



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

TESIS

**MOTIVACIÓN PARA BRINDAR UN CUIDADO
HUMANIZADO POR PARTE DEL ESTUDIANTE
DEL ÚLTIMO AÑO DE LA CARRERA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD
SEÑOR DE SIPÁN – PIMENTEL 2016**

Para optar el título profesional de licenciado en Enfermería

Autor:

Bach. Enf. Chávez Libia, Herinzon Jesús

Pimentel, julio del 2016

**Motivación para brindar un cuidado humanizado por parte del
estudiante del último año de la carrera profesional de enfermería,
Universidad Señor de Sipán – Pimentel 2016.**

Aprobación del informe de investigación

**Dra. Vallejos Sosa Tomasa
Asesora metodológica**

**Dra. Barreto Espinoza Luz Antonia
Asesora especialista**

**Dra. Otero Gonzales Patricia
Presidente de Jurado**

**Mg. Torres Rufasto Zaida Elizabeth
Secretaria del jurado de tesis**

**Dra. Barreto Espinoza Luz Antonia
Vocal del jurado de tesis**

Dedicatoria

A mi madre, por su amor invaluable, por sus esfuerzos impresionantes para educarme sola, para proporcionarme todo y cada cosa que he necesitado, por sus enseñanzas, las que aplico cada día, por su ejemplo de brindar cuidado humanizado a los pacientes que inspiraron esta investigación.

Herinzon Leandro, eres mi orgullo y mi gran motivación, liberas mi mente de todos los obstáculos que enfrento y me impulsas a superarme cada día en la misión de ofrecerte siempre lo mejor. No fue fácil, y ambos lo sabemos muy bien, pero tal vez si no te tuviera, no habría logrado tantas grandes cosas, tal vez mi vida sería un desastre sin ti.

Éste y cada esfuerzo están dedicado a ellos, porque sin su ayuda, no habría logrado desarrollar con éxito mi carrera.

Herinzon Chávez

Agradecimiento

A mis asesoras, quienes con gran paciencia y dedicación, me guiaron durante el desarrollo de esta investigación.

A mis queridas docentes, eternas maestras y mentoras a quienes guardo infinito aprecio por cada enseñanza y que guardaré como tesoro.

A mis compañeros, quienes colaboraron en la investigación con gran paciencia para poder lograr resultados eficientes.

Herinzon Chávez

INDICE

	Pg.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	vi
Abstract	vii
Introducción	viii
CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Problematización	12
1.2. Formulación del problema	13
1.3. Justificación e importancia	14
1.4. Objeto de estudio	15
1.5. Limitaciones para la investigación	15
1.6. Objetivo	16
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de estudio	18
2.2. Sistemas teórico conceptuales	18
CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1. Tipo de investigación	33
3.2. Abordaje metodológico	33
3.3. Sujeto de Investigación	38
3.4. Escenario	39
3.5. Técnicas de recolección de datos	40
3.6. Instrumentos de recolección de datos	41
3.7. Principios éticos	41
3.8. Criterios de rigor científico	43
CAPITULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	
4.1. Análisis y discusión de los resultados	52
CAPITULO V: CONSIDERACIONES FINALES	
5.1. Consideraciones finales	70
5.2. Recomendaciones	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	72
ANEXOS	78

Resumen

El proceso enseñanza-aprendizaje de lo teórico en aulas y lo práctico realizado en el campo clínico no se articula completamente a la realidad, modificando la perspectiva y generando conflictos que influyen directamente en su motivación. Por ello, la presente investigación de tipo cualitativa, con enfoque metodológico estudio de caso, cuyo objetivo fue analizar y comprender las motivaciones para brindar un cuidado humanizado, estuvo formado por 48 estudiantes del último año de la carrera de enfermería de la universidad Señor de Sipán, obtenidos por la técnica de saturación. Se empleó la entrevista abierta semi-estructurada, para recolectar datos. El análisis fue mediante el análisis de contenido, donde se obtuvieron dos grandes categorías: motivación intrínseca y motivación extrínseca; concluyendo que destaca la motivación intrínseca para brindar un cuidado humanizado por parte de los estudiantes, sobresaliendo los valores inculcados en el entorno familiar, fundamentado en el aprendizaje de estos valores desde la edad muy temprana, los cuales quedan permanentemente en la persona y son replicados hacia el paciente en su etapa profesional. De igual forma el respeto hacia la persona cuidada, representa una motivación de gran importancia, atribuyendo su motivación al respeto que siente por tratar a un ser humano como él. Así mismo la motivación extrínseca, por parte del estudiante se obtiene mediante el reconocimiento social del desarrollo de la profesión, dado que no solo se trata de un acto que otorgan los pacientes cuando reciben un trato más humanizado, sino que tiene un impacto trascendental cuando se compara con otras profesiones.

PALABRAS CLAVE: Cuidado humanizado, Estudiantes de enfermería, Motivación.

Abstract

Teaching - learning theoretical and practical classroom carried out in the clinical field is not fully articulated reality, changing the perspective and generating conflicts that directly affect their motivation. Therefore, this research qualitative type, with methodological approach case study whose objective was to analyze and understand the motivations to provide a humanized care, consisted of 48 students from nursing career of the Señor de Sipán university, obtained by saturation technique. They use semi-structured open interview to collect data. Analysis was by analyzing content, where two large categories were obtained: intrinsic motivation and extrinsic motivation; concluding that emphasizes the intrinsic motivation to provide a humanized care by students, excelling inculcated in the family environment, based on learning these values from an early age values, which are permanently in the person and are replicated to the patient in his professional career. Also respect for the person being cared for, represents a very important motivation, attributing their motivation to respect he has for treating a human being like him. In addition, extrinsic motivation, by the student is obtained by the social recognition of the development of the profession, since it is not only an act that give patients when they receive a more humane treatment, but has a major impact when compared to other professions.

KEY WORDS: Humanized care, Nursing students, Motivation.

Introducción

La presente investigación se realizó en el ámbito de la enfermería, ya que es una profesión de mucha vocación y grandes actitudes y aptitudes para brindar atención oportuna con calidad, donde se requiere de personal motivado intrínseca y extrínsecamente, sin embargo anteriores estudios afirman que la falta de incentivos laborales, la ausencia de capacitación profesional, insuficientes recursos materiales y humanos, falta de reconocimiento, sobrecarga laboral, incumplimiento de beneficios y el ambiente inadecuado donde labora el personal de enfermería y las quejas de los pacientes por malos tratos por parte del personal de salud, genera una percepción de la realidad del profesional que el estudiante de enfermería no esperaba¹.

