

# Acontecer Académico

Órgano de divulgación de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia

Marzo-Abril 2019

Número 73 Año 1

La **UNAM** se adhiere  
a la campaña

**Nursing** **now**



90 AÑOS  
AUTONOMÍA  
**UNAM**  
que mira al futuro

Otorgan Reconocimiento Sor Juana Inés de la Cruz a la Dra. Patricia Casasa García P.4



P.6 Actualización en resistencia antimicrobiana para los profesionales de la Salud



Conversando con... Cristina Muggenburg P.8



P.12 VII Foro Académico y Primera Expo-Cultural, conmemorativa al Día Internacional de la Mujer



Construcción del Plan de Desarrollo Institucional ENEO-UNAM 2019-2023 P.16



P.18 Reflexiones de alumnos de Enfermería con respecto a la práctica de educación para la salud en una universidad pública



Nursing Now en la UNAM P.22



P.26 Una reflexión en torno al Día Mundial para Abatir la Mortalidad Materna



Cinco datos anecdóticos de Florence Nightingale P.28



P.32 Aprendizaje colaborativo



Luzmar Nayely García Martínez: Campeona de Rugby P.36



P.38 Eduardo Márquez Morales: Campeón del Torneo Inter-facultades de taekwondo



## EDITORIAL

Datos internacionales señalan que la Enfermería constituye la mitad de la fuerza de trabajo en salud, y los enfermeros y enfermeras han sido señalados como los principales responsables por la coordinación de equipos de salud, en diferentes niveles de Atención de Salud.

La OMS ha hecho diversos llamados a los gobiernos para invertir en políticas que valoren el papel de la Enfermería en cuanto a su remuneración, la desigualdad de género y la falta de profesionales en cargos de liderazgo.

Nursing Now es una campaña global de tres años de duración que realizan en Consejo Internacional de Enfermería y la OMS, con el objetivo de mejorar la salud a nivel mundial a la par del estado de los profesionales de Enfermería.

En este número de *Acontecer Académico* queremos destacar, a través de un dossier especial, la adhesión que la Enfermería Universitaria, específicamente de la UNAM, tendrán a esta campaña, con el afán de apoyar al gremio para liderar, aprender y utilizar todo su potencial en las diversas áreas que se desarrollan.

Complementan este número artículos informativos y de opinión acerca de diversos temas que destacan la actividad constante que tiene nuestra Escuela, como por ejemplo los eventos sobre el Reconocimiento Sor Juana Inés de la Cruz, el evento sobre Resistencia Antimicrobiana, y la Construcción del PDI para la gestión 2019-2023.

Incluimos también en nuestra recientemente inaugurada sección de entrevistas, la realizada con la Dra. Cristina Muggenburg, profesora de carrera con más de 30 años de servicio en la ENEO.

Incluimos también un artículo alusivo al aprendizaje colaborativo y una infografía sobre Florence Nightingale, respecto al aniversario 199 de su natalicio, el día 12 de mayo.

Esperamos que disfruten este número de *Acontecer Académico* y los invitamos a interactuar con nosotros con sus comentarios y colaboraciones, a través de los medios que tenemos disponibles para ello (página web, redes sociales y correo electrónico), para seguir haciendo de nuestra gaceta el medio oficial de información de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.

¡Muchas Gracias!





## Otorgan Reconocimiento Sor Juana Inés de la Cruz a la Dra. Patricia Casasa García

La UNAM premia a sus profesoras, investigadoras y técnicas académicas, por los servicios que le han prestado y agradece sus valiosas aportaciones para el fortalecimiento del trabajo académico con equidad.

Actualmente, del total del personal académico que labora en la UNAM 44.2% está integrado por mujeres, y en cuanto a las egresadas, éstas representan el 53.7% en bachillerato, 57.2% en la licenciatura, 63.4% de especialización, 49.9% en maestría y 48.5% de doctorado, lo que denota la importancia del género femenino en la Máxima Casa de Estudios.

Este 8 de marzo se llevó a cabo, como desde el 2003, la Ceremonia de entrega del reconocimiento Sor Juana Inés de la Cruz a destacadas mujeres de la comunidad Universitaria.

El evento estuvo presidido por el Rector, Dr. Enrique Graue Wiechers, quien destacó que la UNAM constituye un espacio donde las mujeres han encontrado condiciones idóneas para su desarrollo integral y para desenvolverse con libertad y plenitud.

En esta ocasión la Dra. Glorinella Patricia Casasa García recibió como representante de la ENEO, dicha distinción junto con otras 78 académicas que destacaron por su sobresaliente labor en la docencia, la investigación y la difusión de la cultura.

La Dra. Casasa García cuenta con el doctorado en Estudios Latinoamericanos por la Facultad de Filosofía y Letras de la UNAM, está adscrita a la ENEO desde hace más de 30 años y es autora de diversos libros y artículos de divulgación así como responsable de diversos proyectos de investigación. II

**Directorio UNAM** Dr. Enrique Luis Graue Wiechers RECTOR | Dr. Leonardo Lomelí Vanegas SECRETARIO GENERAL | Ing. Leopoldo Silva Gutiérrez SECRETARIO ADMINISTRATIVO I

Dr. Alberto Ken Oyama Nakagawa SECRETARIO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL | Dr. César Iván Astudillo Reyes SECRETARIO DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD I

**Directorio ENEO** Mtra. Rosa A. Zárate Grajales DIRECTORA | Dra. Rosa María Ostigüín Meléndez SECRETARIA GENERAL I

Mtro. Luis Alberto Huerta López SECRETARIO ADMINISTRATIVO I

**Acontecer Académico** Mtro. Francisco B. Valencia Castillo EDITOR I Martín Valdez Rodríguez FORMACIÓN I



# Actualización en resistencia antimicrobiana para los profesionales de la Salud

Tercer Evento Interdisciplinario de la Academia de Procesos Morfofisiológicos y Ecológicos de la Salud

María de Lourdes Ildeliza Sierra Torrescano\*

La Academia de Procesos Morfofisiológicos y Ecológicos de la Salud celebró su Tercer Evento Interdisciplinario, en esta ocasión para concientizar a la comunidad de la ENEO sobre un tema que la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha identificado como grave problema de salud y es la resistencia antimicrobiana.

Es ampliamente reconocido el papel de los antibióticos en el control de enfermedades infecciosas, tanto para la salud humana, como para la animal, que permitió el aumento en la esperanza de vida, sin embargo, la falta de control en su indicación, en su venta, entre otros, provocó en muchos países el abuso de los mismos, poniéndonos en la actualidad frente a una situación que amenaza nuestro bienestar y el avance médico y, ante la cual se requieren acciones urgentes, ya que el número de bacterias resistentes a los antibióticos es cada vez mayor. La resistencia antimicrobiana es un fenómeno natural que forma parte de la constante evolución de las bacterias frente a las presiones selectivas a que son sometidas, ya sea de forma natural o por medio de la intervención del hombre.

Debido al uso indiscriminado y automedicado de antibióticos, la OMS creó la Semana Mundial de concienciación sobre el uso de estos medicamentos, es por ello, que se seleccionó esta temática que pretende actualizar en aspectos de resistencia y participación del futuro profesional de Enfermería para su control y brindar un mejor cuidado y concientización del uso de antibióticos.

El evento académico para abordar esta temática se llevó a cabo el 7 de marzo en el auditorio Marina Guzmán Vanmeeter, de la ENEO-UNAM. La inauguración estuvo a cargo de la Mtra. Margarita Cárdenas Jiménez, Jefa de la División de Estudios Profesionales, y contó con la participación de dos destacados ponentes expertos en la temática.

La primera conferencia magistral titulada "Intervenciones de Enfermería en Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAS)-Resistencia Antimicrobiana", fue impartida por la Dra. Guadalupe Pérez Hernández, Auditora y Consultora de Calidad en Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), quien con su gran experiencia enfatizó el reto que tiene Enfermería en este tema, por las responsabilidades que implica el poder prescribir medicamentos con todo el conocimiento de las bases teóricas de farmacología.

La segunda conferencia magistral titulada "Mecanismos y consecuencias de la resistencia antimicrobiana", estuvo a cargo del Mtro. en C. Silvestre Ortega Peña, Investigador en Ciencias Médicas del INR del Servicio de Infectología en el CENIAQ, quien resaltó la importancia del conocimiento y profundización en estos mecanismos tan variados.

Los alumnos participaron activamente tanto en el auditorio realizando preguntas a los ponentes, como en la exposición de carteles científicos, al plasmar de manera coherente contenidos con imá-

genes y cuadros alusivos al tema, de manera creativa en temas de actualidad.

