

Percepción de internos de enfermería sobre el cuidado humanizado del docente

Perception of nursing interns on the humanized care of the teacher

Candy Zamora-Roldán¹

Resumen

Objetivo: determinar la relación entre la universidad de formación y la percepción de los internos de enfermería sobre el cuidado humanizado de la enfermera docente al paciente hospitalizado. **Materiales y métodos:** la investigación fue descriptivo-correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 100 estudiantes de enfermería de pregrado que realizaban el internado hospitalario de dos universidades (católica y no católica). La variable principal fue percepción del cuidado humanizado de enfermería. Asimismo, se contó con la universidad de formación y otras variables sociodemográficas. Para el análisis inferencial se emplearon las pruebas de U Mann-Whitney y Kruskal Wallis mediante tablas de contingencia con una significancia menor o igual a 0.05. **Resultados:** la universidad de formación se asoció significativamente con la percepción de los internos sobre el cuidado humanizado docente. El promedio más alto lo obtuvo la universidad de formación católica (media=110) en comparación con la no católica (media=99.3). De la misma manera, los valores altos de los promedios de la percepción corresponden al sexo masculino (media=114) y ser solteros (media=104.7). **Conclusión:** los internos de la universidad católica perciben de manera más favorable el cuidado humanizado de sus docentes, asimismo, los varones y los solteros. Los resultados de esta investigación conllevan a que las casas de estudios motiven a sus docentes en la enseñanza del cuidado humanizado tanto en la teoría como en la práctica, sobre todo a los docentes de la carrera de enfermería, ya que el cuidado es una vocación de servicio para esta profesión.

Palabras clave: Percepción; Docentes de Enfermería; Atención de Enfermería; Estudiantes de Enfermería; Humanismo; Universidades (Fuente: DeCS).

Abstract

Objective: to determine the relationship between the university training and the perception of the human care of the hospitalized nurse in internal nursing patients. **Materials and methods:** the investigation was cross-sectional descriptive-correlational. The population and the sample consisted of 100 undergraduate nursing students who made the hospital internship of the universities (Catholic and non-Catholic). The main variable was the perception of the humanized care of the nursing, it was counted on the training university and other sociodemographic variables. For the inferential analysis the U Mann-Whitney and Kruskal Wallis tests were used by means of contingency tables with a significance less than or equal to 0.05. **Results:** the training university was significantly associated with the perception of humanized teaching care. The highest average obtained the university of Catholic education (means = 110) compared to the non-Catholic one (mean = 99.3). In the same way, the high values of Perception averages correspond to the male sex (mean = 114) and to be single (mean = 104.7). **Conclusions:** the inmates of the Catholic University perceive in a more favorable way the humanized care of their teachers. Also, males and singles perceive the same. The results of this research imply that the houses of studies are based on their practices in the teaching of humanized care in theory as in practice, especially in the examinations of the nursing career, which is a vocation of caring service for this profession.

Key words: Perception; Faculty; Nursing; Nursing Care; Nursing Students; Humanism; Universities (Source: DeCS).

Para citar:

Zamora C. Percepción de internos de enfermería sobre el cuidado humanizado del docente. CASUS. 2018;3(1):26-32.

¹Hospital Cayetano Heredia. Bachiller en Enfermería.
Correo electrónico: lic.candyzamora@gmail.com



Fecha de recepción: 09-11-17
Fecha de envío a pares: 12-11-17
Fecha de aprobación por pares: 16-02-18
Fecha de aceptación: 27-03-18

INTRODUCCIÓN

El cuidado otorga significado a la profesión de enfermería y se caracteriza no solo por brindar comodidad y confort sino también por tener una buena comunicación y empatía con el paciente (1). El cuidado al paciente hospitalizado brindado por la enfermera debe ser humanista e integral. Si la enfermera es docente, las actitudes que tome frente al cuidado del paciente serán percibidas como comportamientos positivos o negativos no solo por el mismo paciente sino por sus estudiantes e internos que frecuentan más los hospitales. Ya que perciben más el cuidado al paciente por parte de su docente en las prácticas clínicas en comparación de una sala de clases teóricas (2, 3).

