

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE LAS Y LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE.

Torres De Partidas Lourdes María ⁽¹⁾
Romero Quiñones, Doris María ⁽²⁾

(1) Enfermera. MSc. en Ciencias de la Educación. Docente Programa de Enfermería. Deanato Ciencias de la Salud. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado.

(2) Enfermera. Especialista de Gerencia en Salud. MSc. En Ciencias de la Educación. Docente del Programa de Enfermería. Deanato Ciencias de la Salud de la Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado".

CONTACTO

lourdespartidas@gmail.com

doris.romero@ucla.edu.ve

Recepción: 10/04/2016

Aprobación: 15/07/2016

RESUMEN

El cuidado es la esencia de la profesión de enfermería, por lo que resulta fundamental dentro de la formación una percepción clara del acto de cuidar y sus implicaciones. Es por ello, que la forma en que las y los estudiantes reciban, elaboraren e interpreten la información proveniente de su entorno, es fundamental para garantizar una actuación eficaz de los egresados ante la preservación de la vida a través del cuidado. En tal sentido, se presenta el siguiente artículo con un esbozo de las ideas más importantes de la investigación titulada Percepción del cuidado de Enfermería desarrollado en los y las estudiantes del VIII semestre del programa de Enfermería de la Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado", durante el proceso de enseñanza aprendizaje año 2013. Los objetivos específicos son identificar la percepción del cuidado como actividad compleja, como actividad técnica-procedimental y como actividad de rendimiento en la aplicación del proceso de Enfermería. Utilizando la postura paradigmática cuantitativa de tipo descriptiva, en una muestra de 45 estudiantes del VIII semestre, a quienes se les aplicó un instrumento tipo cuestionario, en relación a cada una de las dimensiones de la variable en estudio, cuyos resultados se evidenciaron que durante el proceso de enseñanza y aprendizaje, estos estudiantes asumen la percepción del cuidado como una actividad compleja en el desarrollo del proceso de enfermería. En los resultados de este estudio, se destaca que la mayoría de los estudiantes demuestran integración de los procesos cognitivos para percibir el cuidado requerido en cada paciente aplicando el proceso enfermero.

Palabras clave: Percepción del cuidado, cuidados de enfermería, estudiantes de enfermería.

PERCEPTION OF CARE OF NURSING STUDENTS IN THE TEACHING AND LEARNING PROCESS.

ABSTRACT

Care is the essence of the nursing profession, which is essential in forming a clear perception of the act of caring and its implications. This is why the way the students receive and, elaboraren and interpret information from their environment, it is essential to ensure effective performance of graduates to the preservation of life through care. In this regard, the following article is presented with an outline of the most important ideas of the research entitled Perception of nursing care developed in the students of VIII semester program of Nursing Centroccidental University "Lisandro Alvarado" during the teaching learning process 2013. The specific objectives are to identify the perception of care as complex activity, such as technical-procedural activity as activity performance in implementing the nursing process. Using the paradigmatic posture quantitative descriptive, in a sample of 45 students of VIII semester, who were applied a questionnaire type instrument, in relation to each of the dimensions of the variable under study, whose results showed that during the teaching and learning process, these students take care perception as a complex activity in the development of the nursing process. The results of this study highlighted that most students demonstrate integration of cognitive processes to perceive the care required in each patient using the nursing process.

Key words: Perception of care, nursing care, nursing students.

INTRODUCCIÓN

Desde tiempos pasados, el cuidado es definido desde distintas ópticas. Por un lado, es catalogado como un quehacer intencional y deliberado basado en un conocimiento disciplinar riguroso, por otro lado, cuidar es una manera nutritiva de relacionarse con otro ser valioso, hacia quien se tiene un sentido personal de compromiso y responsabilidad. Sin embargo, a pesar de las diferencias en los conceptos, coinciden totalmente en que el cuidado es la esencia y razón de la profesión de enfermería, constituyéndose en el motor de las funciones y actividades realizadas.

