

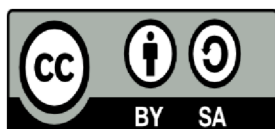
Feser Castaño, Analía Vanesa

“Conocimientos sobre el cuidado humanizado que poseen los estudiantes de quinto año de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Arturo Jauretche”

2022

Instituto: Ciencias de la Salud

Carrera: Licenciatura en Enfermería



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Argentina.
Atribución – Compartir igual 4.0
<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>

Documento descargado de RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional Arturo Jauretche

Cita recomendada:

Feser Castaño, A. V. (2022). *Conocimientos sobre el cuidado humanizado que poseen los estudiantes de quinto año de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Arturo Jauretche* [tesis de grado Universidad Nacional Arturo Jauretche]. Disponible en RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital UNAJ
<https://biblioteca.unaj.edu.ar/rid-unaj-repositorio-institucional-digital-unaj>



UNIVERSIDAD NACIONAL ARTURO JAURETCHE
INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD LICENCIATURA EN
ENFERMERÍA

**“Conocimientos sobre el cuidado humanizado que poseen los
estudiantes de quinto año de la Licenciatura en Enfermería de la
Universidad Arturo Jauretche”**

Tesina
Informe final

Autora: Analía Vanesa Feser Castaño
Legajo: 20072
Directora de Tesina: Lic. Zambrana Lisbeth
Tutora de tesina: Lic. Villalba Alicia
Florencio Varela, 30 de junio del 2022

Agradecimientos

En primer lugar, me agradezco a mí por la paciencia y constancia que tuve cuando muchas veces quise dejar la carrera, cuando me sentí abatida y cansada, creyendo que esto no era para mí y que no podría con todo el peso que lleva una carrera universitaria.

Ser la primera universitaria y licenciada de la familia me llena de orgullo, sobre todo a mi edad, con una familia ya formada que me acompañó en todo momento, a mis compañeros que siempre estuvieron ahí y que lloramos y nos enojamos en muchos momentos y que muchos de ellos forman parte de mi familia ahora.

A cada profesor que nos ayudó, compartió su tiempo y sabiduría, y que cada paso como enfermera están ahí para recordarme como se debe hacer las cosas.

Soy feliz con mi profesión, tiene muchos momentos felices y gratificantes, pero tiene también muchos momentos tristes que te duelen en el alma, pero definitivamente la volvería a elegir.

Gracias a todos lo que formaron parte de este proceso de crecimiento profesional y personal

Índice

	Página
Agradecimientos	2
Introducción	4
Formulación del problema	6
Objetivo general y específicos	6
Marco teórico	7
Estrategia metodológica	13
Contexto de análisis	15
Resultados	16
Conclusión	28
Bibliografía	29
Anexo	30

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS), promueve la política de formación integral para el desarrollo humano de los profesionales de la salud, en la búsqueda de la protección de los derechos de las personas, a partir de un "Trato humanizado a la persona sana y enferma" y declara que "la Humanización es un proceso de comunicación y apoyo mutuo entre las personas, encausada hacia la transformación y comprensión del espíritu esencial de la vida"

En los últimos años se caracterizó por un avance en la ciencia y la tecnología, por otro lado, se observa desigualdades y discriminación, en el que predomina la despersonalización de las relaciones humanas y el cuidado humanizado, por eso la interacción entre los conocimientos de la ciencia y los valores del ser humano nos permite establecer una asistencia con calidad centrada en el individuo, a través de un vínculo.

El conocimiento es un conjunto de experiencias, sensaciones y reflexiones que conllevan al razonamiento y al aprendizaje. Es un proceso cognitivo que se desarrolla a medida que obtenemos mayor información, bien sea anterior o no de la experiencia. Existen diferentes tipos de conocimientos: el conocimiento empírico, el científico, el matemático, el emocional y el doctrinal, etc.

En el ámbito profesional de la enfermería, el desarrollo de la ciencia y la tecnología la ha separado cada vez más del paciente, llevándola a estar pendiente de procedimientos y técnicas apartándose de su relación con los pacientes, lo que puede dificultar aún más el establecimiento de relaciones interpersonales para brindar una atención profesional, humana y con una visión holística del cuidado. Además, expone a los enfermeros a múltiples demandas y exigencias que ocasionan en algunos un cuidado caracterizado por una sucesión procedimientos realizados automáticamente, caracterizados por la despersonalización y carentes de las características que definen y debieran estar presentes al ofrecer cuidados humanizados a saber:

- 1- Actitud de respeto profundo por el otro.
- 2- Aceptación de que el otro es un ser único y autónomo.
- 3- Empatía: entender el contexto del otro, sus motivaciones y sentimientos.
- 4- Atención a lo que el otro necesita saber.

5- Honestidad frente a los propios límites.

Como para finalizar podemos agregar que en la República Argentina no existe una ley que regule los cuidados humanizados o la forma de realizarlos, lo que permitiría encaminar un lineamiento de conducta para todos los profesionales de salud y sobre todo en la enfermería donde el cuidado es personalizado.

Por consiguiente, cuidado humanizado basado en valores, enfocado al mundo sanitario, se refiere al profesional de enfermería en todo lo que realiza para promover y proteger la salud, curar la enfermedad y garantizar el ambiente que favorezca una vida sana y armoniosa en los ámbitos físicos, emotivo, social y espiritual.

