

HISTORIA DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA, 2015

MARÍA ALEJANDRA BAQUERO ROSALES

YEIMI PAOLA MEDINA PULIDO

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

MONTERÍA – CÓRDOBA

2015

**HISTORIA DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE
CÓRDOBA, 2015**

MARÍA ALEJANDRA BAQUERO ROSALES

YEIMI PAOLA MEDINA PULIDO

Trabajo presentado para optar el título de enfermera(o)

Asesor metodológico

PhD. Álvaro Antonio Sánchez Caraballo

Asesor temático

Esp. Vilma Leonor Bustos Kerguelen

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

MONTERÍA – CÒRDOBA

2015

NOTA DE ACEPTACIÓN

Presidente del jurado

Jurado

Jurado

Montería, Diciembre de 2015

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios por acompañarme en este proceso y darme las fuerzas necesarias para seguir adelante cuando quise desfallecer. A mis padres Oscar Y Delcy por su apoyo, amor, comprensión y acompañamiento incondicional durante este proceso, a mis hermanos, abuelas y demás familiares por su colaboración y respaldo en la culminación de mis estudios. A una persona muy especial que se encuentra en el cielo, pero que desde allí me acompaña siempre. A mi compañera de lucha Mary por la paciencia y por acompañarme a vivir esta gran experiencia.

Yeími Paola Medina Pulido

Dedico este trabajo a Dios el motor de mi vida, mi sustento, quien ha hecho este sueño posible, a mi mamá Nora por su amor, dedicación y apoyo constante, a mi papá Alfredo por su colaboración en este logro, a mi hermana Taty por su respaldo en todo momento, a mi novio Jader por su acompañamiento, consejos y voz de aliento, a mis tías Ilse y Angie quienes con su apoyo constante hicieron parte de este triunfo y demás familiares y amigos quienes hicieron parte de esta meta. A mi compañera Yeo por la paciencia y las ganas impuestas para alcanzar este grandioso logro.

María Alejandra Baquero Rosales

AGRADECIMIENTOS

A Dios por acompañarnos en este proceso, darnos sabiduría, paciencia y discernimiento para hacer realidad este sueño.

A los docentes Vilma Leonor Bustos Kerguelen y Álvaro Antonio Sánchez Caraballo por brindarnos sus conocimientos, dedicación, apoyo y comprensión durante la realización de este proyecto.

A cada una de las docentes que hicieron parte de nuestra formación profesional, personal y social.

A Rosa Babilonia De De la Espriella, Carmen Elena Marín, Máxima Cortes, Nélide Quintana, Giselle Ferrer, Luz Dary Burgos, Nany Gaitán, Gladys Ghisays entre otros por su colaboración en el desarrollo de esta investigación.

A Paula, Linda, Vanesa, Olga, Kelly, Melisa, Ana Gabriela, nuestro grupo de amigas que nos apoyaron y acompañaron durante nuestra formación.

A la Universidad de Córdoba y nuestra facultad ciencias de la salud por abrirnos sus puertas y respaldarnos durante nuestra formación haciendo de nosotras profesionales íntegros.

RESUMEN

Este estudio cualitativo, descriptivo, tuvo como objeto de estudio describir la historia del programa de enfermería de la Universidad de Córdoba durante sus 40 años. Los sujetos de estudio correspondieron a un grupo de 10 personas que participaron en la creación y desarrollo del programa. Como técnica de recolección de información se utilizó una entrevista semiestructurada, grabada en formato de audio con previo autorización de los participantes, hasta alcanzar el punto de saturación. La información obtenida de las entrevistas fue transcrita textualmente y sometida al análisis del contenido. Los resultados obtenidos en esta investigación demuestran que el programa de enfermería de la Universidad de Córdoba ha tenido un avance y crecimiento significativo, el cual ha permitido la formación y participación de estudiantes, docentes, egresados, creando en ellos el don de brindar cuidado al paciente, familia y comunidad, con calidad y calidez, una formación que les permite enfrentarse a grandes desafíos de competencias cognitivas, de habilidades practica y responsabilidad por el cuidado de salud del otro, pero lo más necesario e importante es la mirada humanística y ética que guían el comportamiento de estos, contribuyendo en la recuperación de la salud del paciente, y permitiendo en ellos crecer personal, social y profesionalmente, sentirse realizados y agradecidos con el programa por abrirles sus puertas y permitirles lograr sus metas.

Palabras claves: Enfermería, historia, programa, Universidad de Córdoba.

ABSTRACT

This qualitative, descriptive study is under study describe the history of nursing program at the University of Cordoba during its 40 years. The study subjects were for a group of 10 people who participated in the creation and development of the program. As a technique for collecting information a semi-structured interview, recorded in audio format with prior approval of the participants, reaching the saturation point was used. Information obtained from the interviews was transcribed verbatim and subjected to content analysis. The results obtained in this research show that the nursing program at the University of Cordoba has had a breakthrough and significant growth, which has allowed the formation and participation of students, faculty, alumni, creating in them the gift of providing patient care family and community with quality and warmth, a formation that allows them to face great challenges of cognitive skills, practical skills and responsibility for the health care of others, but the most necessary and important is the look and humanistic ethics that guide the behavior of these, contributing to the recovery of the patient's health and allowing them to grow personally, socially and professionally, feel fulfilled and grateful to the program open their doors and allow them to achieve their goals.

Keywords: Nursing, history, program, University of Córdoba.

CONTENIDO

	Pag.
1. OBJETIVOS.....	13
1.1. GENERAL	13
1.2. ESPECÍFICOS	13
2. REFERENTE TEÓRICO	14
2.1. MARCO TEÓRICO	14
2.1.1. Aparición de la enfermería como profesión a nivel mundial.....	14
2.1.2. Herencias de enfermería recibidas por tradición	16
2.1.3. Herencia religiosa	17
2.1.4. Herencia femenina.....	19
2.1.5. Herencia militar	20
2.1.6. Proceso de la profesionalización de la enfermería en Colombia	21
2.1.7. Cuarenta años del programa de enfermería de la Universidad de Córdoba	23
2.2. MARCO CONCEPTUAL	28
2.2.1. Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería (ACOFAEN)	28
2.2.2. Acreditación	29
2.2.3. Asociación Nacional de Enfermeras en Colombia (ANEC).....	29
2.2.4. Autocuidado.....	30
2.2.5. Bienestar Universitario	30
2.2.6. Convenio docencia-servicio	31
2.2.7. Educador	31
2.2.8. Educando	32
2.2.9. Enfermería según Dorothea Orem.....	32
2.2.10. Enfermería según Martha Rogers	32
2.2.11. Enfermería según Virginia Henderson.....	33
2.2.12. Investigación histórica	33
2.2.13. Proyecto Educativo Institucional (PEI).....	34
2.2.14. Plan Educativo Personalizado (PEP)	35
2.2.15. Programa de extensión.....	35
2.2.16. Salud familiar	35
2.3. MARCO LEGAL.....	36
2.3.1. Ley 266 de 1996	36

2.3.2.	Ley 911 de 2004	37
3.	DISEÑO METODOLOGICO.....	38
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	38
3.2.	MUESTREO	38
3.3.	ESCENARIO DEL ESTUDIO.....	38
3.4.	RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	38
4.	PRUEBA PILOTO	39
5.	ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	40
6.	CONCLUSIÓN.....	52
7.	RECOMENDACIONES.....	54
8.	BIBLIOGRAFÍA	55
9.	ANEXOS	57
9.1.	INSTRUMENTO	57
9.2.	ENTREVISTA REALIZADA A SALUD PÚBLICA	59
9.3.	ENTREVISTA REALIZADA A DETECCIÓN TEMPRANA	64
9.4.	ENTREVISTA A PROTECCIÓN ESPECÍFICA.....	69
9.5.	ENTREVISTA REALIZADA A DEMANDA INDUCIDA.....	74
9.6.	ENTREVISTA REALIZADA A NORMA TÉCNICA.....	83
9.7.	ENTREVISTA REALIZADA A PLANIFICACIÓN FAMILIAR	90
9.8.	ENTREVISTA REALIZADA A VACUNACIÓN.....	98
9.9.	ENTREVISTA REALIZADA A SALUD ORAL.....	103

INTRODUCCIÓN

La enfermería es una preocupación especial por las necesidades del individuo, por las actividades del autocuidado, su prestación y tratamiento de forma continuada para mantener la vida y la salud; recuperarse de enfermedades o lesiones y enfrentarse a sus efectos.

Algunas historiadoras de la enfermería, especialmente las de orientación cristiana, remontan sus orígenes a Fabiola, en las catacumbas romanas “los sociólogos de la asistencia médica consideran que fue hacia finales del siglo XIX cuando apareció una nueva profesión, la de las enfermeras seculares, que fueron ocupando los puestos que las congregaciones religiosas iban dejando vacíos”¹. La misma Florence Nightingale sostenía que la “enfermería era un llamado o vocación, y los valores de este ideal tendían a inhibir el desarrollo de puntos de vista profesionales”².

La revisión documental acerca de la historia de la enfermería en Colombia, se enmarca desde el año 1900 con el entrenamiento de enfermeras y parteras en el Hospital Santa Clara de Cartagena de Indias. Según Bejarano³, la Cruz Roja Colombiana invitó a una reconocida enfermera belga, Madame Ledoux, enviada por la Liga de Sociedades de la Cruz Roja para fundar una escuela de enfermeras con todos los requisitos técnicos para ejercer esta labor.

¹ GLASER, William A., “Aspectos sociales de la asistencia médica”. En: Enciclopedia internacional de ciencias sociales, Vol. 1, Madrid, Editorial Aguilar, 1976, pp. 167-188.

² SHRYROCK, R. H., The history of nursing: an interpretation of the social and medical factors involved, filadelfia, Edit. W. B Saunders Co., 1959.

³ BEJARANO, Jorge. Historia y desarrollo de la enfermería en Colombia. En: REVISTA DE LA FACULTAD DE MEDICINA; VOL.17, NÚM.1

Se reglamentan la Escuela de Enfermeras y Parteras del Hospital Santa Clara de Cartagena y la Escuela de Comadronas y Enfermeras de la Universidad Nacional de Colombia en Bogotá.

Desde hace algunos años los profesionales de enfermería han intentado desarrollar la práctica autónoma de la enfermería, quizás como ningún otro grupo profesional ha deseado convertir la profesión en una disciplina científica, pocos no han sido los esfuerzos para delimitar un área particular de pensamiento que guíe la práctica, la investigación, la formación y gestión en enfermería.

La Universidad de Córdoba, ofrece la carrera de enfermería con un programa de formación universitaria de 4 años de duración y otorga el título de Enfermero, el cual fue creado en el año 1974 mediante el acuerdo número 002 del 14 de febrero e inicio sus labores en 1975 según el acuerdo número 116 del ICFES del 13 junio de este año el cual concede la licencia de funcionamiento.

Este programa cumple sus 40 años de apertura, por lo tanto este estudio pretende conocer su historia, como ha avanzado al transcurrir de los años, sus logros y dificultades, la obtención de la acreditación de alta calidad y el cuerpo de docentes con que cuenta entre otras variables.

La formación del profesional de enfermería, se fundamenta en acciones, no sólo para la práctica misma, sino también para la educación, la investigación, extensión o proyección social y la administración enfocándose en el cuidado integral y humanizado de la persona, la familia y la comunidad, utilizando el proceso administrativo y método científico; en los aspectos de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, intervención en tratamiento y rehabilitación.

Lo anterior motivó a los investigadores a realizar un recuento histórico de información, hechos y sucesos que ocurrieron durante estos 40 años, con el fin de reconstruir su historia y hacer un aporte al programa, a la facultad y a la

universidad en general, el cual ha permitido la formación, personal, social y profesional de estudiantes, egresados y docentes, que se han formado con esfuerzo y dedicación en el alma mater, donde cada uno de ellos ha contribuido en el desarrollo y reconocimiento regional y nacional que hoy día tiene el programa.

1. OBJETIVOS

1.1. GENERAL

Describir la historia del programa de enfermería de la Universidad de Córdoba, teniendo en cuenta el desarrollo académico alcanzado en sus 40 años de creación.

1.2. ESPECÍFICOS

- Identificar los logros alcanzados en el desarrollo de los ejes misionales del programa de enfermería de la Universidad de Córdoba, desde su creación.
- Identificar los avances en el desarrollo formativo del personal docente y los recursos de apoyo tecnológico, educativos y físicos del programa de enfermería.
- Identificar el desarrollo curricular del programa de enfermería de la Universidad de Córdoba.
- Establecer las estrategias que utilizó el Programa para alcanzar la acreditación de alta calidad.

2. REFERENTE TEÓRICO

2.1. MARCO TEÓRICO

La enfermería, como actividad, de acuerdo con los historiadores, ha existido desde el inicio de la humanidad, pues la especie humana siempre ha tenido personas incapaces de valerse por sí mismas y siempre se ha visto en la necesidad de cuidar de ellos, por lo cual, la enfermería, es tan antigua como la humanidad. A medida que han pasado los años esta profesión ha ido evolucionado y desarrollando el contenido de su hacer pero siempre sin perder su esencia: el cuidado.

2.1.1. Aparición de la enfermería como profesión a nivel mundial

Hubo un tiempo en el que el noble oficio de enfermera no tenía el respeto ni la valoración social que ahora tiene. A mediados del siglo XIX, “ser enfermera era poco más o menos que pertenecer a una clase social muy baja, se decía que eran ayudantes de poca monta y que estaban ahí porque no tenían otra cosa que hacer en la vida”⁴.

Esto cambió a mediados del siglo XIX con la irrupción de una mujer intrépida, valiente. “Una mujer que dio un vuelco a todo, para elevar la enfermería como el dignísimo oficio que hoy conocemos. Florence Nightingale quien jugó un papel

⁴ SHRYROCK, R. H, The history of nursing: an interpretation of the social and medical factors involved, Filadelfia, Edit. W. B Saunders Co., 1959.

importantísimo en la guerra de Crimea le dio la fama y el reconocimiento que se merece la profesión de enfermería”⁵.

Como el número de enfermeras crecía, algunas de ellas llegaron a ser conscientes de los intereses comunes, guiados por el ejemplo de congregaciones profesionales médicas, o de otras disciplinas. “Al principio de la época conocida como la “Batalla de las enfermeras”, un grupo de ellas fundó la asociación de enfermeras y anunció su deseo de establecer un registro general de enfermeras. Este registro, según F. Nigthingale, incluía tanto a los mejores como a los peores”⁶. Al parecer, Nigthingale percibió que la enfermería estaba yéndose más allá del grupo semi-enclaustrado que ella había concebido.

Después de varios años de controversia, en 1983, “la reina otorgó a la asociación un carácter real, pero no se le dio el derecho exclusivo de registrar enfermeras, ni de ejercer el control sobre la enseñanza de la enfermería”⁷.

Las enfermería del plan de miss Nigthingale, aún después de graduadas, continuaban viviendo en el hospital que se convertía en su domicilio permanente.

No eran mujeres independientes, libres de buscar sus propias oportunidades, de ir y venir como les pareciera. Desde luego estas enfermeras esperaban mejores condiciones y mejores salarios que los que tenían las antiguas servidoras. Este reconocimiento de la necesidad de mejores ingresos forzó a los hospitales británicos a reajustes, y en la mayoría de ellos fueron suplidas al final del siglo XIX, con enfermeras seculares entrenadas, estas pudieron mostrar su docilidad, su vocación de servicio muy relacionada con la obediencia religiosa; los médicos primero las aceptaron y luego las

⁵ GLASER, William A, “Aspectos sociales de la asistencia médica”. En: Enciclopedia internacional de ciencias sociales, Vol. 1, Madrid, Editorial Aguilar, 1976.

⁶ EHRENREICH, Bárbara y ENGLISH Deirdre, “Brujas, comadronas y enfermeras”. En: Enfermedad y sociedad. Trad. Alberto Vasco U., Medellín, Ed. Hombre Nuevo, 1979, pp. 148-171.

⁷ SHRYROCK, R. H., The history of nursing: an interpretation of the social and medical factors involved, filadelfia, Edit. W. B Saunders Co., 1959.

necesitaron: ellas podían cuidar a los pacientes mientras ellos se reservaban la parte científica del trabajo medico: curar⁸.

Por fin, en ese entonces “aparecía un trabajador de la salud que no deseaba competir con ellos, que no tenía una doctrina o teoría medica por sustentar y parecía no tener una mejor misión en la vida que servir”⁹.

Pero la única teorista no fue Florence Nightingale, también hicieron parte de este proceso callista Roy, Dorothea Orem, Hildalgue , Nola Pender entre otras las cuales permiten diferenciar la profesión en conocimiento empírico a científico sustentado con bases teóricas.

2.1.2. Herencias de enfermería recibidas por tradición

El análisis de los antecedentes históricos de la profesión de enfermería en Colombia (siglos XVI- XIX) en cuanto a sus aspectos de desarrollo socio-económico, político y cultural, al desenvolvimiento de las prácticas de salud, a las transformaciones del sistema educativo Colombiano y, en particular, a la educación femenina, permiten establecer cuatro elementos residuales o herencias recibidas por tradición por la profesión de enfermería en sus orígenes a comienzos del siglo XX: la herencia religiosa, la femenina y la militar que se inician con la de los saberes médicos populares, luego continúan con la influencia española y posteriormente la francesa, para ya, a comienzos de este siglo empezar a recibir la influencia norteamericana.

⁸ DOLAN, Josephine, Goodnow's history of nursing, Mexico, Ed. Interamericana, (s.f).

⁹ EHRENREICH, Bárbara y ENGLISH Deirdre, “Brujas, comadronas y enfermeras”. En: Enfermedad y sociedad. Trad. Alberto Vasco U., Medellín, Ed. Hombre Nuevo, 1979, pp. 148-17.

2.1.3. Herencia religiosa

La herencia religiosa en la enfermería no es sólo perceptible en Colombia, sino en el mundo entero. Incluso para algunos sociólogos, “la enfermería sólo surgió como profesión cuando enfermeras seculares tituladas fueron ocupando los puestos que la disminución de las congregaciones religiosas iban dejando vacíos; lo cual denota que la tradición religiosa es muy antigua y acentuada”¹⁰.