Los profesores participaron con gran compromiso en toda la organización del evento y lograron vincular la temática del evento con los contenidos de los diferentes programas de las materias que participaron: Anatomía y Fisiología II, Procesos Biofisiológicos II, Determinantes Ambientales de la Salud, Procesos Fisiopatológicos II, Atención Nutricional al Adulto y Adulto Mayor y Farmacología Clínica.

El evento fue todo un éxito, al lograr generar conciencia en los estudiantes del pregrado de enfermería de la necesidad de que adquieran conocimientos y se actualicen en los mecanismos de la resistencia antimicrobiana, ya que en un futuro próximo se enfrentarán a estos problemas de salud y junto con otros profesionales desarrollarán estrategias de prevención y control. II

\*Presidente de Academia





## Conversando con: Cristina Müggenburg



Lucero Jaimez Ochoa\*

Maribel Pérez López\*\*

### ¿En su familia hay profesionales de enfermería?

No hay nadie que haya hecho enfermería, ni medicina. Sin embargo, la tía de mis primas fue enfermera. A mí se me antojaba hacer algo en donde tuviera que ayudar al otro. Puede sonar cursi, pero me interesaba ayudar. Además, tuve una experiencia que me marcó. De niña fui a dar a la Cruz Roja por un accidente en casa, una herida grande en la pierna. Fue ahí cuando experimenté una relación muy amable por parte de la enfermera y del médico. En ese momento nunca tuve miedo, me sentí a gusto, y me di cuenta de que fue por el trato que recibí. Aunque también tengo la imagen de personas que se quejaban. Una invidente decía “Es que mi viejito se cayó en la coladera”, y yo solo escuchaba expresiones de dolor. Se me quedaron grabados aquellos lamentos y sufrimientos, y creo que de algún modo eso también influyó en mi decisión de estudiar enfermería.

### ¿De dónde proviene su apellido, Müggenburg?

Es de origen alemán, por parte de mi abuelo paterno. Él se vino acá, conoció a mi abuela, mexicana, y de ahí nació un bonito mestizaje, que somos nosotros.

### ¿Cómo fueron sus inicios en esta profesión?

Cuando les dije a mis papás que iba a estudiar enfermería, respondieron: “A lo mejor no te gusta o no puedes. Primero prueba”. Entonces la tía que era enfermera me dio la oportunidad de ir al Instituto de Nutrición. Yo tenía como 17 años. Fui y me dieron permiso para estar 15 días, con el horario de las enfermeras y con todas sus responsabilidades. Al iniciar me pusieron una bata, me quitaron los aretes y me recogí el cabello. Recuerdo que me tocó una jefa muy exigente, así que me dije: “Ay Dios, esto va a ser la profesión”. Pero a la hora en que ya realmente me dejaron con alguna de las enfermeras y que estuve con los pacientes, me gustó mucho y empecé a platicar con ellos... a averiguar qué es lo que tenían o sentían. Después fui a varias escuelas a preguntar requisitos, entre ellas las de Cardiología y Nutrición. Hubo algo que me llamó la atención de la primera, y entré al nivel técnico. Trabajé allí por varios años e hice un curso postécnico. Luego me enteré del programa de la Licenciatura en Enfermería por ingreso en años posteriores, y quise inscribirme lo más pronto posible, pero no me dejaban porque primero entraban las “personas de la alta jerarquía” (jefas). Yo era muy

\*Consejera alumna del CAABQyS; pasante de la LE en la Coordinación de Investigación de la ENEO.

\*\*Pasante de la licenciatura en psicología, estudiante de 8vo semestre de la LEO, y miembro de la Comunidad de Aprendizaje Sinapsis.

joven, y me dejaron ingresar hasta la tercera generación. Al principio me costó trabajo. El ambiente era difícil y, además, trabajaba en las mañanas. Tenía que salir corriendo de Cardiología (ubicado en Tlalpan) para llegar al centro de la ciudad, en donde en esa época estaba la ENEO, en la Antigua Escuela de Medicina. Trabajaba y estudiaba de lunes a viernes, y los fines de semana los dedicaba para completar los pendientes. No sé ni cómo le hice para aguantar.

### ¿Hay alguna historia que haya marcado su vida profesional?

Sí. Recuerdo que una vez, en la Unidad Coronaria y Urgencias de Cardiología —en donde yo era la encargada—nos llegó un paciente que tenía muchos hijos. Estaba en fase terminal. Como no había camas, se quedó en un consultorio. Yo iba con él a cada rato, lo veía, le ponía una almohadita, le ponía la cobija, trataba de que estuviera cómodo. A las 10 de la noche me despedí de él y de su esposa. Pero al día siguiente, cuando llegué, vi a la señora con un velito negro. Con preocupación le pregunté: “¿Qué paso?”, y me contestó: “Se murió”. Entonces le di un abrazo. Ella sacó siete pesos de su bolsita y me dijo: “Aquí está, quiero agradecerle lo que hizo”. Yo le respondí: “No, no, no... si yo lo hice porque quise, no por otra cosa”. Entonces la señora me contestó: “Es que... fue la última voluntad de mi marido”. Le respondí: “No. Quédeselo usted, pues los va a necesitar para sus hijos”, pero no aceptó. Es de los regalos más grandes que he tenido: la impresión y el momento emotivo del agradecimiento. De hecho, nosotros pensamos que le damos algo al paciente y no: es el paciente quien nos da muchísimo.

### ¿Cuántos años lleva trabajando en la ENEO?

Entré en el año de 1987. Llevo aquí 32 años. Previamente había estado en la UNAM, pero en un área que se llama CEUTES, sobre educación e investigación en salud. Trabajé en un proyecto de salud con una psicóloga.

### Usted estudió enfermería. Luego, hizo la maestría en salud pública. Y finalmente el doctorado en psicología? ¿Por qué psicología?

Aunque en el doctorado aceptaban a profesionales de otras áreas, realmente había más psicólogos. Recuerdo que cuando llegué a la administración, me dijeron: “No, usted no se puede inscribir porque es enfermera”. Entonces le dije a la persona que recibía los documentos: “Por qué no, si cumplo con todos los requisitos”. Al ver mi determinación, habló por teléfono con alguna autoridad y, finalmente, gracias a mi promedio, aceptaron mi documentación. Después de pasar los exámenes y entrevistas, ya en el doctorado, algunas compañeras me decían: “¿Qué haces aquí, tú eres enfermera?” Con el





tiempo cambiaron, me hice amiga de ellas e incluso invité a una a trabajar en la ENEO, como psicóloga. Después inicié con mi proyecto de tesis doctoral y tuve mucha aceptación entre los profesores, tutores y jurados. Este proceso de formación provocó que tomara un período sabático en la ENEO, en donde nunca les había comunicado que apliqué para ingresar al doctorado, el cual tuvo una duración de cuatro años. El último año lo hice trabajando como pude.

#### ¿Cómo surge la inquietud de estudiar la relación interpersonal entre la enfermera y el paciente?

Desde que tuve mi experiencia en el Instituto de Nutrición me di cuenta de que me gustaba estar con los pacientes, escucharlos. Con el paso del tiempo me invitaban a dar ponencias sobre la relación enfermera-paciente. Después fui descubriendo más cosas, pero realmente yo hablaba desde mi experiencia y de lo que sentía. Algo bien curioso es que yo empecé mi vida profesional con el tema de la relación enfermera-paciente, y voy a terminar trabajando con lo mismo, pues probablemente en un par de años me jubile. Cuando ingresé a la escuela me asignaron un proyecto de egresados en el cual, entre otras cosas, exploraba cómo los enfermeros apreciaban la relación interpersonal en su campo laboral. Todo esto siempre me llamó la atención, de tal suerte que, cuando hice el doctorado, fui muy feliz porque decidí entrar de lleno al tema de la relación interpersonal enfermera-paciente. Creo firmemente que tanto estudiantes como profesionistas deberíamos tomar un curso para adquirir conciencia de lo que significa la comunicación, tanto verbal como no verbal. Un curso que nos ayude a darnos cuenta de lo que significa estar frente al otro: verlo, escucharlo, hablarle, comunicarnos; a tener cuidado con nuestras formas de expresar, con las palabras o las conductas. En la ENEO alguna vez impartí un intersemestral sobre el tema, pero no les llamó la atención a los alumnos. Llegaron pocos, pero los que llegaron estuvieron muy contentos; muchos se iban a cursos con orientación más biológica y tecnológica.

#### ¿Los profesores están sensibilizados sobre la relación interpersonal con los estudiantes?

No siempre. Algunos están metidos en su programa y en sus contenidos, y en general los profesionales solemos ser rígidos y cuadrados... Yo también lo soy, pero trato de canalizar esta faceta hacia mis trabajos de investigación cuantitativa. En mi vida personal he tratado de dejarme ser, de no ser inflexible.