Según Virginia Henderson, “Cuidar es ayudar a la persona a satisfacer sus necesidades tal como ella haría por sí misma, si tuviera la fuerza, la voluntad o los conocimientos necesarios. Por ello, cuidar debe hacerse contemplando la totalidad de la persona, sus relaciones con el entorno, sus posibilidades, creencias, valores y formas de vida. “El cuidado es un acto de respeto por la vida de quien lo necesita” (García Gavilán, E. A., Gavilan Lopez, M. A., & Gavilán López, A., 2017)

En la siguiente investigación se intentará reconocer los conocimientos adquiridos de los estudiantes de quinto año de la Licenciatura en enfermería Plan 2015 sobre el tema “Cuidado Humanizado” durante el periodo marzo-agosto del año 2022, en la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Formulación de la problemática

Este estudio tiene como eje establecer el conocimiento de los estudiantes de quinto año de la licenciatura en enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche del Plan 2015, referido al tema “Humanización del cuidado “durante el periodo marzo-agosto del año 2022.

Se prevé utilizar la siguiente muestra, para establecer la importancia sobre la humanización del cuidado y cómo influye su capacitación. y su quehacer en el arte de cuidar que se entiende por desarrollo de la sensibilidad, creadora en el cuidado a la salud, autoconocimiento, reconocimiento del otro y de la dignidad humana en el contexto de la conducta profesional, la interacción enfermera-persona y la espiritualidad.

Por lo tanto, es necesario establecer la siguiente pregunta:

¿Cuál es el conocimiento, sobre el cuidado humanizado que poseen los estudiantes de quinto año de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Arturo Jauretche del Plan 2015 durante el periodo marzo-agosto del 2022?

Objetivo general

Determinar el conocimiento sobre el cuidado humanizado que poseen los estudiantes de quinto año de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Arturo Jauretche del Plan 2015, durante el periodo marzo-agosto del año 2022”

Objetivos específicos

- Caracterizar a la población en estudio según las variables que nos permitan agrupar características comunes en la muestra tales como: Edad, género, estado civil, nivel formación y capacitación realizada.
- Identificar cuáles son los saberes de los estudiantes sobre los cuidados humanizados.
- Categorizar si durante la carrera recibieron información y educación sobre cuidados humanizados; en qué asignaturas se abordan estos contenidos.

Marco teórico

Cuidados humanizados

Para empezar a hablar de cuidados humanizados debemos comprender que es una construcción en el tiempo, que diferentes autores la describen de esta manera “Teniendo en cuenta que el cuidado a través de la historia ha tenido diferentes variaciones en cuanto a su conceptualización, interpretación y aplicación en la práctica, es prioritario conocer si se ha interiorizado en los profesionales de enfermería para brindar de forma integral y humanizada” por otro lado, “es un proceso de comunicación y apoyo mutuo entre las personas, encausada hacia la transformación y comprensión del espíritu esencial de la vida” (Guerrero-Ramírez Rosa Meneses-La Riva Mónica Elisa De La Cruz-Ruiz María, 2015)

La humanización del cuidado desde la educación de enfermería, requiere centrarse en el ser humano, en el entendido de que ese ser humano no sólo incluye la persona, sujeto de cuidado, también a la enfermera y el estudiante de enfermería, además quienes deben formarse para proveer cuidados desde una perspectiva social, ética y política, pero esencialmente humana. La educación en enfermería como fenómeno social se centra en el aprendizaje de técnicas e incorpora el conocimiento científico.

Sin embargo, han dejado de lado al alumno como eje central del proceso educativo, esto mismo, se replica en las situaciones de cuidado entre la persona sujeto de cuidado y la enfermera, ya que el cuidado se organiza en torno a la enfermedad. La educación integral y de calidad, exige interacción y diálogo entre el educador y el educando, a fin de tener la certeza de que el proceso educativo ha tenido su efecto positivo o es captado por el estudiante. “Se enuncia un discurso del ser humano como sujeto global, único, holístico y multidimensional, pero este saber complejo, se transmite mediante prácticas pedagógicas reductoras, rígidas y mecánicas, esto es, simple.” (Liliana González Juárez, Ana Luisa Velandia Mora, Verónica Flores Fernández²⁰, 2009)

Conocimiento

La Real Academia Española la define como:

1. La acción y efecto de conocer.
2. Entendimiento, inteligencia, razón natural.
3. Noción, saber o noticia elemental de algo.