A través de la historia, la iglesia ha tenido un papel muy importante por su influencia sobre la familia y sus creencias acerca del papel otorgado a la mujer. Esta influencia religiosa, que condicionó también lo femenino, se hace evidente en el trabajo “brujas, comadronas y enfermeras”, anteriormente se planteaba que “las mujeres siempre han sido curanderas y por lo tanto, la medicina es parte de nuestra herencia como mujeres, parte de nuestra historia”¹¹.

En los primeros tiempos las labores de enfermería eran llevadas a cabo por gente de buena voluntad, sin ninguna preparación; solamente en algunos asilos se contaba con la presencia de religiosas que, sin ser enfermeras al menos conocían más del oficio y demostraban constancia y disciplina.

Según Ehrenreich¹², en las comunidades primitivas la enfermera era, en cierto sentido, maga, bruja, sacerdotisa; todas estas prácticas estaban asociadas con el cuidado de los niños y la atención de inválidos y pacientes de edad avanzada; también con actividades como administrar remedios caseros, hierbas, fomentos, cataplasma, etc. Muchas voces de enfermeras fueron acalladas por “practicar

¹⁰ GLASER, William A., “Aspectos sociales de la asistencia médica”. En: Enciclopedia internacional de ciencias sociales, Vol. 1, Madrid, Editorial Aguilar, 1976, pp. 167-188.

¹¹ EHRENREICH, Bárbara y ENGLISH Deirdre, “Brujas, comadronas y enfermeras”. En: Enfermedad y sociedad. Trad. Alberto Vasco U., Medellín, Ed. Hombre Nuevo, 1979, pp. 148-171.

¹² Ibíd., p. 155.

brujerías” el historiador francés Jules Michelet anota que una de las acusaciones contra las brujas fue el delito de curar. El *Malleus Malificarum* expreso: “Nadie hace más daño a la iglesia católica que las comadronas”

Como se ve reflejado anteriormente la enfermería era un profesión que era ejercida por religiosas, sirvientes, y esclavos, era un trabajo empírico que no se basaba en ciencias científicas. Frank y Elizondo¹³, plantean que la medicina y la religión no se distinguen claramente en este periodo de la historia; la mayor parte de las veces la práctica de la medicina era una combinación de medicina empírica, magia y superstición. La enfermería era practicada por sirvientes y esclavas, que en algunas ocasiones recibieron el nombre de enfermeras, pero la enfermería no estaba organizada como una profesión ni se le consideraba una vocación. El trabajo de enfermería estaba en manos de religiosas ayudadas por seglares; pero el cuidado de los enfermos tenía bases más domésticas que científicas.

En los trabajos existentes sobre la historia de la enfermería, se encuentran referencias a una serie de actividades dirigidas al cuidado y la atención de los enfermos; actividades ejercidas por agentes diversos como sacerdotistas, monjes, y allegados al enfermo, también se encuentra que “la tradición religiosa en Colombia data de Pedro Claver, quien en los trabajos de enfermeras religiosas es considerado, como el padre de la enfermería en Colombia ya que desde 1617 ejercía medicina empírica y enfermería, junto a su apostolado en el hospital de San Lázaro al pie del cerro de la Popa, en Cartagena”¹⁴.

Los primeros enfermeros que vinieron a Colombia fueron los hermanos hospitalarios de San Juan de Dios, quienes arribaron inicialmente a Cartagena hacia 1768, y establecieron allí el hospital de San Juan de Dios. Posteriormente

¹³ FRANK, Sister, CHARLES Marie y ELIZONDO Sor Teresa, Desarrollo histórico de la enfermería, México, L a Prensa Medica Mexicana, 1961.

¹⁴ SORIANO LLERAS, Andrés, La Medicina en el Nuevo Reino de Granada durante la conquista y la colonia, 2ª. Edición, Bogotá, Universidad Nacional de Colombia, 1972.

llegaron a Bogotá y le cambiaron el nombre al Hospital de San Pedro por el de San Juan de Dios, que hoy se conoce popularmente como La Hortúa. También llegaron otros misioneros: dominicos, mercedarios, agustinos, bethlemitas, que realizaron labores de enfermería.

El ejercicio de las denominadas actividades de enfermería estuvo durante tres siglos en manos de religiosos, entre los cuales se han destacado en su trabajo los hermanos hospitalarios de San Juan de Dios.

2.1.4. Herencia femenina

Durante el siglo XIX y comienzos del XX, la formación de enfermeras en Colombia no estaba vinculada a las universidades; los cursos se habrían tanto en hospitales como en residencias, conventos o escuelas de artes manuales y por iniciativa de médicos, religiosas o señoras filantrópicas.

La profesión de enfermera se convierte en entonces en una manera de legalizar, de formalizar, de “elegantizar” si se quiere, una educación femenina tradicional, tendiente a atender a los niños, a los enfermos, así como a los hermanos y la familia en general.

Aquí conviene señalar el significado de la palabra enfermera en dos idiomas importantes: en inglés se dice Nurse, que significa institutriz, en Inglaterra llamaban sisters a las enfermeras jefes; en ruso se dice Sistrá, que significa hermana carnal o religiosa. Antiguamente se le asociaba con el concepto de niñera, cuidadora de niños. Esto muestra, cómo se ha ido transformado socialmente el rol femenino-religioso de esa persona que últimamente se denomina profesional de enfermería.

Otro aspecto, es que los padres y en general los familiares, permitían el estudio de esta carrera por considerarla corta es decir, que habían más posibilidades de que la terminaran antes de casarse, con la ventaja de que en este estado podían continuar ejerciéndola toda la vida así fuera con su propia familia.

Para la enfermera implica superar la imagen de “la dama de blanco” que impide su desarrollo y su incorporación plena al equipo de salud, y promover el ingreso de hombres a la carrera de enfermería, y, en general, a las profesiones hasta hoy consideradas como “femeninas”

2.1.5. Herencia militar

Aunque no es evidente como las anteriores, sin embargo, es muy marcada, ya desde las cruzadas en Europa se presentó una mezcla muy aguda de tres elementos: enfermería, religión, y milicia; había monjes que eran soldados, y existió y una orden especial de enfermeros denominados “caballeros hospitalarios”, es así como una sola persona reunía estos tres caracteres: enfermero, religioso y militar.

Después de 1854, con su participación en la guerra de Crimea, Florence Nigthingale formaliza la enfermería como servicio de apoyo logístico a los ejércitos; así recoge un grupo de enfermeras religiosas para llevarlas a la guerra.

En Colombia, prácticamente desde su llegada al país en 1873, “las hermanas de la presentación prestaron sus servicios en los conflictos armados (1876), y durante

la guerra de los mil días (1899-1903) cuidaron en el hospital militar a los soldados heridos”¹⁵.

2.1.6. Proceso de la profesionalización de la enfermería en Colombia

A partir de la década del 30 la enfermería en Colombia ha venido desarrollando un amplio proceso de profesionalización. Hoy cuenta con una base institucional fuerte: facultades y escuelas profesionales, postgrados, asociaciones, legislación, y el evidente crecimiento de la demanda de enfermeras en entidades de diversas índoles.

Para entender mejor este proceso de profesionalización, veamos ahora algunos aspectos de la enfermería que se relacionan con las doce condiciones de la ciencia y la tecnología:

El modelo conceptual de una determinada disciplina, es la manera de concebirla. Varios autores han formulado conceptos explícitos acerca de los cuidados de salud; algunas enfermeras tomaron la iniciativa para adoptar uno de estos modelos y orientar su investigación, ejercicio y formación a partir de este enfoque particular.

Los principios filosóficos que lo orientan, son las creencias que tiene la comunidad profesional sobre la naturaleza del ser humano y sobre la relación de éste con su ambiente. Generalmente, la enfermería concibe al hombre como un ser bio-psico-social y estas tres dimensiones incluyen aspectos espirituales, religiosos, políticos y económicos.

¹⁵ GAITÁN, María Cecilia, O.P., “Aportes de las comunidades religiosas a la enfermería en Colombia”, Rev. ANEC, Bogotá, Año V, N°.13, 1974, pp. 19-24.

Dado que la enfermería, como las demás profesiones, no puede serlo todo para todo el mundo en el campo de la salud, su objetivo específico se debe definir como suficiente amplitud para abarcar todos los sectores de la profesión, pero siendo lo suficientemente discreta para distinguir su distribución respecto de las demás disciplinas de salud. Ahora bien, el impulso que la colectividad internacional le viene dando a la construcción teórica, hace evidente la urgencia de diseñar instrumentos de medición para comprobación de hipótesis, propios del campo del conocimiento de la enfermería.

Ninguno de los conceptos existentes goza actualmente de un reconocimiento universal, ninguno es único, “verdadero”, o constituye la clave en materia de enfermería, pero si las enfermeras, como dice Adam¹⁶, esperamos hasta que uno de los conceptos reciba la aceptación unánime del mundo entero, del siglo XXI será igual que el XX.

La identidad de nuestra comunidad profesional, entendida como la claridad qué como grupo humano se tiene respecto a que somos, cuáles son nuestros elementos constitutivos, cómo concebimos la realidad, qué acciones y comportamientos estamos en capacidad de emprender, de qué manera podemos influir y colaborar para la transformación social y cuál es la influencia científica, ideológica, económica y de costumbres y valores sociales que recibimos, se conseguirá en la medida en que el gremio de las enfermeras promueva e intervenga en la reflexión y toma de decisiones sobre todas las cuestiones que les competen¹⁷.

¹⁶ ADAM, Evelyn, “Desarrollo de modelos y teorías en el concepto de Enfermería”, pp. 33-38. (s.d.)

¹⁷ TRUJILLO R., Alicia, “Reflexiones sobre la identidad del terapeuta ocupacional”. Ponencia presentada ante el V Congreso Colombiano de Terapia Ocupacional, Septiembre de 1986.

2.1.7. Cuarenta años del programa de enfermería de la Universidad de Córdoba

En junio 13 de 1975 según acuerdo 116 el ICFES concede licencia de iniciación de labores en el Programa de Enfermería General, el cual comienza con una alta demanda y se nombra como primer decano al Dr. Francisco Villadiego Abuchar†. Quien estuvo por un largo periodo dirigiendo con acierto los destinos del mismo. Pero él no estaba solo, en esa ardua y difícil labor de los inicios contó con un valioso recurso humano conformado en su gran mayoría por médicos prestantes de la región y tres enfermeras traídas de afuera.

Entre ellos los pioneros:

- Dr. Rafael Darío Vergara Tamara†
- Dr. Carlos Figueroa Varón
- Dr. Luis Enrique Orozco Torrente
- Dr. Álvaro Bustos González
- Dr. Alfredo Spath Lora
- Dr. Antonio Camargo
- Enfermera Lidice Chamorro (Chile)
- Enfermera Nora Cataño (Valle)
- Enfermera Mavis Addison (Inglaterra)

Posteriormente se vincularon enfermeras que hacían su año social obligatorio ya que no se contaba con más profesionales de enfermería y el programa las requería. Fueron ellas

- Cecilia Flórez De Pérez
- Francia Milanés
- Aideé Patrón Soto
- Rosa Babilonia de De la Espriella

A finales de la década de los 70 y a inicios de los 80 se vincularon un gran número de enfermeras egresadas de la universidad de Cartagena quienes fortalecieron e impulsaron el desarrollo del programa. Cabe destacar que la primera decana enfermera en propiedad fue de este grupo, responsabilidad que fue otorgada a la licenciada Julia Peniche, quien enfrentó los nuevos retos de los 80 y asumió con responsabilidad ese compromiso, al igual que quien la sucedió posteriormente, la licenciada Rosa Babilonia de De la Espriella.

Al transcurrir los años se dieron algunas modificaciones al programa de enfermería, en 1979 el ICFES según acuerdo número 61 del 28 de mayo ordena no admitir nuevos alumnos y estructurar el currículo de acuerdo con las disposiciones del decreto 42667 de 1976.

Esta decisión generó crisis en el Programa por la incertidumbre que significaba tanto para los estudiantes como para los egresados, la cual fue superada gracias al trabajo conjunto de profesores, estudiantes y directivos, para lo cual fue necesario solicitar asesoría a la facultad de enfermería de la Universidad de Cartagena y en Octubre 14 de 1980, según Acuerdo número 205 de la misma fecha, el ICFES autoriza otorgar el título de “Tecnólogo en enfermería” a los egresados que aprobarán un examen de estado, dicha aprobación es renovada periódicamente hasta 1987, cuando el ICFES autoriza la transformación al programa de “formación Universitaria en Enfermería” y otorgar entonces el título de Enfermera(o)

En 1983 el Programa de Enfermería de esta Universidad es afiliado como unidad académica a ACOFAEN y desde entonces, ésta ha sido un soporte y apoyo permanente gracias a sus directrices, sus políticas y asesorías académicas, las cuales se han implementado y han contribuido al fortalecimiento de este programa en lo concerniente a los requisitos de calidad establecidos por Ministerio de Educación.

A principios de la década del 90 se continuaron haciendo ajustes al currículo, producto de un proceso de autoevaluación con participación de todos los estamentos y bajo la asociación Colombiana de facultades de medicina “ASCOFAMEN”, quien lideraba en ese entonces el gran programa de desarrollo educacional con enfoque en atención primaria en coordinación con ACOFAEN, ACFO, Ministerio de Educación, Ministerio de Salud, ICFES.

En el año de 1995 paso de facultad de enfermería a Facultad Ciencias de la salud; en la actualidad existen cuatro programas académicos de pregrado y dos programas de especialización: Auditoria de la Calidad en Salud y Gerencia Administrativa en Salud.

Durante este proceso se elaboró un plan de desarrollo de la investigación y se fortaleció la salud familiar la cual ha contado con reconocimiento a nivel nacional y ha permitido el fomento y desarrollo de los programas de extensión y proyección social hacia las comunidades más vulnerables.

En esta década, cabe resaltar el empeño e interés de las directivas del Programa y de la Universidad, para hacer viable el aumento de docentes de tiempo completo, de igual manera la puesta en marcha del plan de cualificación masiva del cuerpo profesoral a nivel postgradual, lo cual ha permitido un mejor desempeño en el cumplimiento de los ejes misionales de este programa, lo cual redundó en el mejoramiento de la calidad de la formación científico- técnico de los egresados, quienes cada día han demostrado ser más competitivos en el mercado laboral. Prueba de ello es que se encuentran distribuidos en la mayoría de la geografía Colombiana y algunos de ellos en el exterior desempeñándose con mucho profesionalismo.

Se destaca también que a través de la historia el Programa de Enfermería de la Universidad de Córdoba ha mantenido permanentemente una alta demanda,

motivo por el cual la carrera fue semestralizada para la admisión y así poder satisfacer dicha demanda y aumentar la cobertura.

En la actualidad las directivas académicas del programa están conformadas por la decana Enna Luz Torres Arroyo y La jefe de departamento Estela Ortega Oviedo, de igual forma el programa cuenta con un grupo docentes cualificados entre los cuales 2 son ocasionales, 19 son de planta, 18 enfermeras, 1 medico, y 40 catedráticos.

El 100% de estos docentes poseen títulos de post grado. De estos el 37% a nivel de especialización, el 53% a nivel de maestrías y el 10% doctorado. De la misma manera más del 60% del cuerpo docente es egresado del programa, lo cual evidencia la credibilidad que se tiene en su formación y desempeño profesional.

Acorde con el PEI de los programas de la Universidad de Córdoba, el programa de enfermería cuenta con un currículo integrado flexible “modo que tanto estudiantes como docentes generen su propio desenvolvimiento”.

El programa cuenta con un total de 158 créditos académicos, con una perspectiva pedagógica social constructivista y la modalidad pedagógica que se lleva a cabo es la docencia compartida, esquema de trabajo propio de las asignaturas de formación profesional. Cada asignatura cuenta con equipo de docentes para el desarrollo teórico-práctico, considerando la experiencia y formación postgradual.

Cada docente lidera las actividades de aprendizaje en un escenario real específico de la práctica. Se cuantifica el cumplimiento de logros de aprendizaje, el cual compete tanto estudiantes y docentes, se realiza conforme al reglamento seguido estudiantil y normas internas del programa, mediante la

medición de las competencias descritas por la UNESCO: saber-ser, saber-convivir, saber-hacer, saber-saber.

Se realizan programas de proyección social en los proyectos de extensión (ancianos, salud familiar, adolescentes, lactancia materna exclusiva y salud escolar), también existe el programa radial “Por su salud” orientado por la docente Mónica Hanna Lavalle el cual cumplió entre 2010 y 2015 un acumulado de 254 horas continuas al aire promoviendo la salud de los cordobeses mediante la difusión de temas relativos al autocuidado de la salud y salud pública en general, en dicho programa participan extracurricularmente docentes, estudiantes e invitados.

En investigación, el programa logro la consolidación y reconocimiento de los grupos de investigación adscritos al programa. El grupo “Huellas Calidad de Vida” donde se encuentra adscrito el semillero de investigación “Mostaza” se posiciono como uno de los mejores a nivel nacional y ha tenido presencia en los eventos de carácter internacional de la RedColsi; se obtuvo la aceptación de uno de sus proyectos al encuentro internacional que desarrollaron en Brasil y Chile; y 8 menciones de honor por haber obtenido calificaciones sobresalientes en el encuentro nacional realizado en mayo de 2013.

La movilidad de estudiantes ha sido clave en el reconocimiento que ha tenido el programa a nivel nacional y mundial, la cual 12 estudiantes han tenido la oportunidad de realizar sus pasantías institucionales en diferentes IPS del Colombia y el mundo, actualmente han realizado dos prácticas internacionales, la primera en el año 2009-2 en la Universidad Xochimilco de la ciudad México, y la otra en el paños 2015-2 realizada en la Universidad Austral de Chile-Campus Isla Teja, dentro de las practicas nacionales 8 estudiantes han realizado sus pasantías en la facultada de enfermería de Universidad de Cartagena y la facultad de enfermería de la Universidad de Antioquia.

Durante estos 40 años se han ofrecido al mercado 41 promociones con un total de 1.200 egresados¹⁸, los cuales han llevado el nombre del programa en alto.