Es por ello, que la formación del profesional de enfermería no debe centrarse puramente en lo técnico asistencial, en virtud de que la función de la enfermera (o) en los servicios de salud, tiene múltiples áreas de participación, para lo cual se necesita una preparación integral que englobe lo científico, humanístico, social y psicológico, rodeado de carácter, inteligencia y voluntad de servir; por lo que es importante indagar acerca de cómo perciben el cuidado los estudiantes de la carrera en su momento culminante, para lo cual se tiene que identificar la percepción del cuidado como actividad compleja, actividad técnica-procedimental y como actividad de rendimiento en la aplicación del Proceso de Enfermería.

Cabe destacar, que en todo aprendizaje el proceso de formación tiene relevancia, por lo tanto, conocer la percepción y significado que sobre el cuidado tienen los profesionales de la enfermería, se convierte en una herramienta para conjeturar que estos profesionales puedan asumir con responsabilidad las acciones concretas que garanticen la eficiencia del cuidado como

esencia de la profesión. Así mismo, es importante analizar la percepción desde lo subjetivo del estudiante, donde este integra los elementos cognitivos con la información sensorial, entremezclando creencias básicas generales en conjunto con sus valores e intereses, lo cual permite al ser humano otorgarle significado a la información que proviene del medio.

En este sentido, las instituciones que capacitan profesionales en las Ciencias de la Salud, se preocupan por la formación de profesionales de enfermería que vigilen, cuiden y promuevan la salud de cualquier ser humano donde quiera que se encuentre. Por ello, la Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado" (UCLA) señala en el perfil del egresado en el área de Enfermería, que éste tiene que ser un profesional con conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes necesarias para su desempeño profesional en cualquier nivel del sistema de atención de salud donde le corresponda actuar, con una formación científico-humanista que le permita comprender el proceso salud-enfermedad en una dimensión biológica-social, e intervenir conjuntamente con la comunidad y otros profesionales, en la resolución de problemas individuales y colectivos, a través de una acción integral en lo referente al fomento, restitución y rehabilitación de la salud.

Para ello, en esta casa de estudio se viene trabajando en el currículo basado en competencias en las dimensiones del saber conocer, saber hacer y saber ser. En la competencia del conocer, el o la estudiante transita entre una cultura general amplia y los conocimientos particulares de su profesión para enfrentar los problemas concretos derivados del actuar profesional; en lo referente al hacer, este profesional se prepara para

enfrentar situaciones previstas e imprevistas mediante la ejecución de procedimientos técnico-científicos; en la competencia del ser, se espera que el profesional de salud, exhiba una conducta marcada por un interés genuino por el ser humano, demostrando interés, comprensión, empatía y responsabilidad en el ejercicio del acto de cuidar.

Aunado a lo anterior, es imprescindible recalcar que en la conceptualización del cuidado, este se presenta en dos grandes dimensiones: la primera es la **dimensión emocional**, relacionada con la interacción de los seres humanos. En esta, cualidades de la enfermera/o como estar atenta/o, ser cariñosa/o demostrar interés, mantener informado al paciente y exaltar habilidades del equipo de trabajo durante el proceso de cuidado, promueven sentimientos de seguridad, tranquilidad y bienestar que son interpretados por los pacientes en términos de confort emocional.

La segunda es la **dimensión técnico-científica** y hace referencia a aspectos tangibles como los procesos y procedimientos técnicos que se dan en su contexto. La calidad de estos procesos es preocupación de los profesionales de enfermería, donde los objetivos principales son evitar complicaciones al paciente durante la estancia hospitalaria, garantizar su seguridad, disminuir su estrés y contribuir al máximo con su bienestar ⁽¹⁾.

A razón de lo descrito, Arredondo y Siles ⁽²⁾ refuerzan que el cuidado de enfermería no puede verse como un acto aislado, ya que éste se desarrolla en contextos sociales, institucionales y en redes de relaciones que le confieren significado. Por esta razón, la enfermera/o como instrumento terapéutico y experto

técnico, debe tener conocimientos, clarificar sus valores y estar comprometido con el cuidado, estando consciente de que este es el eje integrador de todo el currículo profesional. Por lo tanto, se justifica la relevancia que tiene el hecho de que el estudiante de enfermería percibe el cuidado de manera asertiva para el ejercicio profesional, por lo que se afirma que en este proceso, la formación tiene la mayor responsabilidad.