Si la percepción de los estudiantes hacia la enfermera es buena, ellos podrían adquirir habilidades y actitudes positivas, lo que conllevaría a que sean mejores profesionales y capaces de brindar una atención integral y humanista al paciente (4). Lamentablemente en la actualidad las enfermeras realizan su labor mecanizada por falta de motivación y reconocimiento en sus acciones, lo cual desmotiva al profesional en el valor que le asigna a su trabajo y conlleva al riesgo de cuidados deshumanizados. Por otro lado, en los establecimientos de salud, la población usuaria necesita que el cuidado humanizado se priorice o involucre en la parte tecnológica y científica (5).

La literatura reporta que en universidades extranjeras la mayoría de los estudiantes de enfermería perciben que el desempeño del docente en la práctica clínica es muy buena (6). Sin embargo, hay otros que perciben que el proceso enseñanza-aprendizaje en el campo clínico por parte de sus docentes no proyecta la teoría del cuidado humanizado de Jean Watson (7). A nivel nacional, se muestra que la percepción de los estudiantes de enfermería sobre el cuidado humanizado de la enfermera al paciente hospitalizado fue medianamente favorable (54%). Esto se pudiera deber a que la docente no incluye en el cuidado todas las dimensiones del ser humano (8). Por otro lado, los estudiantes de enfermería de una escuela católica, que tenía como

misión formar profesionales competentes y con calidad en el cuidado humanizado, percibieron positivamente el rol docente en la formación en el cuidado humanizado (9, 10).

Se podría decir que una universidad con principios éticos y humanos, como lo son las instituciones de inspiración católica, desarrollan en modo global los aspectos físicos, emotivos, sociales y espirituales (11). Puesto que en el Perú existen pocos estudios sobre dicho tema es necesario aportar evidencia sobre la percepción de los estudiantes del rol docente en la formación humanizada. Profundizar sobre el argumento ayudaría a que más profesionales de salud puedan centrarse en el tema del cuidado humanizado en el rol de la enfermera como docente de manera favorable. En este sentido, se debe considerar la alta demanda de pacientes en muchos hospitales, que necesitan de un cuidado de calidad. Igualmente muchos de ellos se encuentran insatisfechos por la precariedad de los cuidados (12).

Teniendo en cuenta lo anterior, el presente estudio indaga en la relación entre la universidad de formación y la percepción en internos de enfermería sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera docente al paciente hospitalizado.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio fue correlacional de corte transversal. Se realizó un censo de 100 internos de enfermería procedentes de una universidad católica y no católicas quienes se encontraban realizando el internado hospitalario en diferentes hospitales de Lima norte. Se incluyeron a estudiantes de enfermería mayores de 18 años que estuvieran realizando el internado hospitalario. Se excluyeron a estudiantes de enfermería de 1ro a 8vo ciclo y provenientes de universidades de provincia.

Para medir la percepción del cuidado humanizado, variable numérica discreta, se utilizó el cuestionario "Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería" (PCHE) que contiene 31 ítems (8). La misma posee un rango de

valores entre 1 a 124 puntos. Cabe resaltar que una puntuación ≥ 83 se considera favorable. Asimismo, cuenta con cuatro dimensiones: Fenomenológica, Interacción, Científica y Necesidades humanas. La dimensión Fenomenológica, cuenta con 10 ítems que puntúan entre 1 a 40 puntos, donde el rango de ≥ 26 es resultado favorable; la dimensión de Interacción, cuenta con siete ítems que puntúan de 1 a 28 puntos, el rango ≥ 19 es favorable; la dimensión Científica, cuenta con 5 ítems y se puntúa entre 1 a 20 puntos, el rango de ≥ 14 es favorable y la dimensión de Necesidades humanas, contiene 9 ítems que puntúan entre 1 a 36 puntos, con un rango de ≥ 25 es favorable.

