

	<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>	<b>CÓDIGO: AAAr113</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>
	<b>DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL</b>	<b>VIGENCIA: 2017-11-16</b>
		<b>PAGINA: 1 de 8</b>

16.

<b>FECHA</b>	miércoles, 2 de septiembre de 2020
--------------	------------------------------------

Señores  
**UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA**  
 BIBLIOTECA  
 Ciudad

<b>UNIDAD REGIONAL</b>	Seccional Girardot
<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	Trabajo De Grado
<b>FACULTAD</b>	Ciencias De la Salud
<b>NIVEL ACADÉMICO DE FORMACIÓN O PROCESO</b>	Pregrado
<b>PROGRAMA ACADÉMICO</b>	Enfermería

El Autor(Es):

<b>APELLIDOS COMPLETOS</b>	<b>NOMBRES COMPLETOS</b>	<b>No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b>
Mican Silva	Ana Maria	1070604950

Director(Es) y/o Asesor(Es) del documento:

<b>APELLIDOS COMPLETOS</b>	<b>NOMBRES COMPLETOS</b>
Carmona Urueña	Sandra Patricia

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
 Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000976000  
 www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co  
 NIT: 890.680.062-2

*Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad  
 Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional*



<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>	<b>CÓDIGO: AAAr113</b>
<b>PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>
<b>DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL</b>	<b>VIGENCIA: 2017-11-16</b>
	<b>PAGINA: 2 de 8</b>

### TÍTULO DEL DOCUMENTO

Percepción del cuidado de enfermería en estudiantes y docentes de la universidad de Cundinamarca.

### SUBTÍTULO

(Aplica solo para Tesis, Artículos Científicos, Disertaciones, Objetos Virtuales de Aprendizaje)

### TRABAJO PARA OPTAR AL TÍTULO DE:

Aplica para Tesis/Trabajo de Grado/Pasantía  
Enfermera

### AÑO DE EDICION DEL DOCUMENTO

2020

### NÚMERO DE PÁGINAS

51

### DESCRIPTORES O PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS (Usar 6 descriptores o palabras claves)

ESPAÑOL	INGLÉS
1.cuidado	Whatch out
2.enfermeria	Nursing
3.calidad	quality
4.vocacion	vocation
5.humanizacion	humanization
6.estudiantes	students



<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>	<b>CÓDIGO: AAAr113</b>
<b>PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>
<b>DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL</b>	<b>VIGENCIA: 2017-11-16</b>
	<b>PAGINA: 3 de 8</b>

## RESUMEN DEL CONTENIDO EN ESPAÑOL E INGLÉS

(Máximo 250 palabras – 1530 caracteres, aplica para resumen en español):

ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ESTA DENOMINADO PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN ESTUDIANTES Y DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA.

Es importante mencionar que el cuidado de enfermería es fundamental y está basado en una actividad humana es un proceso la cual va encaminado a un solo objetivo es por esta razón que la perspectiva del cuidado sujeta a la atención, a la comunicación, al acompañamiento integral, y al compromiso con cada uno de los pacientes. El trabajo principalmente está basado en la teoría del cuidado de Jean Watson donde formula 10 factores importantes para la práctica del profesional. El cuidado humanizado está definido como el promover, preservar la salud, tratar la enfermedad y asegurar que el ambiente nos brinde una vida saludable y armoniosa en los aspectos físico, emotivo, social y espiritual. También es importante resaltar que promover el cuidado familiar para de esta manera generar calidad de vida, protección para el paciente, y que culturalmente se sienta aceptado, a través del empleo de tecnología, con sentido humanístico y enfocado en la persona, también implica tener actitud, anhelo, compromiso con el acto de cuidar y conocimientos. Es importante mencionar que el saber quién es el otro, que necesidades tiene, cuáles son sus limitaciones y fortalezas, para de esta manera favorecer en su crecimiento personal espiritual y profesional. Además es importante reconocer la presencia o ausencia del conocimiento de lo que es verdaderamente la enfermería su perspectiva y los fundamentos disciplinarios a su tiempo permitir hacer propuestas en la cual el estudiante desde el inicio de su formación vea una idea clara del quehacer de la enfermería y como va fundamentada en el ser que necesita cuidado. Este trabajo de investigación se realizó con el fin de identificar cual era la percepción del cuidado de enfermería en estudiantes y docentes de la universidad de Cundinamarca se realizó la recolección de información mediante una encuesta electrónica y posterior a esto se realizó el análisis la cual nos llevó a unas conclusiones.

THIS RESEARCH WORK IS CALLED PERCEPTION OF NURSING CARE IN STUDENTS AND TEACHERS OF THE UNIVERSITY OF CUNDINAMARCA.

It is important to mention that nursing care is fundamental and is based on a human activity, it is a process which is aimed at a single objective, and for this reason, the perspective of care is subject to care, communication, comprehensive support, and commitment to each of the patients. The work is mainly based on the theory of care by Jean Watson where he formulates 10 important factors for professional practice. Humanized care is defined as promoting, preserving health, treating illness and ensuring that the environment provides us with a healthy and harmonious life in

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000976000  
www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co  
NIT: 890.680.062-2



<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>	<b>CÓDIGO: AAAr113</b>
<b>PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>
<b>DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL</b>	<b>VIGENCIA: 2017-11-16</b>
	<b>PAGINA: 4 de 8</b>

physical, emotional, social and spiritual aspects. It is also important to highlight that promoting family care in order to generate quality of life, protection for the patient, and that he feels culturally accepted, through the use of technology, with a humanistic sense and focused on the person, also implies having an attitude , longing, commitment to the act of caring and knowledge. It is important to mention that knowing who the other is, what needs they have, what their limitations and strengths are, in order to favor their personal, spiritual and professional growth. It is also important to recognize the presence or absence of knowledge of what is truly the Nursing its perspective and the disciplinary foundations in due course allow to make proposals in which the student from the beginning of their training sees a clear idea of the work of nursing and how it is based on the being that needs care. This research work was carried out in order to identify what was the perception of nursing care in students and teachers of the University of Cundinamarca, the collection of information was carried out through an electronic survey and after this the analysis was carried out which led us to some conclusions.

**AUTORIZACION DE PUBLICACIÓN**

Por medio del presente escrito autorizo (Autorizamos) a la Universidad de Cundinamarca para que, en desarrollo de la presente licencia de uso parcial, pueda ejercer sobre mí (nuestra) obra las atribuciones que se indican a continuación, teniendo en cuenta que, en cualquier caso, la finalidad perseguida será facilitar, difundir y promover el aprendizaje, la enseñanza y la investigación.

En consecuencia, las atribuciones de usos temporales y parciales que por virtud de la presente licencia se autoriza a la Universidad de Cundinamarca, a los usuarios de la Biblioteca de la Universidad; así como a los usuarios de las redes, bases de datos y demás sitios web con los que la Universidad tenga perfeccionado una alianza, son:

Marque con una "X":

<b>AUTORIZO (AUTORIZAMOS)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. La reproducción por cualquier formato conocido o por conocer.		x
2. La comunicación pública por cualquier procedimiento o medio físico o electrónico, así como su puesta a disposición en Internet.		x
3. La inclusión en bases de datos y en sitios web sean éstos onerosos o gratuitos, existiendo con ellos previa alianza perfeccionada con la Universidad de Cundinamarca para efectos de satisfacer los fines previstos. En este evento, tales sitios y sus usuarios tendrán las mismas facultades que las aquí concedidas con las mismas limitaciones y condiciones.		x



<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>	<b>CÓDIGO: AAAr113</b>
<b>PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>
<b>DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL</b>	<b>VIGENCIA: 2017-11-16</b>
	<b>PAGINA: 5 de 8</b>

4. La inclusión en el Repositorio Institucional.	x	
--	---	--

De acuerdo con la naturaleza del uso concedido, la presente licencia parcial se otorga a título gratuito por el máximo tiempo legal colombiano, con el propósito de que en dicho lapso mi (nuestra) obra sea explotada en las condiciones aquí estipuladas y para los fines indicados, respetando siempre la titularidad de los derechos patrimoniales y morales correspondientes, de acuerdo con los usos honrados, de manera proporcional y justificada a la finalidad perseguida, sin ánimo de lucro ni de comercialización.

Para el caso de las Tesis, Trabajo de Grado o Pasantía, de manera complementaria, garantizo(garantizamos) en mi(nuestra) calidad de estudiante(s) y por ende autor(es) exclusivo(s), que la Tesis, Trabajo de Grado o Pasantía en cuestión, es producto de mi(nuestra) plena autoría, de mi(nuestro) esfuerzo personal intelectual, como consecuencia de mi(nuestra) creación original particular y, por tanto, soy(somos) el(los) único(s) titular(es) de la misma. Además, aseguro (aseguramos) que no contiene citas, ni transcripciones de otras obras protegidas, por fuera de los límites autorizados por la ley, según los usos honrados, y en proporción a los fines previstos; ni tampoco contempla declaraciones difamatorias contra terceros; respetando el derecho a la imagen, intimidad, buen nombre y demás derechos constitucionales. Adicionalmente, manifiesto (manifestamos) que no se incluyeron expresiones contrarias al orden público ni a las buenas costumbres. En consecuencia, la responsabilidad directa en la elaboración, presentación, investigación y, en general, contenidos de la Tesis o Trabajo de Grado es de mí (nuestra) competencia exclusiva, eximiendo de toda responsabilidad a la Universidad de Cundinamarca por tales aspectos.

Sin perjuicio de los usos y atribuciones otorgadas en virtud de este documento, continuaré (continuaremos) conservando los correspondientes derechos patrimoniales sin modificación o restricción alguna, puesto que, de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación de los derechos patrimoniales derivados del régimen del Derecho de Autor.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, *“Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores”*, los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables. En consecuencia, la Universidad de Cundinamarca está en la obligación de RESPETARLOS Y HACERLOS RESPETAR, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.



<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>	<b>CÓDIGO: AAar113</b>
<b>PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>
<b>DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL</b>	<b>VIGENCIA: 2017-11-16</b>
	<b>PAGINA: 6 de 8</b>

**NOTA:** (Para Tesis, Trabajo de Grado o Pasantía):

**Información Confidencial:**

Esta Tesis, Trabajo de Grado o Pasantía, contiene información privilegiada, estratégica, secreta, confidencial y demás similar, o hace parte de la investigación que se adelanta y cuyos resultados finales no se han publicado. **SI \_\_\_ NO \_\_x\_.**

En caso afirmativo expresamente indicaré (indicaremos), en carta adjunta tal situación con el fin de que se mantenga la restricción de acceso.

**LICENCIA DE PUBLICACIÓN**

Como titular(es) del derecho de autor, confiero(erimos) a la Universidad de Cundinamarca una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, por un plazo de 5 años, que serán prorrogables indefinidamente por el tiempo que dure el derecho patrimonial del autor. El autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito. (Para el caso de los Recursos Educativos Digitales, la Licencia de Publicación será permanente).

b) Autoriza a la Universidad de Cundinamarca a publicar la obra en formato y/o soporte digital, conociendo que, dado que se publica en Internet, por este hecho circula con un alcance mundial.

c) Los titulares aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.

d) El(Los) Autor(es), garantizo(amos) que el documento en cuestión, es producto de mi(nuestra) plena autoría, de mi(nuestro) esfuerzo personal intelectual, como consecuencia de mi (nuestra) creación original particular y, por tanto, soy(somos) el(los) único(s) titular(es) de la misma. Además, aseguro(aseguramos) que no contiene citas, ni transcripciones de otras obras protegidas, por fuera de los límites autorizados por la ley, según los usos honrados, y en proporción a los fines previstos; ni tampoco contempla declaraciones difamatorias contra terceros; respetando el derecho a la imagen, intimidad, buen nombre y demás derechos constitucionales. Adicionalmente, manifiesto (manifestamos) que no se incluyeron expresiones contrarias al orden público ni a las buenas costumbres. En consecuencia, la responsabilidad directa en la elaboración, presentación, investigación y, en general, contenidos es de mí (nuestro) competencia exclusiva,

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000976000  
www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co  
NIT: 890.680.062-2



eximiendo de toda responsabilidad a la Universidad de Cundinamarca por tales aspectos.

e) En todo caso la Universidad de Cundinamarca se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.

f) Los titulares autorizan a la Universidad para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

g) Los titulares aceptan que la Universidad de Cundinamarca pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.

h) Los titulares autorizan que la obra sea puesta a disposición del público en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en el "Manual del Repositorio Institucional AAAM003"

i) Para el caso de los Recursos Educativos Digitales producidos por la Oficina de Educación Virtual, sus contenidos de publicación se rigen bajo la Licencia Creative Commons: Atribución- No comercial- Compartir Igual.



j) Para el caso de los Artículos Científicos y Revistas, sus contenidos se rigen bajo la Licencia Creative Commons Atribución- No comercial- Sin derivar.



**Nota:**

Si el documento se basa en un trabajo que ha sido patrocinado o apoyado por una entidad, con excepción de Universidad de Cundinamarca, los autores garantizan que se ha cumplido con los derechos y obligaciones requeridos por el respectivo contrato o acuerdo.

La obra que se integrará en el Repositorio Institucional, está en el(los) siguiente(s) archivo(s).