2.2. MARCO CONCEPTUAL

La práctica de enfermería se fundamenta en aportes de las ciencias biológicas y sociales, desde las cuales construye formas específicas de cuidado individual y colectivo, en el terreno de la salud. Es cierto que no existe un solo enfoque acerca del cuidado, por ser un objeto complejo que se ubica en un área de gran densidad ideológica y política como lo es el campo de la salud. A continuación se definirán algunos conceptos claves que se encontraran a lo largo del trabajo.

2.2.1. Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería (ACOFAEN)

Es una institución privada, sin ánimo de lucro, de ámbito nacional que agrupa según régimen interno de las instituciones universitarias, a las facultades, escuelas, carreras, departamentos y programas de Enfermería de nivel profesional universitario. Dado su carácter científico, está dedicada a realizar y promover actividades que contribuyen al progreso de la educación en Enfermería, al cuidado y en consecuencia, a mejorar las condiciones de vida y la salud de la persona, la familia y el colectivo. Como hechos que enmarcaron la creación de ACOFAEN.

¹⁸ Fuente: Oficina de egresados, Universidad de Córdoba. Montería 2015.

2.2.2. Acreditación

Es el acto por el cual el Estado adopta y hace público el reconocimiento que los pares académicos hacen de la comprobación que efectúa una institución sobre la calidad de sus programas académicos, su organización y funcionamiento y el cumplimiento de su función social.

Sin embargo, debe tenerse en cuenta que la acreditación no es sólo una oportunidad para el reconocimiento por parte del Estado de la calidad de un programa o de una institución; es una ocasión para comparar la formación que se imparte con la que reconocen como válida y deseable los pares académicos. Es decir, aquellos que representan el deber ser, los que tienen las cualidades esenciales de la comunidad que es reconocida como poseedora de ese saber y que ha adquirido, por ello mismo, una responsabilidad social. También es una ocasión para reconocer la dinámica del mejoramiento de la calidad y para precisar metas de desarrollo deseable.

2.2.3. Asociación Nacional de Enfermeras en Colombia (ANEC)

Que busca representar en forma organizada a las enfermeras colombianas, contribuyendo en el mejoramiento de sus condiciones de vida y de trabajo, en su desarrollo profesional y en la defensa de un Sistema de Seguridad Social Integral para toda la población.

2.2.4. Autocuidado

El autocuidado es el conjunto de actividades que realizan los individuos en favor de la manutención de la propia vida, la salud y el bienestar, según Dorothea¹⁹, es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".

2.2.5. Bienestar Universitario

Es un programa de la universidad de Córdoba que crea acciones que propician el desarrollo humano, la formación integral y el mejoramiento de la calidad de vida de los miembros de la comunidad universitaria. Este fortalecerá su vínculo con la academia e impulsará la investigación como soporte de las acciones de Bienestar; trabajará con un modelo de prevención integral; buscará la calidad y continuidad en la prestación de sus servicios; impulsará la participación de sus beneficiarios en sus programas, así como la comunicación y la divulgación de sus acciones. De esta manera ofrecerá oportunidades para:

- Mejorar el rendimiento académico de los estudiantes.
- Elevar las condiciones de vida de los miembros de la comunidad universitaria.
- Consolidar e integrar a la comunidad universitaria.

¹⁹ OREM Dorothea. La Enfermería Como Disciplina Profesional Holística. 1999, Editorial Ciencias Médicas, 2004.

- Satisfacer necesidades afectivas, sociales, académicas, culturales, deportivas y de salud de la comunidad universitaria.

2.2.6. Convenio docencia-servicio

Vínculo funcional que se establece entre instituciones educativas y otras organizaciones, con el propósito de formar talento humano en salud o entre instituciones educativas cuando por lo menos una de ellas disponga de escenarios de práctica en salud. “Este vínculo se funda en un proceso de planificación académica, administrativa e investigativa de largo plazo, concertado entre las partes de la relación docencia – servicio”²⁰.

2.2.7. Educador

El término educador incluye a toda persona que ejerza la acción de educar, por lo cual está muy vinculado los maestros de escuelas, universidades, personas que día a día se encargan de ejercer dicha función. Sin embargo, el maestro es un educador pero no necesariamente un educador es un maestro. “Toda persona ha tenido a alguien que cumple las funciones de un educador los padres o los tutores nos inculcan los primeros conocimientos, las reglas más básicas de la sociedad, el lenguaje, el poder de la socialización, entre otras muchas cosas”²¹.

²⁰ DECRETO 2376 DE 2010, Por medio del cual se regula la relación docencia - servicio para los programas de formación de talento humano del área de la salud. Julio 1 de 2010.

²¹ BEDOYA M., Iván y Mario GOMEZ S. Epistemología y Pedagogía. Bogotá: Ecoe, 1989.

2.2.8. Educando

El educando “es aquel que está en proceso de educarse y es quien gracias a una guía dada por quien tiene mayor saber y experiencia, el educador, logra que su potencialidad creativa y sus condiciones físicas, intelectuales y artísticas se desarrollen en la máxima expresión posible, de acuerdo a las capacidades individuales”²².

2.2.9. Enfermería según Dorothea Orem

La enfermería es un servicio de ayuda que se presta cuando las personas no son capaces de cuidarse por sí mismas, para mantener la vida, la salud y el bienestar, como lo expresa Orem²³ la enfermería se ocupa de la necesidad que tienen los individuos de tomar medidas de cuidado propio con el fin de ayudar al paciente a conservar la vida y la salud, recuperarse de una enfermedad o lesión. Y hacer frente a los efectos ocasionados por las mismas.

2.2.10. Enfermería según Martha Rogers

Para Rogers²⁴ la enfermería es una ciencia humanística dedicada a la inquietud compasiva por el mantenimiento y la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y la rehabilitación de los enfermos e incapacitados

²² PETERS, RS., RF., DEARDEN y otros. La educación como proceso de desarrollo de la razón y del pensamiento crítico. Madrid: Narcea, 1985.

²³ OREM, Dorothea. Nursing: concepts of practice, 2da. Ed., New York, McGraw-Hill, 1980, p. 165.

2.2.11. Enfermería según Virginia Henderson

La intención de Virginia Henderson no fue desarrollar un modelo de enfermería, sino construir una definición que aclarara la función clínica del profesional de enfermería, preocupación que siempre la acompañó, por que intentaba mostrar la diferencia entre el plan de cuidados de enfermería y el plan terapéutico de la medicina, en este sentido, anotaba “enfermería es ayudar al individuo enfermo o sano a realizar aquellas actividades que contribuyeran a la salud y la recuperación, o a una muerte en paz y que estas actividades las podría llevar a cabo el individuo sin ayuda si tuviese la fuerza, la voluntad y los conocimientos necesarios”²⁵.

2.2.12. Investigación histórica

Este tipo de investigación busca reconstruir el pasado de la manera más objetiva y exacta posible, para lo cual de manera sistemática recolecta, evalúa, verifica y sintetiza evidencias que permitan obtener conclusiones válidas, a menudo derivadas de hipótesis. “es el estudio de los mecanismos que vinculan la dinámica de las estructuras, es decir, las modificaciones espontáneas de los hechos sociales de multitudes, a la sucesión de los acontecimientos en los que intervienen los individuos y el azar, pero con una eficacia que depende siempre, a más o

²⁴ ROGERS, Martha. “Nursing: to be or not to be.” Nursing Outlook. New York. Vol. 29, N° 1, January 1972.

²⁵ HENDERSON, Virginia. Tratado de enfermería teórica y práctica. 2d. ed. en Español, México, la Prensa Médica Mexicana, 1959, p. 4.

menos largo plazo, de la educación entre estos impactos discontinuos y las tendencia de los hechos de masas”²⁶.

2.2.13. Proyecto Educativo Institucional (PEI)

“Es la carta de navegación de las escuelas y colegios, en donde se especifican entre otros aspectos los principios y fines del establecimiento, los recursos docentes y didácticos disponibles y necesarios, la estrategia pedagógica, el reglamento para docentes y estudiantes y el sistema de gestión”²⁷.

El currículo definido en el PEP a los programas que ofrece la Universidad es el currículo flexible, en donde “tanto estudiantes como docentes generen su propio desenvolvimiento”, en el cual “las curso académicos deben observarse como fases dinámicas de conceptos e interpretaciones y las clases como lugares de controversia”. El PEI define así mismo que los currículos deben “centralizarse para estimular la investigación”.²⁸ Por su parte el objetivo del programa académico es “formar profesionales de enfermería competentes para ofrecer cuidado integral a las personas, familias y colectivos humanos, utilizando el proceso de enfermería; en los aspectos de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, intervención en tratamiento y rehabilitación, de acuerdo con el perfil epidemiológico de la región”.

²⁶ Metodología de la investigación histórica. Sus fuentes y las ciencias auxiliares de la historia. La Habana. Ed. Estarcida. 1980.

²⁷ Ministerio de educación nacional de la república de Colombia.

²⁸ Universidad de Córdoba. Proyecto Educativo Institucional

2.2.14. Plan Educativo Personalizado (PEP)

El plan de estudios tiene fortalezas en el área de formación profesional, permitiendo al estudiante iniciarse en el proceso activo de contribuir en la búsqueda de las mejores condiciones de salud de los habitantes de los sectores marginales del área urbana de Montería y Cereté, pues cada grupo de estudiantes tiene una comunidad asignada donde realiza acciones educativas y de intervención en aspectos claves de la salud comunitaria y de salud familiar, las cuales ejecuta durante toda la carrera a través de las prácticas de las curso académicos de formación profesional. De esta manera, el programa cumple con la función social de la formación universitaria contenida en los reglamentos y con la misión de la Universidad de Córdoba que expresa el compromiso institucional con el desarrollo regional y propende por el desarrollo integral del ser.

2.2.15. Programa de extensión

La extensión universitaria tiene como propósito desarrollar una continua interacción e integración con la comunidad nacional e internacional, de modo que se asegure la presencia de la Universidad en la vida social y cultural del país, su incidencia en las políticas nacionales y su contribución a la comprensión y solución de problemas del mismo.

2.2.16. Salud familiar

La familia siempre está retada al cambio, los acontecimientos propios del ciclo vital y aquellos hechos o situaciones accidentales que producen cambios en la vida

familiar; es la capacidad de adaptación, la llamada al reajuste familiar y la búsqueda del equilibrio. La salud familiar “es un proceso único e irrepetible en cada familia, que se caracteriza por manifestaciones propias que la identifican en cada grupo familiar, no es la suma de la salud individual, es un proceso dinámico que se encuentra en un continuo equilibrio y cambio”²⁹.

2.3. MARCO LEGAL

La enfermería como disciplina, cuenta con un marco ético legal general, propuesto por el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), que orienta la práctica profesional en el ámbito global y del cual se derivan los códigos deontológicos de cada país. En éste se destacan los valores como el respeto por los derechos humanos, el derecho a la vida, y a la dignidad, y se describen todas aquellas normas y deberes que debe cumplir. La ventaja de éste es que favorece la consolidación de la profesión, la autonomía y provee las herramientas necesarias para gobernar y gestionar por sí mismos sus normas y deberes y de esta manera proteger la autonomía profesional.

2.3.1. Ley 266 de 1996

La Ley 266 de 1996 la reglamenta el ejercicio de la profesión de enfermería, define la naturaleza y el propósito de la profesión, determina el ámbito del ejercicio profesional, desarrolla los principios que la rigen, determina sus entes rectores de

²⁹ MACIA Soler ML, MONCHO Vasallo J. Sistema nacional de salud español. Características y análisis. Enfermería Global. 2007; 10:1-14.

dirección, organización, acreditación y control del ejercicio profesional y las obligaciones y derechos que se derivan de su aplicación. El artículo 3 define la profesión de enfermería como una profesión liberal y una disciplina de carácter social, cuyos sujetos de atención son la persona, la familia y la comunidad, con sus características socioculturales, sus necesidades y derechos, así como el ambiente físico y social que influye en la salud y en el bienestar. El ejercicio de la profesión de enfermería tiene como propósito general promover la salud, prevenir la enfermedad, intervenir en el tratamiento, rehabilitación y recuperación de la salud, aliviar el dolor, proporcionar medidas de bienestar y contribuir a una vida digna de la persona. Fundamenta su práctica en los conocimientos sólidos y actualizados de las ciencias biológicas, sociales, y humanísticas.

2.3.2. Ley 911 de 2004

La Ley establece disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia, el artículo 1 se basa en principios y valores fundamentales que orientan el ejercicio de la enfermería. El respeto a la vida, a la dignidad de los seres humanos y sus derechos, sin distinciones de edad, credo, sexo, raza, nacionalidad, lengua, cultura. Así mismo el artículo 3 define el acto de cuidado de enfermería como 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 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.

3. DISEÑO METODOLOGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Para esta investigación se utilizaron elementos del método cualitativo descriptivo. Dado que se aplicaron 10 entrevistas individuales, entre estas, 3 fueron realizadas a egresados, 3 a profesoras, 3 a pensionadas, y 1 a una estudiante, las cuales fueron grabadas y transcritas textualmente y se realizó un análisis narrativo del contenido de las entrevistas. Con fines de confidencialidad en las entrevistas no se colocará el nombre de los entrevistados, sino que se utilizarán nombres y palabras relacionados con la salud pública.

3.2. MUESTREO

Por conveniencia, no aleatorio, no probabilística

3.3. ESCENARIO DEL ESTUDIO

El escenario de estudio lo conforma la Universidad de Córdoba sede central, domicilios de los integrantes de la muestra, y las instituciones de salud donde labran.

3.4. RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La recolección de la información se llevó a cabo por medio de la grabación en formato de audio de las entrevistas realizadas por los investigadores a los sujetos informantes clave del estudio, a finales del mes de agosto y principios del mes de septiembre del año 2015

4. PRUEBA PILOTO

Se realizó prueba piloto al 10% de la muestra, equivalente a dos personas, se obtuvo un resultado satisfactorio, donde todas las preguntas realizadas fueron entendibles y contestadas de manera clara. Teniendo en cuenta lo anterior se identificó que el instrumento cumple con su finalidad, dándole respuesta a los objetivos planteados para esta investigación.

5. ANALISIS Y DISCUSIÓN

La enfermería en sus inicios era una profesión que no tenía el valor que tiene ahora, se decía en tiempos atrás que el arte de cuidar era algo empírico, no existían bases científicas que permitieran llevar a cabo un cuidado humanizado. Muchas veces las personas que realizaban esta profesión eran llamadas brujas, magas y hechiceras, motivo por el cual muy pocas querían dedicarse a estudiar enfermería, como se evidencia en la entrevista realizada a Salud Publica quien manifiesta **“en ese entonces no había esa cantidad de personas que querían ser enfermeras, es más yo en el momento que me inscribí no tenía definido que quería ser, me inscribí al programa porque mi mama me impulso.”**

En Colombia las personas que practicaban la profesión eran algunas religiosas o voluntarios de la cruz roja, en ese entonces en los hospitales había muy pocas enfermeras(o), como lo dice Salud Publica **“Nosotras fuimos las primeras enfermeras que ingresamos al Hospital San Jerónimo, porque antes las encargadas eran las religiosas y auxiliares de enfermería, me toco una ardua tarea demostrarle a esas auxiliares mayores, que ellas tenían la experiencia pero yo tenía el conocimiento, y el conocimiento da poder.”**

De esta manera en Córdoba la escases de profesionales de enfermería era evidente, por tal motivo muchas enfermeras de otras ciudades decidieron venir a ejercer laboralmente a este departamento, como se ve expresado en la entrevista realizada a Demanda Inducida **“Nosotras éramos muy pocas enfermeras que estábamos en Córdoba, en el hospital necesitaban enfermeras profesionales, porque estaba dirigido por auxiliares y ayudantes de enfermería, por tal motivo me llamaron al hospital para trabajar como jefe del departamento de enfermería”**

Se puede decir que la profesión ha tenido un cambio y avance muy grande, tanto a nivel mundial como nacional, en estos momentos es una carrera que se sustenta en bases científicas, es una disciplina que ha permitido a las personas que se han formado en ella crecer no solo profesionalmente, sino también personal y social, como lo expresa en su entrevista Protección Específica ***“en la parte personal la profesión me genero mucho crecimiento, profesionalmente adquirí la vocación de servir a los demás, y en lo social me ha dado en estos momentos una posición en la sociedad, en el mercado como tal, y eso es gratificante.”***

La Universidad de Córdoba a lo largo de sus años ha crecido de la mano de muchos programas entre ellos el Programa de Enfermería que inicio gracias a una propuesta planteada por el Dr. Francisco Villadiego Abuchar, como lo manifiesta Demanda Inducida en su entrevista ***“el proyecto que el Dr. Abuchar tenía para ese entonces era la fundación de una escuela de enfermería, se vino para Córdoba, porque él era de acá, busco a varias enfermeras para que lo ayudaran a desarrollar este proyecto académico y trajo a dos de la universidad del valle, Lidice Chamorro y Nora Cataño.”***

Gracias a la ayuda de varias enfermeras, el ICFES aprobó el programa pero como escuela de enfermería, y se les otorgaba el título de tecnólogas en enfermería como lo expresa en su entrevista Detección Temprana ***“Yo ingrese para desarrollar mi carrera en 4 años, hice 3 años y posteriormente nos hicieron una evaluación y validación profesoras y delegados que vinieron de la Universidad de Cartagena, al cumplir con los requisitos fuimos graduados en 3 años como tecnólogos en enfermería.”*** En ese entonces, los ingresos al programa eran anualmente, y como este estaba apenas comenzando tenía muchas dificultades, la parte administrativa del programa estaba ubicada donde es hoy día el edificio administrativo como lo manifiesta Planificación Familiar ***“Cuando yo entre el Programa de Enfermería tenía su sede administrativa en***

el segundo piso del bloque administrativo, la primera oficina era una sala común para los docentes y una oficina dentro, que era la decanatura, eso era todo, había una mesa, cuatro escritorios que era de las docentes más antiguas y el de la secretaria académica y secretaria ejecutiva, pero todo era una sola oficina.