Respecto a la variable universidad de formación se categorizó en universidad católica y no católicas. Además, se consideraron otras variables sociodemográficas tales como el sexo (femenino, masculino); edad (20 a 25; 26 a 30; 31 a 35; 36 a 40); estado civil (soltero(a), casado(a), conviviente); lugar de procedencia (costa, sierra, selva), trabaja actualmente (sí, no); lugar de residencia (urbano, rural) y número de hijos (ningún hijo, uno, dos, más de dos).

Para el plan de análisis se empleó el programa STATA versión 14. En el análisis descriptivo de las variables categóricas se emplearon frecuencias y porcentajes. Asimismo, para la variable numérica se utilizaron la media y desviación estándar. Por otro lado, en el análisis bivariado entre variables numérica vs categóricas se mostró en primera instancia que la variable numérica fue no paramétrica (mediante la prueba de Shapiro Wilk). Por esta razón se emplearon las pruebas de U Mann-Whitney y Kruskal Wallis mediante tablas de contingencia con una significancia menor o igual a 0.05.

El estudio fue aprobado por el Comité de ética de la Universidad Católica Sedes Sapientiae. Se realizó la recolección de datos de manera anónima, se explicó a los participantes la finalidad y el uso que se le daría a la información resultante.

RESULTADOS

En la tabla 1 se demuestra que de 100 internos de enfermería la mayoría fueron mujeres (92%), tenían entre 20 a 25 años (68%) y eran solteros (86%) El 58% pertenecía a universidades no católicas y el 42% a una católica. Por otro lado, la media de la percepción del cuidado humanizado fue 103.78 ± 14.00 . Respecto a las medias de las dimensiones del PCHE fueron: Fenomenológica (33.63 ± 4.1), de Interacción (23.06 ± 4.1), Científica (17.37 ± 2.6) y de Necesidades (29.72 ± 4.7).

Tabla 1. Características descriptivas de los internos de enfermería

	n	%
Edad		
20-25	68	68
26-30	14	14
31-35	12	12
36-40	6	6
Sexo		
Mujer	92	92
Hombre	8	8
Estado Civil		
Soltero	86	86
Casado	8	8
Conviviente	6	6
Procedencia		
Costa	64	64
Sierra	26	26
Selva	10	10
Trabaja		
Sí	35	35
No	65	65
Residencia		
Urbano	95	95
Rural	5	5
N° de hijos		
Ningún hijo	83	83
Un hijo	10	10
Dos hijos	5	5
Más de dos	2	2

Tabla 1. Continua

	n	%
Universidad de formación		
Católica	42	42
No católica	58	58
Percepción del cuidado humanizado	(Media±DE)	103.78±14.0
Fenomenológica*	(Media±DE)	33.63±4.5
Interacción*	(Media±DE)	23.06±4.1
Científica*	(Media±DE)	17.37±2.6
Necesidades*	(Media±DE)	29.72±4.7

Nota: (*) Dimensiones de la percepción del cuidado humanizado

En la tabla 2 se evidenció que la percepción del cuidado se relaciona significativamente con la universidad de formación. El promedio más alto corresponde a la universidad de formación católica (media±DE= 110.0±13.2) en comparación con la no católica (media±DE=99.3±12.9). Asimismo, los valores altos de los promedios de la percepción del cuidado corresponden al sexo masculino (media±DE=114±6.7) y ser solteros (media±DE=104.7±14.1).

Tabla 2. Relación entre la universidad de formación, factores sociodemográficos y percepción del cuidado humanizado

	Percepción del cuidado humanizado	
	(m±DE)	p
Universidad de formación		0.00
Católica	110.0±13.2	
No católica	99.3±12.9	
Sexo		0.00
Mujer	102.9±14.1	
Hombre	114±6.7	
Residencia		0.43
Urbano	103.4±14.2	
Rural	109.6±4.9	
Trabaja		0.64
Sí	103.6±12.5	
No	103.8±14.8	

