

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 1 de 18</b>

**INSTRUCTIVO:** el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año). En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

## Portada

### 1. Ficha de Identificación

<b>Facultad: Ciencias Sociales y Humanas</b>		<b>Colectivo Docente</b>	<b>Asignatura</b>
<b>Programa: Trabajo Social Barranquilla</b>			
<b>Semestre:</b> Semestre	Sexto	1. Cristian Erney Mejía Ramírez 2. Rafael Zambrano 3. 4. 5. 6.	1. Política Social 2. 3. 4. 5. 6.
<b>Periodo académico:</b> 2024-1			
<b>Docente Orientador del seminario</b>			
Cristian Erney Mejia Ramirez			
<b>Título del PAT Colectivo</b>			
<b>ANÁLISIS DE LAS REDES DE APOYO FAMILIAR Y/O SOCIAL EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA 2023</b>			
<b>Núcleo Problemático</b>			
¿Cómo gestionar proyectos sociales que conlleven al respeto de los Derechos fundamentales dentro de los procesos con grupos?			
<b>Línea de Investigación</b>			
Trabajo Social y Derechos Humanos			

### 2. Informe del Proyecto Académico de Trabajo Colectivo (PAT Colectivo)

#### Resumen/Abstract – Palabras Claves/Keywords

Este trabajo de investigación se constituye en principales causas de discapacidad. El apoyo social ha demostrado tener una influencia positiva sobre la experiencia del cuidado de las enfermedades crónicas y de los cuidadores familiares. Se describe como "un proceso de interacción entre personas o grupos de personas, que a través del contacto sistemático establecen vínculos de amistad y de información, recibiendo apoyo material, emocional y afectivo en la solución de situaciones cotidianas en momentos de crisis

#### Antecedentes y Descripción del Problema

Las enfermedades crónicas no trasmisibles (ECNT) han aumentado considerablemente y son las responsables de la mayoría de las muertes en el mundo; entre el año 2015 y 2010 crecieron en un 5.8%, correspondiendo a una mortalidad de 9 millones, si se miran por patología igualmente

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 2 de 18</b>

se consideran entre las primeras causas de morbimortalidad; es así que se le atribuye el 63% de estas muertes. Dentro las cuales están inmersas las enfermedades cardiovasculares, respiratorias, diabetes y cáncer; se estima que en el año 2008 el 62% de las muertes y cerca del 50% de la carga de enfermedad a nivel mundial se debieron a este grupo de enfermedades. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que para el año 2020 el 75% de las muertes en el mundo eran atribuibles a este tipo de enfermedades. Situación similar se presenta en las américas, donde Chile, Canadá y Colombia han realizado esfuerzos para alcanzar diez de los 19 indicadores propuestos; en Colombia, las condiciones crónicas son similares, según el Ministerio de Salud y Protección Social, el 76% de la morbilidad es ocasionada por las ECNT en los últimos 20 años, constituyéndose en uno de los principales problemas de salud pública, presentándose entre las más sentidas por los adultos mayores de 45 años, las enfermedades neuropsiquiatrias, cardiopatías hipertensas, diabetes algunas enfermedades del corazón. (1)

Las ECNT, son patologías complejas, de larga duración y progresión lenta además generan dependencia total o parcial en los individuos que las padecen en la mayoría de las ocasiones, en este orden de ideas es necesario contar con un cuidador cuya responsabilidad generalmente recae en un familiar cercano, es así como en diferentes países se están creando programas e intervenciones individuales o grupales, manejados por profesionales de la salud y sectores de diferentes áreas que dan soporte a los cuidadores informales; sobre cómo mejorar los conocimientos sobre la enfermedad, el manejo del tratamiento, la habilidad y competencia para cuidar a esta población.(1)

En relación familia debe ser consciente de lo importante el que es en proceso de adaptación esa ayuda práctica y apoyo emocional. La persona con una enfermedad crónica necesita ese apoyo que hace que en ocasiones el proceso de aprendizaje nos incomode en cuanto a variación de horarios, actitudes, estilo de vida etc. Justo cuando los familiares están adaptándose a un conjunto de circunstancias, es posible que se topen con cambios que quizás les dificulten más la situación. Puede que los síntomas empeoren repentinamente, y que la terapia no surja el efecto previsto. Quizás el tratamiento requiera cambios periódicos o cause complicaciones inesperadas. Dado que esa persona necesita cada vez más la ayuda de sus agobiados familiares, es posible que afloren sin control emociones hasta entonces dominadas. (2)

Así mismo es necesario conocer de qué manera podemos apoyar a esas personas que están pasando por esa situación familiar sin inmiscuirnos demasiado en la vida privada; escuchar con empatía, mostrar interés, escuchar con atención y dejarles desahogarse si ellos desean hablar. Hay que tener en cuenta, sin embargo, que no existen dos personas o dos familias que reaccionen igual ante los males crónicos. Por consiguiente, no debemos recomendar nada a no ser que conozcamos a fondo la enfermedad o la situación. Debemos recordar que, aunque estemos informados del asunto, el paciente y los familiares tienen el derecho de no pedir consejo o no aceptarlo. (2)

Por otra parte las personas con enfermedades crónicas por su estado de salud, alteración en su funcionalidad y dependencia, demanda mayor cantidad de cuidado en un tiempo prolongado o permanente, condición que requiere de servicios especializados, de alto costo y atención multidisciplinaria; es aquí donde surge la necesidad de contar con un cuidador quien, al asumir

