

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

Ciclo de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Relación entre Enfermeros Profesionales y Estudiantes de Enfermería.

Autores:

Cruceño Tamara.

Luna Elena.

Robledo Fabiana.

Mendoza, Noviembre 2020



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

ADVERTENCIA

“El presente estudio de investigación es propiedad de escuela de la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo, y no puede ser publicado, copiado ni citado, en todo o en parte sin previo consentimiento de la citada Escuela o del autor o autores”



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

Acta de Aprobación

Presidente:.....

Vocal1:

Vocal2:

Trabajo Aprobado el: / /



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

Agradecimientos

La presente tesis realizada en la Universidad Nacional de Cuyo, de Mendoza requirió de mucho esfuerzo, principalmente en el corriente año, en donde a profesión sobresalió y demostró lo importante que es. Por esto necesitamos la constante guía personas que acompañaron en todo momento y favorecieron su desarrollo. Así hicimos uso de los conocimientos y experiencias de los diferentes profesionales que fueron de mucha ayuda para su realización.

Primeramente agradecer a quienes nos guiaron a los largo de estos dos años que colaboraron en la formación de capacidades y aptitudes para portar este nuevo desafío profesional de manera adecuada.

A nuestra profesora de taller de tesina Franco Estela Dolores, por la guía otorgada para la producción de la presente tesis.

El agradecimiento a cada uno de los profesionales del Hospital Dr. Ramón Carillo, que permitieron la realización de este estudio, siendo siempre muy profesionales y sinceros al responder.

Nada se hubiera realizado sin el apoyo, acompañamiento y de cada uno de los antes nombrados.

A todos ustedes nuestro agradecimiento y gratitud.



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

Prefacio

En enfermería es más que importante la capacitación y actualización de conocimiento a través de su ejercicio que lleve a mejorar continuamente. Lo cual siempre va a ser una suma a la hora de desempeñarnos profesionalmente.

La elección del tema en este análisis, surgió al observar dificultades al momento de la práctica de estudiantes de prácticas profesionalización de enfermería y rechazo ante nuevos conocimientos que modifiquen la manera de ejercer nuestro oficio. Los interrogantes de mayor interés se describen en el presente trabajo, y sus características, con el objeto de contribuir a optimizar lo mejor posible las prácticas profesionalización de estudiantes de enfermería acompañado de enfermeros capacitados para su recibimiento y acompañamiento.



Índice

Advertencia.....	II
-------------------------	-----------

Acta de Aprobación.....	III
--------------------------------	------------

Prefacio.....	IV
----------------------	-----------

INDICE GENERAL.....	V
----------------------------	----------

Índice de tablas.....	VI
------------------------------	-----------

Capítulo I: Planteo del problema

Introducción.....	Pág. 2.
-------------------	---------

Formulación del problema.....	Pág. 3.
-------------------------------	---------

Objetivos del estudio General y Específicos.....	Pág. 4.
--	---------

Justificación.....	Pág. 5.
--------------------	---------

Marco teórico.....	Pág. 6.
--------------------	---------

Capítulo II: Diseño metodológico.

Tipo de estudio.....	Pág.24.
----------------------	---------

Área de estudio.....	Pág.24.
----------------------	---------

Universo.....	Pág.24.
---------------	---------

Operalización.....	Pág.25.
--------------------	---------

Aspectos éticos y legales.....	Pág.26.
--------------------------------	---------

Capítulo III: Resultados, Discusión y Propuestas.

Análisis y procesamiento de datos.....	Pág.29.
--	---------

Resumen de resultados más relevantes.....	Pág.37.
---	---------



Propuestas.....	Pág.38.
Bibliografía.....	Pág.39.
Apéndice y anexos.....	Pág.41.

Índice de Gráficos y tablas

Tabla N°1: Distribución de frecuencia según SEXO.....	Pág.29.
Gráfico N°1.....	Pág.29.
Tabla N°: Distribución de Frecuencia según EDAD.....	Pág.29.
Gráfico N°2.....	Pág.29.
Tabla N°3: Distribución de frecuencia según NIVEL DE FORMACION.....	Pág.29.
Gráfico N°3.....	Pág.30.
Tabla N°4: Distribución de frecuencias según PARTICIPACION EN LA CAPACITACION DE ESTUDIANTES DE ENFERMERIA.....	Pág.30.
Gráfico N°4.....	Pág.31.
Tabla N°5: Distribución de frecuencia según SI LES GUSTA PARTICIPAR EN LA FORMACION DE FUTUROS COLEGAS.....	Pág.31.
Gráfico N°5.....	Pág.31.
Tabla N°6: Distribución de frecuencias según SI LES PARECIO QUE SUS PRACTICAS PROFESIONALIZANTE FUERON COMPLETAS.....	Pág.32.
Gráfico N°6.....	Pág.32.
Tabla N°7: Distribución de frecuencias según CONSIDERARON QUE LOS QUE FUERON SUS FORMADORES EN LAS PRACTICAS LO HICIERON CON ENTUSIASMO.....	Pág.31.



Gráfico N°7.....Pág.31.

Tabla N°8: Distribución de frecuencias según CONSIDERARON QUE ES NECESARIO UNA CAPACITACION PREVIO A LA LLEGADA DE ESTUDIANTES A LA INSTITUCION.....Pág.33.

Gráfico N°8.....Pág.33.

Tabla N°9: Distribución de frecuencias según OBSERVACION DE INTERES DE PARTE DE ESTUDIANTE, EN GENERAL.....Pág.33.

Gráfico N°9.....Pág.34.

Tabla N°10:Distribución de frecuencias según CREEN QUE ES IMPORTANTE LA CAPACITACION CONTINUA EN ENFERMERIA.....Pág.34.

Gráfico N°10.....Pág.34.

Tabla N°11: Distribución de frecuencias según OPINION SOBRE DE QUIEN DEPENDE EL APRENDIZAJE DEL ESTUDIANTE.....Pág.35.

Grafico N°11.....Pág.35.

Tabla N°12: Distribución de frecuencias según REALIZACION DE CAPACITACIONES INSTITUCIONALES.....Pág.35.

Gráfico N°12.....Pág.36.

Tabla N°13: Distribución de frecuencias según ACTUALIZACION DE CONOCIMIENTOS.....Pág.36.

Gráfico N°13.....Pág.36.

Tabla N°14: Distribución de frecuencias según SUPERVISION DEL ESTUDIANTE AL MOMENTO DE PREPARACION DE MEDICACION.....Pág.37.

Gráfico N°14.....Pág.37.



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

Tabla N°15: Distribución de frecuencias según IMPLEMENTACION DE ENFERMERO REALIZA TECNICAS Y EL ESTUDIANTE OBSERVA.....Pág.37.

Gráfico N°15.....Pág.38.

Tabla N°16: Distribución de frecuencias según EL ESTUDIANTE CONCORRE SOLO ALA HABITACIONES Y REALIZA ATENCIÓN.....Pág.38.

Gráfico N°16.....Pág.38.



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

Capítulo I



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

Introducción

En el presente informe se presenta el trabajo realizado en Ciclo de Licenciatura en Enfermería del año 2020. El mismo se llevó a cabo bajo la tutoría de la Lic. Franco Estela y el profesor de la cátedra Licenciado Jorge Michel.

Durante este año tan especial enfermería demuestra lo importante que es y la gran responsabilidad que tiene al momento de mantener y recuperar la salud de las personas, por dichos motivos nos parece oportuno insistir con la capacitación en el momento de la formación de los estudiantes, y el compromiso constante en la introducción a la profesión de nuevos profesionales.

Dentro del mismo se plantea algunas inquietudes presentadas como situación problema, la elegida es La relación entre enfermeros profesionales y estudiantes de enfermería. Dentro de este informe encontrará la pregunta de investigación, el objetivo general y algunos objetivos específicos que guiaran nuestro trabajo de metodología descriptiva.

Luego se elaboró el marco teórico haciendo hincapié en palabras y conceptos claves como educación en enfermería, estudiantes, docentes, tutores, empatía, incumbencias de la ley de enfermería y modelos de aprendizajes.

Como plantea se plantea anteriormente dentro de nuestro informe el tema elegido es La relación enfermeros y estudiantes de enfermería, el mismo tiene múltiples aristas y factores que trataremos de describir. Se define que las relaciones entre profesionales y futuros colegas no son fáciles por distintos factores que intentamos con encuestas dilucidar algunos motivos variables e indicadores.

Finalmente exhibir lo resultados arrojados por las encuestas realizadas, se realiza análisis con lectura de cada pregunta realizadas y se plantean conclusiones y recomendaciones que se desprenden de la descripción de la situación problema.



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

Planteo del problema.

- **¿Qué factores dificultan la relación enfermeros profesionales y estudiantes, en época invernal del año 2020, en el área de pediatría del Hospital Dr. Ramón Carrillo?**



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

Objetivos

General:

- **Determinar los factores que dificultan a los enfermeros del servicio de pediatría del hospital Dr. Ramón Carrillo respecto a las formas de educar a estudiantes de enfermería.**

Específicos

- Conocer las causas de porque los profesionales enfermeros evitan educar a los estudiantes.
- Identificar las actividades que realizan el Enfermero con los estudiantes, y cuáles realiza solo en estudiante acompañado del profesional.
- Describir como interviene el enfermero docente en la relación enfermero profesional- estudiante.