#### ¿El tema de relación interpersonal fue o es un proyecto de investigación registrado en la ENEO?

Como profesores de carrera debemos tener un proyecto, y yo tuve la oportunidad de que mi proyecto de tesis fuera mi proyecto para la ENEO, lo que fue perfecto. Terminando mis estudios empecé a publicar, y ahora estamos haciendo una ampliación del instrumento CECOP sobre la comunicación enfermera-paciente. Estoy trabajando con enfermeras de Cardiología, Rehabilitación, GEA González y Cancerología, para poder hacer una nueva validación del instrumento. Resulta que el instrumento original —con 23 reactivos— consta de dos dimensiones, fundamentadas en los elementos facilitadores de la relación terapéutica: la empatía y el respeto. La primera incluye la escucha activa. Ahora, con enfermeras que están en la práctica y muestran interés por esta relación, estuvimos haciendo una validación de contenido, que por cierto estamos a punto de publicar en la revista Enfermería Universitaria. Quedaron 21 reactivos, que medirán tanto la empatía y la escucha activa como el respeto, factores que son difíciles de separar. Quiero concluir este proyecto y hacer



varias publicaciones con la validación del instrumento, así como publicar los hallazgos con las diferentes instituciones que colaboraron, para que también éstas tengan su panorama institucional y que, con su experiencia, puedan encontrar áreas de oportunidad para desarrollar estrategias de mejora.

Hice también un libro de arritmias, en Cardiología. Primero lo publicaron ahí y lo vendían para las enfermeras y hasta para los residentes; eso me gustó y me pareció interesante, luego me lo pidió una editorial y lo editó. Pero creo que lo más importante para mí es poder ser testigo del significado de ser enfermera, de dejar mi huella en el campo profesional y en el campo educativo. Es de lo que puedo estar más orgullosa y de lo que puedo dejar mi propio testimonio.

#### En su opinión, ¿cuáles son los retos actuales de la enfermería?

Un gran reto es el demostrar a todos lo que podemos hacer por los pacientes, tanto en el área clínica como en la comunitaria. Aquí en México ésta casi no se ha desarrollado, aunque es un área en la que tenemos muchísimo por hacer, pero nadie se quiere ir a comunidad, y menos ahorita con tanta inseguridad. Hace muchos años las pasantes se iban a provincia y era padrísimo, se iban al estado de Guerrero, a Michoacán; iban a trabajar a las comunidades, a demostrar que sí podemos, a enseñarle a la gente quiénes somos las enfermeras. Por eso tenemos que seguir aprendiendo, tenemos que hacer investigación, tenemos que difundirla; que se vean nuestros hallazgos, como en otros países. Por ejemplo, las canadienses coordinan los grupos de atención primaria a la salud; las inglesas trabajan en forma muy completa con los pacientes oncológicos, haciendo un trabajo de muy alto nivel. Yo creo que eso es algo que tenemos que implementar, para que tenga repercusión nacional y regional, y sustente nuestra práctica profesional.

#### ¿Qué espera de la nueva administración en la ENEO?

Es muy pronto para hacer un juicio, ya que apenas está empezando. Pero creo que la Mtra. Zarate Grajales es una persona con mucho interés, sabe y tiene un gran liderazgo. Entonces, yo creo que ella va a poder hacer mucho, tanto a nivel nacional como a nivel internacional. Es una persona muy entusiasta, con energía. Estoy segura de que sí va a poder, pues tiene ganas de aportar a la ENEO y a la enfermería. Claro, esto depende de todos, de todo el equipo, y no me refiero sólo al equipo que ella nombró, sino a todos nosotros, a la comunidad ENEO. Ella nos impulsa con su entusiasmo, y considero que nos dará la oportunidad de trabajar con independencia. Eso es importante, ser libres, siempre y cuando tengas una meta hacia el desarrollo de nuestra profesión. ||





# VII

## Foro Académico

# y

# 1er

## Expo cultural

**Conmemorativo al  
Día Internacional de la Mujer**

*Dra. Ma. de los Ángeles Torres Lagunas\**

Con la finalidad de sensibilizar y promover la equidad de género en el cuidado de la salud en la comunidad de la ENEO, la Dirección de la Escuela organizó, el pasado 8 de marzo del 2019, el VII Foro Académico y la Primera Expo-Cultural, conmemorativa al Día Internacional de la Mujer, con el tema central “La equidad de género y el cuidado de la salud en los diversos grupos etarios”.

El evento por primera vez tuvo un carácter institucional e incluyó la participación de diversas instancias de la escuela en su organización, colaborando integrantes del H. Consejo Técnico, de la Comisión Especial de Equidad de Género de la ENEO, las cuatro Jefaturas de División, la Secretaría de Planeación y Evaluación, la Secretaría de Vinculación y Extensión, el Servicio de Consejería Sexual y Reproductiva, la Escuela de parteras de CASA de Guanajuato, el grupo estudiantil Sinapsis, así como profesorado y alumnado de la ENEO, quienes dieron un significado y un realce fundamental a las acciones llevadas a cabo.

Las actividades iniciaron a las 8:30 y concluyeron a las 15:00 hrs., con una asistencia de 176 personas de la comunidad académica de la ENEO. Se presentaron las siguientes tres conferencias magistrales: “Violencia de género”, “Filosofía del cuidado” y “Leonora Carrington: La conciencia feminista”, a cargo, respectivamente, de la Lic. Georgina Amina Aquino Pérez, Subdirectora de violencia intrafamiliar de la Dirección General Adjunta de Equidad de Género; de la Mtra. Sofía Rodríguez Jiménez, Profesora Titular “A” de T.C. de la ENEO, y de la Mtra. Rosa María González Ortiz, integrante del Programa Institucional de Estudios de Género de la FES Iztacala (PIEG).

También se presentaron dos paneles: en el primero se analizó la equidad de género en el cuidado de la salud en los diversos grupos etarios. El Dr. Hugo Tapia Martínez Profesor Titular “A” T.C. de la ENEO, abordó la etapa de la niñez y adolescencia; la Dra. Angélica Ramírez Elías, Profesora Titular “A” T.C. de la ENEO, habló sobre la Equidad de género en la salud sexual y reproductiva, y la Dra. Guillermina Arenas Montaña, integrante del PIEG de la FESI, abordó la equidad de género en la etapa de la adultez y vejez. Este panel estuvo coordinado por la Dra. María de los Ángeles Torres







Lagunas, integrante de la Línea de Investigación Cuidado a la vida y salud de la persona.

El segundo panel incluyó la presentación de la Política Institucional de Género en la ENEO y la presentación del protocolo para la atención de casos de violencia de género en la UNAM, por parte de la Dra. María de los Ángeles Torres Lagunas, y de la Lic. Jazmín Jiménez Peñaloza, responsable de la oficina Jurídica de la ENEO e integrante de la Comisión de Equidad de Género de la misma.

La Expocultural conmemorativa al Día Internacional de la Mujer incluyó la participación del Servicio de Consejería Sexual y Reproductiva de la ENEO, una muestra fotográfica alusiva al Día de la Mujer, donde se reconoció a los tres primeros lugares; una exposición de la actividad de las parteras de la Escuela de Partería "CASA", una exhibición de pinturas y un andador poético alusivo a las mujeres, así como un Tendedero de Denuncias sobre acoso sexual, en donde la comunidad universitaria de la ENEO expresó denuncias sobre violencia de género y el significado de ser mujer, así como una lona en favor de la despenalización del aborto.

En este marco de conmemoración del Día de la Mujer se presentó el primer número de *Acontecer Académico* de la gestión de la Mtra. Rosa Amarilis Zárate Grajales, Directora de la ENEO para el periodo 2019-2023, que incluye una editorial escrita por ella, la narración de la designación por la junta de gobierno, una entrevista a ella por dos alumnas de la ENEO, la presentación de los funcionarios para esta gestión, un artículo sobre violencia obstétrica, otro sobre filosofía renovadora para garantizar la gestión del cuidado, un poema de Sor Juana, así como diversas notas alusivas a la comunidad de la escuela.

El evento académico y cultural fue una jornada universitaria que promovió y fortaleció la igualdad de género, permitió que profesores y alumnos de la ENEO expresaran su sentir respecto de la violencia de género y el significado de ser mujer. Se analizaron aspectos conceptuales y teóricos de las inequidades por razón de género y se dieron a conocer las actividades en materia de equidad de género por parte de la Comisión Especial de Equidad de Género en la ENEO, destacando la importancia de reconocer, detectar de manera oportuna y denunciar la violencia por razón de género en que viven las personas, en los diversos grupos etarios y en diversos espacios de convivencia. ||

\*Profesora de Carrera T-A de T.C.; representante Institucional en materia de equidad de género en la ENEO, y Secretaria de Planeación en esta misma escuela.