<b>MACROPROCESO DE APOYO</b>	<b>CÓDIGO: AAAr113</b>
<b>PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>
<b>DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL</b>	<b>VIGENCIA: 2017-11-16</b>
	<b>PAGINA: 8 de 8</b>

<b>Nombre completo del Archivo Incluida su Extensión (Ej. PerezJuan2017.pdf)</b>	<b>Tipo de documento (ej. Texto, imagen, video, etc.)</b>
1. Percepción del cuidado de enfermería en estudiantes y docentes de la universidad de Cundinamarca	Texto
2.	
3.	
4.	

En constancia de lo anterior, Firmo (amos) el presente documento:

<b>APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS</b>	<b>FIRMA (autógrafa)</b>
Mican Silva Ana Maria	

21.1-51.20

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN ESTUDIANTES Y  
DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA.

ANA MARÍA MICAN SILVA

Trabajo de grado para optar al título de Enfermera

Docente asesor  
Enfermera Sandra Patricia Carmona Urueña

Universidad de Cundinamarca  
Facultad ciencia de la salud  
Enfermería  
Girardot  
2020

Nota de aceptación

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma del presidente del jurado

---

Firma del jurado

---

Firma del jurado

Girardot 15 de agosto de 2020

## **Dedicatoria**

Dedico de manera especial a mis padres y hermanos ya que ellos fueron mi mayor motivación durante este proceso fundado siempre en mí la responsabilidad y el deseo de superación.

Muchos de mis logros se los debo a mis padres ya que ellos me formaron con muy buenas bases y de esta manera adquirir nuevas experiencia para mi crecimiento personal no ha sido fácil pero tampoco imposible y de esta manera he logrado cumplir con muchos anhelos y metas trazadas.

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación pretende describir cuál es la percepción del cuidado de enfermería en estudiantes y docentes de la universidad de Cundinamarca. Es importante mencionar que los estudiantes y docentes son el conjunto cercano a los procesos y factores involucrados en el aprendizaje como en la enseñanza y evaluación de esta manera logran niveles de conocimientos a partir de intercambios, de ideas valoraciones y percepciones que se generan en diferentes procesos formativos.

La enfermera en su quehacer diario asiste al ser humano enfermo o saludable mediante la ejecución de acciones que favorecen la salud y su restablecimiento. La enfermera tiene la capacidad de observar, escuchar, apreciar, diagnosticar, monitorizar, tratar; pero sobre todo de brindar cuidado que es la esencia de la práctica de enfermería; mediante un plan de cuidado que favorezca la satisfacción de las necesidades del paciente basado en los recursos científicos, humanos y físicos disponibles, así como en todo aquello que el paciente piensa, siente, sabe, puede hacer y ha hecho.

La concepción de salud y enfermedad depende de las definiciones que el común de la gente tenga sobre su padecimiento las que condicionarán los tipos de ayuda a buscar. Existe un complejo mundo de creencias y valores, normas, conocimientos y comportamientos ligados explícitamente a la salud que interaccionan permanentemente con la medicina oficial y que dan cuenta no sólo de las modalidades de gestión de la salud, sino también de la relación que el sujeto tiene con su cuerpo, con la alimentación, con los hábitos de vida, con el tiempo libre, y con el conjunto de los servicios sanitarios.

Cabe resaltar que la percepción que tiene los estudiantes de 4 a 10 semestre y los docentes de la universidad de Cundinamarca permite reconocer la presencia o ausencia del conocimiento de lo que es la enfermería su perspectiva y los fundamentos disciplinarios; a su mismo tiempo permite hacer propuestas en la cual el estudiante desde el inicio de su formación vea una idea clara del quehacer de la enfermería como disciplina humanística, como disciplina de cuidado y de la salud.

## TABLA DE CONTENIDO

<b>1. TEMA Y TÍTULO</b>	<b>6</b>
<b>1.1 TEMA</b>	<b>6</b>
<b>1.2 TÍTULO</b>	<b>6</b>
<b>2. PROBLEMA</b>	<b>7</b>
<b>2.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>7</b>
<b>2.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>8</b>
<b>3. OBJETIVOS</b>	<b>9</b>
<b>3.1 OBJETIVO GENERAL</b>	<b>9</b>
<b>3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>9</b>
<b>4. JUSTIFICACIÓN</b>	<b>10</b>
<b>5. MARCOS REFERENCIALES</b>	<b>11</b>
<b>5.1 MARCO CONCEPTUAL</b>	<b>11</b>
<b>5.2 MARCO TEÓRICO</b>	<b>12</b>
<b>5.3 MARCO LEGAL</b>	<b>16</b>
<b>6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES</b>	<b>17</b>
<b>7. DISEÑO METODOLÓGICO</b>	<b>20</b>
<b>8. INSTRUMENTO</b>	<b>22</b>
<b>9. RESULTADOS</b>	<b>26</b>
<b>10. CONCLUSIONES</b>	<b>38</b>
<b>11. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>41</b>
<b>12. ANEXOS</b>	<b>43</b>

## **1. TEMA Y TÍTULO**

### **1.1 TEMA**

El Cuidado de enfermería como actividad humana.

### **1.2 TÍTULO**

Percepción del cuidado de enfermería en estudiantes y docentes de la universidad de Cundinamarca.

## 2. PROBLEMA

### 2.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Es importante mencionar que la enfermería se centra en el cuidado de la salud y de la vida, hacia esa pretensión se encaminan los esfuerzos y trabajos que se realizan para la atención de los sujetos de cuidado; la persona, la familia y la comunidad. Los escenarios de cuidado se dan en la vida cotidiana y con el transcurrir de la vida, en tanto que es ahí en donde se desarrollan las actividades diarias de las personas.

Por otro lado, es importante sugerir que, los cuidados también se dan en el ambiente hospitalario, pero no es ese el único espacio en donde se desarrolla la esencia de la enfermería. Se puede decir que la enfermería es "una" disciplina, no varias, sino una que se desempeña en diferentes espacios y escenarios, sin perder la esencia que la caracteriza: el cuidado.<sup>1</sup>

Cabe resaltar que el profesional de Enfermería desde sus inicios ha puesto en práctica y al servicio de las personas el cuidado humanizado y a medida que pasa el tiempo ha evolucionado para perfeccionarlo, basados en teorías, así como la de Watson.

Pero el cuidado va más allá de la teoría, involucra muchos aspectos propios del ser humano, entre estos encontramos la empatía, responsabilidad, el ser humanitario, la espiritualidad, la solidaridad y la honestidad entre otros.

Por otra parte, existen aspectos importantes relacionados a las características antes descritas, como es la vocación por la profesión, que incluye hacer bien una práctica de enfermería por gusto, porque se siente bien con lo que se hace, la compenetración con la Profesión, el dominio teórico práctico, los valores propios del ser humano, los cuales contribuyen a generar un equilibrio y a mantener el respeto por la vida. De esta manera el cuidar, es una esencia de ser humano y una característica fundamental para ser desarrollada o adquirida por los Profesionales de Enfermería.<sup>2</sup>

La Doctora Jean Watson autora de la teoría del cuidado humano sostiene que ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente a causa de la reestructuración Administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo se hace necesario el rescate del aspecto humano espiritual y

---

<sup>1</sup> María Isabel Lagoueyte Gómez, el cuidado de enfermería a los grupos humanos, revista de la universidad industrial de Santander pag 1 .

<sup>2</sup> Fidela Adelaida Ventocilla Martínez Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería 2017 pag 6

transpersonal en la parte clínica administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería.<sup>3</sup>

La percepción del cuidado de enfermería va ligado a un cuidado humanizado por parte de las profesiones de enfermería que juegan un papel importante en la atención que brindan ya que es el pilar diario tanto en áreas asistenciales y comunitarias es importante la capacidad empática de interrelación de comunicación, confianza y seguridad en los cuidados que se brindan dentro y fuera de las instituciones hospitalarias.

Este proyecto busca identificar cual es la percepción del cuidado de enfermería en estudiantes y docentes de la universidad de Cundinamarca de la Seccional Girardot teniendo en cuenta que a través del tiempo se han generado cambios significativos e importantes en el cuidado de enfermería, siendo uno de los problemas principales el cuidado de enfermería deshumanizado, que ha traído como consecuencias el bajo desempeño de los profesionales, insatisfacción de las personas que se cuidan y sus familias, en las áreas de cuidado asistencial y comunitario.

La atención debe ofrecerse en un marco de garantía de calidad competitiva, que satisface las necesidades de los pacientes, ya que estos se han convertido en el principal centro e impulso para elevar la calidad de los servicios hospitalarios, por lo que su grado de satisfacción es el indicador fundamental de la calidad asistencial. Por eso es importante mencionar que brindar cuidados humanizados, exige al Profesional de Enfermería la vocación por su profesión, es decir llevar la práctica de Enfermería con amor, con nobleza, con solidaridad con compromiso tanto con el paciente como con el servicio, el deseo de ejercer con espíritu positivo, sin admitir la mediocridad y la inseguridad, de esta manera una atención humanizada efectiva contribuye en gran medida a la curación del paciente y a la calidad con que se ofrece el cuidado.

## **2.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuáles es la percepción que tienen los docentes y estudiantes de la universidad de Cundinamarca seccional Girardot frente al cuidado de enfermería?

---

<sup>3</sup> Jean Watson, cuidado humanizado 31 de diciembre 2014 pag 1

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 OBJETIVO GENERAL**

Describir la percepción que tienen los docentes y estudiantes de Enfermería de la Universidad de Cundinamarca del significado de cuidado de enfermería.

#### **3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar las características sociodemográficas de docentes y estudiantes.
- Describir cual es la percepción de cuidado que tiene los docentes y estudiantes como representaciones del significado de cuidado

#### 4. JUSTIFICACIÓN

El cuidado tiene su origen en el sujeto mismo, pero no solo como instinto sino como reconocimiento de la propia existencia, el conocerse a sí mismo; entre más se conoce el sujeto más grande es su actitud de cuidado, el cuidado como objeto de estudio de la enfermería busca profundizar en mejorar la calidad de vida de cada persona, más allá del ejercicio profesional.<sup>4</sup>

Es importante considerar que el cuidado de enfermería es fundamental ya que el cuidar es una actividad humana, un proceso la cual su objetivo va más allá de la enfermedad. Es por eso que la perspectiva del cuidado va encaminado a la atención, a la comunicación, al acompañamiento integral, y al compromiso con cada uno de los pacientes.

Cabe resaltar que la enfermería es garante del cuidado holístico en los diferentes escenarios el propósito de esta investigación es identificar la perspectiva que tiene los estudiantes y docentes de la universidad de Cundinamarca frente al cuidado de enfermería y de esta manera fortalecer la humanización como principio importante para brindar un cuidado oportuno y con calidad.

El conocimiento de la percepción que tienen los docentes y estudiantes del Programa de Enfermería de la Universidad de Cundinamarca a cerca del cuidado, permitirá examinar de manera crítica y significativa, los componentes curriculares que se encuentran en resignificación y los propósitos de formación que se desarrollan en el aprendizaje tanto en el ser, el hacer y saber hacer, para comprender las actitudes, el conocimiento del cuidado, la forma como lo abordan en la práctica formativa los estudiantes, los docentes como enfermeros formadores y los graduados en su práctica profesional.

El aporte o beneficio como estudiante es de gran importancia ya que durante el transcurso de mi carrera he comprendido el verdadero sentido del cuidado, cabe resaltar que al paciente se le debe brindar un cuidado holístico y con calidad con este, trabajo de investigación he analizado que el cuidado es fundamental he importante para todo paciente, comunidad y familia como futura profesional puedo aportar que el cuidado de enfermería va ligado a las habilidades, conocimientos y aptitudes para de esta manera realizar juiciosos clínicos y solucionar problemas.

---

<sup>4</sup> Consuelo Vélez Álvarez, José Hoover Vanegas García el cuidado en enfermería, perspectiva fenomenológica revista promoción de la salud octubre 27 de 2011, pag 2

## 5. MARCOS REFERENCIALES

### 5.1 MARCO CONCEPTUAL

**Cuidados paliativos:** Enfoque que mejora la calidad de vida de pacientes y familias que se enfrentan a los problemas asociados con enfermedades amenazantes para la vida, a través de la prevención y alivio del sufrimiento por medio de la identificación temprana e impecable evaluación y tratamiento del dolor así como otros problemas, físicos, psicológicos y espirituales.<sup>5</sup>

**Responsabilidad:** Es definido como el cumplimiento de las obligaciones, o el cuidado al tomar decisiones o al realizar alguna actividad o tarea diaria.

**Moral:** Está definida como el conjunto de normas, valores y creencias existentes y aceptadas en una sociedad que sirven de modelo de conducta y valoración para establecer lo que está bien o está mal dentro del vivir diario.

**Ética:** Es definida como el estudio moral y determina el actuar de los miembros de una sociedad. Cabe resaltar que la ética es una disciplina teórica que versa sobre lo práctico: la acción, es decir, los hechos. Esta orientación teórica es un marco de reflexión ideal para que todo ser humano tome decisiones de acuerdo al criterio de aquello que es correcto o aquello que es justo.

**Humanización:** Está definido como la acción o proceso por lo cual una cosa adquiere cualidades. Los objetos de esta acción pueden ser desde un animal, una cosa, una persona, un grupo de personas e incluso una institución.

**Relación interpersonal:** Se define como el conjunto de contactos que tenemos los seres humanos como seres sociables con el resto de las personas además de esto es aprender a interrelacionarse con las demás personas respetando su espacio y aceptando a cada uno como es, con sus defectos y sus virtudes. Las relaciones interpersonales son aquellas que nos ayudan a crecer como individuos, respetando la forma de ser de los demás y sin dejar de ser nosotros mismos.