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 3 de 18</b>

este rol, debe hacer cambios en su rutina, requiere desarrollar habilidad para cuidar y prepararse para ejercer la labor de cuidar en el hogar. (3)

Cabe resaltar que las enfermedades no transmisibles se puedan prevenir y a menudo tengan factores de riesgo modificables es fundamental para comprender y controlar el aumento de las ENT. Estos factores de riesgo están asociados con comportamientos que amenazan la salud (por ejemplo, dieta poco saludable, inactividad física, exposición al humo del tabaco o consumo inadecuado de alcohol) y pueden contribuir a un mayor desarrollo de factores de riesgo metabólicos (por ejemplo, presión arterial alta, sobrepeso, obesidad, hiperglucemia e hiperlipidemia). Cabe señalar que la presencia de ENT tiene graves consecuencias económicas en todo el mundo. (3)

- **Formulación del Problema**

¿Cuál es el nivel de incidencia de las redes de apoyo familiar y/o social en pacientes con enfermedades crónicas no trasmisible en la ciudad de Barranquilla en el año 2023?

- **Justificación**

En el marco de los aspectos sociales de los procesos salud-enfermedad, el tema de esta investigación se centra en el apoyo social y enfermedades no trasmisibles. Estos ejes, están profundamente imbricado, constituyendo un continuo que va desde la dimensión biológica y la psicológica hasta las relaciones sociales y la posición de los individuos en la estructura socioeconómica (4)

De acuerdo con la información, la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera lo social como una de las dimensiones a tener en cuenta en la salud, al definirla como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente como la ausencia de afecciones o enfermedades. Así, y desde una perspectiva amplia, los determinantes de la salud han sido definidos como un conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que logran determinar el estado físico y mental de los individuos o las poblaciones (5).

Por otra parte, las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) son uno de los mayores retos que enfrenta el sistema de salud; y lo son por varios factores: el gran número de personas afectadas, su creciente contribución a la mortalidad general y costo elevado de su tratamiento (6).

Es necesario conocer los principalmente desarrollos de las (ECNT) esto se debe a la práctica de ciertas conductas y comportamientos y según la Organización Mundial de la Salud los factores de riesgo comportamentales modificables son en gran manera los principales responsables de las altas estadísticas de las enfermedades crónicas no transmisibles a nivel mundial por lo que es de mucha importancia conocer la situación de las poblaciones con relación a dichos factores de riesgo (7).

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 4 de 18</b>

Por otro lado, la pobreza está estrechamente relacionada con las enfermedades crónicas no transmisibles. Se prevé que el rápido aumento de las enfermedades no transmisibles entorpezca las iniciativas de reducción de la pobreza en los países de ingresos bajos, sobre todo por el aumento de los costos domésticos asociados a la atención de salud. Las personas vulnerables y socialmente desfavorecidas enferman y mueren antes que las personas de posiciones sociales más altas, sobre todo porque corren más riesgo de estar expuestas a productos nocivos, como el tabaco, o a prácticas alimentarias poco saludables, y tienen un acceso limitado a los servicios de salud (7).

Si se logra conocer de antemano la condición de salud actual y el nivel de exposición a los factores de riesgo de las enfermedades mencionadas se podrá tomar medidas preventivas necesarias a tiempo, garantizando con esto una mejora sustancial en sus niveles de salud y una oportunidad de aumentar sus expectativas de vida, además de reducir en alguna medida el ausentismo del empleado de su puesto de trabajo, mejorando por consiguiente su eficiencia, minimizando el ingreso hospitalario, y la reducción de gastos en medicamentos en una sociedad donde cada día es más frecuente la presencia de patologías relacionadas con estilos de vida. (8)

Las enfermedades crónicas se pueden prevenir con estrategias viables y rentables basadas en la gestión de los factores de riesgo. Sin embargo, su bajo impacto en los indicadores de salud plantea un enorme desafío para reducir el impacto en la calidad de vida de la población, porque invade esferas familiares con transformaciones en las dinámicas interpersonales y físicas que aceleran la pérdida de autonomía para la realización de actividades de la vida diaria, requiriendo así de actores cercanos que acompañen la aceptación, afrontamiento y resolución de la patología. Varios estudios reportan que la presencia de dichos actores produce mayor adhesión al tratamiento, control de la enfermedad y estrecha la probabilidad de complicaciones a mediano y largo plazo. (9)

En América Latina se ha observado que las personas que tienen un familiar con una enfermedad crónica son requeridas para realizar funciones de cuidado, pero no cuentan con la orientación necesaria. Se han documentado en gran medida las deficientes habilidades de cuidado entre estos cuidadores familiares, pero también se han identificado fortalezas, diferentes a las de otras latitudes, que pueden respaldar los servicios requeridos, como la disponibilidad de apoyo social para los cuidadores. (9)

La forma en que los cuidadores abordan las necesidades de atención depende de cuán estresante sea la situación, en qué etapa de la enfermedad se encuentra la persona que recibe los cuidados y cómo perciben el apoyo de fuentes cercanas a ellos; el apoyo para adaptarse a una enfermedad crónica puede provenir del entorno natural (familiares y amigos) o de profesionales de la salud o grupos de apoyo formales para el cuidador, las personas que están disponibles para ayudar y las percepciones de esa disponibilidad son fundamentales para el papel que desempeña. (10)