Justificación



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

El ejercicio de nuestra profesión presenta la necesidad de una actualización continua de conocimientos que permitan una mejor atención a la hora de la puesta en marcha, y a la hora de formar nuevos profesionales que luego serán colegas nuestros. Esto llevó a pensar que tanto es lo que nos actualizamos en conocimientos para ayudar a esto último.

En los años de práctica en la profesionalización de Enfermería se observa dificultad en compartir conocimientos con los estudiantes, siendo este un problema que también nos afectó cuando éramos estudiantes, cuando sabemos la raíz del problema es más fácil poder trabajar sobre la misma y generar un cambio que favorezca a la profesión. Conocer los factores determinantes de esta situación que aún no han sido explorados llevará a colaborar. Siempre acompañado de capacitación que favorezcan el ejercicio y formación de nuevos profesionales.

Es por esto que optamos por trabajar sobre este tema, nos resulta algo importante de conocer y que al realizarlo junto con la metodología que utilizemos hará pensar e incluso quizá cambiar la actitud de algunos colegas que ayude a mejorar la situación actual

Marco teórico

El presente estudio está enfocado en los enfermeros profesionales por lo cual, hablaremos primeramente de la ley de ejercicio de enfermería, donde dice en



parte que; “La docencia, la investigación, el asesoramiento y la administración de servicios estarán a cargo de los profesionales incluidos en el nivel establecido en el Art 3 inciso a: ‘planear, implementar ejecutar, dirigir, supervisar y evaluar la atención de enfermería en la prevención, recuperación y rehabilitación de la salud’ “ (Reglamentación de ley 24004,1993,Art 2), en este decreto se menciona la competencia del licenciado y/o profesional en enfermería, considerando de mucha importancia la formación de nuevos profesionales, de lo cual todo profesional o licenciado debe formar parte, en donde se realicen prácticas de enfermería, también sumaría mucho una actualización que contribuya a que los futuros colegas se formarán con los conocimientos ya actualizados, esto mejorará la seguridad de ellos y también la de los profesionales que educan.

No todos los profesionales realizan una actualización de conocimientos ya sea porque el hospital donde ejercen no realiza capacitaciones o por la sola negativa personal de hacerlo. Los estudiantes ya en su formación presentan conocimientos actualizados, lo que dificulta muchas veces la relación con el profesional, debido a que manifiestan su conocimiento actualizado y por lo observado si el profesional no lo conoce se siente molesto ante lo nuevo aunque no siempre es así en la mayoría de los casos no consideran que el estudiante tenga que comentar lo aprendido al profesional.

Continuamente en el ámbito donde ejercemos hay actualización de conocimientos, siempre hay que estar dispuestos a ser receptor de estos nuevos aprendizajes, solo así aportaremos a nuestra profesión eficacia y el beneficiario de esto será el paciente, en este caso en el área de pediatría donde realizaremos el estudio.

Siempre es bueno recordar cuando se nos formó a cada uno de nosotros, definiendo formar como: “Preparar intelectual, moral o profesionalmente a una persona o grupo de personas”(Diccionario Real Academia Española,2019), lo cual nos lleva a rememorar nuestras prácticas profesionales como se nos preparó, agradecemos a los diferentes profesionales que dedicaron con toda su



voluntad formarnos, y nos transmitió su saber, pero también recordamos cuando la persona que nos preparó no lo hicieron de la mejor forma, esto puede llevar a mejor predisposición al aprender de parte del estudiante, aunque el trato no debería condicionar al estudiante. Tener presente esto nos ayudará a no hacer lo mismo que estos segundo, sino transmitir lo que sabemos de la mejor forma posible, y con buen estado de ánimo. Es parte de transmitir el saber, generando un proceso interactivo de comunicación que favorezca a la construcción de nuevos profesionales.

En nuestra profesión trabajamos con la salud de las personas, por lo cual el mayor esfuerzo en transmisión actualizada de conocimientos optimizará nuestro ejercicio, aunque no siempre se obtenga la mejor respuesta del otro lado, pero tendremos la tranquilidad de que realizamos nuestro mayor esfuerzo en formar nuevos profesionales.

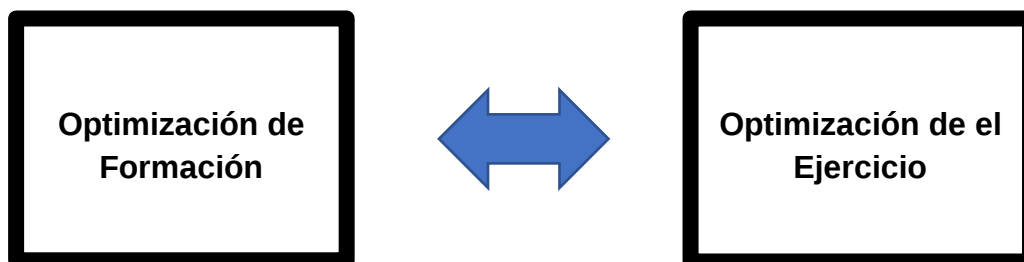
Como la definición antes mencionada habla de 'preparar', a los estudiantes para poder ejercer con las mejores capacidades, y el menor error posible, ya que hablamos de la salud de las personas. Siempre una mejor formación llevar a mejores profesionales. Teniendo en cuenta siempre lo que el docente a cargo permita realizar, poniendo nuestra mejor preparación en ellos y explicándoles lo mejor posible, el estudiante presentará más seguridad en el ejercicio de su profesión cuando seamos colegas. También formar nuevos profesionales permite un intercambio de opiniones conociendo lo que piensa el estudiante, permite sacar dudas y minimizar el error, nosotros por nuestra parte al conocer sus dudas iremos perfeccionando nuestras explicaciones y el conocimiento que transmitimos será lo más completo posible, Esto llevará paulatinamente a optimizar nuestra profesión. También recordar nuestras dudas de cuando éramos estudiantes o mismo cuando comenzamos a trabajar en el área donde ejercemos, y poder explicárselo sin que ellos manifiesten esas dudas colaborará a reducir el error futuro, incluso a veces no consultan por temor, aclarar nunca está demás.



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas



En la imagen muestra el intercambio que provoca una optimización de formación de nuevos profesionales que llevarán a optimizar el ejercicio de la profesión, esto llevará a que estos nuevos estudiantes formados optimizaran su trabajo y formarán nuevos profesionales y así sucesivamente que provocará un cambio en la profesión para bien, aunque esto pareciera ser utópico puede ser una meta.

Para una formación adecuada de futuros profesionales, es necesario una educación continua definida como, “Proceso de formación y/o actualización en conocimientos y habilidades al que las personas se someten con el propósito de mejorar su desempeño profesional (...), sin olvidar que es una actividad académica dirigida a modificar actitudes, conductas y hábitos con la finalidad de mejorar el desempeño profesional y erradicar rutinas”. Chávez (2008). La educación continua y la capacitación del profesional de enfermería. *Revista mexicana de Enfermería cardiológica* (p.116).

Es necesaria una actualización de conocimientos para mejorar el ejercicio de profesión de enfermería, se vuelve aún más importante ya que siempre hay actualizaciones disponibles sobre diferentes temas, y como ya se mencionó anteriormente esto favorece a la profesión. Si queremos contribuir a perfeccionar nuestra profesión, debemos hacerlo de la forma más actualizada. La educación continua mejorará nuestra manera de ejercer enfermería y nuestra manera de formar estudiantes. A su vez ellos recibirán los conocimientos de manera más actualizada, aunque esto no siempre vaya acompañado de materiales e insumos de nuestro lugar de trabajo, esto no debería limitarnos, sino que por el contrario renovar nuestros conocimientos



nos ayudará a amplificar lo que ya sabemos acompañado de perfeccionar nuestro ejercicio.

Una de las debilidades de enfermería, en general, es la falta de evolución o miedo al cambio, a no ser que sea exigido por superiores, aunque esto último está siendo incluido cada vez más en las diferentes instituciones, pero muchos no consideran necesario aprender continuamente, por el contrario con saber lo básico es suficiente, sumado a esto la dificultad para recibir conocimientos nuevos de quienes si tienen conocimientos actualizados, sea de parte de colegas o incluso de los mismos estudiantes esto no favorece al ejercicio de la profesión. Y los estudiantes ante la negativa de los profesionales deciden no manifestar lo aprendido aunque esto sea más moderno que lo que ya está utilizando en profesional, por lo observado en las prácticas profesionales de años anteriores.

