunstancias del cambio imprevisto de rutinas, obligados por decretos de los Estados como medidas de protección. Bien, transferimos el ensayo al quehacer de las T.O., antes asentare como referencia el Modelo de la Ocupación Humana (MOHO); esté relaciona a las personas en su entorno y la importancia de la ocupación. Se tomara como referencia el componente de habituación y la analogía de los hábitos y roles; ¿de qué manera afectaron estos elementos de forma generalizada y transitoria en las personas en sus hábitats y sociedad? Factores como la limitación de no poder interactuar libremente con grupos de pares por el confinamiento. En tiempos de crisis por períodos de alarmas en un Estado, los individuos están obligados a confinarse en un hábitat residencial e institucional, redirigiendo la organización de nuevas tareas significativas para el día a día, en ese espacio se pueden experimentar nuevas habilidades ocupacionales como si de un reentrenamiento de pérdidas de capacidades se tratara, o de un desequilibrio emocional transitorio o permanente como consecuencia del aislamiento inesperado por los cambios rutinarios y de planificación de vida de los sujetos.

PALABRAS CLAVES: Terapia ocupacional, AVD, reentrenamiento de rutinas, desempeño ocupacional, COVID-19, crisis, estado de alarma.

ABSTRACT

Have you ever wondered if suddenly you wake up on any given day and start your routines as if it were any day, and suddenly this is interrupted by an unexpected context that unbalances the order of planned occupational activities and the development of automated behaviors as if it were a movie. The problem of the global pandemic of COVID 19, was an extreme and conditional situation that led subjects to consider retraining new daily skills, in order to maintain temporary emotional balance and some permanent ones that required a period of adaptation and one of A fulminant reflective space that produced unexpected changes due to the variability and psychosocial impact that this derived and the circumstances of the unforeseen change in routines, forced by decrees in the States as protective measures. Well, we transferred the essay to the work of the T.O., before I will establish as a reference the Model of Human Occupation (MOHO); This relates to people in their environment and the importance of occupation, the habituation component and the analogy of habits and roles will be taken as a reference; ¿How did these elements affect in a general and transitory way the people in their habitats and society? Factors such as the limitation of not being able to freely interact with peer groups due to confinement. In times of crisis due to periods of alarm in a State, individuals are obliged to confine themselves in a residential and institutional habitat, redirecting the organization of new significant tasks for the day to day, in that space new occupational skills can be experienced as if a retraining of loss of abilities, or a temporary or permanent emotional imbalance as a consequence of the unexpected isolation by the routine and life planning changes of the subjects.

KEY WORDS: Occupational therapy, ADLs, routine retraining, occupational performance, COVID-19, crisis, alarm status.



INTRODUCCION

A finales del año 2019 en China se dio el primer caso del COVID 19, asociado con síndrome respiratorio agudo grave. Se fue extendiendo rápidamente y declarado por la OMS como una pandemia global. Europa y EEUU se vieron en vilo con los mayores contagios, y se vieron obligados a cerrar las fronteras por el control del brote.

El contagio se propagaba por contacto directo entre las personas, mediante gotículas respiratorias que se producían cuando una persona que estaba infectada tosía o estornudaba, estas podían llegar por la boca o la nariz de las personas que estaban cerca y entrar a los pulmones al respirar. También podían contagiarse las personas al tocar objetos y/o superficies contagiadas y luego pasarlas por las mucosas.

La OMS declaró que muchas personas (hasta la fecha no hay datos investigativos de porcentajes de contagios leves), que contrajeron la enfermedad presentaron síntomas leves. Estas mismas personas tenían que pasar por una fase de aislamiento llamada “fase de excreción del virus” cuya duración era de 20 días aproximados para no contagiar a los sanos. Sin embargo, los investigadores consideran que aun en demasiado pronto para calcular con precisión porque en algunos humanos actuó de forma letal.

