

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
ENFERMERIA EN CUIDADOS AL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO

**LAS REDES SOCIALES COMO HERRAMIENTA EN LA GESTIÓN DE
ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) DEL
INSTITUTO AUTÓNOMO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LOS ANDES,
MÉRIDA ESTADO MÉRIDA, PERÍODO ENERO – JULIO 2022.
(ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN)**

AUTORA:

Lcda. Ana Gabriela Márquez

TUTOR:

MSC. Elsy Sosa

Mérida, 2023

**LAS REDES SOCIALES COMO HERRAMIENTA EN LA GESTIÓN DE
ENFERMERÍA, EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) DEL
INSTITUTO AUTÓNOMO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LOS ANDES,
MÉRIDA ESTADO MÉRIDA, PERIODO ENERO – JULIO 2022.
(ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN)**

**TRABAJO ESPECIAL DE GRADO PRESENTADO POR LA LICENCIADA ANA
G. MARQUEZ M.; CI: 20.669.354, ANTE EL CONSEJO DE LA FACULTAD DE
MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES, COMO CREDENCIAL DE
MÉRITO PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA EN CUIDADOS AL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO.**

Autor:
Lcda. Ana G. Márquez M.

Licenciada en Enfermería.

Residente II del Postgrado en Enfermería en Cuidados al Paciente en Estado Crítico

Tutor:

MSC. Elsy Sosa

Licenciada en Enfermería

Profesora Titular (jubilada activa)

Facultad de Medicina, Escuela de Enfermería.

Magíster en Neurociencias y Salud Mental.

Magíster en Gerencia educacional.

DEDICATORIA

A todos los pacientes que pese a todo mal pronóstico fueron merecedores de un milagro divino y bajo la bendición de Dios, hoy están recuperados.

A ellos que nos dieron la oportunidad de aprender y formarnos.

A ellos que, pese a sus circunstancias, nos hicieron sonreír tantas veces y sentirnos afortunados de tener salud para el momento.

A ellos que nos permitieron conocer sus historias más allá de lo inherente a los aspectos clínicos.

A ellos que nos hicieron felices con sus agradecimientos.

A todos ellos, dedico el esfuerzo que implicó la elaboración de este trabajo.

“Existen dos formas de ver la vida: una es creer que no existen los milagros, la otra es creer que todo es un milagro”

-Albert Einstein-

www.bdigital.ula.ve

AGRADECIMIENTO

A DIOS, quien todo lo ha hecho posible, desde permitirme ingresar hasta permitirme superar las evaluaciones más complejas, quien además me ha sostenido y respaldado en cada aspecto de mi vida.

A mamá, quien me ha cubierto con sus oraciones y reinicia mi vida después de cada llamada.

A papá por hacerme fuerte e instarme siempre a ser mejor.

A Daniel Peñaloza, por su amor reconfortante, por ser la piedra angular de mi soporte emocional y nutricional, gracias vida de mi amor por ser hogar.

A Lismary Angulo, Naryuli Revete, Yamilet Castillo, Angely Godoy, Nayibe Monroy, sin ustedes y sin “lo que unió un promocional” no hubiese sido posible.

A mis profesores, gracias por compartir sus conocimientos y esforzarse en que fuesen efectivamente recibidos, les admiro muchísimo.

A Lenno Rojas, por su respaldo, su cariño y sus orientaciones, además de su paciencia.

A ustedes y a los que me falta plasmar aquí, pero saben que son pieza importante en mi vida...

A todos, muchísimas gracias

Ana Gabriela Márquez

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice general.....	vi
Índice de tablas.....	viii
Índice de cuadros.....	ix
RESUMEN.....	x
INTRODUCCIÓN.....	12
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
Planteamiento del problema.....	13
Formulación del problema.....	19
Objetivos de la investigación.....	19
Objetivo general.....	19
Objetivos específicos.....	19
Justificación de la Investigación.....	20
Alcances y limitaciones.....	21
Consideraciones éticas.....	21
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO.....	23
Antecedentes de la Investigación.....	23
Bases teóricas.....	26
Bases legales.....	40
Teorizantes de enfermería.....	42
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO.....	49
Enfoque de la Investigación.....	49
Tipo y diseño de la Investigación.....	49
Modalidad de la Investigación.....	50

Población y Muestra.....	51
Sistemas de variables.....	51
Instrumento para la recolección de datos.....	53
Validez del instrumento.....	53
Procedimiento para la recolección de datos.....	54
CAPÍTULO IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	55
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	68
Conclusiones.....	68
Recomendaciones.....	70
CAPÍTULO VI PROPUESTA.....	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	82
ANEXOS “A” Instrumento De Recolección De Datos.....	91
ANEXOS “B” Validación.....	96
ANEXOS “C” Comunicaciones.....	99

ÍNDICE DE TABLAS

TABLAS		Pág.
1	Dimensión: características sociodemográficas de la población de estudio. Indicadores: Edad, Genero, Nivel Académico, Turno que labora y Navegación con su Teléfono Móvil.....	55
2	Dimensión: características sociodemográficas de la población de estudio. Indicadores: Conocimiento sobre Redes Sociales, Uso de Redes Sociales.....	57
3	Dimensión: aplicación de la gestión de enfermería. Indicadores: Academia.....	58
4	Dimensión: aplicación de la gestión de enfermería. Indicadores: Asistencial.....	60
5	Dimensión: aplicación de la gestión de enfermería. Indicadores: Administrativa, Investigativa.....	62
6	Dimensión: Factibilidad de Estrategias de Aprendizaje en Redes Sociales. Indicadores: Institucional, Operativa.....	64
7	Dimensión: Factibilidad de Estrategias de Aprendizaje en Redes Sociales. Indicadores: Económica y Técnica.....	66

ÍNDICE DE CUADROS

CUADROS		Pág.
1	Operacionalización de la variable.....	52

www.bdigital.ula.ve

**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA
POSTGRADO DE ENFERMERÍA: CUIDADOS AL PACIENTE EN ESTADO
CRÍTICO**

**LAS REDES SOCIALES COMO HERRAMIENTA EN LA GESTIÓN DE
ENFERMERÍA, EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) DEL
INSTITUTO AUTÓNOMO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LOS ANDES,
MÉRIDA ESTADO MÉRIDA, PERIODO ENERO – JULIO 2022.
(ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN)**

Autor: Lcda. Ana Márquez

Tutora: MSC. Elsy sosa

Año: 2023

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo proponer Estrategias de Orientación en el uso de Redes Sociales como herramienta de la gestión de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes. Periodo Enero-Julio 2022. Se realizó un estudio descriptivo, con diseño no experimental de campo, y corte transversal, bajo la modalidad proyecto factible. La población estuvo conformada por 38 profesionales de Enfermería. Se utilizó un cuestionario tipo escala de Likert con cinco (5) alternativas de respuesta: Siempre, Casi Siempre, A Veces, Casi Nunca y Nunca, contenido de 22 ítems el cual fue validado por tres especialistas en el área bajo la técnica juicio de expertos. Los resultados arrojaron para la dimensión datos sociodemográficos, la mayoría del personal tenía entre 31 a 40 años de edad, eran de género femenino, con nivel académico de especialista, navegan perfectamente con su teléfono móvil, conocen principalmente las redes sociales telegram, whatsApp e instagram y las utilizan, esencialmente como interacción social, entretenimiento y herramienta educativa. Para la dimensión que valoró la aplicación de las redes sociales, la mayoría del personal encuestado manifestó que siempre las redes sociales son útiles para fortalecer el conocimiento, para aumentar los saberes sobre las patologías más frecuentes y siempre representan un medio favorecedor para que los Enfermeros cumplan con su función docente. Para la dimensión que determinó la factibilidad de las estrategias de aprendizaje en redes sociales, la mayoría del personal encuestado manifestó que la Unidad de Cuidados Intensivos, nunca cuenta con acceso para el uso del internet, ni con dispositivos wifi, igualmente nunca realizan sesiones educativas mediante el uso de redes sociales. Por otra parte, siempre poseen los dispositivos adecuados (celular, tablet, pc) para la utilización de las redes sociales, de igual forma, un mismo porcentaje de encuestados indicaron que siempre y casi nunca tienen los recursos económicos para mantener operativo el uso del internet.

Palabras Clave: Enfermería, Redes Sociales, Aprendizaje, Estrategias.

**UNIVERSITY OF THE ANDES
SCHOOL OF MEDICINE
DIVISION OF POSTGRADUATE STUDIES
AUTONOMOUS INSTITUTE UNIVERSITY HOSPITAL OF THE ANDES
NURSING CARE FOR PATIENTS IN CRITICAL CONDITION**

**SOCIAL NETWORKS IN THE STRENGTHENING OF NURSING
MANAGEMENT, IN THE INTENSIVE CARE UNIT (ICU) OF THE
AUTONOMOUS INSTITUTE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LOS ANDES,
MÉRIDA STATE OF MÉRIDA, PERIOD JANUARY – JULY 2022. (LEARNING
STRATEGIES)**

Author: Lcda. Ana Márquez

Tutor: MSC. Elsy Sosa

Year: 2023

ABSTRACT

The objective of this study was to propose learning strategies in social networks to strengthen nursing management in the Intensive Care Unit (ICU) of the Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes. Period January-July 2022. A descriptive study was carried out, with a non-experimental field design, and cross section, under the feasible project modality. The population consisted of 38 nursing professionals. A Likert scale questionnaire with five (5) response alternatives was used: always, almost always, sometimes, almost never and never, containing 22 items, which was validated by three specialists in the area under the expert judgment technique. The results yielded sociodemographic data for the dimension: the majority of the personnel were between 31 and 40 years of age, they were female, with a specialist academic level, they are proficient in the use of mobile devices, they are mostly familiar with Telegram, WhatsApp and Instagram and use them essentially as a social interaction, entertainment and educational tool. For the dimension that assessed the application of social networks, the majority of the staff surveyed stated that social networks are always useful to strengthen knowledge, they are always useful to increase knowledge about the most frequent pathologies, and they always represent a favorable means for nurses to fulfill their teaching role. For the dimension that determined the feasibility of learning strategies in social networks, the majority of the staff surveyed stated that the Intensive Care Unit doesn't have internet access, nor Wi-Fi devices, likewise they never carry out educational sessions through the Internet. use of social networks. On the other hand, they always have the appropriate devices (cell phone, tablet, PC) for the use of social networks, as well as the same percentage of respondents indicated that they always and almost never have the financial resources to use Internet.

Keywords: nursing, social networks, learning, strategies.

INTRODUCCIÓN

Las exigencias de los cambios sociales hace que cada día las personas recurran al uso de herramientas tecnológicas que favorezcan la comunicación y la información entre los miembros de la sociedad. Hoy en día la población actual se caracteriza por la interconexión mundial que da espacio al debate y la reflexión sobre los beneficios que ofrecen las plataformas digitales, es notable percibir como el uso de las redes sociales, como herramientas de comunicación, se ha incrementado en los últimos tiempos, a tal punto que se ha convertido en un instrumento clave de comunicación en distintos ámbitos fundamentales de la sociedad, en donde su destacado crecimiento, desarrollo y accesibilidad se presenta como una oportunidad para que los profesionales de distintas áreas puedan mejorar su desempeño laboral.

En el caso de los profesionales de salud, específicamente Enfermería, no se puede ignorar el desarrollo que supone este contexto, pues su incorporación es indispensable como fuente de información y conocimiento que enriquece de manera fundamental el sistema de salud. Si bien, en un primer lugar representa un reto, precisamente por el cambio de paradigma que esta transformación genera, su implementación debe ser afrontada de manera inmediata puesto que el mundo globalizado que caracteriza el sistema de salud actual demanda de la actualización de conocimientos y de la utilización de diferentes estrategias que permitan proporcionar una atención que se fundamente en cuidados integrales y de calidad.

Asimismo, áreas específicas dentro de las instituciones de salud como las Unidades de Cuidados Intensivos, exigen que el desempeño y las funciones de la gestión del cuidado de los profesionales de Enfermería amerite de medios alternativos como las redes sociales que garanticen la transferencia de conocimientos, favorezcan el proceso de enseñanza aprendizaje y de esta manera promueva el desarrollo de las funciones asistenciales, docentes, administrativas y de investigación de estos profesionales de la salud.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Adaptarse hoy en día a los diferentes cambios y transformaciones que presenta la sociedad representa un reto para la humanidad, y más en una civilización como la actual, donde la metamorfosis producto de la evolución y desarrollo condiciona el futuro mediano e inmediato de los individuos. En la actualidad se aprecia como los seres humanos están delimitados por los grandes avances comunicacionales que determinan en una gran gama de posibilidades su comportamiento, acciones o actuaciones e inclusive sus pensamientos.

Es así, como la sociedad del siglo XXI está evolucionando a un ritmo trepidante, en el que la convergencia acelerada de distintos factores genera nuevas formas de establecer comunicaciones. Esta serie de cambios y desarrollos difunden, indudablemente, un conjunto de oportunidades laborales y sociales que permiten experimentar a los individuos una transformación fundamental que está llevando, a gran velocidad a la sociedad que marcó el siglo anterior, a una sociedad de la información y comunicación actualizada, creando enlaces y conexiones que generan un abanico de posibilidades para alcanzar las metas y objetivos propuestos a través de diferentes medios alternativos.

Es por ello, que este proceso dinámico en la sociedad anuncia un cambio fundamental en todos los ámbitos de la vida del ser humano, incluyendo la búsqueda de conocimientos, pues desde los diferentes tiempos las personas han centrado su atención en entender la innovación de las cosas y el por qué suceden cada uno de los acontecimientos, quedando expuesto de esta manera, que la posición de los individuos dentro de la sociedad actual, es aquella donde serán capaces de adquirir y generar conocimientos que le permitan adaptarse a una realidad dinámica y en constante cambio.

En este sentido, se hace imprescindible resaltar, que la sociedad actual se encuentra inmersa en una gama de avances tecnológicos que favorecen la información y la comunicación entre los individuos y requieren de la preparación e intervención de todos para su utilización. Al respecto, Flores y otros (2017), señalan “las instituciones educativas,

los Estados, la Comunidad Internacional y la sociedad en general deben propender por una sociedad que genere nuevas formas de ver el mundo a través de la ciencia, la innovación y la tecnología”. (p.8). Permitiendo una difusión de conocimientos que promueva el desarrollo y la evolución de los miembros dentro de la sociedad.

Bajo esta perspectiva, como resultado de la producción e innovación de las tecnologías digitales se encuentran las redes sociales, las cuales hoy en día representan un proceso sucesivo y además imparable que permite al mundo tal y como se percibe, propiciar espacios y medios que favorezcan la comunicación y la interconexión entre las personas. Para Molina (2018), algo realmente ventajoso de este tema es “esa posibilidad de comunicación, de unión, conexión que se nos permite a través de las redes sociales con gente con la que no podíamos contactar en el mundo real por barreras geográficas” (p. 7). Demostrando de esta forma, que el uso de las redes sociales es cada vez mayor por parte de los individuos.

Según la Internet World Stats (IWS) (citado por Islas 2019) a mediados del 2019 la población mundial fue estimada en 7.716.233.209 personas, con un total de internautas de 4.536.248.808, estableciendo así una penetración mundial de internet en 58,8%. Por otra parte, la We are Social Hootsuite en el estudio “Digital in 2019. Global Overview”, señala que la penetración mundial de internet es del 57% destacando que entre el período Enero 2018 y Enero 2019 fueron estimados 367 millones de nuevos usuarios de internet lo que representa un incremento de 9,1%. Del mismo modo menciona, que el total mundial de usuarios móviles de redes sociales fue 3.246.000.000, con una penetración de 66% para América del Sur.

Lo anteriormente expuesto demuestra como el número de personas que utilizan estos medios informativos se encuentra en constante crecimiento, representando un porcentaje bastante significativo a nivel mundial y de esta región, quedando en evidencia como las redes sociales han pasado de representar a una minoría, para posicionarse en las vidas de las personas, bien sea como aspectos o elementos realmente fundamentales para mantenerse en periódica comunicación, como a través de medios alternativos que permiten la difusión de conocimientos y proporcionan de esta forma un gran número de ventajas y beneficios que

contribuyen a las mejoras en ámbitos de evolución y desarrollo en la población y sus miembros.

Con base a lo planteado, Ponce 2012 (citado por Muñoz 2020) señala:

Las nuevas herramientas que tenemos a nuestra disposición hoy en día no solo han supuesto una mejora en nuestras vidas en cuanto a facilidades de comunicación. La reinención del internet con la web 2.0 junto a la llegada de las redes sociales ha supuesto un cambio en las relaciones personales además de la multitud de opciones que ofrece esta nueva forma de entender el internet. (p. 37).

Asimismo, Cabrera (2019) manifiesta “las redes sociales han significado una revolución en afinidad de ámbitos de nuestra vida, lo que empezó siendo un servicio para poner en contacto a personas ha terminado influyendo hasta en la manera de hacer compras, estudiar o trabajar”. (p. 24). Trayendo como resultado lo que se conoce como el auge de la comunicación en la vida del siglo XXI, que da lugar a un nuevo tipo de sociedad cuyo motor es la información y permite el surgimiento de profesiones y trabajos que promueven áreas como la ciencia, la educación, la salud y un gran número de actividades relacionadas con la vida actual.

En este orden de ideas, es importante mencionar como las redes sociales se han constituido como un medio favorecedor de conocimientos y no solo desde el punto de vista de la adquisición sino también de la difusión y transferencia del mismo, hoy en día es común percibir como cada vez más, expertos y profesionales en distintas áreas emplean el uso de redes sociales como herramienta para promocionar su labor y de esta manera ser facilitadores del aprendizaje y la enseñanza.

De esta forma, Gordillo y Gutiérrez (2018) expresan “las redes sociales no solo permiten impartir conocimientos, sino que además se usan para compartir hallazgos científicos e impedir que el conocimiento nuevo quede estático, es decir, se trabaja por la democratización del conocimiento y su difusión”. (p. 7). A su vez, menciona “hoy por hoy las nuevas tecnologías como las redes sociales se han convertido en una herramienta insustituible en el manejo de información con propósitos formativos, hoy más que nunca se redefinen los paradigmas de la interactividad”. (p.9). Quedando al manifiesto que la

utilización y el manejo de estas tecnologías pueden llegar a fortalecer los procesos de aprendizaje y de formación.