Educación continua

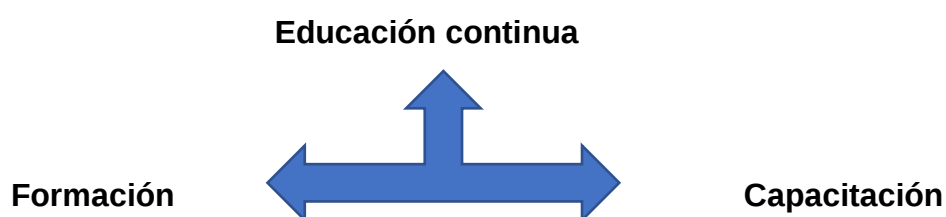


Capacitación continua

Es necesario diferenciar Educación continua ya antes definida, de Capacitación continua, que es “Proceso de enseñanza-aprendizaje que facilita el desarrollo de conocimientos, habilidades y destrezas de trabajo sobre una unidad de competencia laboral “.Chávez (2008).La educación continua y la capacitación del profesional de enfermería. *Revista mexicana de Enfermería cardiológica* (p.116). Por lo cual capacitar es mejorar en un área de trabajo de manera eficaz que favorezca la experiencia es la suma de enseñar y aprender, mostrando que para tener capacidades adecuadas debemos estar dispuestos a aprender continuamente esto enriquecerá nuestras habilidades y destrezas en el área donde realicemos nuestro trabajo. Incluye aplicar conocimientos y resolver de manera más adecuada, eficaz y eficiente. Para mejorar el rendimiento de enfermería, integrando lo aprendido. Las capacidades también se miden con la recepción que presentemos como profesionales a lo nuevo, es



bueno siempre verlo como posibilidad de aprender más y siempre siendo beneficiario sobre todo el paciente y los futuros estudiantes de nuestra profesión. Los nuevos conocimientos siempre vendrán para mejorar nuestro trabajo. Compartir lo que sabemos colaborará a que los futuros profesionales tengan mejores habilidades y destrezas, lo mismo sucede si lo compartimos con nuestros colegas, y también aprender lo que otros tengan para compartir con nosotros generará el mismo efecto en nuestro ejercicio.



Educación continua	Formación	Capacitación continua
Trasmitir conocimiento.	Brindar herramientas para ejercer.	Aplicación de manera más eficiente los conocimientos transmitidos con las herramientas brindadas.

La capacitación continua genera cambios en nuestra modo de tratar al paciente y como trabajamos, siempre de manera positiva, y ya que nos lleva a evaluar nos personalmente y ver errores, corregir los y mejorar. Refleja el valor que le damos a nuestra profesión, ya que siempre es bueno capacitarse, al hacerlo la calidad de nuestro servicio cambiará, tendremos más seguridad y confianza y todos queremos otorgar el mejor desempeño posible a los pacientes a cargo.

El código de ética para enfermeros, dice “Evitar la competencia desleal y compartir con estudiantes y colegas la experiencia y conocimiento en beneficio de las personas y de la comunidad” , se destaca que como mencionamos



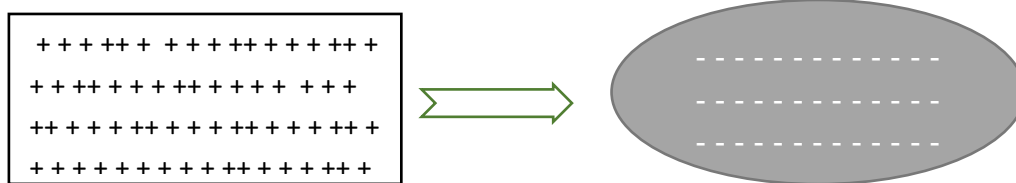
anteriormente debemos compartir nuestras experiencias y conocimientos con colegas y estudiantes porque esto beneficiará a la comunidad de enfermería y a los pacientes. A veces se considera por ya sabido y detalles que capaz para los enfermeros profesionales no son relevantes, pero si es útil para el estudiante cuando ejercemos nos acordamos de detalles o comentarios que nos dió quien nos transmitió su conocimiento aunque para él no fue muy necesario extender la explicación, pero a nosotros cuando ejercimos sí, incluso aplicamos.

Persona con conocimiento

Receptor del conocimiento nuevo

Actualizado

Estudiantes y/o colegas



La imagen demuestra de manera gráfica como el que tiene el conocimiento para compartirlo con sus colegas o estudiantes, siempre contribuirá de manera positiva en el receptor y esto se manifestará en su ejercicio. Y al compartir el mismo conocimiento armonizaremos la manera de trabajar en conjunto en la comunidad de trabajo en donde ejercemos, debido a que no habrá diferentes formas de realizar el trabajo sino solo una la actualizada, compartida por profesional que adquirió ese conocimiento y decidió compartirlo.

Incluso quien no capacitando con cursos siempre tiene algo que compartir con estudiantes o con mismos colegas; a veces a muchos que tienen dos trabajos y pueden edificarnos con sus conocimientos y lo mismos con los estudiantes. Y el contar con experiencia en profesión de enfermería al estudiante le suma en sus conocimientos, tener una relación comunicativa con ellos facilitará la recepción de parte de ellos.



Las capacitación no siempre es de manera presencial, es importante aclarar esto porque muchos profesionales de enfermería manifiestan no contar con el tiempo necesario para capacitarse, muchas de las capacitaciones se realizan en internet donde se puede organizar un cronograma de organización propia y moldeable a los cambios de horarios que presenta nuestra profesión. Mucho depende de las ganas que el profesional tenga de capacitarse sobre diferentes temas, y transmitir al estudiante lo útil que es adquirir nuevos conocimientos actualizados es de suma importancia ya que ellos son el futuro de nuestra profesión, y ellos después formarán nuevos profesionales a quienes, si ven la importancia, les transmitirán esto.

Las prácticas profesionales en enfermería, como en otras profesiones, deben tomarse como el punto crítico para complementar la fase teórica científica y la parte instructiva, didáctica y práctica. Es el momento justo de producir, implementar y reforzar el conocimiento.

Como enfermeras y estudiantes del ciclo de licenciatura en enfermería nos proponemos describir el comportamiento de los profesionales de enfermería respecto al momento en que los estudiantes realizan las prácticas profesionales.

Educación.

Los estudiantes necesitan un enfermero guía o tutor en los lugares donde se llevan a cabo las actividades, un profesional que los introduzca y guíe en la profesión, que los eduque, que le de conocimientos y los ponga en práctica. Dándoles a los estudiantes las herramientas prácticas para poner sus conocimientos al servicio de los pacientes que tendrá a cargo.

Según la real academia española educar es dirigir, encaminar, doctrinar, también desarrollar o perfeccionar facultades intelectuales y morales del niño o del joven por medio de preceptos, ejercicios o ejemplos.



Luego de describir las distintas definiciones llegamos a la conclusión que educar para cada persona puede tener un significado diferente, cada docente o tutor encaminara la parte práctica- educativa a donde más lo vea oportuno, para algunos les parecerá correcto enseñar lo justo y necesario de acuerdo a los protocolos de cada hospital, para otros les parecerá correcto enseñar la parte humana del trabajo de enfermería, y para otros les parecerá correcto solo tener un estudiante pasivo que observe el funcionamiento de cada servicio.

Sin dudas el momento de las practicas está marcado y es subjetivo a las personas que están involucradas en el proceso de enseñanza-aprendizaje, todos los alumnos y docentes cargan con experiencias previas, distintos niveles de educación y distintos motivadores o propósitos personales, dicho proceso comienza, evoluciona y finaliza de diversas formas por lo tanto no es la misma vivencia para todos, la educación varía en cada uno.

Educación en enfermería.

Tipo de educación en enfermería reciben los estudiantes

Nosotros nos centraremos y reflexionaremos en la problemática de relación de estudiantes de enfermería y los enfermeros profesionales en la educación en enfermería, la cual tiene varias aristas y desafíos, es la educación en enfermería una de las herramientas que permiten mejorar y enriquecer las experiencias de los estudiantes y los docentes, las prácticas en estos tiempos son acotadas y poco enriquecedoras desde nuestro punto de vista y vivencias.

La educación en enfermería necesita un cambio, al respecto la autora Figueroa, A.A (1999) analiza cómo debe ser la educación en enfermería, nos hacen reflexionar y concordamos con sus ideas especialmente con el pensamiento que “la educación en enfermería constituye la base esencial para edificar el desarrollo y progreso de la profesión”

La autora propone también algunas modificaciones para mejorar la educación en enfermería y la formación de los estudiantes y afirma:



Los docentes enfermeros, no pueden pretender que los alumnos, aprendan a resolver instancias conflictivas de la práctica sólo a través de la observación del profesor, por el contrario, ellos deben ser expuestos a procedimientos de laboratorio en dónde puedan discutir acerca de posibles soluciones, para luego tomar las decisiones más acertadas. Estas vivencias, se tornan especialmente importantes considerando que el futuro profesional, se enfrentará en el día a día de su quehacer a complejos y cambiantes dilemas, dentro de un contexto que involucra tanto sus propios intereses, como las peculiaridades históricas, sociales y políticas del medio en que trabaja. Figueroa (1999)

Concordamos con los pensamientos de que deben ocurrir cambios y evaluar consideraciones que los profesores y tutores deben tener en cuenta al momento de comenzar y en el transcurso de las prácticas de los estudiantes de enfermería concordamos con lo que la autora Figueroa, A.A. en su artículo nos expresa.