**Solidaridad:** Es un sentimiento que genera en la persona una conducta o acción positiva de ayuda o adhesión hacia otros, especialmente cuando se encuentran en situaciones  
Difíciles.

---

<sup>5</sup> Organización mundial de la salud pag 1

**Autocuidado:** Está definido básicamente como todas aquellas tareas, actividades y hábitos que incluimos en nuestra rutina diaria para dedicarnos a cuidar de nosotros mismos, o mejorar nuestra salud y de esta manera poder brindar un cuidado con calidad.

**Vocación:** Es la disposición particular de cada individuo para elegir la profesión u oficio que desee estudiar y ejercer con sus aptitudes, características psicológicas y físicas, motivaciones y marcos de referencia socio – económicos y culturales

**Integralidad:** Esta en caminata a orientar el proceso de cuidado de enfermería a la persona, familia y comunidad con una visión unitaria para atender sus dimensiones física, social, mental y espiritual de cada persona.

**Calidad:** Está basada en Orientar el cuidado de enfermería para prestar una ayuda eficiente y efectiva a la persona, familia y comunidad, fundamentada en los valores y estándares técnico-científicos, sociales, humanos y éticos.

**Necesidad:** Está definido como un estado de un ser en que se encuentra en carencia de un elemento para de esta manera vivir en un estado de bienestar.

**Paciente:** Se define como el ser humano que padece algún tipo de dolor o malestar por lo que requiere de algún servicio médico o profesionales de la salud.

**Valores morales:** Es el conjunto de normas espirituales, sociales e incluso personal con que una comunidad humana decide regirse, en base a lo considerado como bueno y como malo en su tradición cultural específica.

**Estudiantes:** Está definido como aquel individuo la cual se encarga de actividades académicas.

**Salud:** Es el estado bienestar en que una persona tiene ya que no presenta ninguna lesión ni padece de alguna enfermedad y ejerce con normalidad todas sus funciones.

## 5.2 MARCO TEÓRICO

Es de suma importancia mencionar que el cuidar es una actividad humana una relación y proceso cuyo objetivo va más allá de la enfermedad, cabe resaltar que en enfermería el cuidado se considera y está ligado como la esencia de la disciplina que implica no solamente al paciente como receptor sino también a la enfermera como transmisora de él y del cuidado integral y con calidad.

Se resalta que el cuidado de enfermería es la esencia y la protección de la vida humana ya que se caracteriza por ser el centro de la reflexión el objeto del conocimiento del saber y del que hacer, además de esto es mencionar que el proceso de cuidar está centrado en las interrelaciones humano-humano con una serie de conocimientos diferenciados como lo son los valores, dedicación, relación moral e interpersonal con el sujeto de cuidado.<sup>6</sup>

La enfermería es una de las pocas profesiones que tiene la necesidad y el acogimiento del sufrimiento humano y a través del cuidar mitigar de cierta manera el dolor, el acto de ayuda es un momento único donde se comparte la existencia humana y el cuidado con calidad.

Las enfermeras en la práctica diaria realizan un gran número de actividades: recogen información de los pacientes, valoran sus problemas y la alteración de sus necesidades, establecen objetivos, planifican cuidados, realizan las intervenciones que responden a los objetivos y a la planificación de los cuidados, aplican tratamientos y, finalmente, evalúan la respuesta del paciente a las intervenciones de Enfermería y su evolución hacia la consecución de los objetivos establecidos y en todo este proceso se producen múltiples interacciones de sentimientos y de emociones.

Es importante retomar y hacer énfasis en aspectos relevantes como es la profesión y la disciplina la enfermería se enfatiza en el desarrollo de valores actitudes y capacidades la cuales permite asumir los procesos para brindar una atención integral con características humanas reconociendo el valor y la dignidad de la persona así como sus necesidades y derechos.

En esta investigación tendremos en cuenta a Jean Watson pionera de la integración de las humanidades las artes y las ciencias además de esto la autora de la teoría del cuidado humano define y explica que el cuidado se manifiesta en la práctica interpersonal que tiene como finalidad promover la salud y el crecimiento personal. Proyecta una reverencia por las maravillas y misterios de la vida. Un reconocimiento de la dimensión de la vida espiritual, y una fundamental creencia en el poder interno de los procesos de cuidado humano para producir crecimiento y cambio. Watson destaca el acto de ayuda de las personas para conseguir más autoconocimiento, autocontrol y disposición para la auto curación independientemente de la condición externa de salud.

Watson fundamenta que sus experiencias en las ciencias humanísticas en marca su teoría en la corriente del pensamiento de la transformación considerando que un fenómeno es único en su interacción recíproca y presente en el mundo que lo rodea.<sup>7</sup>

---

<sup>6</sup> Lic. Montalvo Tola Elizabeth Lic. Ticona Llerena Elizabeth “perfil profesional y significado del cuidado en enfermería, emergencia, hncase-essalud Arequipa 27 de mayo 2016 pág. 36

<sup>7</sup> Sarita Caro ,Integración del cuidado y el amor. Una perspectiva humana 2009 pag 175

El cuidado humanizado está basado en promover, preservar la salud, tratar la enfermedad y asegurar que el ambiente nos brinde una vida saludable y armoniosa en los aspectos físico, emotivo, social y espiritual. También es importante promover el cuidado familiar para generar calidad de vida, protección para el paciente, y que culturalmente se sienta aceptado, a través del empleo de tecnología, con sentido humanístico y enfocado en la persona, también implica tener actitud, anhelo, compromiso con el acto de cuidar y conocimientos. Es importante saber quién es el otro, que necesidades tiene, cuáles son sus limitaciones y fortalezas, que favorecen en su crecimiento personal.

Cabe resaltar que ante al alto riesgo de deshumanización en los cuidados de los pacientes a causa de un gran cambio en la administración de la mayoría de los sistemas de salud se hace necesario e importante rescatar el aspecto humano y espiritual en los diferentes ámbitos como lo son las instituciones prestadoras de salud, administrativos por parte de los profesionales en el campo de la enfermería.

A si mismo que en las prácticas profesionales donde está presente el estudiante, docente y paciente es de suma importancia que el estudiante cree sensibilidad cuando está presente en las diferentes situaciones clínicas y sea capaz de enfrentar no solo la parte clínica si no beneficiarse y obtener ganancia de la cultura, el amor, la comprensión de la persona y de esta manera las integre para su crecimiento personal y profesional.

Por esta razón es importante mencionar que los profesionales de enfermería necesitan valorar y evaluar el cuidado humanizado que se brinda a los pacientes que están en diferentes situaciones basado en la teoría de Jean Watson ya que está relacionada en los valores humanísticos permitiendo fortalecer el cuidado en las diferentes entidades de salud y de esta manera recuperar el arte del cuidado ya que esta es la base de la enfermería.

El cuidado es una actividad que concierne a todos los profesionales de la salud, sin embargo, enfermería, como profesión sanitaria, es la que destina más esfuerzo, tiempo y dedicación a los cuidados. El cuidado tiene dos dimensiones: una inmersa en la cultura, con sus prácticas individuales y colectivas; y la otra, la moral, que asigna al cuidado un valor, un bien, que legitima el actuar.<sup>8</sup>

Con el proceso formativo, el estudiante inicia el desarrollo de competencias profesionales como la autonomía, el razonamiento crítico, el compromiso social y habilidades técnicas específicas, así como un sistema de valores que le permiten entender al otro, adoptar una postura transformadora y de compromiso con el desarrollo y crecimiento de la disciplina y la profesión. De manera simultánea, en el

---

<sup>8</sup> Victor lamas algunos aspectos esenciales del pensamiento de jean watson y su teoría de cuidados transpersonales 2011

acercamiento a la práctica profesional —a través de las experiencias prácticas formativas, en el encuentro con otros profesionales, estudiantes, profesores y sujetos de cuidado— van construyendo su identidad profesional y consolidando su estructura conceptual respecto al cuidado, la enfermería y la persona.<sup>9</sup>

Es importante mencionar que el cuidado como característica personal humano va, referentes al cuidado humano permiten reflexionar con respecto al mismo. Este junto con el amor estructuran la energía que mueve al universo, y que en su forma sobresaliente podría ser el espíritu, el cual consideramos que es la forma más elevada de la persona, que, aunque es intangible, nos reafirma la idea de aceptar que somos mente, cuerpo y espíritu, y como tal respondemos unitariamente. Esto nos hace comprender la necesidad de auto descubrirnos, auto conocernos, querer y apreciar cada parte de nuestro cuerpo, lo que nos exige tratar de vivir en armonía con nosotros mismos, con los demás y con la naturaleza.<sup>10</sup>

El cuidado como valor moral está representado por el ideal de enfermería por mantener el respeto a la dignidad de la persona solicitante del cuidado. Enfatizado en la toma de decisiones éticas para ejecutar acciones cuidadoras.

El cuidado como relación interpersonal, favorece a la interacción significativa entre persona cuidada y persona cuidante, en la que se incorporan: conocimientos, sentimientos, responsabilidades, opiniones, actitudes, acciones, con lo que se demuestra preocupación e interés por el paciente.

El cuidado como afecto está caracterizado por la dedicación afectiva y efectiva del profesional de enfermería para proporcionar la ayuda a la persona que necesita ser cuidado. Las intervenciones de enfermería permiten establecer relaciones de afecto, confianza y seguridad. En este orden de ideas, el contacto físico como abrazar, apretar la mano y acoger al otro amorosamente, se convierten en manifestaciones de afecto, intencionalidad y ternura. El contacto físico es una forma de comunicación amorosa. La persona recibe sentimientos de apoyo, seguridad y confianza que le hacen posible afrontar las crisis del momento. Los silencios, gestos y otras formas de lenguaje no verbal, transmiten más que las palabras la acción concreta del hacer. En cuanto al cuidado como intervención terapéutica, consideramos importante resaltar esta dimensión por cuanto es una oportunidad de los profesionales de enfermería al estar frente a la persona que por uno u otro motivo requiere acciones cuidadoras. Es la oportunidad para demostrar sus habilidades de presencia significativa al acercarse y despertar en aquella, la suficiente confianza y reconocer que la presencia de dicho profesional va más allá de la ejecución de procedimientos necesarios, pues el cuidado significativo debe estar determinado por el saber escuchar atentamente, a su vez involucra un proceso de aprendizaje de saber escucharnos a nosotros mismos para poder escuchar atentamente al otro. Saber cuándo tocar y la manera de cómo hacerlo, el tocar es un acto significativo, dado que a través de él se transmite seguridad, afecto, sinceridad, calor entre muchos

---

<sup>9</sup> Dianne Sofía González Escobar Significado del cuidado para estudiantes y profesores del Programa de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander 2014

<sup>10</sup> Guevara, B El cuidado de enfermería: una visión integradora en tiempos de crisis 2014

otros sentimientos y pienso que el tocar muchas veces dice más que las palabras, y esto es importante para la persona receptora del cuidado.

### **5.3 MARCO LEGAL**

La enfermería es una profesión liberal y una disciplina de carácter social, cuyos sujetos de atención son la persona, la familia y la comunidad, con sus características socioculturales, sus necesidades y derechos, así como el ambiente físico y social que influye en la salud y en el bienestar.<sup>11</sup>

El ejercicio de la profesión de enfermería tiene como propósito general promover la salud, prevenir la enfermedad, intervenir en el tratamiento, rehabilitación y recuperación de la salud, aliviar el dolor, proporcionar medidas de bienestar y contribuir a una vida digna de la persona.

El profesional de enfermería ejerce su práctica dentro de una dinámica interdisciplinaria, multiprofesional y transdisciplinaria, aporta al trabajo sectorial e intersectorial sus conocimientos y habilidades adquiridas en sus formaciones universitarias y actualizadas mediante la experiencia, la investigación y la educación continua.

Los profesionales de enfermería deben de brindar atención integral de enfermería de acuerdo a los principios generales y específicos de su práctica establecidos en esta Ley, (266 de 1996) y para tal fin deberá coordinar su labor con otros profesionales idóneos del equipo de salud. Debe de velar porque se brinde atención profesional de enfermería de calidad a todas las personas y comunidades sin distinción de clase social o económica, etnia, edad, sexo, religión, área geográfica u otra condición.

El acto de cuidado de enfermería es el ser y esencia del ejercicio de la Profesión. Se fundamenta en sus propias teorías y tecnologías y en conocimientos actualizados de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas.

Se da a partir de la comunicación y relación interpersonal humanizada entre el profesional de enfermería y el ser humano, sujeto de cuidado, la familia o grupo social, en las distintas etapas de la vida, situación de salud y del entorno.

Implica un juicio de valor y un proceso dinámico y participativo para identificar y dar prioridad a las necesidades y decidir el plan de cuidado de enfermería, con el propósito de promover la vida, prevenir la enfermedad, intervenir en el tratamiento, en la rehabilitación y dar cuidado paliativo con el fin de desarrollar, en lo posible, las potencialidades individuales y colectiva.

---

<sup>11</sup> Ley 266-1996 Por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones.