Adquisición del conocimiento

La enseñanza-aprendizaje en la universidad debe capacitar a las personas para que ese aprendizaje sea permanente. En cambio en la sociedad el conocimiento, lo ha de asimilar cada persona en base de conocimientos rigurosos y estrategias eficaces; para saber qué pensar y cómo actuar ante las situaciones relevantes a lo largo de la vida; hacerlo desde criterios razonables y susceptibles de crítica, ser sensible a las exigencias cambiantes de los contextos; desarrollar el pensamiento reflexivo, crítico y creativo y desarrollar la capacidad de adquirir estos conocimientos “Los aprendizajes necesarios en la sociedad del conocimiento, como gran reto para nuestro tiempo, se han de construir sobre los siguientes pilares, como a aprender a conocer; a querer y sentir; a hacer; a convivir; a ser; sobre el conocer, el querer, el sentir.” (García, 2009)

Teorías de enfermería

Cuando hablamos de teorías de enfermería primero tenemos que agruparlas por modelos de acuerdo a su propio criterio. Suele basarse en el rol que la enfermería desempeña a la hora de prestar cuidados, pueden dividirse en: Modelos naturistas donde la enfermería trata de poner al paciente en las mejores condiciones para que la naturaleza actúe sobre él. Dicho de otra manera, ayudar al paciente que sufre una enfermedad a vivir, así como poner o mantener el organismo del niño sano o del adulto en un estado tal que no padezca enfermedad. “La enfermería es un arte, es una de la Bellas Artes, casi diría la más bella de la Bellas Artes” Florence Nightingale.

Por otro lado, tenemos los modelos de suplencia o ayuda donde el rol de enfermería consiste en suplir o ayudar a realizar las acciones que la persona no puede llevar a cabo en un momento de su vida, acciones que preservan la vida, fomentando ambas el autocuidado por parte de la persona. Las dos representantes más importantes de esta tendencia son Virginia Henderson y Dorothea Orem.

Y por último tenemos el modelo de interrelación donde el rol de la enfermera consiste en fomentar la adaptación de la persona en un entorno cambiante, fomentando la relación bien sea interpersonal (enfermera-paciente) o las relaciones del paciente con su ambiente. Los modelos más representativos son los de Hildegart de Peplau, Callista Roy, Martha Rogers y Mira Levine.

El modelo de Virginia Henderson, es un modelo de suplencia o ayuda nos permite tener como base para nuestra investigación donde las catorce necesidades básicas son esenciales para el cuidado humanizado, holístico e integral del sujeto de atención , como respirar normalmente, comer y beber adecuadamente, eliminar por todas las vías corporales, moverse y mantener posturas adecuadas, dormir y descansar, escoger ropa adecuada: vestirse y desvestirse, mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales, adecuando y modificando el ambiente, mantener la higiene corporal y la integridad de la piel, evitar los peligros ambientales y evitar lesionar a otras personas, comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, temores u opiniones, vivir de acuerdo con las propias creencias y valores, ocuparse en algo de tal forma que su labor tenga un sentido de realización personal, participar en actividades recreativas, aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal y a usar los recursos disponibles.

La salud es la habilidad que tiene la persona para llevar a cabo todas aquellas actividades que le permitan mantener satisfechas las necesidades básicas.

Necesidades, pues, un requisito fundamental que toda persona debe satisfacer para mantener su equilibrio y estabilidad; de tal manera, que, si uno de estos requisitos no existe, se produce un problema que hace que la persona no se mantenga en el estado de salud dentro de los límites, que, en biología, se consideran normales. La necesidad no satisfecha se expresa en una serie de manifestaciones, las cuales se pueden representar de diferentes formas para cada una de las necesidades. Cuando una necesidad no está satisfecha, la persona deja de ser un todo completo, pasando a ser dependiente para realizar los componentes de las 14 necesidades básicas. Independencia será, por tanto, la satisfacción de las 14 necesidades básicas. Ésta se puede ver alterada por factores que Henderson denomina permanentes (edad, nivel de inteligencia, medio sociocultural, capacidad física) y variables o patológicos. (Reyes Gómez, 2015)

Además, podemos agregar que las funciones de enfermería en el modelo de Virginia Henderson son atender a la persona sana o enferma en la ejecución de aquellas actividades que contribuyan a la salud, a su restablecimiento, o a evitarle sufrimientos en la hora de la muerte, actividades que él realizaría si tendría la fuerza, voluntad y conocimientos necesarios. El objetivo para Henderson es que el ser humano sea independiente lo antes posible.

Por otro lado, para Dorothea Orem el ser humano es un organismo biológico, psicológico, y en interacción con su medio, al que está sometido. Tiene la capacidad de crear, comunicar y realizar actividades beneficiosas para sí y para los demás. La salud es un estado que significa integridad estructural y funcional que se consigue por medio de acciones universales llamadas autocuidados. El autocuidado es una necesidad humana que constituye toda acción que el ser humano realiza a través de sus valores, creencias, etc. con el fin de mantener la vida, la salud y el bienestar. Son acciones deliberadas que requieren de aprendizaje. Cuando la persona no puede por sí misma llevar a cabo estas acciones bien por limitación o por incapacidad se produce una situación de dependencia de los autocuidados.

Podemos agregar que hay tres tipos de cuidados: los derivados de las necesidades fundamentales que tiene cada individuo: comer, beber, respirar, los derivados de las necesidades específicas que se plantea en determinados momentos del desarrollo vital: niñez, adolescencia y los derivados de desviaciones del estado de salud.

El modelo de Orem consiste en actuar de modo complementario con las personas, familias y comunidades en la realización de los autocuidados, cuando está alterado el equilibrio entre las habilidades de cuidarse y las necesidades del autocuidado. Los motivos del desequilibrio serán una enfermedad o lesión que requieren unas necesidades adicionales de autocuidado (debidos a la desviación de salud).