Tabla 2. continúa

	Percepción del cuidado humanizado	
	(m±DE)	p
Edad		0.75
20-25	103.9±14.5	
26-30	104.4±14.5	
31-35	102.8±13.8	
36-40	102.1±8.5	
Procedencia		0.23
Costa	103.7±14.0	
Sierra	100.9±15.1	
Selva	111.1±8.1	
Estado civil		0.03
Soltero	104.7±14.1	
Casado	102.7±11.9	
Conviviente	91.6±9.6	
Nº de hijos		0.24
Ningún hijo	104.5±14.2	
Un hijo	101.1±14.1	
Dos hijos	95±9.1	
Más de dos	107±1.4	

Por otro lado, en la tabla 3 la relación entre las dimensiones de la percepción del cuidado humanizado con la universidad de formación el promedio más alto de la Fenomenológica (media±DE= 35.5±4.6), Interacción (media±DE= 24.8±3.7), Científica (media±DE= 18.1±2.3) y las Necesidades humanas (media±DE= 31.4±4.2) se asociaron con la universidad de formación católica. Respecto al promedio más alto de dimensión Fenomenológica (media±DE= 37±2.2) e Interacción (media±DE= 26.2±1.6) se asoció con ser de sexo masculino; asimismo el promedio más alto de la dimensión de Interacción (media±DE= 23.4±4.1) y Científica (media±DE= 17.5±2.5) se asoció con ser solteros. El resto de asociaciones no fue significativo.

DISCUSIÓN

Los valores más altos de la percepción favorable de cuidado humanizado de la enfermera docente al paciente se mostraron en la universidad de formación católica. Un estudio revela que

Tabla 3. Relación de las dimensiones de la percepción del cuidado humanizado, el tipo de universidad y factores sociodemográficos

	Fenomenológica (m±DE)	p	Interacción (m±DE)	p	Científica (m±DE)	p	Necesidades humanas (m±DE)	p
Universidad de formación		0.000		0.000		0.006		0.001
Católica	35.5±4.6		24.8±3.7		18.1±2.3		31.4±4.2	
No católica	32.2±3.7		21.7±3.8		16.8±2.6		28.4±4.6	
Sexo		0.019		0.018		0.532		0.064
Mujer	33.3±4.5		22.7±4.1		17.3±2.6		29.4±4.7	
Hombre	37±2.2		26.2±1.6		18.1±1.7		32.6±2.5	
Residencia		0.344		0.799		0.455		0.332
Urbano	33.5±4.5		23±4.1		17.3±2.6		29.6±4.7	
Rural	35.4±2.3		24±2.7		18.4±1.5		31.8±3.1	
Trabaja		0.907		0.483		0.982		0.896
Sí	33.7±3.8		22.7±3.9		17.3±2.6		29.8±4.1	
No	33.5±4.8		23.2±4.1		17.3±2.6		29.6±4.9	
Edad		0.978		0.292		0.215		0.997
20-25	33.4±4.7		23.2±4.1		17.6±2.6		29.6±4.7	
26-30	33.9±3.6		23.7±4.3		17.1±2.9		29.6±5.4	
31-35	34±4.5		22.5±3.9		16.1±2.7		30.1±3.7	
36-40	34.1±3.7		20.8±1.9		17.1±1.1		30±4.4	
Estado civil		0.198		0.038		0.036		0.092
Soltero	33.8±4.5		23.4±4.0		17.5±2.5		29.9±4.7	
Casado	33.7±3.8		21.3±3.2		17.2±2.1		30.3±4.3	
Conviviente	30.8±3.5		20±3.7		14.6±2.8		26.1±3.1	
Procedencia		0.138		0.352		0.132		0.164
Costa	33.8±4.5		23.1±4.1		17.2±2.8		29.6±4.5	
Sierra	32.4±4.4		22.3±4.3		17.1±2.3		29.0±5.4	
Selva	35.3±3.5		24.6±3.2		18.9±0.9		32.3±2.75	
N° de hijos		0.417		0.170		0.126		0.314
Ningún hijo	33.6±4.5		23.4±4.1		17.5±2.6		29.9±4.8	
Un hijo	33.3±4.4		22.2±4.2		16.6±3.1		29±4.7	
Dos hijos	32.4±4.3		20±3.1		15.6±1.3		27±2.4	
Más de dos	37±1.41		22±1.4		17.5±0.7		30.5±3.5	