Por ello, el investigador se cuestionó: ¿Cuáles son las motivaciones para brindar un cuidado humanizado por parte del estudiante del último año de la carrera profesional de enfermería, Universidad Señor de Sipán?

En ese contexto, el investigador se planteó como objetivo analizar y comprender la motivación para brindar un cuidado humanizado por parte del estudiante del último año de la carrera profesional de enfermería de la universidad Señor de Sipán, con el fin de contribuir a la mejora de la calidad humana de los futuros egresados de las carreras de ciencias de la salud a partir de la motivación desde la etapa de estudiantes para lograr un enfermero realmente holístico, empático y con valores que logre un impacto positivo en la atención a la persona cuidada, logrando que cuente con una base sólida, teniendo en cuenta que el enfermero es una persona humana capaz de cuidar a otra persona, por lo que el estudiante debe tratar con amabilidad, controlando sus sensaciones, no perdiendo el

respeto y poniéndose en el lugar de la persona cuidada, ser amable y cortés con las personas a su cuidado, la familia y compañeros; la paciencia y la discreción son cualidades personales muy valiosas en el ejercicio de esta profesión, así como el ser respetuoso en sus juicios.

Posteriormente se determinó que destaca la motivación intrínseca, sobresaliendo los valores inculcados en el entorno familiar, fundamentado en el aprendizaje de estos valores desde la edad muy temprana, los cuales quedan de manera permanente en la persona y son replicados hacia el paciente en su etapa profesional; así mismo forma el respeto hacia la persona cuidada, representa una motivación de gran importancia, atribuyendo su motivación al respeto que siente por tratar a un ser humano como él. También, se determinó que conocer más sobre la persona cuidada para satisfacer sus necesidades de salud, generando un lazo de confianza enfermero – paciente y formar una relación terapéutica, son también importantes razones que motivan al estudiante del último año de la carrera profesional de enfermería, Universidad Señor de Sipán, a ofrecer cuidado humanizado.

Así mismo, se evidenciaron discursos relacionados con la motivación extrínseca, los cuales demuestran que también encuentran su motivación en el reconocimiento social del desarrollo de la profesión, dado que no solo se trata de un acto que otorgan los pacientes cuando reciben un trato más humanizado, sino que tiene un impacto trascendental cuando se compara con otras profesiones; de igual forma, la retribución económica producto de la actividad enfermera también genera motivación en el estudiante por el valor social que representa el salario, en las actuales condiciones laborales.

El presente informe de investigación consta de los siguientes capítulos:

En el capítulo I, se presenta el problema de la investigación, su formulación, detallando la justificación del problema, además de incluir el objeto de estudio, las limitaciones que se presentaron durante la ejecución de la investigación y el objetivo del estudio.

En el capítulo II, se abordan aspectos teóricos exclusivamente relacionados al sistema teórico conceptual, ya que esta investigación no tuvo antecedentes relacionados con el problema de investigación.

En el capítulo III, se aborda los aspectos metodológicos, que abarca el tipo de investigación, el abordaje metodológico, el sujeto de investigación, el escenario de la investigación, las técnicas e instrumentos para la recolección de datos utilizadas durante la investigación, además de los principios éticos y criterios de rigor científico que fueron fundamentales para la investigación.

En el capítulo IV, se ofrece el análisis, discusión e interpretación de los resultados producto de la investigación.

En el capítulo V, se presentan las conclusiones y las recomendaciones de la presente investigación y finalmente se presenta las Referencias Bibliográficas, los anexos.

CAPITULO I

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Problematización

La motivación forma parte de la vida, está presente en las vivencias y hace que muchas de las actividades cotidianas se orienten hacia la búsqueda de objetivos concretos, relacionados con la interacción que se tiene con el ambiente. La actitud hacia la profesión se desarrolla a partir de motivaciones que inclinan positiva o negativamente al individuo, por ello la necesidad de brindar un cuidado humanizado, que satisfaga a la persona, lo cual se consigue con el desarrollo de una motivación sostenida que permita el logro de las metas¹.

La enfermería como profesión y disciplina debe responder a las demandas sociales del contexto formando profesionales que tengan la vocación, actitudes y aptitudes para brindar atención oportuna con calidad hacia la población. Sin embargo, se evidenció que una vez dentro de ellas se producen frustraciones por falta de una verdadera motivación, conllevando a la deserción estudiantil ². A nivel mundial se reportó desmotivación del personal sanitario causado por diferentes factores intrínsecos y extrínsecos, los cuales son observados y vividos por los estudiantes en el transcurso de la carrera.

Factores intrínsecos como el interés laboral de la enfermera, la práctica de valores, problemas personales, conflictos, situaciones de estrés laboral, entre otros; y los factores extrínsecos como la falta de incentivos laborales, la ausencia de capacitación profesional, insuficientes recursos materiales y humanos, falta de reconocimiento, sobrecarga laboral, incumplimiento de beneficios y el ambiente

inadecuado donde labora la enfermera, genera una percepción de la realidad que el estudiante de enfermería no esperaba.

Por ello, en la formación de enfermería se debe contar con una base sólida, teniendo en cuenta que el enfermero es una persona humana capaz de cuidar a otra persona, por lo que el estudiante debe tratar con amabilidad, controlando sus sensaciones, no perdiendo el respeto y poniéndose en el lugar de la persona cuidada, ser amable y cortés con las personas a su cuidado, la familia y compañeros; la paciencia y la discreción son cualidades personales muy valiosas en el ejercicio de esta profesión, así como el ser respetuoso en sus juicios. Deberá poseer un carácter abierto y agradable teniendo en cuenta los sentimientos y características del paciente².

Durante las prácticas hospitalarias se evidenció que el proceso de enseñanza aprendizaje de lo teórico llevado en las aulas y lo práctico realizada en los diferentes campos clínicos no se articula completamente a la realidad, esto cambia la perspectiva del estudiante del último año de la carrera de enfermería, generando conflictos que influyen directamente en su motivación.

1.2. Formulación del Problema

¿Cuáles son las motivaciones para brindar un cuidado humanizado por parte del estudiante del último año de la carrera profesional de enfermería, Universidad Señor de Sipán – Pimentel en enero del 2016?

1.3. Justificación e Importancia

En todos los ámbitos de la existencia humana interviene la motivación como mecanismo para lograr determinados objetivos y alcanzar determinadas metas de los individuos³; sin embargo, en el pasado se prestaba poca atención a la motivación porque lo consideraban una pérdida de tiempo sin sentido, restándole valor a este aspecto indispensable para la enfermería que es una profesión que se debe hacer con motivación.