Las personas contagiadas con síntomas graves, fueron tratadas en centros hospitalarios restringidos por la carga viral y la amenaza de riesgo que presentaban. Se sabía que los más vulnerables a contraer y ser letal eran las personas mayores y en muchos casos adultos jóvenes. Según los expertos de momento no hay datos relevantes que indiquen porque actuaba de forma letal en algunos humanos jóvenes y sanos.

Las personas con positivos y síntomas leves debían pasar la cuarentena aislados sin ningún tipo de contacto. En ambos casos la inmovilización, la desorientación temporaria espacial, la falta de comunicación con el exterior y otras personas, fueron componentes inoportunos en el proceso de esta enfermedad.

Dualidades que trajeron consigo alteración y desestructuración de las rutinas de forma repentina, ya que el inicio de la enfermedad en los sintomáticos era la sensación de gripe para días posteriores estar entubados y graves de vida a muerte y la de los asintomáticos era de estar encerrados en espacios muy reducidos solos, si convivían con más familias o encerradas en sus hábitats para no contagiar.

En un escenario de crisis que deriva al confinamiento, como fue el caso de la alerta de estado que se cohabitó a nivel global por la pandemia del COVID 19, este derivó a la desestructuración de rutinas cotidianas de los sujetos que se vieron alterados por la limitación en la libertad de movimientos que afectaron de alguna manera el orden cotidiano y consigo el estado emocional de los individuos generándose estrés e incertidumbre producido por los causantes del aislamiento.

Gary Kielhofner en el modelo de la ocupación humana (1980) refiere que cuando las personas trabajan, juegan y desempeñan actividades diarias, ordena sus capacidades en patrones de acción, auto percepción y comprensión del mundo. En gran medida las personas son autoras de su propio desarrollo a través de lo que hacen. La disfunción y/alteración que afectan negativamente a los hábitos y su interrupción exagera más los síntomas y/o las consecuencias del trastorno subyacente. Sin embargo, a veces los hábitos disfuncionales se convierten en algo más que un matiz. Se convierten en un serio inconveniente que amenaza el bienestar (Kielhofner, Barris, y Watts, 1982).

El modelo de la ocupación humana considera a los seres humanos como seres dinámicos, nos adaptamos en los tiempos y nos organizamos según vamos evolucionando. (Kielhofner 1980) (1.). Por más realizable que discurra un cambio de rutina u ocupación, implica una adquisición de un nuevo orden, tiempo de adaptación, en las AVD que deben estar dirigidas a mantener intereses significativos, pero sobre todo se debe intentar conocer con intensidad de la “importancia de lo cotidiano para el ser humano”, y surge lo inquietante, ¿qué debo hacer? como lo debo hacer? que me interesa hacer?



Examinaremos en el artículo uno de los componentes del MOHO, la habituación. Está organizada el comportamiento dentro de patrones y rutinas, describiendo e integrando dos conceptos: hábitos y roles. Hábitos son imágenes que guían la rutina y las formas típicas que una persona se desempeña, reflejándose en tres dimensiones: grado de organización, adecuación social rigidez/flexibilidad. Roles son imágenes que las personas mantienen de sí mismas como ocupando ciertos estatus o posiciones en los grupos sociales y las obligaciones o expectativas que acompañan al hecho de pertenecer a estos roles. (Valdebenito 2018). (2. p17).

METODOLOGÍA

Bajo una metodología de revisión bibliográfica, este escrito tiene como objetivo revisar una serie de argumentos biográficos y artículos coligadas con la T.O y ligadas con la ciencia de la ocupación, los hábitos, las rutinas, los roles y las consecuencias en la alteración, la readaptación en las mismas y la conceptualización y el equilibrio psicosocial, lo cual está relacionada con el modelo referenciado, Modelo de la Ocupación Humana (MOHO Gary Kielhofner 1980).