De igual modo, es relevante destacar que no solo en términos de educación, propiamente dicha, las redes sociales pueden intervenir en el aprendizaje de las personas, además, pueden contribuir en la actualización y adquisición de conocimientos en profesionales de las distintas ramas del saber, como por ejemplo los profesionales del área de la salud o personal sanitario, quienes además de desarrollar un arduo trabajo y de representar una esencial labor en la sociedad, ameritan disponer de herramientas tecnológicas adecuadas que permitan fortalecer y potenciar sus conocimientos.

Partiendo de los supuestos anteriores, Martín (2019) señala:

Las redes sociales sirven como punto de encuentro a pacientes afectados por una determinada enfermedad y sus familiares, permiten que puedan contactar e interactuar entre sí, compartiendo experiencias sobre la enfermedad y sus tratamientos. De la misma forma, que hace posible a estos usuarios establecer contacto con los profesionales sanitarios. A su vez, permite a los profesionales intercambiar conocimientos, investigaciones, estudios o técnicas pioneras, influyendo en los métodos de docencia que van actualizándose en torno a estas nuevas y rápidas vías de difusión de información. (p. 38).

Las redes sociales representan, entonces, una manera eficaz de contribuir y cooperar con las actuaciones del personal que ejerce funciones en los centros sanitarios, permitiendo desarrollar una serie de propuestas resolutivas a diversos problemas de salud que aquejan al público en general, al mismo tiempo, pueden llegar a representar y constituir el medio directo de comunicación e información entre los familiares y los pacientes o usuarios.

Por otro lado, los centros de salud e instituciones sanitarias públicas y privadas están implementando el uso de las redes sociales como medios eficaces para promocionar la salud. Para Martín (2019) “los centros médicos y hospitales han comenzado a aprovechar directamente el poder viral de las redes sociales para difundir mensajes de salud a través de sus regiones de servicio”. (p. 9). Esto como medida alternativa que promueva en primer lugar fuentes de información confiables para la población, en segundo lugar, la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad mediante estilos de vida y recomendaciones saludables y en tercer lugar se pueda lograr una atención oportuna y adecuada.

Ahora bien, es imperioso resaltar que dentro de los centros sanitarios se encuentran los profesionales de Enfermería los cuales forman parte del equipo de salud y desempeñan una función vital en el desarrollo de todos los niveles de atención, considerándose esta profesión como una disciplina que se ha caracterizado en demostrar conocimientos fundamentados en bases filosóficas, teóricas y prácticas, estableciendo de esta manera diferentes metodologías de aprendizaje y un crecimiento científico y técnico que se traduce en el empoderamiento de la gestión del cuidado del ser humano.

En tal sentido, resulta imprescindible el uso de las redes sociales por parte de los profesionales de Enfermería pues son ellos los encargados de proporcionar atención permanente y continua al paciente. Al respecto, Arandojo (2020) indica:

El enfermero actual ha desarrollado nuevos conocimientos y ha de adquirir las habilidades necesarias para ejercer su labor dentro de los nuevos campos de actividad profesional, donde se han integrado ya las TIC, que se presentan como una oportunidad de desarrollo, porque se puede dar una atención y unos cuidados más especializados y conseguir una mayor continuidad asistencial entre los niveles implicados en los cuidados. (p. 18).

Las nuevas tecnologías como las redes sociales en el campo de la Enfermería demandan que se realicen las adaptaciones necesarias para que dichos profesionales puedan implementar estas herramientas desde la formación y los procesos de aprendizaje.

Se debe agregar que, la función de la tecnología como un medio para la humanización y optimización de los cuidados de Enfermería, impera especialmente con la implementación y la utilización de los medios digitales y las redes sociales como herramienta para fortalecer la base teórica del cuidado en Enfermería, tanto en la formación como en la práctica profesional, tomando el recurso tecnológico como medio y posicionando al paciente como fin único del cuidado.

Al mismo tiempo, por ser Enfermería una disciplina considerada como el centro o la columna vertebral de las instituciones de salud, requiere de diferentes medios o alternativas que contribuyan al buen ejercicio de sus funciones, pues la asistencia que proporciona tiene como finalidad promover la salud, el bienestar y la calidad de vida en todas las etapas del ciclo vital del ser humano, dirigiendo sus actividades hacia aquellos individuos o grupos

con problemas de salud y discapacidades agudas y crónicas dentro y fuera del ambiente hospitalario.

No obstante, desde el punto de vista de la Enfermería Crítica o desde el punto de vista de la especialidad en Enfermería que proporciona cuidados al paciente críticamente enfermo, la actuación de este personal requiere de la actualización y de los conocimientos adecuados para brindar una atención y cuidados oportunos. Según García y Sánchez 2009 (citados por Gallego y Giraldo 2018):

Con respecto a la gestión del cuidado del paciente en estado crítico de salud, el rol del profesional de Enfermería se ha ido desarrollando, en la medida que se ha incrementado la necesidad de un cuidado más específico que exige formación y conocimientos avanzados. (p. 63)

Por su parte, Quintana y Tinajero (2019), señalan:

La enfermera o enfermero que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos debe contar con un perfil de actualización permanente, acorde a la complejidad de la atención que brinda y a los avances existentes, amplio conocimientos técnicos-científicos-clínicos, acompañado de iniciativa, creatividad, habilidad, destreza, liderazgo, motivación, equilibrio emocional, responsabilidad humana y ética. (p. 87).

De esta forma, el personal de Enfermería que ejerce sus funciones en la Unidad de Cuidados Intensivos debe poseer las aptitudes necesarias válidas para ser capaces de abordar la complejidad de los cuidados que demanda esta área, del mismo modo, amerita poseer ciertas cualidades humanas, necesarias, para afrontar cada una de las dificultades presentes en dicha unidad, por lo que la utilización y empleo de las redes sociales pueden representar un medio idóneo que les permita potenciar sus habilidades mediante la actualización, difusión y transferencia de conocimientos.

Al respecto, Moyano y otros (2018) expresan “La introducción de tecnologías enfermeras en su actuar, con el paciente adulto grave y terminal lo hace necesario e importante para lograr un profesional que, desde su función asistencial, brinde cuidados más integrales y humanos. (s/p). Logrando formar profesionales más preparados que a través del uso de medios digitales pueda contribuir al desarrollo del aprendizaje y al fortalecimientos de sus capacidades.

Ahora bien, en las Unidades de Cuidados Intensivos de Venezuela y más específicamente en el estado Mérida, en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), labora el personal de Enfermería capacitado para la atención y cuidados oportunos de las personas críticamente enfermas, se ha comprobado que dicho personal no implementa el uso de las redes sociales como medios alternativos para la adquisición y difusión de conocimientos, teniendo en cuenta que la utilización de las mismas tal y como se ha planteado anteriormente permiten el fortalecimiento de los cuidados y la atención de Enfermería a través de la difusión y transferencia del aprendizaje.

En este sentido, surge la necesidad de abordar una investigación que tenga como propuesta el diseño de estrategias de orientación en redes sociales como herramienta en la gestión de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA) en el periodo Enero – Julio 2022.

Es por ello, que se plantea la siguiente interrogante:

Formulación del problema

¿Cómo es el uso de las redes sociales como herramienta en la gestión de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), en el periodo Enero – Julio 2022?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Proponer estrategias de orientación en el uso de redes sociales como herramienta en la gestión de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), en el periodo Enero – Julio 2022

Objetivos Específicos

1. Identificar las características sociodemográficas de la población en estudio.

2. Analizar el uso de las redes sociales como herramienta en la gestión de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), en el periodo Enero – Julio 2022.

3. Determinar la factibilidad del uso de las redes sociales como herramienta en la gestión de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), en el periodo Enero – Julio 2022.

4. Diseñar estrategias de orientación en el uso de las redes sociales como herramienta en la gestión de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), en el periodo Enero – Julio 2022.

Justificación de la Investigación

Los cuidados y la atención de los profesionales de Enfermería que ejercen sus funciones en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), son esenciales para lograr la mejoría y recuperación del paciente críticamente enfermo. De esta manera, conociendo la importancia del uso de las redes sociales como medio alternativo para fortalecer los conocimientos, mediante la difusión de la información y la transferencia del aprendizaje, se justifica la investigación desde los siguientes puntos de vista:

Desde el punto de vista teórico, la investigación se fundamentó en una amplia exploración de fuentes bibliográficas que permitieron el diseño del marco teórico como también la elaboración de estrategias de aprendizaje en redes sociales para el fortalecimiento de la gestión de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Desde el punto de vista práctico, las estrategias de aprendizaje en redes sociales, permitirá a los profesionales de Enfermería la difusión de conocimientos, desarrollando el ejercicio de sus funciones, fundamentadas en la actualización, formación, enseñanza y aprendizaje que facilitan y promueven la intervención de la atención y cuidados especializados oportunos y necesarios en los pacientes críticamente enfermos.

Desde el punto de vista social, el fortalecimiento de la gestión de Enfermería mediante el uso de redes sociales, permitirá lograr profesionales con capacidades más pertinentes y

acertadas para la atención de los cuidados, que se proyectan no solo en el paciente, sino además en su familia y entorno, por lo que promueve una actuación de Enfermería holística e integral que enfoca al paciente desde la perspectiva biopsicosocial.

Desde el punto de vista metodológico, la investigación permitió el diseño del instrumento de recolección de datos, en el cual sus resultados servirán de antecedentes para futuras investigaciones que aspiren abordar el tema de estudio.

Alcances y Limitaciones

Los alcances y las limitaciones en una investigación, generalmente, pretenden comprobar cómo podrían influenciar éstas en características de una determinada población o fenómeno estudiado, otro aspecto importante viene dado por la metodología utilizada, los instrumentos aplicados, el alcance de los resultados, el marco teórico, los antecedentes de la investigación y sobre todo por los resultados obtenidos ya que éstos deben proporcionar un aporte adicional de rigor, calidad y eficacia de los objetivos ya planteados.

El alcance de la presente investigación se fundamenta en proponer estrategias de aprendizaje en redes sociales para el fortalecimiento de la gestión de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), teniendo en cuenta que las redes sociales pueden facilitar y promover la atención de los cuidados enfermeros, al representar medios alternativos para la difusión de los conocimientos y transferencia del aprendizaje.

Asimismo, las limitaciones u obstáculos que se presentaron en el desarrollo de la investigación se encuentran asociadas a la falta de antecedentes regionales y nacionales, como también estudios actualizados sobre el tema a abordar.

Consideraciones Éticas

La ética es un concepto que está implícito en la cotidianidad del profesional de Enfermería, todo el actuar de esta profesión contiene, no solo una responsabilidad considerable sino además una notable orientación hacia la ética. En este sentido, a efecto de la presente investigación se tomaron en cuenta los siguientes criterios:

El consentimiento informado del profesional de Enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos, a quienes se les manifestó con anticipación el objetivo de este estudio, respetando en todo momento sus derechos como ser humano, revelándoles que pueden acceder de forma voluntaria a participar de dicha investigación y que los datos adquiridos solo se manejarán para los fines propuestos de este estudio.

Del mismo modo, se tomó en consideración el Código Deontológico de Enfermería en Venezuela (2004), en su artículo 2, donde señala la ética, la responsabilidad y la competencia del profesional de Enfermería. Asimismo, en su artículo 3, el cual manifiesta que todo profesional tendrá como norte los principios de beneficencia y no maleficencia, la justicia, la autonomía y la confiabilidad. En base a esto, queda explícito que el investigador en ningún momento pretende causar ningún daño ético de tipo personal o institucional.

www.bdigital.ula.ve

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

El estudio y análisis de la presente investigación se centrará en el propósito de detallar el objetivo general ajustado en proponer estrategias de orientación en el uso de redes sociales como herramienta en la gestión de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA).

A continuación, se presentan un conjunto de aspectos teóricos que fundamentan el problema de investigación, con el propósito de enriquecer la información, también se insertan los antecedentes relacionados con el trabajo de investigación y se contemplan las bases teorías que se relacionan con la temática tratada dando sentido a la variable en estudio.

Antecedentes de la Investigación.

Rando (2020), en Málaga – España, realizó una investigación titulada: *Eficacia de la Comunicación Sanitaria Vía Redes Sociales*. El objetivo de la investigación fue analizar la eficacia de la gestión de comunicación que utilizan las corporaciones sanitarias a través de las redes sociales para proponer estrategias de mejora que redunden en una mayor calidad de vida y bienestar de la ciudadanía. La metodología de la investigación se llevó a cabo a través de diferentes herramientas –triangulación metodológica- en cada uno de los artículos presentados, observación no participante en las webs y redes sociales de los hospitales andaluces, encuestas semi estructuradas a responsables de la gestión y control de las redes sociales y grupo focal formado por representantes de asociaciones de pacientes y familiares. Los resultados demostraron que los canales de comunicación favorecen una mayor interacción y capacidad de escucha a la ciudadanía; potencian hábitos y estilos de vida saludables. Como conclusión, la investigación llevada a cabo puso de manifiesto que la gestión de la comunicación de los centros de salud a través de las redes sociales puede contribuir a las mejoras en salud de la ciudadanía.

Contreras y Medina (2019), en Guayaquil – Ecuador, realizaron una investigación titulada: *La Red Social Facebook y su influencia en los jóvenes de la carrera de Enfermería 4 nivel jornada vespertina del Instituto Tecnológico Bolivariano*. El objetivo de la investigación fue identificar los elementos que afectan la gestión de la red social Facebook y que inciden en la influencia comunicativa de los estudiantes de Instituto Tecnológico Bolivariano. Se trata de una investigación de diseño no experimental, de tipo transversal, con una población de 331 estudiantes de la carrera de Enfermería 4 nivel, se realizó una encuesta formada por un cuestionario de 12 preguntas. Los resultados demostraron que el 97% de la población encuestada consideran importante la fanpage del Instituto, asimismo, el 80% manifestaron utilizarlo como medio educativo. Como conclusión, un adecuado manejo de la gestión de la red social Facebook fortalecerá la influencia educativa de los estudiantes de la carrera Enfermería 4 nivel jornada vespertina del Instituto Tecnológico Bolivariano.

Navarret (2019), en Valencia – España, realizó una investigación titulada: *Blogs y redes sociales como herramienta de difusión de cuidados basados en la evidencia: el caso de cuidado neonatos*. El objetivo de la investigación fue evaluar el alcance y la difusión de los contenidos publicados en el blog “cuidando neonatos” relacionados con el consumo de evidencia en cuidados. Se trata de un estudio de tipo descriptivo, transversal, los instrumentos utilizados fueron Google Analytics y el directorio Blogger. Los resultados arrojaron que el número de páginas vistas en el periodo de revisión fue de 645.249 durante 155.874 sesiones, la entrada más vista fue “RCP neonatal” con 13.649 visitas. Como conclusión, el alcance de los contenidos publicados en “cuidando neonatos” y difundidos a través de sus redes sociales, constatan que el blog puede ser una herramienta que facilite la implementación de cuidados de salud basados en la evidencia en el ámbito de la neonatología.

Calderón (2018), en Palencia – España, realizó una investigación titulada: *Enfermería y Redes Sociales: un futuro para la salud de la población*. El objetivo de la investigación fue evidenciar la importancia del papel de Enfermería en la enseñanza del uso del internet y redes sociales a la población. Se realizó una revisión bibliográfica en distintas bases de datos a través de un protocolo de búsqueda sistematizado siguiendo el formato PICO

durante los meses Febrero - Mayo 2018, tras la búsqueda, selección de artículos y revisión crítica de los mismos, se seleccionaron 19 para su posterior análisis.

Los resultados arrojaron que la intervención de Enfermería a través del internet y las redes sociales ayuda a educar a los pacientes en la búsqueda informativa sobre temas de salud. Como conclusión, la intervención por parte de Enfermería en la enseñanza del uso del internet y las redes sociales es fundamental para que las personas utilicen la información encontrada sobre la salud en su beneficio y reduzcan al máximo sus inconvenientes. El primer paso es que los propios profesionales sanitarios sepan usar estos medios sociales, para así instruir a sus pacientes acerca de ellos.

Girón (2017), en Valladolid – España, realizó una investigación titulada: *Utilidad de un fanpage de Facebook en la Educación Superior en Enfermería*, el objetivo de la investigación fue explorar y mostrar las ventajas que tiene Facebook en la Educación Superior a través de la implementación de una fanpage en una asignatura de grado de Enfermería de la Universidad de Valladolid. Como metodología, se trató de un estudio descriptivo, longitudinal con una muestra incidental de 117 alumnos del segundo grado de Enfermería. Los resultados demostraron, en cuanto a la utilidad, que el 84% de la población encuestada cree que es muy importante que la Enfermería asuma como profesión el uso de las redes sociales para adaptarse a las nuevas formas de comunicación. Como conclusión, se destaca que Enfermería puede tener una fuerte presencia en redes sociales como Facebook visibilizando la profesión sobre todo en un público joven.

Los antecedentes mencionados anteriormente presentan estrecha relación con el propósito de esta investigación, proponer estrategias de orientación en el uso de redes sociales como herramienta de la gestión de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), quedando evidenciado de esta manera, que las redes sociales representan medios alternativos idóneos y necesarios para la difusión del conocimiento, por lo tanto, su implementación en servicios de alta complejidad como las Unidades de Cuidados Intensivos donde el personal de Enfermería amerita estar capacitado, constituyen una herramienta eficaz que facilita y promueve la actualización y formación mediante la

trasferencia de la enseñanza y el aprendizaje, permitiendo así el fortalecimiento de la gestión de enfermería como profesión.

Bases Teóricas

A continuación se señalan las bases teóricas conceptuales, las cuales son de tipo descriptivo, bajo la revisión bibliográfica referente al tema de este trabajo de investigación y que fueron importantes para el desarrollo del estudio.

Redes Sociales

Orígenes y Evolución de las Redes Sociales

El estudio de las redes sociales virtuales definitivamente admite ser considerado complejo. Si en un principio fue una metáfora, con el paso de los años se ha convertido en importante tema de investigación interdisciplinaria.

El origen de internet se sitúa aproximadamente en el año 1969, pero no es hasta la creación del World Wide Web en 1989 cuando internet emprende su gran desarrollo mundial, ya que comienza a ser accesible para millones de usuarios. El World Wide Web (WWW) se trata de un sistema que ofrece la posibilidad de una multiconexión de ordenadores a través de páginas web o documentos enlazados. Mediante las páginas web se permitía la transmisión y visualización de información, y por medio de enlaces se podía ir de página en página accediendo a toda la información disponible en la red. En ellas se combinaban elementos como sonidos, vídeos o gráficos que hacían resultar más llamativa e interesante para el usuario la utilización de internet. Alonso (2008 citado por Muñoz 2020).