Los salones estaban después de los baños, creo que hoy día es el bloque de matemáticas, eran unas sillas con estructura de metal, el espaldar, el asiento y el brazo para escribir eran en madera, las patas estaban soldadas a unas barras de metal en una hilera, estas no eran individuales, esa era la forma para evitar que los estudiantes sacaran las sillas y las dañaran, aunque eso tenía limitaciones para hacer trabajos en grupo, eran cuatro salones de enfermería los cuales contaban con tableros verdes, tizas, un solo ventilador, y muchos calados que permitían la entrada de aire.”

Entre otras cosas el plan de estudios de esa época era bastante complejo como lo expresa Detección Temprana ***“Era fuertísimo, muy extenso, teníamos clases en la mañana y la tarde todos los días, y el pensum era muy completo. En el primer año eran todas las ciencias básicas, y seguíamos viendo matemáticas, calculo, trigonometría, sociales, epidemiología, inglés, veíamos todo”***. Se puede decir que este era un pensum integral, no estaba enfocado solamente en la atención del paciente sino que también abarcaba otras áreas de gran importancia para el crecimiento cultural y holístico de los estudiantes, aunque muchos de ellos estaban inconformes ya que a pesar de ser un pensum muy completo se graduaron con el título de tecnólogas en enfermería como también lo manifiesta Detección Temprana en su entrevista ***“pienso que el pensum era muy complejo para el título que nos dieron”***.

A pesar de que el pensum era bastante completo, y que la carrera exigía estudio independiente e investigación continúa, la facultad no contaba con biblioteca y

bibliografía actualizada, así lo sostiene Salud Publica **“No contaba con biblioteca, mis papas hicieron el esfuerzo de comprarme libros y mis compañeras iban a mi casa y estudiábamos en grupo”**.

Los estudiantes no tenían uniforme para asistir a sus clases, iban en ropa particular, pero si contaban con este para ir para sus prácticas clínicas y ambulatorias, como lo dice Protección Especifica **“A las clases a la universidad íbamos en particular, pero la práctica ambulatoria era pantalón azul turquí, camisa blanca y zapatos negros, en la práctica hospitalaria teníamos un uniforme blanco reluciente”** Por otro lado, Planificación Familiar refiere **“Inicialmente el uniforme del área clínica era un vestido con medias veladas blancas, luego los estudiantes pidieron que fuese pantalón, las docentes también utilizábamos falda con medias blancas para ir a práctica, después cambiamos a pantalón.”**

En ese entonces la facultad no contaba con laboratorios de enfermería, como manifiesta Salud Publica **“No existían laboratorios, ni los simuladores que hay ahora, nosotros practicábamos con cadáveres.”**

Los docentes trataban de dar las clases a los estudiantes lo más demostrativas posible debido a que no tenían laboratorios para practicar, utilizando al máximo los recursos con los que contaban y ayudas didácticas y medios audiovisuales que utilizaban en ese entonces, como se evidencia en la entrevista realizada a Salud Publica **“las clases eran muy demostrativas, se utilizaba mucho la tiza, el tablero, cartulinas y papelógrafo, era algo muy arcaico, pero aprendíamos mucho.”**

La profesión de enfermería se fundamenta en bases teórico-prácticas, por tal motivo era necesario que los estudiantes del programa realizaran sus prácticas formativas, conjugaran y aplicaran sus conocimientos teóricos en el área de práctica, las cuales se realizaban en varias instituciones del Departamento como

lo dice Detección Temprana ***“las practicas eran en el hospital San Jerónimo viejo, teníamos la oportunidad de desempeñarnos como los jefes del servicio, administrábamos medicamentos, se le brindaba una atención integral al paciente, nos encargábamos de la administración y organización del servicio; las del área ambulatoria nos tocaba rotar por los centros de salud de Montería, no eran todos los que hay ahora, pero habían centros de salud grandes, muy buenos y siempre estábamos acompañados de una docente.”***

En ese entonces no existían convenios que respaldaran las prácticas formativas en las instituciones, ni mucho menos pólizas de responsabilidad civil ni de riesgos laborales. Años después salió el decreto docencia- asistencia como lo expresa Planificación Familiar ***“se llamaban convenios docencia- asistencia y las practicas se realizaban en el hospital Sandiego de Cerete y Hospital San Jerónimo de montería, en aquella época había una legislación que era el decreto 190, y con estos convenios íbamos a las practicas asistenciales”***

Muchas de estas personas que estaban vinculadas y comprometidas con el desarrollo del programa decidieron trabajar en pro a la obtención del título de enfermera, para ello se cumplían con los lineamientos del ICFES y se realizaban periódicamente autoevaluaciones del Programa de Enfermería, con fines de renovar la licencia de funcionamiento, debido a que muchas de las otras universidades nacionales graduaban a sus estudiantes de enfermería con ese título, sabiendo que para la obtención de este tenían que realizar un arduo trabajo y cumplir con los requerimientos del ICFES y ACOFAEN. Entre estos requisitos estaba que debían cambiar de ubicación y ampliar las instalaciones del programa como lo manifiesta Demanda Inducida ***“exigían ubicación, que no estuviéramos en ese lugar, entonces a mí se me ocurrió que la única parte donde se podía estar bien ubicados, era donde estaba medicina veterinaria, ya que el proyecto de trasladar Medicina veterinaria a Berastegui estaba en proceso,***

hubo mucha resistencia y no querían trasladarse , hasta que al fin se logró en el consejo académico, su aprobación, eso fue un logro grande y ellos tuvieron que trasladarse. Al irse dejaron todo en condiciones inadecuadas, ya que ahí estaban los animales y otros elementos propios de su profesión, por lo cual servicios generales intervino para contribuir en la adecuación, arreglo, limpieza y organización de dichas instalaciones. Poco a poco, se fueron mejorando infraestructura, vía de acceso, dotación y mantenimiento entre otros aspectos, para lo cual fue de mucha ayuda, mi esposo quien era ingeniero civil, trabajaba en invías y nos colaboró mucho con materiales para la entrada, llevo maquinarias e hizo la carretera que llega a la facultad, se comenzó la gestión para la construcción y adecuación de los laboratorios, aulas, oficinas administrativas, centro de documentación, bibliografía, ayudas audiovisuales, entre otros, todo ello con el apoyo y gestión de todas las instancias académico- administrativa de la universidad.”

Para el cumplimiento de los requerimientos anteriores fue de vital importancia la participación y compromiso incondicional de varias docentes que ya en ese entonces estaban vinculadas al programa, así como lo expresa Demanda inducida ***“la profesora Lila Peñas quien al igual que yo también es pensionada, Rosa Elena López, Vilma Leonor Bustos Kerguelen y Giselle Ferrer, ayudaron mucho, fue un trabajo colectivo de todo un equipo de funcionarios por lo cual al obtener resultados de la visita de autoevaluación del programa, el ICFES y ACOFAEN nos felicitó porque el avance que tuvo fue muy significativo, ya que se cumplió con todos los requerimientos mínimos que se exigían en ese momento y gracias a estos cambios se obtuvo la transformación al título de formación universitaria con currículo integrado y 8 semestres para obtener el título de Enfermera (o) en el año 1987”***

Tras el proceso de transformación para la obtención del título enfermera(o), se tuvieron muchos cambios, uno de ellos era de transformar el título de tecnóloga en enfermería o enfermera general, a enfermera, así lo manifiesta en su entrevista Vacunación **“Este proceso demoró como dos años nos tocó en la administración del Dr. Jorge Guerrero que fue el rector que nos apoyó mucho en esto, tuvimos que reformar varias asignaturas, porque teníamos todo para un proceso de tres años como tecnólogos o enfermeros generales que fue cuando la ley 80 del 1980 dijo no más enfermeros generales y cambio al título de enfermera (o).”**

En este momento el plan de estudios cambió y la carrera inició con 4 años de duración. Las enfermeras que salieron de la Universidad con el título de tecnólogas, fueron convocadas para hacer una nivelación, motivo por el cual el programa de enfermería de la universidad de Córdoba diseño un plan de estudio de transición que debía ser cursado y aprobado por las tecnólogas con el fin de obtener el título de enfermera (o) , como lo manifiesta Demanda Inducida **“a las enfermeras que salieron con el título de tecnólogas se les ofreció la oportunidad de nivelarse y fue así como la gran mayoría acudió a cursar el pensum de transición para obtener el título de enfermera”** entre estas convocadas encontramos a Salud Publica quien expreso en su entrevista **“dure muchísimos años siendo tecnóloga, hasta que la Universidad de Córdoba consiguió hacernos profesionales por medio de un año más de estudio, yo trabajaba y estudiaba a la vez, ya que los horarios eran más flexibles y por lo tanto se me hizo fácil terminar este proceso”** algunas de las convocadas no esperaron este proceso y decidieron terminarlo en otras universidades como lo manifiesta Detección Temprana **“ yo salí de la Universidad de Córdoba con el título de tecnóloga en enfermería, no me contente con eso e hice mi año rural, al terminar me fui a la universidad del norte en barranquilla a terminar mi carrera como enfermera profesional, ya que antes de que la Universidad**

tuviera la iniciativa de terminar este proceso yo me adelante y no quise esperar que se diera ese momento”

Con la transformación del título y creación de la Facultad de Ciencias de la Salud, enfermería contribuyó de manera activa a la creación de nuevos programas como Bacteriología, Regencia en farmacia etc. los cuales han permitido darle gran prestigio a la universidad.

Este proceso trajo consigo muchos cambios para el Programa, entre ellos la semestralización ya que cada vez más la demanda al programa iba en aumento y no se lograba satisfacer dicha demanda con el ingreso anual, motivo por el cual aumento el número de estudiantes. Al preguntarle a los entrevistados que si fue pertinente o no, se encontraron diferentes puntos de vista, entre ellos el expresado por Planificación Familiar ***“si, porque enfermería ha sido uno de los programas que más llama la atención, nosotros siempre hemos tenido aspirantes y la semestralización fue bueno, aunque ahora tenemos dificultades por docentes, no hay suficientes para la cantidad de estudiantes que tenemos, en aquella época se tenían 30 estudiantes por grupo y era manejable, en estos momentos de semestralización donde tenemos grupos de 60 estudiantes, necesitamos muchos docentes, entonces ahora digo, sino estuviéramos semestralizados, no estaríamos agonizando por docentes, ya que para contratar docentes se necesita concursar y mucha gente puede tener la experiencia, pero no tiene tiempo para presentarse a un concurso para docente catedrático. En su momento si fue pertinente hacer la semestralización, estábamos dando respuesta a las necesidades de la región y de hecho así como estamos semestralizados no tenemos egresados sin empleo, todos los egresados están trabajando, entonces si se requiere que haya esa cantidad de egresados, solamente que la calidad del programa desde el punto de vista del área clínica que es lo que yo puedo responder, se le mide a cualquiera del país. Esto es porque estamos tratando de que el***

estudiante tenga la mejor oportunidad y orientación, ya que es un proceso enseñanza- aprendizaje, es un proceso integrado.” Así mismo lo expresó Norma Técnica ***“todavía en Colombia creo que hacen falta muchos más enfermeros, entonces pienso que en el momento que se semestralizó, se trató de dar respuesta a una alta demanda de profesionales de enfermería, claro que si estoy de acuerdo.”*** Por otra parte Protección Específica mencionó ***“siento que el semestralizar hizo que los estudiantes tuvieran más oportunidades de continuar con sus estudios, y disminuyera la deserción estudiantil”***

Después de este arduo proceso y la necesidad creciente de profesionales que se encargaran no sólo del cuidado directo sino de planearlo y organizarlo para garantizar una óptima atención del paciente.

Se impulsó la necesidad de buscar estrategias para acrecentar el número de enfermeras, creando el proceso de profesionalización de auxiliares de enfermería en el año 1994, esta política fue acogida por un grupo de facultades de enfermería afiliadas a la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería – ACOFAEN entre estas el programa de enfermería de la Universidad de Córdoba el cual graduó a dos cortes de auxiliares de enfermería.

Al indagar si fue pertinente o no la profesionalización de auxiliares se encontró que Planificación Familiar sostiene ***“yo participe en la elaboración del plan de estudios para auxiliares de enfermería, eso fue una política a nivel nacional de profesionalizar a las auxiliares, particularmente yo no creo que eso haya sido exitoso, porque no sé qué porcentaje de esas auxiliares que se profesionalizaron realmente pudieron crecer profesionalmente, entonces algunas de ellas aun cuando estaban en cargos de profesionales yo pude ver que su desempeño no era el de líder de un equipo de enfermería, entonces***

realmente no podría decir si eso fue bueno o no. Así mismo expreso Salud Publica ***“realmente yo que viví esa experiencia siendo docente de este proceso noto la diferencia entre la estudiante que fue auxiliar y se profesionalizo y la que ingreso desde primer semestre como enfermera, hasta en la forma de desenvolverse en su trabajo, ahí hay algo que no te deja emparejar, yo nunca estuve de acuerdo con esa idea, menos mal que eso no siguió por que se dieron cuenta de la diferencia y que estaba en juego el renombre de la Universidad.”*** Por otra parte Salud Oral expresa un punto de vista diferente al de Salud Pública y Planificación Familiar, como se evidencia en su entrevista ***“Si fue pertinente porque se le brindó la oportunidad a estas personas de superarse, además aquí en Córdoba había una escases de enfermeras que se vio en la obligación de crear este proceso para poder cubrir la demanda de la población.”***

El programa ha tenido muchos avances en la infraestructura como en aquellos elementos que lo conforman, entre ellos se puede evidenciar que actualmente este consta de un laboratorio de enfermería, dotado de todos los equipos, materiales y modelos anatómicos necesarios para afianzar y poner en práctica lo aprendido en el salón de clases, creando habilidades y destrezas en los estudiantes a la hora de asistir a la práctica, así lo refiere Tamizaje Visual ***“si existían laboratorios muy buenos, con simuladores donde se ponía en práctica lo aprendido en las clases, lo cual era muy importante porque después nos enfrentábamos a escenarios reales en las prácticas formativas.”***

A medida de que la tecnología fue avanzado los medios audiovisuales también fueron actualizándose, así lo expresa en su entrevista Tamizaje Visual ***“Los medios audiovisuales que se utilizaban eran el tablero acrílico con marcador borrrable, y el video beam que era el más usado y pocas veces la cartelera”***

A medida de que el programa iba creciendo las exigencias eran mayores, debido a la alta demanda de estudiantes, las aulas de clase fueron transformadas, para mayor comodidad de los estudiantes y docentes, lo cual contribuye en el proceso enseñanza- aprendizaje del educando. Como refiere Tamizaje visual “los salones eran grandes dotados de abanicos, sillas individuales de metal con brazo, asiento y espaldar de polipropileno con buena iluminación, tablero acrílico, y su aire acondicionado.

El uniforme del programa también cambió, no fue mucho, pero si se diferencia en los anteriores en pequeños detalles, así lo expresa Norma Técnica **“*Sigue siendo el mismo, a diferencia que hoy se tiene un uniforme en tela anti fluido, no recuerdo que tenga el logo como tal ya que en ese entonces era muy difícil conseguirlo.*”** Así mismo sostiene Tamizaje Visual quien egreso años después del programa **“*el uniforme de diario y de salud pública era pantalón azul turquí, blusa blanca con el escudo de la universidad del lado izquierdo, zapatos negros, medias azul turquí. El de práctica clínica era todo blanco, pantalón, zapatos, medias y la blusa tenía el escudo de la universidad bordado del lado izquierdo, teníamos otro que era pantalón beis oscuro, blusa beis oscuro, el cual se utilizaba a partir de cuarto semestre y era para ingresar a cirugía, unidad de cuidados intensivos, unidad renal.*”**

Años después por medio del Decreto 2376 del 2010 se crea el convenio docencia-servicio para los programas de formación de talento humano del área de la salud, por tal motivo paso de ser docencia- asistencia a docencia-servicio y el programa de enfermería de la Universidad de Córdoba amplía sus sitios y áreas de practica en la ciudad de Montería como lo dice Tamizaje Visual **“*Ya existía el convenio docencia servicio y las practicas se realizaban el hospital Sandiego de Cerete, Hospital San Jerónimo de Montería, Clínica Zayma, Clínica Renal (RTS) en la ESE CAMU el Amparo, y en un barrio de Montería donde hacíamos prácticas de salud familiar, entre otros.*”**

El programa de enfermería de la Universidad de Córdoba ha sido evaluado desde sus inicios por el ICFES, quien periódicamente realizaba autoevaluaciones y otorgaba la licencia de funcionamiento, esto permitió que el programa siempre se rigiera bajo parámetros que ayudaron a fortalecerlo y llegar a las consideraciones de calidad con las que hoy cuenta. Tiempo después se creó el proceso de acreditación y el programa se acogió a este y utilizó varias estrategias que permitieron ser acreditado con excelencia de alta calidad, así lo manifiesta planificación familiar en su entrevista ***“La historia de la acreditación tuvo un personaje fundamental Iván García Cásaled, era un profesor de agronomía, y fue quien impulso a la universidad a trabajar por la acreditación de los programas. Entre las estrategias que el programa utilizó para alcanzar la acreditación de alta calidad están, Adoptar el modelo CNA, alianza estratégica conformada por pares amigos, directrices y asesorías de ACOFAEN para el cumplimiento de estándares, compromiso institucional y por último pero muy importante el trabajo en equipo”.***

Haber hecho parte del programa de enfermería le permitió a muchos de los entrevistados realizarse personal, social y profesionalmente. Sentirse satisfechos y agradecidos por haberle abierto sus puertas y crear e inculcar en ellos el valor de la responsabilidad, respeto, y lo más importante el don de cuidar. Esto se evidencia en la entrevista realizada a Protección Específica ***“Mi agradecimiento a la universidad, a todas las profesoras y profesores que me formaron, animar a los estudiantes que están en el programa, que lo defiendan y se sientan orgullosos de él, y que uno puede llegar a donde quiere llegar si se lo propone, entonces todo depende de uno y el programa es muy bueno y te da las bases que necesitas para llegar a donde quieras, todo lo demás depende de ti.”***

6. CONCLUSIÓN

- ✓ El avance que ha tenido la profesión de enfermería a nivel mundial y nacional es evidente, hoy día es una disciplina que está basada en conocimientos científicos, lo cual permite al estudiante brindar un cuidado con calidad y calidez humana.