De acuerdo al tema educación en enfermería la docencia debe aportar los recursos y dar las oportunidades a los estudiantes, la autora Figueroa destaca la siguiente idea:

“la educación en enfermería, debe ser asumida estimando un trabajo en equipo institucional, que faculte utilizar y desarrollar recursos de aprendizaje concordantes a los requerimientos actuales de la sociedad, aprovechando la actividad científico-tecnológica y empleando los medios existentes en toda su potencialidad. Lo que involucra la creación de ambientes propicios al crecimiento individual de los alumnos y al desenvolvimiento académico, favoreciendo una formación profesional activa, creativa y cuestionadora” (Figueroa 1999)

Las autoras De Sena y Coelho (2004) analizan la realidad de la educación en enfermería en las comunidades latinoamericanas y afirman “la enfermería tiene como desafío superar la estratificación social de los alumnos, la tradición y la



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

marca conservadora que todavía predomina en sus escuelas, facultades y en las practicas pedagógicas de sus programas y cursos”

Las autoras De Sena y Coelho destacan la importancia de educación de calidad en América latina y proponen:

“debemos considerar es la necesidad urgente e imprescindible de incorporar nuevos paradigmas en los procesos de enseñanza-aprendizaje, la práctica y la investigación. Se deben incluir las relaciones humanas, presentes en toda la práctica de enfermería y del trabajo en el campo de la salud. Los conceptos que sustentan el hacer y el pensar de enfermería deben considerar la amistad, la afectividad, la sexualidad, la solidaridad y la paz” (De Sena y Coelho, 2004)

Siguiendo con la educación en enfermería nos parece importante destacar el valor que tiene la enseñanza de calidad, creemos que un grupo de estudiantes motivado y bien dirigido, con conocimientos actualizados y con nuevos paradigmas son el futuro de la profesión, los cambios en la enseñanza de la profesión serian el camino hacia el cambio.

Tutores-Docentes.

Tutor o docente es la persona encargada de supervisar y encaminar a los estudiantes dentro de las instituciones educativas y hospitalarias. Qué tipo de tutores pueden encontrarse, según el autor Espinar Rodríguez en su obra afirma que existen modelos de tutores que “orienta a los estudiantes, primero reconoce el modelo académico centra las funciones de la universidad en el desarrollo académico de los estudiantes, en el estímulo de la ciencia. La responsabilidad del profesor está en informar sobre aspectos académicos de su asignatura y/o parcela de conocimiento sin traspasar las paredes del aula.”

Luego describe el modelo de desarrollo personal “presta mayor atención al bienestar y desarrollo personal de sus alumnos, incluyendo la orientación académica, profesional y personal.” Espinar (2008)



Por último distingue al modelo de desarrollo profesional “el papel del profesor tutor es asegurar la capacitación profesional y el ajuste al mercado laboral, con la colaboración de otras figuras tutoriales.” Espinar (2008)

Coincidimos en las teorías de los modelos de tutores, nos planteamos que los docentes que combinan los tres modelos hacen más productivas las prácticas y crean un estudiante con posibilidades de ser formado dentro de las exigencias que son exigen los nuevos tiempos.

Modelos pedagógicos.

Dentro de este apartado identificaremos las ideas y trabajos de la autora María Cristina Davini, utilizada y ya estudiada en la materia educación en enfermería. Ella destaca y distingue 3 tipos de modelos pedagógicos que resumiremos a continuación.

La metodología puede aplicarse en los campos: 1- formación de personal de enfermería 2- transformación de empíricos en enfermeros 3- educación continua de personal de salud.

Distintas pedagogías para la educación para la salud, se pueden implementar también para educación en los alumnos. Que metodología utilizan los profesionales, que modelo es el más adecuado en cada ocasión, se tiene en cuenta cada alumno, o es una formación generalizada que educa y capacita a los practicantes con protocolos.

La idea de que los estudiantes concurren a distintas instituciones hospitalarias de salud es que desarrollen habilidades e incorporen los conocimientos teóricos con los conocimientos prácticos, que se adentren al ámbito hospitalario y comiencen a incursionar en el lugar donde en el futuro trabajarán si así lo desean.

De acuerdo a la autora Davini (1989) en su documento Bases metodológicas para la educación permanente en salud existen varias formas de metodología de estudio-trabajo, las cuales nos parecen positivas al momento de potenciar



las habilidades de los alumnos, a continuación destacamos los 3 modelos pedagógicos.

1-Pedagogía de la transmisión como afirma la autora, la actividad está centrada en el docente que es quien transmite y alimenta. Existe el formador y el formado.

Transmisión

A A: formador



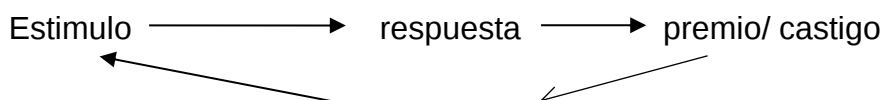
B B: formado

Según la teoría de la transmisión la actividad recae sobre el profesor(A), mientras que el trabajador (B) es sustancialmente pasivo, su actividad se limita a la copia mental de las informaciones que le son presentadas. Pedagógicamente hablando, B tiene un gran número de oportunidades de limitar en forma considerable su actividad. La relación es de dador-receptor, superior- inferior, alimentador- alimentado.

2-Pedagogía del adiestramiento.

Según la autora la pedagogía del adiestramiento es lograr eficiencia y eficacia en la aplicación de técnicas y en el uso de materiales

El segundo modelo puede ilustrarse perfectamente con el ejemplo del reflejo condicionado usado para el adiestramiento en comportamientos mecánicos:





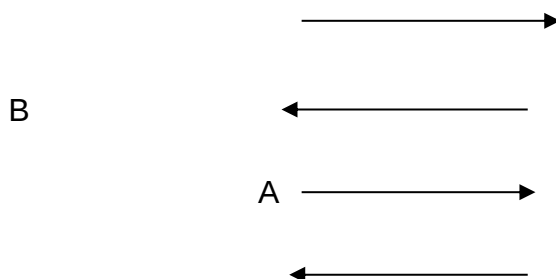
◀ Repetición

Se trata de un tipo de enseñanza individualizado, calcado del modelo de entrenamiento industrial, y su objetivo es lograr la eficiencia y en general sigue los siguientes pasos:

- a) Estudio de la tarea.
- b) Demostración de la tarea.
- c) Ejecución de la tarea.
- d) Evaluación de la tarea.

3-Pedagogía de la problematización

El aporte principal de la formación del estudiante es el análisis de la práctica. Los alumnos se convierten en el soporte principal de la formación y en fuente privilegiada de conocimiento. El docente es más un estimulador, orientador, y catalizador que un instructor.



La acción de formación puede entenderse de dos maneras:

El estudiante posee todo dentro de sí, pero lo ignoraba y va a descubrirlo en una situación mayéutica. O bien el estudiante no tiene ese saber todavía dentro de sí, pero cuenta con la posibilidad de descubrir por sí mismo a través de la reflexión y la elaboración, el saber que se desea que adquiera. Según el autor a esa enseñanza se la califica como “formación de calidad”.

Las prácticas profesionales se deben enfocar en el alumno y que el adopte el aprendizaje en el ámbito laboral, para en el futuro sea autónomo en sus decisiones.



Como los destaca el documento existen distintas teorías para el momento de capacitar a los estudiantes. Lo importante es que el estudiante tome adquiera una postura crítica visión amplia tomando lo bueno y positivo de cada docente o tutor y cambie los aspectos negativos.

EMPATIA Y LA EDUCACIÓN.

Para los profesionales de la salud tiene mucha importancia el desarrollo de la empatía en la formación.

Ya hace años la profesora Repetto, E (1977) se intereso por la trascendencia de la comprensión empática en el proceso orientador.

Los estudiantes de enfermería en las prácticas, solo siguen las rutinas programadas y que son orientadas por sus tutores, quienes no solo deben transmitir sus conocimientos y habilidades, sino que deben tener actitudes empáticas con los estudiantes para que a su vez ellos lo transmitan a sus pacientes. Esta manera de relacionarse de una forma más humanizada con los futuros enfermeros favorecerá su nivel de comunicación.

El crear un ambiente cálido de confianza, respeto, donde el educando se sienta valorado, aceptado y escuchado permitirá que el proceso de formación no se interrumpa.

El perfil profesional que se busca formar en la actualidad, presenta algunas reflexiones acerca de la influencia del antiguo perfil de enfermería.

También es importante que el tutor no ejerza una posición de poder que sobrepase de su rol y por consiguiente los alumnos queden en posiciones de inferioridad y se sientan vulnerables.

Los estudiantes de minorías étnicas, extranjeros, discapacitados necesitan que la empatía y la comunicación sean un elemento clave en la construcción de una alianza educativa.



En el ámbito concreto de los profesionales educativos resulta innegable que educadores de todos los niveles deben acreditar un nivel empático suficiente que les permita comprender a los alumnos, hacia los que se ha de mostrar una actitud de dialogo y sintonización claves en las relaciones interhumanas y en el proceso educativo.

La comunicación educativa debe ser instructora, orientadora, cognitiva y emocional- es decir plena. Y dejar una huella en la personalidad del educando. No en vano se comunica algo a alguien.

La OMS destaca la importancia del contacto temprano del estudiante con la práctica clínica porque así se promueve la adquisición de competencias oportunas que les permite aprender a integrar y aplicar los conocimientos en situaciones prácticas , han demostrado que los estudiantes muestran mayor empatía hacia las personas enfermas y un mayor nivel de confianza en sí mismos e identidad profesional, reconocen un aprendizaje efectivo gracias a los conocimientos implícitos que le aportan los profesionales y docentes con experiencia.