En este ámbito, se hace imprescindible revisar las estrategias de enseñanza aprendizajes, para lo cual expertos en el área indican, que por lo general los estudiantes se plantean distintas metas o expectativas con respecto al aprendizaje. Algunos, se inscriben dentro de un enfoque profundo, por lo que buscan la interpretación personal, vinculándolo con experiencias propias y buscando comprenderlo; en la otra, de carácter superficial, tratan el material de forma aislada, como si constara de partes discretas; intenta memorizar y adoptan una posición pasiva frente a la tarea ⁽³⁾.

Para complementar estas metas, surge la inquietud de conocer si los escenarios de enseñanza en el Programa de Enfermería de la UCLA, se asemejan a lo requerido por estos estudiantes, dado que algunos docentes siguen utilizando estrategias didácticas tradicionales, con poca integración de tecnología y descuido de aspectos positivos en las relaciones docente-estudiante. Al respecto sería conveniente preguntarse si en un escenario como el anteriormente descrito, sería posible lograr que las y los estudiantes tuvieran los estímulos suficientes para formarse una visión adecuada sobre el alcance del cuidado enfermero en toda su complejidad. A lo que se explica, que de no contar el estudiante de enfermería con una formación clara en los

cuidados, podría estar inmerso en sistemas y valores que interactúan e interfieren mutuamente, llevándolo a adoptar cualquier influencia que lo lleve a una percepción errada de lo que es el cuidado ⁽⁴⁾.

A tenor de lo antes dicho, queda claro que sólo en la medida que las y los estudiantes sean capaces de percibir la trascendencia de lo que implica el cuidado como fundamento de la práctica en la profesión, podrán comprometerse más con su formación, reconociendo intrínsecamente la importancia que la enfermería tiene en la prestación de cuidados a la salud y en la garantía del mejoramiento de los servicios para los usuarios en todos los escenarios donde se requiera de su presencia profesional.

Lo anterior lo sustenta Gómez y Zambrano en su estudio titulado *Percepción del cuidado en estudiantes de Enfermería* ⁽⁵⁾; para lo cual realizó un análisis teórico de los hallazgos en su relación con la epistemología de Enfermería y los patrones de conocimiento propuestos en 1978 por Bárbara Carper, obteniendo como resultado que el 77 % de la población estudiada tienen una percepción relacionada con la Enfermera clínica, enfocado en los patrones empírico y ético. Por otra parte, los patrones personal y estético se percibieron con menor frecuencia, por lo que se destaca la importancia de formar a los estudiantes en las dimensiones humanísticas del cuidado.

En tal sentido, Vallejo y Nájera definen la percepción como un proceso mental mediante el cual se obtienen datos del exterior y se organizan de un modo significativo en el interior del ser humano, para tomar conciencia del mundo que le rodea, por lo que se afirma que todo aprendizaje tiene en la percepción su puerta de entrada; también es el primer y fundamental paso para que se

establezcan los complejos procesos de aprendizaje, condicionándolo cualitativa y cuantitativamente ⁽⁶⁾. Dentro de los procesos mentales del ser humano se incluye la percepción como el más complejo, donde el ser humano a través de los sentidos recibe, elabora e interpreta la información proveniente de su entorno.

En razón de lo anterior, se puede afirmar que es necesario que los planes de estudio de Enfermería se encuentren estructurados con base en el cuidado, para así garantizar una actuación eficaz de los egresados, para lo cual es importante que exista congruencia entre la conceptualización de ese cuidado y lo que se brinda realmente a los alumnos en las aulas y en las prácticas. Este conocimiento debe incorporarse de tal forma que lleve a los profesionales de enfermería a reflexionar e interpretar el concepto de cuidado humano, aportado por los modelos y teorías que han contribuido a la definición de la profesión de enfermería, constituyendo la referencia para la práctica fundamentada en la corriente humanística ⁽⁷⁾.