Hoy en día, el cuidado podría entenderse como un reflejo de lo que sucede en la sociedad en general, sustituyendo a la persona cuidada como un fin o un medio para contribuir a otros fines, por ello, ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la reestructuración de la mayoría de los sistemas de salud en el mundo, se hace necesario rescatar el aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería.

Actualmente, la visión del futuro profesional de enfermería está condicionada por las circunstancias sociales de su tiempo; entendiéndose como una profesión que ejerciéndose públicamente, encierra un contenido de componentes éticos, encaminada a incrementar el bienestar humano y social, considerando al individuo como un todo integrado y organizado en el que el rol profesional del enfermero es un factor importante de autorrealización personal⁴.

Ello hace necesario analizar y comprender las motivaciones que influyen en el estudiante y futuro profesional de enfermería, con el fin de optimizar la eficiencia y

eficacia en el ámbito teórico, profesional y social, del cuidado que ofrece el futuro profesional de enfermería.

La presente investigación es relevante, pues no existen antecedentes que indaguen sobre las motivaciones que los estudiantes en el último año de su formación académica tienen para cumplir con un trabajo enfermero de enfoque holístico, empático, con valores y con el propósito de dar cuidados a la persona y a la sociedad⁵, por ello se busca contribuir a la mejora de la calidad humana de los futuros egresados de las carreras de ciencias de la salud, conociendo la motivación desde la etapa de estudiantes para lograr un enfermero que logre un impacto positivo en la atención a la persona cuidada y a la sociedad, considerando que al realizar un cálculo de horas mensuales de la actividad del estudiante del último año de la carrera de enfermería, se obtuvo que dedica a su actividad académica teórico práctico aproximadamente el 45% del total de las horas de su tiempo, de este supuesto proviene el interés de querer conocer la motivación de los estudiantes.

Los resultados del presente estudio son importantes para hacer planes de mejora dirigido hacia los futuros egresados de la carrera de ciencia de la salud, que permitan lograr futuros profesionales motivados, además se pretende promover la incorporación en la curricula de la escuela profesional de enfermería de la universidad Señor de Sipán, talleres y estrategias que fomenten los factores motivadores que les permitan desempeñarse en un ambiente adecuado y dirigidas a contribuir en la mejora del cuidado a la persona, todo ello, con la finalidad de aumentar la eficiencia y la eficacia en el desempeño de servicios de alta calidad

humanística de los egresados de la escuela profesional de enfermería de la universidad Señor de Sipán.

Finalmente, esta investigación servirá de guía para realizar otras investigaciones a futuro y ampliar el conocimiento con mejoras en la calidad de atención que se debe brindar a la persona cuidada.

1.4. Objeto de estudio

El estudiante de enfermería del último año de la carrera de enfermería de la Universidad Señor de Sipán semestre 2016 I.

1.5. Limitaciones para la investigación

El investigador enfrentó poca disposición a participar en el estudio de parte de los sujetos de estudio con limitaciones en la disponibilidad de tiempo propias del escenario.

1.6. Objetivo

Analizar y comprender la motivación para brindar un cuidado humanizado por parte del estudiante del último año de la carrera profesional de enfermería, Universidad Señor de Sipán – Pimentel 2016.

CAPITULO II

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio

El realizar esta investigación, se incursionará en un campo que aún no ha sido explorado en forma suficiente dentro de nuestra realidad nacional y sobre lo cual se realizó una revisión bibliográfica y no se encontró investigaciones. Esto llevó al investigador a la reflexión acerca de la motivación que experimentan en el último año de la carrera de enfermería ya sea como estudiantes o internos de enfermería; y a través de ello se pretende aportar con el conocimiento enfermero, generando propuestas basadas en situaciones concretas del actuar enfermero.

2.2. Sistemas teórico conceptuales

Todos de alguna u otra forma vivimos con algún motivo, las cuales se basan en necesidades primarias (aire, alimento, sueño, etc.), o en necesidades secundarias (autoestima, afiliación, etc.) y son responsables del sentimiento que nos impulsa a realizar lo que deseamos para luego sentirnos satisfechos, sin embargo, la motivación humana es definida por Koenes⁶ como un estado emocional que se genera en una persona como consecuencia de la influencia que ejercen determinadas razones y originan que se comporte de una manera determinada, dirigida hacia las metas, condicionados por la capacidad del esfuerzo de satisfacer alguna necesidad individual, es decir, que origina un comportamiento específico y puede ser provocado por un estímulo externo que proviene del ambiente o generado por procesos intrínsecos de la persona.

El cuidado humanizado se ve como un ideal moral y ético de la enfermería, en otras palabras, se realiza una como relación terapéutica básica entre los seres humanos;

siendo relacional, transpersonal e intersubjetivo. El cuidado hacia las personas limitadas en la satisfacción completa y autónoma de sus capacidades ha existido en todas las sociedades y la actitud de asistencia se ha transmitido a través del tiempo. Actualmente tenemos la oportunidad de alcanzar una formación superior y de analizar, a un nivel superior, los problemas y los asuntos de nuestra profesión, lo que nos ha permitido combinar orientación humanística con los aspectos científicos correspondientes, sin dejar de lado el grado de genuinidad y sinceridad de la expresión del enfermero, el cual se relaciona directamente con la grandeza y eficacia del cuidado.

Por otro lado Chiavenato⁷ afirma que existen premisas que explican el comportamiento humano, donde indica que la conducta motivada requiere de voluntad y asimismo, la motivación presenta ciertos componentes tales como: una necesidad, que son los anhelos de satisfacer alguna carencia o desequilibrio fisiológico (necesidad de agua, alimentos, etc.) y psicológicos (necesidad de compañía, de adquirir algo, etc.) son fundamentales para la especie y que pueden ser innatas o adquiridas, Maslow también asegura que la jerarquía está determinada por necesidades fisiológicas – sociales e indica que los estímulos son todo agente concreto o simbólico que al actuar sobre el organismo y ser percibido mediante los órganos de los sentidos, sistema nervioso, se interioriza, puede darse y estar en el ambiente o dentro del mismo organismo, además tiene estructura y fuerza y que un impulso, es el estado resultante de la necesidad fisiológica, o un deseo general de lograr una meta.

Es importante y conveniente no confundir la necesidad con los estímulos ni con los impulsos, los tres impulsan a actuar, pero su origen y sus funciones son muy diferentes, pues el hombre, generalmente vive ligado a la importancia que le da la motivación y todos los componentes mencionados anteriormente, forman parte de la composición del motivo. Es el hombre quien interioriza el estímulo dándole un sentido, dirección, respeto a lo que quiere alcanzar, teniendo que ser persistente.