BENEFICIOS DE LA EMPATIA EN LOS ESTUDIANTES.

- Ayuda a reducir el estrés en los estudiantes.
- Mejora la confianza de los estudiantes en los momentos de realizar y demostrar sus habilidades profesionales con eficacia.
- Influye positivamente en la relaciones con sus tutores y con futuros colegas.
- También ayuda a crear un clima más relajado lo que aumenta la satisfacción en el trabajo durante las prácticas.
- El desarrollar la empatía en la formación en los primeros años de prácticas ayudara a los estudiantes a lograr una mayor calidad de asistencia en la atención con sus pacientes.

La comunicación



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

La comunicación es una de las herramientas clave para las relaciones humanas que facilita el poder interactuar.

En el ejercicio de las prácticas de Enfermería es muy importante la comunicación con el estudiante, esto favorece el aprendizaje y optimiza la atención del paciente a cargo.

El saber comunicar requiere primero tener una predisposición a hacerlo, esto se traduce en crear una accesibilidad para que la misma se realice, permitiendo al estudiante generar confianza en si mismo y en el enfermero a cargo. La misma tiene que ser concreta, directa y honesta con el objetivo de que sea una base sólida para el ejercicio de la práctica propiamente dicha.

El enfermero deberá comunicarse de manera abierta, flexible y participativa, lo cual generará lo mismo en el estudiante, creando una interacción entre ambos que favorecerá el aprendizaje y optimizará la atención al momento de la práctica.

Los enfermeros tienen la función de orientar al estudiante, durante las actividades a realizar basándose en su experiencia y conocimientos, lo cual construye un estudiantes más integro, académicamente y profesionalmente.

Capítulo II

Diseño Metodológico

El estudio que realizaremos es:

- a) **Cuantitativo:** Los datos en los cuales se basará son cuantificables.



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

- b) **Descriptivo:** Se explicará los datos obtenidos en la investigación obtenidas mediante encuestas al personal de Pediatría del Hospital Dr. Ramón Carrillo. Sin manipulación de las Variables x parte de los investigadores.
- c) **Transversal:** realizado en un tiempo determinado previamente en la investigación, en el año 2020.

Área de estudio:

Servicios de Pediatría 1 y 2 del Hospital Dr. Ramón Carrillo, de localidad de Las Heras, Mendoza.

Universo:

Total de enfermeros: 100 personas de Hospital Dr. Ramón Carrillo.

Unidad de Análisis:

Enfermero individual del área de pediatría de Pediatría del Hospital Dr. Ramón Carrillo.

Se excluirá del estudio a aquellos enfermeros que estén de licencia y médicos.

Operalización de variables.

Variable: Actitud de los enfermeros frente a los estudiantes durante prácticas de la profesionalización.



Por su Naturaleza: Cualitativa.

Por su grado de complejidad: Simple

Variables	Definición conceptual	Dimension	Indicador
Actitud de los Enfermeros frente a los estudiantes durante practicas (Independiente)	Predisposición de los enfermeros a responder de manera favorable o no antes un grupo de estudiantes o un estudiante	Grado de capacitación	○ Deficiente ○ Regular ○ Buena ○ Excelente
		Grado de comunicación	○ Deficiente ○ Regular ○ Buena ○ Excelente
		Calidad de colaboración	○ Deficiente ○ Regular ○ Buena ○ Excelente

ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES

En nuestro presente trabajo realizaremos encuestas al personal de enfermería de área de pediatría del Hospital Ramón Carrillo. Para ello mantendremos el



Anonimato y la confidencialidad de las personas que participan de la encuesta y solo tomaremos en cuenta sus opiniones.

En la literatura sobre ética, la confidencialidad está asociada al concepto de privacidad según Wiles et. Al (2006)

Para lograr el anonimato, las ubicaciones de los individuos y lugares y las identidades de los sujetos, los grupos e instituciones deben protegerse tanto en los resultados publicados como en la forma en que se recolecta y archiva el material empírico. Para ello la información debe ser recogida de manera anónima o, en otras palabras, debe registrarse y archivarse de manera tal que los individuos y organizaciones a los que refiere no puedan ser reconocidos por personas ajenas a la investigación. Así mismo toda la información debe archivarse en lugares seguros y confidenciales Bulmer(1982)

Basados en nuestros principios de biótica que guía nuestras prácticas profesionales actuaremos con beneficencia procurando siempre hacer el bien, en nuestra competencia.

Reglamento Ley 24.0004 Del Ejercicio de la Enfermería.

En el Anexo I, Artículo 3ro – Es de competencia específica del nivel profesional lo establecido en las incumbencias de los títulos habilitantes de licenciado/a en enfermería y enfermero/a. A todos ellos les está permitido lo siguiente

11- Planificar, organizar, coordinar, desarrollar y evaluar los programas educativos de formación de enfermería en sus distintos niveles y modalidades.

12- Participar en la formación y actualización de otros profesionales de la salud en áreas de su competencia.

13- Realizar y/o participar en investigaciones sobre temas de enfermería y de salud.



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

14- Asesorar sobre aspectos de su competencia en el área de la asistencia, docencia, administración e investigación de enfermería.



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

Capítulo III

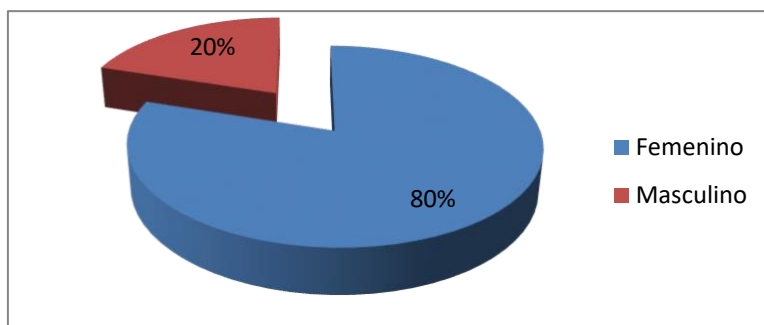
Análisis, Procesamiento y Presentación de Datos.



Tabla N°1. Distribución de Frecuencia según SEXO.

Femenino	32
Masculino	8

Gráfico N°1

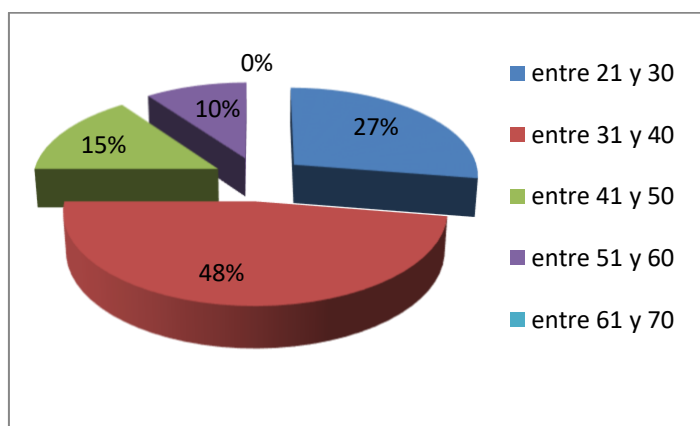


Comentarios: Del total de Enfermeros encuestados, el 80% son de SEXO femenino y el 20% de SEXO masculino.

Tabla N°2. Distribución de frecuencia según EDAD

- a) entre 21 y 30 11
- b) entre 31 y 40 19
- c) entre 41 y 50 6
- d) entre 51 y 60 4
- e) entre 61 y 70 0

Gráfico N°2



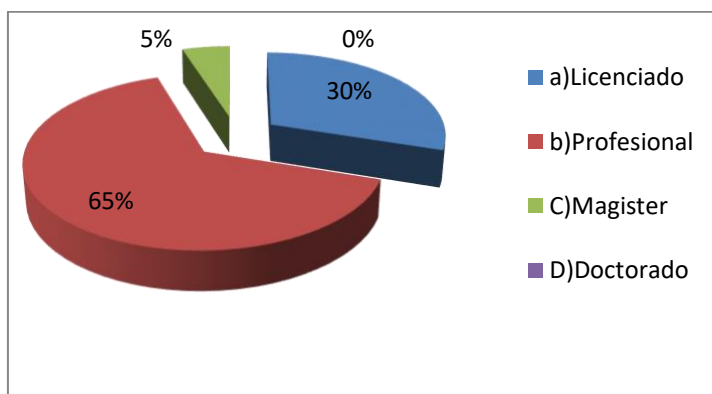


Comentarios: Del total de Enfermeros encuestados el 28% tienen EDAD entre 21 y 30 años, el 27% tienen entre 31 y 40 años, el 15% tienen entre 41 y 50 años y el 10% entre 51 y 60 años.