RESULTADOS

La desestructuración de rutinas de forma inesperada altera las variables de los hábitos, inclusive puede detonar en los aspectos psicosociales de las personas, en este caso vamos a tomar la referencia los aspectos de cambio, por la conmoción de aislamiento por la crisis global del COVID 19.

Hablar sobre el paralelismo de todos los contextos sociales, de países desarrollados y en vías de desarrollo, era casi inviable ¡los escenarios apocalípticos que se evidenciaron del confinamiento por el coronavirus trajo consigo alteraciones del orden social y tergiversación de la economía, la desestructuración de rutinas en las familias, la readaptación en los puestos de trabajo y la reorganización en la intervención de los centros institucionales socio-sanitarios.

Los aspectos generales del modelo de la ocupación humana que plantea de Gary Kielhofner, traza el significado de la ocupación, la importancia del enfoque a la realidad y en concreto a su situación ocupacional, ¿Porque un individuo realiza una ocupación? ¿Porque deja de realizarla? ¿Qué factores influyen en este proceso? La habituación organiza el comportamiento en patrones recurrentes que son integrados por los ritmos y costumbres del mundo físico, social y temporal. La acción repetida dentro de contextos específicos establece patrones habituales de acción. En virtud del desarrollo de una forma de hacer algo que probablemente se repita, la habituación evoca las mismas acciones que las sostienen.

Los patrones habituales de acción están gobernados por hábitos y roles. En conjunto, entretienen los patrones con los que las personas viven normalmente sus días, semanas y estaciones, sus hogares, vecindarios, y sus familias. Las organizaciones laborales y comunidades. (Williard y Spackman 2005).

Generamos hábitos al hacer constantemente la misma cosa en el mismo contexto. Lo que en una época requirió atención y concentración finalmente se torna automático. (Kielhofner 1980).(1.p24)

Los hábitos se definen como tendencias adquiridas para responder y desempeñarse en ciertas formas constantes en ambientes o situaciones familiares. (Kielhofner 1980). (1.p24)

Los hábitos también cumplen un propósito en la sociedad. Young (1988) señala que los hábitos compartidos por un grupo de personas constituyen costumbres sociales. Así, al adquirir hábitos los seres humanos se convierten en portadores y mensajeros de las costumbres que constituyen la forma de vida de un grupo particular. Más aun en un grupo social la conducta habitual de una persona puede formar parte del contexto habitual necesario para los hábitos de otra. (Kielhofner 1980).(1.p74).

Podemos poner un ejemplo de forma muy generalizada de las rutinas que enmarca un centro residencial de personas mayores en un país cualquiera de Europa. Tomaremos como



referencia España, cualquiera zona de mayor epicentro de contagio.

Una rutina en situación normal y generalizada se organiza de la siguiente manera: A las 8:00 de la mañana se levantan los residentes para a muchos de ellos asistirlo ayudarlos en las duchas, aseo y vestido, en algunos casos recibe la visita de los enfermeros por si requiriera con alguna pauta clínica de control en la salud. A las 9:00 de la mañana se dirigen los residentes a un espacio en común, el comedor social, donde se reencuentra todos los residentes dependientes y válidos. A las 10:00 de la mañana empieza el jornal de los servicios que prestan los centros residenciales, los residentes se dirigen a las diferentes actividades profesionales, departamento de fisioterapia, departamento de terapia ocupacional, departamento de psicología, animación sociocultural, departamento de trabajo social, atención médica, con el fin de mantener la calidad de vida en ellos y atender a sus necesidades.

Sobre las 14:00hrs se reencuentran nuevamente en el comedor para la hora de la comida. Por la tarde es necesario el descanso en las personas mayores, algunos de ellos no les condona las úlceras a presión por lo que es necesario transferir a sillones y/o camas para mejoras de la presión. Si el buen tiempo les acompaña por esto de las estaciones, salen a dar caminar a los jardines que la mayor parte los centros residenciales ofrecen y otros esperan las visitas de los familiares o acuden a otras actividades que se tengan programadas en el centro. Otros prefieren ver los medios de comunicación T.V., radio, periódico o acudir al bar de la residencia para compartir con los demás usuarios. Finalmente, sobre las 20:00 de la tarde, se cena y a las 21:00, regresan nuevamente a sus habitaciones para preparasen e ir a dormir.