Medrano⁸ distingue tres clases de motivación: las que se originan en las necesidades fisiológicas, los procesos de autorregulación del organismo y que son innatos, es decir que están presentes en el momento del nacimiento, también menciona a los motivos sociales, afirmando que éstos son adquiridos en el curso de la socialización dentro de una cultura determinada y que se forman con respecto a las relaciones interpersonales, valores sociales y normas que se deben tener en cuenta una vez despertado un motivo, lo cual influye sobre la conducta independientemente de su origen, también indica que los motivos psicológicos se desarrollan mediante procesos de aprendizaje, los que solamente aparecen cuando se han satisfecho las necesidades fisiológicas, este tipo de motivación varía de un individuo a otro, y esa está en función de sus experiencias pasadas y de la clase de aprendizaje que haya tenido.

Finalmente indica que las necesidades o motivos se caracterizan por no ser estáticos, por el contrario, son fuerzas dinámicas y persistentes que provocan comportamientos y con el aprendizaje y la repetición, los comportamientos se vuelven más eficaces en la satisfacción de ciertas necesidades. Por otra parte afirma que una necesidad insatisfecha es desmotivadora de comportamiento, ya

que causa tensión o incomodidad, pues una necesidad puede ser satisfecha, compensada (transferencia a otro objeto) o frustrada y esta última al no encontrar la salida normal, la tensión del organismo busca un medio indirecto de salida, ya sea por vía psicológica (agresividad, descontento, tensión emocional, apatía, indiferencia, etc.), o por la vía fisiológica (tensión nerviosa, insomnio, repercusiones cardíacas y digestivas, entre otras.)

Sin embargo, la satisfacción de algunas necesidades es temporal, ya que al quedar satisfecha una necesidad, aparecen otros. Es decir, la motivación humana es cíclica y orientada por diferentes necesidades ya sean psicológicas, fisiológicas o sociales⁹. Es destacable afirmar que en cualquier modelo de motivación, el factor inicial es el motivo para actuar, la razón, el deseo, la necesidad inadecuadamente satisfecha, por ello los motivos hacen que el individuo busque la realización e inicie la acción, inicialmente los motivos pueden satisfacer en muchas formas. La existencia del motivo mismo determina inmediatamente el curso final del comportamiento; es por ello que el comportamiento humano, es un proceso de resolución de problemas, de satisfacción de necesidades, cuyas causas pueden ser especificadas o genéricas, las cuales cambian con el tiempo y con cada persona.

Dado que un motivo urgente hoy, puede dejar de serlo mañana; sin embargo Alderfer, cuestionó el número de niveles de necesidad de Maslow y su superposición, desarrollando una teoría de las necesidades en tres niveles, donde propone ciertos cambios a la pirámide de Maslow, referidos a los niveles de necesidades de las personas, que deben tenerse en cuenta en el ámbito de la

motivación, de los cuales especifica las necesidades de existencia, que incluyen junto a las necesidades fisiológicas y de seguridad de Maslow las condiciones de trabajo y las retribuciones, a las necesidades de relación, que agrupan las necesidades sociales y de consideración de Maslow, pues según Alderfer, estas necesidades se satisfacen más con una interacción abierta, correcta y honesta que por mantener relaciones agradables eludiendo la crítica, mientras que las necesidades de desarrollo refieren al deseo de autoestima y autorrealización, a través de una fuerte implicación en la dinámica laboral y por la completa utilización de las habilidades, capacidades y creatividad¹⁰.

Por otro lado Mc. Clelland considera que los impulsos motivacionales están en relación con necesidades de logro, afiliación y poder, estas características definen a los que se orientan hacia el logro y la búsqueda del impulso para obtener éxito y destacar, por tanto la motivación surge de establecer objetivos importantes, apuntando a la excelencia, con un enfoque en el trabajo bien realizado y la responsabilidad, además asegura que quienes se orientan a la motivación por el poder tienen como impulso el generar influencia, conseguir reconocimiento de importancia para alcanzar prestigio y estatus, de similar manera, quienes se motivan con la afiliación, buscan como impulso mantener relaciones personales satisfactorias, amistosas y cercanas, sintiéndose parte de un grupo, alcanzando la popularidad, el contacto con los demás y ser útil a otras personas⁶.

Otras teorías como la de Herzberg, quien investigo la pregunta ¿qué quieren las personas de su trabajo? y de las respuestas obtenidas acumuló información sobre diversos factores que afectaban los sentimientos de los trabajadores sobre sus

empleos. Surgieron dos tipos de factores muy importantes para la presente investigación¹⁰. Los factores motivadores, que incluyen el trabajo en sí mismo, el reconocimiento, la responsabilidad y los ascensos; todos ellos se relacionan con los sentimientos positivos de los empleados acerca de su trabajo, los que a su vez se relacionan con las experiencias de logros, reconocimiento y responsabilidad del individuo, llevando esto al ámbito laboral, serían trabajo estimulante, sentimiento de autorrealización, reconocimiento de una labor bien realizada, cumplimiento de metas, y objetivos³.

Los factores de higiene que incluyen las políticas de administración de la organización, la supervisión técnica, el sueldo o salario, las prestaciones, las condiciones de trabajo y las relaciones interpersonales¹. Todos estos se relacionan con los sentimientos negativos de las personas hacia su trabajo y con el ambiente en el cual éste se realiza; representado por los factores económicos (sueldos, salarios, prestaciones sociales), condiciones laborales (entorno físico seguro), seguridad (privilegios de antigüedad), factores sociales (clima organizacional, relaciones personales)¹. Los factores de higiene son extrínsecos, es decir externos al trabajo, actúan como recompensas a causa del alto desempeño siendo trascendentales en el trabajo pues calman a los empleados haciendo así que estén satisfechos y se desenvuelvan en un adecuado ambiente de trabajo.

Es allí donde nace la importancia de conocer la motivación humana, para lo cual es necesario comprender el comportamiento humano, por tanto para la presente investigación, se halló que el concepto de motivación ha sido utilizado con diferentes sentidos, todas ellas coincidiendo en explicar detenidamente la

motivación, sin embargo en esta investigación se utilizará como propuesto a Herzberg, pues los individuos sujetos del estudio, se encuentran motivados de acuerdo con la motivación por factores intrínsecos, y la satisfacción en el trabajo mismo, que pertenece en gran parte al mundo interno de la persona¹¹.