## 6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	Definición de variable	Tipo de variable Según su naturaleza	Escala de medición	Indicadores	Criterios de medición	Dependiente o independiente
Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Cuantitativa	Ordinal	Número de años	18-29 30-50 50-65 >65	Variable independiente
Genero	Conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculino o femenino	Cualitativa	Nominal	Masculino Femenino	Según datos de escala	Variable independiente
Estado civil	Condición de una persona en función de si tiene o no pareja y su situación legal.	Cualitativa	Nominal	Soltera ,casada,divorciada separado, unión libre, viudo	Según datos de escala	Variable independiente
Rol desempeñado	Es la forma en que una persona ejecuta un rol específico.	Cualitativo	Nominal	Estudiante Docente	Según datos de escala	Variable independiente
	Es el conjunto de capacidades y competencias que identifican que una persona idónea para determinada profesión.	Cualitativo	Nominal	Profesional en enfermería Especialista	Según datos de escala	Variable independiente

Profesión	Magnitud física con que se mide la duración o separación de acontecimientos					
Años de ejercicio en la profesión			Ordinal	Número de años	Número de años cumplidos	
Cuantos semestre aprobados lleva en el programa	Es aquel individuo que se dedica a enseñar o realizar acciones referentes a la enseñanza.	Cuantitativa	Ordinal	Número de años	Número de años cumplidos	Variable independiente
Si usted es docente en cual área se desempeña		Cualitativa	Nominal	Administrativo Asistencial Docencia	Según datos de escala.	Variable independiente

VARIABLES	DEFINICIÓN VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	CRITERIOS DE MEDICIÓN	ESCALA	VARIABLE INDEPENDIENTE O DEPENDIENTE	VALOR
cuidado como característica personal humana	Se asume el cuidado como parte de la naturaleza humana y necesaria para la supervivencia.	cualitativa	Auto cuidado	Según datos de escala	Ordinal	Dependiente	Totalmente en desacuerdo  En desacuerdo  Ni en acuerdo ni en desacuerdo  De acuerdo  Totalmente de acuerdo
cuidado como imperativo moral	El valor de la persona como parte fundamental el respeto y la dignidad considerado el cuidado como una virtud moral		Cuidado				
cuidado como afecto	El cuidado es una emoción o un sentimiento de empatía que debe de ser demostrado.		Moral				
El cuidado como relación interpersonal	Es el encuentro personal como espacio de compartir sentimientos, emociones y acciones orientadas a la recuperación de los pacientes.		Afecto				
El cuidado como intervención terapéutica	Las actividades o tareas son importantes para la satisfacción de las necesidades de los pacientes y para esto es necesario que la enfermera cuente con habilidades y competencias técnico científicas.		Relaciones interpersonales				
		Cualitativa	Intervención terapéutica	Según datos de escala	Ordinal	Dependiente	
			Sentimientos			Dependiente	
			Solidaridad			Dependiente	
						Dependiente	
						Dependiente	

## **7. DISEÑO METODOLÓGICO**

Esta investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo de corte trasversal, donde se indagará sobre la Percepción del cuidado de enfermería en estudiantes y docentes.

La población está conformada por 254 estudiantes activos en el programa de enfermería de la universidad de Cundinamarca de la ciudad de Girardot, se encuentran vinculados en los semestres de 4 a 10 entre el primer y segundo periodo académico del 2020 la que participio en el trabajo de investigación fue de 29 estudiantes las cuales presentan un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 18,2% y una población de 28 docentes ocasiones tiempo completo con una muestra lograda de 14 docentes que participaron en el estudio con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 19%. Debido al margen de error presentado, por el nivel de participantes logrados, se considera que los resultados son validos para la muestra obervada.

En los criterios de inclusión se consideró que fueran Estudiantes matriculados de 4 a 10 semestres, del Programa de Enfermería de la universidad de Cundinamarca seccional Girardot, mayores de 18 años.

Para los Docentes se consideró los que fueran docentes enfermeros contratados como ocasionales tiempo completo y de carrera, que estuvieran vinculados a la Universidad de Cundinamarca en el programa de enfermería durante el primero y segundo periodo académico de 2020.

### **METODO DE LA TECNICA DEL INSTRUMENTO**

Se aplico un instrumento que ha sido utilizado en diferentes investigaciones realizada por Rosa Pavan Bison (aparecida, 2007), titulado: "La percepción del cuidar entre estudiantes y profesionales de enfermería\*en abril del año 2007

La EESC (Escala de evaluación del significado del cuidado) es instrumento utilizado para la medición del significado del cuidado diseñado y creado por la Doctora en enfermería psiquiátrica Rosa Aparecida Pavan fue utilizado en el estudio anteriormente mencionado está conformado por 45 preguntas distribuidas en 5 categorías de cuidado que son característica humana, imperativo moral, afecto, relación interpersonal. Fue elegido por cuanto se ajustó a objetivo de esta investigación y por encontrarse como un instrumento validado, en diferentes estudios realizados en América.

Esta investigación se encamino en el sujeto de estudio contando con profesores y estudiantes del programa de enfermería de la universidad de Cundinamarca seccional Girardot se contó con el consentimiento informado donde se presentaron los objetivos de la investigación y el derecho a participar voluntariamente a guardar

confidencialidad y a decir su retiro voluntariamente o no a la participación de la aplicación del instrumento.

Se solicitó a los participantes el consentimiento para el manejo de la información y la protección de datos, previo al diligenciamiento de la encuesta.

## **PLAN DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACION**

La recolección de la información del trabajo de investigación se realizó por medio de una encuesta electrónica diseñada en la plataforma de la Universidad de Cundinamarca, mediante la herramienta forms, disponible para el uso por docentes y estudiantes, enviada a los docentes y estudiantes por medio del correo electrónico institucional.

## **PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS**

La tabulación de la información se realizó mediante una base de datos que organizo las variables independientes y dependientes, para las descripciones de las variables de tipo cuantitativas y cualitativas, se manejaron con medidas de frecuencia, promedios y de porcentaje para cada una de las respuestas posibles. Se calculó un nivel de confianza del 95%, para las variables de interés.

Para el análisis, se tuvo en cuenta la distribución normal, los valores mínimos y máximos, los posibles valores atípicos y valores extremos, para la exploración de las variables se tuvo en cuenta la presentación de tablas y gráficos descriptivos.

## 8. INSTRUMENTO

INSTRUMENTO	
DATOS GENERALES	
Marque con una x el espacio según corresponda.	
1. Genero	
a) Masculino ( )	
b) Femenino ( )	
2. Edad :	
18-29	
30-50	
50-65	
>65	
3. Estado civil :	
Divorciado(a) ( )	
Unión libre ( )	
Casado(a) ( )	
Viudo(a) ( )	
Soltero(a) ( )	
4. ¿Qué rol desempeña usted en la universidad?	
a) Docente ( )	
b) Estudiante ( )	
5. ¿Cuál es título profesional	
a) Título profesional en enfermería ( )	
b) Especialista en enfermería ( )	
6. ¿Cuántos años lleva ejerciendo como enfermero(a)	
¿Cuántos semestres aprobados lleva en el programa?	
7. Si usted es docente en cual área se desempeña	
a. Asistencial ( )	
b. Docencia ( )	
c. Docencia –asistencial ( )	
d. Estudiante ( )	

## ESCALA DEL SIGNIFICADO DEL CUIDADO

A continuación, se presentan 45 afirmaciones con diferentes alternativas de respuesta (totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni desacuerdo ni en acuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo) lea cuidadosamente cada afirmación y marque para cada una de ellas con una "X" el casillero de respuesta que corresponda a su apreciación personal.

Totalmente en desacuerdo (1) en desacuerdo (2) ni desacuerdo ni en acuerdo (3) de acuerdo (4) totalmente de acuerdo (5)

AFIRMACIONES COMO CARACTERÍSTICA PERSONAL HUMANA	TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI DESACUERDO NI EN ACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
Siempre está atenta a los cuidado de su salud					
Mantener sus propias uñas cuidadas es importante					
Dormir todos los días bien es impórtate					
Mi dieta diaria es equilibrada					
La apariencia personal es importante para su cuidado					
El cuidado del propio cuerpo es importante					
La actividad física es parte de mi cuidado personal					
El habito de la automedicación es perjudicial					
Apartar un poco de tiempo para el ocio es importante					

AFIRMACIONES Cuidado como imperativo moral	TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI DESACUERDO NI EN ACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
El ejercicio de la enfermera es un actividad difícil					
Cuidar es un acto de compasión					
El cuidar implica el compromiso de un ser humano hacia otro					
Me gusta ser un enfermero(a)					
El cuidado implica el ideal de servicio					
El cuidado no tiene precio					
Quien cuida debe tener					

responsabilidad, respeto y honestidad					
La confianza es necesaria para su cuidado					
EL cuidado es un signo de solidaridad					

<b>CUIDADO COMO AFECTO</b>	<b>TOTALMENTE EN DESACUERDO</b>	<b>EN DESACUERDO</b>	<b>NI DESACUERDO NI EN ACUERDO</b>	<b>DE ACUERDO</b>	<b>TOTALMENTE DE ACUERDO</b>
La enfermera no debe expresar sus sentimiento durante el cuidado					
Tomando el cuidado, las enfermeras deben ser imparciales					
La ternura debe estar presente en el acto de cuidar					
El cuidado implica la afectividad					
Cuidar implica bondad					
Siendo el cuidado impersonal es mejor					
La educación deber ser parte del cuidado de ancianos					
Cuidar implica delicadeza					
Quien cuida debe estar bien consigo mismo					

<b>EL CUIDADO COMO RELACIÓN INTERPERSONAL</b>	<b>TOTALMENTE EN DESACUERDO</b>	<b>EN DESACUERDO</b>	<b>NI DESACUERDO NI EN ACUERDO</b>	<b>DE ACUERDO</b>	<b>TOTALMENTE DE ACUERDO</b>
El acto de cuidar requiere competencia					
El cuidado implica el manejo adecuado de situaciones que se plantean					
La enfermera debe estar de humor en el rendimiento de la atención					

El cuidado requiere destreza					
El cuidar implica interés real del cuidador					
Para cuidar la enfermera deben observar las normas institucionales					
Para cuidar, el enfermero utiliza procedimientos metódicas					
Al tomar las enfermeras de atención deben valorizar la comunicación					
Perspicacia implica la atención de las enfermeras					

<b>EL CUIDADO COMO INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA</b>	<b>TOTALMENTE EN DESACUERDO</b>	<b>EN DESACUERDO</b>	<b>NI DESACUERDO NI EN ACUERDO</b>	<b>DE ACUERDO</b>	<b>TOTALMENTE DE ACUERDO</b>
Quien cuida debe saber lo que la persona piensa sobre las propias necesidades					
La relación de empatía con los demás es importante en la asistencia sanitaria					
Cuidar implica organización					
El cuidado debe ser planificado					
La percepción que tiene la persona de la enfermera interfiere en el cuidado					
Una buena cuidado depende de la correcta ejecución de las técnica de Enfermería					
EL Código de Ética de Enfermería debe ser puesto práctica en el cuidado					
Conocer los derechos y deberes de las personas en la práctica					

asistencial importante es					
Quien cuida debe considerar los valores del otro					

## 9. RESULTADOS

### Las características sociodemográficas

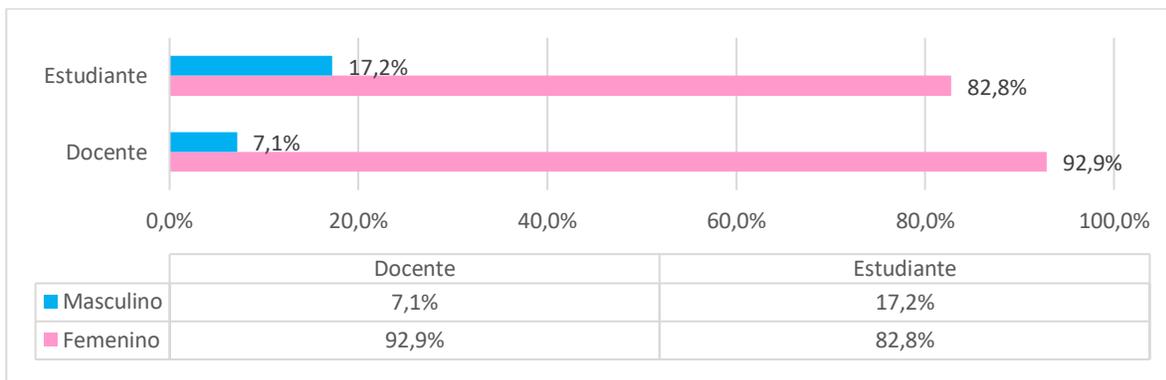
El análisis de las características sociodemográficas estás definidas como las características que están presentes en la población sujeta de estudio dentro de estas características se observaron los factores como el género, la edad, el estado civil, el rol que desempeñan dentro de la universidad y el área donde se desempeñan a continuación se presentaran los principales hallazgos:

**Tabla 1 Distribución por género de los docentes y estudiantes de enfermería de la universidad de Cundinamarca 2020.**

Genero	Femenino	Masculino	Total general
Docente	92,9%	7,1%	100,0%
Estudiante	82,8%	17,2%	100,0%
<b>Total general</b>	<b>86,0%</b>	<b>14,0%</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Encuesta de Percepción del Cuidado -2020

**Grafica 1. Distribución porcentual por género de los docentes y estudiantes de enfermería de la UDEC 2020.**



**Fuente:** Encuesta percepción del significado de cuidados, 2020.

La muestra estuvo compuesta por 43 sujetos (29 estudiantes de Enfermería de IV a X semestre y 14 Docentes de Programa de Enfermería), en la Grafica 1, se observa la