El apoyo social ha demostrado tener una influencia positiva sobre la experiencia del cuidado de las enfermedades crónicas y de los cuidadores familiares. Se describe como un proceso de interacción entre personas o grupos de personas, que a través del contacto sistemático establecen vínculos de amistad y de información, recibiendo apoyo material, emocional y afectivo en la solución de situaciones cotidianas en momentos de crisis. (11)

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 5 de 18</b>

Estos apoyos no deben ser únicamente familiares donde se apoyen unos a otros. Se espera que cada uno de ellos cuente con una red sólida con la que pueda expresar sus más íntimos miedos y sentimientos. También se espera que cada uno tenga un espacio de esparcimiento con otros donde continúe con su proyecto de vida y viva experiencias placenteras que los fortalezcan para afrontar los momentos difíciles que enfrentan con su familiar que padece una enfermedad crónica. (12)

- **Objetivos**

Analizar el nivel de las redes de apoyo familiar y/o social en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles en el año 2023.

- **Objetivos específicos:**

Caracterizar socio demográficamente la población de estudio.

Determinar el nivel de participación de las redes de apoyo familiar y/o social en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles.

Develar las estrategias de afrontamiento de los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles.

- **Marco Teórico o Marco Referencial**

Las enfermedades crónicas se caracterizan por ser procesos de evolución prolongada que rara vez se resuelven espontáneamente y que generan una significativa carga social tanto desde una perspectiva económica como en términos de dependencia social e incapacidad. Estas enfermedades tienen una etiología variada y un desarrollo poco predecible, y aunque presentan múltiples factores de riesgo, en su mayoría no son contagiosas. Organización panamericana de la salud. (12)

En relación con un estudio realizado por diversas universidades en Chile, se ha observado que la depresión, la ideación y las conductas suicidas son frecuentes en adolescentes y adultos jóvenes que padecen enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), con una incidencia aproximadamente el doble que en personas sin ECNT. Además, se destaca la importancia del apoyo social como un factor que podría reducir la ideación suicida, un hallazgo en línea con lo planteado por autores como Farrell, Bolland Cockerham, Bryant Miller, Esposito-Smythers y Leichtweis. T Otzen, N Fuentes, Z Antunez, T Melnik.(13)

Por otro lado, la Revista Colombiana de Enfermería publicó un artículo sobre la carga del cuidador familiar en Colombia, obteniendo resultados significativos en términos de las condiciones sociodemográficas. Se encontró que, en promedio, el 84.9% de los cuidadores eran mujeres y el 15.1% hombres, con una mayoría de cuidadores en el rango de edad de 18 a 60 años. Además, el nivel educativo más relevante representaba aproximadamente el 29% de los casos. Guerrero Daniel; Carreño Sonia; Chaparro Lorena. (14)

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 6 de 18</b>

En consecuencia, el perfil del cuidador familiar más común en Colombia corresponde a mujeres que son amas de casa, católicas, con relaciones de pareja (matrimonio o unión libre), de edades comprendidas entre los 18 y 60 años, desempeñando el rol de cuidadoras únicas durante más de 37 meses, pertenecientes a estratos socioeconómicos bajos (1 y 2) y con educación primaria o secundaria completa. (14)

Por otra parte, la sobrecarga es un factor predominante que afecta la calidad de atención brindada a pacientes con ECNT, teniendo repercusiones en la salud física y emocional de los cuidadores. Estos cuidadores pueden experimentar múltiples problemas de salud relacionados con sus tareas de cuidado, además de padecer ECNT que afectan su sistema cardiovascular, nervioso, osteomuscular, entre otros, así como su salud mental. (14)

Un estudio realizado en la Facultad de Enfermería "Dr. Santiago Valdés Galindo" de la Universidad Autónoma de Coahuila, México, junto con el Centro de Ciencias de la salud de la Benemérita Universidad Autónoma de Aguascalientes, reveló que aproximadamente la mitad de la población de cuidadores estudiada experimentó niveles moderados a severos de ansiedad y soledad, aunque la mayoría no presentó síntomas de depresión. Además, se encontró que, a mayor edad del cuidador, existe una percepción de mayor soledad, mientras que aquellos con menor tiempo de cuidado presentan niveles más altos de ansiedad y soledad. K. Mares, V. Cardona, D. Franco, A. Medina, L. Carrillo. (15).

Tomando como punto de partida las bases conceptuales que conforman el cuerpo de conocimiento de la disciplina enfermera, este estudio tomo como referencia la teoría de las 14 necesidades de Virginia Henderson que manifiesta que la persona es el individuo que necesita de asistencia médica para preservar su salud o, a su vez, morir. el entorno es la familia y comunidad que tiene la responsabilidad de proporcionar los cuidados. la salud es la capacidad de funcionar de forma independiente. (24)

Teniendo en cuenta las razones por la que desarrolló esta gran teoría de enfermería, la cual busca comprender el comportamiento humano relacionado con la salud, y orientar a este hacia la generación de conductas saludables, le brinda a esta investigación un enfoque dirigido a las 14 necesidades básicas del ser humano y el apoyo que tiene el paciente con enfermedades crónicas no trasmisibles (25)

