



Autopercepción de los Estudiantes de Enfermería frente a los 10 procesos Caritas de Jean Watson

Rodríguez Castillo Nadia Patricia
Estudiante de 7mo semestre de la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia
Asesora: Mariazel García Rocha
Universidad de Guanajuato

Resumen

Introducción: El cuidado, que es una parte fundamental que brinda el profesional de enfermería, no solo requiere que sea científico, académico o clínico, sino que también sea un agente humanitario y moral, como coparticipé en las transacciones de los cuidados humanos. *Justificación:* En la actualidad existe un riesgo ante la deshumanización del cuidado hacia del paciente, por ello es necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación abierto a la innovación por parte de los profesionales de enfermería. *Objetivo:* Conocer la autopercepción que posee el estudiante de enfermería ante el cuidado humanizado y procesos caritas de Jean Watson. *Material y Métodos:* Descriptivo, exploratorio de corte trasversal. El análisis estadístico se utilizó SPSS 22 en el análisis descriptivo para variables sociodemográfica y analítica con pruebas de H de Kruskal Wallis, ANOVA de Kruskal Wallis y Jonckheere Terpstra. Se realizó prueba de correlación de Spearman. Con una significancia menor o igual a 0.05. Se apega a los lineamientos según las declaraciones de Helsinki. *Resultado:* Los estudiantes muestran un grado positivo de autopercepción hacia los procesos caritas de Jean Watson Se reportó en cuanto a correlación que entre los procesos Caritas y el semestre. En los procesos: 5 (Rho de $-.130$; $p = 0.50$), 6 (Rho de $-.151$; $p = 0.50$), y 7 (Rho de $-.146$; $p = 0.50$); y de igual manera entre la religión y los proceso caritas se encuentra como relación, 6 (Rho de -0.77 ; $p = 0.50$), y 9 (Rho de -0.87 ;



$p = 0.50$). Conclusión: Los estudiantes están preparados para llevar a cabo los procesos Caritas en su cuidado hacia el paciente y para sí mismos.

Introducción

El cuidado, que es una parte fundamental que brinda el profesional de enfermería, no solo requiere que sea científico, académico o clínico, sino que también sea un agente humanitario y moral, como coparticipé en las transacciones de los cuidados humanos; y ante la situación actual que se vive día a día como la reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de salud en el mundo, se está corriendo el riesgo de deshumanización; por lo tanto surge la necesidad de establecer normativas legales que asegure el buen trato al usuario y el otorgar por parte del profesional de salud en específico el de enfermería un cuidado humano y de calidad. Se han realizado estudios donde se evalúa la percepción de usuario, pero es importante destacar como se percibe el profesional de enfermería en formación frente a este proceso caritas y conocer si está preparado en sí mismo para poder brindarlos. Este estudio no solo permite conocer cómo se percibe el estudiante frente a los procesos caritas de Jean Watson, si no que nos dará un panorama de si está o no preparado para llevarlo a cabo en su práctica. Nos ayudará a fomentar en el estudiante en formación el cuidado humano y de calidad hacia sus pacientes. Formar estudiantes capaces de brindar un cuidado humanizado, y con sensibilidad ante el proceso salud enfermedad visto desde el al carácter humano.

Objetivos

General: Conocer la autopercepción que posee el estudiante de enfermería ante el cuidado humanizado y procesos caritas de Jean Watson.

Específicos:

- Describir las características demográficas y espirituales de los estudiantes de enfermería.



- Comparar las percepciones de los estudiantes ante los procesos caritas entre, sexo, semestre, religión.
- Conocer la autopercepción de los estudiantes ante cada proceso caritas de Jean Watson.
- Estimar si el alumno está preparado para llevar a cabo los procesos caritos mediante la autopercepción sí mismos en ellos.

Justificación

El cuidado ha sido considerado la esencia y la base de la enfermería profesional, dado que se reconoce al cuidado humano como el objeto de estudio y práctica de la enfermería profesional (Navarro et al., 2014).

Margaret Jean Watson reconoce “Enfermería es una ciencia humana y el proceso de cuidado humano es un humanitarismo significativo y un acto epistémico que contribuye a la preservación de la humanidad; así, plantea que conservar el avance del cuidado de enfermería es importante porque dentro de la ciencia, al igual que dentro de la sociedad, el llamado es ver al ser humano en su totalidad “De igual manera no dejar de lado que el cuidado no solo requiere que la enfermera sea científica, académica o clínica, sino que también sea un agente humanitario y moral, como coparticipé en las transacciones de los cuidados humanos (Urra, Jana y García, 2011).