Para Paranhos y Mendes ⁽⁸⁾ la formación de "una Enfermera o Enfermero capaz de actuar en la compleja realidad de la atención a la salud, amerita la organización de las experiencias de aprendizaje en ambientes concretos del ejercicio profesional" (p.3). De allí, que los estudiantes deben integrar las informaciones con la observación reflexiva y la experimentación con la teoría; la habilidad de pensar críticamente es atributo esencial para el profesional de salud que requiere aproximaciones múltiples de su objeto, sobre todo en la ejecución y evaluación del cuidado integrado, para lo cual requiere de conocimientos, habilidades y actitudes que se logran a través de los procesos de enseñanza y aprendizaje. Sin

embargo, pareciera que dentro de la formación académica de los profesionales de la enfermería, aparecen múltiples factores que desvirtúan la postura compleja ante el cuidado, como fundamento de la tarea enfermera/o.

El análisis de diversos documentos, unido a la experiencia de los autores, lleva a reafirmar que la responsabilidad de que él o la usuario de los servicios de salud haya dejado de ser el centro de la asistencia sanitaria y se convierta en un medio, vulnerando su dignidad, debe ser compartida entre la formación académica, el entramado social, la estructura sanitaria y la hegemonía técnica, que permean hacia la estructura curricular de las Escuelas de Enfermería.

METODOLOGÍA

De acuerdo a los objetivos planteados, el estudio se ubica dentro del paradigma positivistas del enfoque cuantitativo y en la modalidad descriptiva, por cuanto se intenta explicar los fenómenos tanto naturales como sociales y sus relaciones causales, dentro de un cuerpo de argumentaciones sistemáticamente ordenadas y controladas, tanto por el razonamiento lógico-formal, como por la evidencia empírica, con el objeto de establecer, formular, fortalecer y revisar la teoría existente ⁽³⁾.

En una población formada por todos los bachilleres del VIII semestre de la carrera de Enfermería, se tomó una muestra de cuarenta y cinco (45) bachilleres, a los cuales se les aplicó un instrumento concerniente de veinte (20) preguntas de alternativas múltiples de respuesta ya delimitadas, para recoger datos acerca de la

percepción del cuidado en la aplicación del proceso de enfermería en los estudiantes del VIII semestre de la carrera de Enfermería de la Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado".

La recolección de los datos se realizó de la siguiente manera:

1. Autorización por escrito a la Dirección, Departamento y sección de Concentración del cuidado humano I del Programa de Enfermería de la UCLA.
2. Participación consentida de los estudiantes.
3. Aplicación del instrumento tipo cuestionario.
4. Se organizó toda la información utilizando normas de tabulación y análisis de la información recolectada.

RESULTADOS

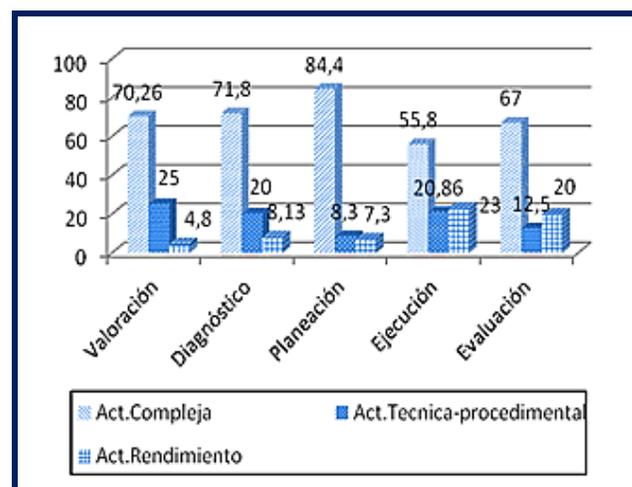


Gráfico 1. Percepción del Cuidado por parte de los y las Estudiantes de Enfermería.

Utilizando como herramienta la estadística descriptiva, con uso de la frecuencia de respuestas del grupo sujeto a estudio y el análisis gráfico de cada una de las preguntas hechas en el instrumento, se realiza la sumatoria de puntuación para determinar la percepción que tiene cada estudiante sobre el cuidado en el proceso

de enfermería. Los resultados del estudio se engloban en los siguientes datos:

En la percepción del cuidado de Enfermería durante la aplicación del proceso enfermero en la etapa de **valoración**, fue que el 70,26% de las y los estudiantes perciben el cuidado como una actividad compleja, el 25% percibe el cuidado como una actividad técnica-procedimental y un 4,82% percibe el cuidado solo como una actividad de rendimiento.