Tabla N°3. Distribución de Frecuencias según NIVEL DE FORMACIÓN ACADEMICO.

a)Licenciado	12
b)Profesional	26
C)Magister	2
D)Doctorado	0

Gráficos N°3



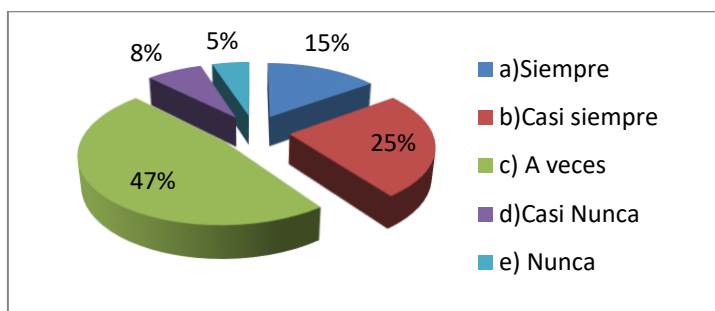
Comentarios: Del total de Enfermeros encuestados el 30% son Licenciados en Enfermería, el 65% son Enfermeros Profesionales, y el 5% Magister de Enfermería.

Tabla N°4 Distribución de frecuencias según PARTICIPACIÓN EN LA CAPACITACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.

a)Siempre	6
b)Casi siempre	10
c) A veces	19
d)Casi Nunca	3
e) Nunca	2



Gráfico N°4

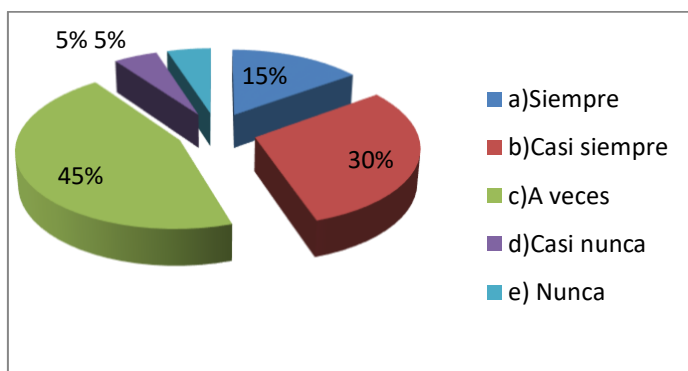


Comentarios: Del total de Enfermeros encuestados el 15% Siempre PARTICIPAN DE CAPACITACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, el 25% Participa Casi Siempre, el 47% lo hace A Veces, el 8% Casi Nunca y el 5% No Participa.

Tabla N°5 Distribución de frecuencias según SI LES GUSTA PARTICIPAR EN LA FORMACIÓN DE FUTUROS COLEGAS.

a)Siempre	6
b)Casi siempre	12
c)A veces	18
d)Casi nunca	2
e) Nunca	2

Gráfico N°5



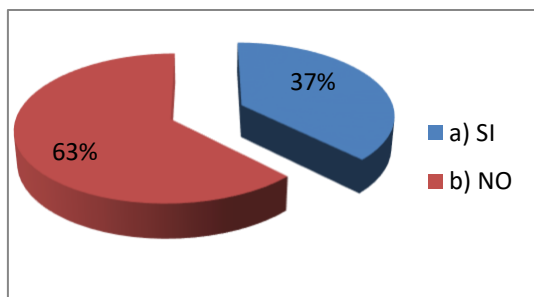


Comentarios: Del total de Enfermeros encuestados el 15% LES GUSTA siempre PARTICIPAR EN LA FORMACIÓN DE FUTUROS COLEGAS, el 30% Casi Siempre, el 45% A Veces, el 5% Casi Nunca y el 5% Nunca.

Tabla N°6 Distribución de frecuencias según LES PARECIÓ QUE SUS PRÁCTICAS PROFESIONALIZANTES FUERON COMPLETAS.

a) SI	15
b) NO	25

Gráfico N°6

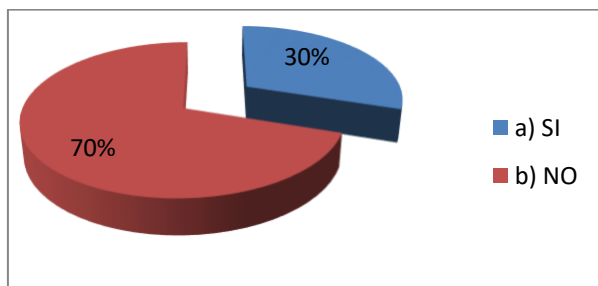


Comentarios: Del total de Enfermeros encuestados, el 37% SI LES PARECIÓ QUE SUS PRÁCTICAS PROFESIONALIZANTES FUERON COMPLETAS, el 63% LES PARECIÓ QUE NO.

Tabla N°7 Distribución de frecuencias según CONSIDERARON QUE LOS QUE LOS QUE FUERON SUS FORMADORES EN LAS PRÁCTICAS PROFESIONALIZANTE LO HICIERON CON ESTUSIASMO.

a) SI	12
b) NO	28

Gráfico N°7



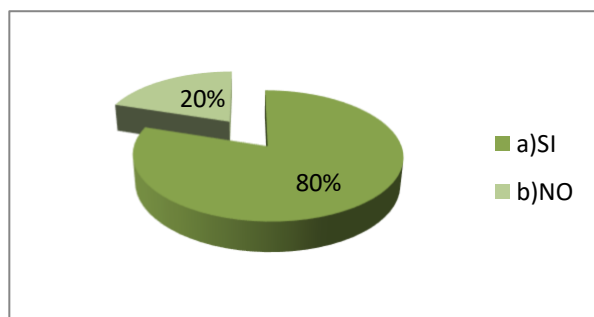


Comentarios: Del total de Enfermeros encuestados el 30% SI CONSIDERARON QUIENES LOS FORMARON EN SUS PRÁCTICAS PROFESIONALIZANTES LO HICIRON CON ESTUSIASMO, el 70% CONSIDERON QUE NO.

Tabla N°8 Distribución de factores según CONSIDERARON QUE ES NECESARIO UNA CAPACITACIÓN PREVIO A LA LLEGADA DE ESTUDIANTES A LA INSTITUCIÓN.

a)SI	32
b)NO	8

Gráfico N°8



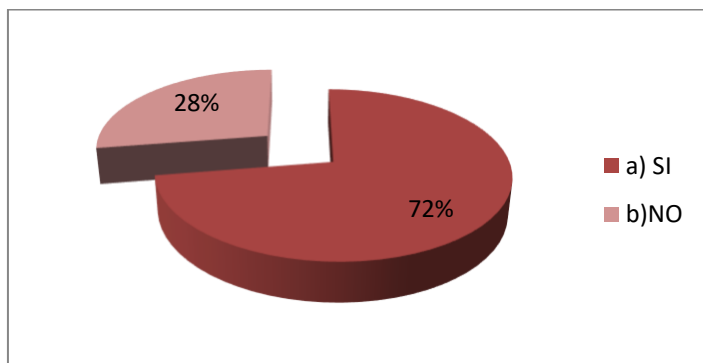
Comentarios: Del total de Enfermeros encuestados el 80% CONSIDERAN QUE ES NECESARIO UNA CAPACITACIÓN PREVIO A LA LLEGADA DE LOS ESTUDIANTES, y el 20% CONSIDERA que NO.

Tabla N°9 Distribución de variables según OBSERVACIÓN DE INTERÉS DE PARTE DEL ESTUDIANTE, EN GENERAL.

a) SI	29
b)NO	11



Gráfico N°9

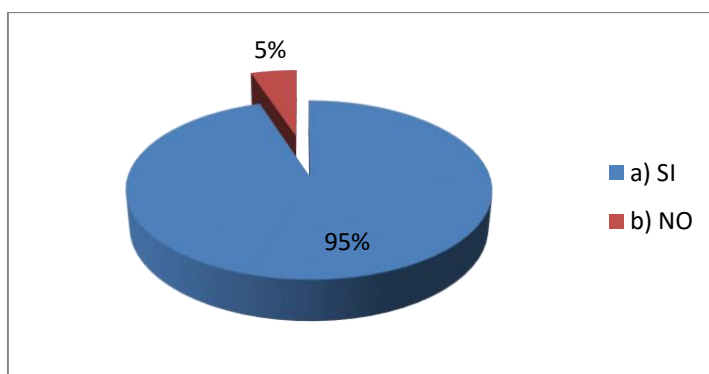


Comentario: Del total de enfermeros encuestados el 72% OBSERVA INTERES DE PARTE DEL ESTUDIANTE, en general, y el 28% NO OBSERVA.

Tabla N°10 Distribución de frecuencias según CREEN QUE ES IMPORTANTE LA CAPACITACIÓN CONTINUA EN ENFERMERÍA.

a) SI	38
b) NO	2

Gráfico N°10



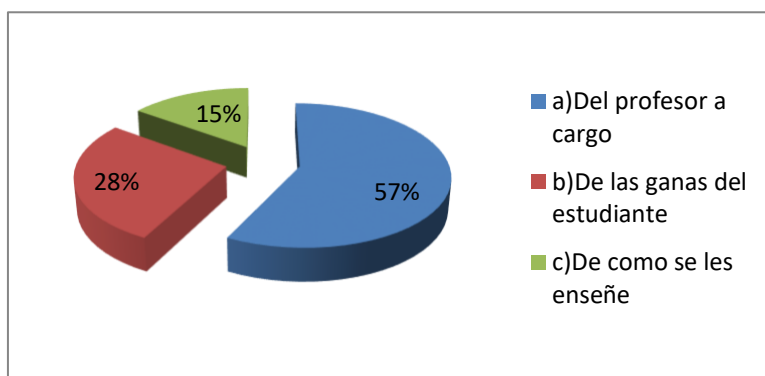
Comentario: Del total de enfermeros encuestados el 95% CREEN QUE ES IMPORTANTE LA CAPACITACIÓN CONTINUA y el 5 % CONSIDERA QUE NO.