El objetivo de este modelo es ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad.

Cuando hablamos de los cuidados de enfermería podemos decir que constituyen la forma de ayudar a las personas cuando presentan limitaciones y/o incapacidades en la realización de las actividades de los autocuidados. Y podemos distinguir tres tipos de asistencias: en primer lugar, es el sistema de compensación total: cuando el individuo no puede realizar ninguna actividad de autocuidado e implica una dependencia total; en segundo lugar el sistema de compensación parcial: cuando el individuo presenta algunas necesidades de autocuidado por parte de la enfermera, bien por motivos de limitación o incapacidad; y por último el sistema de apoyo educativo donde el individuo necesita orientación y enseñanza para llevar a cabo los autocuidados.

Modelo establecido por la enfermera Hildegad Peplau:

Modelo de interrelación, teoría psicoanalítica, teoría de las necesidades humanas, concepto de motivación y concepto de desarrollo personal. Establece que el ser humano es un organismo que vive en un equilibrio inestable, con capacidad para aprender y desarrollar aptitudes para solucionar problemas y adaptarse a las tensiones creadas por sus necesidades. La salud implica el avance de la personalidad y demás procesos humanos que nacen sentirse útil. Estableciendo el cuidado holístico y humanista como suma importancia, donde la enfermera, a través de su personalidad guía los resultados de aprendizaje durante el período en que se prestan los cuidados. Este proceso interpersonal es un instrumento educativo, una fuerza que ayuda a madurar y que se propone facilitar una vida en toda su plenitud. Estas relaciones se establecen durante las fases que atraviesa la persona en el proceso de su enfermedad o necesidad de ayuda. Y establece cuatro fases: la primera fase de orientación donde el paciente intenta clarificar sus dificultades y la amplitud de las necesidades de ayuda. La enfermera valora la situación de la persona. La segunda fase de identificación donde el paciente clarifica su situación, identifica la necesidad de ayuda y responde a las personas que le ofrecen ayuda y la enfermera hace el diagnóstico de la situación y formula el plan de cuidados. La tercera fase de aprovechamiento es donde el paciente hace uso de los servicios de enfermería y obtiene el máximo provecho de ellos, y la enfermera aplica el plan de cuidados, con lo que la ayuda a la persona y a sí misma a crecer hacia la madurez. Y por último la cuarta fase de resolución, donde el paciente reasume su independencia. La enfermera evalúa el crecimiento que se ha producido entre ambos. (Tomay Ann Marriner, Alligood Martha Raile, 2002)

En el modelo de Hildegarde Peplau podemos reconocer las funciones de enfermería que consisten en ayudar al ser humano a madurar personalmente facilitando una vida creativa, constructiva y productiva. En este modelo el objetivo es que el ser humano alcance el máximo grado de desarrollo personal.

La teoría de la adaptación la podemos observar en el modelo de Callista Roy donde el ser humano es un ser biopsicosocial en interacción constante con el entorno. Esta interacción se lleva a cabo por medio de la adaptación que, para Roy, consiste en la adaptación de las 4 esferas de la vida: el área fisiológica, donde se encuentra la circulación, la temperatura, el oxígeno, los líquidos, el sueño, la actividad, la alimentación y la eliminación; el área de autoimagen que es imagen que uno tiene de sí

mismo; el área de dominio del rol donde los diferentes papeles que un ser humano cumple a lo largo de su vida; el área de independencia, donde las interacciones positivas con su entorno, en este caso, las personas con las que intercambian influencias que le procuran un equilibrio de su autoimagen y dominio de roles.

Además, la salud es un estado y un proceso de ser y llegar a ser integrado y global. Este se puede ver modificado por los estímulos del medio, como estímulos focales como cambios precipitados a los que se ha de hacer frente

(ejemplo un resfrió); estímulos contextuales, son todos aquellos que están presentes en el proceso (como por ejemplo la temperatura ambiente); estímulos residuales, son los valores y creencias procedentes de experiencias pasadas, que pueden tener influencia en la situación presente (por ejemplo, el abrigo y tratamientos caseros). (Reyes Gómez, 2015)

Estrategia metodológica

Tipo de estudio:

Se realizará un estudio descriptivo de corte transversal, sobre la muestra a los alumnos de quinto año de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Población de estudio:

Se considerará como población de estudio los Estudiantes de quinto año de la Lic. en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche del plan 2015.

Muestra:

La muestra estará constituida por 50 estudiantes de quinto año de Lic. en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche del plan 2015.

Unidad de análisis:

Cada uno de los estudiantes de quinto año de la Lic. en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche del plan 2015.

Criterios de inclusión y exclusión:

Serán incluidos aquellos estudiantes que sean quinto año de la Lic. en Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche del plan 2015, que acepten voluntariamente a participar y que tengan acceso a los formularios electrónicos.

Y serán excluidos aquellos que no pertenezcan a la carrera de enfermería, que no estén en quinto año de la licenciatura o no pertenezcan a la Universidad Nacional Arturo Jauretche y que no acepten voluntariamente a participar o no tengan acceso al formulario electrónico.

Tipo de muestreo

Es por conveniencia no aleatoria, acordada por ambas partes.

Instrumento de recolección de datos

El estudio se llevará a cabo a través de un formulario electrónico.