En la etapa **diagnóstico de enfermería**, el 71,8% percibe el cuidado como actividad compleja, el 20% de las y los estudiantes perciben esta etapa del cuidado como actividad técnico-procedimental y un 8,13% percibe el cuidado como actividad de rendimiento en la formulación del diagnóstico de enfermería.

En la etapa de **planeación**, el promedio de las respuestas emitidas fue que el 84,4% de las y los estudiantes perciben el cuidado como una actividad compleja el 8,3% percibe el cuidado en esta etapa como una actividad técnica-procedimental y un 7,3% percibe el cuidado solo como una actividad de rendimiento.

En los resultados referentes a la etapa de **Ejecución**, el 55,8% de los estudiantes perciben el cuidado como actividad compleja, el 20,86% de los estudiantes perciben el cuidado como actividad técnico-procedimental y un 23,16% perciben el cuidado como actividad de rendimiento en la ejecución del cuidado de enfermería.

En la última etapa del proceso, la **evaluación**, el 67,5% de las y los estudiantes perciben el cuidado como una actividad, el 12,5% percibe el cuidado como una actividad técnica-procedimental, solo un 20% percibe el cuidado como una actividad de rendimiento.

DISCUSIÓN

El resultado porcentual de la Percepción del cuidado de Enfermería desarrollado en los y las estudiantes del VIII semestre del programa de Enfermería de la UCLA, durante el proceso de enseñanza aprendizaje en sus dimensiones Actividad Compleja, Actividad Técnica-Procedimental y Actividad de Rendimiento, en relación a los indicadores conformados por las etapas del Proceso de Enfermería: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación, el mayor porcentaje de estudiantes perciben el cuidado como una actividad compleja en las cinco etapas.

Esto se identifica porque en la etapa de valoración priorizan en la adquisición de datos la valoración las necesidades inmediatas del paciente; en la aplicación de la etapa diagnóstico de enfermería, prioriza la identificación de problemas reales o potenciales, así como también es capaz de expresar con palabras las respuestas individuales de cada paciente al momento de redactar el diagnóstico; en la etapa de planeación, se observa el mayor porcentaje de la dimensión y esto es debido que determinan los cuidados en forma organizada e individualizada según necesidades y problemas del paciente; en la etapa de ejecución, realizan las intervenciones de enfermería respetando la prioridad y dignidad del paciente, le participan el cuidado que le van a realizar e identifican las respuestas del paciente y la familia al momento de ejecutar los cuidados. En la última etapa del proceso, la evaluación, se observa un porcentaje un poco mayor que en la etapa de ejecución, evidenciando que los estudiantes priorizan en la calidad de atención, interactuando con el paciente en busca de información de su estado de salud, incorporando la participación del

paciente en los cuidados evaluando de esa forma la calidad del cuidado efectuado.

En cuanto al indicador Actividad Técnica-Procedimental los resultados del estudio representados en el cuadro y gráfico 1 demuestran que en un sentido decreciente según los porcentajes los estudiantes consideran que el cuidado se proporciona como técnica-procedimental en la etapa de valoración porque priorizan la utilización de diferentes técnicas de valoración, para realizar la entrevista y el tiempo necesario para su realización; en la etapa de diagnóstico se considera como técnica-procedimental porque prioriza en la formulación del diagnóstico las necesidades que deben cambiar en el paciente por las intervenciones de enfermería, siguiendo con rigurosidad el formato problema, etiología, signos y síntomas.

Se continúa la prestación decreciente con la discusión en la etapa de ejecución, ya que los estudiantes manifiestan que explican al paciente y al familiar las diferentes técnicas y procedimientos para el cuidado durante su estadía hospitalaria y documentan todos los cuidados de manera precisa en el expediente. La continúa la etapa de evaluación donde los estudiantes perciben el cuidado como una actividad técnica-procedimental en la cual priorizan la utilización de diferentes técnicas de evaluación, aplicadas a los respectivos registros de enfermería, evaluando la fecha en que se especificó el plan de cuidado y el tiempo empleado en su realización.