En concordancia con lo anterior, la teoría 14 necesidades de Virginia Henderson, nos explica que "la conducta de dependencia: surge cuando la persona necesita a otra para que le ayude, le enseñe lo que debe hacer para satisfacer una o varias necesidades, o le supla, debido a una falta de fuerza, conocimientos o voluntad. siempre debe existir un potencial capaz de ser desarrollado mediante la intervención. se da cuando existe ausencia de actividades por parte de la persona de cara a satisfacer sus 14 necesidades básicas. o puede ser que se realicen acciones, pero inadecuadas o insuficientes. o se da la presencia de unos factores intrínsecos o extrínsecos que limitan o impiden a la persona la satisfacción de sus necesidades. (26)

Por otra parte, la teoría de las 14 necesidades pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su manifestación de dependencia Asia conductas o indicadores de conducta de la persona que resultan inadecuadas o insuficientes para satisfacer las necesidades básicas,

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 7 de 18</b>

debido a una falta de fuerza, conocimientos o voluntad. teniendo interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr, ya que es una actividad clave en los diferentes ámbitos en que participan la familia, esta consideración fundamenta la relevancia de analizar los trabajos que se han realizado en torno a dicha teoría a fin de identificar los intereses que orientan su uso y los hallazgos de las investigaciones.(26)

- **Marco conceptual**

- **Análisis de redes sociales:** Las redes sociales son consideradas como nuevos modos de socialización, a partir de ellas se puede tener una fuente de interacción entre las personas posibilitando la contextualización de fenómenos sociales entre los individuos y las relaciones inherentes que han surgido. Las diferentes herramientas computacionales junto con las métricas que brindan sirven como base de conocimiento desde su aplicabilidad práctica sobre un tópico relevante como lo es el Análisis de Redes Sociales (ARS). (16)
- **Apoyo familiar:** Es definido como proceso psicosocial implica considerar que las formas en las que éste se dé y los significados y valores que se le atribuyan, sólo podrán ser comprendidos a la luz de un contexto sociohistórico específico. Esto significa que el apoyo familiar, además de ser una estrategia individual y relacional particular, anclada a su vez en condiciones biológicas, se configura y se transforma de maneras específicas, de acuerdo con las condiciones sociales e históricas presentes. (17)
- **Enfermedades crónicas no transmisibles:** Son afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta, representan con diferencia la causa de defunción más importante en el mundo, pues acaparan un 63% del número total de muertes anuales. Estas enfermedades comparten factores de riesgo comunes que incluyen el tabaquismo, la inactividad física, el uso nocivo del alcohol y la dieta no saludable. Las ENT se pueden prevenir y controlar a través de cambios en el estilo de vida, políticas públicas e intervenciones de salud, y requieren un abordaje intersectorial e integrado. (18)
- **Factores de riesgo:** son aquellos que aumentan la probabilidad de que una persona desarrolle enfermedades, como: la mala alimentación, grasas elevadas en sangre (colesterol y triglicéridos), sobrepeso y obesidad, consumo nocivo de alcohol, el hábito de fumar y la exposición al humo del tabaco, el sedentarismo y la inactividad física. Estos factores de riesgo predisponen a la aparición de las enfermedades no transmisibles. La buena noticia es que pueden modificarse. (18)
- **Enfermedades cardiovasculares:** la enfermedad isquémica del corazón en general se refiere a las condiciones que implican el estrechamiento o bloqueo de los vasos sanguíneos, causada por daño al corazón o a los vasos sanguíneos por aterosclerosis. Una acumulación de placa grasosa que se espesa y endurece en las paredes arteriales, que puede inhibir el flujo de sangre por las arterias a órganos y tejidos y puede conducir a un ataque al corazón, dolor de pecho (angina) o derrame cerebral. Otras condiciones del corazón, como las que afectan a los músculos, las válvulas o ritmo, también se consideran formas de enfermedades del corazón. (19)

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 8 de 18</b>

- **Estilo de vida:** el estilo de vida se refiere a las formas particulares de manifestarse el modo y las condiciones de vida en que las personas integran el mundo que les rodea y que incluye hábitos de alimentación, higiene personal, ocio, modos de relaciones sociales, sexualidad, vida relacional y de familia y mecanismos de afrontamiento social. Es una forma de vivir, se relaciona estrechamente con la esfera conductual y motivacional del ser humano y, por tanto, alude a la forma personal en que el hombre se realiza como ser social en condiciones concretas y particulares. (19)

- **Cuidador:** un cuidador (o proveedor de atención a pacientes) ayuda a una persona que necesita asistencia para cuidarse. Quien necesita apoyo puede ser un niño, adulto o una persona mayor. Es posible que requiera cuidados debido a una lesión, enfermedad crónica o discapacidad. Algunos cuidadores son informales. Suelen ser familiares o amigos. Otros cuidadores son profesionales remunerados. Los cuidadores pueden brindar atención en el hogar, en un hospital u otro entorno de atención médica. (20)

- **Marco Legal**

La presente ley adopta medidas efectivas que promueven entornos alimentarios saludables, garantizando el derecho fundamental a la salud, especialmente de las niñas, niños y adolescentes, con el fin de prevenir la aparición de Enfermedades No Transmisibles, mediante el acceso a información clara, veraz, oportuna, visible, idónea y suficiente, sobre componentes de los alimentos a efectos de fomentar hábitos alimentarios saludables (21).