- ✓ Los cambios que han ocurrido en los 40 años del Programa de Enfermería de la Universidad de Córdoba son notorios, es el programa bandera de la facultad, cuenta con un cuerpo de docentes capacitados con bases teóricas fundamentadas, un laboratorio de enfermería, el cual está dotado de equipos y simuladores que permiten desarrollar en el estudiantado destrezas y habilidades para desenvolverse en el área clínica y posteriormente laboral, existe el centro de documentación el cual cuenta con biblioteca y bibliografía actualizada, salones y medios audiovisuales que permiten que se lleve a cabo el proceso enseñanza-aprendizaje.

- ✓ Es un programa que ha formado profesionales con valores, habilidades y destrezas que le permiten enfrentarse a un amplio mundo laboral, lo cual se ve reflejado en las IPS del país, departamento y municipio ya que los egresados se han apoderado de estas, llevando así el nombre del programa y la universidad en alto creando un reconocimiento a nivel regional, nacional y mundial.

- ✓ Las estrategias que utilizó el programa para alcanzar la acreditación de alta calidad fueron: Adoptar el modelo CNA, la alianza estratégica conformada por pares amigos, directrices y asesorías de ACOFAEN para el cumplimiento de estándares, compromiso institucional y por ultimo pero muy importante el trabajo en equipo.

7. RECOMENDACIONES

PARA EL PROGRAMA DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

- ✓ Seguir formando profesionales con habilidades, destrezas y valores necesarios para enfrentarse al campo laboral.

- ✓ Creación de una revista en la facultad la cual contenga esta investigación y temas relacionados con la salud en general.

8. BIBLIOGRAFÍA

- HERNÁNDEZ CORTINA, Abdul y Guardado de la Paz, Caridad. La Enfermería Como Disciplina Profesional Holística. 1999, Editorial Ciencias Médicas, 2004. 1-1
- BEJARANO, Jorge. Historia y desarrollo de la enfermería en Colombia. En: REVISTA DE LA FACULTAD DE MEDICINA; VOL.17, NÚM.1 (1948); 1075-1079 2357-3848 0120-0011.
- VELANDIA MORA, Ana Luisa. Historia de la enfermería en Colombia. Bogotá: Editorial, Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería. U. N., 1995.
- OREM Dorothea, La Enfermería Como Disciplina Profesional Holística. 1999, Editorial Ciencias Médicas, 2004.
- GLASER, William A, "Aspectos sociales de la asistencia médica". En: Enciclopedia internacional de ciencias sociales, Vol. 1, Madrid, Editorial Aguilar, 1976.
- SHRYROCK, R. H, The history of nursing: an interpretation of the social and medical factors involved, filadelfia, Edit. W. B Saunders Co., 1959.
- DE LA PAZ, Angelina. O. P. Historia de la Enfermería en Colombia. Tesis de Grado para optar al título de Enfermera General. Medellín: Escuela de Enfermería de la Universidad de Antioquia, 1963.

- AVELLANEDA, Myriam Esperanza, CASTAÑEDA, Luz Fanny Y LAURENS, Ana Sofía. “Evolución histórica de la práctica de enfermería en cuidado crítico en Bogotá, a partir de 1960”. Universidad Pontificia Javeriana, Facultad de Enfermería, Tesis de Postgrado, 1993.
- CARR Edward, HALLETT Maura, ROMERO Joaquín y RIAL VÁSQUEZ. Horacio ¿Qué Es La Historia? Seix Barral Barcelona; 1970.
- BUSTOS KERGUELEN, Vilma Leonor. Origen y desarrollo del programa de enfermería de la Universidad de Córdoba. Montería septiembre 8 de 2005.
- Metodología de la investigación histórica. Sus fuentes y las ciencias auxiliares de la historia. La Habana. Ed. Estarcida. 1980.
- BEDOYA M., Iván y Mario GOMEZ S. *Epistemología y Pedagogía*. Bogotá: Ecoe, 1989.
- PETERS, RS., RF., DEARDEN Y otros. *La educación como proceso de desarrollo de la razón y del pensamiento crítico*. Madrid: Narcea, 1985.
- MACIA Soler ML, MONCHO VASALLO J. Sistema nacional de salud español. Características y análisis. *Enfermería Global*. 2007; 10-14.
- Ministerio de educación nacional de la república de Colombia.

9. ANEXOS

9.1. INSTRUMENTO

ENTREVISTA

TÍTULO: HISTORIA DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CORDOBA, 2015.

NOMBRE: _____
FECHA: _____

OBJETIVO: Conocer la historia del programa de enfermería de la universidad de Córdoba, con el fin de hacer un recuento histórico de información, hechos y sucesos que ocurrieron desde sus inicios hasta el año 2015.

1. ¿Cómo fueron los inicios del programa de enfermería de la universidad de Córdoba?
2. ¿Cómo y cuándo se vinculó usted al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?
3. ¿En calidad de que ingreso usted al programa?
4. ¿En cuánto tiempo desarrollo su carrera?

5. ¿Qué título le otorgó la universidad de Córdoba?, ¿Cómo fue el proceso de transformación para la obtención del título enfermera (o).
6. ¿Cómo marco su vida personal, social y profesional el haber pertenecido al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?
7. ¿La formación recibida en el programa permitió que usted se desarrollara laboralmente?
8. ¿Cómo era el plan de estudios, intensidad horaria del programa?
9. ¿Cómo y donde eran las instalaciones del programa?
10. ¿Cómo era el uniforme del programa de enfermería?
11. ¿Considera que fue pertinente la profesionalización de auxiliares de enfermería?
12. ¿Existía el convenio docencia-servicio en aquel entonces y donde realizaban las prácticas formativas?
13. ¿Se siente satisfecho de haber hecho parte de este programa?
14. ¿Existían laboratorios de enfermería para sus prácticas formativas?
15. ¿La facultad contaba con biblioteca y bibliografía actualizada
16. ¿Conoce usted desde cuando se semestralizó el programa?
17. ¿Fue pertinente la semestralización del programa?
18. ¿Qué recursos didácticos y medios audiovisuales se utilizaban en el desarrollo de las clases?
19. ¿Recuerda cómo era el trabajo por ULAS (unidades de labor académicas)?

20. ¿Qué estrategias utilizo el programa para lograr la acreditación de alta calidad?
21. ¿Considera de interés conocer la trascendencia de este programa en sus 40 años?
22. ¿Sí tiene algo que agregar a esta entrevista que usted considere importante por favor menciónelo?

9.2. ENTREVISTA REALIZADA A SALUD PUBLICA

Yeimi Medina, María Baquero - YMMB-. ¿Cómo y cuándo se vinculó usted al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

SALUD PÚBLICA- Yo hice parte de la primera promoción de la Universidad, en el año 1975. Para mí fue muy fácil ingresar, en ese entonces no había esa cantidad de personas que querían ser enfermeras, es más yo en el momento que me inscribí no tenía definido que quería ser, más bien lo hice porque se presentó la oportunidad, había terminado el bachillerato, y habían abierto el programa de enfermería en la universidad de Córdoba y mi mamá me impulsó a presentarme. Para ingresar era por medio de las pruebas de estado y como tenía buen puntaje se me fue muy fácil entrar al programa.

YMMB-. ¿En calidad de que ingreso usted al programa?

SALUD PÚBLICA- Ingrese al programa en calidad de estudiante.

YMMB-. Qué título le otorgo la universidad de Córdoba?, ¿Cómo fue el proceso de transformación para la obtención del título enfermera (o)?

SALUD PÚBLICA- En ese entonces salí como tecnóloga, más sin embargo como en el hospital no había más nadie nos reconocieron como las que iban a ocupar el lugar de enfermeras siendo tecnólogas. Dure muchísimos años siendo tecnóloga hasta que la universidad de Córdoba consiguió hacernos profesionales por medio de un año más de estudio, yo trabajaba y estudiaba a la vez ya que los horarios eran más flexibles y por lo tanto se me hizo fácil terminar este proceso.

YMMB- ¿En cuánto tiempo desarrollo su carrera?

SALUD PÚBLICA- Yo realice mis tres años como tecnóloga y un año adicional para obtener el título de enfermera.

YMMB- ¿La formación recibida en el programa permitió que usted se desarrollara laboralmente?

SALUD PÚBLICA- Para mí fue muy fácil encontrar trabajo nosotras fuimos las primeras enfermeras profesionales que ingresaron al hospital San Jerónimo, por que antes eran las religiosas y las auxiliares, me toco una ardua tarea demostrarle a esas auxiliares mayores, que ellas tenían la experiencia pero yo tenía el conocimiento, y el conocimiento da poder, hasta que llegó el momento en que ellas me reconocieron como la líder del servicio.

YMMB- ¿Cómo marco su vida personal, social y profesional el haber pertenecido al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

SALUD PÚBLICA- Marcó mi vida muchísimo, yo crecí personalmente, me ayudo a obtener lo que tengo hoy en día. A ser mejor persona, ser más humana y

aprender a valorar la vida. Social y profesionalmente me dio el reconocimiento de ser una de las enfermeras con más experiencia en el hospital y llevar en alto el nombre del programa a donde quiera que vaya.

YMMB-. ¿Cómo era el plan de estudios, intensidad horaria del programa?

SALUD PÚBLICA- El plan de estudios era muy extenso, teníamos que ir en la mañana y en la tarde, pero a diferencia de ustedes muchos de nuestros profesores eran médicos y muchas veces nos tocaba asistir al auditorio del hospital a recibir nuestras clases.

YMMB-. ¿Cómo y donde eran las instalaciones del programa?

SALUD PÚBLICA- Las instalaciones del programa estaban ubicadas en donde es hoy el edificio administrativo, eran salones grandes, oscuros y húmedos.

YMMB-. ¿Cómo era el uniforme del programa de enfermería?

SALUD PÚBLICA- Siempre ha sido a blanco, zapatos y medias blancas, y el de salud pública blusa blanca y pantalón azul.

YMMB-. ¿Considera que fue pertinente la profesionalización de auxiliares de enfermería?

SALUD PÚBLICA- Realmente yo que viví esa experiencia siendo docente de este proceso noto la diferencia entre la estudiante que fue auxiliar y se profesionalizó y la que inicio desde el primer semestre como enfermera, hasta en

la forma de desenvolverse en su trabajo, ahí hay algo que no te deja emparejar. Yo nunca estuve de acuerdo con esa idea, menos mal que eso no siguió por que se dieron cuenta de la diferencia y que estaba en juego el renombre de la Universidad.

YMMB- ¿Existía el convenio docencia-servicio en aquel entonces y donde realizaban las prácticas formativas?

SALUD PÚBLICA- En ese entonces no existía eso, pero si realizábamos nuestras prácticas formativas del área clínica en el hospital San Jerónimo viejo. Las ambulatorias en los centros de salud de Montería.

YMMB- ¿Se siente satisfecho de haber hecho parte de este programa?

SALUD PÚBLICA- Sí, me siento muy orgullosa.

YMMB- ¿Existían laboratorios de enfermería para sus prácticas formativas?

SALUD PÚBLICA- No existían laboratorios, ni los simuladores que hay ahora. Nosotros practicábamos con cadáveres.

YMMB- ¿La facultad contaba con biblioteca y bibliografía actualizada?

SALUD PÚBLICA- No contaba con biblioteca, mis papas hicieron el esfuerzo de comprarme libros y mis compañeras iban a mi casa y estudiábamos en grupo.

YMMB- ¿Conoce usted desde cuando se semestralizó el programa?

SALUD PÚBLICA- No recuerdo cuando se semestralizó el programa.

YMMB- ¿Cree que fue pertinente la semestralización del programa?

SALUD PÚBLICA- Me parece que si fue pertinente porque así es más organizado y el estudiante tiene más oportunidad de recuperarse si pierde una materia no se atrasaría un año si no un semestre y se supliría la demanda de estudiantes que hay ahora.

YMMB- ¿Qué recursos didácticos y medios audiovisuales se utilizaban en el desarrollo de las clases?

SALUD PÚBLICA- Se utilizaba mucho la tiza, el tablero, cartulinas y papelografo, era algo muy arcaico pero aprendíamos mucho.

YMMB- ¿Considera de interés conocer la trascendencia de este programa en sus 40 años?

SALUD PÚBLICA- Claro me parece muy interesante reconstruir esta linda historia ya que yo hice parte de ella como estudiante y ahora docente, he evidenciado el cambio y progreso que este ha tenido y el reconocimiento que tiene a nivel nacional.

YMMB- ¿Sí tiene algo que agregar a esta entrevista que usted considere importante por favor menciónelo?

SALUD PÚBLICA- Que sigamos impulsando y formando a los estudiantes con buenos principios, valores, y con excelentes fundamentos teóricos para que sigan dejando el nombre del programa en alto.

9.3. ENTREVISTA REALIZADA A DETECCION TEMPRANA

YMMB- ¿Cómo y cuándo se vinculó usted al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

DETECCION TEMPRANA- Yo me vincule a la universidad de Córdoba en la primera promoción en 1975

YMMB- ¿En calidad de que ingreso usted al programa?

DETECCION TEMPRANA- Yo ingrese en calidad de estudiante, quería ser profesional de enfermería.

YMMB- ¿En cuánto tiempo desarrollo su carrera?

DETECCION TEMPRANA- Yo inicie para desarrollar mi carrera en 4 años, hice 3 años y posteriormente nos hicieron una evaluación y validación profesoras y delegados que vinieron de la Universidad de Cartagena, al cumplir con los requisitos fuimos graduados en 3 años como tecnólogos en enfermería.

YMMB- ¿Qué título le otorgo la universidad de Córdoba?, ¿Cómo fue el proceso de transformación para la obtención del título enfermera (o)?

DETECCION TEMPRANA- Yo salí de la universidad de Córdoba con el título de tecnóloga en enfermería, no me contenté con eso e hice mi año rural y al terminar me fui a la Universidad del norte en Barranquilla a terminar mi carrera como enfermera profesional, ya que antes de que la universidad tuviera la iniciativa de terminar este proceso yo me adelanté y no quise esperar a que se diera ese momento.

YMMB- ¿Cómo marcó su vida personal, social y profesional el haber pertenecido al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

DETECCION TEMPRANA- Todavía la está marcando, si yo no hubiera iniciado en la facultad de enfermería yo no sería lo que soy hoy, la marco de mil maneras yo soy una profesional que muchos consideran exitosa y me siento con un gran potencial, tengo mucho para dar, sigo dando, y creo que cuando uno recibe una semilla bien fuerte uno puede producir todos los frutos que quiera entonces yo creo que estoy en esa etapa, germiné y estoy produciendo y quiero devolver a mi programa de enfermería muchísimo de lo que me dio.

YMMB- ¿La formación recibida en el programa permitió que usted se desarrollara laboralmente?

DETECCION TEMPRANA- Si claro, pues las bases que yo recibí fueron muy buenas inicialmente pensaría que no era solo de enfermería ya que también estaba muy enfocada a medicina, salud pública, eso tenía que ver con que la mayoría de nuestros profesores eran médicos.

YMMB-. ¿Cómo era el plan de estudios, intensidad horaria del programa?

DETECCION TEMPRANA- Era fuertísimo, muy extenso, porque yo recuerdo que con este calor nosotros teníamos clases en la mañana y la tarde todos los días y el pensum era complicado porque era muy completo. En el primer año eran todas las ciencias básicas y seguíamos viendo matemáticas, cálculo, trigonometría, y aparte de eso veíamos áreas sociales, epidemiología, inglés, teníamos todo, pienso que el pensum era muy complejo para el título que nos dieron.

YMMB-. ¿Cómo y donde eran las instalaciones del programa?

DETECCION TEMPRANA- Eran en la parte de atrás de la universidad, como a la izquierda, salones muy grandes, con un tablero enorme lleno de tizas, tenían un solo ventilador de techo, por tal manera eran muy calientes, pero sin embargo como también tenían calados recibíamos brisa y las notitas que nos pasaban los muchachos que nos pretendían (risas) eso eran los salones, divinos.

YMMB-. ¿Cómo era el uniforme del programa de enfermería?

DETECCION TEMPRANA- En el día a día no era con uniforme si no con ropa, y el de salud pública desde que iniciamos era blusa blanca y pantalón azul oscuro. El del área clínica era blanco todo muy elegante, no nos dejaban usar tangas para que no se nos marcara (risas)

YMMB-. ¿Considera que fue pertinente la profesionalización de auxiliares de enfermería?

DETECCION TEMPRANA- La realidad es que no tengo autoridad para hablar de esto porque yo no lo he vivido, yo me fui de aquí y no vi auxiliares de enfermería que trabajaron conmigo actuando como profesionales, por lo tanto no tengo criterios para decir que fue bueno, regular o malo.

YMMB- ¿Existía el convenio docencia-servicio en aquel entonces y donde realizaban las prácticas formativas?

DETECCION TEMPRANA- Si existía, y el convenio era con el hospital San Jerónimo, teníamos la oportunidad de realizar nuestras prácticas desempeñándonos como las jefes del servicio, haciendo todo lo que tiene que ver con la administración de los medicamentos, la atención del paciente, la administración y organización del servicio. Las del área ambulatoria nos tocaba rotar por los centros de salud, había uno en mocarí, laureles, en el sur había otro, no habían todos los que hay ahora pero habían centros de salud muy grandes, muy buenos y siempre estábamos acompañados de una docente.

YMMB- ¿Se siente satisfecho de haber hecho parte de este programa?

DETECCION TEMPRANA- Muy satisfecha, habían 3 profesores que les quiero hacer un reconocimiento especial de los que más aprendí, fueron el Dr. Francisco Villadiego Abuchar, epidemiólogo que era una persona que nos hablaba todo el tiempo de salud pública y eso me marcó, yo me fui para epidemiología por eso, y en la parte clínica el Dr. Rafael Vergara Tamara y Álvaro Bustos Gonzales quien era mi profesor de pediatría, para mí ha sido el mejor profesor que yo he visto, la mejor metodología de estudio y enseñanza la tenía ese profesor.

YMMB-. Existían laboratorios de enfermería para sus prácticas formativas?

DETECCION TEMPRANA-. Era un esbozo de laboratorio, realmente no había laboratorio de enfermería, los docentes fueron intentando traer de Cali unos maniqués debido a que las primeras profesoras que tuvimos habían terminado en Cali, llamadas Nora Cataño y Aideé Patrón ellas se esmeraron mucho y buscaron traerlos para que fuéramos medio practicando, pero realmente aprendíamos muy poco.