Tal como lo evidenció Jiménez M. investigando en el ámbito hospitalario y aplicando las teorías de Maslow y de Herzberg, para comprender por qué existen problemas de motivación en un nosocomio, considera la existencia de dos factores que explican la motivación de los trabajadores hospitalarios, determinando el grado de satisfacción en el trabajo y relacionados con el contexto de trabajo y con el trato que las personas reciben: condiciones de trabajo, salario, relaciones humanas y política de la empresa. La satisfacción del trabajo se logra por la integración de ambos factores. En conclusión la principal motivación se da por factores intrínsecos, vinculados directamente con la satisfacción en el trabajo y que pertenecen en gran parte al mundo interno de la persona¹².

El cuidado es la esencia de Enfermería, constituido por acciones transpersonales e intersubjetivas para proteger, mejorar y preservar la humanidad ayudando a la persona a hallar un significado a la enfermedad, sufrimiento, dolor y existencia, ayudando a otro a adquirir autocontrol, autoconocimiento y autocuración, sin embargo la sobrecarga de responsabilidades al personal de las institucionales hospitalarias impregnadas del modelo biomédico y curativo, reduce lo humano a lo biológico alejando el trabajo del personal de enfermería de su visión humanista y holística del cuidado, funcionando como subsistemas sociales, cumpliendo la función de socializar a los individuos con pautas, normas establecidas,

adaptándolos e integrándolos al sistema, de esta forma el cuidado holístico se va dificultado por las múltiples tareas de tipo biomédica quedando relegadas las acciones como la comunicación eficaz y el interactuar con el paciente y familia en forma cercana denominado por Watson cuidado transpersonal¹³.

Por otro lado Pottet afirma que la enfermería moderna es un arte y una ciencia, que consiste en aplicar conocimientos y actividades relacionadas con las ciencias sociales básicas, ciencias físicas, ciencias del comportamiento, éticas, temas contemporáneos y conocimientos de enfermería utilizando planteamientos teóricos para guiar y respaldar cada componente del proceso, actuando como miembros del equipo de salud por medio de sus actividades interdependientes, e independientes, dentro del sistema de cuidados de la salud, sirviendo como cuidador del ser cuidado y asumiendo la responsabilidad del cuidado¹⁴.

Sin embargo, el cuidado humano debe basarse en la reciprocidad y debe tener una calidad única y auténtica, pues el personal enfermero es el llamado a ayudar al paciente a aumentar su armonía dentro de la mente, del cuerpo y del alma, para generar procesos de conocimiento de sí mismo. Desde este punto de vista, el cuidado no solo requiere que el personal enfermero sea científico, académico y clínico, sino también, un agente humanitario y moral, como copartícipe en las transacciones de cuidados humanos.

Anteriormente, las teorías de enfermería se estudiaban en un entorno académico aislado, independiente de la práctica y muchas enfermeras argumentan que las teorías no están relacionadas con lo que sucede en la práctica clínica, sin embargo, actualmente existe una tendencia hacia la práctica enfermera basada en la ciencia o evidencia para que la enfermería crezca como profesión, por ello se necesita el

conocimiento que permita predecir con fiabilidad los tipos de intervenciones enfermeras que puedan mejorar los resultados del ser cuidado. Las enfermeras, ahora y en el futuro, necesitan tener modelos de cuidados en los que basen su práctica.

La visión humanista del cuidado de Watson es importante por cuanto cambia la visión de los cuidados de Enfermería en los sistemas hospitalarios, el cuidado debe adquirir una dimensión profunda que va más allá de una simple técnica, de planificar una atención, de recibir un turno o la de una educación rutinaria día a día; es estar ahí con el otro, es compartir sus sentimientos y sus emociones. Recién en ese momento se puede cumplir la misión donde cuidar es el ideal moral de la enfermería, cuyo compromiso es realzar, proteger la dignidad humana; por lo que en la propuesta teórica de Jean Watson, enfermería se dedica a la promoción y restablecimiento de la salud, a la prevención de la enfermedad y al cuidado de las personas, además de tener el compromiso social de ayudar y enseñar a los individuos a alcanzar un alto nivel de bienestar y descubrir nuevos significados a través de la propia experiencia, por su parte la persona a su cuidado aprenderá a valorar y cuidar su propia salud; en consecuencia uno de los beneficios es que todo el trabajo ya no estará en manos del personal de salud, así podrá administrar su tiempo para otorgarlo a otras personas que más lo necesitan¹⁵.

A través de su pensamiento y basándose en las teorías filosóficas de otros profesionales, entre ellos el trabajo de Nightingale (enfermera), Henderson, Hall, Leininger (antropóloga), Hegel (filósofo), Kierkegaard (filósofo y teólogo), Gadow y Yalom (psiquiatra), elabora su teoría llamada "Del cuidado humano". A causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de

salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería¹⁶.

Las respuestas derivadas del cuidado aceptan a la persona no sólo como es, sino como la persona puede llegar a ser; Un entorno de cuidado ofrece el desarrollo del potencial, a la vez que permite elegir para la persona la mejor acción en un momento determinado; El cuidado es más “salud-genético” que la curación. La práctica del cuidado integra el conocimiento biofísico al conocimiento de la conducta humana para generar o promover la salud y ofrecer cuidados a los enfermos⁶. Así pues, una ciencia del cuidado complementa perfectamente una ciencia de curación; La práctica del cuidado es fundamental para la enfermería, es así que existen factores curativos de la ciencia del cuidado⁸:

Formación de un sistema humanístico – altruista de valores: este factor, que incorpora valores humanísticos y altruistas, facilita la promoción de cuidado enfermero holístico y el cuidado positivo dentro de la población de pacientes. También describe el papel de la enfermera a la hora de desarrollar interrelaciones eficaces enfermero paciente y a la hora de promover el bienestar ayudando al paciente para que adopte las conductas del paciente que buscan la salud⁸.

Cultivo de la sensibilidad para uno mismo y para los demás: el reconocimiento de los sentimientos lleva a una auto-actualización a través de la auto-aceptación tanto para la enfermera como para el paciente. A medida que las enfermeras reconocen

su sensibilidad y sentimientos, estos se vuelven más genuinos, auténticos y sensibles hacia los demás⁸.

Desarrollo de una relación de ayuda-confianza: el desarrollo de una relación de ayuda-confianza entre la enfermera y el paciente es crucial para el cuidado transpersonal. Una relación de confianza fomenta y acepta la expresión tanto de los sentimientos positivos como de los negativos. Implica coherencia, empatía, acogida no posesiva y comunicación eficaz⁸.