Dentro de esta ley, se resalta el concepto de las Enfermedades No Transmisibles (ENT) también conocidas como enfermedades crónicas, son las que no se transmiten de persona a persona; son afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta, estas resultan de la combinación de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y conductuales. En ocasiones, las ENT tienen su origen en factores biológicos inevitables, pero a menudo son causadas por ciertos hábitos como el consumo de tabaco, el consumo excesivo de alcohol, la falta de una alimentación saludable y de actividad física (22).

- Ley 1438 del 2011:

Esta ley tiene como objeto el fortalecimiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de un modelo de prestación del servicio público en salud que en el marco de la estrategia Atención Primaria en Salud permita la acción coordinada del Estado, las instituciones y la sociedad para el mejoramiento de la salud y la creación de un ambiente sano y saludable, que brinde servicios de mayor calidad, indigente y equitativo, donde el centro y objetivo de todos los esfuerzos sean los residentes en el país (23).

La ley desde nuestra investigación dice que, el apoyo familiar es muy importante en materia de salud, cuidar, proteger y acompañarlos, garantiza que el desarrollo de la enfermedad no sea tan complejo. (23)

- **Marco Metodológico**



	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 9 de 18</b>

El Estudio es de metodología cuantitativa, de tipo descriptivo- transversal. Puesto que, es objetivo, y permite analizar y describir, el estado, las características de las variables (sociodemográficas y enfermedades no transmisibles) en los adultos mayores 2023-2, así mismo es tipo transversal debido a que las variables serán medidas en un momento determinado.

#### Población/muestra y muestreo

El estudio se realizó con una muestra a conveniencia con los adultos mayores del programa de la alcaldía de la ciudad de Barranquilla, en el municipio de Soledad en el año 2023-2. Cabe resaltar que como la población es a conveniencia se trabajó con su totalidad, por tanto, no fue necesario obtener una muestra de ella o realizar un cálculo muestral para la obtención de la muestra.

#### Criterios de inclusión y exclusión

- Criterios de inclusión**
- Presencia de enfermedades o condiciones médicas graves que requieran atención.
  - Incapacidad para cumplir con los requisitos del programa, como asistir a las sesiones o seguir las recomendaciones.
  - Presencia de enfermedades mentales o trastornos psicológicos graves que puedan interferir con la participación efectiva en el estudio.
  - Edad fuera del rango establecido para el programa, si existe una limitación de edad específica.

#### Criterios de exclusión

- Diagnóstico confirmado de una enfermedad crónica no transmisible,
- Edad dentro del rango establecido para el programa, si existe una limitación de edad específica.
- Disponibilidad para participar activamente en el programa, asistiendo a las sesiones y siguiendo las recomendaciones.
- Motivación y compromiso para mejorar la salud y manejar la enfermedad crónica.
- Capacidad para comunicarse y participar en el programa, ya sea en persona o a través de medios digitales.

#### Recolección de datos e instrumentos de aplicación

Para la recolección de los datos se diseñó un formulario en Google donde se encontraban contenidas las variables del estudio (Ver apartado 6.4 Variables). Cabe resaltar, que para su aplicación se realizó mediante la estrategia de diligenciamiento asistido del cuestionario. Lo anterior, consistió en realizar las preguntas y según la respuesta dada por el encuestado, marcarla dentro del formulario. Esto, con el fin de disminuir los sesgos de información del estudio durante los datos consignados en el formulario.

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 10 de 18</b>

Como instrumentos, se diseñó un cuestionario para la recolección de las condiciones sociodemográficas, este contenía las 7 variables de interés descritas en el apartado 6.4 variables.

#### Procesamiento y análisis de datos

Para la recolección de datos fue mediante una encuesta de caracterización socio demográfica el cual se descargará las respuestas del Google formulario en formato Excel elaborado por el grupo de estudiantes de enfermería de V semestre; se cumplió el control de confiabilidad de la base de datos. Para el análisis estadístico se empleó programa SPSS versión 21. Los resultados fueron analizados, organizados y presentados en tablas descriptivas, donde finalmente se ejecutó el análisis descriptivo de los datos arrojados en el presente estudio.

- **Consideraciones éticas y de propiedad intelectual**

Para la realización de este estudio, se tuvo en cuenta las consideraciones éticas en la investigación como fue la resolución N° 8430 de 1993, en donde clasifica el estudio como sin riesgo, puesto que, no se pretende modificar o alterar las condiciones biopsicosociales de la población sujeto de estudio. Además, este estudio fue aprobado por el comité de ética de la Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cabe resaltar, que se procedió a la recolección o aplicación de los instrumentos, previo a la realización del consentimiento informado por parte de la población de estudio. **(27)**

- **Resultados (análisis y discusión)**

**Tabla 1.** Condiciones sociodemográficas de las redes de apoyo familiares y/o social enpacientes con enfermedades crónicas no trasmisibles...en el año 2023

<b>CONDICIONES SOCIODEMOGRAFICAS</b>	<b>FRECUENCIA (%)</b>	<b>N= 212<sup>#</sup></b>
<b>Sexo</b>		
Masculino	76(35,8)	
Femenino	135(63,7)	
<b>Grado de escolaridad</b>		
Primaria	46(21,7)	
Secundaria	58(27,4)	
Técnico	51(24,1)	
Superior	39(18,4)	
Ninguno	17(8,0)	
<b>Estrato</b>		
Estrato 1	80(37,7)	
Estrato 2	78(36,8)	
Estrato 3	39(18,4)	
Estrato 4	9(4,2)	
Estrato 5	4(1,9)	

 <small>Corporación Universitaria Rafael Núñez</small>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 11 de 18</b>