Cabe señalar que el menor porcentaje en la dimensión de la percepción del cuidado como Actividad Técnica-Procedimental, el menor indicador con menor porcentaje fue la etapa de planeación, demostrando con ello que los estudiantes dan menor prioridad a plasmar los cuidados

en los registros de enfermería, tomando poca importancia a que estos correspondan a cada paciente en los diferentes turnos de trabajo y que queden establecidos los objetivos propuestos.

Para finalizar la discusión de los datos en la dimensión rendimiento, al igual a la dimensión anterior, los porcentajes se presentan según el sentido decreciente.

En relación a la percepción del cuidado como actividad de rendimiento en la ejecución del cuidado de enfermería, los estudiantes consideran que en esta etapa priorizan en la disponibilidad de los recursos humanos y materiales de la institución, tomando en cuenta el número de pacientes que deben atender. Según el orden lo continúa el indicador etapa de evaluación donde los estudiantes tiene que priorizar las intervenciones de enfermería según el número de pacientes que deben atender para cumplir con la demanda de la institución.

Siguiendo el orden de las ideas, el cuidado es considerado actividad de rendimiento en la etapa de diagnóstico, ya que los estudiantes priorizan atender a las múltiples intervenciones de enfermería, en diferentes pacientes en lugar de registrar los diagnósticos correspondientes. En la etapa de planeación es considerada de rendimiento por cuanto priorizan en el cumplimiento de las normas de la institución para atender el mayor número de personas cumpliendo con la demanda de la misma; así mismo en la valoración, la prioridad se basa en la utilización del tiempo necesario empleado en la evaluación del paciente, que esté acorde a las demandas del centro, para cumplir con la institución.

CONCLUSIONES

De acuerdo a los objetivos planteados y los resultados obtenidos, se presentan las siguientes conclusiones con las respectivas recomendaciones.

En relación la percepción del cuidado en la aplicación del proceso de enfermería, se evidenció que la mayoría de los estudiantes perciben el cuidado desde una dimensión compleja, en cada una de las etapas del proceso de enfermería. En razón de ello, se pudiera afirmar que el proceso de enseñanza y aprendizaje, basado en competencias, desarrollado en el programa de Enfermería, le está brindando al estudiante conocimientos científicos, procedimentales, además de valores y actitudes que le permitirán abordar al paciente de manera individualizada y así garantizar la eficacia del cuidado en la práctica.

En cuanto a la dimensión técnica procedimental en la percepción del cuidado de Enfermería durante aplicación del proceso de Enfermería, un grupo importante de estudiantes considera que el cuidado es llevado a cabo como una actividad técnica-procedimental. Este resultado debe ser objeto de reflexión para la academia, por cuanto el cuidado no es una técnica para incidir sobre el cuerpo humano, sino una acción cuyo objetivo fundamental es asistir a otro ser humano que padece una situación vulnerable de salud. Es por ello, que para poder realizar óptimamente su función, el o la profesional de enfermería, debe conocer a fondo su destinatario, pero no sólo la dimensión física de él o ella, sino todo el ser humano globalmente considerado. Desde este punto de vista, los programas de enfermería están en la obligación de integrar armónicamente las técnicas y procedimientos, así como también conocimientos científicos y humanísticos.

Para finalizar, en relación a la percepción del cuidado de enfermería durante aplicación del proceso enfermero en su dimensión actividad de rendimiento, se evidenció que un grupo minoritario pero igualmente importante de estudiantes perciben el cuidado como actividad de rendimiento, atendiendo así las demandas de las instituciones donde ellos realizan sus prácticas clínicas. La búsqueda de la eficiencia y la masificación de la atención, pueden tornar el cuidado como una actividad fría y deshumanizada. La persona enferma, bajo este esquema de cuidado, tiende a perder hasta su identidad y se le reconoce sólo como carga y estadística, adoptando la identidad de su patología: el diabético, el infartado o amputado, convirtiéndose en parte de tablas y porcentajes hospitalarios. Se ignoran así, sus problemas individuales y es tratado como un caso más, de tal manera que su trato y tratamiento es impersonal.

RECOMENDACIONES

En atención a las conclusiones anteriores, se ofrecen un conjunto de recomendaciones:

Dar a conocer estos resultados al Departamento de Enfermería, a la Comisión de Currículo, Docencia e Investigación del decanato y a los docentes de las unidades curriculares del 8vo semestre donde se desarrolló el estudio.