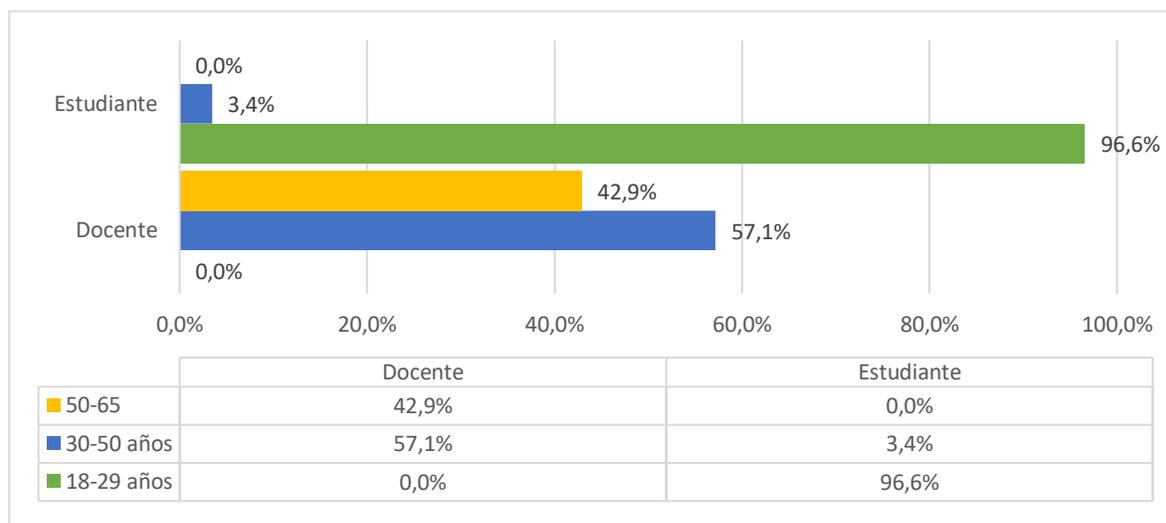
distribución porcentual por género de estudiantes y docentes de la universidad de Cundinamarca dando como resultado que en la población de estudiantes y docentes prevalece el género femenino con él 82,8% y 92,9%, respectivamente, hay una notoria disparidad entre el género femenino y masculino, sin embargo se evidencia que a pesar de ser una disciplina cuyo objeto es el cuidado, que a lo largo de la historia ha sido dispensado por las mujeres, hoy el género masculino, también tiene participación en este cuidado, que evidencia cambio de visión con relación al género ligado a la profesión.

**Tabla 2 Distribución por edad de los docente y estudiantes de enfermería de la universidad de Cundinamarca 2020.**

EDAD	18-29 años	30-50 años	50-65	Total general
Docente	0,0%	57,1%	42,9%	100,0%
Estudiante	96,6%	3,4%	0,0%	100,0%
<b>Total general</b>	<b>65,1%</b>	<b>20,9%</b>	<b>14,0%</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Encuesta percepción del significado de cuidados, 2020.

**Grafica 2. distribución porcentual por edad de los docente y estudiantes de enfermería de la universidad de Cundinamarca 2020**



**Fuente:** Encuesta percepción del significado de cuidados, 2020.

En cuanto a la distribución porcentual por edad de estudiantes y docentes de del programa de enfermería observados, los estudiantes se encuentran entre el rango de edad de los 18-29 años con el 96,6%, que ubica a los estudiantes en la etapa de

adolescencia y adulto joven, edades en los que los individuos buscan su identidad, eligen carrera y comienzan a asumir roles sociales y familiares, el 3,4%, se encuentran entre los 30 a 50 años, lo cual demuestra que la Universidad no solo se da la oportunidad de acceso a la educación superior a las personas jóvenes.

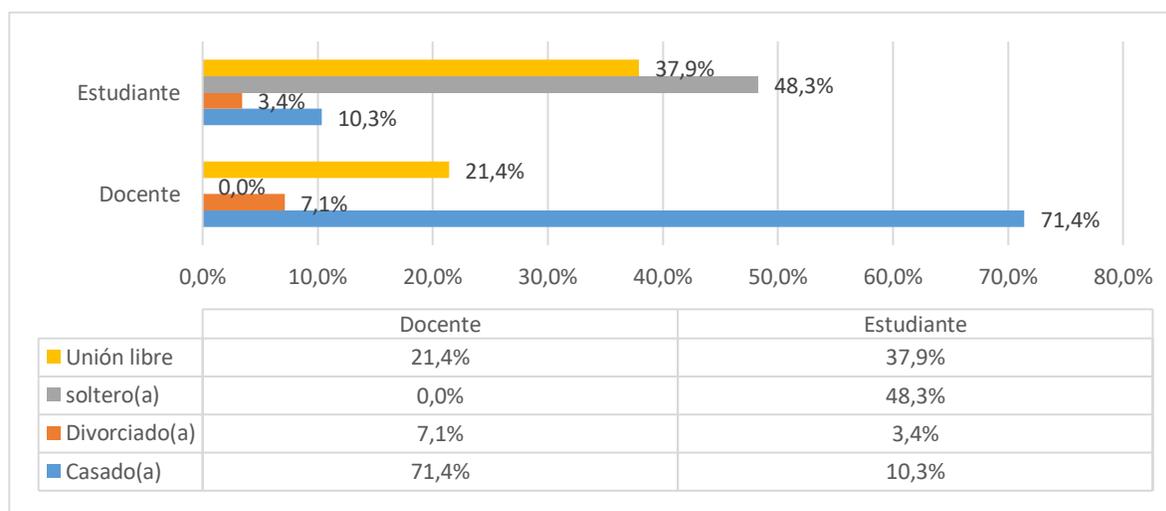
En la población de docentes se evidencia que el mayor grupo de edad están entre los rangos de edad de 30-50 años con el 57,1%, en etapa de adulto, da cuenta de que están en una etapa productiva y que su vinculación al programa de enfermería en diferentes actividades académicas aporta experiencia adquirida a lo largo de la profesión.

**Tabla 3 Estado civil de los docentes y estudiantes de enfermería de la universidad de Cundinamarca 2020.**

Estado Civil	Casado(a)	Divorciado(a)	soltero(a)	Unión libre	Total general
Docente	71,4%	7,1%	0,0%	21,4%	100,0%
Estudiante	10,3%	3,4%	48,3%	37,9%	100,0%
<b>Total general</b>	<b>30,2%</b>	<b>4,7%</b>	<b>32,6%</b>	<b>32,6%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Encuesta percepción del significado de cuidados, 2020.

**Grafica 3. Distribución porcentual: Estado civil de los docentes y estudiantes de enfermería de la universidad de Cundinamarca 2020.**



Fuente: Encuesta percepción del significado de cuidados, 2020.

El estado civil es una variable demográfica relacionada con aspectos biológicos, sociales, económicos, legales y religiosos, se ha demostrado que el estado civil influye en la salud y bienestar de las personas.

En cuanto al estado civil de los estudiantes del programa de Enfermería, se encontró que el 48,3 % son solteros, se espera que se encuentren todavía dependiendo o convivan con sus padres, seguido de 37,9%, que se encuentran en unión libre, lo que los ubica en una situación de riesgo en cuanto a la estabilidad familiar.

En relación con lo observado en los docentes, el 71% son casados, lo que demuestra que este grupo poblacional posee un factor protector importante para su bienestar biopsicosocial.

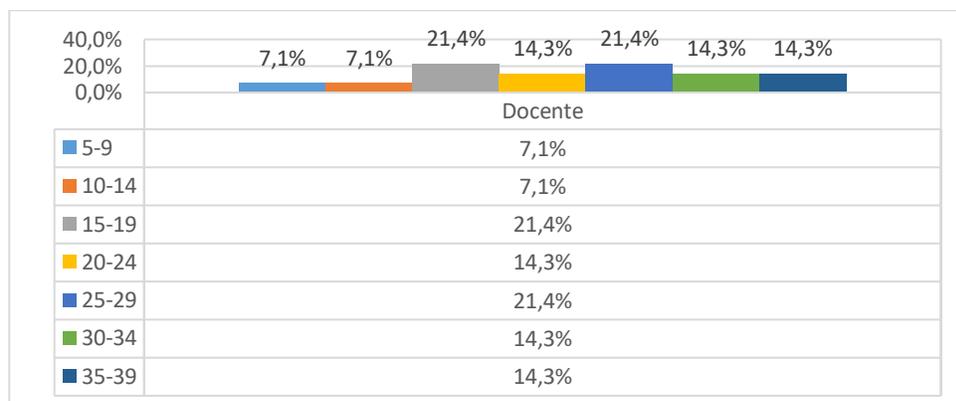
**Tabla 4 Docentes del Programa de Enfermería de la universidad de Cundinamarca con formación posgradual, 2020.**

Tipo de formación	Formación posgradual	Total general
Docente	100,0%	100,0%
<b>Total general</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Encuesta percepción del significado de cuidados, 2020.

El 100% de los docentes, han tenido título de posgrado, lo que constituye importancia por el aporte de le brinda a la comunidad científica, a la retroalimentación en el currículo, en la aplicación de las teorías del cuidado de enfermería a la atención en salud y al cuidado holístico para la comunidad y el individuo.

**Grafica 4. Distribución porcentual en tiempo de ejercicio profesional de los docentes de la universidad de Cundinamarca 2020.**

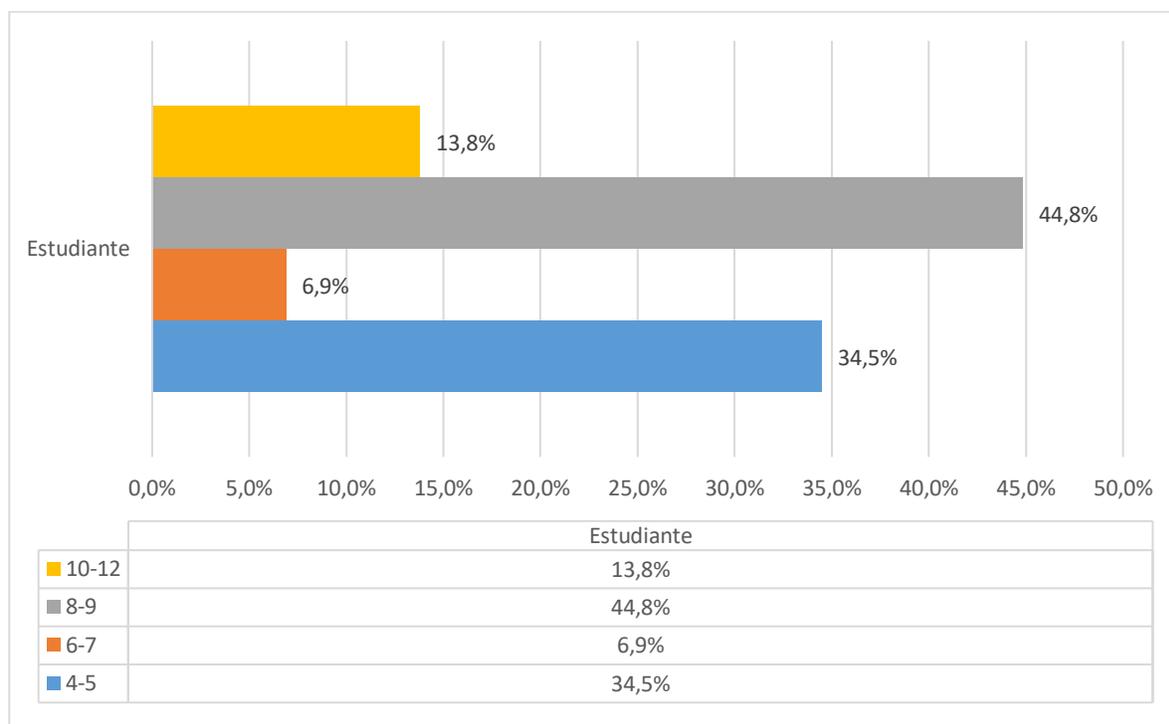


**Fuente:** Encuesta percepción del significado de cuidados, 2020.

En la siguiente Grafica 5, se observa la distribución porcentual por tiempo de ejercicio profesional de docentes del programa de enfermería de la universidad de Cundinamarca, se observó que el 21,4%, ha ejercido entre 15 a 19 años, al igual que los que han ejercido entre 25 a 29 años, lo que indica que tienen una experiencia que enriquece su perfil profesional. Hay un grupo de docentes que tienen una experiencia

profesional entre los 5 y 9 años, demostrando que hay relevo generacional y que se da la oportunidad a los recién graduados, que tengan especialización de ser docentes del Programa de Enfermería.