Bien, entonces podemos plantearnos en este contexto ¿cuáles fueron los efectos del confinamiento en los centros residenciales, en relación al componente de habituación? Aquí se establecen dos escenarios que se experimentaron, algunos centros residenciales.

Uno, las residencias con escalas de contagios altos con pabellones de aislamientos y otros los que no tuvieron ningún tipo de contagio, pero con confinamiento.

Ambas situaciones trajeron alteraciones rutinarias y de hábitos en los centros residenciales que afectaron la organización de las personas mayores, confinados en espacios reducidos, hablamos de las habitaciones, para protegerlos del contagio ya que estos sujetos eran los más vulnerables, por las patologías que les acompañaba.

La gravedad de la crisis fue tan letal que la mayoría de los centros residenciales de comunidades con epicentros altos contagios, las personas mayores, se vieron confinadas más de 60 días, confinadas y aisladas en sus habitaciones, día y noche. Evidenciándose una desmotivación, desorientación temporo-espacial, deterioro cognitivo y limitación de movimientos, que trajo como consecuencias alteración psico funcional de las personas mayores.

Cuando las capacidades están disfuncionales, los hábitos previamente establecidos pueden verse gravemente interrumpidos. Uno puede verse forzado a desarrollar nuevos hábitos para muchos aspectos de la vida cotidiana o la mayor parte de ellos.

Las alteraciones en el estado funcional de una persona pueden interrumpir totalmente la eficacia de un hábito existente. (Gary Kielhofner 2004).(1.p79).

La intervención del T.O. en estos contextos tan críticos, es la de reorganizar la distribución en rutinas y hábitos, con el fin de no perder la autonomía, la de realizar actividades dirigidas a preservar la orientación temporo-espacial, acciones enfocadas a el entrenamiento cognitivo y el desarrollo del programa de mantenimiento motor de miembros superiores e inferiores, pero sobre todo la facilitación de expresión de emociones como mecanismo de ayuda en los estados de ánimo, que proporcionen en los usuarios el equilibrio psicossocial.

Por tanto, el papel del T.O. es muy esencial en los centros residenciales, con escenarios y sin escenarios de crisis, ya que nuestra intervención se basa en mantener en lo más posible la funcionalidad de las personas mayores y mantener al máximo la calidad de vida en ellos. El objetivo que inquiere el T.O. en los centros



residenciales, es fomentar un mayor grado de independencia e integración social de los sujetos, fomentando la independencia de las actividades de la vida diaria, la función cognitiva, el asesoramiento, adaptación y entrenamiento de los productos de apoyo necesarios para brindar una mayor independencia.

Dado que se está tomando como referencia la fundamentación del modelo, nos dice que uno de los componentes, que plantea el MOHO, es la habituación, que se define como la disposición internalizada de exhibir patrones habituales de comportamiento, guiados por nuestros hábitos y roles, que responden a características rutinarias de los ambientes temporales, físicos y socioculturales. (3.p18)

A través del proceso de socialización, las personas adquieren roles que derivan del estatus social. La socialización implica interactuar durante un largo periodo con definiciones y expectativas explícitas e implícitas en el rol. (3.p18).

En consecuencia, los roles internalizados nos brindan los soportes sociales necesarios para actuar eficazmente. (Kielthoner 1980). (1. p81). El aislamiento por consecuencia de la crisis de la pandemia, trajo consigo secuelas en la cuanto a la interacción e integración social y desempeño de roles.