En la actualidad existe un riesgo latente ante la deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas del cuidado de salud en el mundo, estos cambios como la disminución del personal causando sobre carga de trabajo, rutinas extenuantes que no permiten brindar cuidados de calidad, también los paradigmas médicos con los que se manejan los sistemas de salud los que se enfocan en la patología de los pacientes y no en el humano que la sufre ha llevado a enfermería al riesgo de la deshumanización (Guerrero-Ramírez y Meneses-La Riva. 2016), se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa (en busca de calidad), educativa (formando profesionales



con aptitudes ante el cuidado humano) y de investigación abierto a la innovación por parte de los profesionales de enfermería.

Con el fin de formar profesionales de enfermería con aptitudes ante el cuidado humano y de calidad lo, se desarrolla este estudio este estudio donde se describe la autopercepción del estudiante de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia ante los diez procesos del cuidado humano de Jean Watson y las variables demográficas que influyen en él.

Metodología

El estudio fue descriptivo, exploratorio de corte trasversal. Se realizó en 170 estudiantes de la Universidad de Guanajuato, Campus León de la Licenciatura de Enfermería y obstetricia de 3ro. 5to y 7mo Semestre en el mes de agosto del 2019.

Se incluyeron estudiantes que contaban con experiencia de por lo menos una práctica cursada, mayores de 18 años y desearan participar. Se excluyeron a estudiantes, sin experiencia en práctica o sin contacto directo con el paciente. Se realizó un muestreo no probabilístico y por conveniencia. Para medir el grado de autopercepción del estudiante frente al proceso caritas de Jean Watson se aplicó un cuestionario exploratorio de 10 ítems enfocados en cada uno de los procesos caritas donde los alumnos expresaron el grado de autopercepción ante los 10 procesos, validado por expertos en el tema con modelo Delphi, previamente piloteado. Respecto a las variables demográficas se consideraron tales como sexo, semestre. edad, religión, estado civil. Para el análisis estadístico se empleó el programa estadístico SPSS versión 22. En el análisis de variables sociodemográficas se hizo estadística descriptiva, se emplearon frecuencias y porcentajes, por medio de tablas de contingencia. Para el análisis bivariado se aplicó estadística analítica para establecer diferencias entre las variables, con las pruebas no paramétricas para muestras independientes utilizando H de Kruskal Wallis, ANOVA de Kruskal Wallis y Jonckheere Terpstra. Se realizó una prueba de



correlación de Spearman a las variables cuantitativas. Con un valor de significancia menor o igual a 0.05.

La presente investigación se apega a los lineamientos establecidos en los principios generales de las Declaraciones de Helsinki, y la Ley General de Salud en materia de investigación en salud, está dirigida fundamentalmente al impulso de las áreas biomédicas, médico-social y de servicios de salud, como objetivo específico busca coadyuvar al desarrollo científico y tecnológico. Es así que, en materia de investigación según el Capítulo I, Artículo 17, de acuerdo a esta clasificación nuestro trabajo entra en la categoría I, para estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquéllos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: cuestionarios, entrevistas, revisión de expedientes clínicos y otros, en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

Tabla 1 Autopercepción ante Los procesos caritas de Estudiantes de Enfermería (n=170)

<u>Proceso caritas de Jean Watson</u>	<u>Porcentaje de estudiantes con autopercepción positiva.</u>
<i>Formación de un sistema humanístico</i>	100%
<i>Inculcación fe- esperanza</i>	83%
<i>Cultivo de La sensibilidad para uno mismo y los demás</i>	90%
<i>Desarrollo de una relación de ayuda confianza</i>	98.2%
<i>Promoción y aceptación de La expresión de sentimientos positivos y negativos</i>	95.3%
<i>Uso sistemático del método científico de solución de problemas para La toma de decisiones</i>	88%
<i>Promoción de enseñanza - aprendizaje</i>	94%
<i>Provisión del entorno de apoyo protección y correctivo, mental, físico, sociocultural y espiritual</i>	91%
<i>Asistencia en La gratificación de Las necesidades</i>	87%



Resultados

De acuerdo con los datos sociodemográficos se llevó a cabo en 170 estudiantes de la