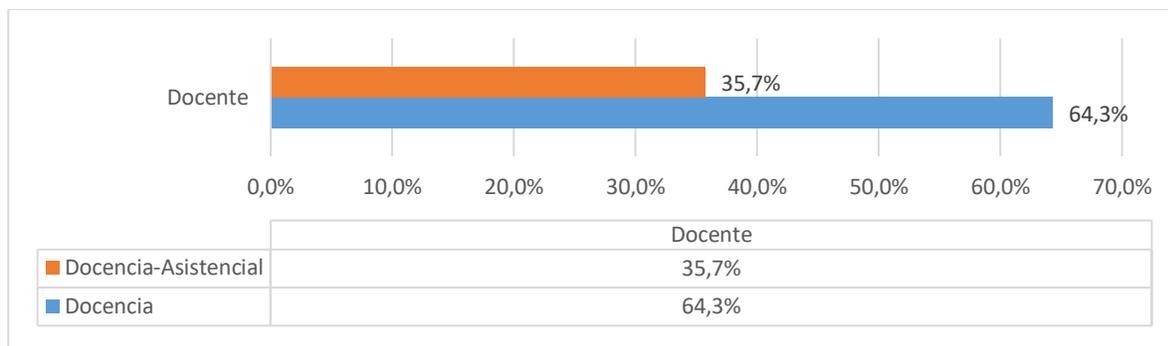
**Grafica 5. Distribución porcentual en semestres aprobados de los estudiantes de la universidad de Cundinamarca 2020.**



**Fuente:** Encuesta percepción del significado de cuidados, 2020.

En la siguiente Grafica 6, se observa la distribución porcentual por semestres aprobados en los estudiantes objetos de la investigación de la universidad de Cundinamarca el 44, 8%, ha tenido entre a 8 a 9 semestre, lo que evidencia que han adelantado más del 50% de los créditos académicos y tienen una concepción fundamentada del cuidado de enfermería, el 34,5%, han aprobado entre 4 -5 semestres, están en una etapa de la formación en la que han tenido conocimiento de las teorías del cuidado, en núcleos del componente de formación básico, con un seguido del 20,41% que han aprobado entre 4-5 semestres, el 13,8% han aprobado entre 10-12 semestres, se encuentran completando su formación profesional y han tenido oportunidad de hacer prácticas en diferentes ámbitos tanto clínicos y hospitalarios, el 6,9%, han aprobado entre 6-7 semestres.

**Grafica 6 Distribución porcentual en áreas desempeñadas de los Docentes del Programa de Enfermería de la universidad de Cundinamarca 2020.**



**Fuente:** Encuesta percepción del significado de cuidados, 2020.

En la siguiente Grafica se observa la distribución porcentual por áreas desempeñadas en los docentes de la universidad de Cundinamarca contando que el 64,3% se desempeñan en el área de docencia y el 35,7% en docencia y asistencia, lo que demuestra que los docentes tienen una concepción apropiada del cuidado de enfermería, en el contexto académico y asistencial, que se convierte en una fortaleza para la enseñanza de cuidado.

### **ESCALA DEL SIGNIFICADO DEL CUIDADO**

El análisis de la escala del significado del cuidado está definido como un proceso cognitivo y de conocimientos, que tienen los enfermeros(a) sobre el cuidado; es importante resaltar que la escala del cuidado está conformado por 5 categorías las cuales son: El cuidado como característica personal humana, ver anexo 1; el cuidado como imperativo moral, ver anexo 2; el cuidado como afecto, ver anexo 3; el cuidado como relación interpersonal, ver anexo 4 y el cuidado como intervención, ver anexo 5.

En la tabla N° 5 se identifica el promedio de respuestas de estudiantes y docentes en relación a la percepción del cuidado

**Tabla 5 Promedio de respuestas de Estudiantes y Docentes con respecto a las puntuaciones según afirmaciones de significado de cuidado.**

AFIRMACIONES	Rol desempeñado	Totalmente en desacuerdo (1)	En desacuerdo (2)	Ni desacuerdo Ni en acuerdo (3)	De acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)	Orden de importancia de la afirmación
Cuidado como Característica Personal Humana	Estudiante	1,7	0,6	3,0	10,6	13,2	4
	Docente	0,0	0,2	0,6	3,1	9,9	2
El cuidado como Imperativo Moral	Estudiante	1,0	0,8	3,0	11,1	13,1	3
	Docente	0,6	0,7	0,9	2,4	9,2	3
Cuidado como afecto	Estudiante	1,6	2,3	5,8	9,8	6,3	5
	Docente	1,0	1,8	1,2	2,8	7,2	5
Cuidado como Relación Interpersonal	Estudiante	1,2	0,3	3,3	12,2	11,9	2
	Docente	0,2	0,6	1,8	4,4	7,0	4
El cuidado como Intervención Terapéutica	Estudiante	1,0	0,3	1,1	10,9	15,7	1
	Docente	0,0	0,3	1,0	3,7	9,0	1

**Fuente:** resultados escala de evaluación significado de cuidado aplicada a estudiantes y profesores del Programa de Enfermería, Universidad de Cundinamarca, 2020.

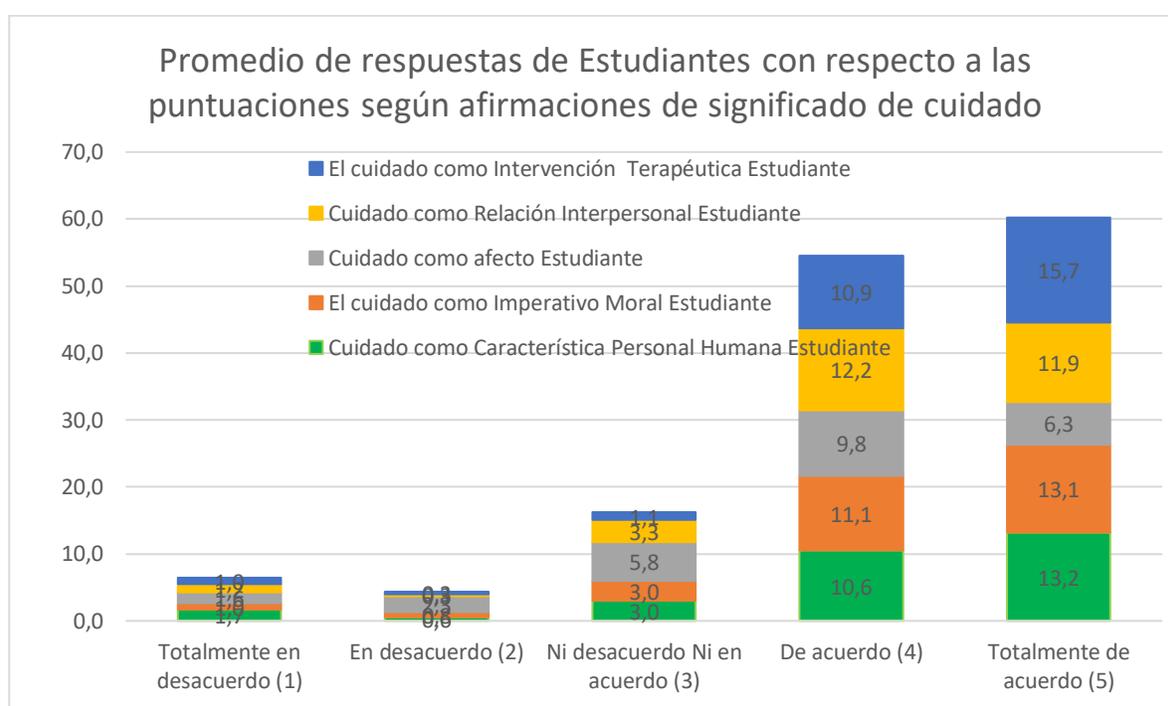
En cuanto a los puntuaciones en la categoría de cuidado, hay una correspondencia entre el grupo de profesores y estudiantes, de las cuales la categoría con mayor puntuación promedio es el cuidado como intervención terapéutica, con un promedio de afirmaciones positivas de 9,0(5) y 3,7 (4) y 1,0(3) en las afirmaciones dadas por los Docente y con un promedio de 15,7 (5) y 10,9 (4), 1,1 (3) en las afirmaciones dadas por los estudiantes. Este resultado coincide con estudios realizados en otros países de América Latina, en donde las mayores frecuencias encontradas se refieren al cuidado como intervención terapéutica, lo cual indica una profesionalización del cuidado en el nivel de su significado conceptual.<sup>12</sup> A si mismo en el estudio realizado por el Programa de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander, Colombia, en el 2015, donde se utilizo la misma escala para valorar el significado del cuidado de enfermería, se observó la correlación en las respuestas dadas entre el grupo de los estudiantes y los docentes, donde la categoría con mayor puntuación promedio fue el cuidado como intervención terapéutica<sup>13</sup>. Según Watson, la empatía, la comprensión, el deseo y la intencionalidad permitirán un cuidado profesional que va más allá de la medicalización, el control terapéutico y la manipulación.

<sup>12</sup> Salazar AM, Martínez C. Un sobrevuelo por algunas teorías donde la interacción enfermera-paciente es el núcleo del cuidado. Av Enferm [internet]. 2008 [citado 2012 abr 3]; [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12945/13664>.

<sup>13</sup> González E scobar D S. Significado d el c uidado p ara e studiantes y p rofesores del Programa de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander. Investig Enferm. Imagen Desarr. 2015;17(1):77-95. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.IE17-1.scep>

La categoría de cuidado que presenta menor puntuación en los dos grupos lo que significa que hay una correspondencia entre los Docentes y estudiantes, en las afirmaciones es el cuidado como afecto, con un promedio de afirmaciones positivas de 7,2(5) y 2,8(4) y 1,2(3) en las respuesta dadas por los Docente y con un promedio de 6,3(5) y 9,8 (4), 5,8 (3) en las afirmaciones dadas por los estudiantes para esta característica. Revisando esta categoría el cuidado se relaciona con una supresión y control de los sentimientos en el acto de cuidado, un sentimiento de compasión o empatía por el paciente lo cual la enfermera demuestra de una manera autentica y expresa de una forma sincera la comprensión del paciente

**Gráfica 7. Barras para la escala de percepción según grupo de estudiantes.2020**



**Fuente:** resultados escala de evaluación significado de cuidado aplicada a estudiantes y profesores del Programa de Enfermería, Universidad de Cundinamarca, 2020

Al observar los resultados de la gráfica anterior, en la escala de percepción de cuidado aplicado a los estudiantes, la característica con más afirmaciones positivas es el cuidado como intervención terapéutica, dando importancia al cuidado como un acto que debe ser organizado para garantizar los derechos y los deberes. seguida del cuidado como relación interpersonal, con afirmaciones positivas 11,9 (5), 12,2 (4), 3,3 (3), que requiere destrezas, requiere de un interés real del cuidador, implica un manejo adecuado de las situaciones y una comunicación efectiva.

Le continua el cuidado como imperativo moral con afirmaciones positivas 13,1(5), 11,1(4), 3,0 (3), se destaca la responsabilidad, el respeto y la honestidad, se evidencia que un encuestado manifestó estar totalmente en desacuerdo con todas las preguntas, es notorio que la valoración como imperativo moral, revela la necesidad de estrategias de incluir en la resignificación curricular para la formación ética, de una manera trasversal.

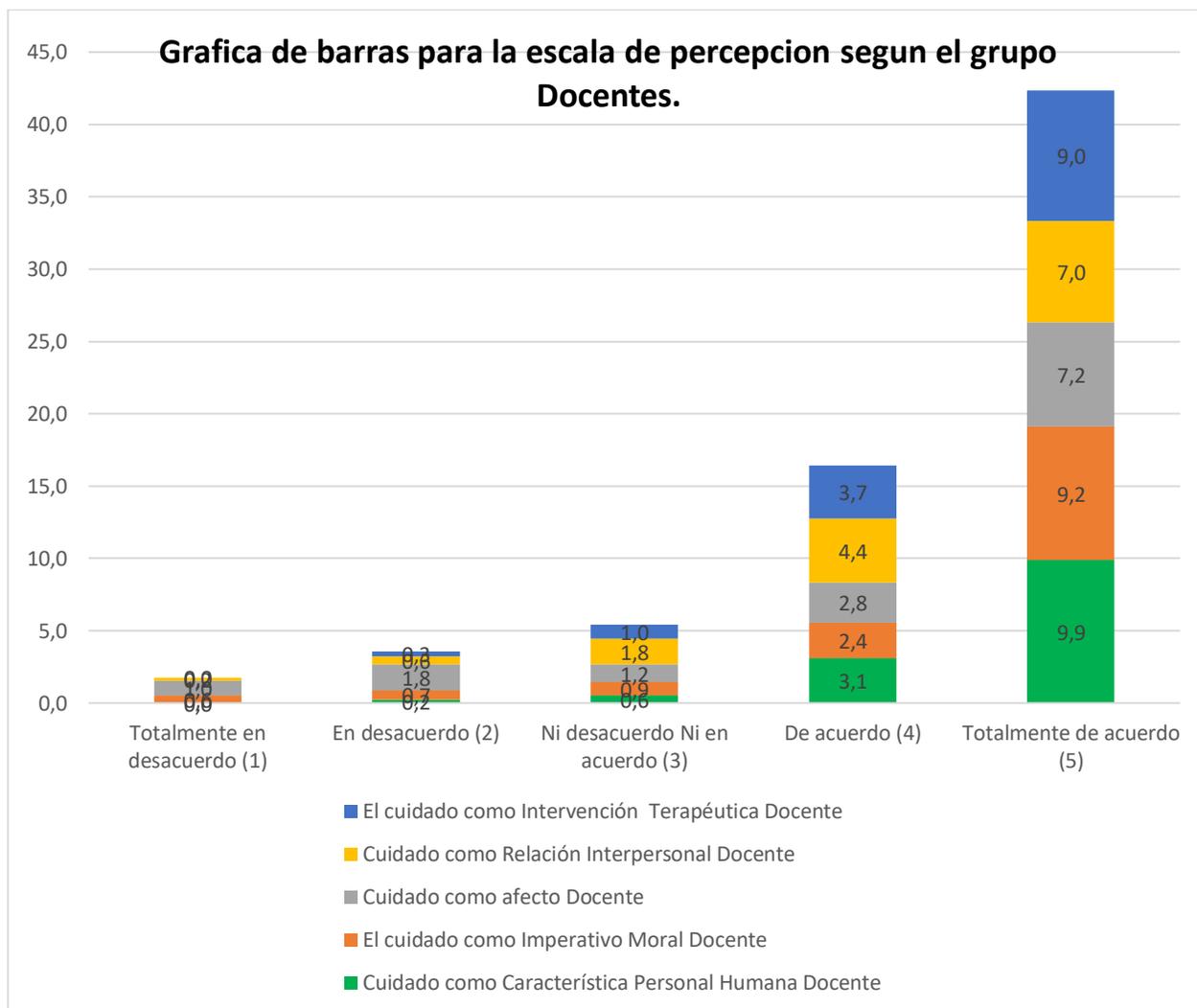
La característica cuidado como personal humana 13,3 (5), 10,6 (4), 3,0(3), se le da valor al cuidado del propio cuerpo, a la actividad física como parte del cuidado personal, esta es una premisa que da cuenta de que la persona que cuida debe procurar el autocuidado, y en último lugar el cuidado como afecto (6,3 (5), 9,8(4), 5,8(3), como afirmación positiva se encuentra que cuidar implica delicadeza, bondad y que la educación se debe contemplar el cuidado de los ancianos, pero en esta característica particularmente se presentan dos afirmaciones negativas que son, la enfermera no debe expresar sus sentimientos durante el cuidado 0 (5), 2(4), 13 (3) y siendo el cuidado impersonal es mejor 0 (5), 8(4), 14 (3), hay incertidumbre a la hora de expresar los sentimientos.