El protocolo del COVID 19, diseñado para evitar el contagio establecía la no interacción social, la separación de un metro y medio de distancias entre los pares y la no afectividad entre ellos. Circunstancias que descomponen a los sujetos, ya que el desempeño de roles es de vital importancia para los seres humanos, el aislamiento denoto la suspensión de roles ya que la mayor parte de las personas no podían desempeñar su ocupación, ni tener contacto con las demás personas, lo que se tornó para muchas personas muy terrible y complicado a nivel psicosocial.

Aún no se puede predecir las consecuencias psicosociales de este impacto inesperado, a nivel físico y social. Cuando un sujeto por cualquiera circunstancia física o mental tiene alguna alteración en sus capacidades funcionales de forma permanente y/o temporal,

hay un proceso de escalada que las T.O. en las praxis las va interpretando para adaptarlas al entorno ocupacional, psicosocial del sujeto de forma funcional a las respuestas según sus intereses.

Queda entre dicho como se va a considerar la valoración y los planes de apoyos, en el periodo de vuelta a la normalidad, ya que la variación de rutinas y hábitos se presentó por un periodo temporal muy corto, pero que a la vez trajo como consecuencia el caos en las rutinas.

Quedará en manos de los diferentes expertos evaluar los resultados que trajeron conciso el confinamiento y aislamiento de las personas en sus diferentes contextos, y de analizar más a fondo las consecuencias.

CONCLUSIONES

El COVID 19, dejó un espectáculo de excitación en varios países, paralizando la economía y la organización social y familiar de los sujetos, generando inestabilidad en todos los aspectos que evocaron la readaptación de rutinas y la improvisación de las personas para desarrollar un desempeño laboral y ocupacional en las familias.

La pandemia global del COVID 19, por suerte en algunos Estados no se invistió en situaciones dramáticas y desbordantes, mientras que en otros por desgracia el virus se extendió tan rápidamente que propicio en contagios y mayor número de muertes, ensañándose con grupos focales más vulnerables como fueron las personas mayores.

Dado que la pandemia dejó rastro de letalidad en adultos mayores, se tomó como referencia un centro residencial, para analizar la desestructuración de rutinas, hábitos y alteración en los roles de los sujetos y los efectos de daños colaterales que trajeron consigo la cantidad de días confinados en espacios reducidos.

El MOHO sirvió como referencia para comparar el componente de habituación, dada que es el componente que vinculan con los elementos que se alteraron en un escenario tan espectacular como fue la de la pandemia por el COVID 19.



Sería interesante dejar predicho, analizar en un próximo ensayo investigativo, sobre el índice de impacto psicosocial y funcional que dejó como resultado del desorden y el caos que trajo consigo la pandemia el susodicho COVID 19 en los centros residenciales con personas mayores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kielthoner, Gary. Terapia Ocupacional. Modelo de la Ocupación Humana. Teoría y Aplicación. 3ª Edición. Buenos Aires. Argentina. Editorial Médica Panamericana. 2004. p.71-88.

2. Valdebenito, Arabena, Ana. Introducción: al modelo de la ocupación humana (MOHO). [Internet]. Marzo 2020; ISSN 0719-1707, año 5, 2018 N° 5, PP. 1120]. Disponible en: https://zenodo.org/record/2587051/files/RCTX05_01.pdf

3. Explicación de la Ocupación Humana. Modelo de la Ocupación Humana. [Internet]. 2011. Editorial Médica Panamericana. Disponible en: <http://terapiaocupacionalsalamanca.blogspot.com/2017/05/modelo-de-ocupacionhumana-moho.html>

4. Barbara A. Willard & Spackman. Terapia Ocupacional. 12ª Edición. España. Editorial Médica Panamericana. 2016.

5. De las Heras, Carmen de pablo, Modelo de la Ocupación Humana. Editorial síntesis. España. 2015.



Revista Cuidado y Ocupación Humana
ISSN 2322-6781