Inculcación de la fe-esperanza: Este factor se puede definir como una satisfacción a través de la cual se puede dar una extensión del sentido de uno mismo⁸.

Además, Watson menciona que los cuidados enfermeros consisten en un proceso intersubjetivo de humano a humano que requiere un compromiso con el cuidado, este contribuye su ideal moral, y debe basarse en sólidos conocimientos. El objetivo de los cuidados enfermeros es ayudar a la persona a conseguir el más alto nivel de armonía entre su alma, su cuerpo y su espíritu¹⁶. El cuidado empieza cuando la enfermera entra en el campo fenoménico de otra persona y percibe y siente lo vivido por la otra persona y responde a ello, de forma que le permita exteriorizar los sentimientos o pensamientos que el otro siempre ha soñado con exteriorizar; esta experiencia facilita la armonía¹⁶.

Por tanto, en este enfoque teórico, la persona es un ser en el mundo, que percibe, que vive experiencias y que está en continuidad en el tiempo y en el espacio. Las tres esferas del ser en el mundo, el cuerpo, el alma y espíritu son influenciados por

un cambio en el auto concepto. La persona se esfuerza continuamente en actualizar y establecer una armonía entre sus tres esferas. La totalidad de la experiencia de una persona constituye un campo fenoménico único de realidad subjetiva.

Entonces, la salud en este enfoque teórico es la percepción de la armonía del cuerpo, alma y espíritu. La salud está asociada al grado de coherencia entre el yo percibido y el yo vivido. La armonía cuerpo, alma y espíritu engendra un auto respeto, autoconocimiento, autocuidado y auto curación. El entorno, por otra parte, está constituido por el mundo físico o material y el mundo espiritual. El entorno representa todas las fuerzas del universo, así como el entorno inmediato de la personal ¹⁷.

En este sentido, Watson ha propuesto factores de cuidados que constituyen la base para desarrollar la ciencia enfermera, pero también para orientar la práctica enfermera. Se asume entonces que la enfermera, que quiere o pretende brindar un cuidado humano necesita haber promovido en su saber, ser y hacer, varios elementos, que Watson los denomina Factores del cuidado o factores caritativos, por ello, cuando se lleva a cabo la relación entre enfermera y persona de cuidado, es de importancia tener en cuenta estos factores, los cuales favorecen el crecimiento de cuidadores y cuidados. Ello genera una autorrealización personal y profesional¹⁸.

Los cuidados humanizados de enfermería con calidad se deben caracterizar por tener una dimensión holística (biológico, psicológico, social, cultural y espiritual), sustentado por el conocimiento científico y definido mediante los procesos de

interacción (relación interpersonal terapéutica, mediante la educación a la persona, familia o grupo, y el consejo) y la transición (apoyo a los cambios de la persona debidos al desarrollo, crecimiento, enfermedad, o a cualquier otra situación que genere un cambio por el proceso de interacción con el entorno)¹⁹.

Del mismo modo, se considera a la enfermería como asistencia al hombre a través de las relaciones interpersonales para cubrir las necesidades básicas durante su ciclo vital¹⁹; la búsqueda de la calidad del cuidado humanizado es una oportunidad para redescubrir la identidad profesional, elemento que nos permite brindar a la persona el bienestar que necesita a través de la interrelación que se establece con él y su familia.

Para brindar un buen cuidado hace falta tener vocación, lo cual es algo indispensable para cualquier profesional, esta característica en enfermería debe darse desde el inicio de los estudios de la carrera, teniendo en cuenta que enfermería es una profesión que antepone bienestar y seguridad de los pacientes a la suya propia, debido a que acarrea riesgos, contagio de alguna enfermedad, accidentes laborales es por ello que el profesional requiere de vocación así como una fuerte motivación, comprometida al servicio de la sociedad, para brindar una mejor calidad de atención a la persona y evitar así mismo profesionales frustrados y que causen daño a la persona.

Por ello la escuela profesional de enfermería de la USS, forma profesionales con alto nivel académico, con competencia y capacidad reflexiva y crítica, que permite atender al ser humano en las diferentes etapas de su ciclo de vida, mediante niveles

de atención, prevención, promoción, recuperación y rehabilitación. La duración es de 10 ciclos académicos, en el cual en el último año se realizan el internado hospitalario en el 9° ciclo y el internado comunitario en el 10° ciclo y allí el génesis de la investigación.

CAPITULO III

CAPÍTULO III: MARCO METODOLOGICO

3.1. Tipo de Investigación

La investigación es de tipo cualitativa la cual implica la utilización y recogida de una gran variedad de materiales que describen la rutina, las situaciones problemáticas y los significados en la vida de las personas, además es considerada como aquella que produce datos descriptivos: las palabras de las personas, habladas o escritas y la conducta observable, la cual es ideal para las fases iniciales de los proyectos de investigación. Aquí el investigador es el principal instrumento, empleando diversas estrategias de recolección de datos, dependiendo de la orientación o el enfoque de su investigación²⁰, este caso, dirigida a analizar y comprender la motivación para brindar un cuidado humanizado por parte del estudiante del último año de la carrera de enfermería, mediante el contacto cercano que permite una entrevista sobre lo que las personas piensan, cuáles son sus motivaciones y comprenderlos en su contexto sociocultural.

3.2. Abordaje Metodológico

Los principios frecuentemente asociados al estudio de caso, sobreponen a las características generales de la investigación cualitativa, entre estas se destacan dirigirse al descubrimiento, a pesar que el investigador parta de algunos supuestos teóricos iniciales, él procurará mantenerse constantemente atento a nuevos elementos que puedan surgir como importantes durante el estudio. El cuadro teórico inicial servirá así de esqueleto, de estructura básica a partir del cual podrán ser detectados nuevos aspectos, nuevos elementos o dimensiones que puedan ser sumados en la medida en que el estudio avance.

Sampieri R. define al estudio de caso como una herramienta de investigación fundamental para el desarrollo de las ciencias humanas y sociales que implica un proceso caracterizado por el análisis sistemático y en profundidad de casos de entidades sociales o entidades educativas únicas, analizando temas actuales, fenómenos contemporáneos, que representan algún tipo de problemática de la vida real, en la cual el investigador no tiene control²¹.