Fortalecer la formación de competencias en enfermería en el marco del aprender a ser, aprender a saber, aprender a hacer y aprender a convivir, utilizando el conocimiento de experiencias prácticas de cuidado, fundamentadas en marcos teóricos y metodológicos que permitan enriquecer la conceptualización y alcances de

las intervenciones de enfermería, en diferentes campos del futuro desempeño profesional. En este contexto, alentar a los docentes de las unidades curriculares de práctica profesional a desarrollar más actividades de integración de proceso enfermero en los programas por competencias. A través de la discusión grupal fomentar el intercambio de vivencias del cuidado de manera que se logre mayor asimilación y experiencia para fortalecer la visión compleja del cuidado.

Insistir en la evaluación, autoevaluación y coevaluación de la calidad dentro del proceso de enseñanza y aprendizaje del cuidado, desde la naturaleza misma de lo que son los cuidados hasta los medios para llevarlos a cabo. El estudiante debe juzgar, apreciar e identificar hasta qué punto se han alcanzado los objetivos relacionados con el aprendizaje del cuidado humano, determinando si sus acciones pudieran tener impacto sobre los otros y otras.

Las estrategias pedagógicas que se empleen deben sensibilizar y motivar a los estudiantes para descubrir la trascendencia del cuidado dentro de la práctica de Enfermería.

REFERENCIAS

1. Muñoz Y., Coral R., Moreno D., Pinilla D., Suárez Y. Significado del cuidado humanizado en egresadas de la facultad de enfermería. *Repert. med.*; (2009) 18(4):246-250.
2. Arredondo, P. y Siles M. Tecnología y Humanización de los Cuidados. Una mirada desde la Teoría de las

Relaciones Interpersonales. (2009). Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo>. [Consulta: 2010, junio 14].

3. Santiuste, V., Barrigete, C. y Ayala, C. La percepción del aprendizaje por el alumno. Detección de variables influyentes en el proceso. (2005). Universidad Complutense de Madrid. Disponible en: <http://revistas.ucm.es>. [Consulta: 2010, diciembre 15]
4. García, M. Propuesta del Diseño de un Programa de Capacitación sobre Superaprendizaje Dirigidos a Docentes del Programa de Enfermería Universidad Centroccidental "Lisandro Alvarado". Formación en Ciencias de la Salud. *Enfermería*. (2010). Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/> [Consulta: 2010, Diciembre]
5. Gómez, D. y Zambrano, M. Percepción del Cuidado en Estudiantes de Enfermería: Caracterización e Impacto para la Formación y Visión del Ejercicio Profesional. (2008) Disponible en: <http://www.enfermeria.unal.edu.co>. [Consulta: 2010, mayo 22].
6. Vallejo, N. y Nájera, J. *Guía Práctica de Psicología*. Madrid: Editorial Planeta (2006).
7. Rojas, J. Cárdenas, L. y Arana, B. El Cuidado Profesional de Enfermería como Eje del Currículo en la Formación del Licenciado. Ponencia presentada en el Primer Congreso Latinoamericano de Ciencias de la Educación. (2010) Universidad Autónoma de México. Disponible en: <http://fch.mx/abc.mx/lateduca/073.pdf>. [Consulta: 2011, enero 15]
8. Aranhos, D. y Rino Mendes, M. Currículo por Competencia y Metodología Activa: Percepción de Estudiantes de Enfermería. *Revista Latino-americana de Enfermería*. (2010) Enero-Febrero. Disponible en: <http://www.scielo.br> [Consulta: 2011, enero 11]
9. Manual para la Elaboración y Presentación del Trabajo Especial de Grado y Tesis Doctoral del Decanato de Ciencias de la Salud 2011 p. 7.

ANEXOS

Cuadro 1.- Percepción según el Proceso de Enfermería

Indicadores	Valoración	Diagnóstico	Planeación	Ejecución	Evaluación
Act. Compleja	70,26	71,8	84,4	55,8	67
Act. Técnica-procedimental	25	20	8,3	20,86	12,5
Act. Rendimiento	4,8	8,13	7,3	23	20

Fuente: Elaboración Propia (2016)