90 AÑOS  
AUTONOMÍA  
UNAM  
que mira al futuro

## Fe de erratas

En el número 72 de *Acontecer Académico* se publicó la lista de funcionarios para la gestión febrero 2019-enero 2023, en el que se incluye a la Coordinadora del Programa de Maestría en Enfermería, la **Dra. Gandhi Ponce Gómez**, de quien no se agregó la fotografía que ahora se publica.

Lamentamos esta omisión.







*Dra. María de los Ángeles Torres Lagunas  
Ing. Sirenia Pérez Cabrera*

La Dirección de esta Escuela, a través de la Secretaría de Planeación y Evaluación, y con el propósito de cumplir con el artículo 8o del Reglamento de Planeación de la UNAM, que señala la obligatoriedad de presentar en los primeros seis meses de la gestión el Plan de Desarrollo Institucional (PDI) de la dependencia para el cuatrienio correspondiente, los días 3 y 4 de abril del año en curso, llevó a cabo el Taller de integración del PDI de la ENEO, en la Unidad de Seminarios "Ignacio Chávez"



de la UNAM, con la participación de 35 funcionarios de la ENEO y cuatro coordinadores de la Dirección General de Planeación de la UNAM.

El primer día se trabajaron tres fases: 1) Construcción de escenarios del entorno; 2) Diagnóstico situacional a través de la matriz FODA; y 3) Integración de la visión y la misión hacia el 2029. El segundo día se dieron las bases para el desarrollo de los programas y proyectos en las 4ª y 5ª fases, de acuerdo con la presentación de los 9 objetivos y 6 programas de la Mtra. Rosa Amarilis Zárate Grajales, Directora de la ENEO, quien presidió el evento y participó en los diversos grupos de discusión.

El taller fue un éxito, pues no sólo cumplió con los objetivos académicos del mismo, sino que permitió la parte afectiva de integración de las y los funcionarios en los diversos grupos de trabajo. Se concluyó con el cronograma de seguimiento de la integración del PDI y, por supuesto, con la foto del recuerdo de este gran equipo y la goya universitaria correspondiente, para cerrar con broche de oro. ||







*Dra. Graciela González Juárez*

Les comparto la experiencia de mi grupo de la Licenciatura en Enfermería de su práctica en una universidad pública ubicada en el sur de la ciudad. Las metodologías utilizadas en la docencia están centradas en el alumno y promueven su capacidad para:

- Elegir un tema de su interés.**
- Revisar literatura científica para el diseño del proyecto de práctica.**
- Desarrollar actividades colaborativas entre pares.**
- Coordinar acciones para el diagnóstico.**
- Preparar material didáctico creativo y de bajo costo.**
- Incursionar en las metodologías cualitativas para educar en salud.**
- Integrar la cultura de la autoevaluación y de la evaluación de pares.**

Se realizó un diagnóstico, para diseñar los programas de educación para la salud con dos ejes: la colaboración y la evidencia científica con los siguientes temas: microorganismos vida en la propia vida, alimentación y vida saludable, mitos y realidades de la vacunación en adultos jóvenes, activación física, tabaquismo, efectos del abuso de redes sociales e higiene sexual.

Realicé entrevistas grupales a los integrantes de los equipos con el objetivo de identificar los aspectos relevantes de la didáctica para su aprendizaje, en su opinión, los elementos que fortalecieron la práctica fueron: las metodologías utilizadas en clase, la retroalimentación recibida del docente tanto en la teoría como en la práctica y algunos aludieron al desarrollo de competencias personales de importancia para su formación como profesionales de la enfermería, como se describe a continuación:

### Alimentación y salud

“La retroalimentación que brinda el enfermero (a) es muy importante, ayer tuvimos dos participantes veganos y tenían dudas que no contemplamos y conversamos con respecto a los beneficios de serlo. La fotovoz es una estrategia que crea impacto en los estudiantes pues tan sólo no conocían la jarra del buen beber. Las metodologías utilizadas en clase nos permitieron sintetizar mucha información. Creo que estamos trascendiendo y hay personas que tienen niños pequeños y que la información llegará a ellos”

### Higiene sexual

“Hemos adquirido fluidez y seguridad en el manejo de los temas. Es difícil para algunos hablar con las personas, pero da seguridad contar con los fundamentos teóricos. Hubo comunicación recíproca y entre pares y dimos confianza para que nos expresaran dudas sobre sexualidad y enfermedades. Nos motiva saber que la educación que brindamos tiene trascendencia en la otra persona y es un detonador de cambio. La fotovoz nos ha ayudado para presentar nuestros proyectos en comunidad. La metodología de preguntas clave ayudó a sintetizar información y considero que educación para la salud fue la única materia que impulsó metodologías creativas para nuestro aprendizaje este semestre. La presencia del docente en la práctica fue muy importante para sentirnos con confianza y para recibir su retroalimentación”





## Redes sociales

“Las actividades del aula salieron de lo normal... no íbamos a escuchar la clase pues todos aportábamos algo y aprendíamos. La retroalimentación de la clase y la incorporación de cada tarea a la clase nos permitió expresarnos. Los proyectos y la fotovoz te apoyan a ser independiente y te motivan a estudiar para comprender y recordar información relevante y puede impactar a quien la recibe, pues puede sentir lo mismo que tú cuando tomaste la imagen. Estas metodologías me ayudaron a expresarme mejor y a sentirme cada vez más cómodo y seguro de mi saber enfermero”

## Higiene de manos

“Nos pareció muy acertada la metodología que se llevó en clase y nos dio seguridad. La clase muestra que realizamos al llegar a sede nos ayudó a retroalimentarnos como grupo y las preguntas de la profesora nos ayudaron a mejorar y sintetizar la información del proyecto para la práctica. El uso de diversas herramientas tecnológicas fue muy bueno para el aprendizaje grupal. Proyectos como estos nos motivan a continuar hacia la investigación y el acercamiento interdisciplinario y entre pares fue muy enriquecedor. La metodología de fotovoz es una muy buena estrategia de aprendizaje ya que me ayudó a comprender y aportar los conceptos de educación para la salud. Nos vamos con demasiado aprendizaje y consideramos que lo más difícil es hacer simple lo complejo de nuestros proyectos. Nos agradó que fuera en un sitio establecido y entre pares de la misma edad, a veces creemos que tenemos las mismas experiencias y que están informados de temas de salud, pero eso lo desmitificamos”

## Vacunas en adultos jóvenes

“La fotovoz fue una buena estrategia para llevar el contenido teórico a la práctica. Vivimos la experiencia de considerar al alumno como un sujeto activo y consciente de su aprendizaje. Tuvi- mos que adaptarnos al contexto de la universidad, fue un reto muy bueno e implicó crecimiento, recibimos críticas constructivas que nos ayudaron mucho para nuestra formación y para lograr nuestro objetivo”

## Activación física

“La fotovoz es un recurso útil tanto para quien imparte educación para la salud como para quien la recibe. La clase muestra nos apoyó para que fuera más fluida nuestra práctica. Hubo que investigar y leer mucho para asumir una postura de educar para la salud y aterrizar un proyecto que me permitirá venir a esta institución, fue una experiencia muy buena y enriquecedora. No somos las mismas personas las que llegamos y las que nos vamos hoy... Es muy importante el trabajo en equipo y con otros profesionales.

A partir de lo anterior, las reflexiones de aprendizaje del grupo se orientan hacia la retroalimentación del docente y de sus pares como un eje nodal de la formación de los alumnos. Los alumnos son actores principales de su aprendizaje con conciencia plena, lo cual constituye un motor motivacional para seguir aprendiendo. Con relación a las metodologías de aprendizaje, las que son centradas en el alumno promueven la metacognición y la autorregulación necesarias para el pensamiento reflexivo. Finalmente, el acompañamiento de sus docentes a las prácticas debe estar orientado, a promover aprendizajes significativos y brindar seguridad de sus conocimientos para continuar lograr una espiral de aprendizaje que impacte también en su identidad enfermera; grandes retos para las prácticas en comunidad. II



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE MEDICINA  
DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL



CLÍNICA DE ATENCIÓN INTEGRAL  
PARA LAS ADICCIONES  
FACULTAD DE MEDICINA UNAM

Lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas  
psiquiatria.facmed.unam.mx

Teléfono: 5623 2127

@PsiquiatriaUnam  
@UNAMPsiquiatria





# Nursing now

## En la UNAM



### ¿QUÉ ES?

Nursing Now es una campaña global de tres años de duración, que realizan en el Consejo Internacional de Enfermería y la Organización Mundial de la Salud.