TABLA N°11 Distribución de frecuencias según DE QUIEN DEPENDE EL APRENDIZAJE DE EL ESTUDIANTE

a)Del profesor a cargo	23
b)De las ganas del estudiante	11
c)De como se les enseñe	6

Gráfico N°11



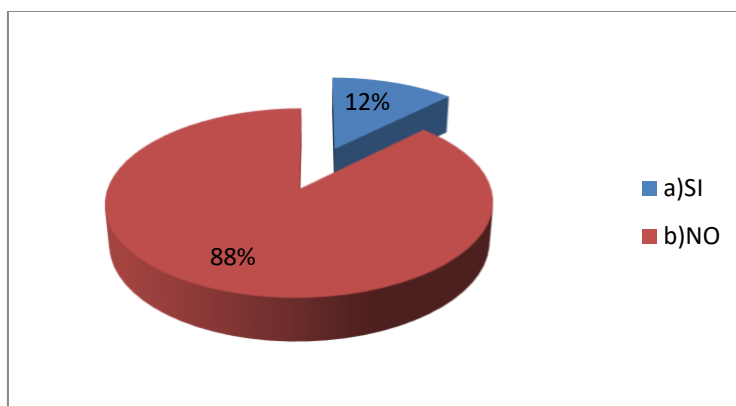
Comentario : Del total de enfermeros encuestados el 57% respondió QUE EL APRENDIZAJE DEL ESTUDIANTE DEPENDE DE EL PROFESOR A CARGO, el 28% respondió QUE DEPENDE DE LAS GANAS DEL ESTUDIANTE y el 15% respondió QUE DEPENDE DE COMO SE LES ENSEÑE.

Tabla N°12 Distribución de Frecuencias según REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES DE PARTE DE LA INSTITUCIÓN

a)SI	5
b)NO	35



Gráfico N°12

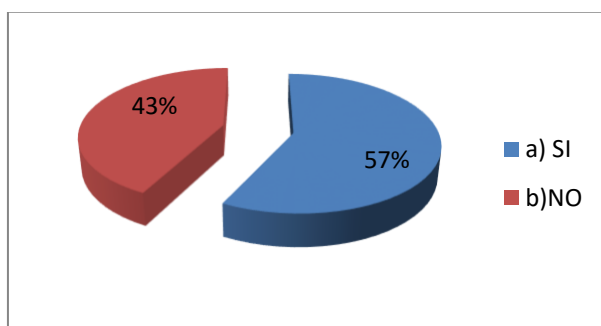


Comentario: Del total de los enfermeros encuestados el 88% respondió que SI SE REALIZAN CAPACITACIONES INSTITUCIONALES y el 12% respondió QUE NO.

Tabla N°13 Distribución de frecuencias según ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS

a) SI	23
b)NO	17

Gráfico N°13



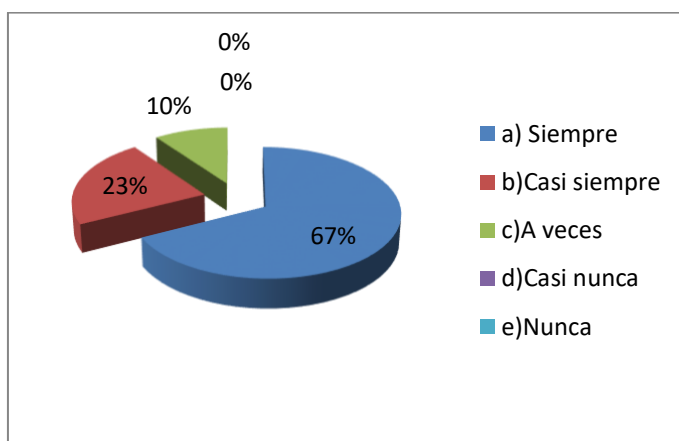
Comentarios: Del total de enfermeros encuestados el 57% REALIZA ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS y el 43% NO REALIZA.



Tabla N°14 Distribución de frecuencias según SUPERVISIÓN DEL ESTUDIANTE AL MOMENTO DE PREPARAR DE MEDICACIÓN

a) Siempre	27
b)Casi siempre	9
c)A veces	4
d)Casi nunca	0
e)Nunca	0

Gráfico N°14



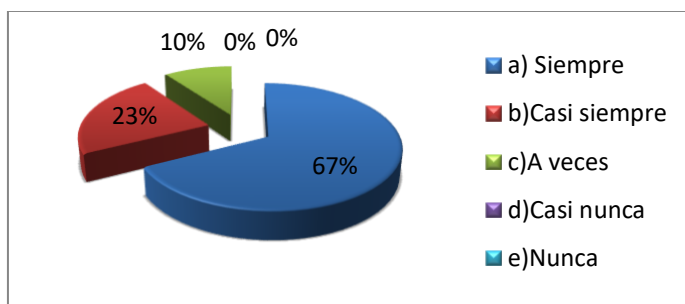
Comentario: Del total de enfermeros encuestados el 67% realiza Siempre SUPERVISIÓN DEL ESTUDIANTE AL MOMENTO DE PREPARAR MEDICACIÓN, el 23% Casi siempre y el 10% A veces.

Tabla N°15 Distribución de frecuencias según EL ENFERMERO REALIZA LA TÉCNICAS Y EL ESTUDIANTE OBSERVA.

a) Siempre	27
b)Casi siempre	9
c)A veces	4
d)Casi nunca	0
e)Nunca	0



Gráfico N°15

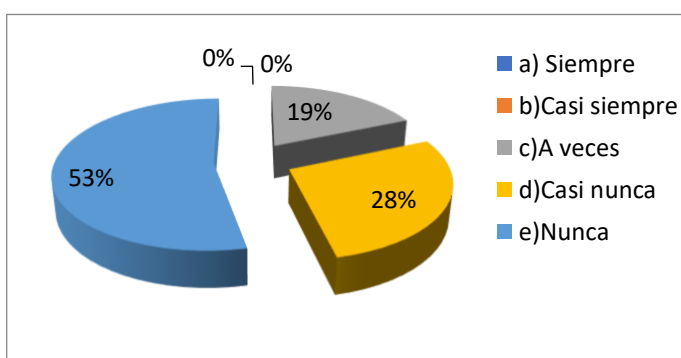


Comentario: Del total de enfermeros encuestados el 67% Siempre REALIZA LAS TÉCNICAS Y EL ESTUDIANTE OBSERVA, el 23% Lo realiza Casi siempre y el 10% A Veces.

Tabla 16. Distribución de frecuencias según EL ESTUDIANTE CONCURRE SOLO A HABITACIÓN Y REALIZA ATENCIÓN AL PACIENTE.

a) Siempre	0
b)Casi siempre	0
c)A veces	8
d)Casi nunca	12
e)Nunca	23

Gráfico N° 16



Comentarios: Del total de enfermeros encuestados el 19% respondió que EL ESTUDIANTE CONCURRE SOLO A LA HABITACIÓN A veces, el 28% respondió que Casi nunca y el 53% respondió que NUNCA sucede.



Resumen de los resultados

Como resultado nos encontramos que hay más personas de sexo femenino ejerciendo la profesión que el número de masculinos.

Los datos en razón a la edad nos muestra una mayoría de personas entre 31 y 40 años, seguido por el intervalo de edad de 21-30, luego en menor cantidad las edades de mas de 41 a 60 años. Esto esta estrechamente relacionado en general a la población activa laboralmente.

En cuanto a la formación se observa una nula cantidad de auxiliares, mayor numero de nivel profesional, luego licenciados y por ultimo poca cantidad de magister especializados, no contando con personas con doctorados.

La proporción de profesionales que si les gusta participar en la capacitación de los estudiantes los cuales en mayor numero se encuentra la opción de a veces, luego casi siempre, pocos siempre y hay números mínimos para las opciones de casi nunca y nunca.

Cuando se les consulto si les gustaba participar en la capacitación el mayor número lo obtiene la opción de a veces, y casi siempre y en menor numero las opciones de siempre, casi nunca y nunca.

Respecto a si las practicas fueron completas la mayoría refirió que no, mientras que el resto refirió que si, con una diferencia de muy pocos números.

La pregunta de si los profesionales realizaron con entusiasmo sus tareas el mayor número refirió que no, una minoría refirió que si.

La mayor parte expresan que es necesario una capacitación previo a recibir a los estudiantes.

El nivel de respuestas positivas en cuanto a la observación del interés y entusiasmo de los estudiantes fue mayor respecto a las negativas.



La mayoría de los encuestados refiere que si es importante la educación permanente en enfermería. Sólo 5 de los encuestados tuvieron una mirada negativa.

Respecto a quien depende el aprendizaje, la mayoría refiere que depende de los profesionales tutores, otros 11 refieren que depende del incentivo y las ganas de los alumnos y a solo 6 encuestados que depende de la explicación que otorgan los enfermeros del lugar de prácticas.

En cuanto a si el lugar de trabajo Hospital Carrillo dónde los encuestados trabajan la mayor cantidad 35 refieren que no se realizan capacitaciones, y lo menor parte 5 refieren que sí, interpretamos que las mismas se realizan en otros lugares.