Permisión de fuerzas
existentiales y fenológicas. | 94%

Fuente: Cuestionario de Autopercepción en Lo
Estudiantes de Enfermería en el mes de agosto del
2019

Universidad de Guanajuato de la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia de 3er, 5to y 7mo con experiencia práctica o de contacto con pacientes, de los cuales en su mayoría fueron del género femenino 131 (77.7%), las edades de entre 18 y 26 años con predominio en estudiantes de 20 años 28.8 %. En su mayoría solteros 93.5%. En cuanto a la distribución por semestre fue muy equitativa 61 de 3er, 50 de 5to y 59 de 7mo semestre de la Licenciatura de Enfermera y Obstetricia. Respecto a las creencias religiosas se presentó: Religión Católica 75.3%, cristiana 12.9%, Ninguna creencia religiosa 11.2% y un 0.6% (una persona) protestante. Se observó que en la mayoría de los estudiantes se percibieron de manera positiva frente a los procesos caritas de Jean Watson Tabla1. En esta destacamos las diferencias representativas entre las percepciones que se tienen los estudiantes frente a los procesos caritas de Jean Watson como lo son: el primer proceso caritas de Formación de un sistema humanitario el 100% de los estudiantes se perciben frente a él de manera positiva y mencionan sentirse identificados con él, y así brindan el cuidado a sus pacientes. También se encontró que el proceso en el que se perciben con menor positivismo fue el segundo (83%) de inducción de fe y esperanza al igual que el proceso 6 (88%), uso sistemático del método científico de solución de problemas para la resolución de decisiones, ya que en estos procesos ellos argumentaban que la sobre carga de trabajo y la saturación de los sistemas de salud no se lo permiten.

Tabla 2. Diferencias entre el nivel de autopercepción frente al proceso Caritas de Jean Watson y el semestre cursado (n=170)

Proceso Caritas de Jean Watson	Semestre	Autopercepción Positiva		Autopercepción Negativa		X ²	P*	P+
		F	F%	F	F%			
Formación de un sistema humanístico	3	61	100%	0	0%		1.00	1.00
	5	50	100%	0	0%			
	7	59	100%	0	0%			
Inculcación de fe - esperanza	3	54	88%	7	12%	2.44	.297	.120
	5	42	84%	8	16%			
	7	46	77%	13	23%			



Cultivo de la sensibilidad para uno mismo y los demás	3	55	90%	6	10%	0.88	.644	.575
	5	44	88%	6	12%			
	7	55	93%	4	7%			
Desarrollo de una relación ayuda confianza	3	60	98%	1	2%	1.80	.408	.478
	5	50	100%	0	0%			
	7	57	96%	2	4%			
Promoción y aceptación de la expresión de sentimientos positivos y negativos	3	55	90%	6	10%	6.27	.044	.091
	5	50	100%	0	0%			
	7	57	96%	2	4%			
Uso sistemático del método científico de solución de problemas para toma de decisiones	3	51	83%	7	17%	3.91	.143	.050
	5	44	88%	6	12%			
	7	56	94%	3	6%			
Promoción de enseñanza – aprendizaje	3	54	88%	7	12%	5.47	.066	.058
	5	49	98%	1	2%			
	7	57	96%	2	4%			
Provisión del entorno de apoyo y protección	3	58	95%	3	5%	4.68	.097	0.048
	5	47	94%	3	6%			
	7	50	84%	9	16%			
Asistencia en la gratificación de las necesidades	3	57	93%	4	7%	3.44	.180	.237
	5	41	82%	9	18%			
	7	51	86%	8	14%			
Permisión de fuerzas existenciales y fenomenológicas	3	57	93%	4	7%	1.53	.466	.971
	5	49	98%	1	2%			
	7	55	93%	4	3%			
Fuente: Cuestionario de Autopercepción en lo Estudiantes de Enfermería en el mes de agosto del 2019								
*Prueba de Kruskal Wallis y +Jonckheere Terpstra								

En la Tabla 2 Se comparan diferencias entre el semestre cursado y los procesos de Jean Watson podemos observar una diferencia con una p de 0.43 de Kruskal Wallis y una X² de 6.27 en el proceso de promoción y expresión de sentimientos positivos y negativos. De igual manera en el proceso de provisión de un entorno protector y seguro y el semestre con un p=0.048 según Jonckheere y un X² de 4.68. También se muestra una diferencia entre el semestre y el proceso de introducción de fe y esperanza donde se perciben en grado positivo de 3er semestre con un 88%, 5to 84% y 7mo con un 77%.