Técnica de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos se compartirá en redes sociales y grupos de WhatsApp.

Procesamiento y análisis de datos:

Los datos obtenidos se volcaron en una matriz tipo Excel que será analizada, se construirán gráficos y tablas que permitirán la expresión final de los datos obtenidos a través de las conclusiones y las recomendaciones.

Operacionalización de variable:

En la siguiente operación de variable se tendrán en cuenta:

- Edad
- Sexo
- El conocimiento sobre los cuidados humanizados
- Sobre el proceso educacional
- Conocimientos al terminar la carrera universitaria sobre los cuidados humanizados

Recursos

El estudiante investigador: Analia Vanesa Feser Castaño

Los profesores que me colaboraron.

Los recursos tecnológicos informatizados, redes sociales y WhatsApp.

Contexto de análisis

El contexto de análisis se realizó a través de una tabla Excel donde se cargaron una a una las respuestas del cuestionario google, para tabularlas. Paso siguiente se cargaron estos datos en un programa para obtener gráficos y tablas que tendrán como resultado porcentajes. De esta manera se analizará para obtener resultados visibles y poder obtener una conclusión sobre la respuesta presentada.

Resultados

La siguiente encuesta nos permitirá determinar el conocimiento sobre el cuidado humanizado que poseen los estudiantes de quinto año de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Arturo Jauretche del Plan 2015, durante el periodo marzo-agosto del año 2022.

Tabla 1

Frecuencia de alumnos sobre conocimientos sobre Cuidados Humanizados previos a la carrera de enfermería, tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

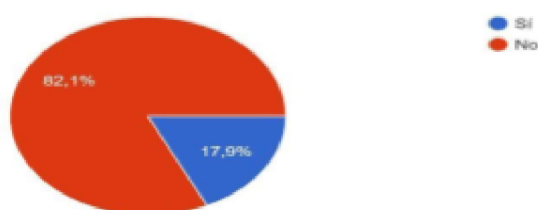
Cursos Adicionales sobre Cuidados Humanizados	Número	Porcentaje
Si	7	17,9%
No	32	82,1%
Total	39	100%

Fuente de elaboración propia

Gráfico 1

Frecuencia de alumnos sobre conocimientos sobre Cuidados Humanizados previos a la carrera de enfermería, tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

¿Conocías los cuidados humanizados previamente a la carrera de enfermería?
39 respuestas



Fuente de elaboración propia

Interpretación del dato: en la variable sobre los conocimientos previos de los cuidados humanizados arrojan que la gran mayoría no los conocían antes de ingresar a la universidad, entre los alumnos encuestados de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Tabla 2

Frecuencia de alumnos de nivel formación tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

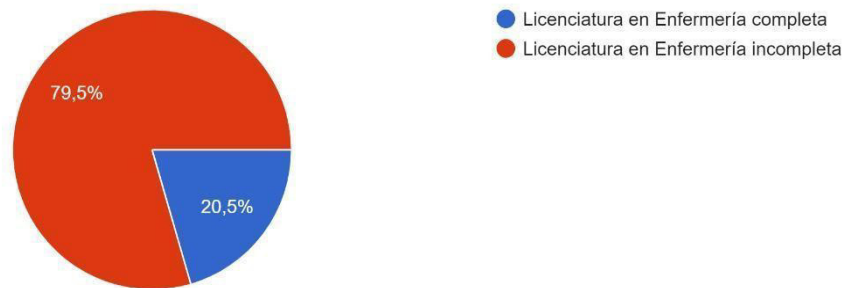
Nivel de formación	Número	Porcentaje
Licenciatura completa	8	20,5%
Licenciatura incompleta	31	79,5%
Total	39	100%

Fuente de elaboración propia

Gráfico 2

Frecuencia de alumnos de nivel de formación tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

nivel de formación
39 respuestas



Fuente de elaboración propia

Interpretación del dato: en la variable de nivel de formación, predomina los alumnos con la licenciatura incompleta por los que tienen la licenciatura completa, entre los alumnos encuestados de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Tabla 3

Frecuencia de alumnos por género tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

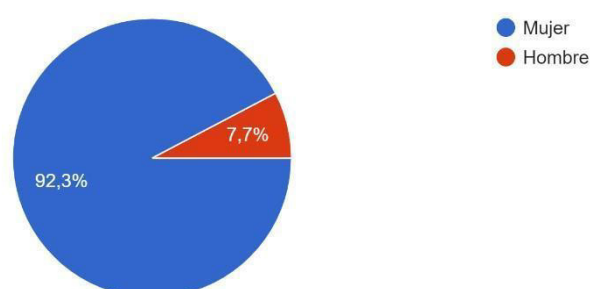
Género	Número	Porcentaje
Femenino	36	92,3 %
Masculino	3	7,7%
Total	39	100%

Fuente de elaboración propia

Gráfico 1

Frecuencia de alumnos por género tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

genero
39 respuestas



Fuente de elaboración propia.