Para Watson el enfermero debe promover la sensibilidad, hacia uno mismo y hacia los demás mediante el reconocimiento de los sentimientos que conduce a la auto actualización a través de la auto aceptación, proceso que se puede dar tanto por parte de la enfermera como de la persona cuidada, este proceso lleva a un reconocimiento de los sentimientos propios que favorecen una relación terapéutica auténtica.<sup>14</sup>

### **Gráfica 8. Barras para la escala de percepción según grupo de Docentes.**

---

<sup>14</sup> El modelo Watson para un cambio de paradigma en los cuidados enfermeros, M.ª CARMEN OLIVÉ FERRER, M.ª PILAR ISLA PERA: Doctoras. Universidad de Barcelona. Correspondencia: [olivecarmina@ub.edu](mailto:olivecarmina@ub.edu), Rev ROL Enferm 2015; 38(2): 124, <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65766/1/647485.pdf>, consultado el 26-08-2020.



**Fuente:** resultados escala de evaluación significado de cuidado aplicada a estudiantes y profesores del Programa de Enfermería, Universidad de Cundinamarca, 2020

Al observar los resultados de la gráfica anterior, en la escala de percepción de cuidado aplicado a los Docentes, da cuenta que la característica con más afirmaciones positivas es el cuidado como intervención terapéutica, dando importancia al saber lo que la persona piensa sobre las propias necesidades, la relación de empatía con los demás, cuidado como un acto que debe ser organizado y planificado para garantizar los derechos y los deberes.

seguida del cuidado como una característica personal humana, con afirmaciones positivas 9,9(5), 3,1(4), 0,6(3), los docentes consideran necesario el descanso y el cuidado del propio cuerpo, estar atento de la salud y la apariencia personal, para

Watson el cuidado humanizado se debe estar inmerso en una filosofía de vida del quehacer enfermero que cuida y que debe cuidarse para garantizar la calidad de cuidados que brinda en los diferentes escenarios del ámbito de la salud.<sup>15</sup>

Le continua el cuidado como imperativo moral con afirmaciones positivas 9,2(5), 2,4(4), 0,9 (3), los docentes manifestaron que les gusta ser enfermeros, destacan que quien cuida debe tener valores como la responsabilidad, el respeto y la honestidad, la confianza es necesaria y que el cuidar implica compromiso con el ser humano, los docentes tienen claro la ética de enfermería, las razones de los comportamientos en la práctica de la profesión, los principios que regulan dichas conductas, las motivaciones, y los valores. Los tiempos históricos actuales requieren de una fuerte reconsideración de la humanización de la salud, en la que los cuidados se sitúan ética y profesionalmente, ante el uso de la tecnología, las enfermedades emergentes, la practica basada en la evidencia, los profesionales deben ampliar la visión de la enfermería y repensar la forma de conducir el trabajo a diario.<sup>16</sup>

En la característica del cuidado como relación interpersonal, con afirmaciones positivas 7,0 (5), 4,4 (4), 1,8(3), los docentes refieren que cuidar requiere de un interés real del cuidador, implica un manejo adecuado de las situaciones y una comunicación efectiva. Para Watson El cuidado de los pacientes es un fenómeno social universal que sólo resulta efectivo si se practica en forma interpersonal (enfermera-paciente), la comunicación representa la necesidad del paciente y de la familia, para esto es necesario la sensibilidad, el altruismo, entre la convivencia diaria que ejerce el profesional de enfermería con el fin de fortalecer este vínculo, a través de la comunicación asertiva.<sup>17</sup>

En último lugar el cuidado como afecto 7,2 (5), 2,8(4), 1,2(3), como afirmación positiva que la ternura debe estar presente en el acto de cuidar, a si mismo la bondad y en la educación se debe contemplar el cuidado de los ancianos, para cuidar se debe estar consigo mismo, pero en esta característica particularmente al igual que en las respuestas dadas se presentan dos afirmaciones negativas que son, la enfermera no

---

<sup>15</sup> Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. Rosa Guerrero-Ramírez1,a, Mónica Elisa Meneses-La Riva1,b, María De La Cruz-Ruiz1,c,d, Rev enferm Herediana. 2016;9(2):127-136., <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>, consultdo el 26-08-2020.

<sup>16</sup> Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales, Eugenia Urra M, Alejandra Jana A, Marcela García V. revista Ciencia y Enfermería XVII (3), 2011, **Concepción dic. 2011** <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000300002>, consultado 26-08-2020.

<sup>17</sup> Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. Rosa Guerrero-Ramírez1,a, Mónica Elisa Meneses-La Riva1,b, María De La Cruz-Ruiz1,c,d, Rev enferm Herediana. 2016;9(2):127-136., <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>, consultdo el 26-08-2020.

debe expresar sus sentimientos durante el cuidado 0(5), 0(4), 1(3) y siendo el cuidado impersonal es mejor 1 (5), 0(4), 5 (3), hay incertidumbre a la hora de expresar los sentimientos. Lo anterior sustenta el cuarto factor de la teoría de Jean Watson, al incentivar el desarrollo de una relación de ayuda – confianza. El desarrollo de una relación ayuda –confianza entre enfermera y paciente promueve y acepta la expresión de sentimientos positivos y negativos e implica congruencia, empatía, afecto no posesivo y una comunicación eficaz.<sup>18</sup>

---

<sup>18</sup> Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales, Eugenia Urra M, Alejandra Jana A, Marcela García V. revista Ciencia y Enfermería XVII (3), 2011, Concepción dic. 2011 <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000300002>, consultado 26-08-2020.

## 10. CONCLUSIONES

Se observo que la población de estudiantes y docentes estudiada del Programa de Enfermería, de la universidad de Cundinamarca prevalece el género femenino con él 82,8% y 92,9%, respectivamente, hay una notoria disparidad entre el género femenino y masculino, sin embargo se evidencia que a pesar de ser una disciplina cuyo objeto es el cuidado, que a lo largo de la historia ha sido dispensado por las mujeres, hoy el género masculino, también tiene participación en este cuidado, que evidencia cambio de visión con relación al género ligado a la profesión.

La edad de estudiantes y docentes de del programa de enfermería observados, los estudiantes se encuentran entre el rango de edad de los 18-29 años con el 96,6%, que ubica a los estudiantes en la etapa de adolescencia y adulto joven, el 3,4%, se encuentran entre los 30 a 50 años.

En la población de docentes se evidencia que el mayor grupo de edad están entre los rangos de edad de 30-50 años con el 57,1%, en etapa de adulto, da cuenta de que están en una etapa productiva.

En cuanto al estado civil de los estudiantes del programa de Enfermería, se encontró que el 48,3 % son solteros, seguido de 37,9%, que se encuentran en unión libre, lo que los ubica en una situación de riesgo en cuanto a la estabilidad familiar.

En relación con lo observado en los docentes, el 71% son casados, lo que demuestra que este grupo poblacional posee un factor protector importante para su bienestar biopsicosocial.

El tiempo de ejercicio profesional de docentes del programa de enfermería de la universidad de Cundinamarca, se observó que el 21,4%, ha ejercido entre 15 a 19 años, al igual que los que han ejercido entre 25 a 29 años, lo que indica que tienen una experiencia que enriquece su perfil profesional.

Hay un grupo de docentes que tienen una experiencia profesional entre los 5 y 9 años, demostrando que hay relevo generacional y que se da la oportunidad a los recién graduados, que tengan especialización de ser docentes del Programa de Enfermería

Los estudiantes objetos de la investigación de la universidad de Cundinamarca el 44,8%, ha tenido entre a 8 a 9 semestre, lo que evidencia que han adelantado más del 50% de los créditos académicos y tienen una concepción fundamentada del cuidado de enfermería, el 34,5%, han aprobado entre 4 -5 semestres, seguido del 20,41% que han aprobado entre 4-5 semestres, el 13,8% han aprobado entre 10-12 semestres, el 6,9%, han aprobado entre 6-7 semestres.

El 64,3% de los Docentes, se desempeñan en el área de docencia y el 35,7% en docencia y asistencia, lo que demuestra que los docentes tienen una concepción apropiada del cuidado de enfermería, en el contexto académico y asistencial, que se convierte en una fortaleza para la enseñanza de cuidado.

En cuanto a los puntuaciones en la categoría de cuidado, hay una correspondencia entre el grupo de profesores y estudiantes, de las cuales la categoría con mayor puntuación promedio es el cuidado como intervención terapéutica, con un promedio de afirmaciones positivas de 9,0(5) y 3,7 (4) y 1,0(3) en las afirmaciones dadas por los Docente y con un promedio de 15,7 (5) y 10,9 (4), 1,1 (3) en las afirmaciones dadas por los estudiantes.

Según Watson, la empatía, la comprensión, el deseo y la intencionalidad permitirán un cuidado profesional que va más allá de la medicalización, el control terapéutico y la manipulación.

La categoría de cuidado que presenta menor puntuación en los dos grupos lo que significa que hay una correspondencia entre los Docentes y estudiantes, en las afirmaciones es el cuidado como afecto, con un promedio de afirmaciones positivas de 7,2(5) y 2,8(4) y 1,2(3) en las respuestas dadas por los Docente y con un promedio de 6,3(5) y 9,8 (4), 5,8 (3) en las afirmaciones dadas por los estudiantes para esta característica.

Esta observación sustenta el cuarto factor de la teoría de Jean Watson, al incentivar el desarrollo de una relación de ayuda – confianza. El desarrollo de una relación ayuda –confianza entre enfermera y paciente promueve y acepta la expresión de sentimientos positivos y negativos e implica congruencia, empatía, afecto no posesivo y una comunicación eficaz.<sup>19</sup>

Se evidencia la importancia de medir la actitud del profesional hacia un objeto propio de la Enfermería, como lo es el cuidado de las personas y de los colectivos humanos.

En la resignificación curricular del Programa de Enfermería, es necesario la sensibilización de los estudiantes y docentes hacia aspectos más humanos, constituidos por acciones transpersonales para proteger, mejorar y preservar la humanidad, ayudando a si a la persona a hallar el significado de la enfermedad, sufrimiento y dolor y existencia ayudar al otro a adquirir autocontrol, autoconocimiento y autocuración, históricamente estamos en un mundo globalizado, pluricultural, interconectado donde la negación del otro se ha transformado en una práctica

---

<sup>19</sup> Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales, Eugenia Urra M, Alejandra Jana A, Marcela García V. revista Ciencia y Enfermería XVII (3), 2011, Concepción dic. 2011 <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000300002>, consultado 26-08-2020.

cotidiana, por ese motivo debemos reflexiona y repensar nuestras formas de brindar cuidado y de conducir el trabajo diario.