Bajo este enfoque, nace el concepto de Web 1.0, que según Sánchez (2018), se trata de “la sociedad de la información, donde los usuarios sólo son consumidores pasivos, las páginas son estáticas y con poca interacción con el usuario y sus contenidos están controlados por las organizaciones” (p. 24). Por tanto, consiste en una comunicación unidireccional donde el usuario es un mero espectador de los contenidos que le son disponibles, solo eran capaces de subir contenidos a la web las personas especializadas en programación, es decir, la posibilidad de participar en la web estaba al alcance de solo algunos individuos.

Es así, que como desarrollo y evolución, se da paso a la Web 2.0 en donde el mismo autor señala que se trata de “la sociedad del conocimiento, en medios de entretenimiento y consumo activo. En esta etapa las páginas web pasan a ser dinámicas e interactivas, abriendo internet a los usuarios, creando así relaciones, conversaciones y diálogos, compartiendo información y recursos”. (p. 25). Actualizándose los gestores de contenido, por lo que los usuarios crean sus propios contenidos, aunque no tengan conocimientos de programación, gracias a servicios gratuitos donde disponen de lo necesario para convertirse en creadores y editores de la web.

Para Zimmerman (2015) en la nueva Web 2.0, los usuarios, que en principio eran tan solo consumidores de información, también se convierten en productores de información, transformándose en prosumidores al crear información que también van a consumir. La industria aprende de los desaciertos que cometieron en la Web 1.0, y el nuevo concepto de red se construye alrededor de los internautas, dejando de considerarlos simples consumidores pasivos.

En definitiva, se muestra como la Web 1.0 totalmente centralizada, controlada y accesible para unos pocos, da el salto a la Web 2.0 o también llamada Web social, que integra la interacción del usuario social media con el uso del internet y las diferentes aplicaciones que los componen, como las redes sociales, dando lugar a la humanización de la tecnología gracias a la sinergia que se produce entre la sociedad y la ciencia, situando a los seres humanos en el centro de la conversación.

No es de extrañar, por tanto, que una de las herramientas más significativas de los social media o de la Web 2.0 sean las redes sociales digitales, las cuales pueden ser definidas como los servicios basados en la Web que permiten a los individuos construir un perfil público o semipúblico dentro de un sistema delimitado, articular una lista de usuarios con los que comparten una relación, y ver y recorrer sus listas de relaciones y aquellas hechas por otros dentro del sistema. La naturaleza y la nomenclatura de estas relaciones pueden variar de un sitio a otro. (Boysb y Ellison, 2007).

Para Maciá y Gocende (2011) las redes sociales son consideradas como “plataformas y espacios web que los componen usuarios que tienen intereses en común y que acceden a la

red social para compartir información y multitud de contenidos”. (p. 10). Asimismo, Liria, Quirora y Romero (2013) señalan “las redes sociales son medios tecnológicos por el cual se crean, mantienen y desarrollan relaciones con otros individuos con diferentes objetivos”. (p. 9).

A su vez, Ponce y Maldonado (2016) mencionan:

Las redes sociales son estructuras sociales compuestas por un grupo de personas que comparten un interés común, relación o actividad a través de internet, donde tienen lugar los encuentros sociales y se muestran las preferencias de consumo de información mediante la comunicación en tiempo real, aunque también puede darse la comunicación diferida en el tiempo, como en el caso de los foros. (p. 36).

De igual forma, Kakushi y Martínez (2016) las definen como:

Aquellas actividades que resultan en conexiones e interacciones entre los individuos y grupos que utilizan una amplia variedad de herramientas. Esas herramientas incluyen e-mail, blogs, postings, mensajes instantáneas y mensajes de texto y, así como programas que permiten compartir información digital en formatos de video, audio y texto. Los sites de las redes sociales integran esas herramientas en formatos de fácil manipulación y permiten que los usuarios determinen cómo y con quién irá a compartir sus informaciones. (p. 2).

Por su parte, Gordillo y Gutiérrez (2018) establecen las redes sociales como, “medios de comunicación social que se centra en establecer un contacto con otras personas por medio de internet”. (p. 23).

Las definiciones anteriormente planteadas coinciden en tres aspectos fundamentales, vitales en las redes sociales: en primer lugar se encuentra los usuarios y su perfil, en segundo lugar, las interacciones voluntarias entre los usuarios y por último, la gestión y el acceso a la información, contenidos y al conocimiento común (por y para el usuario). Todo ello sostenido por una serie de prototipos y paradigmas como la participación, el intercambio, la horizontalidad en la comunicación, el consenso, entre otros. Las redes sociales han dado lugar a un nuevo modelo de socialización donde el usuario elige libremente cuándo y dónde comenzar con su conexión y cómo tramitar sus relaciones con los otros usuarios fuera de lo establecido, determinado y aceptado por lo común de la sociedad, accediendo a todo tipo de información en tiempo real sin tener que moverse de la

ubicación que se tenga. Las redes sociales proporcionan de esta manera el beneficio de la información sin barreras, obstáculos y limitantes que transforman a la comunicación a un proceso único, vital y esencial en los seres humanos

WhatsApp

Consiste en un sistema de mensajería instantánea y gratuita (al menos para dispositivos con sistema operativo Android), que permite compartir diferentes recursos como fotos, videos, archivos de audio y contactos. También integra la interoperabilidad con Twitter, Facebook, Instagram, YouTube, correo electrónico o chats. Permite la creación de grupos y cuenta con herramientas de localización que permiten dar a conocer en qué lugar del planeta estamos parados. Permite la comunicación con elementos lingüísticos y no lingüísticos, que se contextualiza e interpreta según los códigos y contexto de los comunicadores.

Instagram

Instagram, creada por Kevin Systrom y Mike Krieger en octubre de 2010, es una red social y aplicación móvil que permite capturar, editar y compartir fotos, vídeos y mensajes con amigos de una forma simple, creativa y divertida. Las publicaciones se pueden compartir a su vez en otras redes sociales como Facebook, Twitter o Tumblr. Diseñada en un principio con un formato de cámara instantánea y para teléfonos móviles con sistema operativo iOS, el origen de su nombre procede del compuesto de dos palabras: instantánea y telegrama.

Telegram

Es una aplicación que el servicio de mensaje de texto instantáneos, llamada de voz y video llamadas. Al igual que las plataformas se pueden compartir fotos y videos, así como otros elementos de un peso mayor como documentos o archivos pdf. También es posible mandar y recibir mensajes de varios dispositivos y aplicaciones de otros desarrolladores, por ejemplo telegram web, que se abre en plataformas para PC y navegadores.

Clasificación

Leiva (2009 citado por Gallego 2016) realizó un informe en el 2009 sobre las “Redes sociales: situación y tendencias en relación a la Información y la Documentación”, dónde propone una clasificación de las redes sociales en lo que se refiere a su propósito final y público objetivo, agrupándolas en tres grandes grupos:

1. Redes de Especialización (Horizontal y Vertical)

Horizontales: Son redes sociales generalistas, es decir, aquellas que no están orientadas a albergar un contenido específico, sino que en este tipo de redes entra todo tipo de temática: profesional, personal (amigos y familia), entretenimiento, cultural. Todo puede conversarse y las interacciones pueden ser de lo más diversas. Ejemplos de este tipo de redes: “Facebook”, también otras como “Tuenti”, o “MySpace”. En este tipo de redes horizontales se fortalecen una gran parte de las relaciones que se tiene con amigos, familiares y compañeros de trabajo of-line.

Verticales: Son redes que albergan un contenido específico que puede ser más o menos delimitado. El objetivo de este tipo de redes pretende congrega a un grupo de individuos en torno a un interés concreto. Los ejemplos que expone Leiva son: “Genviajero” (sobre viajes), “Vitals” (sobre salud) entre otros. En las redes verticales lo que realmente une a los usuarios es el interés o la temática de un tema determinado, compartiendo información que beneficia a ambas partes, a partir de allí se conocen los diferentes usuarios de manera online sin haber tenido antes ningún tipo de contacto físico.

2. Redes Sociales de Ámbito Vital (Personales y Profesionales)

Redes de Ámbito Vital Personales: Este tipo de redes pueden ser, en muchos casos, horizontales como por ejemplo: “Tuenti”, pero en otros casos también pueden ser verticales, como por ejemplo: “Circle of Moms” (circulo de mamás), red que versa sobre madres con intereses comunes, en especial sobre la maternidad, se hacen preguntas las unas a las otras sobre sus hijos, les crean perfiles y comparten audiovisuales, etc.

Redes de Ámbito Vital Profesional: El objetivo de este tipo de redes es muy concreto, el usuario busca obtener un beneficio relacionado con su profesión. Pueden ser de tipo:

- a. Profesional Horizontal como “*Linkedin*”, donde se registran todo tipo de usuarios de ámbitos profesionales diferentes, con la operatividad y libertad para interactuar con todos los contactos que tengan en su perfil independientemente del sector profesional.
- b. Profesionales de tipo Vertical, donde el ámbito profesional o sector es el mismo para todos los usuarios registrados, en este caso el autor hace referencia a “*Sermo*” una red limitada a la participación exclusiva de médicos.

3. Redes Híbridas:

Este tipo de redes se basan en el uso que los usuarios realicen de la red, es decir, es el uso lo que fijará el tipo de red social que se va a obtener. Muchas veces se puede dar el hecho, que en una red vertical donde el acceso se encuentra limitado, los usuarios que la componen un día comiencen a compartir información ajena (ya sea personal, o de otro ámbito) a su temática o interés principal que soporte la red en cuestión. Este tipo de heterogeneidades suele darse en redes horizontales como “*Facebook*”, donde muchas veces se mezclan temas personales con temas profesionales.

Tipos de Usuarios en Redes Sociales.

Los tipos de usuarios según su actividad en redes sociales también pueden ser clasificables. Zommer (2014 citado por Muñoz 2020) expone la clasificación en las que en sus categorías se encuentran:

1. El Creador: Usuario que crea contenido con regularidad para compartir en las redes sociales. Generalmente, el contenido compartido es de creación propia. Suelen ser creativos y son seguidos para estar al tanto de sus contenidos.

2. El Crítico: Usuario que participa activamente respondiendo las publicaciones que se le presentan, normalmente incorporando su opinión en los comentarios que realiza. Podría considerarse también creador ya que suma su propia versión, transformando una información en otra diferente con valor añadido.

3. El Recolector: Usuario que recopila diferentes contenidos para volverlos a compartir en su red. Por lo general, simplemente hace la función de mover las informaciones de su interés que también le pueda parecer interesante a sus seguidores.

4. El Networker: Usuario que participa activamente en varias redes sociales haciendo uso de todas las herramientas que éstas ofrecen. Se caracteriza por ser popular y tener muchos seguidores debido a su constante búsqueda de nuevos contactos.

5. El Espectador: Usuario que se limita a la lectura de los contenidos de las redes sociales, usándolas para buscar cierta información y seguir a ciertos usuarios de confianza. No se sienten cómodos compartiendo contenidos en las redes sociales.

6. El Inactivo: Usuario que apenas hace uso de las redes sociales. Se siente reacio a ellas, sintiéndose inseguro ante los peligros que puede entrañar la actividad en las redes. Tiene actividad en línea, pero se limita a los medios tradicionales. Se podría considerar un perfil que tiende a desaparecer.

Características de las Redes Sociales.

De igual manera, Para Zommer (2014 citado por Muñoz 2020) todas las redes sociales deben tener un conjunto de características propias y elementales para poder denominarse como tal, al respecto señala:

- Poder construir un perfil y compartirlo con los demás usuarios.
- Visualización de las conexiones (depende de la privacidad individual) que se tienen en común con otros miembros de la comunidad.
- Creación de contenido relacionado con el propio perfil
- Búsqueda de usuarios.
- Control y configuración de la privacidad.

Gestión del Cuidado de Enfermería

La gestión del cuidado implica una serie de funciones, atribuciones y responsabilidades, donde el desempeño de los profesionales de Enfermería, como gestores del cuidado, es de suma importancia y a la vez de un conglomerado de desafíos. Uno de estos desafíos es el liderazgo, que deben asumir, en esta gestión y como líderes deben tener habilidades de comunicación, información y conocimiento para la correcta toma de decisiones. Esto permitirá al profesional de Enfermería, como gestor del cuidado, asegurar que todas las personas involucradas en la atención del paciente obtengan la información necesaria para la continuidad y calidad de los cuidados que se ameriten. (Estefo y Paravic 2010)

Aguayo y Mella (2015) definen la gestión del cuidado de Enfermería como “la aplicación de un juicio profesional en planificación, organización, motivación y control de la provisión de cuidados, oportunos, seguros, integrales, que aseguren la continuidad de la atención y se sustenten en lineamientos estratégicos, para obtener, como producto final, la salud”. (p. 74)

Por su parte, Ayala y otros (2019) señalan:

La gestión del cuidado debe permitir brindar un cuidado planificado, mediante recursos disponibles, establece objetivos, metas y estrategias, además implica que sea un proceso creativo, moviliza los recursos humanos y los del entorno con la intención de mantener y favorecer el cuidado de la persona. El cuidado contribuye a la satisfacción de las necesidades de los pacientes, con soluciones óptimas, en correspondencia con el compromiso profesional que han asumido formalmente los profesionales de Enfermería ante la sociedad; de cuidar a los seres más vulnerables. Es un proceso humano y social que se apoya en la influencia interpersonal, el liderazgo, la participación y la comunicación. (p. 2).

Para Duran (2009 citado por Huamán 2021) la gestión del cuidado de Enfermería se encuentra delimitada por ciertos elementos, entre ellos señala:

a. El marco de la disciplina, que determina el conocimiento enfermero desde la naturaleza del cuidado.

b. El contenido de la gestión de cuidados integrado por la planificación de los cuidados enfermeros, dirigida a las necesidades de la persona en términos de cuidados para la salud y a la gestión del entorno como condicionante de salud y de vida; los valores del cuidado,

determinados por la percepción particular del cuidado que cada persona tiene de sí misma, los cuales se constituyen como un elemento de la construcción conceptual del cuidado enfermero. Este concepto determina la gestión de los valores del cuidado, que hace referencia a la consideración de la persona por su dignidad humana, definida como ser único y global.

c. Los métodos de análisis de las necesidades de cuidados incorporan tanto el registro objetivo de las variables cuantitativas como aquellas variables obtenidas por métodos cualitativos que recojan la percepción de las personas y su entorno sobre su propio cuidado.

Asimismo, hace referencia que el campo de la gestión de cuidados de Enfermería se encuentra determinado de la siguiente manera:

1. La estructura de los cuidados parte del conocimiento enfermero, que explica, predice y teoriza sobre la naturaleza y el ser de la Enfermería, y los valores implícitos en el cuidado de la salud.

2. El proceso de los cuidados, definido por la manera particular de hacer Enfermería (método enfermero) y por el contexto donde se brindan los cuidados (entorno estructural).

3. La medición de los resultados, alcanzada en relación con la capacidad de autonomía de las personas y su entorno para satisfacer sus necesidades de cuidados.

Por lo tanto, es el conocimiento, el método y el contexto de los cuidados lo que define el ser, el hacer y el estar de la atención de Enfermería, siendo determinantes a su vez, de la gestión de los cuidados enfermeros.

De esta manera, la gestión del cuidado de Enfermería puede ser percibida desde diferentes puntos de vista, el primero de ellos, dirigido a la atención de la comunidad en forma integral, en este sentido, la gestión de Enfermería es entendida como los procesos en función de planear, organizar e implementar acciones seguras, humanísticas y con enfoque social. En segundo lugar, se direcciona hacia el enfoque clínico y administrativo de cada institución, por lo cual hace referencia a los procesos de implementación y aplicación de protocolos, guías y procesos propios de cada unidad de salud. En tercer lugar, la gestión de los cuidados de Enfermería, se enfatiza a una visión dirigida más hacia el que hacer de

Enfermería como disciplina, que se define a través de la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, que es la forma actual de gestión, y por último, desde una perspectiva más administrativa dentro de las funciones de coordinar, en donde se percibe como los procesos que se basan en realizar actividades administrativas como gestión de horas y coordinación con otros profesionales o centros asistenciales. (García 2018).

Es por ello, que establecer una definición de la gestión del cuidado de Enfermería puede resultar algo complejo, debido a que varía de acuerdo a la experiencia de cada profesional, o del área en el cual ha desempeñado sus funciones o conoce ampliamente, sin embargo, se llega a la conclusión o a un punto en común, en donde se busca garantizar y mejorar de cualquier manera directa o indirectamente el cuidado de la salud de las personas e individuos.

Bajo esta perspectiva, la gestión del cuidado en Enfermería se encuentra representada por cada una de sus funciones, de esta forma, la investigación, docencia y administración no solo constituyen actividades implícitas destinadas a llevar a cabo el Proceso de Atención de Enfermería y educar en salud al paciente y su familia, además, son funciones especializadas necesarias para desarrollar más conocimientos, participar en la formación de nuevos enfermeros y organizar los servicios de enfermería, todo ello con el fin de mejorar la calidad asistencial. En definitiva, las funciones Asistencial, Docencia, Investigación y Administración constituyen la ocupación propia del profesional de Enfermería bajo la gestión del cuidado y se encuentran dentro de su área de gobernabilidad y responsabilidad.

Funciones del Profesional de Enfermería

Arandojo (2018) señala que dentro de las funciones propias del profesional de Enfermería se encuentran:

Función Asistencial: Consiste en dispensar cuidados al individuo sano y enfermo, a la familia y comunidad, mediante una relación terapéutica, trabajando en equipo y orientando esos cuidados a la atención directa proporcionada a los usuarios en los centros de salud en todos los niveles de atención.

El cuidado de los pacientes es la esencia de la profesión de Enfermería y se puede describir como una actividad que requiere de un valor personal y profesional encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida y que se fundamenta en la relación terapéutica enfermero-paciente. Aquí es donde adquiere significado la relación entre la teoría y la práctica. Los enfermeros asistenciales son quienes tienen que aplicar, en situaciones reales, el conocimiento contenido en las estructuras teóricas, empleando técnicas y procedimientos de Enfermería en la atención directa del paciente para que éste restablezca su salud y pueda integrarse a la vida familiar y productiva cuanto antes.