Interpretación del dato: en la variable genero predomina el sexo femenino por el masculino entre los alumnos encuestados de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Tabla 4

Frecuencia de alumnos de estado civil tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

Estado Civil	Número	Porcentaje
Soltero	22	56,4%
Casado	13	33,3%
Divorciado	2	5,5%
Viudo	2	5,5%
Total	39	100%

Fuente de elaboración propia

Gráfico 4

Frecuencia de alumnos de estado civil tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

estado civil
39 respuestas



Fuente de elaboración propia

Interpretación del dato: en la variable estado civil predomina las personas solteras en primer lugar, en segundo lugar, las personas casadas y por último en tercer lugar con los mismos valores las personas divorciadas y los viudos entre los alumnos encuestados de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Tabla 5

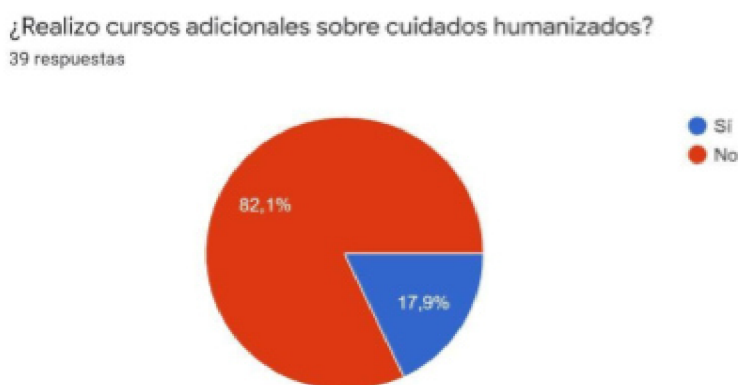
Frecuencia de alumnos sobre cursos adicionales sobre Cuidados Humanizados tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

Cursos Adicionales sobre Cuidados Humanizados	Número	Porcentaje
Si	7	19,9%
No	32	82,1%
Total	39	100%

Fuente de elaboración propia

Gráfico 5

Frecuencia de alumnos sobre cursos adicionales sobre Cuidados Humanizados tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.



Fuente de elaboración propia

Interpretación del dato: en la variable de cursos adicionales sobre los cuidados humanizados predomina que no se realizaron en la mayoría de los casos, entre los alumnos encuestados de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Tabla 6

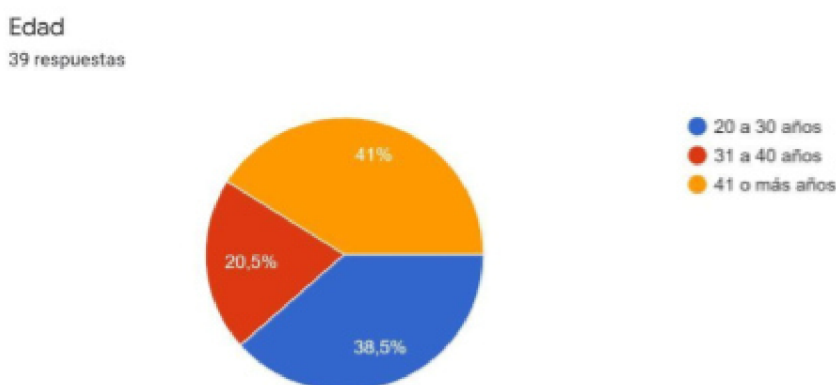
Frecuencia de edad de los alumnos, tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

Edad	Número	Porcentaje
De 20 a 30 años	15	38,5%
De 31 a 40 años	8	20,5%
De 41 o más años	16	41%
Total	39	100%

Fuente de elaboración propia

Gráfico 6

Frecuencia de edad de los alumnos, tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.



Fuente de elaboración propia

Interpretación del dato: en la variable de la edad podemos observar que la mayoría de los alumnos pertenecen al rango etario de más de 41 años, en segundo lugar, los que se encuentran entre 31 y 40 años y por último los que son menores de 30 años, entre los alumnos encuestados de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Tabla 7

Frecuencia sobre la adquisición de conocimientos sobre cuidados humanizados, tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

Edad	Número	Porcentaje
Si	26	66,7%
No	4	10,3%
Tal vez	9	23,1%
Total	39	100%

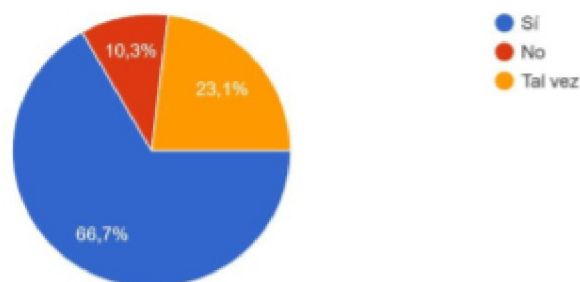
Fuente de elaboración propia

Gráfico 7

Frecuencia sobre la adquisición de conocimientos sobre cuidados humanizados, tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

¿ Crees que durante el proceso educacional universitario adquiriste los conocimientos sobre el cuidado humanizado?