YMMB-. La facultad contaba con biblioteca y bibliografía actualizada?

DETECCION TEMPRANA-. Biblioteca tenía la universidad, nosotros lo que hacíamos era consultar en ella, pero la facultad como tal, el departamento no tenía biblioteca. Yo recuerdo que nosotros como egresados estuvimos tratando de ir donando algunos libros, revistas entre otras cosas. Pero en realidad nosotros teníamos que buscar por fuera la información.

YMMB-. ¿Conoce usted desde cuando se semestralizó el programa?

DETECCION TEMPRANA-. Realmente no recuerdo cuando se dio este proceso.

YMMB-. ¿Fue pertinente la semestralización del programa?

DETECCION TEMPRANA-. Claro que si, fue muy bueno para poder suplir la demanda de la población, en ese entonces mucha gente quería pertenecer al programa.

YMMB- ¿Qué recursos didácticos y medios audiovisuales se utilizaban en el desarrollo de las clases?

DETECCION TEMPRANA- Utilizábamos el tablero, tizas, láminas de acetato con un proyector, se usaba mucho el papelografo.

YMMB- ¿Considera de interés conocer la trascendencia de este programa en sus 40 años?

DETECCION TEMPRANA- Claro que sí, sería maravilloso volver a reconstruir esta historia, quisiera que el programa tuviera mayor difusión por ejemplo una página web con investigaciones, trabajos, artículos científicos, donde todos podamos contribuir intercambiando información de interés, que este tenga mayor reconocimiento a nivel mundial.

YMMB- ¿Sí tiene algo que agregar a esta entrevista que usted considere importante por favor menciónelo?

DETECCION TEMPRANA- Mi agradecimiento a la universidad, a todas las profesoras y profesores que me formaron, animar a los estudiantes que están en el programa, que lo defiendan y se sientan orgullosos de él, y que uno puede llegar a donde quiere llegar si se lo propone, entonces todo depende de uno y el programa es muy bueno y te da las bases que necesitas para llegar a donde quieras, todo lo demás depende de ti.

9.4. ENTREVISTA A PROTECCION ESPECÍFICA

YMMB- ¿Cómo y cuándo se vinculó usted al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

PROTECCION ESPECÍFICA- Yo me vincule al programa de enfermería porque mi papa tenía derecho a un cupo a cualquiera de las carreras que ofrecían, me gustaba el área de la salud y por tal motivo escogí enfermería, esto fue en el año de 1987

YMMB- ¿En calidad de que ingreso usted al programa?

PROTECCION ESPECÍFICA- Yo ingrese al programa en calidad de estudiante.

YMMB- ¿En cuánto tiempo desarrollo su carrera?

PROTECCION ESPECÍFICA- Yo desarrolle mi carrera en 6 años porque en ese entonces había muchos paros, más de los que hay ahora.

YMMB- ¿Qué título le otorgo la universidad de Córdoba?, ¿Cómo fue el proceso de transformación para la obtención del título enfermera (o)?

PROTECCION ESPECÍFICA- Mi diploma esta como enfermera.

YMMB- ¿Cómo marco su vida personal, social y profesional el haber pertenecido al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

PROTECCION ESPECÍFICA- En la parte personal me genero mucho crecimiento, profesionalmente adquirí la vocación de servir a los demás y en lo social me ha

dado en estos momentos una posición en la sociedad, en el mercado como tal y eso es gratificante.

YMMB- ¿La formación recibida en el programa permitió que usted se desarrollara laboralmente?

PROTECCION ESPECÍFICA- Claro que sí.

YMMB- ¿Cómo era el plan de estudios, intensidad horaria del programa?

PROTECCION ESPECÍFICA- Era un plan de estudio bastante extenso, era aproximadamente 8 horas, habían días de 10 horas, las practicas eran de 7 a 1 de la tarde y habían inclusive materias que se daban en dos horas.

YMMB- ¿Cómo y donde eran las instalaciones del programa?

PROTECCION ESPECÍFICA- En la parte por donde está hoy en día estadística, eran unos salones amplios, poca ventilación, oscuros, húmedos y con mucho mosquito (risas)

YMMB- ¿Cómo era el uniforme del programa de enfermería?

PROTECCION ESPECÍFICA- A las clases en la universidad íbamos en particular, pero la práctica ambulatoria era pantalón azul turquí, camisa blanca, zapatos negros, y la práctica hospitalaria era un uniforme blanco reluciente.

YMMB- ¿Considera que fue pertinente la profesionalización de auxiliares de enfermería?

PROTECCION ESPECÍFICA- Si, considero que fue una gran oportunidad que se les dio y si me parece bien.

YMMB- ¿Existía el convenio docencia-servicio en aquel entonces y donde realizaban las prácticas formativas?

PROTECCION ESPECÍFICA- Yo creo que no existía el convenio, y si existía nunca me entere. Las practicas las realizábamos en las instituciones del estado, hospital, camu o centros de salud como se llamaban en su momento.

YMMB- ¿Se siente satisfecho de haber hecho parte de este programa?

PROTECCION ESPECÍFICA- Claro que sí.

YMMB- ¿Existían laboratorios de enfermería para sus prácticas formativas?

PROTECCION ESPECÍFICA- Si, pero estaban un poquito desbalijados.

YMMB- ¿La facultad contaba con biblioteca y bibliografía actualizada?

PROTECCION ESPECÍFICA- Si.

YMMB- ¿Conoce usted desde cuando se semestralizó el programa?

PROTECCION ESPECÍFICA- No

YMMB- ¿Fue pertinente la semestralización del programa?

PROTECCION ESPECÍFICA- Tiene sus ventajas y desventajas como todo, pero siento que el semestralizar hizo que los estudiantes sean un poco menos interesados o se esfuercen menos para pasar por lo que es un semestre, antes era un año y eso le permitía a uno esforzarse por ganar ese año y no atrasarse. Eso es algo que veo desventajoso.

YMMB- ¿Qué recursos didácticos y medios audiovisuales se utilizaban en el desarrollo de las clases?

PROTECCION ESPECÍFICA- La cartelera, tablero, tiza, borrador. Los más sofisticados era el acetato y el retroproyector.

YMMB- ¿Considera de interés conocer la trascendencia de este programa en sus 40 años?

PROTECCION ESPECÍFICA- Claro que sí, sería bueno.

YMMB- ¿Sí tiene algo que agregar a esta entrevista que usted considere importante por favor menciónelo?

PROTECCION ESPECÍFICA- Extraño de los años anteriores, el compromiso, la vocación de servicio y la humanización con relación a todo lo que tiene que ver nuestra carrera como enfermeros. Le digo a todos los estudiantes que están en

esta etapa de egresar que tengan claro anqué ya hallan echo 4, 5 años de esta hermosa carrera cerciorarse si en verdad tienen esta vocación y si no tienen, adquirir el compromiso de lo que ya son, seguir fortaleciendo lo que nos dicen desde un principio, creo que eso nunca ha terminado y no terminara porque es importante el saber-saber, es importantísimo el saber-ser, el saber – convivir eso es propio del ser humano, propio de nosotros como enfermeros.

9.5. ENTREVISTA REALIZADA A DEMANDA INDUCIDA.

YMMB-. ¿Cómo fueron los inicios del programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

DEMANDA INDUCIDA-. El programa de enfermería de nuestra facultad se inició por medio de un planteamiento que tuvo el Dr. Francisco Villadiego Abuchar quien era docente de la universidad del Valle, ustedes saben que los docentes cuando tienen siete años de servicio se les da un año sabático si el docente se ha desempeñado muy bien en todos sus aspectos, y él lo pidió. El proyecto que el tenía para ese entonces fue la fundación de una escuela de enfermería y se vino para córdoba, porque él era de acá, busco a ciertas enfermeras para ver si lo podían ayudar en ese proyecto académico que el tenía, primero se trajo dos de la universidad del valle que eran Nora Cataño y Lidice Chamorro, fueron dos enfermeras que vinieron de allá a ayudarnos y a tratar de instalar bien el programa en la universidad de Córdoba, esta lo acogió muy bien, porque él era una persona muy preparada y puso todo su empeño hasta que logro vincularse a la universidad, nosotras éramos muy poquitas enfermeras que estábamos en córdoba, yo soy de Cartagena, me gradué en la de Cartagena y estaba trabajando

en el hospital san Jerónimo cuando eso, en el hospital necesitaban enfermeras profesionales porque estaba dirigido por auxiliares de enfermería y por ayudantes de enfermería, entonces a mí me llamaron del hospital para trabajar como jefe del departamento de enfermería, el Doctor francisco Villadiego Abuchar llego en una ocasión al hospital, porque de todos modos cuando uno va a fundar una escuela de enfermería o algo de salud tiene que tener un contacto directo con los hospitales las clínicas entre otros porque ahí es donde van a estar los estudiantes practicando, entonces el hablo conmigo como era la jefe del departamento de enfermería y me conto todo el plan que el tenia para la fundación del programa a mí me pareció magnifico y yo le dije que le podía colaborar, pero no colaborar en el sentido que me tenía que ir a la universidad ni nada, porque yo pensé que eso no se podía y yo estaba de tiempo completo en el hospital, y yo le dije que en cualquier momento podría ayudarle en algunas clases de pocas horas, y así dure dos años, ayudándole en el programa que ellos habían iniciado, todavía este no estaba aprobado pero ellos lograron que se vincularan unas 20, 25 estudiantes y comenzaron ahí y nosotras tratando de ayudarlo siempre, pues digo nosotras porque yo inicie en la teoría, y de la insistencia que él tenía que yo me fuera para la universidad y yo le creí mucho a el de que ese programa iba a surgir y me di cuenta que necesitaba ayuda de enfermeras, yo me salí del hospital y me metí en la facultad, ya la facultad estaba cogiendo mucha fuerza pero todavía no estaba aprobada, para ello se necesitaba más o menos tener un grupo de enfermeras grande que fueran las profesoras para que el programa pudiera avanzar, entonces el vínculo médicos, enfermeras e hizo la gestiones en el ICFES y aprobaron el programa de enfermería pero como escuela de enfermería y salían era como tecnólogas en enfermería.

Ingrese en el 1978 tuvimos que trabajar demasiado yo tenía que ir a Bogotá con frecuencia al ICFES y a ACOFAEN, la vinculación tuvimos que hacerla y a mí me tocó hacer el proyecto de vincular al programa, ellos pusieron una serie de

requisitos y todos los cumplimos, ellos miraron que el interés de nosotros era muy grande y nos ayudaron mucho, y teníamos que inscribirnos para pertenecer a ACOFAEN, cuando ya se hizo esa inscripción la universidad tenía que pagarle a ACOFAEN anualmente un aporte y a nosotras nos mandaban con frecuencia a reuniones, el que iba era el decano cuando eso era el Dr. Villadiego que fue el fundador. En ese entonces salían como tecnólogas en enfermería, pues yo iba cada rato a Bogotá a ACOFAEN y estaba viendo que habían muchas facultades que eran profesionales y también muchas tecnólogas porque no éramos nosotras solas, pero yo preguntaba que si habían posibilidades de pasar a nivel universitario claro había que hacer algo muy grande como un acuerdo con la directiva de la universidad, con ACOFAEN y con ICFES, yo informe en la universidad en el consejo académico, ustedes saben que en el consejo académico hay un puesto para cada decano entonces yo informe eso y me dijeron que si eso era un avance para el programa claro que si porque nosotros no podemos quedarnos atrás y tenemos que ponernos al mismo nivel de las universidades de Colombia, yo me fui para varias universidades que ya eran profesionales para ver cómo habían hecho porque ellos habían empezado como nosotros, como eran los procesos, había que hacer un programa grande y mandarlo al ICFES a ACOFAEN y ACOFAEN tenía que mandar a algunas personas para que nos ayudaran en el derrotero que teníamos que llevar hasta terminar y así fue yo me puse en ese trabajo, la profesora Lila Peñas ella también es pensionada, Rosa Elena López, Vilma Leonor Bustos Kerguelen y Giselle Ferrer me ayudaron mucho, nos pusimos en ese trabajo inmenso el ICFES y ACOFAEN nos felicitó porque el avance fue muy grande, nos exigían mucho, como primera medida nos exigían ubicación, que no estuviéramos en ese lugar entonces a mí se me metió que la única parte donde podíamos estar bien es en donde estaba medicina veterinaria, se tuvieron discusiones grandísimas, estaba el proyecto de Berasategui para la facultad de veterinaria y ellos no querían irse para allá hasta que al fin logré en el consejo académico para que se diera la aprobación de que se fueran, eso fue un

éxito grande y se tuvieron que trasladar, esto fue en la década de los 90, al irse dejaron eso todo feo, imagínense donde estaban los animales, pusimos a todos los de servicios generales para que nos ayudaran a limpiar y arreglar, nos organizamos poco a poco y nos pasamos, diariamente se mantenían trabajando y al principio no teníamos ni calle para entrar porque eso era puro barro, mi esposo era ingeniero civil trabajaba en INVIAS él nos colaboró mucho para la entrada, llevo maquinarias e hizo la carretera que llega a la facultad, el ICFES y ACOFAEN vieron el avance tan grande que nosotros teníamos y eso fue un éxito habernos mudado y comenzamos los laboratorios, aulas, en todo eso nos colaboró la universidad, permanentemente pidiendo en el consejo académico y planeación, el programa tuvo muchos cambios primero fue escuela de enfermería, después facultad de enfermería y por ultimo facultad ciencias de la salud, en el momento que obtuvimos la profesionalización en 1987 enseguida fue con el nombre facultad ciencias de la salud con el objetivo de incluir nuevos programas diferentes a enfermería.

YMMB-. ¿Cómo y cuándo se vinculó usted al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

DEMANDA INDUCIDA-. Yo me vincule dos años después que se inició el programa, después se vincularon otras profesoras más entre ellas Saray Vides, Nubia López, Cecilia Flórez, Francia Milanés, Aideé Patrón, todas nos vinculamos por medio tiempo porque estábamos trabajando en el hospital y hablamos con el director y él nos concedió el medio tiempo y podíamos dictar las clases allá mismo en el hospital.

YMMB-. ¿En calidad de que ingreso usted al programa?

DEMANDA INDUCIDA- En calidad de docente y me encargaban la decanatura en ciertas ocasiones.

YMMB- ¿Cómo fue el proceso de transformación para la obtención del título enfermera (o)?

DEMANDA INDUCIDA- Con las enfermeras que salieron con el título de tecnólogas se tenía que mirar por ellas, no se podían quedar así y salieron con ese título porque era el que les brindaba la facultad, nosotros las llamamos y las nivelamos la gran mayoría si quedaron 1 o 2 ellas nunca trabajarían se hizo el esfuerzo de nivelarlas.

YMMB- ¿Cómo marco su vida personal, social y profesional el haber pertenecido al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

DEMANDA INDUCIDA- Mi vida cambio mucho, el cambio que yo tuve de enfermera de asistencia a enfermera docente de acá eso fue muy grande, y yo prácticamente me realice estando en la universidad porque yo le cogí tanto amor a la universidad y la facultad y me pasaron tantos casos que marcaron mi vida, yo fui la primera decana elegida por voto popular y me eligieron dos veces porque yo prácticamente en la facultad trabaje 21 años pero fueron 10 años de decana, los decanos tenían un sueldo fijo pero como yo me puse hacer investigaciones, libros y artículos entonces en el comité docente esos libros, artículos que uno hacia me generaban muchos puntos y eso me generaba dinero y antes los decanos daban clase, yo nunca deje de dictar clase yo siempre fui docente en la facultad en todo el trayecto de los 21 años que trabaje allá.

YMMB-. ¿Cómo era el plan de estudios, intensidad horaria del programa?

DEMANDA INDUCIDA- El plan de estudio antes era muy diferente al de ahora, antes el ingreso era anual y después se semestralizó, tratamos de que fuera igual que los otros programas de las facultades ya profesionales ACOFAEN exigía eso, se hizo el estudio de factibilidad y resulto positivo el plan de estudios cambio de inmediato que paso de tecnología a nivel universitario.

YMMB-. ¿Cómo y donde eran las instalaciones del programa?

DEMANDA INDUCIDA- La facultad comenzó no donde está ahora sino en el edificio administrativo en el segundo piso, en un cuarto pequeño donde cabía estrictamente la parte de la decanatura, secretaria académica y unas cuantos escritorios eso era muy pequeño.

YMMB-. ¿Cómo era el uniforme del programa de enfermería?

DEMANDA INDUCIDA- El uniforme era todo blanco y el de salud pública era azul con blanco, después se cambió la blusa, era azul bajito y el pantalón turquí, luego volvió hacer azul turquí el pantalón y camisa blanca.

YMMB-. ¿Considera que fue pertinente la profesionalización de auxiliares de enfermería?

DEMANDA INDUCIDA- Si considero que fue pertinente porque inclusive yo fui la de la idea, anteriormente llevábamos a los estudiantes al hospital a sus prácticas, las auxiliares me querían mucho, la mayoría de auxiliares fueron alumnas mías de la escuela de auxiliares de montería y ellas me decían que querían estudiar

enfermería y a mí se me metió eso en la cabeza de que esas auxiliares podían estudiar enfermería, yo reuní en el consejo de facultad a mis profesoras y les expuse la petición que ellas me dijeron y me lo aprobaron, que parecía muy bueno, maravilloso que las universidad vele por las auxiliares que están en el hospital, esto fue en el año 1987 a 1989 se sacaron dos cortes, no se siguió profesionalizando porque habían muchas oposiciones, me dolió mucho eso.

Eso fue maravilloso esas auxiliares quedaron encantadas y ahora mismo son profesionales.

YMMB-. ¿Existía el convenio docencia-servicio en aquel entonces y donde realizaban las prácticas formativas?

DEMANDA INDUCIDA-. RTA: Las prácticas se realizaban en el hospital San Jerónimo en su mayoría, en el san Diego de Cereté. En lo social íbamos a la cárcel y también a todos los centros y puestos de salud que ahora mismo es el Camú el amparo.

YMMB- ¿Se siente satisfecho de haber hecho parte de este programa?