### ¿CUÁNTO TIEMPO DURARÁ?

La OMS y el CIE lanzan la campaña Nursing Now de 2018 al 2020, año del bicentenario del nacimiento de Florence Nightingale. Dicha campaña tiene como objetivo mejorar la percepción de las enfermeras, aumentar su influencia y maximizar sus contribuciones para garantizar que todas las personas, en todas partes, tengan acceso a la salud y a la atención sanitaria.

Esta campaña tiene su origen en los hallazgos del informe "Triple Impacto de la Enfermería", elaborado por el Grupo Inter-parlamentario en Salud Global, del Parlamento del Reino Unido. El informe concluyó que fortalecer la enfermería a nivel mundial tendría un triple impacto:



### ¿POR QUÉ?

Las enfermeras se encuentran en el corazón de la mayoría de los equipos sanitarios, desempeñando un papel crucial en la promoción de la salud, así como en la prevención y el tratamiento de enfermedades. Al ser los profesionales sanitarios más cercanos a la comunidad, desempeñan un papel especial en el desarrollo de nuevos modelos de cuidados comunitarios y sostienen los esfuerzos realizados a escala local para promover la salud y prevenir las enfermedades.



### ¿CUÁLES SON SUS OBJETIVOS?

Entre los objetivos a alcanzar para 2020, figuran los siguientes:

- N** Mejorar la salud a nivel mundial.
- N** Mejorar el estado de las enfermeras de todo el mundo, a través de alianzas clave con los responsables de la formulación de políticas públicas.
- N** Apoyar a las enfermeras para que lideren, aprendan y utilicen todo su potencial.
- N** Mayor inversión para mejorar la educación, el desarrollo profesional, las normas, la regulación y las condiciones de empleo para las enfermeras.
- N** Mayor y mejor difusión de prácticas efectivas e innovadoras en enfermería.
- N** Mayor influencia para las enfermeras y matronas en las políticas de salud global y nacionales.
- N** Más enfermeras en puestos de liderazgo y más oportunidades de desarrollo en todos los niveles.
- N** Más evidencias para los decisores y responsables de las políticas en donde tiene mayor impacto la enfermería.



## ¿CUÁLES SON SUS EJES ESTRATÉGICOS?

Para México, la campaña tendrá los siguientes ejes estratégicos:

- 1 Difusión masiva de la campaña.
- 2 Fortalecimiento del liderazgo de enfermería.
- 3 Implementación de enfermería de práctica avanzada en el primer nivel de atención.
- 4 Proponer planteamiento sobre recursos humanos de enfermería.



## ¿CÓMO PARTICIPA LA UNAM?

La Enfermería Universitaria que se imparte en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, y en las Facultades de Estudios Superiores Iztacala y Zaragoza, a través de estudios de pregrado, posgrado y Educación Continua, se une a esta campaña mediante los siguientes ejes estratégicos:



Difusión masiva de la campaña con la incorporación de alumnos, profesores y trabajadores administrativos.



Fortalecimiento del liderazgo de enfermería.



Formación y capacitación de enfermería para la práctica avanzada en el primer nivel de atención.



Realizar estudios que contribuyan a la toma de decisiones sobre los recursos humanos de enfermería.



### SITIOS CONSULTADOS:

[https://www.who.int/hrh/com-heeg/digital-APPG\\_triple-impact.pdf?ua=1](https://www.who.int/hrh/com-heeg/digital-APPG_triple-impact.pdf?ua=1)  
<https://www.icn.ch/es/que-hacemos/campanas/nursing-now>  
[http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/programa/nursing\\_now\\_mexico.html](http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/programa/nursing_now_mexico.html)  
<https://www.uma.es/enfermeria/noticias/campana-nursing-now/>  
<https://www.nursingnow.org/>





## Una reflexión en torno al Día Mundial para Abatir la Mortalidad Materna

Mtra. Angelina Rivera Montiel\*

Por su impacto, la mortalidad materna es un indicador que refleja las inequidades sociales y económicas de la mujer en la sociedad. Cada día mueren en todo el mundo 830 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto. En 2015, fallecieron 303, 000 mujeres por complicaciones asociadas al embarazo y el parto o después de ellos y se calcula que cada año 10 millones quedan con secuelas o discapacidades graves y al menos entre 7 mil a 10 mil niños quedan en situación de orfandad.

Ante este panorama, la salud de las mujeres ha sido y es una prioridad internacional, instancias como la Organización de Naciones Unidas (ONU) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), han celebrado reuniones de gran impacto como: La Conferencia Internacional sobre Maternidad sin Riesgo (1987), la Cumbre a Favor de la Infancia (1990), la Conferencia Internacional sobre Población y el Desarrollo (1994), la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (1995), la Cumbre del Milenio (2000) y más recientemente la Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente 2016-2030 y la Agenda 2030 sobre el Desarrollo Sostenible (2015), a las que han asistido la mayoría de los países del mundo y se han comprometido a mejorar las condiciones de vida de las mujeres.

Cada región y cada país ha establecido políticas y puesto en marcha estrategias y acciones que han permitido que a nivel mundial la mortalidad materna haya disminuido en alrededor del 45% entre 1990 al 2015,2 siendo América Latina la región que presentó la menor disminución en

el periodo citado, con una baja de solo 40%, y México con una reducción del 57%.3

La hemorragia grave (25%), la septicemia (15%), las complicaciones del aborto

(13%), los trastornos hipertensivos severos (preeclampsia y eclampsia-12%) y el parto obstruido (8%) son las responsables del 75%% de las muertes maternas2 y a pesar de que estos padecimientos son prevenibles o son factibles de ser resueltas a partir de acciones básicas como la atención pregestacional a mujeres en edad reproductiva y a adolescentes, la atención prenatal, la atención oportuna de la emergencia obstétrica, y la atención calificada del parto, la carencia de oportunidades, las inequidades sociales, la desigualdad económica y educativa y la alta marginalidad, son factores que agravan la situación de las mujeres y dificultan su acceso a los servicios de salud, coartando su derecho a la vida, a la salud y a la educación.

## ORGULLOSAMENTE

## enfermeras



Fuente: <https://pixabay.com/es/vectors/embri%C3%B3n-humana-infantil-embarazo-159691/>

En este sentido, la mortalidad materna es un indicador sensible al desarrollo social que refleja los efectos de los determinantes estructurales, las inequidades de género y de la discriminación sobre la salud de las mujeres.

Los determinantes sociales estructurales influyen en la mortalidad materna, los seres humanos para poder vivir y desarrollarse deben de contar con un mínimo de satisfactores básicos, como son la alimentación, el vestido, la educación, y la comunicación entre otros, lo cual implica el acceso a recursos económicos. En nuestro país, es evidente que los grupos o municipios que presentan alta marginalidad; es decir, que viven en pobreza incluso en pobreza extrema y que no tienen acceso a recursos vitales presentan los mayores índices de mortalidad materna; reflejo de ello son los datos reportados por el Observatorio de Mortalidad Materna en el 2018: Chiapas (76), Edo. de México (71), Veracruz (37), Jalisco (34), Oaxaca y Puebla (30).5 fueron los estados que presentaron las tasas más altas de mortalidad materna y por supuesto son los estados que presentan los mayores índices de marginalidad, dibujando la geografía nacional de la pobreza. Para las mujeres que viven en estas regiones de la República Mexicana, significa tres veces más riesgo de morir que las mujeres que viven en regiones de baja marginalidad.4

La discriminación e inequidades de género son factores altamente vinculados con la mortalidad materna. No son las diferencias sexuales o biológicas las que conllevan factores de riesgo para la vida de las mujeres y el ejercicio de su maternidad. La tragedia proviene de las circunstancias y condiciones en que las muje-

res ejercen la maternidad.5 El predominio de lo masculino sobre lo femenino, el poder detentado por cada uno de ellos, las relaciones establecidos entre ambos y el desigual acceso a los servicios disponibles, limita su acceso a la educación, a la nutrición, al trabajo y por supuesto a los servicios de salud.