Función Docente: El enfermero puede efectuar acciones de educación a los pacientes, familia y comunidad, a nivel institucional y comunitario, para satisfacer las necesidades de aprendizaje en relación a medidas terapéuticas requeridas para su cuidado. Está capacitado para cumplir funciones educacionales, asumiendo y dirigiendo la formación de nuevos enfermeros en las Facultades de Enfermería. Los enfermeros docentes se basan en el estudio teórico de los modelos, su explicación y aplicación con los estudiantes en situaciones con un alto grado de simulación, con ello se pretende que éstos realicen prácticas científicas basadas en los modelos de cuidados.

La actuación del docente se transforma en un elemento importante del proceso de atención ya que, al integrarse con los estudiantes en los campos clínicos, proporciona a través de su conocimiento personal y sus conocimientos actuales, las bases y el apoyo necesario para el desarrollo del futuro profesional de Enfermería, de esta manera, aprender a cuidar ocurre necesariamente en la relación entre el estudiante y la persona cuidada, donde el estudiante aplica los conocimientos teóricos aprendidos en las aulas, a través de acciones prácticas de cuidado apoyadas por el docente.

Función Administrativa: Comprende acciones orientadas a organizar, planificar, ejecutar y evaluar las funciones propias de Enfermería destinadas a mejorar la calidad de atención. El enfermero administrativo está acreditado para gestionar unidades de Enfermería, ocupando cargos de mayor jerarquía y responsabilidad como supervisor o jefe de servicios hospitalarios o comunitarios de Enfermería.

Los enfermeros dedicados a la administración se encargan de las cuestiones relacionadas con una gestión eficiente de los recursos y servicios. La administración de Enfermería es ejercida, en el ámbito corporativo, por el jefe de Enfermería; en el ámbito de gestión intermedia, por los directores de Enfermería y, en el área práctica, por los supervisores. Sin embargo, la administración del cuidado la ejerce cada enfermero, en su práctica asistencial, definiendo prioridades de atención, distribuyendo funciones en el equipo, redistribuyendo materiales y recursos para una atención de calidad.

Función Investigadora: La investigación es necesaria para generar nuevos conocimientos y hacer avanzar la ciencia de Enfermería, evaluar la práctica y servicios actuales y aportar pruebas que influyan en la formación, la práctica, la investigación y la gestión de Enfermería. Se lleva a cabo en los diferentes ámbitos institucionales (sanitarios, educativos y organizaciones comunitarias) con el objeto de producir conocimientos en relación a los diferentes campos de acción en los que se desarrolla el profesional.

La investigación por parte de los profesionales de Enfermería adquiere significado cuando se lleva a cabo en sí misma, pero sobre todo, cuando se desarrolla desde los diferentes ámbitos de la práctica, la clínica, la docencia y la gestión y se aplican las evidencias obtenidas en el servicio enfermero. Los enfermeros que se dedican exclusivamente a la investigación producen conocimiento, que adquiere su verdadero significado cuando se aplica para explicar y mejorar el ejercicio profesional en sus diferentes ámbitos. De este modo, es primordial la creación de unidades de investigación en Enfermería, dentro de los diferentes espacios de ejercicio profesional, para desarrollar, evaluar y difundir el conocimiento de esta disciplina.

Lo anteriormente expuesto manifiesta la importancia del profesional de Enfermería dentro de los centros o instituciones de salud, en donde queda expuesto la atención y los cuidados de manera integral y holística por parte de profesionales capacitados que desempeñan sus actividades desde cualquier perspectiva o enfoque.

Es evidente percibir como los profesionales de Enfermería se encuentran comprometidos con cada una de sus funciones, proporcionando cuidados, basados o enfocados en todos los niveles de intervención en la atención de la salud, logrando de esta

manera el cumplimiento de sus deberes, mediante la satisfacción de las necesidades de las personas que así lo ameriten.

Gestión de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)

Henriques (2012) define las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) como:

Aquellas unidades hospitalarias destinadas al servicio de pacientes graves y recuperables; en donde el enfermero y su equipo se enfrentan constantemente con el binomio vida y muerte y, debido a las características tecnológicas y científicas de ese local, es necesario dar prioridad a los procedimientos técnicos de alta complejidad, fundamentales para mantener la vida del ser humano. (p. 3)

A su vez, Sales et al (2017), establecen que las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) “son ambientes preparados para atender pacientes gravemente enfermos que tienen riesgo potencial de muerte y que son importantes componentes de la asistencia a la salud” (p. 5).

Por otro lado, Perdomo (1992 citado por Gallego 2018) hace referencia a la definición del paciente en estado crítico, al respecto menciona:

El paciente crítico es definido como aquel que ha alcanzado una enfermedad con tal nivel de severidad que supone un peligro vital, actual o potencial, susceptible de recuperación; sólo este tipo de pacientes son elegibles para el ingreso a una UCI, donde la atención es realizada en tiempo real por 24 horas del día y 7 días a la semana por personal especializado en el manejo de este tipo de pacientes. (p. 20).

Es por ello, que el personal de Enfermería que labora en esta área, es caracterizado por actividades asistenciales y administrativas complejas que exigen capacidad técnica y científica, cuya toma de decisiones y adopción de conductas seguras están directamente relacionadas con la vida y muerte de las personas.

En este sentido, Ramírez (2016, manifiesta que el perfil del profesional de Enfermería Intensivista se centra en:

Brindar cuidados a los pacientes que se encuentran en estado crítico, visto como un ser integral, en sentido holístico, demostrando responsabilidad, competencia en sus decisiones éticas y actividades asistenciales de Enfermería, capaz de analizar los cuidados que va a brindar, manifestar profundo interés por ellos

como personas únicas. Maneja conocimientos especializados sobre conocimiento y cuidados a pacientes en estado vulnerable, de constante evolución médica y pronóstico, sometido muchas veces a presión y situaciones estresantes por la propia jornada laboral y establecimiento de trabajo. (p. 43).

Las funciones de los enfermeros en las Unidades de Cuidados Intensivos requiere de alta responsabilidad, iniciativa y desempeño propio del profesional, pues se encuentra expuesto a situaciones de emergencia e inestabilidad permanente del paciente, las cuales demandan una intervención rápida y efectiva. De esta manera, sus actividades y cada una de sus funciones representan un aspecto primordial del cuidado que se proporciona en dicha área, por lo que el empleo de herramientas tecnológicas como las redes sociales puede resultar indispensable en sus labores, ya que favorece sus métodos de trabajo, como también la cantidad y calidad de conocimientos que se pueden transmitir a los pacientes y a otros profesionales sanitarios.

Desde este enfoque, la función asistencial del profesional de Enfermería, se encuentra orientada no solo en brindar y proporcionar cuidados y atención directa al paciente, se basa entonces en el uso de las tecnologías aplicadas en el cuidado humano, las cuales representan un nuevo paradigma para la Enfermería del siglo XXI, que ofrece métodos y técnicas para la conservación y mantenimiento de la salud.

Hoy en día con el uso del internet y el empleo de redes sociales los enfermeros que laboran en UCI pueden opinar, comentar, debatir, e informar, como también generar y transmitir conocimientos para fortalecer los cuidados y la atención de los pacientes. Es así, que se pueden encontrar vía online diversos proyectos de apoyo a la función asistencial de Enfermería, tales como herramientas de comunicación sincrónica (como el famoso whatsApp) o asíncrona (foros, correo electrónico), webs de intercambio de información (como el portal del paciente o redes de pacientes) o programas online de monitorización, autocuidados y promoción de la salud, entre otros. (Mañez 2016).

Todo lo expuesto parece confirmar que la implementación de la tecnología y con ella el uso de las redes sociales, se están convirtiendo en una necesidad generalizada en Enfermería, no solo en su perspectiva asistencial como ya se mencionó, sino además en la actividad docente propia de esta profesión. Según Vialart y Gavilondo (2015) “una cantidad cada vez mayor de los procesos educativos se realiza a través del internet, esto gracias a la

existencia de las redes de aprendizaje y las plataformas tecnológicas como herramientas de colaboración”. (p. 69). En consecuencia, la función docente de Enfermería en UCI, se fortalece mediante el empleo de las redes sociales ya que establece nuevas formas de comunicación, favorece el intercambio de información y conocimientos y facilita el proceso de enseñanza y aprendizaje. De esta manera, la web 2.0 y la e-sanidad o sanidad electrónica se han convertido en una potente herramienta de generación de conocimiento hecho que, en el ámbito sanitario, abre un enorme potencial para mejorar la salud del individuo y de la comunidad, de lo que los profesionales de la salud deben ser conscientes y aprovecharse (Fontanet 2013).

No obstante, el acceso a la tecnología y a las nuevas formas de comunicación e información, hace que los procesos administrativos en este caso la administración en Enfermería, se conviertan en un trabajo más cómodo y realizable. De este modo, Esteve y García (2015) señalan:

Existe una gran diversidad de aplicaciones informáticas, programas o software con los que se consigue gestionar de forma óptima y eficiente la creciente complejidad de la administración sanitaria, que viene condicionada por tres variables: la contención del gasto, la mejora continua de la calidad y la seguridad del paciente. (p. 9).

Aunado a ello, la Unidad de Cuidados Intensivos al representar un área de alta complejidad precisamente por la atención especializada que se ofrece y por la demanda y exigencias en términos del cuidado al paciente críticamente enfermo, intensifica y desarrolla las actividades en ámbitos administrativos. Por consiguiente, el empleo de la tecnología mediante el uso de redes sociales facilita la administración y la gestión a través del abordaje de diferentes estrategias que permiten al profesional de Enfermería ejercer y llevar a cabo esta importante función.

Asimismo, es relevante destacar que, en los últimos años, todos los avances que se han producido en el ámbito de la investigación están directamente relacionados con el establecimiento y el uso de herramientas informáticas, desde la búsqueda de información, gestión de la documentación, el manejo y análisis de bases de datos, el desarrollo de proyectos, entre otros. Además, existen diversas aplicaciones y plataformas que tratan de ayudar a los investigadores en su quehacer diario, ofreciéndoles diferentes herramientas

para gestionar sus flujos de trabajo, facilitarles la búsqueda de información pertinente o brindarles nuevos medios para comunicar sus hallazgos. (Fernández y Ramos 2014).

Bases Legales

De acuerdo a los aportes y sus implicaciones con el ámbito de Enfermería las bases legales están hechas para sustentar y guardar relación con la investigación, de esta manera se presentan con el fin de apoyar la temática dando legalidad a través de leyes y normas.

La Constitución Nacional de la República Bolivariana de Venezuela (1999), en su artículo 83, establece:

La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República.

En este sentido, la salud representa un derecho inherente, inalienable e imprescindible en los seres humanos, donde el Estado debe garantizar su cumplimiento en todos y cada uno de los niveles de intervención.

Por otra parte, el Artículo 108 señala:

Los medios de comunicación social, públicos y privados, deben contribuir a la formación ciudadana. El Estado garantizará servicios públicos de radio, televisión y redes de biblioteca y de informática, con el fin de permitir el acceso universal a la información. Los centros educativos deben incorporar el conocimiento y aplicación de las nuevas tecnologías, de sus innovaciones, según los requisitos que establezca la ley.

Así mismo, el Artículo 110 menciona:

El Estado reconocerá el interés público de la ciencia, la tecnología, el conocimiento, la innovación y sus aplicaciones y los servicios de información necesarios por ser instrumentos fundamentales para el desarrollo económico, social y político del país...

De esta forma, se percibe como la innovación de la tecnología mediante herramientas de información y comunicación constituyen un aspecto fundamental para la evolución y progreso de la sociedad, por lo que su reconocimiento se evidencia en la incorporación y aceptación en los distintos ámbitos elementales de la población, permitiendo el acceso a todos sus ciudadanos.

Por otro lado, la Ley Orgánica de Ciencia, Tecnología e Innovación (2000) en su Artículo 35 indica:

El Ejecutivo Nacional, a través de las autoridades nacionales responsables en materia de formación, promoverá una cultura científica desde el nivel de educación inicial, con el propósito de ir formando los nuevos cultores y cultoras científicas y tecnológicas; así mismo, promoverá la formación de los investigadores e investigadoras, tecnólogos y la generación de relevo de acuerdo con los principios y valores de la ciencia, la tecnología, la innovación y sus aplicaciones establecidos en esta ley...

Del mismo modo, el Artículo 38 reza:

La autoridad nacional con competencia en materia de ciencia, tecnología, innovación y sus aplicaciones impulsará programas de promoción a la investigación y la innovación para garantizar la generación de una ciencia, tecnología, innovación y sus aplicaciones que propicien la solución de problemas concretos del país, en el ejercicio pleno de la soberanía nacional.

Por lo que queda demostrada la importancia de la investigación en cualquiera de los niveles de formación, así como también la implementación de las nuevas tecnologías, ya que permiten, el fomento de la adquisición de conocimientos, aprendizajes y enseñanzas, necesarias y oportunas para formar profesionales operativos con actitudes y aptitudes que promuevan el desarrollo en ámbitos de salud y sociedad.

Teoría de Enfermería

Teoría de Martha Rogers.

Martha Rogers, de acuerdo a lo planteado por el BlogSpot Arte de Cuidar (2011) es una de las teóricas que logró trascender por el valor y magnitud de su gran teoría logrando aportaciones importantes para el cuidado en enfermería. A través de su teoría Martha logró que la enfermería moderna tuviese una misión más amplia de los seres humanos con su entorno y de un modo extrasensorial.

1.1. Su Vida

Martha Elizabeth Rogers, la mayor de cuatro hermanos e hija de Bruce Taylor Rogers y Lucy Mulholland Keener Rogers, nació el 12 de mayo de 1914 en Dallas, Texas. Poco después de su nacimiento, su familia regresó a Knoxville, Tennessee, localidad en la que Martha cursó estudios de ciencias, en la Universidad de Tennessee entre 1931 y 1933.

1.2. Estudios Realizados.

En 1936 recibió el diploma de la escuela de Enfermería del General Hospital de Knoxville. Durante 21 años, entre 1954 y 1975, fue profesora y responsable de la división de Enfermería de la Universidad de Nueva Cork. Después de 1975 ejerció solo como profesora, y en 1979 fue nombrada profesora emérita, un cargo que conservó hasta su Muerte, acaecida el 13 de marzo de 1994 a la edad de 79 años. Los primeros trabajos de Rogers sobre el ejercicio de su profesión estuvieron dedicados a la enfermería Sanitaria pública rural en Michigan; también trabajó como supervisora de enfermeras visitadoras y en la formación y la práctica profesional en el estado de Connecticut. Posteriormente, creó el Visiting Nurse Service de Phoenix, Arizona.

En sus publicaciones se incluyen tres libros y más de 200 artículos combinados con conferencias impartidas en 46 estados de los Estados Unidos, el Distrito de Colombia, Puerto Rico, México, los Países Bajos, Chile, Terranova, Columbia, Brasil y otros países. Estuvo dedicados a la Enfermería Sanitaria pública rural en Michigan; también trabajó como supervisora de enfermeras visitadoras y en la formación y la práctica profesional en

el estado de Connecticut. Posteriormente, creó el Visiting Nurse Service de Phoenix, Arizona.

Recibió doctorados honoríficos de la universidad de Duquesne, la universidad de San Diego, la universidad Fairfield, la universidad Emory, la universidad Adelphi. Fue distinguida con numerosos premios y menciones por sus contribuciones y labor de liderazgo en Enfermería. Entre las menciones cabe señalar las de Inspiring leadership in the field of Intergroup Relations. En 1996, Rogers fue propuesta póstumamente para ingresar en el American Nurses Association Hall of Fame. En su nombre se han instituido numerosos premios, becas y concursos. Un retrato verbal de Rogers incluirá adjetivos tan descriptivos como estimulante, desafiante, controvertida, idealista, visionaria, profética, filosófica, académica, franca, ocurrente, ética y directa.

Sus contribuciones a la Enfermería han sido reconocidas y apreciadas en todo el mundo. Sus colegas la consideran una de las más originales pensadoras de la historia de la enfermería.

2.1 Fuentes Teóricas.

Su modelo es un proceso sin fin que aplicaba múltiples conocimientos obtenidos de numerosas fuentes, entre ellas algunas muy evidentes como la dinámica no lineal de la física cuántica y la teoría general de los sistemas de Von Bertalanffy.

Rogers afirmaba que los seres humanos son campos de energía dinámicos, integrados en los campos del entorno. Ambos tipos de campos, el humano y el entorno, obedecen a un patrón y se distinguen por su condición de sistemas abiertos.

Rogers postuló en su paradigma de 1983 la existencia de cuatro elementos básicos para la construcción de su teoría: Campo de energía, Universo de sistemas abiertos, patrón y tetradimensionalidad. En 1983 Rogers introdujo un cambio terminológico en su modelo y corrigió hombre unitario por ser humano unitario para eliminar toda referencia al género, a continuación se dará a conocer cada uno de ellos.

Campo de Energía: Conforman la unidad básica que permite la existencia de todos los seres vivos y de lo inanimado. El concepto de campo transmite la idea de unidad, mientras que el de energía expresa la naturaleza dinámica del campo. Los campos de energía son

infinitos y pandimensionales. En el modelo Rogeriano se propone la existencia de dos de estos campos: “El del ser humano y el entorno”. Así, un ser humano unitario se define como un campo de energía irreducible, indivisible, y pandimensional, que obedece a un cierto patrón y se manifiesta a través de cantidades propias de su globabilidad y que no pueden predecirse por el conocimiento de sus elementos individuales, el campo de entorno se define como un campo de energía irreducible y pandimensional, que obedece también a un patrón propio y que se integra con el del ser humano.

Universo de Sistemas Abiertos: Los campos energéticos son infinitos, abiertos y mutuamente integrados, los campos humanos y de entorno se hallan en un proceso de evolución continua y son sistemas abiertos.

Modelo: Los campos de energía actúan conforme a un patrón o modelo organizativo, que es propiedad distintiva y que se percibe como una sola onda, Cada modelo de ser humano, es único y está integrado en su propio campo de entorno.

La combinación de ambos campos produce manifestaciones derivadas de su mutua interacción.

Pandimensionalidad: Lo define como un dominio no lineal que carece de atributos espaciales o temporales. El propio término pandimensionalidad hace referencia a la infinitud de un dominio sin límites, como mejor forma para expresar la idea de un todo unitario. El modelo de un universo cerrado y gobernado por la entropía dejó de explicar adecuadamente los fenómenos observados, y se acumularon evidencias que apoyaban la idea de un universo de sistemas abiertos.