Estrato 6	1(0,5)
-----------	--------

**Estado civil**

Casado	76(35,8)
Soltero	53(25,0)
Unión libre	50(23,6)
Viudo	32(15,1)

**Ocupación**

Abogado	3(1,4)
Administrador	1(0,5)
Agricultor	1(0,5)
Albañil	2(0,9)
Ama de casa	58(27,4)
Auxiliar de enfermería	6(2,8)
Chofer	3(1,4)
Desempleado	1(0,5)
Ninguno	24(11,3)

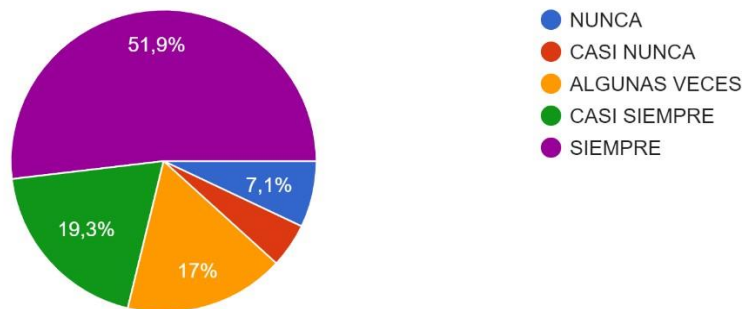
**Nota:** \* = media \*\* = D.E # = Población

**Fuente:** Elaboración propia

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 12 de 18</b>

**Análisis:** De acuerdo con las condiciones sociodemográficas de la población sujeto de estudio, se evidencio que una proporción mayor de la población era de sexo femenino (63,7%); la mayoría con un grado de escolaridad hasta la secundaria (27,4%). Por otro lado, según el estrato un 37.7% pertenecen al estrato 1. En cuanto, al estado civil, el 35,8%, se encuentran casados. Por último, según su ocupación, con un alto porcentaje del (27,4%) son amas de casa. **(Ver tabla 1)**

Quando algo me preocupa, puedo acudir a mi familia?  
212 respuestas



El gráfico circular muestra que el 51,9% de los encuestados dijo que siempre podía acudir a su familia cuando tenía un problema. El 19,3% dijo que casi siempre podía hacerlo, el 17% dijo que algunas veces podía acudir a su familia, el 21,7% dijo que casi nunca podía hacerlo y el 7,1% dijo que nunca podía hacerlo.

Estos resultados sugieren que, en general, las personas en Barranquilla tienen un alto nivel de apoyo familiar. La mayoría de los encuestados dijo que siempre o casi siempre podía acudir a su familia cuando tenía un problema. Esto puede deberse a una variedad de factores, como la cercanía familiar, la confianza mutua.

Sin embargo, es importante señalar que un porcentaje significativo de personas (21,7%) dijo que casi nunca podía acudir a su familia. Esto sugiere que hay algunas

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 13 de 18</b>

personas que pueden estar experimentando dificultades para obtener el apoyo familiar que necesitan (**Grafica 1**)

## Discusión

El funcionamiento familiar está determinado principalmente por su estructura, es también importante su relación con las redes de apoyo social, ya que, como se encontró en este estudio, el funcionamiento familiar se relaciona principalmente con la red de apoyo familiar y con el sentimiento de falta de apoyo por parte de estas redes. Una mayor percepción de redes de apoyo familiar y menor percepción de sentimiento de falta de apoyo se relacionan con mejor funcionamiento familiar, lo cual coincide con la revisión de la bibliografía, lo cual reafirma la importancia de los recursos familiares para resolver los conflictos, reducir las situaciones producidas por el estrés evolutivo y/o imprevisto, así como para prevenir el cambio que puede producir una crisis en el sistema familiar.

La única red de apoyo social que se relacionó directamente y de manera estadísticamente significativa con el funcionamiento fue el Apgar Familiar. Las redes de amigos se asociaron a su vez con estas redes de apoyo religiosas y de vecinos. Así

mismo las redes de apoyo familiar y/o social juegan un papel importante en la adherencia al tratamiento. El apoyo familiar puede ayudar a los pacientes a:

Comprender la importancia del tratamiento.

Afrontar los desafíos asociados al tratamiento.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTINÚE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO DE PLANEACIÓN PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PAT COLECTIVO</b>	<b>Cod-Doc</b>	<b>FT-IV-011</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>22/07/2015</b>
		<b>Página</b>	<b>2 de 3</b>

Seguir las indicaciones médicas.

Por otra parte, los pacientes que no tienen una buena red de apoyo, es más probable que no adhieran al tratamiento. Esto se debe a que los pacientes pueden sentirse solos, desmotivados o incluso abrumados por los desafíos médicos. Por lo tanto, es importante fortalecer las redes de apoyo familiar y/o social de los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles. Esto puede ayudar a mejorar los resultados de salud a los pacientes.

En general, los resultados muestran que la mayoría de los pacientes con enfermedades crónicas adoptan estrategias de afrontamiento saludables, como mantener una buena salud, evitar situaciones que les recuerden su enfermedad y buscar información acerca de su patología. Sin embargo, también hay una proporción significativa de pacientes que utilizan estrategias de afrontamiento poco saludables, como evitar situaciones que les recuerden su enfermedad, no buscar información sobre su patología y no expresar sus sentimientos.