DEMANDA INDUCIDA-. Claro que sí, agradecida con Dios por haberme permitido pertenecer a este programa.

YMMB- ¿Existían laboratorios de enfermería para sus prácticas formativas?

DEMANDA INDUCIDA-. No, eso lo elaboramos nosotros y es que sin eso no podían dar la aprobación por eso se hicieron tantos laboratorios.

YMMB- ¿La facultad contaba con biblioteca y bibliografía actualizada?

DEMANDA INDUCIDA- La biblioteca general si, después se hizo la de la facultad.

YMMB-¿Conoce usted desde cuando se semestralizó el programa?

DEMANDA INDUCIDA- Eso fue cuando se hizo la profesionalización.

YMMB- ¿Fue pertinente la semestralización del programa?

DEMANDA INDUCIDA- Claro que si lo único que veo de la semestralización es que salen muchos estudiantes pero me imagino que es estudio de factibilidad fue bueno porque hoy día se necesita mucho enfermero.

YMMB- ¿Qué recursos didácticos y medios audiovisuales se utilizaban en el desarrollo de las clases?

DEMANDA INDUCIDA- Se utilizaban filminas, papelografo, antes de pensionarme empezó a salir el video beam de todos los métodos de enseñanza utilizados actualmente claro que ahora hay unos más modernos.

YMMB- ¿Recuerda cómo era el trabajo por ULAS (unidades de labor académicas)?

DEMANDA INDUCIDA- Esto lo cambio el gobierno, el ICFES, porque eso no estaba dando resultados los estudiantes no sabían bien el enfoque de la ULA cual era y los profesores podían ser cosas que no debían por esto cambio, y también

porque habían muchas facultades que ya no lo tenían, y eso era lo que exigía el gobierno en aquel tiempo y había que hacerlo, claro que eso tuvimos que hacer un curso para el cambio, el proceso por ULAS era un grupo de materias por ejemplo todo lo que se refería a enfermería básica eso era una ULA y lo que se refería a la parte de salud ocupacional también era una ULA.

YMMB- ¿Qué estrategias utilizo el programa para lograr la acreditación de alta calidad?

DEMANDA INDUCIDA- ACOFAEN siempre hablaba que venía la acreditación, ese fue uno de los puntos primordiales que tenía en la decanatura tiene que acreditarse el programa y se hizo un proyecto para la acreditación, esto comenzó en el año 1997, yo deje los documentos hechos y ya después que Salí fueron los pares académicos, estaba Vilma Bustos, Giselle Ferrer, Martha Orozco todas esas personas estaban muy interesadas en que esto se diera.

Las instalaciones óptimas fue lo primero que exigía la acreditación, la preparación de los docentes exigía que los docentes en su mayoría estuvieran con especializaciones y magister; ahora la mayoría de profesoras allá son magister y doctorado eso lo exige mucho la acreditación, para que un programa lo acrediten tiene que estar un profesor bien preparado, porque antes se escogían profesoras que ni siquiera especialización tenían yo fui la primera que entre con especialización y magister a la universidad.

YMMB- ¿Considera de interés conocer la trascendencia de este programa en sus 40 años?

DEMANDA INDUCIDA- Si de mucho interés conocer la historia de este programa, el cual se creó con mucho sacrificio para ser lo que es hoy día.

YMMB- ¿Sí tiene algo que agregar a esta entrevista que usted considere importante por favor menciónelo?

DEMANDA INDUCIDA- Yo considero que como la facultad tiene el programa bandera que es el de enfermería, pienso que las compañeras no se deben dejar quitar ese liderazgo porque antes el decano(a) era enfermera (o) y ahora es una bacterióloga quien ocupa ese cargo, últimamente veo que no aspiran profesoras enfermeras, por eso las invito que aspiren porque ellas son las que tienen que liderar y así la facultad puede mejorar y progresar mucho más

9.6. ENTREVISTA REALIZADA A NORMA TECNICA

YMMB- ¿Cómo y cuándo se vinculó usted al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

NORMA TECNICA- Me vincule en febrero del 1988, como estudiante me presente con mis pruebas estados en diciembre del 1987 y en el año 1988 ya me aceptaron y fui admitido, recuerdo que quede en el listado que hacen y ocupe el puesto número 12 por las pruebas de estado que yo tuve.

YMMB-¿En calidad de que ingreso usted al programa?

NORMA TECNICA- Ingrese en calidad de estudiante.

YMMB-¿En cuánto tiempo desarrollo su carrera?

NORMA TECNICA- Considero que fui uno de los estudiantes de ese grupo que curse mi carrera en 4 años, pudimos terminar la carrera en 4 años, terminamos académicamente en diciembre del año 1992 pero nos graduamos en marzo de 1993.

YMMB- ¿Qué título le otorgo la universidad de Córdoba?, ¿Cómo fue el proceso de transformación para la obtención del título enfermera (o)?

NORMA TECNICA- El título que tengo es como enfermero y el proceso fue lleno de muchas experiencias enriquecedoras, la verdad que en ese momento se contaba con el grupo de docentes que al igual que hoy están muy comprometidos, que hacían falta muchas cosas, muchas limitaciones es cierto, pero era un grupo de personas que estaban comprometidas y que trabajaron duro para poder transformar y darnos una cantidad de conocimientos, pues que en ese momento eran suficientes para poder iniciar la carrera laboral.

YMMB- ¿Cómo marco su vida personal, social y profesional el haber pertenecido al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

NORMA TECNICA- Mi vida personal cambio totalmente, definitivamente yo siempre me considero una persona con muchos sueños, y ahí se estaba materializando un sueño personal, ser enfermero, porque era lo que yo quería ser, en mi vida profesional he tenido la oportunidad de trabajar, todo el tiempo me he desempeñado como enfermero y creo que he ido de acuerdo a la experiencia que ido ganando y la dedicación de seguir estudiando, pues fui obteniendo algunos

ascensos y mejorar la calidad del trabajo que realizaba, siempre he trabajado en la parte asistencial que es algo con lo que me identifico y que pues siento que allí he tenido muchas satisfacciones, en la vida social pues que bueno es que uno tenga un trabajo constante como ha sido a lo largo de estos 23 años de trabajo y que de alguna manera yo no le llamaría trabajo como tal sino que es algo que me gusta que he disfrutado cuando uno disfruta lo que hace eso tiene una connotación completamente diferente, me siento realizado en mi vida personal, profesional y social como enfermero.

YMMB- ¿La formación recibida en el programa permitió que usted se desarrollara laboralmente?

NORMA TECNICA- Si de entrada, tuve la oportunidad de hacer mi año rural en el hospital de Cereté, posteriormente me quede a trabajar un año más ahí, la oportunidad de trabajar con una compañía italiana que vinieron a Colombia hacer una montaje del oleoducto caño limón Coveñas y en el cual se llenaron muchas experiencias, tuve la oportunidad de presenciar o estar muy cerca de accidentes laborales donde me toco socorrer, asistir, trasladar a las personas que salieron heridas de dichos accidentes y eso enriqueció esa experiencia que parecía monótona, luego empecé a trabajar en la unidad de cuidados intensivos de la clínica Zayma allí casi como que en los inicios de la clínica Zayma, en los cuidados intensivos de montería, porque en ese momento no se contaba con no más de 6 camas de cuidados intensivos, posteriormente a eso me vincule con la unidad de cuidados intensivos de la clínica unión con la unidad de cuidados intensivos de la clínica cardiovascular y en todas ellas pude realizar mi actividad como enfermero ya en la parte administrativa, y actualmente laboro con una compañía que hace atención directa al paciente renal.

YMMB- ¿Cómo era el plan de estudios, intensidad horaria del programa?

NORMA TECNICA- El plan de estudio no lo recuerdo con tanta exactitud pero si sé que era igual como el de ustedes hoy en día, donde se tiene muchas horas en la mañana en la tarde, se sale de las prácticas formativas y en las tardes clases presentar actividades, trabajos y hacer muchas actividades académicas en la universidad. Pienso que en ese entonces las cosas eran más limitadas no teníamos los sistemas, todo ese avance tecnológico con que cuentan ustedes hoy en día, en ese momento el internet era un lujo que no tenía la universidad de córdoba, la biblioteca contábamos con ella con algunos medios audiovisuales pero eran limitados teníamos un laboratorio, fuimos el último grupo que conto con un monitor que tenía un taxidermista en ese entonces y fuimos el último grupo que trabajo con el cadáver como tal.

YMMB- ¿Cómo y donde eran las instalaciones del programa?

NORMA TECNICA- Las instalaciones no eran estas que tenemos hoy en día grandes y cómodas, confortables, nosotros estábamos en donde funciona hoy en día estadística, le decían el mosquitero (risas), habían demasiados sancudos, contaba con muchos árboles alrededor y le dan un tono triste como oscuro a esa área, pero era cómoda porque no teníamos los aires acondicionados que tienen hoy y eso permitía que pudiéramos recibir clases en la tarde hasta el mediodía, in tantas dificultades, habían muchas ventanas se recibía mucha interferencia del exterior.

YMMB- ¿Cómo era el uniforme del programa de enfermería?

NORMA TECNICA- RTA: Sigue siendo el mismo la diferencia es que hoy se tiene una tela náutica anti fluido, en ese tiempo no era anti fluido pero era un uniforme

blanco y blanco con azul, no recuerdo que tuviera el logo de la universidad porque no era como tan fácil de poderlo conseguir.

YMMB- ¿Considera que fue pertinente la profesionalización de auxiliares de enfermería?

NORMA TECNICA- Yo pienso que a veces a la gente hay que darles oportunidades pero creo que las auxiliares nos ven a nosotros como los malos del paseo, entonces a veces ellas se profesionalizan pero siguen con esa misma mentalidad entonces es mejor que se intenten hacer las cosas desde un principio, si quiere ser enfermero venga y empieza de cero.

YMMB- ¿Existía el convenio docencia-servicio en aquel entonces y donde realizaban las prácticas formativas?

NORMA TECNICA- Si existía pero era muy limitado, solamente estaba el hospital de Cereté y el de montería, eran los sitios de practica que teníamos de docencia servicio, y toda la red de Camú y de puestos y centros de salud tenían convenio con nosotros, incluso algunas ONG se vincularon con nosotros, tuvimos la oportunidad de trabajar cuando se inició la invasión Robinson pitalua que hoy en día es un barrio, eso solo empezaba.

YMMB- ¿Se siente satisfecho de haber hecho parte de este programa?

NORMA TECNICA- Si claro, muy satisfecho y feliz

YMMB- ¿Existían laboratorios de enfermería para sus prácticas formativas?

NORMA TECNICA- Teníamos uno no con los simuladores que tenemos hoy, no con tantos elementos que tenemos hoy pero si teníamos un laboratorio con algunos simuladores muy limitados pero si teníamos uno.

YMMB- ¿La facultad contaba con biblioteca y bibliografía actualizada?

NORMA TECNICA- Para la fecha si teníamos bibliografía, no era tan actualizada como hoy en día que la información fluye de manera muy rápida en ese entonces era un poco actualizado pero si contábamos con una biblioteca y tenía unos textos donde podíamos consultar.

YMMB- ¿Conoce usted desde cuando se semestralizó el programa?

NORMA TECNICA- No recuerdo.

YMMB- ¿Fue pertinente la semestralización del programa?

NORMA TECNICA- Todavía en Colombia creo que hacen falta muchos más enfermeros, entonces pienso que en el momento que se semestralizó se trató de cumplir con una demanda que hay allá afuera, claro que si estoy de acuerdo.

YMMB- ¿Qué recursos didácticos y medios audiovisuales se utilizaban en el desarrollo de las clases?

NORMA TECNICA- El tablero y las clases netamente magistrales, era casi que difícil de pronto un video con video beam eso no había, de pronto un proyector con acetato era lo que podíamos en ese momento utilizar.

YMMB-¿Considera de interés conocer la trascendencia de este programa en sus 40 años?

NORMA TECNICA- Claro por supuesto que sí, me parece muy bueno.

YMMB- ¿Sí tiene algo que agregar a esta entrevista que usted considere importante por favor menciónelo?

NORMA TECNICA- Luego de que Salí de la universidad dure muchos años que no regresaba a la universidad y hoy en día por alguna circunstancia me toco venir y sentí una enorme felicidad porque vi que hubo una transformación en estos 23 años la universidad de córdoba se transformó, especialmente la facultad de ciencias de la salud, tenemos más programas y sigue siendo enfermería el programa bandera de la facultad ciencias de la salud y siguen siendo los enfermeros personas destacadas a nivel nacional e internacional y dar me cuenta que la carrera ha evolucionado a las exigencias que está viviendo el medio y es así que hoy el grupo de estudiantes tiene la oportunidad de rotar por las diferentes instituciones de la ciudad, que tienen las diferentes formas de brindar atención en salud en los diferentes niveles de atención y con una tecnología que francamente no le hace falta mucho para las grandes ciudades.

9.7. ENTREVISTA REALIZADA A PLANIFICACIÓN FAMILIAR

YMMB- ¿Cómo y cuándo se vinculó usted al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR- Me vincule a partir de 1988, como docente catedrática.

YMMB- ¿En calidad de que ingreso usted al programa?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR- Ingrese al programa de enfermería en calidad de docente.

YMMB- ¿Cómo marco su vida personal, social y profesional el haber pertenecido al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR- Realmente para mí fue una buena oportunidad, estoy feliz de estar en el programa de enfermería, cuando yo empecé, la universidad no era atractiva como entidad para trabajar, a la gente o a los colegas se les hacía extraño que yo fuera a empezar a trabajar en la universidad de Córdoba, a pesar de que muchas colegas eran egresadas de aquí. ellas no veían que la universidad podía ser un ente para uno regresar a trabajar, sin embargo a mí me dieron la oportunidad como catedrática porque yo estaba haciendo posgrado con unas profesoras de aquí. En el momento que yo me desvinculo del hospital san Jerónimo ellas me muestran la oportunidad de venir a la universidad para catedrática en aquella época, no se hacía concurso y varias tuvimos la oportunidad de entrar, fue una época difícil porque a nosotros no nos pagaban como ahora les pagan a los catedráticos se hacía un contrato de prestación de servicios profesionales porque no había la figura del contrato de catedrático y con

ese contrato a nosotros nos vinculaban, pero como cualquier contrato no pagan mensual como pagan ahora era muy diferente el contrato de catedrático o la vinculación de catedrático como es ahora.

Ha sido muy beneficioso para mí desde el punto de vista profesional porque me ha permitido crecer, estudiar porque para ser docente hay que estudiar independiente de que la universidad me ha permitido formarme, porque yo llegué aquí como especialista, pero la oportunidad de la maestría me la dio la universidad, independientemente de tener un título, el estar en la docencia obliga a estudiar y eso para mí ha sido muy satisfactorio, he tenido la oportunidad de tener estudiantes que ahora son mis colegas y también es muy satisfactorio cuando voy a las instituciones y encuentro las que hoy son mis colegas que realmente recuerdan la universidad, habrá gente que tampoco me recuerda bien pero realmente he tratado de hacer las cosas lo mejor posible para el bien de la sociedad, porque no es cualquier actividad que nosotros estamos haciendo, porque estamos trabajando con la vida de las personas, entonces en ese sentido ha sido muy bueno el ambiente dentro de la facultad con los compañeros docentes ha sido súper bueno, porque nosotros hemos hecho una amistad de trabajo, somos amigas y amigos de trabajo eso nos ha enriquecido porque nos ayuda a crecer como personas.

YMMB- ¿Cómo era el plan de estudios, intensidad horaria del programa?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR- El plan de estudio cuando yo entre ya acababan de hacer la transformación a formación profesional, de tecnología a formación profesional y el plan de estudio era integrado donde el área clínica y el área ambulatoria se cursaban en una sola asignatura, entonces había el componente de área ambulatoria, salud pública y el componente clínico, la evaluación era integral, tanto el desarrollo de las asignaturas como la evaluación eran integrales

teníamos un pensum que tenía alguna organización como ciclo vital, porque no se veía integrado materno infantil sino que primero se veía pediatría, luego ginecología y obstetricia, después adulto y geriatría, en esos componentes estaban por ciclo vital pero estaban los fundamentos que eran donde se aprendía la parte básica que ahora se tienen con otros nombres, ese era el plan de estudio una cantidad de horas, porque no se trabajaba con créditos pero eran muchas horas, era muy intensivo en aquella época.

YMMB- ¿Cómo y donde eran las instalaciones del programa?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR-. Cuando yo entre el programa de enfermería tenía su sede administrativa en el segundo piso del bloque administrativo la primera oficina, era una sala común para los docentes y una oficina dentro que era la decanatura, eso era todo, había una mesa, cuatro escritorios que era de las docentes más antiguas y el de la secretaria, pero todo era una sola oficina.

Los salones estaban después de los baños creo que hoy día es el bloque matemática, eran unas sillas con estructura de metal, con espaldar, el asiento y el brazo para escribir eran en madera, esas patas de metal estaban soldadas a unas barras de metal , era una hilera, las sillas no eran individuales, esa era la forma para evitar que los estudiantes sacaran las sillas y las dañaran, eso tenía limitaciones para hacer trabajos en grupo, eran cuatro salones de enfermería, nos quedaba lejos de la facultad y había que movilizar el papelografo, se guardaban en la facultad en aquella época se llamaba facultad de enfermería, porque apenas había el programa de enfermería después cambio a ciencias de la salud ya ahí se abrieron los otros programas. Había tableros verdes con tiza.

YMMB- ¿Cómo era el uniforme del programa de enfermería?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR- Los estudiantes solo tenían uniforme para ir a práctica, era el uniforme blanco, aunque inicialmente era vestido con medias blancas, luego los estudiantes pidieron que fuese pantalón, las docentes utilizábamos falda con medias blancas para ir a práctica, después cambiamos a pantalón.

YMMB- ¿Considera que fue pertinente la profesionalización de auxiliares de enfermería?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR- Yo participe en la elaboración del plan de estudios para auxiliares de enfermería, eso fue una política a nivel nacional, de profesionalizar a las auxiliares, particularmente yo no creo que eso haya sido exitoso, porque no sé qué porcentaje de esas auxiliares que se profesionalizaron realmente pudieron creerse profesionales, entonces algunas de las auxiliares aun cuando estaban en cargos de profesionales lo que yo pude ver que su desempeño no era el de líder de un equipo de enfermería, entonces realmente no podría decir si eso fue bueno o no.