Rogers ideó también los principios de helicidad, resonancia e integridad. El principio de helicidad describe al desarrollo espiral regido por un modelo continuo, repetido y siempre innovador. En la explicación de este principio, Rogers indica que los cambios se producen por causas, probabilísticas e impredecibles y se expresan en forma continua e innovadora. El principio de la helicidad es particularmente útil para la gestión de los cuidados.

Según la perspectiva de Rogers, se supone que cada individuo tiene la capacidad de crear cambios positivos que pueden afectarle a él y afecta a los demás.

2.2 Explicación de su Teoría.

De un modo futurista, pero realista, la aplicación de esta teoría innovadora, abre las puertas a la adquisición de nuevos conocimientos, que al ser aplicados nos dan una visión distinta, particular y más amplia del concepto hombre y entorno, basada en una diversidad de disciplinas. El modelo de Rogers es un sistema abierto, abstracto de ideas a partir del cual se ofrece un enfoque del ejercicio de la Enfermería.

En su teoría, Martha Rogers considera al individuo (Ser Humano Unitario) como un campo de energía que coexiste dentro del universo. El individuo está en continua interacción con el entorno y es un todo unificado, que posee una integridad personal y manifiesta unas características que son más que las suma de las partes.

Rogers utiliza en su obra un método dialéctico, en oposición al tradicional enfoque logístico, problemático y operativo; es decir explica la enfermería a partir de los principios más amplios que se aplican a los seres humanos. A su vez, estos principios de los seres humanos se exponen en virtud de su relación con los principios que caracterizan al universo, en la idea de que son las partes las que se organizan a partir del todo.

El modelo de Rogers de los seres humanos unitarios es de carácter lógico y deductivo. Estos conceptos conforman la base del sistema conceptual abstracto en el que se definen la enfermería y la salud. A partir de este sistema, Rogers deduce los principios de la homeodinámica, disciplina que postula la naturaleza y dirección de la evolución humana.

2.3 Metaparadigmas:

Martha Rogers considera los siguientes metaparadigmas:

PERSONA: Es un sistema abierto que interacciona constantemente con otro sistema abierto el cual es el entorno. Lo define como ser humano unitario e integrado con campos de energía infinitos y pandimensionales que sigue un modelo y se expresa con manifestaciones que reflejan su esencia global. El hombre es un todo único con integridad propia y que expresa cualidades que no pueden interpretarse sólo como la suma de sus elementos individuales. Dentro de un modelo conceptual preocupado por los problemas de

la enfermería, las personas y su entorno han de percibirse como campos energéticos irreductibles y mutuamente relacionados en un proceso creativo descontinúa evolución. (1)

SALUD: Rogers utiliza el término salud en muchos de sus primeros escritos sin definirlo con claridad, lo define como un concepto que dependerá de la definición o percepción que te ofrezca cada persona o cultura y que esto dependerá de las circunstancias y experiencias a lo largo de la vida de cada ser humano y la capacidad de este para lidiar y alcanzar la salud según los sistemas de valores existentes a considerar, su idea de promover la salud positiva con lleva la prestación de ayuda a las personas que tengan posibilidades de mantener una coherencia rítmica. La salud y el malestar son manifestaciones del modelo organizativo que “representan comportamientos de alto o bajo valor”.

ENTORNO: Rogers define entorno como “un campo de energía irreductible y pandimensional que se identifica por un modelo y se manifiesta con propiedades diferentes de las de sus partes constituyentes. Cada campo de entorno es específico de un campo humano concreto, de manera que ambos evolucionan de forma continua y creativa”. Los campos de entorno son infinitos y obedecen a cambios permanentes de carácter innovador, impredecible y expresado por una gran diversidad de hechos.

ENFERMERÍA: La Enfermería es una profesión aprendida, y se considera tanto una ciencia como un arte, es una ciencia empírica y, como otras disciplinas de su clave, basa su desarrollo en el estudio de los fenómenos de su interés. Rogers opina que la enfermería se centra en la observación de las personas y del mundo en el que viven como campo natural de la asistencia sanitaria, considera además a la persona y su entorno como un todo único y dentro de su idea de un universo pandimensional de sistemas abiertos, la Enfermería tiene como objetivo fomentar la salud y el bienestar de todos. El arte de la Enfermería puede verse como la aplicación creativa de la ciencia en la mejora de la situación personal. La razón de la existencia de la Enfermería en el cuidado de las personas y del proceso vital de los seres humanos.

2.4 Aplicación de Su Teoría.

La literatura indica que el marco conceptual de Rogers ha sido utilizado en varios estudios sirviendo de base a la investigación. Ha sido utilizado por Newman, Parse y otros teorizantes. Se ha utilizado en combinación de terapias complementarias, orientales y terapéuticas. El modelo fue aplicado en una clínica de San Diego para orientar a las nuevas enfermeras en su intervención y aplicación al cuidado del cliente.

Se utilizó durante 5 años, pero no se alcanzó los resultados esperados y que se indicó que el modelo era difícil de entender. Luego de varios años el modelo pudo ser aplicado, adiestrando a los Enfermeros graduados, brindando varios ejemplos de este modelo en diversidad de situaciones con clientes, resultando el mismo exitoso y comprensible para la práctica de la Enfermería.

Puede concluirse que Martha Rogers fue una mujer centrada en el tiempo, que trasciende su teoría desde el siglo XX hasta la actualidad; impuso una nueva mentalidad que inspira y guía a todos los profesionales de Enfermería, influyendo en la comprensión de su problemática, en las relaciones interpersonales y con sus familiares.

Su aporte de ver a los seres humanos como seres unitarios en constante interacción con su entorno, hace de esta teoría única y especial entre muchas teorías, abriendo las puertas a una nueva visión, de lo que es la relación Enfermera - Paciente. Rogers, sin duda, fue una mujer visionaria que logró transmitir una gran aportación al campo de la Enfermería en cualquiera de sus áreas.



CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

Existen parámetros que facilitan la aplicación de una serie de métodos, técnicas y procedimientos que fundamentan y explican los aspectos significativos de toda investigación, los cuales son relevantes ya que permite ubicar el objeto de estudio dentro de un contexto específico del área de conocimiento. Por lo tanto, la siguiente investigación se desglosa de la siguiente forma:

Enfoque de la Investigación

La investigación se realizó bajo un enfoque cuantitativo, el cual según Hernández, Fernández y Baptista (2014) “es aquella donde se utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base a la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías”. (p. 4).

En consecuencia, mediante los resultados obtenidos a través de la medición de los parámetros establecidos en las dimensiones del estudio sobre las redes sociales en la gestión de Enfermería, y mediante la aplicación del instrumento se realizará una cuantificación directa para explicar la influencia de la variable, se hace extensivo dichos resultados al resto de la población objeto de estudio, para los profesionales de Enfermería que laboran en la UCI.

Tipo y Diseño de la Investigación

En función al tipo de estudio la investigación es descriptiva. Razón por la cual Arias (2012) señala “la investigación descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento” (p. 42). Se infiere, entonces que la investigación tiene como objetivo general proponer estrategias de aprendizaje en redes sociales para el fortalecimiento de la gestión de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

En cuanto al diseño de investigación, por las mismas características del trabajo se ubicó en un diseño de campo, de corte transversal. En este sentido, Arias (2012) afirma que los diseños de campo “consisten en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados o de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información pero no altera las condiciones existentes”. (p. 42). De esta manera, los datos se recogieron directamente de los profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA).

En lo concerniente al corte transversal, Hernández, Fernández y Baptista (2014) indican “su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado”. (p. 155). De esta forma, se consideró llevar a cabo esta investigación en el periodo Enero – Julio 2022

Modalidad Proyecto Factible

Se denomina Proyecto Factible a la elaboración de una propuesta viable, destinada a atender las necesidades específicas a partir de un diagnóstico. Para el Manual de Tesis de Grado y Especialización y Maestrías y Tesis Doctorales de la Universidad Pedagógica Libertador (UPEL 2016) el Proyecto Factible consiste en

La investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable para solucionar problemas requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales; puede referirse a la formulación de políticas, programas, tecnologías, métodos o procesos. El proyecto debe tener el apoyo de una investigación de tipo documental, y de campo, o un diseño que incluya ambas modalidades. (p. 78).

Considerando lo planteado anteriormente, para llevar a cabo el proyecto factible, lo primero que se debe realizar es un diagnóstico de la situación planteada; en segundo lugar, diseñar y fundamentar, con basamentos teóricos, la propuesta a elaborar y establecer tanto los procedimientos metodológicos como las actividades y recursos necesarios para llevar adelante la ejecución. Aunado a esto, se realizará el estudio de factibilidad del proyecto y, por último, la ejecución de la propuesta con su respectiva evaluación.

Población y Muestra

Según Arias (2012) la población se refiere a “un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Esta queda delimita por el problema y por los objetivos del estudio”. (p. 81). A efecto de la presente investigación, la población estará conformada por 38 profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA). Dadas las características finitas de la población no se recurrió a la selección de una muestra, por lo que se consideró a la población como muestral.

Sistema de Variables

Para Tamayo (2009), la variable es definida como “un aspecto o dimensión de un fenómeno, que tiene como característica la capacidad de asumir distintos valores, ya sea cuantitativa o cualitativa. Es la relación causa efecto que se da entre uno o más fenómenos estudiados”. (p. 109). En el presente estudio se trabajó con una sola variable como propósito del estudio.

Operacionalización de la Variable

Cuadro N° 1. Operacionalización de la Variable

Variable	Objetivos Específicos	Dimensiones	Indicadores	Subindicadores	Ítems
Las redes sociales como herramienta de la gestión de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. (UCI). Hospital Universitario de Los Andes	Identificar las Características Socio Demográficas	Datos Socio Demográficos	Edad		a
			Género		b
			Nivel Académico		c
			Turno de Trabajo		d
			Navega perfectamente con su móvil o pc		e
			Conocimiento sobre redes sociales		f
			Cuáles redes sociales utiliza		g
			Uso en redes sociales		h
	Analizar el uso de las redes sociales como herramienta en la gestión de Enfermería (UCI)	Aplicación de la gestión de Enfermería	Académica	Conocimiento	1
				Saberes	2
				Aprendizaje Significativo	3
				Docencia	4,5
			Asistencial	Intervenciones independientes	6
				Intervenciones interdependientes	7
				Intervenciones dependientes	8
			Administrativas	Trabajo en equipo	9
				Evaluación del desempeño	10
			Investigativas	Tesis	11
				Nuevos Conocimientos	12
			Gremiales	Colegio de Enfermería	13
			Determinar la factibilidad del uso de las redes sociales como herramientas de la gestión de enfermería (UCI)	Factibilidad del uso de las redes sociales	Institucional
	Uso destinado	16			
Operativa	Competencias laborales	17,18			
Económica	Recursos disponibles	19,20			
		Técnica	Conocimientos	21,22	
Diseñar estrategias de aprendizaje en redes sociales					

Fuente: Márquez (2022).

Instrumento para la Recolección de Datos

De acuerdo a Hernández, Fernández y Baptista (2014), el instrumento “es el recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tienen en mente. (p. 199). Desde este punto de vista, el instrumento a utilizar en este estudio para medir la variable, es una encuesta tipo cuestionario, dirigida a los profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA). Del mismo modo, hacen referencia al cuestionario como “un conjunto de una más variables que se van a medir. (p. 217).

Para la presente investigación se diseñó un cuestionario tipo escala de Likert con cinco alternativas de respuestas: Siempre (S), Casi Siempre (CS), A Veces (AV), Casi Nunca (CN) y Nunca (N), el cual quedó estructurado en II partes, la primera parte referida a los datos sociodemográficos (edad, género, nivel académico, turno de trabajo, navegar con el teléfono móvil, nivel de uso de redes sociales), la segunda parte referida a las redes sociales como herramienta en la gestión de Enfermería, quedando estructurada en dos dimensiones, la primera, Aplicación de la Gestión de Enfermería con sus Indicadores: Académica, Asistencial, Administrativas, Investigativas y Gremiales, contiene 13 ítems. La segunda Dimensión, Factibilidad de Estrategias de Aprendizaje en Redes Sociales con los Indicadores: Institucional, Operativa, Económica y Técnica, con 10 ítems, para un total de 23 ítems.

Validez del Instrumento

Arias (2012) señala que la validez del cuestionario “significa que las preguntas o ítems deben tener una correspondencia directa con los objetivos de la investigación. Es decir los interrogantes consultarán solo aquello que se pretende conocer o medir”. (p. 9). En esta investigación se procederá a la validez del instrumento a través de la “técnica Juicio de Expertos”, la misma se realizó por tres expertos en la materia, es decir, tres profesionales de Enfermería, quienes consideran que existe correspondencia entre los objetivos planteados y las preguntas formuladas, con excelente presentación, claridad en la redacción, pertinencia

de la variable con las dimensiones e indicadores, relevancia del contenido y factibilidad para ser aplicado.

Procedimiento para la Recolección de Datos

1. Se solicitará por escrito autorización para la aplicación del instrumento a la supervisora de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), informándole a su vez, los objetivos de la investigación.

2. Se informará a los profesionales de Enfermería, sujetos de estudio, sobre los objetivos de la investigación, solicitando su consentimiento informado, se explica la importancia de la confidencialidad y del secreto profesional, motivándolos a responder el cuestionario por la importancia de este estudio.

3. Una vez recolectados los datos se organizaron para su posterior tabulación.

Plan de Tabulación y Análisis Estadísticos de los Resultados.

Después de recopilar la información obtenida por el instrumento aplicado, se procedió a realizar su tabulación de forma manual, para luego hacer uso de la estadística descriptiva, presentando los resultados en tablas con la frecuencia absoluta y relativa de las respuestas que evidencia el comportamiento de la variable estudiada.

CAPITULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Tabla N°1.

Dimensión: Características Sociodemográficas.

Indicadores: Edad, Genero, Nivel Académico, Turno que labora y Navegación con su Teléfono Móvil.

Categorías	Fa	%
a. Edad		
23-30 años	12	35
31-40 años	15	44
41-50 años	5	14
51-63 años	2	6
TOTAL	34	100
b. Género		
Femenino	25	74
Masculino	9	26
TOTAL	34	100
c. Nivel Académico		
Licenciado (a)	2	6
Especialista	30	88
Magister	1	3
Otro	1	3
TOTAL	34	100
d. Turno que labora		
Diurno	11	32
Nocturno	11	32
24 horas	12	35
TOTAL	34	100
e. Navega con su teléfono móvil perfectamente		
Si	22	65

No	12	35
TOTAL	34	100

Fuente: Márquez (2022)

En la tabla N° 1. Dimensión: características socio demográficas de la población de estudio. Indicadores: Edad, Género, Nivel Académico, Turno en que labora, navega con el Teléfono Móvil. Para el ítem a, arrojó que el 44% de los profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos, tiene entre 31-40 años, seguido de 35% que tiene entre 23-30 años. En cuanto al ítem b, la mayoría de los encuestados con un 73% eran de género femenino. Referente al ítem c, el 88% que representa la mayoría de la población, son especialistas en el cuidado del paciente críticamente enfermo. En afinidad al ítem d, el 35% labora dentro del horario de plan de contingencia de 24 horas, seguido del 32% que labora en el turno diurno e igualmente 32% que labora en el turno nocturno. Finalmente para el ítem E, el 65% navega perfectamente con su teléfono móvil a diferencia del 35% que no navega perfectamente con su teléfono móvil.

Como se puede evidenciar, la mayoría del personal de Enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos, se encuentra en la etapa de adulto joven de su ciclo evolutivo, lo que puede significar una ventaja o beneficio para el uso y manejo de las redes sociales, ya que según Ruiz (2017) en su artículo *Millennials y redes sociales*, las principales características de las personas que nacen entre los años 1980 y 2000 representan la alta exposición a la tecnología, el uso intensivo en el manejo de redes sociales y la necesidad de socialización y conexión.

Tabla N°2.**Dimensión:** Características Socio Demográficas.**Indicadores:** Conocimiento sobre Redes Sociales, Uso de Redes Sociales.

Categorías	Fa	%
f. ¿Cuál red social usa con más frecuencia?		
WhatsApp	15	44
Instagram	11	32
Telegram	8	24
TOTAL	34	100
g. Uso de Redes Sociales como herramienta educativa		
Si	26	76
No	8	24
TOTAL	34	100

Fuente: Márquez (2022)

En la tabla N°2. Dimensión: Características Sociodemográficas de la población de estudio en sus Indicadores: Conocimiento sobre Redes Sociales y Uso Educativo de las mismas. Para el ítem f, las principales redes sociales que conocen los profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos son WhatsApp (44%), Instagram (32%) y telegram (24%). En cuanto al ítem g, el 76% manifestó que Si usa las redes sociales como herramienta educativa, por el contrario el 24% indicó que No.

Los resultados arrojados se asemejan con el estudio de Muñoz (2020), quien señala que las principales redes sociales utilizadas por la población de estudio son WhatsApp (96%), Instagram (81%) y Facebook (78%). Asimismo, Rolls, Jackson y Elliot (2015), señalaron que el 71% del personal de Enfermería usa las redes sociales con fines profesionales (44,1% para redes profesionales y 26,9% para evidencia de Investigación).

Tabla N° 3.

Dimensión: Uso de las redes sociales en la Gestión de Enfermería.

Indicador: Academia.

No.	Proposición	Alternativas de Respuestas									
		S	%	CS	%	AV	%	CN	%	N	%
	Las redes sociales (telegram, whatsApp, instagram)										
1	¿Son útiles para fortalecer el conocimiento sobre el cuidado de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos?	15	44	11	32	8	24	--	--	--	--
2	¿Son útiles para aumentar los saberes sobre las patologías, más frecuentes en la Unidad de Cuidados Intensivos?	14	41	12	35	7	21	1	3	--	--
3	¿Se utilizan como herramientas para fortalecer el aprendizaje significativo?	11	32	12	35	8	24	2	6	1	3
4	¿Permiten en la Unidad de Cuidados Intensivos fortalecer la función docente del personal de Enfermería?	13	38	12	35	7	20	2	6	0	0
5	¿Representan un medio favorecedor en la Unidad de Cuidados Intensivos para que los enfermeros cumplan con la función docente frente al estudio de postgrado?	13	38	12	35	7	20	2	6	0	0

Fuente: Márquez (2022).