estudiantes provenientes de una universidad católica son formados en una visión cultural y religiosa, dando un mayor énfasis en la formación en ética. De este modo mediante una formación teórica-práctica se complementa la capacidad de investigación científica con una visión cristiana y humanística (13). En cuanto a los internos de una universidad no católica perciben medianamente favorable el cuidado humanizado de la enfermera docente en la práctica. En este caso, un estudio revela que, en algunos casos, los internos no reciben motivación al cuidado humanizado en la enseñanza por parte de los docentes (14). Esto indicaría la importancia de formación docente en actitudes humanísticas y éticas y, no solo, en capacidades meramente técnicas. (15, 16).

Los valores más altos de la percepción del cuidado favorable se mostraron en los varones. Esto podría deberse a que ellos se caracterizan por tener una inteligencia relacionada a la creatividad, imaginación, visualizar las cosas en distintos ámbitos y en todas sus dimensiones, etc. en comparación de las mujeres (17). Por otro lado, se reporta que por ser minoría los docentes aprenden más rápido sus nombres y resultan ser muy estimados (18). Por lo tanto, se tiende a tomar actitudes positivas frente al estudiante varón ya que ellas desean que más varones formen parte de la carrera y que se dejen atrás los prejuicios de que enfermería es una profesión solo para mujeres (19).

Los valores más altos de la percepción favorable del cuidado humanizado de la enfermera docente se mostraron en los estudiantes solteros. Sin embargo, un estudio revela que en estudiantes de una universidad no católica la mayoría eran solteros (96.25%) tenían una percepción medianamente favorable porque sus docentes dejaban de lado el aspecto espiritual y social en la práctica (20, 21). Por otro lado, cabe resaltar que la mayoría de estudiantes son en su mayoría solteros. Por eso se debe tener en cuenta a ellos en la formación universitaria con valores y cuidado integral (22).

Las limitaciones del estudio estuvieron

relacionadas con la poca población. Asimismo, se debió incluir otras variables (laborales, profesionales, antecedentes personales, etc.) para explicar mejor esta asociación. Igualmente, entre las limitaciones del diseño de estudio figura el sesgo de memoria y de selección. Para profundizar en la asociación se recomienda incluir en futuros estudios tanto internos de universidades públicas como privadas en muestras más amplias. Por último, considerar otros factores sociodemográficos, laborales y familiares.

CONCLUSIONES

La percepción del cuidado humanizado se relaciona con la universidad de formación, con el sexo y el estado civil. Los valores más altos de la percepción en las dimensiones: Fenomenológica, de Interacción, Científica y de Necesidades humanas corresponden a la universidad católica. Asimismo, los valores más altos de la percepción en las dimensiones: Fenomenológica y de Interacción corresponden al sexo varón; mientras que los valores más altos de la percepción en las dimensiones de Interacción y Científica corresponde a los solteros.