Al utilizar este método, el investigador intenta responder el cómo y el por qué, utilizando múltiples fuentes y datos para situar al estudio de caso más allá de un tipo de diseño o muestra, pero ciertamente, más cercana a la evolución que han tenido los estudios en los últimos años. El estudio de una unidad social que se analiza a profundidad investiga fenómenos dentro de su contexto real, no hay control sobre los eventos y variables, busca aprender la totalidad de una situación, siendo importante, porque representa un ingenioso recorte de una situación compleja de la vida real; eficaz, enunciando con detalles el planeamiento, base teórica, recogida de datos, instrumentos de recolección de datos, entre otros; por ello, el investigador eligió el estudio de caso pues permitirá analizar a profundidad la motivación para brindar un cuidado humanizado en los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

Enfatizan la interacción en el contexto: un principio básico de ese tipo de estudio es que para una comprensión más completa del objeto, es preciso tener en cuenta el contexto en que él sitúa. Así para comprender mejor la manifestación general de un problema, las acciones, las percepciones, los comportamientos y las interacciones de las personas deben estar relacionadas a la situación específica

donde ocurren o a la problemática determinada a la que están relacionadas. El investigador, en la medida en que se relacionan con el objeto de estudio, fue descubriendo los contextos sociales, emocionales, económicos, que intervienen en la motivación para brindar un cuidado humanizado por parte de los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

Busca retratar la realidad en forma compleja y profunda: el investigador procuró revelar la multiplicidad de dimensiones presentes en una determinada situación o problema, enfocándolo como un todo. Este tipo de abordaje enfatiza la complejidad natural de las situaciones, evidenciando las interrelaciones entre sus componentes. El investigador se enfocó en descubrir que motiva al estudiante a brindar un cuidado humanizado, entre otros.

Usa una variedad de fuentes de información. Al desarrollar el estudio de caso, el investigador recurrió a una variedad de datos, recolectados en diferentes momentos en situaciones variadas y con una variedad de tipos de informantes. Este estudio será realizado en la Universidad Señor de Sipán, Pimentel, donde procuraremos captar a los estudiantes del último año de la carrera de Enfermería para pactar una entrevista, en diferentes turnos.

Revelan experiencias secundarias importantes que permiten generalizaciones naturales. El investigador procuró relatar las experiencias durante el estudio, de modo que el lector o usuario pueda hacer generalizaciones respectivas.

La investigación que se realizó sobre motivación para brindar un cuidado humanizado por parte de los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, deja constancia de cómo se ha procedido, resaltando el contexto y delimitando el objeto de estudio para que los lectores de la presente investigación realicen la generalización natural a su propio contexto.

Representa los diferentes y a veces conflictivos puntos de vista presentes en una situación social. Cuando el objeto o situación estudiados pueden suscitar opiniones diferentes, el investigador va procurar traer para el estudio esas divergencias de opiniones, revelando incluso su propio punto de vista sobre la situación.

El investigador recolectó las versiones de los estudiantes del último año de la carrera de Enfermería. La información recolectada que evidenció divergencia se pondrá a disposición de los lectores a fin de que saquen sus propias consideraciones finales de lo narrado.

Menga L.²² refiere que el estudio de caso debe ser simple y específico, que siempre debe ser bien delimitado, teniendo sus contornos claramente definidos en el desarrollo del estudio, pues cuando queremos estudiar algo singular, que tenga un valor de sí mismo se elige el estudio de caso, cuyas fases son las siguientes:

La Fase Exploratoria: El estudio de caso comienza con un plan muy incipiente, que se va delineando más claramente en la medida en que se desarrolla el estudio. Pueden existir inicialmente algunas preguntas o puntos críticos que van siendo explicados, reformulados o eliminados en la medida en que se muestren más o

menos relevantes en la situación estudiada. Estas preguntas o puntos críticos iniciales pueden tener origen en la revisión de la literatura pertinente, pueden ser producto de observaciones y declaraciones hechas por especialistas sobre el problema, pueden surgir de un contacto inicial con la documentación existente y con las personas ligadas al fenómeno estudiado o pueden ser derivadas de especulaciones basadas en la experiencia personal del investigador (o grupos de investigadores).

Dentro de la propia concepción de estudio de caso que no pretende partir de una visión predeterminada de la realidad para aprender aspectos ricos e imprevistos que envuelve una determinada situación, la fase exploratoria es fundamental para la definición más precisa del objeto de estudio. Es momento de especificar las cuestiones o puntos críticos de establecer los contactos iniciales para entrar en el campo, de localizar los informantes y las fuentes de datos necesarios para el estudio.

Esta visión de apertura para la realidad intentando captarla como es realmente, y no como quisiera que fuese, debe existir no solo en esta fase, donde se realizó la revisión del sustento teórico para el planeamiento y elaboración del instrumento, sino también durante el desarrollo de todo el trabajo, ya que la finalidad del presente estudio de caso es retratar una unidad en acción.

Delimitación del Estudio: Una vez identificados los elementos claves y los límites aproximados del problema, el investigador procedió a recolectar sistemáticamente las informaciones, utilizando instrumentos semi estructurados y técnicas para su elección determinada por las características propias del objeto de estudiado.

La importancia de determinar los focos de investigación y establecer los límites del estudio es consecuencia del hecho de que nunca será posible de explorar todos los ángulos del fenómeno en un tiempo razonablemente limitado. La selección de aspectos más relevantes y la determinación del recorte de estos, fue crucial, para lograr los propósitos del estudio de caso y para llegar a una comprensión más completa de la situación estudiada. En esta fase se realizó la entrevista personal, aplicando la guía de entrevista (Anexo N° 01) para poder recolectar los datos, dando lugar a la ejecución del proyecto.

Análisis Sistemático y elaboración del Informe: ya en la fase exploratoria del estudio surge la necesidad de unir la información y tornarla disponible a los informantes para que manifieste sus reacciones sobre la relevancia e importancia de lo que se ha relatado.

Evidentemente, estas fases no se completan en una secuencia lineal, por el contrario, se interponen en varios momentos, surgiendo a penas un movimiento constante en la confrontación teórica- empírica. Aquí se empezó a trabajar con el contenido de las entrevistas para poder sacar las categorías y subcategorías, teniendo en cuenta la base teórica y la práctica de estudio de caso.

3.3. Sujeto de Investigación

El sujeto de la investigación estuvo formado por 43 estudiantes del noveno ciclo y 77 del décimo ciclo, haciendo un total 120 estudiantes del último año de la carrera de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

Criterio de inclusión: Estudiantes del último año de la carrera de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán que decidieron participar.

Criterio de exclusión: Estudiantes de los 4 primeros años de la carrera de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, estudiantes del último año de la carrera de Enfermería que decidieron no firmar el consentimiento informado (Anexo N° 02) y los estudiantes del último año de la carrera de Enfermería que no fueron localizados por los diferentes horarios en el rol de sus sedes de prácticas.