- **Conclusiones**

El estudio del soporte social se está convirtiendo en una importante variable de análisis en la práctica de enfermería, especialmente en la búsqueda de estrategias de intervención ante problemas de salud con implicaciones tan complejas como las enfermedades crónicas.

El concepto de soporte social se operacionaliza en tres categorías amplias: Redes sociales, soporte social percibido, y soporte social efectivo. La primera se refiere a las conexiones que los individuos tienen para significar a otros en su medio social, teniendo un sentimiento psicológico de comunidad.

La segunda es la valoración cognitiva que hace la persona respecto a quiénes le pueden proveer determinada ayuda en momentos de necesidad; y el soporte social afectivo, la ayuda y las acciones que recibe de los otros en momentos de necesidad.

Además, las redes de apoyo social juegan un importante papel en el bienestar de los cuidadores, protege contra el estrés generado por la enfermedad y capacita al paciente para reevaluar la situación y adaptarse mejor a ella, ayudándole a desarrollar respuestas de afrontamiento.

Asimismo, la familia es la fuente principal de apoyo social con que cuenta el enfermo crónico para afrontar con éxito los problemas a que da lugar la

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 15 de 18</b>

enfermedad, destacándose el papel de la cuidadora primaria, quien aporta el máximo apoyo instrumental, afectivo y emocional.

Las investigaciones realizadas respecto al efecto de intervenciones y programas de soporte y apoyo social al enfermo crónico y su cuidador documentan resultados positivos con relación al desarrollo de mecanismos de afrontamiento, control del estrés generado por los efectos de la enfermedad o la sobrecarga del cuidador y disminución de la ansiedad, depresión y aislamiento que acompañan la experiencia de vivir en situación de enfermedad crónica.

- **Bibliografía**

1. Campos de Aldana MS, Durán Niño EY, Rivera Carvajal R, Páez Esteban AN, Carrillo Gonzales GM. Sobrecarga y apoyos en el cuidador familiar de pacientes con enfermedad crónica. Rev Cuid [Internet]. 2019 [citado el 2 de septiembre de 2023];10(3). Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732019000300202](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732019000300202)
2. Redes. Las enfermedades crónicas son asunto de familia [Internet]. Asociación Diabetes Madrid. 2021 [citado el 3 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://diabetesmadrid.org/las-enfermedades-cronicas-son-asunto-de-familia/>
3. Martínez M, Arriaga J, et al. Apoyo social y dependencia percibida en cuidadores familiares de pacientes con enfermedades crónicas. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 2023, vol. 7, no 1, p. 3657-3673. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4681/7134>
4. Determinantes sociales de la salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Paho.org. 2018 [cited 2023 Sep 5]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
5. Constitución [Internet]. Who.int. 2023 [cited 2023 Sep 5]. Available from: <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>
6. Plataforma digital de la OPS lleva el seguimiento de enfermedades crónicas a poblaciones remotas - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Paho.org. 2018 [cited 2023 Sep 5]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/12-1-2023-plataforma-digital-ops-lleva-seguimiento-enfermedades-cronicas-poblaciones>
7. World. Enfermedades no transmisibles [Internet]. Who.int. World Health Organization: WHO; 2022 [cited 2023 Sep 5]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
8. Edu.sv. [citado el 6 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/16165/1/Factores%20de%20riesgo%20para%20el%20desarrollo%20de%20las%20enfermedades%20cr%C3%B3nicas%20no%20transmisibles%20del%20personal%20de%20salud%20del%20Hopsital%20Naci>

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 16 de 18</b>

onal%20Enfermera%20Ang%C3%A9lica%20Vidal%20de%20Najarro%2C%20San%20Bartolo%2C%20Ilopango.%20Febrero-Julio%20de%202016.pdf

9. Vega-Angarita OM, Gonzalez-Escobar DS. Apoyo social: Elemento clave en el afrontamiento de la enfermedad Crónica. Rev. cienc. cuidad. [Internet]. 4 de abril de 2017 [citado 5 de septiembre de 2023];6(1):51-62. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/943>

10. Vega-Angarita OM. Percepción del apoyo social funcional en cuidadores familiares de enfermos crónicos: Perception of Functional Social Support. Aquichan [Internet]. 2011 [citado el 5 de septiembre de 2023];11(3):274–86. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972011000300004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972011000300004)

11. Marina O, Dianne Sofía González-Escobar. Apoyo social: elemento clave en el afrontamiento de la enfermedad crónica. Hispana [Internet]. 2009 Jun 1 [cited 2023 Sep 6];8(2). Available from: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/66351>

12. Capítulo CE. La Familia Del Paciente En Enfermedad Crónica [Internet]. Edu.co. [citado el 6 de septiembre de 2023]. Disponible en:

<https://libros.usc.edu.co/index.php/usc/catalog/download/54/37/473?inline=1>

13.[citado el 28 de septiembre de 2023]. Disponible en:

[http://file:///C:/Users/valen/OneDrive/Escritorio/e053\\_+\(Sobrecarga+del+cuidador\)+RCE+\\_Vol+22.pdf](http://file:///C:/Users/valen/OneDrive/Escritorio/e053_+(Sobrecarga+del+cuidador)+RCE+_Vol+22.pdf)

14.[citado el 28 de septiembre de 2023]. Disponible en:

[http://file:///C:/Users/valen/OneDrive/Escritorio/e053\\_+\(Sobrecarga+del+cuidador\)+RCE+\\_Vol+22.pdf](http://file:///C:/Users/valen/OneDrive/Escritorio/e053_+(Sobrecarga+del+cuidador)+RCE+_Vol+22.pdf)

15. Mares-Rico KF, Cardona-Ramírez VL, Franco-Álvarez DM, Medina-Fernández IA, Medina-Fernández JA, Carrillo-Cervantes AL. Ansiedad, depresión y soledad

16. En cuidadores de personas con enfermedad crónica. Index Enferm [Internet]. 2022 [citado el 28 de septiembre de 2023];31(3):166–9. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962022000300006&script=sci\\_arttext&tlng](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962022000300006&script=sci_arttext&tlng)

16. Ley 2120 del 2021. Por medio de la cual se adoptan medidas para fomentar entornos alimentarios saludables y prevenir enfermedades no transmisibles y se adoptan otras disposiciones. El congreso del Colombia; 2021. Disponible en:

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=168029>

17. Kuz A, Falco M, Giandini R. Social network analysis: A practical case study. Comput Sist [Internet]. 2016 [citado el 27 de septiembre de 2023];20(1):89

Disponible en:

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-55462016000100089](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-55462016000100089)

18. Gómez SA. El apoyo familiar como uno de los pilares de la reforma de la atención psiquiátrica Consideraciones desde una perspectiva psicosocial. Rev



	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 17 de 18</b>

Colomb Psiquiatr [Internet]. 2009 [citado el 27 de septiembre de 2023];38(1):114–25. Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74502009000100009](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502009000100009)

19. Dirección de Salud pública enfermedades crónicas [Internet]. Gov.co. [citado el

27 de septiembre de 2023]. Disponible en:

<http://www.saludcapital.gov.co/DSP/Paginas/EnfermedadesCronicas.aspx>

20. Gov.py. [citado el 27 de septiembre de 2023].

Disponible en: <https://www.mspps.gov.py/portal/25703/conozca-los-principales-factores-de-riesgo-para-la-salud.html>

21. Enfermedades cardiovasculares [Internet]. Paho.org. [citado el 4 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-cardiovasculares>

22. de Colombia M de S y. PS. Páginas - Enfermedades cardiovasculares [Internet]. Gov.co. [citado el 4 de octubre de 2023].

Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PENT/Paginas/enfermedades-cardiovasculares.aspx>

23. Salud del cuidador. Social/Family Issues [Internet]. 2020 [citado el 4 de octubre de 2023]; Disponible en:

<https://medlineplus.gov/spanish/caregiverhealth.html>

24. Ley 1438 del 2021. Por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones. Ministerio de Salud y Protección Social; 2021. Disponible en:

<file:///C:/Users/FROjasA/Downloads/LEY%201438%20DE%202011.pdf>

25. Naranjo Y. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Rev cubana Enferm [Internet]. 2016 [citado el 9 de octubre de 2023];32(4). Disponible en:

<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986/217>

26. Amezcua M, Ver todas las entradas por Manuel Amezcua →. Virginia Henderson [Internet]. Fundacionindex.com. [citado el 9 de octubre de 2023].

Disponible en: <https://www.fundacionindex.com/gomeres/?p=626>

27. De Salud M. Hoja 1 de 1 RESOLUCION NUMERO 8430 DE 1993 (Octubre 4)

[Internet]. 1993 Oct. Available from:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

Aporte del PAT Colectivo al DHS (Desarrollo Humano Sostenible)

	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>4</b>
		<b>Fecha</b>	<b>05/02/2024</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 18 de 18</b>

El PAT Colectivo es pertinente al desarrollo de investigaciones que aporten a la generación de nuevo conocimiento y a una reflexión colectiva sobre las problemáticas sociales en escenarios del contexto local y regional Caribe, así como en escenarios del orden nacional e internacional.

Aportes puntuales del PAT Colectivo al plan de estudios del programa académico

El PAT Colectivo aporta al desarrollo académico de los cursos de los semestres correspondiente a la formulación e implementación de la investigación, de acuerdo con los aportes realizados por docentes de asignaturas relacionadas con los núcleos problémicos, temas y líneas de investigación del programa de Trabajo Social, siendo este de tipo interdisciplinario, desarrollado con el programa de Enfermería.

Impacto del PAT Colectivo en la producción del Programa. De acuerdo con la apreciación del Colectivo Docente, indique como valor agregado, si desde el PAT Colectivo desarrollado entre otros: a) se generará *un artículo, o una presentación en evento (divulgación)*, b) se derivará *un trabajo de grado, o una intervención comunitaria*; c) se convertirá en insumo para Investigación estricta.

Se generará un artículo.

**Nota:** Adjuntar la lista de estudiantes participantes en el desarrollo del PAT Colectivo.

<b>NOMBRE ESTUDIANTE</b>	<b>SEMESTRE ACADÉMICO</b>
YENDIS AVILA FERNANDEZ	VI SEMESTRE
NORMA CONTRERAS OCHOA	VI SEMESTRE
BRANDY CARPIO QUINTANA	VI SEMESTRE
BRENDA FONTALVO PÉREZ	VI SEMESTRE
MARCELA GARCÍA DÍAZ	VI SEMESTRE
ALEXANDRA OSORIO MORENO	VI SEMESTRE
ZULEYMA PALLARES CASTELLÓN	VI SEMESTRE
CAMILA SANABRIA	VI SEMESTRE