Los resultados de esta investigación indican la necesidad de que las universidades que forman futuros profesionales de la salud tengan una mejor calidad de enseñanza por parte de sus docentes, se enfoquen en el cuidado humano con mayor hincapié en la carrera de Enfermería porque el cuidado es una vocación de servicio para esta profesión. De la misma manera, se debe poner mucho énfasis en la enseñanza teórico-práctica de los estudiantes, con el fin de formar profesionales íntegros, completos y capacitados, tanto en la componente científica como humanista.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vidal R, Adamuz J, Feliu P. Relación terapéutica: El pilar de la profesión. *Rev. electrónica cuatrimestral de enfermería*. 2009;1(17):1695-6141.
2. Palencia E. Reflexión sobre el ejercicio docente de enfermería en nuestros días. *Invest. educ. enferm*. 2006;2(24):130-134.
3. Moreno M, Prado E, García D. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el ambiente de aprendizaje durante sus prácticas clínicas. *Rev. CUIDARTE Programa de Enfermería UDES*. 2013;4(1):444-449.
4. Rojas C. Ética profesional docente: Un compromiso pedagógico humanístico. *Rev. Humanidades*. 2011;1:1-22.
5. Gómez OJ, Daza LA, Zambrano VM. Percepción de cuidado en estudiantes de enfermería: caracterización e impacto para la formación y visión del ejercicio profesional. *Av. Enferm*. 2008;26(1):85-96.
6. Uribe L, Rivas J. Percepción de los alumnos de enfermería sobre el desempeño docente en la práctica clínica. *Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*. 2010;7(4):29-34.
7. González E, Pizarro N, Talavera O, Vargas S. Enseñanza-Aprendizaje en la estancia clínica: Percepción desde los estudiantes de licenciatura en enfermería. *European Scientific Journal*. 2017; 13(16):313-326.
8. León LV. Percepción de los estudiantes de enfermería, sobre el cuidado humanizado de la enfermera al paciente hospitalizado. [Tesis licenciatura]. Lima-Perú: Facultad de medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
9. Acevedo JC, Alvarado LC. Percepción de los estudiantes de la escuela de enfermería Padre Luis Tezza acerca del rol docente en la formación del cuidado humanizado. [Tesis licenciatura] Lima-Perú: Escuela de enfermería Padre Luis Tezza; 2015.
10. Escuela de enfermería Padre Luis Tezza. Misión / Visión / Valores [Internet]. Lima, Perú: 2017 [citado el 01 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.eeplt.edu.pe/mision-vision-valores/>
11. González L, Velandia A, Flores V. Humanización del cuidado de enfermería. De la formación a la práctica clínica. *Rev. CONAMED*. 2009;1(14):40-43.
12. Santana J, Bauer de Camargo A, Minamisava R, ed. Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2014;22(3):454-460.
13. Gálvez N. Estilos de enseñar/Cuidar en enfermería a nivel universitario. [Tesis doctoral]. Trujillo-Perú: Escuela de postgrado: Universidad Nacional de Trujillo; 2011.
14. Bernardo F. La enseñanza aprendizaje y las anotaciones de enfermería para una función profesional eficiente de los internos de enfermería de la Universidad Nacional San Agustín Arequipa 2014. [Tesis Magistral]. Chimbote-Perú: Facultad postgrado, Universidad San Pedro; 2014.
15. Medina J, Castillo S. La enseñanza de enfermería como una práctica reflexiva. *Rev. Texto e contexto Enfermagem*. 2006;15(2):303-311.
16. Cornejo J. Educación católica: nuevos desafíos. *Rev. Estudios y Experiencias en Educación*. 2015;14(24):183-201.
17. Burges L. Diferencias mentales entre los sexos: Innato versus adquirido bajo un enfoque evolutivo. *Rev. Ludus Vitalis*. 2006;14(25):43-73.
18. Osses C, Valenzuela S, Sanhueza O. Hombres en la enfermería profesional. *Rev electrónica cuatrimestral de enfermería*. 2010;1(18):1-7.
19. Capi L, Salles M. Profesoras y docencia de estudiantes del sexo masculino de práctica profesional en una guardería: Desafíos en las relaciones entre géneros. *Rev. Subjetividad y Procesos Cognitivos*. 2014;18(2):71-97.
20. Guillén E, Cuevas L. La enfermería... en voz de los estudiantes masculinos. *Rev. Iberoamericana de educación e investigación en enfermería*. 2013;3(4):15-19.
21. Díaz E. Percepción que tienen los estudiantes del cuarto año enfermería de la UNMSM acerca de la enseñanza del cuidado integral del paciente. Lima Perú-2005. [Tesis licenciatura]. Lima-Perú: Facultad de medicina humana, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006.
22. Díaz M, Castro D, Cuevas B. Valores profesionales de enfermería: Una mirada hacia la formación en la educación superior. *Rev. Humanidades médicas*. 2012;12(2):289-299.