## 11. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

CARDOZO, Víctor Hugo” Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado brindado por estudiantes de enfermería”.5 julio de 2018 disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v21n3/2389-7066-reus-21-03-215.pdf>

GARZON, Nelly” Ética profesional y teorías de enfermería”17 junio de 2005

Disponible en:

<https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/60/125>

GONZALES, Dianne Sofía” Significado del cuidado para estudiantes y profesores del Programa de Enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander”. 24 julio de 20014 disponible en: [file:///C:/Users/amisi/Downloads/8415-Texto%20del%20art%C3%ADculo-52366-1-10-20151118%20\(1\).html](file:///C:/Users/amisi/Downloads/8415-Texto%20del%20art%C3%ADculo-52366-1-10-20151118%20(1).html)

GONZALES,Julie Tatiana “percepción del cuidado humanizado en pacientes que ingresan al servicio de hospitalización de urgencias de ginecobstetricia de una institución de II y III nivel de atención. “abril de 2019 disponible en:

<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/9730/tesis05-3.pdf;jsessionid=2F10BE705526B62DD83A4EA447388188?sequence=1>

GUEVARA, “El cuidado de enfermería: una visión integradora en tiempos de crisis”.enero de 2014 disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412014000100016](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100016)

KUERTEN, patricia rocha” El cuidado y la enfermería”. Junio 2009 disponible

en:[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-45002009000100011&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002009000100011&lng=en)

MALPICA, MARÍA CLAUDIA” percepción del cuidado humanizado de enfermería por parte del paciente adulto con enfermedad oncológica hospitalizado en una IPS de iv nivel”. Año 2017 disponible en:

<https://pdfs.semanticscholar.org/eb20/26862707148d9ef75239a6a8e4812efe0b19.pdf>

LAGOUEYTE, Maria Isabel.” El cuidado de enfermería a los grupos humanos”.7 noviembre de 2013 disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072015000200013](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013)

LÁZARO, Luis Hernández. “La percepción del cuidado en profesionales de enfermería”.13 noviembre de 2009 disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192010000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100007)

LAMAZ, Víctor” percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados” .Septiembre 25 de 2018 disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532018000100205](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532018000100205)

MONTALVO, Tola Elizabeth. Perfil profesional y significado del cuidado en enfermería, emergencia. Arequipa, 2016, 84p. Trabajo de grado (especialización en enfermería con mención en emergencia). Universidad Nacional de San Agustín. Facultad de enfermería. Lima.

RIVERA, luz Nelly “Cuidado humanizado de enfermería” .octubre 2007 Disponible en: <https://www.slideshare.net/karenmelissadx/kfc2>

VÉLEZ Álvarez, Consuelo. El cuidado en enfermería, perspectiva fenomenológica. En: Revista hacia la promoción de la salud. Vol. N°16 (Dic, 2011); p. 1-16.

## 12. ANEXOS

## ANEXO 1 El cuidado como Característica Personal Humana

Cuidado como Característica Personal Humana	Rol desempeñado	Totalmente en desacuerdo (1)	En desacuerdo (2)	Ni desacuerdo Ni en acuerdo (3)	De acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)	Total
Siempre está atenta a los cuidados de su salud	Docente	0	0	0	3	11	14
	Estudiante	2	1	3	15	8	29
Mantener sus propias uñas cuidadas es importante	Docente	0	0	0	2	12	14
	Estudiante	3	0	1	9	16	29
Dormir todos los días bien es importante	Docente	0	0	0	2	12	14
	Estudiante	2	0	1	6	20	29
Mi dieta diaria es equilibrada	Docente	0	0	2	6	6	14
	Estudiante	1	2	12	10	4	29
La apariencia personal es importante para su cuidado	Docente	0	0	1	3	10	14
	Estudiante	2	0	2	12	13	29
El cuidado del propio cuerpo es importante	Docente	0	0	0	2	12	14
	Estudiante	1	0	0	8	20	29
La actividad física es parte de mi cuidado personal	Docente	0	0	0	7	7	14
	Estudiante	1	1	6	7	14	29
El hábito de la automedicación es perjudicial	Docente	0	1	0	2	11	14
	Estudiante	1	1	2	12	13	29
Apartar un poco de tiempo para el ocio es importante	Docente	0	1	2	3	8	14
	Estudiante	2	0	0	16	11	29
<b>TOTAL, RESPUESTAS</b>	Estudiante	15	5	27	95	119	261
	Docente	0	2	5	28	89	98
<b>PROMEDIO DE RESPUESTAS</b>	Estudiante	1,7	0,6	3,0	10,6	13,2	29
	Docente	0,0	0,2	0,6	3,1	9,9	14

## ANEXO 2 El cuidado como imperativo moral

Imperativo Moral	Rol desempeñado	Totalmente en desacuerdo (1)	En desacuerdo (2)	Ni desacuerdo Ni en acuerdo (3)	De acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)	Total
El ejercicio de la enfermera es una actividad difícil	Docente	2	2	2	5	3	14
	Estudiante	1	0	7	14	7	29
Cuidar es un acto de compasión	Docente	1	2	4	3	4	14
	Estudiante	1	3	4	16	5	29
El cuidar implica el compromiso de un ser humano hacia otro	Docente	0	0	0	2	12	14
	Estudiante	1	0	1	10	17	29
Me gusta ser un enfermero(a)	Docente	0	0	0	1	13	14
	Estudiante	1	0	2	4	22	29
El cuidado implica el ideal de servicio	Docente	0	0	1	3	10	14
	Estudiante	1	0	1	16	11	29
El cuidado no tiene precio	Docente	2	2	0	3	7	14
	Estudiante	1	3	7	9	9	29
Quien cuida debe tener responsabilidad, respeto y honestidad	Docente	0	0	0	1	13	14
	Estudiante	1	0	0	5	23	29
La confianza es necesaria para su cuidado	Docente	0	0	0	1	13	14
	Estudiante	1	0	1	13	14	29
EL cuidado es un signo de solidaridad	Docente	0	0	1	5	8	14
	Estudiante	1	1	4	13	10	29
<b>TOTAL, RESPUESTAS</b>	Estudiante	9	7	27	100	118	261
	Docente	5	6	8	22	83	98
<b>PROMEDIO DE RESPUESTAS</b>	Estudiante	1,0	0,8	3,0	11,1	13,1	29
	Docente	0,6	0,7	0,9	2,4	9,2	14

### ANEXO 3 El cuidado como afecto

Cuidado como afecto	Rol desempeñado	Totalmente en desacuerdo (1)	En desacuerdo (2)	Ni desacuerdo Ni en acuerdo (3)	De acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)	Total
La enfermera no debe expresar sus sentimientos durante el cuidado	Docente	4	9	1	0	0	14
Tomando el cuidado, las enfermeras deben ser imparciales	Docente	0	2	4	3	5	14
La ternura debe estar presente en el acto de cuidar	Docente	0	0	1	2	11	14
El cuidado implica la afectividad	Docente	0	0	1	5	8	14
	Estudiante	2	3	7	9	8	29
Cuidar implica bondad	Docente	0	0	0	4	10	14
Siendo el cuidado impersonal es mejor	Docente	5	5	3	0	1	14
La educación deber ser parte del cuidado de ancianos	Docente	0	0	1	2	11	14
Cuidar implica delicadeza	Docente	0	0	0	5	9	14
Quien cuida debe estar bien consigo mismo	Docente	0	0	0	4	10	14
<b>TOTAL, RESPUESTAS</b>	Docente	9	16	11	25	65	126
<b>PROMEDIO DE RESPUESTAS</b>	Docente	1,0	1,8	1,2	2,8	7,2	14

## ANEXO 4 El cuidado como relación interpersonal

Cuidado como Relación Interpersonal	Rol desempeñado	Totalmente en desacuerdo (1)	En desacuerdo (2)	Ni desacuerdo Ni en acuerdo (3)	De acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)	Total
El acto de cuidar requiere competencia	Docente	0	3	2	3	6	14
	Estudiante	2	1	5	9	12	29
El cuidado implica el manejo adecuado de situaciones que se plantean	Docente	0	0	0	4	10	14
	Estudiante	1	0	1	13	14	29
La enfermera debe estar de humor en el rendimiento de la atención	Docente	0	1	5	5	3	14
	Estudiante	2	2	5	13	7	29
El cuidado requiere destreza	Docente	0	1	1	6	6	14
	Estudiante	1	0	2	8	18	29
El cuidar implica interés real del cuidador	Docente	0	0	0	2	12	14
	Estudiante	1	0	1	9	18	29
Para cuidar la enfermera deben observar las normas institucionales	Docente	1	0	3	3	7	14
	Estudiante	1	0	4	13	11	29
Para cuidar, el enfermero utiliza procedimientos metódicas	Docente	1	0	2	4	7	14
	Estudiante	1	0	4	12	12	29
Al tomar las enfermeras de atención deben valorizar la comunicación	Docente	0	0	1	4	9	14
	Estudiante	1	0	1	15	12	29
Perspicacia implica la atención de las enfermeras	Docente	0	0	2	9	3	14
	Estudiante	1	0	7	18	3	29
<b>TOTAL, RESPUESTAS</b>	Estudiante	11	3	30	110	107	261
	Docente	2	5	16	40	63	126
<b>PROMEDIO DE RESPUESTAS</b>	Estudiante	1,2	0,3	3,3	12,2	11,9	29
	Docente	0,2	0,6	1,8	4,4	7,0	14

## ANEXO 5 El cuidado como intervención terapéutico

El cuidado como Intervención Terapéutica	Rol desempeñado	Totalmente en desacuerdo (1)	En desacuerdo (2)	Ni desacuerdo Ni en acuerdo (3)	De acuerdo (4)	Totalmente de acuerdo (5)	Total
Quien cuida debe saber lo que la persona piensa sobre las propias necesidades	Docente	0	0	1	2	11	14
	Estudiante	1	0	5	16	7	29
La relación de empatía con los demás es importante en la asistencia sanitaria	Docente	0	0	0	3	11	14
	Estudiante	1	0	0	11	17	29
Cuidar implica organización	Docente	0	0	0	4	10	14
	Estudiante	1	0	0	6	22	29
El cuidado debe ser planificado	Docente	0	0	1	3	10	14
	Estudiante	1	0	0	12	16	29
La percepción que tiene la persona de la enfermera interfiere en el cuidado	Docente	0	2	5	3	4	14
	Estudiante	1	2	1	13	12	29
Una buena cuidado depende de la correcta ejecución de las técnica de Enfermería	Docente	0	1	1	5	7	14
	Estudiante	1	0	3	11	14	29
EL Código de Ética de Enfermería debe ser puesto práctica en el cuidado	Docente	0	0	1	4	9	14
	Estudiante	1	0	0	9	19	29
Conocer los derechos y deberes de las personas en la práctica asistencial es importante	Docente	0	0	0	6	8	14
	Estudiante	1	0	1	7	20	29
Quien cuida debe considerar los valores del otro	Docente	0	0	0	3	11	14
	Estudiante	1	1	0	13	14	29
<b>TOTAL, RESPUESTAS</b>	Estudiante	9	3	10	98	141	261
	Docente	0	3	9	33	81	126
<b>PROMEDIO DE RESPUESTAS</b>	Estudiante	1,0	0,3	1,1	10,9	15,7	29
	Docente	0,0	0,3	1,0	3,7	9,0	14

## Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO ESTUDIANTES Y DOCENTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDIAMARCA

**Proyecto de Investigación:** Percepción del cuidado de enfermería en estudiantes y docentes de la universidad de Cundinamarca.

**Estudiante Investigadora Responsable:** Ana María Mican Silva

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Este documento de consentimiento informado va dirigido a los Estudiantes de Pregrado y docentes del programa de enfermería de la Universidad de Cundinamarca; participantes de la investigación: **Percepción del cuidado de enfermería en estudiantes y docentes de la universidad de Cundinamarca.**

El propósito de este documento es informar en que consiste su participación en el Proyecto de investigación Titulado **Percepción del cuidado de enfermería en estudiantes y docentes de la universidad de Cundinamarca.** Léalo cuidadosamente y realice las preguntas que desee al investigador (es) responsable (s) del estudio.

#### Información básica del proyecto:

**El Objetivo** de la investigación es describir la percepción que tienen los docentes y estudiantes de Enfermería de la Universidad de Cundinamarca del significado de cuidado de enfermería.

Respetado Estudiante y docente usted es invitado a participar voluntariamente en esta investigación, para ello se requiere de la autorización libre e informada de los estudiantes matriculados y docentes vinculados activamente que participaran del estudio realizado en la Universidad de Cundinamarca, Seccional Girardot,

Este Consentimiento contiene la información necesaria para que usted pueda decidir si desea o no participar en la investigación, lea cuidadosamente y haga todas las consultas que estime conveniente antes de darnos su decisión.

#### Riesgos y beneficios del estudio:

La información obtenida en la ESCALA DEL SIGNIFICADO DEL CUIDADO NO implica daño alguno para los participantes de la investigación, debido a que la asesora de la investigación, docente vinculada a la Universidad de Cundinamarca acompañara al investigador (es) en todo el proceso.

En ningún momento se presentara señalamientos por las respuestas positivas o negativas sobre el tema, además esta información personal será reserva por parte de las investigadoras, el informe de esta se dará a conocer en forma general. Presenta un riesgo mínimo, este NO implica daño alguno para ellos.

### **Derecho de los participantes**

La participación es completamente libre, voluntaria y gratuita. Si usted decide rechazar esta invitación a participar, ello no afectará su proceso académico, ni perderá ninguno de los beneficios que le corresponde por Ley. Tampoco afectará su estancia en la Universidad, toda la información del estudio será guardada en forma confidencial y anónima. Sólo el personal a cargo de la investigación y el Comité de Ética de la Universidad de Cundinamarca que lo supervisará podrá tener acceso a la información y el rector de la institución de educación Superior.

### **No hay conflicto de interés.**

Yo \_\_\_\_\_ con  
T.I/CC. De \_\_\_\_\_ manifiesto que deseo participar en el proyecto de investigación "Percepción del cuidado de enfermería en estudiantes y docentes de la universidad de Cundinamarca" y que he recibido la información necesaria sobre el Objetivo del proyecto, los procedimientos que se me realizarán, los riesgos a los cuales estoy expuesto(a) y los derechos que tengo sobre la participación en esta investigación.

Asimismo, he sido informado sobre el derecho que tengo a retirarme del proyecto en cualquiera de sus fases, el trato que se dará a la información que aquí suministro, y el periodo de finalización del estudio.

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

Fecha: \_\_\_\_\_