Tabla 3. Diferencias entre el nivel de autopercepción frente al proceso Caritas de Jean Watson y las creencias religiosas (n=170)

Proceso Caritas de Jean Watson	Semestre	Autopercepción Positiva		Autopercepción Negativa		X ²	P*	P+
		F	F%	F	F%			
Formación de un sistema humanístico	Católica	128	100%	0	0%	5.65	.132	.304
	Cristiana	22	100%	0	0%			
	Ninguna	19	100%	0	0%			
	Otros	1	100%	0	0%			
Inculcación de fe - esperanza	Católica	109	85%	19	15%	5.65	.132	.304
	Cristiana	18	81%	4	19%			
	Ninguna	15	78%	4	22%			
	Otros	0	0%	1	100%			



Cultivo de la sensibilidad para uno mismo y los demás	Católica	118	92%	10	8%	3.51	.322	.157
	Cristiana	20	90%	2	10%			
	Ninguna	15	78%	4	12%			
	Otros	1	100%	0	0%			
Desarrollo de una relación ayuda confianza	Católica	126	98%	2	2%	1.37	.714	.851
	Cristiana	21	95%	1	5%			
	Ninguna	19	100%	0	0%			
	Otros	1	100%	0	0%			
Promoción y aceptación de la expresión de sentimientos positivos y negativos	Católica	122	95%	6	5%	1.93	.589	.861
	Cristiana	20	90%	2	10%			
	Ninguna	19	100%	0	0%			
	Otros	1	100%	0	0%			
Uso sistemático del método científico de solución de problemas para toma de decisiones	Católica	113	88%	15	12%	1.54	.674	.821
	Cristiana	21	95%	1	5%			
	Ninguna	16	84%	3	16%			
	Otros	1	100%	0	0%			
Promoción de enseñanza – aprendizaje	Católica	124	96%	4	4%	10.12	.018	.004
	Cristiana	20	90%	2	10%			
	Ninguna	15	78%	4	22%			
	Otros	1	100%	0	0%			
Provisión del entorno de apoyo y protección	Católica	118	92%	10	8%	0.961	.812	.453
	Cristiana	19	86%	3	14%			
	Ninguna	17	89%	2	11%			
	Otros	1	100%	0	0%			
Asistencia en la gratificación de las necesidades	Católica	117	91%	11	9%	19.50	.000	.003
	Cristiana	20	90%	2	10%			
	Ninguna	12	63%	7	37%			
	Otros	0	0%	1	100%			
Permision de fuerzas existenciales y fenomenológicas	Católica	122	95%	6	5%	1.21	.752	.466
	Cristiana	21	95%	1	5%			
	Ninguna	17	89%	2	11%			
	Otros	1	100%	0	0%			

Fuente: Cuestionario de Autopercepción en lo Estudiantes de Enfermería en el mes de agosto del 2019
*Prueba de Kruskal Wallis y +Jonckheere Terpstra

En la Tabla 3 Se destacan las diferencias significativas entre las creencias religiosas y su autopercepción frente a los procesos de Jean Watson. Donde existen diferencias es en el proceso de Enseñanza aprendizaje con una $p=0.18$ de Kruskal una $p=0.004$ de Jonckheere y una X^2 de 10.2 y en el proceso de asistencia a la gratificación de las necesidades con una $p=0.0$ de Kruskal una $p=0.003$ de Jonckheere y una X^2 de 19.3 y en cuanto a porcentajes en este proceso fue católica 91%, cristiana 90%, ninguna 63% y otras 0%. Se reportó en cuanto a correlación que entre los procesos Caritas y el semestre. En los procesos 5 (Rho de $-.130$; $p = 0.05$), 6 (Rho de $-.151$; $p = 0.05$), y 7 (Rho de $-.146$; $p = 0.05$); y de igual manera entre la religión y los proceso caritas se encuentra como relación, 6 (Rho de -0.77 ; $p = 0.05$), y 9 (Rho de -0.87 ; $p = 0.05$).