En la tabla N°3. Dimensión: Uso de las redes sociales en la Gestión de Enfermería. E la proposición las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram). Para el Indicador:

Academia, el ítem 1, el 44% de los profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos, manifestó que siempre las redes sociales son útiles para fortalecer el conocimiento sobre el cuidado de la Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos, seguido del 32% que manifestó que casi siempre. En cuanto al ítem 2, el 41% expresó que siempre son útiles para aumentar los saberes sobre las patologías más frecuentes en la Unidad de Cuidados Intensivos, seguido del 35% que señaló que casi siempre. Referente al ítem 3, el 35% manifestó que casi siempre las utiliza como herramientas para fortalecer el aprendizaje significativo, seguido del 32% que expresó que siempre.

En afinidad al ítem 4, el 38% indicó que siempre permiten en la Unidad de Cuidados Intensivos, fortalecer la función docente del personal de Enfermería, seguido del 35% que indicó que casi siempre. Finalmente, el 38% manifestó que siempre representan un medio favorecedor en la Unidad de Cuidados Intensivos para que los enfermeros cumplan con la función docente frente al estudio de Postgrado, seguido del 35% que manifestó que casi siempre.

Los resultados proyectados guardan relación con la investigación realizada por Gordillo y Gutiérrez (2018), quienes manifiestan que la Enfermería, dando respuesta a las exigencias del modelo educativo interactivo global, debe propender por la utilización de un modelo pedagógico que involucre las redes sociales y el internet como procesos de aprendizajes formativos en la cual se potencie la docencia y permita la dotación de dominio y habilidades transferibles a los estudiantes.

Tabla N° 4.**Dimensión:** Uso de las redes sociales en la Gestión de Enfermería.**Indicador:** Asistencial.

N°	Proposición Las redes sociales (telegram, whatsApp, instagram)	Alternativas de Respuestas									
		S	%	CS	%	AV	%	CN	%	N	%
6	¿Refuerzan el aprendizaje en la ejecución de las intervenciones independientes, propias en Enfermería?	8	24	15	44	8	24	2	6	1	3
7	¿Promueven la cooperación entre los profesionales de la salud, que les ayude a cumplir con las intervenciones interdependientes?	14	41	10	29	6	18	2	6	2	6
8	¿Fomentan el aprendizaje cuando la decisión de las intervenciones dependientes las indica otro miembro del equipo de salud?	16	47	4	12	8	24	4	12	2	6

Fuente: Márquez (2022)

En la tabla N° 4. Dimensión: Uso de redes sociales en la Gestión de Enfermería. Indicador: Asistencial. En la proposición las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram). Para el ítem 6, el 44% de los profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos, manifestó que casi siempre refuerzan el aprendizaje en la ejecución de las intervenciones independientes, es decir, intervenciones propias en Enfermería, seguido del 24% que manifestó que siempre y a veces. En cuanto al ítem 7, el 41% señaló que siempre promueven la cooperación entre los profesionales de la salud, para cumplir con las intervenciones interdependientes, seguido, del 29% que señaló que casi siempre y el 18% a veces. Finalmente, para el ítem 8, el 47% expresó que siempre

fomentan el aprendizaje cuando la decisión de las intervenciones dependientes la indica otro miembro del equipo de salud, seguido del 24% que expresó que a veces.

Los resultados arrojados guardan concordancia con el estudio realizado por Martin (2020) titulado “*Influencia de las Redes Sociales en el ámbito de la Medicina*”, en la cual señala que las redes sociales hacen posible el autoaprendizaje, el trabajo en equipo, la comunicación, el acceso a otras fuentes de información, así como ponerse en contacto con otros miembros del equipo de salud.

www.bdigital.ula.ve

Tabla N° 5**Dimensión:** Uso de las redes sociales en la Gestión de Enfermería**Indicadores:** Administrativa, Investigativa.

N	Proposición Las redes sociales (telegram, whatsApp, instagram)	Alternativas de Respuestas									
		S	%	CS	%	AV	%	CN	%	N	%
9	¿Enseñan la promoción de escenarios colaborativos, para fortalecer el trabajo en equipo?	15	44	5	15	11	32	3	9	--	--
10	¿Representan un recurso alternativo que enseña el cumplimiento de los objetivos individuales en la evaluación del desempeño en la Unidad de Cuidados Intensivos?	15	44	6	18	7	21	3	9	3	9
11	¿Ayudan a Enfermería en la Investigación Científica?	18	53	8	24	5	15	2	6	1	3
12	¿Permiten la búsqueda de nuevos temas como aporte la investigación científica?	17	50	10	29	6	18	--	--	1	3
13	¿El Colegio de Profesionales de Enfermería del estado Mérida las utiliza para fortalecer los conocimientos en la Unidad de Cuidados Intensivos?	2	6	1	3	5	15	6	18	20	59

Fuente: Márquez (2022)

En la tabla N° 5. Dimensión: Uso de las redes sociales en la Gestión de enfermería. Indicadores: Administrativa e Investigativa. En la proposición las redes sociales (telegram, whatsApp, instagram). Para el ítem 9, el 44% de los profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos, manifestó que siempre enseñan la promoción de escenarios colaborativos para fortalecer el trabajo en equipo, seguido del 32% que manifestó que a veces. En cuanto al ítem 10, el 44% señaló que siempre representan un

recurso alternativo que enseña el cumplimiento de los objetivos individuales en la evaluación de desempeño en la Unidad de Cuidados Intensivos, seguido del 21% que señaló que a veces. Referente al ítem 11, el 53% expresó que siempre ayudan a Enfermería en la Investigación Científica, seguido del 24% que expresó que casi siempre.

En afinidad al ítem 12, el 50% indicaron que siempre permiten la búsqueda de nuevos temas como aporte a la Investigación Científica, seguido del 29% que indicó casi siempre. Finalmente para el ítem 13, el 59% manifestó que nunca el Colegio de Profesionales de Enfermería del estado Mérida las utiliza para fortalecer los conocimientos en la Unidad de Cuidados Intensivos, seguido del 18% que manifestó que casi nunca.

Los resultados obtenidos se asemejan a la señalado por Calderón (2018), en su investigación *Enfermería y Redes Sociales: un futuro para la salud de la población*, manifestando que dentro de los beneficios laborales de las redes sociales en el personal de Enfermería, destacan la mejora de la administración de la salud y la difusión de la información para la realización de investigaciones. En este sentido, las redes sociales representan un medio favorecedor que permiten a Enfermería la gestión en términos de administración de los recursos de salud, como también el fomento de la Investigación Científica.

Tabla N° 6**Dimensión:** Factibilidad de Estrategias de Orientación en el uso de Redes Sociales.**Indicadores:** Institucional, Operativa.

No	Proposición	Alternativas de Respuestas									
		S	%	CS	%	AV	%	CN	%	N	%
14	¿La Unidad de Cuidados Intensivos cuenta con acceso para el uso del internet?	1	3	1	3	5	15	13	38	14	41
15	¿La Unidad de Cuidados Intensivos respalda el aprendizaje significativo porque cuenta con dispositivos WIFI?	--	--	--	--	5	15	9	26	20	59
16	¿Se desarrollan sesiones educativas en la Unidad de Cuidados Intensivos mediante el uso de redes sociales (Telegram, Whatsapp e Instagram)?	1	3	3	9	3	9	10	29	17	50
17	¿Utiliza las redes sociales (Telegram, Whatsapp e Instagram) para forjar competencias en el cuidado del paciente críticamente enfermo.	12	35	8	24	7	21	2	6	5	15
18	¿El uso de las redes sociales (Telegram, Whatsapp e Instagram) en la Unidad de Cuidados Intensivos, aumenta el aprendizaje de los enfermeros y da respuesta a sus funciones dentro del trabajo?	12	35	10	29	5	15	3	9	4	12

Fuente: Márquez (2022)

En la tabla N°6. Dimensión: Factibilidad de Estrategias de Orientación en el uso de Redes Sociales. Indicadores: Institucional y Operativa. Para el ítem 14, el 41% de los profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos, manifestó que nunca la Unidad de Cuidados Intensivos cuenta con acceso para el uso del internet, seguido del 38% que manifestó que casi nunca. En cuanto al ítem 15, el 59% señaló que nunca la Unidad de Cuidados Intensivos respalda el aprendizaje significativo, porque no cuenta con dispositivos wifi, seguido del 26% que señalo que casi nunca. Referente al ítem 16, el 50% expresó que nunca se desarrollan sesiones educativas en la Unidad de Cuidados Intensivos mediante el uso de redes sociales (Telegram, Whatsapp e Instagram), seguido del 29% que expresó que casi nunca.

En afinidad, al ítem 17, el 35% indicó que siempre utiliza las redes sociales (Telegram, Whatsapp e Instagram), para forjar competencias en el cuidado del paciente críticamente enfermo, seguido del 24% que indicó que casi siempre y el 21% que a veces. Finalmente para el ítem 18, el 35% manifestó que siempre el uso de la redes sociales (Telegram, Whatsapp e Instagram), en la Unidad de Cuidados Intensivos aumenta el aprendizaje de los enfermeros y da respuesta a sus funciones dentro del trabajo, seguido del 29% que manifestó que casi siempre.

Los resultados obtenidos se semejan con la investigación realizada por Fernández y Lafuente (2016) en donde señalan que cada vez son más los beneficios que se obtienen con la adquisición de competencias digitales, citando como ejemplo la utilización de aplicaciones móviles que facilita a los profesionales de la salud información basada en evidencia.

Tabla N° 7**Dimensión:** Factibilidad de Estrategias de Orientación en el uso de Redes Sociales.**Indicadores:** Económica y Técnica.

N°		Alternativas de Respuestas									
		S	%	CS	%	AV	%	CN	%	N	%
19	¿Cuenta con los dispositivos adecuados (celular, tablet, pc) para la utilización de las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) en pro de conocer las patologías que presentan algunos pacientes?	15	44	9	27	3	9	6	18	1	3
20	¿Posee los recursos económicos para mantener operativo el uso de internet (wifi)?	9	26	8	24	7	21	9	26	1	3
21	¿Posee los conocimientos necesarios para el manejo de las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) y así fortalecer el aprendizaje significativo en el cuidado del paciente críticamente enfermo?	10	29	16	47	5	15	1	3	2	6
22	¿Tiene la disposición de utilizar las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) como recursos de actualización de conocimientos en el cuidado del paciente críticamente enfermo, en la Unidad de Cuidados Intensivos?	22	65	3	9	2	6	6	18	1	3

Fuente: Márquez (2022)

En la tabla N° 7. Dimensión: Factibilidad de Estrategias de Orientación en el uso de Redes Sociales. Indicadores: Económica y Técnica. Para el ítem 19, el 44% de los profesionales de Enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos, manifestó que siempre cuenta con los dispositivos adecuados (celular, tablet, pc) para la utilización de las redes sociales (Telegram, Whatsapp e Instagram), a diferencia del 18% que manifestó casi nunca. En cuanto, al ítem 20, el 26% señaló que siempre cuenta con los recursos económicos para mantener operativo el uso de internet (wifi), por el contrario el mismo porcentaje señaló casi nunca.

Referente al ítem 21, el 47% expresó que casi siempre posee los conocimientos necesarios para el manejo de las redes sociales (Telegram, Whatsapp e Instagram), seguido del 29% que expresó que siempre y el 15% que a veces. Finalmente para el ítem 22, el 65% indicó que siempre tiene la disposición de usar las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) como recursos de actualización de conocimientos en el cuidado del paciente críticamente enfermo, en la Unidad de Cuidados Intensivos, seguido del 18% que indicó que casi nunca.

Los resultados obtenidos coinciden con el artículo realizado por Manrique (2017) titulado *¿Por qué las enfermeras estamos en redes sociales?*, en el que manifiesta que el mayor beneficio tras el uso de las redes sociales es la actualización de conocimientos que no solo mejora la actuación del personal de salud sino además potencia las unidades o servicios donde estos profesionales ejercen sus funciones.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

Según el resultado del estudio realizado sobre las redes sociales como herramienta en la Gestión de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), se obtuvo:

Para la dimensión que identificó las Características Sociodemográficas del personal de Enfermería encuestado, los resultados demostraron que la mayoría tenía entre 31 a 40 años de edad, de género femenino, con nivel académico de Especialistas en el Cuidado del Paciente Críticamente Enfermo, laboran dentro del horario de plan de contingencia de 24 horas, navegan perfectamente con su teléfono móvil, conocen principalmente las redes sociales Telegram, Whatsapp e Instagram y las utilizan esencialmente como interacción social, entretenimiento y herramienta educativa.

Para la dimensión que analizó el uso de las redes sociales como herramienta en la gestión de Enfermería, Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), la mayoría del personal encuestado manifestó que siempre las redes sociales son útiles para fortalecer el conocimiento, siempre son útiles para aumentar los saberes sobre las patologías más frecuentes y siempre representan un medio favorecedor para que los enfermeros cumplan con su función docente. Asimismo, la mayoría indicaron que casi siempre las redes sociales refuerzan el aprendizaje en la ejecución de las intervenciones independientes, siempre promueven la cooperación entre los profesionales de la salud para cumplir con las intervenciones interdependientes y siempre fomenta el aprendizaje cuando la decisión de las intervenciones dependientes la indica otro miembro del equipo de salud.

De igual forma, siempre representan las redes sociales un recurso alternativo que enseña el cumplimiento de los objetivos individuales en la evaluación del desempeño, siempre ayudan a enfermería en la búsqueda de nuevo temas como aporte a la investigación

científica y nunca el colegio de profesionales de enfermería del estado Mérida utiliza las redes sociales para fortalecer los conocimientos en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Para la dimensión que determinó la factibilidad del uso de las redes sociales como herramienta en la gestión de Enfermería, Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), la mayoría del personal encuestado manifestó que la Unidad de Cuidados Intensivos nunca cuenta con acceso para el uso del internet, ni con dispositivos wifi, igualmente nunca realizan sesiones educativas mediante el uso de redes sociales. Por otra parte, siempre cuentan con los dispositivos adecuados (celular, tablet, pc) para la utilización de las redes sociales, como también un mismo porcentaje de encuestados indicaron que siempre y casi nunca cuentan con los recursos económicos para mantener operativo el uso del internet.

Asimismo, señalaron que casi siempre poseen los conocimientos necesarios para el manejo de redes sociales, siempre utilizan las redes sociales para forjar las competencias del cuidado y siempre tienen la disposición para usar las redes sociales como recursos de actualización de conocimientos en el cuidado del paciente críticamente enfermo.

www.bdigital.ula.ve

Recomendaciones

- Dar a conocer los resultados de esta investigación a las autoridades de la Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes.
- Presentar los resultados de la presente investigación a la dirección del IAHULA, a las autoridades (Jefes, Coordinadores) y al personal de Enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos, de manera que tomen en consideración la importancia de las redes sociales como herramienta en la gestión de Enfermería.
- Se recomienda a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) que fomenten el aprendizaje y la actualización de conocimientos mediante el uso y manejo de las redes sociales en el personal de Enfermería.
- A los docentes de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes, se les insta a continuar apoyando los trabajos de investigación adscritos a la especialidad del Cuidado del Paciente Críticamente Enfermo, consiguiendo hallazgos significativos y fortaleciendo la investigación en Enfermería.
- A los residentes de la Especialidad del Cuidado del Paciente Críticamente Enfermo, se les motiva para que continúen trabajando con la temática expuesta en el presente estudio y proseguir con la aplicación de estrategias de orientación en el uso de redes sociales que conduzcan al fortalecimiento de la Gestión de Enfermería.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

Diseñar estrategias de orientación en el uso de redes sociales como herramienta de la gestión de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), en el periodo Enero – Julio 2022.

Fundamentación de la Propuesta

El diseño de estrategias de aprendizaje en redes sociales está dirigido al personal de Enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), como una herramienta fundamental para el fortalecimiento de la gestión de Enfermería en cada una de sus funciones, docencia, asistencial, investigativa y administrativa.

Se trata de un conjunto de estrategias contentivas de las acciones a emprender que ayudarán a los profesionales de Enfermería a concienciar el uso de las redes sociales como modelo de actualización en la prestación de cuidados al paciente críticamente enfermo. Los Cuidados Enfermeros representan el epicentro o el eje central dentro de las Unidades de Cuidados Intensivos, en cada una de las instituciones de salud, respondiendo sensiblemente y con frecuencia a las diferentes necesidades humanas de las personas y sus familias. En este sentido, se enfatiza que la presente propuesta surge como reforzamiento de las distintas acciones y técnicas las cuales estarán guiadas por el empleo y la utilización de las plataformas virtuales.

Las redes sociales como estrategias de orientación en el uso de redes sociales como herramienta en la gestión del cuidado de enfermería, tiene como objetivo primordial fortalecer los cuidados del paciente críticamente enfermo, minimizando las complicaciones potenciales y contribuyendo a su recuperación.

Las estrategias de orientación en redes sociales, pretende proveer un tipo de cuidado centrado en la persona hospitalizada en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), lo que identifica la necesidad en la actualización constante y periódica de conocimientos, saberes y aprendizaje adecuados y oportunos que esta área especializada demanda y exige para proporcionar cuidados integrales y óptimos a los individuos que por sus condiciones físicas así lo ameriten.

De esta manera, la gestión del cuidado del profesional de Enfermería en esta área específica de atención especializada requiere del dominio y empleo de los diferentes recursos alternativos que puedan contribuir y favorecer su desempeño, por lo que las redes sociales representan los medios idóneos para que estos profesionales puedan fortalecer cada una de sus funciones y puedan contribuir a la recuperación del paciente críticamente enfermo.

Justificación de la Propuesta

Actualmente la sociedad se encuentra inmersa en la era de la información y el ámbito de la salud no escapa de esta realidad, es evidente percibir los grandes avances comunicacionales y tecnológicos que hoy determinan las acciones de los profesionales sanitarios. Las redes sociales han de ser consideradas requisitos indispensables para el cuidado de las personas en las instituciones hospitalarias. Las estrategias de orientación en el uso de redes sociales constituyen los recursos alternativos principales para proporcionar al personal de Enfermería la transferencia de conocimientos y los medios adecuados para fortalecer la gestión de los cuidados dentro de las Unidades Intensivas.