Ante una problemática grave y compleja, se requiere de la suma de voluntades para generar políticas públicas que coadyuven a disminuir las brechas ocasionadas por la alta marginalidad, la pobreza y las barreras estructurales de género. Acortar el camino hacia la igualdad de género implica el crear y promover igualdad de oportunidades para el desarrollo personal, el acceso la educación, la salud, la autonomía económica y un entorno seguro libre de violencia.¶

### Referencias

1. La Muerte Materna. Acciones y estrategias hacia una maternidad segura. Graciela Freyermuth y Paola Sesia. (Coordinadoras). México: Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social: Comité Promotor por una Maternidad sin Riesgos en México, 2009. [En línea] [https://informe.gire.org.mx/rec/muerte\\_materna\\_ciesas.pdf](https://informe.gire.org.mx/rec/muerte_materna_ciesas.pdf) [Consultado el 20 de abril de 2019]
2. Lozano-Avendaño L, Bohórquez-Ortiz AZ, Zambrano-Plata GE. Implicaciones familiares y sociales de la muerte materna. Rev Univ. Salud. 2016; 18(2):364-372. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v18n2/v18n2a16.pdf> [Consultado el 10 de abril de 2019]
3. Organización Mundial de la Salud. Mortalidad Materna. Nota descriptiva, 2018. [En línea] <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality> [Consultado el 20 de abril de 2019]
4. Mortalidad materna: una tragedia evitable. Perinatol. Reprod. Hum. [online]. 2004, vol.18, n.1, pp.44-52. ISSN 0187-5337. Consultado el 18 de abril de 2019. [En línea] [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-53372004000100006](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372004000100006) [Consultado el 15 de abril de 2019]
5. Observatorio de Mortalidad Materna. Información relevante muertes maternas. Dirección General de Epidemiología. México: 2018. Consultado el 18 de abril de 2019. [En línea] [http://www.omm.org.mx/images/stories/Documentos%20grandes/BOLETINES\\_51\\_2018\\_COMPLETO.pdf](http://www.omm.org.mx/images/stories/Documentos%20grandes/BOLETINES_51_2018_COMPLETO.pdf) [Consultado el 16 de abril de 2019]

\*Prof. Asoc. "C" Interina de T.C ENEO-UNAM  
Integrante de la Academia de Cuidado Materno-Neonatal



# 5 datos anecdóticos de Florence Nightingale

## La Dama de la Lámpara

**1** Florence Nightingale nació el 12 de mayo de 1820 en Florencia. Perteneciente a una familia acomodada, era hija de William Edward Nightingale y Frances Smith. Su hermana mayor fue escritora y periodista. Cada 12 de mayo, coincidiendo con el aniversario de su nacimiento, se celebra el **Día Internacional de la Enfermería**.

**2** En 1837, impulsada por lo que ella interpretó como una 'llamada divina', anunció a su familia su decisión de dedicarse a la enfermería a partir de 1844. A pesar de la fuerte oposición de su familia –fundamentalmente de su madre y su hermana– logró formarse como enfermera. En aquella época, la profesión de enfermera –o cuidadora– estaba asociada a mujeres de la clase trabajadora, nada que ver con una joven culta como Florence, que además estaba destinada a casarse.

**3** El 22 de agosto de 1853 asumió el cargo de superintendente en el Instituto para el Cuidado de Señoras Enfermas –eran mujeres sin techo– en Londres, puesto que ocupó hasta octubre de 1854. En esta institución se encargó de encontrar casas de convalecencia para buscar trabajo a institutrices que salían del hospital.

**4** Entre octubre de 1853 y febrero de 1856 se desarrolló la guerra de Crimea, conflicto bélico entre el Imperio ruso y la alianza del Reino Unido, Francia, el Imperio otomano y el Reino de Piemonte y Cerdeña. El 21 de octubre de 1854, Florence y un equipo de treinta y ocho enfermeras voluntarias –muchas de ellas inexpertas, y entrenadas personalmente por Florence– partieron hacia el frente. Encontraron un panorama desolador: los soldados heridos recibían tratamientos inadecuados por parte de un equipo médico superado por la situación, mientras que los mandos del ejército eran totalmente indiferentes ante esta situación.

**5** Al finalizar la guerra, Florence Nightingale –recibida como una auténtica heroína en su país– comenzó a ser conocida como la dama de la lámpara –the Lady of the Lamp–. En 1860, Florence inauguró una Escuela de Adiestramiento de Enfermeras en el hospital St. Thomas y comenzó a trabajar y escribir sobre diferentes reformas sanitarias.

En 1883, la reina Victoria le otorgó la Real Cruz Roja, y en 1907 el Rey Eduardo VII le concedió la Orden del Mérito, la primera vez que se dispensaba a una mujer. En 1908, se le entregaron las Llaves de la Ciudad de Londres y, en 1910 falleció mientras dormía.







Únete a nuestras  
Redes Sociales:



# ENFERMERÍA: ¡PRESENTE!

Nursing now

UNAM 



**Congreso**  
Interdisciplinario  
del Área de la Salud

4 al 6 de junio de 2019

"Una perspectiva interdisciplinar de la  
Atención Primaria de la Salud en México"

*Propósito: Desde una perspectiva interdisciplinar de la Atención Primaria de la Salud  
elaborar propuestas que fundamenten políticas públicas que impacten en la salud de la  
población*

- ◆ Conferencias magistrales
- ◆ Mesas de discusión
- ◆ Panel de experiencias exitosas
- ◆ Trabajos libres en la modalidad de cartel

Fecha límite de recepción de trabajos  
17 de mayo

Auditorio Raoul Fournier Villada  
Facultad de Medicina-UNAM

Informes e inscripciones  
<https://2congresointerdisciplinario.blogspot.com/>  
Contacto: 2congresointerdisciplinar@gmail.com








## Aprendizaje cooperativo

*Dra. María Cristina Müggenburg Rodríguez Vigil.*

Con el propósito de favorecer el aprendizaje de los alumnos de la LE que cursaron el seminario Análisis de datos cuantitativos, se propuso la aplicación de una estrategia que apunta al aprendizaje cooperativo.

El aprendizaje cooperativo no solo se orienta al desarrollo cognitivo de los estudiantes sino también el desarrollo socio afectivo, promoviendo el crecimiento de la persona y su sana convivencia con los otros<sup>1</sup>. Los componentes básicos del aprendizaje cooperativo son: interdependencia positiva, interacción promocional cara a cara, responsabilidad y valoración personal, habilidades interpersonales y procesamiento de grupo<sup>2</sup>. Resultaría presuntuoso afirmar que se puso en práctica la estrategia con todos sus componentes, pero se puede decir que si se buscó un acercamiento con algunas de sus propuestas para contribuir a los aprendizajes significativos de los alumnos.

Es importante mencionar que este seminario cuenta con pocas horas, que se imparte en el semestre subsecuente al que los alumnos cursan Investigación descriptiva, por lo tanto existe una fundamentación previa, que puede ser heterogénea, intergrupos e intragrupos. El reto de los profesores que impartimos este seminario está en retomar los aprendizajes previos y homogeneizar los conocimientos ya adquiridos por los alumnos, ya que el seminario tiene un carácter optativo, lo que motiva a la constitución de grupos con diferentes experiencias de aprendizaje de acuerdo con el grupo en

el cual llevaron la asignatura precedente.

El grupo se integró con 22 alumnos y se formaron libremente cuatro subgrupos; se establecieron las metas finales del seminario y se explicó la mecánica de trabajo con las responsabilidades compartidas en el grupo total y con los subgrupos. Lo que les permitió llegar paulatinamente y con el sustento de sus experiencias en evidencia científica a la selección de un tema para el grupo, así como, a la definición de un problema y objetivos comunes que los llevaron al diseño de un instrumento que incluía las variables afines a los elementos conceptuales del proyecto. Finalmente entre todos diseñaron un instrumento de recolección que les permitió recolectar datos por subgrupo y compartir dicha información entre los equipos, logrando obtener una base de datos de mayor tamaño con el beneficio de aplicar y comprender algunas pruebas estadísticas con el apoyo del procesador SPSS, propósito último del seminario.

En el desarrollo de este ejercicio, el docente se interesó en conocer cómo vivieron los alumnos este proceso, tanto a nivel de subgrupo como a nivel del grupo total; a continuación se ofrecen algunos datos explorados con unas preguntas abiertas.

En cuanto a los logros obtenidos por la dinámica de trabajo con el grupo completo los alumnos consideraron que se abren más oportunidades de aprendizaje, se amplía la información y la diversidad de enfoques ante un problema, aprenden a respetarse, las dudas que exponen otros en ocasiones les permiten identificar que ellos también tenían éstas pero no se habían percatado, aunque al principio el trabajo es más lento luego se agiliza con las aportaciones de los demás, descubren la importancia de lograr acuerdos, al principio la heterogeneidad de los grupos genera dificultades pero aprenden a tener más compromisos, se refuerza la responsabilidad personal, toman conciencia de que no siempre tienen la razón.

Por supuesto que el trabajo con el grupo completo también les generó algunas dificultades paralelas, algunos manifestaron que les cuesta romper con su individualismo para integrarse al grupo, falta de compromiso y ausentismo de algunos, la repercusión de las irresponsabilidades de algunos subgrupos para el trabajo grupal, presencia de alumnos de otro turno o estudiantes que no conocían previamente, participación de compañeros que se dispersan al participar y propician retraso en el desarrollo del trabajo grupal.