Conclusiones

Las instituciones educativas tienen la responsabilidad de formar estudiantes con las capacidades, aptitudes y actitudes necesarias con carácter humano para que ellos logren reflejarlo en su práctica directa con el paciente, y para ello es necesario que ellos se sientan identificados con los procesos de manera positiva, lo cual en este estudio se refleja que el estudiante está preparado para llevar a cabo en la práctica y en sí mismos los procesos caritativos de Jean Watson. Los resultados de esta investigación indican la necesidad de que las universidades que forman futuros profesionales de la salud tengan una mejor calidad de enseñanza por parte de sus docentes, se enfoquen en el cuidado humano con mayor hincapié en la carrera de Enfermería porque el cuidado es una vocación de servicio para esta profesión.

Referencias

- Álvarez, L. N. R., & Triana, Á. (2007). *Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en la Clínica del Country. Avances en enfermería*, 25(1), 56-68.
- Caro, S. (2009). *Nursing: Integrating care and love. A human perspective. Revista Salud Uninorte*, 25(1), 172-178.
- Ceballos-Vasquez, P. A. (2010). *Desde los ámbitos de enfermería, analizando el cuidado humanizado. Ciencia y enfermería*, 16(1), 31-35.
- Colegio de Enfermeras de Chile. (2008). *Código de Ética del Colegio de Enfermeras de Chile*.
- Cruz, S. E., Ávila, M. Á. C., & Castolo, M. C. (2012). *Autopercepción de competencias profesionales de alumnos de la Licenciatura en Enfermería. Revista Conamed*, 17(2), 67-75.
- de Souza Cruz, M. C., & Crespo, M. I. M. (2016). *Competencias y entorno clínico de aprendizaje en enfermería: autopercepción de estudiantes avanzados de Uruguay. Enfermería Global*, 15(1), 121-134.



- Guerrero-Ramírez, R., & Meneses-La Riva, M. E. (2016). *Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión*. LimaCallao, 2015.
- Monje, V., Miranda, C., Oyarzún, G., Seguel, P., & Flores, G. (2018). *Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados*. *Ciencia y enfermería*, 24.
- Morales-Castillo, F. A., Hernández-Cruz, M. C., Rodríguez, M., & Landeros Olvera, E. A. (2016). *Validación y estandarización del instrumento: Evaluación de los comportamientos de cuidado otorgado en enfermeras mexicanas*. *Enfermería universitaria*, 13(1), 3-11.
- Navarro, C. L., Gómez, S. C., Schmitt, V. G., Figueroa, P. G., Araya, C. L., Toro, J. P., ... & Muñoz, M. R. S. (2014). *Cuidado Humanizado desde la Perspectiva del enfermero de emergencia en un hospital de Quillota, Chile*. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 3(2), 12-21.
- Olivé-Ferrer, M. C., & Isla-Pera, M. (2015). *El modelo Watson para un cambio de paradigma en los cuidados enfermeros*. *ROL. Revista Española de Enfermería*, 2015, vol. 38, num. 2, p. 123-128.
- Perdomo, C. A. R., & Vargas, M. P. (2011). *Percepción de los comportamientos del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos*. *Avances en enfermería*, 29(1), 97-108.
- Prado, L. B. (2017). *Autopercepción de las competencias en pensamiento crítico en estudiantes de enfermería* (Doctoral dissertation, Universitat de Barcelona).
- Reyes, R., García, C., Rangel, J., y Mendoza G. (2008). *Percepción del cuidado profesional de enfermería aplicado a sí mismo*. *Revista Horizontes [Internet]*. 2(1), 51–8. Available from: <http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol2-1/PERCEPCION DEL CUIDADO PROFESIONAL.pdf>



- Roldán, C. Z. (2018). *Percepción de internos de enfermería sobre el cuidado humanizado del docente. CASUS: Revista de Investigación y Casos en Salud*, 3(1), 26-32.
- Romero Massa, E., Méndez, C., María, I., & Moncada Serrano, A. (2016). *Relación entre cuidado humanizado por enfermería con la hospitalización de pacientes. Hacia la Promoción de la Salud*, 21(1), 26-36.
- Santiago, M. M., & Ángeles, M. (2009). *Pasado, presente y futuro de la Enfermería: una aptitud constante. Revista de administración sanitaria siglo XXI*, 7(2), 243-260.
- Tomado de *encolombia.com*, *Revista de Actualizaciones en Enfermería fascículo 10 No. 4 "Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson"* <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-104/trabajoslibres1/>.
- Urra, E., Jana, A., & García, M. (2011). *Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Ciencia y enfermería*, 17(3), 11-22.