Acerca de si realizan capacitaciones cursos o actualizaciones las respuestas fueron más equitativas, 23 si y 17 no. Creemos que los motivos son varios.

Cuando preguntamos si el enfermero profesional encargado de los estudiantes supervisa a los mismos casi la totalidad 27 refieren que sí, 9 refieren que casi siempre, 3 a veces, y ninguno casi nunca o nunca.

Respecto a cómo es la técnica de enseñanza o aprendizaje, si los enfermeros son los que realizan la técnica y el estudiante es el que observa mayormente nos respondieron que siempre 23, 14 casi siempre, a veces 3 y ninguno nunca o casi nunca.

Por ultimo cuando se consulta si el estudiante entra solo a la habitación para la asistencia y cuidado del paciente la mayoría refirió que nunca asisten sin su supervisión.



Conclusión

El análisis descriptivo realizado con la utilización de bibliografía otorgada por los diferentes docentes a lo largo del Ciclo de Licenciatura en Enfermería, puso de manifiesto la dificultad que presenta la relación enfermero- estudiante, siendo este un problema que obstaculiza el aprendizaje de los futuros colegas.

Con los datos obtenidos a través de las encuestas realizadas, dan una muestra del problema en estudio, la claridad y especificidad de las respuestas, permiten que la descripción se realizara de la misma manera.

La finalidad del estudio es determinar los factores que dificultan a los enfermeros del servicio de pediatría del hospital Dr. Ramón Carrillo respecto a las formas de educar a estudiantes de enfermería, y permite trabajar sobre estos factores mejorando la relación en estudio.

En conclusión respecto a los objetivos conocer las causas de porque los profesionales enfermeros evitan educar a los estudiantes podemos definir que se debe a falta de capacitación y orientación.

Al identificar las actividades que realizan el Enfermero con los estudiantes, y cuáles realiza solo en estudiante acompañado del profesional concluimos de acuerdo a lo analizado los estudiantes son supervisados por los profesionales a cargo. Y al describir como interviene el enfermero docente en la relación enfermero profesional- estudiante analizamos que el docente o tutor se encuentra, por lo descripto por los encuestados, excluido en el momento de atención directa del paciente.



Propuestas y Recomendaciones

- ❖ Tutor presente un plan con una guía, fechas y objetivos que pretende lograr con el estudiante durante las prácticas, con su enfermero a cargo.
- ❖ Incluir capacitaciones para profesionales, así cuentan con aptitud y receptibilidad a la hora de recibir estudiantes. Siempre teniendo presente el tiempo con el que cuenta el profesional al momento de enseñar.
- ❖ Realizar un cronograma de prácticas más extenso que favorezca el conocerse e interacción Enfermero- Estudiante.
- ❖ Realizar análisis o evaluaciones para identificar las falencias en los enfermeros respecto a la comunicación.
- ❖ Realizar capacitaciones a los profesionales con actualización de conocimientos que lleven a una mejor formación de nuevos colegas.
- ❖ Realizar investigaciones como otros factores que influyen en la relación Enfermero- Estudiante. Marcando y trabajando sobre los estudiantes en sus temores, fortalezas y debilidades.
- ❖ Dar a los enfermeros introducción acerca de distintos modelos pedagógicos mas adecuados para el alumnado.
- ❖ Realizar capacitaciones con conceptos actualizados con el objetivo que los profesionales adquieran procedimientos para acercarse y adaptarse al alumnado, mostrando el trabajo en equipo e introducirlos de forma correcta al contexto laboral.



BIBLIOGRAFIA

- 1- Decreto Reglamentario de la Ley 24.004 De Enfermería Profesional., (1993) de Ministerio de justicia y de derechos humanos de Argentina. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-24004-403>
- 2- Diccionario Real Academia Española. (2019). Disponible en: REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., Disponible: <https://dle.rae.es>
- 3- Chávez, I. (2008). Educacion continua. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica. Vol. 16.pag 116.
- 4- Figueroa A.A. (1999) La innovación en la educación superior en enfermería y los aportes del diseño de instrucción. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0104-11691999000200002>.
- 5- Roseni de Sena, S. (2004) Educación en enfermería en América Latina Necesidades, tendencias y desafíos. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1321659>
- 6- Rodriguez Espinar S., (2008) Manual de Tutoria Universitaria, Recursos para la acción. Educacion Universitaria. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=306922>
- 7- Davini, M. (1989) Bases Metodológicas para la Educación permanente del personal de Salud. Organización panamericana de la salud. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/18741/pub19.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- 8- Benavidez, L. (2012) *Educación permanente*. Centro Nacional de Prospectivas y altos estudios. Disponible en: <http://www.cipae.edu.mx/index.php/educacion-permanente>
- 9- Triana Restrepo M. (2017) La empatía en la relación enfermera-paciente. Disponible en:



http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002017000200121&lng=es&nrm=iso&tlng=es

- 10-González, M. (2006) Aspectos Psicológicos y neurales en el aprendizaje del reconocimiento de emociones. Revista Chilena de neuropsicología. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2683027>
- 11-Martínez, V. Pérez, O. (2007) La empatía en la educación: Estudio de una muestra de alumnos universitarios. Universidad Nacional Autónoma de México. Disponible en:
<http://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/28899>
- 12-Fernández, I., López, B, Márquez, M. (2008) Empatía: Medidas, teorías y aplicaciones en revisión. Anales de Psicología. Universidad autónoma de Madrid. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16711589012>
- 13-Hidalgo, J.; Cardena, M; Rodriguez S.(2013) El tutor Clínico. Una mirada de los estudiantes de licenciatura en enfermería y obstetricia. Revista Universitaria de Enfermería. Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-el-tutor-clinico-una-mirada-S1665706313726344>



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

Apéndice y Anexos



Encuesta

A continuación realizarás una encuesta anónima, agradecemos que seas lo más sincero posible en tus respuestas. Gracias!

1. Sexo:

a) Femenino ☐

b) Masculino ☐

2. Rango de edad:

a) entre 21 y 30 años ☐

b) entre 31 y 40 años ☐

c) entre 41 y 50 años ☐

d) entre 51 y 60 años ☐

e) entre 61 y 70 años ☐

3. ¿Cuáles tu nivel de formación?

a) Licenciado en enfermería ☐

b) Enfermero Profesional ☐

c) Magíster ☐

d) Doctorado ☐

4. ¿Participas de capacitación de estudiantes de Enfermería?

a) Siempre ☐

b) Casi siempre. ☐

c) A veces ☐

d) Casi nunca. ☐

e) Nunca ☐



5. **¿Te gusta colaborar en formación de futuros colegas?**

- a) Siempre ☐
- b) Casi siempre. ☐
- c) A veces ☐
- d) Casi nunca. ☐
- e) Nunca ☐

6. **¿Tus prácticas en la profesionalización te parecieron completas?**

- a) Si ☐
- b) No ☐

7. **¿Consideras que los que te formaron en tus prácticas lo hicieron con entusiasmo?**

- a) Si ☐
- b) No ☐

8. **¿Consideras que debería realizarse una capacitación previa a la llegada de los lo estudiantes, que ayude a la recepción de los mismos?**

- a) Si ☐
- b) No ☐

9. **¿Ves interés en lo estudiantes, en general?**

- a) Siempre ☐
- b) Casi siempre. ☐
- c) A veces ☐
- d) Casi nunca. ☐
- e) Nunca ☐

10. **¿Crees que es importante una capacitación continúa en Enfermería?**

- a) Si ☐
- b) No ☐



11. El aprendizaje de las prácticas dependen de quien, según tu opinión:

- a) Profesor a cargo de la práctica
- b) De las ganas de aprender del estudiante
- c) De Como se les explique

12. En el hospital donde ejerce, se realizan capacitaciones?

a) Si

b) No

13. ¿Realizas capacitaciones donde se actualicen conocimientos previos o nuevos?

a) Si

b) No

14. ¿Supervisa al estudiante al momento de preparar medicación?

a) Siempre

b) Casi siempre.

c) A veces

d) Casi nunca.

e) Nunca

15. ¿Usted implementa realiza las técnicas al paciente y el estudiante observa?

a) Siempre

b) Casi siempre.

c) A veces

d) Casi nunca.

e) Nunca



16. **¿El estudiante concurre solo a las habitaciones e interactúa con el paciente?**

- a) Siempre
- b) Casi siempre.
- c) A veces
- d) Casi nunca.
- e) Nunca



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



Facultad de
Ciencias Médicas

	1		2					3				4				5					6		7		8		9		10		11			12		13		14					15					16				
	a	b	a	b	c	d	e	a	b	c	d	a	b	c	d	e	a	b	a	b	a	b	a	b	a	b	a	b	c	a	b	a	b	a	b	c	d	e	a	b	c	d	e	a	b	c	d	e				
1																																																				
2																																																				
3																																																				
4																																																				
5																																																				
6																																																				
7																																																				
8																																																				
9																																																				
10																																																				
11																																																				
12																																																				
13																																																				
14																																																				
15																																																				
16																																																				
17																																																				
18																																																				
19																																																				
20																																																				
21																																																				
22																																																				
23																																																				
24																																																				
25																																																				