39 respuestas



Fuente de elaboración propia

Interpretación del dato: en la variable sobre la adquisición de los conocimientos sobre cuidado humanizado interpreta que el 66,7% de los estudiantes lo adquirieron, un porcentaje de 23,1 que tal vez y solo el 10,3 % que no lo adquirió a este conocimiento durante su proceso educacional, entre los alumnos encuestados de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

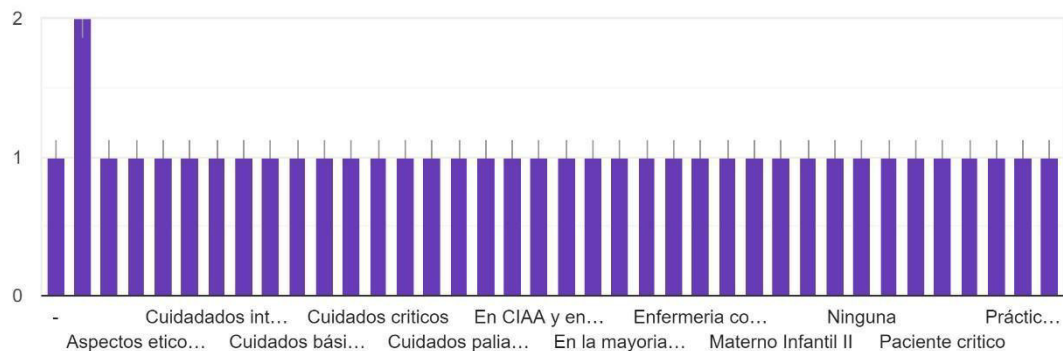
Y al querer saber en qué materia fue recaudado este conocimiento las materias fueron:

- Aspectos éticos y legales
- Cuidados integrales del adulto y el anciano
- Cuidados básicos

- Cuidados críticos
- Cuidados paliativos
- CIAA y CIPC
- Enfermería comunitaria
- Materno infantil 2
- Practica integradora

Gráfico 8 complementario de la pregunta anterior

si su respuesta fue si, ¿ en que materia?
39 respuestas



Fuente de elaboración propia

Interpretación del dato: en la variable sobre la adquisición de los conocimientos y en qué materia la adquirieron podemos observar la variedad en la que una vez se habló del tema cuidados humanizados, entre los alumnos encuestados de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Tabla 9

Frecuencia, si ayudaron los conocimientos sobre Cuidados Humanizados en su formación profesional, tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

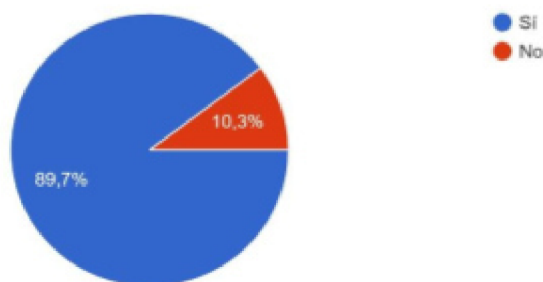
Cursos Adicionales sobre Cuidados Humanizados	Número	Porcentaje
Si	35	89,7%
No	4	10,3%
Total	39	100%

Fuente de elaboración propia

Gráfico 9

Frecuencia, si ayudaron los conocimientos sobre Cuidados Humanizados en su formación profesional, tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

¿Piensas que los conocimientos ayudaron en tu formación profesional?
39 respuestas



Fuente de elaboración propia

Interpretación del dato: en la variable sobre sí ayudaron los conocimientos de los cuidados humanizados en la formación laboral casi un 90% respondieron que sí, entre los alumnos encuestados de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Tabla 10

Frecuencia sobre la manera en que ayudó en su formación profesional conocimientos sobre cuidados humanizados, tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

De qué manera ayudó en su formación profesional	Número	Porcentaje
Para mayor conocimiento sobre el tema	1	2,8%
Para una mejor atención del paciente	28	77,8%
Para seguir adquiriendo herramientas de atención	7	19,4%
Total	39	100%

Fuente de elaboración propia

Gráfico 10

Frecuencia sobre la manera en que ayudó en su formación profesional conocimientos sobre cuidados humanizados, tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

si su respuesta es si, de que manera?
36 respuestas



Fuente de elaboración propia

Interpretación del dato: en la interpretación de la variable de qué manera ayudó el conocimiento de los cuidados humanizados en su formación profesional la mayoría de los encuestados respondieron que era para una mejor atención del paciente y en segundo lugar establecieron que les permitirá seguir adquiriendo herramientas para la atención, entre los alumnos encuestados de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Tabla 11

Frecuencia, sobre la importancia de los Cuidados Humanizados durante el desarrollo profesional, tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

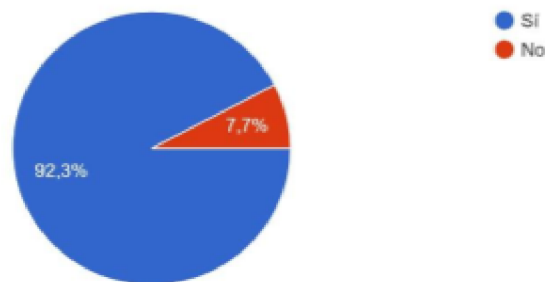
Cursos Adicionales sobre Cuidados Humanizados	Número	Porcentaje
Si	36	92,3%
No	3	7,7%
Total	39	100%

Fuente de elaboración propia

Gráfico 11

Frecuencia, sobre la importancia de los Cuidados Humanizados durante el desarrollo profesional, tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022

¿Comprendes la importancia de los cuidados humanizados durante el desarrollo profesional?
39 respuestas