YMMB- ¿Existía el convenio docencia-servicio en aquel entonces y donde realizaban las prácticas formativas?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR- Docencia- servicio no, se llamaban convenios docencia- asistencia y las practicas se realizaban en el hospital san diego de cerete y hospital san Jerónimo de montería, en aquella época había una legislación que era el decreto 190, y con estos convenios íbamos a las practicas asistenciales, en aquella época para ir al hospital san diego daban transporte, entonces se solicitaba el transporte nos encontrábamos en el parque, mandaban una camioneta, nos llevaban al hospital y nos iban a recoger, ese transporte dio

tantos problemas, había momentos en que no llegábamos porque el transporte no aparecía o nos iban a buscar, habían bastantes inconvenientes. La universidad para garantizar que se hicieran las prácticas daba ese transporte. Actualmente cada estudiante tiene su transporte.

YMMB- ¿Se siente satisfecho de haber hecho parte de este programa?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR- Por supuesto

YMMB- ¿Existían laboratorios de enfermería para sus prácticas formativas?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR- Si había un laboratorio, rosa espejo era la auxiliar del laboratorio, no era laboratorio de simulación sino laboratorio de enfermería donde habían unas figuras anatómicas para las clases de anatomía, habían otras cosas que los profesores conseguían y teníamos algunos implementos para prácticas, mostrar cómo se hacía una venoclisis, sonda nasogástrica, cuando se podía se realizaban los procedimientos con los estudiantes.

YMMB- ¿La facultad contaba con biblioteca y bibliografía actualizada?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR- Biblioteca siempre ha habido en la universidad, nosotros utilizábamos los libros de la biblioteca, si estaban actualizados, realmente no puedo decir que todo lo que había era pertinente.

YMMB- ¿Conoce usted desde cuando se semestralizó el programa?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR- No recuerdo.

YMMB- ¿Fue pertinente la semestralización del programa?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR-Si, porque enfermería ha sido uno de los programas que más llama la atención, nosotros siempre hemos tenido aspirantes y la semestralización fue bueno, aunque ahora tenemos dificultades por docentes no hay suficientes para la cantidad de estudiantes en aquella época se tenían 30 estudiantes por grupo era manejable, en estos momentos de semestralización donde tenemos grupos de 60 estudiantes necesitamos muchos docentes, entonces ahora digo sino estuviéramos semestralizados no estaríamos agonizando por docentes, para contratar docente se necesita concurso y mucha gente que puede tener la experiencia pero no tiene tiempo para presentarse a un concurso para docente catedrático. En su momento si fue pertinente hacer la semestralización, estábamos dando respuesta a las necesidades de la comunidad y de hecho así como estamos semestralizados no tenemos egresados sin empleo, todos los egresados están trabajando entonces si se requiere que allá esa cantidad de egresados solamente que la calidad del programa desde el punto de vista del área clínica que es lo que yo puedo responder se le mide a cualquiera del país. Esto es porque estamos tratando de que el estudiante tenga la mejor oportunidad y orientación porque la enseñanza es un proceso enseñanza-aprendizaje, es un proceso integrado.

YMMB- ¿Qué recursos didácticos y medios audiovisuales se utilizaban en el desarrollo de las clases?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR-Tablero, tiza, papelografo.

YMMB- ¿Recuerda cómo era el trabajo por ULAS (unidades de labor académicas)?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR-

YMMB- ¿Qué estrategias utilizo el programa para lograr la acreditación de alta calidad?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR-La historia de la acreditación tuvo un personaje fundamental Iván García Cásaled era un profesor de agronomía, él fue el abanderado en que la universidad se trabajara en la acreditación de los programas y empezó en agronomía, entonces como no existía ese comité de acreditación, ya había la política de acreditación en el país, aquí en enfermería habíamos empezado con el cumplimiento de estándares de enfermería **la ley o decreto buscar por internet 917 del 2003**, con estándares de calidad se iba a empezar de registro calificado, porque cambiaba la modalidad, la acreditación viene de la transformación gubernamental, porque todo se hacía por el ICFES el cual nos otorgaba la licencia de funcionamiento, se hacía una autoevaluación y se mandaba, con eso nos mandaban otra vez la licencia de funcionamiento. Cuando se cumplieron los estándares de la 917 quedamos preparados para la acreditación a nivel de la universidad el comité que estaba de acreditación empieza a realizar las primeras autoevaluaciones y mirar que podríamos mejorar, como habían otros programas que estaban en acreditación, se pidió la visita de pares para evaluación preliminar, hay empezamos a trabajar la autoevaluación, se fue trabajando con el apoyo de Iván García cásalev, nos apoyó e incentivo a trabajar en la acreditación y desde ahí se está trabajando en esto, hay una parte de la historia que no les he dicho, cuando empezamos la acreditación ya estábamos en estas instalaciones, estas eran las instalaciones de la clínica veterinaria, el programa de veterinaria quedaba aquí y lo que son las aulas 15-33 era la clínica veterinaria, cuando

acondicionaron la granja de berastegui pasaron todo lo de veterinaria para allá, nos mudamos para acá la señora Rosita Babilonia era la decana, nosotras fuimos abriendo caminos porque a nosotras nos dijeron váyanse para allá porque los de veterinaria se tienen que ir y ellos se tuvieron que ir, esto era una granja no era muy agradable, nos asfaltaron por regalías de los que estaban pavimentando la vía nos pavimentaron hasta aquí, todo eso fue gestionado por la decana de ese momento esto fue más o menos en la década de los 90 en el año 1994. Habían cosas que nosotros adaptamos, los salones del bloque 16c era un laboratorio de veterinaria y se dividió en dos salones, esa baldosa roja todavía es de aquel tiempo, tiene los 50 años de la universidad, el bloque 16d si son nuevos eso lo hicieron ya estando, nosotros estamos en estas instalaciones abriendo caminos y nosotros como programa hemos apoyado a los programas nuevos a regencia de farmacia, la profesora Elcy Puello fue la que lo apoyo, bacteriología lo apoyo Estela. Hemos abierto caminos sin perder el norte de nosotros que es la enfermería.

YMMB- ¿Considera de interés conocer la trascendencia de este programa en sus 40 años?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR-Si, hay que mostrarlo, hemos contribuido al crecimiento, al nombre de la universidad de córdoba, en todas partes salen egresados que son muy bueno y egresados que no lo son tanto pero nosotros podemos decir que nuestros egresados han podido integrarse al mercado laboral sin problemas hablando de una forma general a no cerrarnos que tiene que ser facultad de enfermería, se cambió a facultad ciencias de la salud y apoyamos a que se abrieran los otros departamentos, es decir que nosotros como programa de enfermería hemos aportado al mejoramiento de la salud de la población, hemos impulsado a los profesionales de la salud en la universidad y en córdoba y

tenemos que mantenernos así, estamos en la política nacional para procurar la calidad permanente.

YMMMB ¿Sí tiene algo que agregar a esta entrevista que usted considere importante por favor menciónelo?

PLANIFICACIÓN FAMILIAR-.Que estoy feliz, que quede bien documentado, creo que hay que darle reconocimiento al Dr. Villadiego Abuchar porque por el estamos aquí, en estos momentos yo era representante de los docentes al consejo de facultad y la última vez que fui pedí que el laboratorio de salud pública llevara el nombre del Dr. Villadiego Abuchar, creo que es una forma de homenajearlo porque por el tenemos enfermería, él fue uno de los que apoyó la idea de que fuera facultad ciencias de la salud, al hacer eso estamos abriendo campo, fueron los primeros que se atrevieron a meterse en este proyecto que ya lleva más de 40 años satisfactoriamente podemos decir hemos hecho algo. Ojala que ustedes también se sientan orgullosos de la universidad de este programa.

9.8. ENTREVISTA REALIZADA A VACUNACIÓN

YMMB ¿Cómo y cuándo se vinculó usted al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

VACUNACIÓN-.Yo me vincule al programa el 11 de marzo del año 1980 como docente en el área materno infantil, salud mental y psiquiatría, dure tres meses en periodo de prueba y me nombraron en la facultad de enfermería el 1 de julio del mismo año. fui secretaria académica durante 3 años realizaba la parte

administrativa en las tardes y en las mañana iba a cerete a supervisar las prácticas de materno infantil.

YMMB- ¿Cómo fue el proceso de transformación para la obtención del título enfermera (o).

VACUNACIÓN- Este proceso demoro como dos años nos tocó en la administración del Dr. Jorge Guerrero que fue el rector que nos apoyó mucho en esto, tuvimos que reformar varias asignaturas, porque teníamos todo para un proceso de tres años como tecnólogos o enfermeros generales que fue cuando la ley 80 del 1980 dijo no más enfermeros generales y cambio al título de enfermera (o).

YMMB- ¿Cómo marco su vida personal, social y profesional el haber pertenecido al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

VACUNACIÓN- Como personal cumplí uno de mis propósitos, yo nunca quise ser maestra pero mi mama si quería que lo fuera y como el título que me dieron era de licenciada ya sabía cómo era transmitir mis conocimientos a un grupo de estudiantes, fueron cosas que fueron creciendo en mí y me sentía bien con lo que hacía. En lo social me dejo muy buenas amistades en la parte profesional puse todos mis conocimiento en práctica para brindar un excelente educación a todos y cada uno de los alumnos que tuve a mi cargo.

YMMB- ¿Cómo era el plan de estudios, intensidad horaria del programa?

VACUNACIÓN- En el primer semestre se veían ciencias básicas, matemáticas, biología, anatomía, química, en el tercer semestre eran procedimientos básicos de enfermería como baño en cama en el cuarto semestre era materno infantil, recuerdo que eran muchas horas de clases era doble jornada.

YMMB- ¿Cómo y donde eran las instalaciones del programa?

VACUNACIÓN- Estaban ubicadas en el segundo piso del edificio administrativo en la primera oficina en frente de las escaleras, eran una oficina muy pequeña, había una mesa grande nos sentábamos las docentes, en el año en que veterinaria se fue para Berasategui nos mudamos para allá adelante y tuvimos aulas propias, ya que antes compartíamos aulas con otros programas.

YMMB- ¿Cómo era el uniforme del programa de enfermería?

VACUNACIÓN- No había uniforme para asistir a las clases, para el área clínica era un vestido blanco, el de salud pública era pantalón azul turquí, la blusa fue primero blanca, luego azul cielo y por ultimo volvió a ser blanca.

YMMB- ¿Considera que fue pertinente la profesionalización de auxiliares de enfermería?

VACUNACIÓN- Si, fue de mucha importancia esa profesionalización porque ellos afianzaron conocimientos ya que tienen agilidad y destreza pero no tenían la razón científica del porqué de las cosas, todo lo hacían mecánicamente, entonces se les dio la oportunidad de superarse a nivel profesional.

YMMB- ¿Existía el convenio docencia-servicio en aquel entonces y donde realizaban las prácticas formativas?

VACUNACIÓN- Si existía pero se llamaba convenio docencia-asistencia, las practicas se realizaban en el hospital San Jerónimo, San Diego de Cerete, las ambulatorias en el centro de salud La Granja, Granada, Sucre, Juan XXIII.

YMMB- ¿Se siente satisfecho de haber hecho parte de este programa?

VACUNACIÓN- Claro que si

YMMB- ¿Existían laboratorios de enfermería para sus prácticas formativas?

VACUNACIÓN- No existían laboratorios de enfermería.

YMMB- ¿La facultad contaba con biblioteca y bibliografía actualizada?

VACUNACIÓN- No, la facultad no contaba con biblioteca, estaba la biblioteca de la universidad, nosotras las docentes muchas veces le facilitábamos los libros a los estudiantes para que estudiaran.

YMMB- ¿Conoce usted desde cuando se semestralizó el programa?

VACUNACIÓN- No recuerdo cuando se dio este proceso.

YMMB- ¿Fue pertinente la semestralización del programa?

VACUNACIÓN- Pienso que si fue pertinente la semestralización del programa, debido a que la profesión dio un vuelco tan grande que existe una gran demanda de personas que quieren ser enfermeros y la universidad se vio en la necesidad de suplirla y seguir formando a profesionales con calidad.

YMMB- ¿Qué recursos didácticos y medios audiovisuales se utilizaban en el desarrollo de las clases?

VACUNACIÓN- Solo utilizábamos tablero y tiza, nada más.

YMMB- ¿Recuerda cómo era el trabajo por ULAS (unidades de labor académicas)?

VACUNACIÓN- Si recuerdo, esto eran por cada hora del profesor, eran dos del estudiante. Es decir mientras uno tenía una hora de clase, se le daba dos horas a ustedes para que estudiaran lo aplicado en clase. Esto lo exigía el icfes.

YMMB- ¿Considera de interés conocer la trascendencia de este programa en sus 40 años?

VACUNACIÓN- Si para saber cuánto ha evolucionado la facultad, tanto para ustedes como para la comunidad.

YMMB- ¿Sí tiene algo que agregar a esta entrevista que usted considere importante por favor méncionelo?

VACUNACIÓN- No creo que lo que tenía que decir ya lo dije.

9.9. ENTREVISTA REALIZADA A SALUD ORAL.

YMMB- ¿Cómo y cuándo se vinculó usted al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

SALUD ORAL- Me vincule al programa de enfermería de la universidad de Córdoba en el año 1979 después de haber terminado mi rural aquí en Córdoba, luego concurse para ingresar a la universidad.

YMMB- ¿En calidad de que ingreso usted al programa?

SALUD ORAL- Ingrese en calidad de docente en el área de pediatría y de salud mental.

YMMB- ¿Cómo marco su vida personal, social y profesional el haber pertenecido al programa de enfermería de la universidad de Córdoba?

SALUD ORAL- Desde el punto de vista personal me permitió cumplir mis metas, yo siempre quise desde que estudiaba en la universidad de Cartagena desempeñarme en el área docente y la parte asistencial, desde el punto de vista social y profesional tuve la oportunidad de que la universidad de Córdoba me enviara a la universidad nacional a estudiar psiquiatría, para desarrollarla en los proyectos relacionados con salud mental, víctimas de la violencia entre otros.

YMMB- ¿Cómo era el plan de estudios, intensidad horaria del programa?

SALUD ORAL- El plan de estudios era un poco recargado, se le daba a los estudiantes bastantes elementos de otras ciencias, anatomía, fisiología, las ciencias básicas. Eso ayudo a que el programa tuviera muchas fortalezas cuanto al plan de estudios con otras universidades.

YMMB- ¿Cómo y donde eran las instalaciones del programa?

SALUD ORAL- Estaba ubicado en el edificio administrativo en el segundo piso, una oficina con una mesa grande, las clases se desarrollaban por el área de acuicultura

YMMB- ¿Cómo era el uniforme del programa de enfermería?

SALUD ORAL- A las clases asistían en ropa particular, para las practicas el uniforme del programa era en ese entonces vestido blanco, medias veladas blancas, zapatos blancos, luego paso a ser pantalón blanco y blusa blanca. El del área ambulatoria era pantalón azul turquí con blusa blanca.

YMMB- ¿Considera que fue pertinente la profesionalización de auxiliares de enfermería?

SALUD ORAL- Si porque se le brindó la oportunidad a estas personas de superarse, además aquí en Córdoba había una escases de enfermeras que se vio en la obligación de crear este proceso para poder cubrir la demanda de la población.

YMMB- ¿Existía el convenio docencia-servicio en aquel entonces y donde realizaban las prácticas formativas?

SALUD ORAL- Si existía el convenio docencia-servicio y las prácticas se realizaban en el hospital San Jerónimo, hospital San Diego, las ambulatorias en los centros de salud y las de salud ocupacional se hacían en ese entonces en electro costa. También en el año 1984 se inició el programa de salud familiar y se empezaron las prácticas en cerete, esto llamo mucho la atención ya que las únicas universidades que se lanzaron a llevar a cabo este programa con solo enfermeras fue la universidad de Córdoba, la universidad del cesar y la de sucre, las demás universidades del país contaban con todo el equipo interdisciplinario.

YMMB- ¿Se siente satisfecho de haber hecho parte de este programa?

SALUD ORAL- Si muy satisfecha, a la universidad le debo mucho me ha permitido desarrollarme y crecer profesionalmente, crear mi fundación y ayudar a muchas personas.

YMMB- ¿Existían laboratorios de enfermería para sus prácticas formativas?

SALUD ORAL- Cuando ingrese no existían laboratorios de enfermería, con el tiempo se creó un laboratorio de enfermería, contaba con pocos equipos pero se aprendía mucho como administración de medicamentos, arreglo de camas, curaciones entre otras cosas más.

YMMB- ¿La facultad contaba con biblioteca y bibliografía actualizada?

SALUD ORAL- La facultad no contaba con biblioteca, esta dependía de la biblioteca general de la universidad, después se creó la de la facultad que es la que está hoy en día.

YMMB- ¿Conoce usted desde cuando se semestralizó el programa?

SALUD ORAL- No recuerdo cuando se semestralizó el programa

YMMB- ¿Fue pertinente la semestralización del programa?

SALUD ORAL- Si porque los estudiantes que no han podido ingresar en el primer semestre académico tienen la oportunidad de volver a presentarse en el que se atrasaran un año.

YMMB- ¿Qué recursos didácticos y medios audiovisuales se utilizaban en el desarrollo de las clases?

SALUD ORAL- Se utilizaba el tablero, la tiza, papelografo, retroproyector y las clases eran muy demostrativas.

YMMB- ¿Recuerda cómo era el trabajo por ULAS (unidades de labor académicas)?

SALUD ORAL- Si recuerdo que existía y se llevaba a cabo en la universidad, pero en si como era este proceso no lo recuerdo.

YMMB- ¿Considera de interés conocer la trascendencia de este programa en sus 40 años?

SALUD ORAL- Si claro, muy interesante conocer como ha sido el avance que ha tenido el programa, cambios y metas logradas.

YMMB- ¿Sí tiene algo que agregar a esta entrevista que usted considere importante por favor menciónelo?

SALUD ORAL- Que espero que el programa siga avanzando, siga formando a estudiantes con gran calidad y calidez humana para seguir sirviendo a la comunidad.