Es por ello, que contar con este tipo de estrategias, en donde se permitan adquirir el aprendizaje, en cuanto a las técnicas y los procedimientos esenciales y específicos para el manejo adecuado de estas plataformas virtuales, representa un elemento imprescindible para que estos profesionales puedan forjar sus competencias, compartir sus saberes y desarrollar su formación. En este sentido, la propuesta reflejada en esta investigación, permite además que las (os) enfermeras (os) en la Unidad de Cuidados Intensivos desarrollen las habilidades específicas que contribuyan a la recuperación de la persona

críticamente enferma, mediante cuidados asistenciales, de investigación, docencia y administración actualizados acordes a las nuevas tecnologías.

Objetivos Específicos

1. Promover el empleo de redes sociales como medios de aprendizajes en los profesionales de Enfermería que laboran en UCI.
2. Aumentar la transferencia de conocimientos mediante las estrategias de aprendizaje en redes sociales en los profesionales de Enfermería que laboran en UCI.
3. Reforzar el manejo y cumplimiento de la propuesta, estrategias de orientación en el uso de redes sociales, frente a las necesidades del paciente críticamente enfermo, en los profesionales de Enfermería que laboran en UCI.

Objetivo Terminal

Con la ejecución de las estrategias de orientación, fundamentado en la Unidad de Cuidados Intensivos, los profesionales de Enfermería conseguirán la motivación hacia el manejo operativo de las redes sociales como medio para fortalecer la gestión de los cuidados en Enfermería.

Recursos necesarios para el desarrollo de las Estrategias de Aprendizaje en Redes Sociales.

Durante el desarrollo de las estrategias de orientación en el uso de redes sociales como herramienta de la gestión del cuidado de enfermería, se utilizará técnicas como la observación participante, la entrevista, la participación grupal y las dinámicas de grupo.

Recursos Materiales: video beam, laptop, pizarra, marcadores, hojas blancas, bolígrafos, sillas, cuaderno de registro.

Recursos Humanos: Profesionales de Enfermería capacitado en el uso de redes sociales.

Tiempo.

Las sesiones orientadas a la práctica de las estrategias de orientación en el uso de redes sociales tendrán una duración aproximada de dos (2) horas, una vez a la semana, por el periodo de 4 semanas.

Factibilidad de la Propuesta

El estudio de la factibilidad de la propuesta se refleja al considerar los elementos institucionales, técnicos, sociales y económicos, siendo posible y positiva la propuesta.

Factibilidad institucional

A nivel institucional la factibilidad de la propuesta se observa en la implementación en la Unidad de Cuidados Intensivos de la herramienta operativa que se plantea. En este sentido, su ejecución permitirá a dicha unidad implementar un modelo de eficacia en redes sociales para fortalecer la gestión del cuidado de Enfermería, contribuyendo a la recuperación del paciente hospitalizado.

De esta manera, se justifica institucionalmente la propuesta puesto que la misma debe tener una aceptación por parte de los profesionales de Enfermería quienes se mostrarían interesados en participar y en brindar la colaboración en la implementación de las estrategias de aprendizaje en redes sociales en el fortalecimiento de su gestión y en la recuperación de los pacientes críticamente enfermos.

Factibilidad Técnica.

La presente propuesta consolida el objetivo de esta investigación, su operatividad no requiere de equipos sofisticados, ni herramientas especiales; sin embargo, su implementación si amerita del equipo de Enfermería y de un profesional de enfermería capacitado para ser aplicado, apoyando las estrategias de orientación en redes sociales.

Factibilidad Social.

La factibilidad social está reflejada en el entorno que rodea a los profesionales de Enfermería y en beneficio de los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Asimismo, la presente investigación podrá ser utilizada por otros autores que realicen estudios con un enfoque similar.

Factibilidad Económica

El costo de ejecución de las estrategias de aprendizaje en redes sociales tienen un aplicación relativamente económica, con bajo costo – beneficio, ya que para su implementación no es necesario ninguna inversión económica por parte de los participantes.

Metodología de la Propuesta

Para el desarrollo de la propuesta “Estrategias Orientación en el uso de Redes Sociales” se realizarán cuatro talleres, los cuales estarán dirigidos por un profesional de enfermería capacitado en el uso de redes sociales. Se propone sesiones con los profesionales de Enfermería en cuatro jornadas cada una de dos horas. Las jornadas se realizarán en intervalos de dos semanas aproximadamente, entre cada una de ellas, con la finalidad de permitir que el conocimiento sea asimilado y utilizado en el desenvolvimiento de sus funciones.

Descripción de la Propuesta

Las estrategias de orientación presentan, hoy en día, un amplio recorrido en el tiempo. Para Beltrán (1998) son definidas como “las actividades u operaciones mentales empleadas para facilitar la adquisición de conocimientos... implican un plan de acción respecto a los mecanismos que puede poner en marcha el sujeto a la hora de aprender” (p. 54). Por su parte, Carrasco (2004), las define como “una habilidad, destreza o modo de actuar que facilita el aprendizaje” (p. 29). Por otro lado, Meza y Lazarte (2007) señalan “son capacidades internamente organizadas de las que se vale una persona para gobernar sus procesos afectivos y cognitivos y lograr sus objetivos. Implican planes que se viabilizan a

través de acciones, técnicas y procedimientos” (p. 35). Mas adelante, Pérez y Martínez (2010) las conciben como “procesos de toma de decisiones conscientes o intencionales en los cuales las personas eligen y recuperan de manera coordinada los conocimientos que necesitan para cumplir una determinada demanda u objetivo” (p. 24).

Ante diferentes concepciones, Díaz-Barriga y Hernández (2010) agrupan estas definiciones y establecen las características que toda estrategia de orientación debe poseer. Al respecto señalan:

1. Son procedimientos flexibles que pueden incluir técnicas u operaciones específicas.
2. Su uso implica que el aprendiz tome decisiones y las seleccione de forma inteligente de entre un conjunto de alternativas posibles, dependiendo de las tareas cognitivas que le planteen, de la complejidad del contenido, situación académica en que se ubica y su autoconocimiento como aprendiz.
3. Su empleo debe realizarse en forma flexible y adaptativa en función de condiciones y contextos.
4. Su aplicación es intencionada, consciente y controlada, Las estrategias requieren de la aplicación de conocimientos metacognitivos; de lo contrario, se confundirán con simples técnicas para aprender
5. El uso de estrategias está influida por factores motivacionales-afectivos de índole interna (por ejemplo, metas de aprendizaje, procesos de atribución, expectativas de control y autoeficacia, entre otros) y externa (situaciones de evaluación, experiencias de aprendizaje, entre otros).

Tipos de Estrategias de Orientación

Para esta investigación se tomarán en cuenta la clasificación realizada por Ferreras (2007 citado por Reyes-Yanac 2015) en la cual divide las estrategias de aprendizaje en tres grandes grupos:

Estrategias Disposicionales y de Control de Contexto

Son aquellas que resumen las condiciones físicas internas y externas, de la persona que aprende, como del lugar donde se lleva a cabo el estudio. Las estrategias afectivas-emotivas y de automanejo de la persona influyen, de manera tanto positiva como negativa, en el proceso de aprendizaje, éstas son: la motivación, expectativas, autoconcepto, autocontrol, estado físico, entre otros. Por su parte, las estrategias de control del contexto, incluyen el lugar de estudio, las condiciones ambientales del mismo (luz, temperatura...), la disposición de los materiales de estudio, entre otros.

Se reconoce a la motivación como la condición básica de aprendizaje, una persona con buen nivel de motivación, atiende mejor; relaciona mejor la información; tiene más deseos de recordarla; está más dispuesta a usar estrategias para mejorar su aprendizaje. Tanto la motivación extrínseca como intrínseca deben ser siempre reforzadas, pues estas se evidencian en las actitudes que se tienen hacia el aprendizaje, es decir, que si solo se ven limitaciones, el comportamiento de la persona denotará limitaciones, y si solo se ven capacidades ilimitadas, se tendrá entonces un gran potencial a disposición.

Estrategias de Procesamiento de Información

Estas estrategias trabajan con la información que es objeto de aprendizaje y que empieza con la personalización de la información aprendida y la utilización de éstas en nuevas situaciones de la vida. Tienen como finalidad acotar y delimitar, de alguna manera, el contenido o la información que se debe aprender, o bien, la información adicional o complementaria al proceso de aprendizaje. En este tipo de estrategias ocurre lo que se denomina transferencia de aprendizaje, el cual se refiere a la utilización, generalización y transferencia de lo aprendido a otras situaciones, transferencia, tanto de los contenidos objetos de aprendizaje, como de las estrategias y recursos utilizados en el proceso que hayan resultados eficaces en el mismo.

Las estrategias de tratamiento de la información abarcan la organización y adquisición de la información donde se pretenden estructurar y organizar los contenidos a aprender, de manera que el proceso de aprendizaje sea realizado con mayor facilidad. Las estrategias de almacenamiento/retención tienen como objetivo la memorización de la información, de manera tal que cuando la persona lo requiera, esta le sea fácilmente accesible.

Estrategias Metacognitivas y de Evaluación

Las estrategias metacognitivas son las encargadas de controlar todo el proceso de aprendizaje. Están compuestas de procesos de planificación, control y/o regulación y evaluación, su función consiste en controlar y regular adecuadamente todas las funciones, procesos, estrategias, habilidades, y características que influyen en el proceso de aprendizaje. Por ello, han de ser consideradas como una categoría fundamental a la hora de evaluar cómo se enfrenta la persona al proceso de aprender.

Las estrategias metacognitivas están compuestas por los siguientes procesos: conocimiento/conciencia, planificación, control/regulación y evaluación, estos procesos se realizan sobre las variables que intervienen en el aprendizaje, es decir, las capacidades y limitaciones propias, los procedimientos, las técnicas y los métodos más eficaces para aprender. De todas ellas, el individuo ha de tener conocimientos, planificarlos adecuadamente para que éstos puedan favorecer su proceso de aprendizaje, también ha regular y controlar su utilización constantemente durante todo el proceso y finalmente evaluar sus efectos para eliminar los fallos e incidir en las estrategias positivas y eficaces para el siguiente proceso de aprendizaje.

Síntesis Ejecutiva de la Propuesta

Etapas para el desarrollo de las Estrategias de Orientación en el uso Redes Sociales.

Las estrategias de orientación están compuestas por cuatro etapas que se desarrollan a continuación:

Etapas 1. Sensibilización sobre el empleo de las Estrategias de Orientación en el uso de las Redes Sociales.

“Estrategias de orientación: disposicionales (expectativas - motivación)”

El objetivo en esta etapa es concienciar al personal de Enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) sobre la importancia del uso de las redes sociales como herramienta en el fortalecimiento de la gestión del cuidado de enfermería.

Actividades

Reunión: La Coordinación de Enfermería extenderá una invitación a todo el personal de Enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) para que se reúnan en el salón de Estudios de Postgrado.

Socialización: Se mostrará al personal de Enfermería, mediante presentación de diapositivas, los objetivos de la propuesta Estrategias de Orientación en Redes Sociales para el fortalecimiento de la gestión del Cuidado de Enfermería.

Persuasión: Se hará énfasis en la importancia de utilizar las redes sociales como medios para fomentar el aprendizaje en Enfermería en el cuidado del paciente críticamente enfermo.

Etapa 2. Capacitación del personal de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) sobre la estrategia de aprendizaje en redes sociales.

“Estrategia de Orientación: de procesamiento de información (atención activa, memorización comprensiva, parafraseo)”

La finalidad de esta etapa es preparar al personal de Enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), sobre los diversos aspectos, elementos y contenidos relacionados con las redes sociales (whatsApp, telegram e instagram) como también su aplicación y empleo.

Actividades:

Exposición: La capacitación se realizará mediante exposiciones, las cuales serán impartidas en el salón de Estudios de Postgrado. Se cumplirán 3 sesiones, de aproximadamente 2 horas repartidas de la siguiente manera:

- Primera sesión: red social WhatsApp.
- Segunda sesión: red social Telegram.
- Tercera sesión: red social Instagram.

Orientación: las orientaciones serán impartidas por un profesional de enfermería capacitado en el uso de las redes sociales.

Asignación de Ejercicios: Se asignarán actividades y ejercicios para que cada Enfermero (a) aplique y evalúe la estrategia de aprendizaje.

Aclaración de Dudas: Se facilitará un espacio de tiempo suficiente, para posibles preguntas y respuestas sobre el contenido impartido en la sesión.

Retroalimentación: al final de la capacitación se realizará una retroalimentación de lo aprendido.

Etapas 3. Implementación de la estrategia.

“Estrategias de Orientación: metacognitivas (planificación, regulación y control)”

El objetivo de esta etapa es poner en marcha las Estrategias Orientación en el uso de Redes Sociales mediante los conocimientos adquiridos en la capacitación.

Actividades:

Se proponen tres actividades a desarrollar:

1. Foro Chat: Se propone la creación de un foro chat por medio de la red social whatsapp, en donde cada Enfermero (a) a través de diapositivas y notas de voz, impartirá una clase magistral sobre un tema específico en el cuidado al paciente críticamente enfermo.

2. Canal de Difusión: Su finalidad consiste en la construcción de un canal de difusión privado a través de la red social Telegram, con elementos como cuestionario de evaluación o encuesta en donde se discutirán casos clínicos y se abordarán aspectos relacionados con la revista de Enfermería y entrega de turnos.

3. Blog o Wiki: El objetivo de esta actividad radica en la elaboración de un perfil educativo mediante la red social instagram, el mismo debe encontrarse orientado a compartir información referente a intervenciones de Enfermería en el cuidado del paciente crítico. El

personal de Enfermería deberá subir un post cada 5 días en el que explicará cómo debe ser la actuación de dicho personal en una patología específica.

Etapas 4. Evaluación de la Propuesta.

“Estrategias de aprendizaje: de evaluación”.

- Pauta de Observación sesión a sesión.
- Pauta de Evaluación Diagnostica
- Pauta de Evaluación Final del Proceso
- Evaluación Final del Experto

La evaluación final de la propuesta será realizada por el profesional de enfermería capacitado en el uso de redes sociales, el cual hará una valoración de las actividades asignadas en cada etapa, reforzando los conocimientos, fomentando el aprendizaje significativo y contribuyendo a la retroalimentación.

www.bdigital.ula.ve

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguayo Acuña, F y Mella Moraga, R. (2015). *Significado práctico del concepto Gestión del Cuidado en las Enfermeras/os que se desempeñan en Atención Primaria en Salud*. Revista Ciencia y enfermería, 21(3), 73-85. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000300007>. [Consulta 2022, Agosto 12]
- Arandojo, I. (2018). *Enfermería. Las nuevas tecnologías al servicio de la enfermería del siglo XXI*. [Tesis de grado]. Universidad Complutense de Madrid. Madrid – España. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/46268/1/T39552.pdf>. [Consulta 2022, Agosto 25]
- Arandojo, I. (2018). *Enfermería. Las nuevas tecnologías al servicio de la enfermería del siglo XXI*. [Tesis de grado]. Universidad Complutense de Madrid. Madrid – España. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/46268/1/T39552.pdf>. [Consulta 2022, Agosto 25]
- Arias, F. (2015) (a). *El Proyecto de Investigación*. 6^a. Edición. Caracas. Episterne.
- Arias, F. (2015). (b) *El Proyecto de Investigación*. 6^a. Edición. Caracas. Episterne.
- Arias, F. (2015). (c) *El Proyecto de Investigación*. 6^a. Edición. Caracas. Episterne
- Ayala, O. Osoria, L. Chero, M. y Paredes, R. (2019). *Gestión del cuidado de enfermería en la atención de los pacientes con afecciones traumatológicas y ortopédicas*. [Artículo en Línea. Revista cubana de tecnología de la salud]. Volumen 10, numero 4. Disponible en: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/1335-4927-1-PB.pdf>. [Consulta 2022, Agosto 12]
- Beltrán, J. (1999). *Procesos, estrategias y técnicas de aprendizaje*. Madrid: Síntesis.

- Boysb, D. y Ellison, N. (2007). *Social network sites: Definition, history, and scholarship. Journal of Computer-Mediated Communication.*. [En línea] Disponible en: <http://jcmc.indiana.edu/vol13/issue1/boyd.ellison.html> [Consulta 2022, Agosto 2]
- Cabrera, M. (2019). *Instagram: la nueva era del consumo, análisis de la evolución de la red social.* [Trabajo de grado]. Universidad de Sevilla. España. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/91914/TFG-Maria%20Cabrera%20de%20Llanos.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Consulta 2022, Agosto 2]
- Calderón, C. (2018). *Enfermería y redes sociales: un futuro para la salud de la población.* [Trabajo de grado]. Universidad de Valladolid. España. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/31569/TFG-L2085.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Consulta 2022, Julio 27]
- Calderón, C. (2018). (b). *Enfermería y redes sociales: un futuro para la salud de la población.* [Trabajo de grado]. Universidad de Valladolid. España. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/31569/TFG-L2085.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Consulta 2022, Agosto 7]
- Carrasco, B. (2004). *Estrategias de aprendizaje: para aprender más y mejor.* Madrid: RIALP
- Código Deontológico de Enfermería en Venezuela (2004). Capítulo I, Artículo 3 y 4 .
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1.999). *Derechos a la educación. Art 102-103.* Publicada en Gaceta Oficial, N° 36. 860 del 30 de diciembre de 1.999
- Contreras, L. y Median, F. (2019). *La red social Facebook y su influencia como fuente de comunicación en los jóvenes de la carrera de enfermería 4 nivel jornada vespertina del Instituto Tecnológico Bolivariano.* [Trabajo de grado]. Universidad de Guayaquil. Ecuador. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/49384/1/La%20Red%20Social%20Face%20book%20y%20su%20influencia%20como%20fuente%20de%20Comunicaci%3b%20en%20los%20j%3b%20venes%20de%20la%20Carrera%20de%20Enfermer>

%c3%ada%204%20nivel%20jornada%20vespertina%20del%20Instituto%20Tecnol
%c3%b3gico%20Bolivariano.pdf [Consulta 2022, Julio 27]

Díaz-Barriga, F. y Hernández, G. (2012). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista*. (Segunda ed.) México: McGraw-Hill

Estefo, S. y Paravic, T. (2010). *Enfermería en el rol de gestora de los cuidados*. Revista Scielo. Chile. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000300005. [Consulta 2022, Agosto 12]

Esteve, M. y García, A. (2015). *Contribución de la Enfermería en la Gestión clínica*. En: *Unidades Docentes de la Escuela Nacional de Sanidad*. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad; [Trabajo de grado]. Madrid - España Disponible en: http://espacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:500951/n13.4_Contribuci__n_de_la_enfermera_en_la_gesti__n_cl__nica.pdf [Consulta 2022, Septiembre 5]

Fernández, S y Lafuente, N. (2016). *Integración de internet y las redes sociales en las estrategias de salud*. Revista en línea. ELSEVIER. Enfermería Clínica España. Disponible en: <https://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2016/10/Integraci%C3%B3n-de-internet-y-las-redes-sociales-en-las-estrategias-de-salud.pdf> [Consulta 2022, Septiembre 13]

Fernández, S. y Ramos, A (2014). *Nuevas tecnologías, apps y su aplicación en la práctica clínica basada en evidencias*. Enferm Clin; 24(2):99-101. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862114000345>. [Consulta 2022, Septiembre 5]

Flores, M. Aguilar, A. Hernández, Y. Salazar, J. Pinillos, J. y Pérez, C. (2017). *Sociedad del conocimiento, las TIC y su influencia en la educación*. Revistas espacios. Vol. 38 (Nº 35). Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a17v38n35/a17v38n35p39.pdf>. [Consulta 2022, Julio 20]

Fontanet G. (2013) *El potencial de las TICs y la Web 2.0 para la promoción de la salud*. RISAI. 2013;5(1).