Fuente de elaboración propia

Interpretación del dato: en la variable sobre la importancia los conocimientos de los cuidados humanizados durante el desarrollo profesional son de casi un 93% respondieron que lo entendían, entre los alumnos encuestados de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Tabla 12

Frecuencia, si le gustaría haber desarrollado más el tema de Cuidados Humanizados durante su carrera universitaria, tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

Cursos Adicionales sobre Cuidados Humanizados	Número	Porcentaje
Si	37	94,9%
No	2	5,1%
Total	39	100%

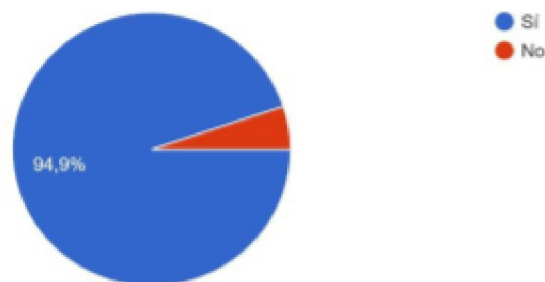
Fuente de elaboración propia

Gráfico 12

Frecuencia, si le gustaría haber desarrollado más el tema de Cuidados Humanizados durante su carrera universitaria, tomada de la muestra on-line desde 11/6 al 13/6 del 2022.

¿ Te gustaría haber desarrollado más el tema de cuidados humanizados durante tu carrera universitaria?

39 respuestas



Fuente de elaboración propia

Interpretación del dato: en la variable sobre si les gustaría haber desarrollado más el tema sobre cuidados humanizados durante la carrera universitaria respondieron en su gran mayoría que sí, entre los alumnos encuestados de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Conclusión

En la siguiente investigación se estableció sobre el conocimiento y la importancia de los Cuidados Humanizados de los estudiantes de quinto año de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Se pudo caracterizar la muestra, identificando que la mayoría de los estudiantes son de sexo femenino (92,3%), los mismos también son solteros (56,4%) en un porcentaje superior a los casados (33,3%) y muy por debajo los divorciados y viudos (5,5% cada uno). Se estableció un grado etario mayor a 41 años (41%), en segundo lugar, entre 20 y 30 años (38,5%) y por último entre 31 y 40 años (20,5%). Y cuántos de ellos terminaron la licenciatura en enfermería en el punto de corte de la muestra solo el 20,5% la concluyeron, mientras que el resto de los participantes 79,5% la tenían inconclusa.

Por otro lado, al referirse sobre el tema cuidados humanizados se estableció que solo el 19% de los estudiantes encuestados conocían el tema Cuidados Humanizados antes de empezar la carrera en la universidad. Además, cuando se les preguntó sobre la adquisición de conocimientos de cuidados humanizados durante el proceso educacional en la universidad el 66,7% afirmó haberlos visto en alguna materia específica.

Cuando se les preguntó si estos conocimientos ayudaron a su formación profesional el 89,7% confirmó que les sirvió, y de qué forma la mayoría concluyó que para brindar una mayor atención al paciente. Agregaron que es de suma importancia el cuidado humanizado durante su desarrollo profesional y que les hubiera gustado haber desarrollado más el tema durante el proceso educacional.

Bibliografía

1. Española, R. A. (2021). Obtenido de <https://dle.rae.es/conocimiento> García Gavilán, E. A., Gavilán López, M. A., & Gavilán López, A. (2017). *Revista Electrónica de Portales Medicos.com*. Obtenido de
2. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/humanizacion-cuidados-enfermeria/> García, G. (2009). *Aprendizaje y construcción del conocimiento*. Obtenido de <https://eprints.ucm.es/id/eprint/9973/1/APRENDIZAJEYCONSTRUCCIONDELCONOCIMIENTO.pdf>
3. Liliana González Juárez, Ana Luisa Velandia Mora, Verónica Flores Fernández20. (2009).
4. *Humanización del cuidado de enfermería. De la formación a la práctica clínica*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3633444>
5. Reyes Gómez, E. (2015). Ciencia, metodología y tecnología. *Fundamentos de Enfermería*, [https://books.google.com.ar/books?hl=es&lr=&id=zO4VCgAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT23&dq=Gomez,+E.+R.+\(2015\).+Fundamentos+de+enfermeria.+México+,+D.F.:+El+manual+moderno.&ots=PMd3nKxe-R&sig=yU7VqVxRjrWmsaLo_rRXTgqBHSw#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.ar/books?hl=es&lr=&id=zO4VCgAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT23&dq=Gomez,+E.+R.+(2015).+Fundamentos+de+enfermeria.+México+,+D.F.:+El+manual+moderno.&ots=PMd3nKxe-R&sig=yU7VqVxRjrWmsaLo_rRXTgqBHSw#v=onepage&q&f=false).
6. Rosa Guerrero-Ramírez. (2016). *Revista Enfermería Herediana*. Obtenido de <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3017>
7. Tomay Ann Marriner, Alligood Martha Raile. (2002). Modelos y teorías en enfermería.

Anexo

Encuesta:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdOI3PxU0j7ZFSpedY5lGZT2xG4GDf5h5ka4tRCf4O0NXRkJw/viewform?usp=sf_link