También se exploró su experiencia de aprendizaje en los equipos integrados por 4 o 5 compañeros, quiénes por lo general ya se conocían. Expresaron lo siguiente: se refuerza el compromiso entre ellos, integran más rápido el trabajo y se pueden repartir tareas, se aprovechan las potencialidades de cada uno, aprenden a coordinarse y delegar, al ser grupos pequeños se evita la dispersión de ideas, aprenden a escucharse y respetarse.



Sin embargo, no dejan de tener algunas dificultades sobre todo cuando en el subgrupo se integra algún compañero de otro turno o desconocido para ellos, entre los obstáculos refirieron: ausentismo de algunos, aprovechamiento del trabajo de otros al saber que se entrega un trabajo común, conocimientos limitados de algunos compañeros, problemas de comunicación y de aceptación de algunos de ellos, compaginar horarios entre los miembros del subgrupo pues al ser una materia optativa a veces proceden de grupos diferentes.

Considero que la reflexión de los estudiantes acerca de las ventajas y riesgos del trabajo colaborativo, les permitirá tomar conciencia del ejercicio de este tipo de estrategias que en el ámbito profesional de enfermería es inminente para brindar bienestar a las personas que cuidamos, en las áreas clínicas y en todas las labores que nos competen para la prevención de padecimientos y promoción de la salud.

1. Ferreiro, R. (2007). Aprendizaje cooperativo. Revista Electrónica de Investigación Educativa, 9 (2).

2. Díaz Barriga F. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo, una interpretación constructivista. México, McGraw-Hill, 2007



Organización  
Mundial de la Salud

**EL TABACO ES  
UNA AMENAZA  
PARA TODOS**

EFFECTOS  
SANITARIOS Y  
ECONÓMICOS

**EL TABACO SE LLEVA  
LA VIDA DE PERSONAS  
CADA AÑO.**

**MÁS DE  
7  
MILLONES**

EL TABACO ES UNA AMENAZA PARA LA SALUD, LA ECONOMÍA Y EL DESARROLLO.



EL **12%** DE LAS MUERTES DE PERSONAS DE **MÁS DE 30** AÑOS SE DEBEN AL CONSUMO DE TABACO.



SE ESTIMA QUE EL CONSUMO DE TABACO SUPONE UN GASTO DE **US\$ 1,4 BILLONES** ANUALES EN **SALUD** Y PÉRDIDA DE PRODUCTIVIDAD POR ENFERMEDAD Y MUERTE PREMATURA.

**#NOTOBACCO**



**31 de mayo**  
**Día Mundial sin tabaco**





## Campeona de Rugby Luzmar Nayely García Martínez

Francisco B. Valencia Castillo

### ¿En qué semestre vas?

Estoy en el octavo semestre de la LEO. Tengo un promedio de 8.5 y me siento feliz por ser una estudiante universitaria y de pertenecer a este hermoso gremio de las enfermeras.

### ¿Eso te hace feliz?

Mucho. Además, mi equipo ganó el campeonato en rugby.

### ¿Qué es eso?

Es un deporte poco conocido en México. Se trata

de un juego de pelota, en donde hay contacto entre los competidores. Como en el fútbol americano, se usa un balón ovalado, aunque de mayor tamaño, y los pases se ejecutan con ambas manos. Se trata de llegar a la zona del equipo contrario —zona de try— y colocar el balón en el piso para conseguir la anotación. Pero, a diferencia del fútbol americano, los jugadores no usan protección corporal, sólo un protector bucal. Los pases deben ser hacia atrás. También pueden ser lineales, pero se corre el riesgo de que el árbitro lo considere un pase adelantado y penalice al equipo. La penalización consiste en que el equipo castigado pierde la posesión del balón. Existen tres modalidades de rugby: con siete, diez y quince jugadores de cada equipo, y lo practicamos tanto hombres como mujeres.

### ¿Desde cuándo juegas rugby?

A los dieciocho años mi vida dio un vuelco: ingresé a la ENEO y empecé a jugar rugby. Es decir, llevo cuatro años en esto. La enfermería me interesó por todo lo que abarca: ciencia, valores, ayuda y cuidado al prójimo, autocuidado. Antes de entrar a esta escuela, analicé varias opciones, y sentí que la enfermería cubría mis expectativas científicas y espirituales. En cuanto al rugby, lo había visto por televisión, y desde la primera vez me llamó la atención. Una vez en la UNAM, o más bien en la ENEO, porque soy egresada del CCH, pude acomodar mis horarios para cumplir con estas, mis dos pasiones.

### ¿Cómo ingresaste al equipo representativo de rugby-UNAM?

Cada año se publica una convocatoria para asistir a los entrenamientos y, eventualmente, formar parte del equipo. Yo estaba desesperada por participar, así que, tan pronto tuve la oportunidad de jugar, traté de dar lo mejor de mí. Llevo cuatro años en el equipo. Hace dos años conseguimos el pase a la etapa nacional, pero quedamos en cuarto lugar; es decir, sin medalla. En 2018, nuevamente llegamos a la nacional, y fuimos campeonas. Le ganamos a los mejores equipos de México, y en la final nos enfrentamos al Club Imix, de Guadalajara, que ostentaba el campeonato desde varios años atrás. En 2019 de nueva cuenta ganamos en la zona centro, con lo cual obtuvimos el pase a la etapa nacional, y en la final nos impusimos al equipo Legio. Cabe mencionar que este torneo es en la modalidad de diez jugadoras por equipo, que en la jerga del deporte se conoce como X's.

### ¿Qué sigue?

La Universiada Nacional. Es un torneo organizado por el Consejo Nacional del Deporte de la Educación, que tendrá lugar en Mérida, en las instalaciones de la Universidad Autónoma de Yucatán, en fecha por definir. Este torneo es en



la modalidad de siete (7's). El año pasado quedamos en segundo lugar, ya que perdimos ante la Universidad Autónoma de Nuevo León, pero este año vamos por la revancha, y estoy segura de que nos traeremos el trofeo del primer lugar.

### ¿Algo que quieras agregar?

Quisiera felicitar a la Mtra. Rosa Zárate por haber llegado a la dirección de la ENEO, y pedirle que apoye las actividades deportivas, ya que son una base fundamental para alcanzar la salud, y una eficaz forma en que los jóvenes nos alejemos de actividades nocivas. ||

### DE ÚLTIMA HORA

El equipo femenino de la UNAM de Rugby Sevens ganó la medalla de oro en la Universiada Nacional

¡Enhorabuena y felicidades campeona!







## Eduardo Márquez Morales

# Campeón del Torneo Inter-facultades de taekwondo

Francisco B. Valencia Castillo

El pasado 23 de marzo, Eduardo Márquez Morales, alumno del segundo semestre (vespertino) de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, ganó el Torneo Inter-facultades de taekwondo, que se realizó en la Escuela Nacional Preparatoria número cinco. El torneo inició con la fase inter-prepas y continuó con el inter-facultades.

“De acuerdo con mi peso (62 Kg.) participé en la categoría Bantham. Realicé tres combates, los cuales gané. En el primer combate participamos ocho jugadores. Yo me enfrenté a un alumno de la FES- Aragón. En el segundo, a uno de la Facultad de Derecho; y en la final, a un alumno de la FES Zaragoza.

“Llevo ocho años practicando este deporte. Empecé desde la secundaria. Como a mi familia le gusta practicar el fútbol, yo fui el primero en incursionar en el taekwondo.

“Respecto de mi profesión, escogí enfermería porque siempre he querido ayudar a las personas cuando enfrentan un problema de salud. Elegí enfermería y no medicina, porque ésta presenta un trato menos humanizado. Y en particular la LEO, porque me interesa mucho el cuidado de la mujer y del bebé. En mi familia tuvimos antecedentes negativos en el trato recibido en los hospitales. Por ejemplo, tengo una tía que, sedada, se cayó de la cami-

lla, y nadie dijo nada, hasta después. Como consecuencia de ello, se lastimó la rodilla. Otro ejemplo: mi abuelita es diabética, y cuando va al hospital, siempre tiene problemas en el cambio de turno, porque el personal que sale ya no le brinda la atención, y el que entra tarda muchísimo en atenderla. Todas estas experiencias me han motivado para estudiar esta carrera y tratar de cambiar el trato que reciben los pacientes.

“Lo que llevo en estos dos semestres ha cumplido plenamente mis expectativas con la carrera. Me gusta el ambiente de la escuela. Se siente muy tranquilo. Es apto para el estudio. Hasta ahora no me he encontrado con alguien que no se preste a ayudarte. Hablo de docentes, administrativos y directivos.