Gallego, A. y Giraldo, J. (a) (2018). *Aspectos que determinan la gestión del cuidado de enfermería en la unidades de cuidado intensivo descritos en la última década*. [Trabajo de grado]. Universidad de Antioquia. Colombia. Disponible en: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/10433/1/GallegoAnaMaria_2018_CuidadoEnfermeriaUCI.pdf [Consulta 2022, Julio 25].

Gallego, A. y Giraldo, J. (b) (2018). *Aspectos que determinan la gestión del cuidado de enfermería en la unidades de cuidado intensivo descritos en la última década*. [Trabajo de grado]. Universidad de Antioquia. Colombia. Disponible en: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/10433/1/GallegoAnaMaria_2018_CuidadoEnfermeriaUCI.pdf [Consulta 2022, Agosto 2]

Gallego, S. (2016). *Redes sociales digitales: información, comunicación y sociedad en el siglo XXI (2000 – 2010)*. [Trabajo de grado]. Universidad complutense de Madrid. España. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/44233/1/T39077.pdf> [Consulta 2022, Agosto 2]

García, K. (2018). *La gestión del cuidado de enfermería en el marco de la renovación en la atención primaria de la salud*. [Monografía de grado]. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Bogotá – Colombia. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/1186/Monografia%20final%20Kevin.pdf;jsessionid=9E312E2DEAAAEAA43F84F31761A6459F?sequence=1> [Consulta 2022, Agosto 22]

Girón, H. (2017). *Utilidad de una fanpage de Facebook en la educación superior en Enfermería*. [Trabajo de grado]. Universidad Valladolid. España. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/23932/TFGH725.pdf?sequence=1> [Consulta 2022, Julio 27]

Gordillo, L. y Gutiérrez, A. (2018). *Relación entre el uso de las redes sociales y el rendimiento académico de los estudiantes de II a X semestre de enfermería de la*

universidad de Cundinamarca, inscrito en el IIPA 2017. Universidad de Cundinamarca. Colombia. [Trabajo de grado]. Disponible en: <https://repositorio.ucundinamarca.edu.co/bitstream/handle/20.500.12558/1283/Relaci%C3%B3n%20Entre%20El%20Uso%20De%20Las%20Redes%20Sociales%20Y%20El%20Rendimiento%20Academico%20De%20Los%20Estudiantes%20De%20Li%20A%20X%20Semestre%20De%20Enfermeri~1.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Consulta 2022, Agosto 2]

Henriques, S. (2012). *Competencias profesionales de los enfermeros para trabajar en Unidades de Cuidados Intensivos: una revisión integradora*. Revista Latinoamericana Enfermagem. Artículo de Revisión. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/nhTNhcXY9crCB5bttZk6rVF/?format=pdf&lang=es> [Consulta 2022, Agosto 25]

Hernández R, Fernández C y Batista P. (2014). (a) *Metodología de la investigación*. 6ta Edición. McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. De C.V. México. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf> [Consulta: 2021, Febrero 07].

Hernández R, Fernández C y Batista P. (2014). (b) *Metodología de la investigación*. 6ta Edición. McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. De C.V. México. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf> [Consulta: 2022, Septiembre 07].

Hernández R, Fernández C y Batista P. (2014). (c) *Metodología de la investigación*. 6ta Edición. McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. De C.V. México. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf> [Consulta: 2022, Septiembre 07].

Huamán, M. (2021). *Cotidiano de la gestión del cuidado de la enfermera jefe de servicio en un hospital de la fuerza aérea de Perú*. [Trabajo de grado]. Universidad Nacional

- Mayor de San Marcos. Lima-Perú. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16205/Huaman_m m.pdf?sequence=1&isAllowed=y [Consulta 2022, Agosto 22]
- Islas, O. (2019). *La importancia que hoy y mañana admiten las redes sociales virtuales*. Chasqui Revista Latinoamericana de Comunicación (sección monográfico, pp. 105-125) N° 141. Ecuador. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/338606848_La_importancia_que_hoy_y_manana_admiten_las_redes_sociales_virtuales [Consulta 2022, Julio 20]
- Kakushi, L. y Martínez, Y. (2016). *Las redes sociales en la educación en enfermería: revisión integradora de la literatura*. Revista Latino-Americana de Enfermagen. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/rP5N4JrfbgQVkTWkfnqkNhk/?lang=es&format=pdf> [Consulta 2022, Agosto 2]
- Ley Orgánica de Ciencia, Tecnología e Innovación (2010). Art. Publicada en gaceta oficial, N° 38.242 del 8 de diciembre de 2010
- Liria, N. Quirora, G. y Romero, M. (2013). *Impacto de las nuevas redes sociales: cuidado enfermero*. [Trabajo de grado]. Universidad Nacional de Cuyo. Argentina. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5758/liria-nadia.pdf [Consulta 2022, Agosto 7]
- Maciá, F., y Gosende, J. (2011). *Marketing con redes sociales*. Grupo Anaya. Madrid. ISBN: 978-84-415-2886-4.
- Manrique, S. (2017). *¿Por qué las enfermeras estamos en redes sociales?* [Artículo en línea]. Blog el enfermero del pendiente. España. Disponible en: <https://elenfermerodelpendiente.com/2017/12/07/por-que-las-enfermeras-estamos-en-redes-sociales/> [Consulta 2022, Septiembre 15]
- Mañez, O. (2016). *La web 2.0 y la gestión sanitaria. En unidades docentes de la escuela Nacional de Sanidad. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad; 2013* [Acceso 04/01/2016]. Unidad didáctica 11.10 p. Disponible en:

http://espacio.uned.es/fez/eserv.php?pid=bibliuned:500929&dsID=n11.10_La_gesti__n_sanitaria.pdf [Consulta 2022, Septiembre 3]

Martín, A. (2019). *Redes sociales en el ámbito de la medicina*. [Trabajo de grado]. Universidad de Cantabria. España. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/16617/MartinPastorAriadnaTeresa.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Consulta 2022, Julio 25].

Meza, B. y Lazarte, T. (2007). *Manual de estrategias para el aprendizaje autónomo y eficaz*. Lima-Perú. Universidad Ricardo de la Palma.

Molina, R. (2018). *Las redes sociales en la actualidad*. [Trabajo de Grado]. Universidad de Jaen. Perú. Disponible en: https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/8247/1/Molina_Pardo_Raquel_TFG_Filologa_Hispnica.pdf [Consulta 2022, Julio 20]

Moyano, G. Killian, S. Palomino, C. Sala, L. y Páez, A. (2018). *El rol de las TICs en la enseñanza de los cuidados intensivos pediátricos*. Revista iberoamericana de Educación e investigación en Enfermería. Volumen 18, núm. 1. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/270/el-rol-de-las-tic-en-la-ensenanza-de-los-cuidados-intensivos-pediatricos/> [Consulta 2022, Julio 27]

Muñoz, V. (2020). (a) *Redes sociales. Evolución e influencia en la sociedad española*. [Trabajo de grado]. Universidad de Sevilla. España. Disponible en: https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/105749/CAV_SANJU%C3%81NMU%C3%91OZ_TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y [Consulta 2022, Julio 20]

Muñoz, V. (2020). (b) *Redes sociales. Evolución e influencia en la sociedad española*. [Trabajo de grado]. Universidad de Sevilla. España. Disponible en: https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/105749/CAV_SANJU%C3%81NMU%C3%91OZ_TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y [Consulta 2022, Julio 27]

Pérez, A. (2010). *Para aprender mejor. Reflexiones sobre las estrategias de aprendizaje*. Revista Iberoamericana de Educación (43/5).

- Ponce, V. y Maldonado, A. (2016). “Redes Sociales: Definición”. Recuperado el 9 de julio de 2017 en: <http://recursostic.educacion.es/observatorio/web/ca/internet/web-20//1043-redes-sociales?start=1> [Consulta 2022, Agosto 2]
- Quintana, M. y Tinajero, R. (2019). *Investigación en enfermería en unidad de cuidado intensivo del adulto: una revisión de literatura*. [Artículo en línea]. Revista Horiz. Vol. 30, numero 1. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223312/76-87.pdf> [Consulta 2022, Julio 26]
- Ramírez, R. (2016). *Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento al estrés, en enfermeros de la Unidad d Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo – 2016*. [Trabajo de grado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima – Perú. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323350352.pdf> [Consulta 2022, Septiembre 3]
- Rando, D. (2020). *Eficacia de la comunicación sanitaria vía redes sociales*. [Trabajo de grado]. Universidad de Málaga. España. Disponible en: https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/21230/TD_RANDO_CUETO_Dolores.pdf?sequence=1&isAllowed=y [Consulta 2022, Julio 27]
- Reyes-Yanac, M. (2015). *Estrategias de aprendizaje utilizadas por los estudiantes del tercer grado de educación secundaria*. Universidad de Piura. Lima-Perú. Disponible en: https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/2292/MAE_EDUC_152.pdf?sequence=1 [Consulta 2022, Septiembre 23]
- Ruiz, J. (2017). Millennials y redes sociales: estrategias para una comunicación de marca efectiva. Miguel Hernández Communication Journal, (104), p. 347-367. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6120205> [Consulta 2022, Septiembre 13]

- Sales, M. (2017). *Práctica profesional del enfermero en unidades críticas. Evaluación de las características del ambiente de trabajo*. Rev. Latino Am. de Enfermagem. (28). p – p. 2-7. [Consulta 2022, Agosto 27]
- Sánchez, M. (2018). *Origen y evolución de internet y su desarrollo como entorno de interacción social a través de los medios sociales digitales*. Revista contribuciones a las ciencias sociales Universidad de Cádiz. España. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/cccss/2018/03/medios-sociales-digitales.html> [Consulta 2022, Agosto 2]
- Soto, A. (2018). *Comunicaciones asertivas en las relaciones interpersonales de los docentes*. Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela. [Tesis de Maestría]. San Cristóbal. Venezuela.
- Tamayo, M. (2009). *El Proceso de la Investigación Científica*. Sexta Edición. México D.F: Editorial Limusa S.A.
- Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL, 2016). *Manual de Trabajo de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales*. Vicerrectorado de investigación y postgrado. FEDEUPEL. Caracas-Venezuela.
- Vialart, N. y Gavilondo, X. (2015). *Las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones. Un desafío para la Gestión del Cuidado*. Convención Internacional de Salud, Cuba Salud 2015; La Habana, 20 a 24 de abril 2015. [Consulta 2022, Septiembre 3]
- We are Social. Hootsuit (2018). *Digital in 2019*. Recuperado de <https://wearesocial.com/glob-al-digital-report-2019>. [Consulta 2022, Septiembre 22]
- Zimmerman, J. (2015). *Social media marketing all-in-one for dummies*. John [Consulta 2022, Agosto 2]

ANEXO “A”

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DATOS

www.bdigital.ula.ve

INSTRUMENTO

PARTE I: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

A.- Edad:

De 20 a 30 años _____

De 31 a 40 años _____

De 41 a 50 años _____

De 51 o más años _____

B.- Género:

Masculino _____

Femenino _____

C.- Nivel académico:

Licenciado en Enfermería _____

Especialista _____

Magister _____

Otros _____.

D.- Turno de trabajo:

Diurno _____

Nocturno _____

24 horas _____

E.- Navegas con tu teléfono móvil perfectamente: SI ____ NO ____

F.- Conoces de redes sociales: SI ____ NO ____

G.- Nivel de uso de redes sociales:

Herramienta educativa _____

Interacción social _____

Entretenimiento _____

Marketing y publicidad _____

PARTE II

Instrucciones:

A continuación aparecen una serie de proposiciones que debe responder según la opción de respuestas propuestas: **(S)** Siempre. **(CS)** Casi Siempre. **(AV)** A Veces. **(CN)** Casi Nunca. **(N)** Nunca

- 1.- Lea cada uno de los ítems.
- 2.- Marque con una equis(x) la alternativa de respuesta seleccionada.
- 3.- Responda con sinceridad
- 4.-Las dudas pueden ser consultadas con el encuestador.

ITEM	PROPOSICIÓN	S	CS	AV	CN	N
1	¿Las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) son útiles para fortalecer el conocimiento sobre el cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos?					
2	¿Las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) son útiles para aumentar los saberes sobre las patologías, más frecuentes en la Unidad de Cuidados Intensivos?					
3	¿Utiliza las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) como herramientas para fortalecer el aprendizaje significativo?					
4	¿Las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) permiten en la Unidad Cuidados Intensivos fortalecer la función docente del personal de enfermería?					

5	¿Representa las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) un medio favorecedor en la unidad de cuidados intensivos para que los enfermeros cumplan con la función docente frente al estudio de postgrado?					
6	¿Las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) refuerza el aprendizaje en la ejecución de las intervenciones independientes, es decir propias en enfermería?					
7	¿Promueve las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) la cooperación entre los profesionales de la salud, para cumplir con las intervenciones interdependientes?					
8	¿Las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) fomenta el aprendizaje cuando la decisión de las intervenciones dependientes la indica otro miembro del equipo de salud?					
9	¿Enseña las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) la promoción de escenarios colaborativos, para fortalecer el trabajo en equipo?					
10	¿Representan las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) un recurso alternativo que enseña el cumplimiento de los objetivos individuales en la evaluación el desempeño en la Unidad de Cuidados Intensivos?					
11	¿Las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) ayudan a enfermería en la investigación científica?					
12	¿Permiten las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) la búsqueda de nuevos temas como aporte la investigación científica?					
13	¿El colegio de profesionales de enfermería del estado de Mérida utiliza las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) para fortalecer los conocimientos en la Unidad de Cuidados Intensivos?					
14	¿La Unidad de Cuidados Intensivos cuenta con acceso para el uso del internet?					
15	¿La unidad de cuidados intensivos respalda el aprendizaje significativo porque cuenta con dispositivos WIFI?					
16	¿Se desarrollan sesiones educativas en la Unidad de Cuidados Intensivos mediante el uso de redes sociales (telegram, whatsApp e instagram)?					
17	¿Utiliza las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) para forjar competencias en el cuidado del paciente críticamente enfermo.					

18	¿El uso de las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) en la Unidad de Cuidados Intensivos, aumenta el aprendizaje de los enfermeros y da respuesta a sus funciones dentro del trabajo?					
19	¿Cuenta con los dispositivos adecuados (celular, tablet, pc) para la utilización de las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) en pro de conocer las patologías que presentan algunos pacientes?					
20	¿Posee los recursos económicos para mantener operativo el uso de internet (wifi)?					
21	¿Posee los conocimientos necesarios para el manejo de las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) y así fortalecer el aprendizaje significativo en el cuidado del paciente críticamente enfermo?					
22	¿Tiene la disposición de utilizar las redes sociales (telegram, whatsApp e instagram) como recursos de actualización de conocimientos en el cuidado del paciente críticamente enfermo, en la Unidad de Cuidados Intensivos?					

Fuente: Márquez (2022)

www.bdigital.ula.ve

ANEXO “B”

VALIDACIÓN

www.bdigital.ula.ve

CRITERIOS	APRECIACIÓN CUALITATIVA			
	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
Presentación del instrumento	X			
Calidad de redacción de los ítems		X		
Pertinencia de las variables con los indicadores	X			
Relevancia del contenido	X			
Factibilidad de aplicación	X			

Considero que el instrumento presentado reúne los requisitos necesarios en función del Acuerdo de Operacionalización de la Variable propuesta representando un diseño bueno para obtener información para la aplicación de sistemas de información digital para la actualización del conocimiento del personal de Enfermería de la UCI del IAHVA, que garantiza una atención de calidad al paciente críticamente enfermo.

Observaciones
 En el instrumento

Especificadas más adelante.

Prof. Gerardo Pardo Quintan
 10.715.673/16846.
 U.B. Gerencia de los Servicios de Enfermería.



Ítem	Validación				Observación
	A	B	C	D	
1					No hay procedimientos
2					" " "
3					" " "
4					" " "
5					
6					
7					incorporar el sub. indicador.
8					
9					No mide el subindicador
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

verificar subindicador
si el subindicador
puede ser modificado o
eliminado

operar a
variables

Reconstruir la idea de investigación en conjunto con los variables.

Lectura: A: Dejar B: Modificar C: Eliminar D: Incluir otra pregunta

Nombres y apellidos: Felicio Lo Cruz Montes

Cédula de identidad: 8040053 Profesión: Lic. Empresarista

Lugar de trabajo: Escuela de Exp. U.L.A. Fecha: 17/06/22

Ítem	Validación				Observación
	A	B	C	D	
1	X				
2	X				
3		X			
4		X			
5		X			
6		X			
7		X			
8		X			
9		X			
10		X			
11	X				
12		X			
13		X			
14		X			
15		X			
16		X			
17		X			
18		X			
19		X			
20		x			
21	x				
22		X			
23		X			
24					
25					

Nota: Sugiero cambiar palabras por sinónimos ya que en mucho de los ítems se repiten (considero, pienso....)

Lectura: A: Dejar B: Modificar C: Eliminar D: Incluir otra pregunta

Nombres y apellidos: **Rafael Maldonado**

Cédula de identidad: **18.499.885** Profesión: **Licenciado en enfermería-Profesor instructor**

Lugar de trabajo: **ULA/ IAHULA (UCI)** Fecha: **11-05-2022**