“Pero con mi familia tengo (o tuve) algunos problemas por haber elegido esta carrera, porque ellos siempre me han insistido en que debía estudiar medicina. Aún en este semestre me estuvieron presionando para que me cambiara. Pero los convencí al decirles que, realmente, quien brinda los cuidados es el enfermero, no el médico. Y al parecer, ya aceptaron o ya se con-

da los cuidados es el enfermero, no el médico. Y al parecer, ya aceptaron o ya se con-

”Este deporte Tiene que ver con voluntad y disciplina”



”Respecto de mi profesión, escogí enfermería porque siempre he querido ayudar a las personas”

formaron.

“En cuanto al taekwondo, mis papás me apoyan por completo, ya que consideran que me servirá como estrategia de defensa. Sin embargo, este deporte es más que eso. Tiene que ver con voluntad, disciplina. El arte marcial trata siempre de sacar lo mejor de ti. En todos los

sentidos. Por ejemplo, yo era muy tímido, e incluso me daba pena pedir algo o dirigirme a alguien. Con el deporte he adquirido seguridad. Mucha.

“Ahora, debo decir que veo más allá del deporte. Desde niño. El año pasado me hice el propósito de visitar, cada fin de semana, un museo de la UNAM. Conocí el Espacio Escultórico, el Museo del Chopo, el MUCA, el MUAC, etc. La UNAM tiene una infraestructura cultural

impresionante. Y el hecho de ir a un museo, implica conocer lo que otras personas, en otro tiempo y en otros países, han hecho. Para un enfermero es importante ir a museos y leer, porque en primer lugar es cultura general, y también porque, al hablar con un paciente, se pueden entablar interesantes conversaciones y hacer más ameno el trato con él.

“Actualmente tengo la beca deportiva de la UNAM. Y estoy muy agradecido con la ENEO, porque me ha apoyado mucho en el seguimiento de los procesos de los torneos. Y porque me gusta lo que hay aquí. ||



# agenda ENEEO

**CAMPAÑA NURSING NOW/VOCES EN EL CAMPUS.**

**10 a 15 hrs.**

**22**

**Mayo**



AUDITORIO MARINA GUZMÁN VANMEETER Y PATIO DE LA ESCUELA

**CONFERENCIA DEL MTRO. BENITO TAIBO, DIRECTOR GENERAL DE RADIO UNAM: "LEER ES RESISTIR"**

**12 hrs.**

VENTA DE LIBROS DEL AUTOR

**28**

**Mayo**



AUDITORIO MARINA GUZMÁN VANMEETER

**JORNADA TEATRAL POR LA SALUD: THE NURSING SHOW/ MÁS CUIDADO, MÁS SALUD, MÁS BIENESTAR/VENGA LA JERINGA/ MONÓLOGO "LUZ DE VIDA"**

**13 hrs.**

AUDITORIO MARINA GUZMÁN VANMEETER

**28**

**Mayo**



MESA CON VENTA DE LIBROS DEL FCE

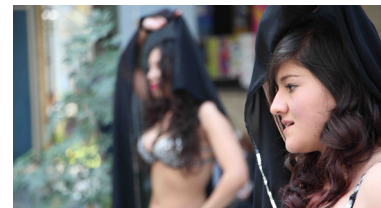
**FESTIVAL DE DANZA PARTICIPAN: TALLER DE DANZA ÁRABE DE LA MAESTRA ESMERALDA NAVAR/ TALLER DE DANZA FOLKLÓRICA IXCHEL/ ACTUACIÓN ESPECIAL DE LA MTRA. LORENA CEDEÑO.**

**12 a 14 hrs.**

AUDITORIO MARINA GUZMÁN VANMEETER

**7**

**Junio**



**RETO CÁMARA VA: LÍMPIATE LAS MANOS, ESPECTÁCULO ESCÉNICO A CARGO DE ARTURO PACHECO**

**13 a 14 hrs.**

EXPLANADA ENEO

**7**

**Junio**



## GACETA ACONTECER ACADÉMICO ENEEO-UNAM

Es el medio de comunicación entre docentes, administrativos y estudiantes de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia

Esta publicación cuenta con diferentes secciones, el propósito es difundir las actividades académicas y temas de interés vinculados con la Enfermería, por lo tanto es un espacio abierto que da lugar a la retroalimentación y participación de profesores, alumnos y trabajadores.



Todas las propuestas deben enviarse a la Coordinación de Publicaciones y Fomento Editorial, dirigidas a:

- Lic. Martín Valdez Rodríguez  
mavaro00@hotmail.com

La Gaceta Acontecer Académico puede consultarse en la página de la ENEO:  
[www.eneo.unam.mx](http://www.eneo.unam.mx)

### Lineamientos para los autores

1. Las propuestas deben ser redactadas por profesores, alumnos o trabajadores de la ENEO, salvo excepciones que serán determinadas por el Comité Editorial de este órgano de difusión.

2. Las colaboraciones pueden ser noticias, crónicas, reportajes o artículos de opinión sobre diversos temas relacionados con la extensión académica y divulgación de la ENEO, así como de la disciplina de Enfermería.

3. Cada propuesta se presentará en versión electrónica (Word) y tendrá una extensión máxima de dos cuartillas, con interlineado de 1.5 y letra Arial de 12 puntos. Este archivo puede entregarse directamente en la Coordinación de Publicaciones de la ENEO o enviarlo por correo electrónico al titular de la misma.

4. Las propuestas deben incluir nombre del autor y las referencias (en caso de que existan) serán señaladas en el texto con números arábigos y anotadas al final del escrito según el orden de aparición y deben incluir: Autor, título, año, edición, país y páginas consultadas.

5. El Comité Editorial se reserva el derecho de aceptar o rechazar las propuestas enviadas.

6. **El autor es responsable del contenido** y acepta que el Comité Editorial de Acontecer Académico realice la revisión, corrección de estilo y redacción del escrito; así como la ubicación en alguna de las secciones.



# LLANTO POR LA MUERTE DE UN PERRO

Hoy me llegó la carta de mi madre  
y me dice, entre otras cosas: —  
besos y palabras—  
que alguien mató a mi perro.

“Ladrándole a la muerte,  
como antes a la luna y al silencio,  
el perro abandonó la casa de su cuerpo,  
—me cuenta—,  
y se fue tras de su alma  
con su paso extraviado y generoso  
el miércoles pasado.  
No supimos la causa de su sangre,  
llegó chorreando angustia,  
tambaleándose,  
arrastrándose casi con su aullido,  
como si desde su paisaje desgarrado  
hubiera querido despedirse de nosotros;  
tristemente tendido quedó  
—blanco y quebrado—,  
a los pies de la que antes fue tu cama de fierro.  
Lo hemos llorado mucho...”

Y, ¿por qué no?  
yo también lo he llorado;  
la muerte de mi perro sin palabras  
me duele más que la del perro que habla,  
y engaña, y ríe, y asesina.  
Mi perro siendo perro no mordía.  
Mi perro no envidiaba ni mordía.  
No engañaba ni mordía.  
Como los que no siendo perros  
descuartizan,

destazan,  
muerden  
en las magistraturas,  
en las fábricas,  
en los ingenios,  
en las fundiciones,  
al obrero,  
al empleado,  
el mecanógrafo,  
a la costurera,  
hombre, mujer,  
adolescente o vieja.

Mi perro era corriente,  
humilde ciudadano del ladrido-carrera,  
mi perro no tenía argolla en el pescuezo,  
ni listón ni sonaja,  
pero era bullanguero, enamorado y fiero.  
A los siete años tuve escarlatina,  
y por aquello del llanto y el capricho  
de estar pidiendo dinero a cada rato,  
me trajeron al perro de muy lejos  
en una caja de zapatos. Era minúsculo y sencillo como el trigo;  
luego fue creciendo admirado y displicente  
al par que mis tobillos y mi sexo;  
supo de mi primera lágrima:  
la novia que partía,  
la novia de las trenzas de racimo  
y de la voz de lirio;  
supo de mi primer poema balbuceante  
cuando murió la abuela;  
al perro fue en su tiempo de ladridos  
mi amigo más amigo.

“Ladrándole a la muerte,  
como antes a la luna y al silencio,  
el perro abandonó la casa de su cuerpo  
—dice mi madre—  
y se fue tras de su alma —los perros tienen alma:  
una mojadita como un trino—  
con su paso extraviado y generoso  
el miércoles pasado...”  
Ay, en esta triste tristeza en que me hundo,  
la muerte de mi perro sin palabras  
me duele más que la del perro que habla,  
y extorsiona,  
y discrimina,  
y burla;  
mi perro era corriente,  
pero dejaba un corazón por huella;  
no tenía argolla ni sonaja,  
pero sus ojos eran dos panderos;  
no tenía listón en el pescuezo,  
pero tenía un girasol por cola  
y era la paz de sus orejas largas  
dos lenguas  
de diamantes.

**ABIGAIL BOHÓRQUEZ**  
(1936-1995, Sonora, México)