Muestra: Se entiende como muestra al sub-grupo de la población de interés sobre el cual se recolectaron los datos representativos de dicha población y que tiene que delimitarse con precisión. En esta investigación se incluyó a todos los alumnos participantes para evitar que los excluidos piensen que su opinión no se toma en cuenta.

La delimitación de la muestra depende de los objetivos del estudio, en este caso, el número se obtuvo mediante la técnica de saturación que consiste en la selección de casos de acuerdo con las tipologías teóricas en número tal que la información sea redundante²³; es decir cuando los entrevistados ya no aporten nada nuevo a la investigación.

3.4. Escenario

Es importante no confundir los lugares con escenarios, ya que los escenarios son construcciones sociales que se basan en las distintas concreciones a las que se quiere llegar con los individuos sujetos de investigación y no localizaciones físicas de estructuras utilizadas en dramas ya que estos no determinan el comportamiento de manera directa²¹.

En este caso, el escenario donde se desarrolló la investigación fue el ámbito hospitalario y comunitario donde los estudiantes del último año de la carrera de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán desarrollan sus actividades pre profesionales interactuando con personas a su cuidado, brindando la atención de enfermería, mediante procesos y actividades en las que se desempeñan teniendo como fin conocer sus motivaciones para el cuidado humanizado.

3.5. Técnicas de recolección de datos

En esta fase de la investigación se aplicó una entrevista semi-estructurada para ayudar a conocer más sobre el cuidado humanizado que brinda la población en estudio. Olabuénaga R.²⁴, habla de la entrevista no estructurada como entrevista en profundidad, donde sus objetivos son comprender más que explicar.

Con el propósito de favorecer la producción de un discurso conversacional continuo y con una cierta línea en sentido argumentado, se estableció una guía de preguntas respecto al tema definido, con la intención de alcanzar los objetivos del proyecto, ejecutado de manera inicial la prueba piloto con el estudiante cuyas características coinciden con el sujeto de investigación.

3.6. Instrumentos de recolección de datos

La recolección de datos se realizó a través de una guía de entrevista abierta semi-estructurada (Anexo N° 01), la cual permitió tratar el objeto de estudio, e interactuar con los estudiantes del último año de la carrera de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, en la que el entrevistado dio su opinión sobre un asunto y el entrevistador mediante una comunicación interpersonal, en la cual se busca que una persona transmita oralmente al entrevistador su visión personal de alguna situación, hecho o acontecimiento, en este caso motivación del estudiante para brindar un cuidado humanizado.

En la presente investigación se hizo uso de la entrevista semi-estructurada para generar las respuestas de los participantes, recolectando datos de tipos de lenguaje escrito, verbal y no verbal, conductas observables e imágenes con la finalidad de recopilar datos sobre la motivación de los estudiantes del último año de la carrera de enfermería de la Universidad Señor de Sipán para brindar un cuidado humanizado, permitiendo la empatía entre el investigador con el estudiante, obteniendo un grado de confraternidad y amistad entre ambas partes.

3.7. Principios Éticos

La Comisión Nacional para la Protección de los Sujetos Humanos ante la Investigación Biomédica y de Comportamiento²⁵, mediante el informe Belmont (Anexo N° 04), explica y unifica los principios éticos básicos de diferentes informes luego de los horrores del Experimento Tuskegee y basado su trabajo para la Protección de los Sujetos Humanos ante la Investigación Biomédica y de

Comportamiento, el Departamento de Salud, Educación y Bienestar de los Estados Unidos revisó y amplió las regulaciones para proteger a los sujetos humanos, en 1978.

La Comisión publicó el documento "Principios éticos y pautas para la protección de los seres humanos en la investigación". Fue llamado Informe Belmont, por el Centro de Conferencias Belmont, donde la Comisión Nacional se reunió para delinear el primer informe. Los tres principios éticos fundamentales para usar sujetos humanos en la investigación son:

Respeto a las personas: protegiendo la autonomía de todas las personas y tratándolas con cortesía, respeto y teniendo en cuenta el consentimiento informado.

Beneficencia: maximizar los beneficios para el proyecto de investigación mientras se minimizan los riesgos para los sujetos de la investigación.

Justicia: usar procedimientos razonables, no explotadores y bien considerados para asegurarse que se administran correctamente (en términos de costo-beneficio).

Hoy, el informe Belmont continúa siendo una referencia esencial para que los investigadores y grupos que trabajan con sujetos humanos en investigación, se aseguren que los proyectos cumplen con las regulaciones éticas.

En la presente investigación, el informe Belmont sirve como marco ético para entender y aplicar las regulaciones del uso de sujetos humanos en la investigación, poniendo en práctica sus criterios y respetando todos los principios.

3.8. Criterios de rigor científico

Los criterios de científicidad son valorados por que está asociado a una mayor valía de los resultados de la investigación y los estudios son criticados como un medio de juzgar el rigor. El rigor se fija en la condición, objetividad y adhesión estricta de los diseños y análisis precisos, también el rigor está asociado con la apertura, adhesión escrupulosa a todos los datos de las fases de desarrollo de la teoría subjetiva; la evolución está basada en la lógica de la teoría emergente y en la claridad con las cuales se arroja luz sobre los fenómenos estudiados²⁶.

El investigador empleó estos siete criterios de rigor científico, pues hace que el estudio sea de mayor confiabilidad y validez, características esenciales que toda investigación debe poseer. Además de ello, se garantizará que los resultados a presentarse sean merecedores de crédito y confianza.

Credibilidad o valor de la verdad, también denominado como autenticidad, es un requisito importante debido a que permite evidenciar los fenómenos y las experiencias humanas, tal y como son percibidos por los sujetos. Se refiere a la aproximación que los resultados de una investigación deben tener en relación con el fenómeno observado, así el investigador evita realizar conjeturas a priori sobre la realidad estudiada. Este criterio se logra cuando los hallazgos son reconocidos como “reales” o “verdaderos” por las personas que participaron en el estudio, por aquellas que han servido como informantes clave, y por otros profesionales sensibles a la temática estudiada. Además, está determinado por la relevancia que

tenga el estudio y los aportes que sus resultados generen en la consecución o comprobación de nuevas teorías.

Es importante que exista una relación entre los datos obtenidos por el investigador y la realidad que cuentan los relatos de los participantes. Una de las amenazas que puede afectar la credibilidad del estudio cualitativo podría ser la cercana relación entre el investigador y el sujeto investigado, o incluso que el investigador llegue a convertirse en un nativo. Por tanto, una estrategia para afianzar la credibilidad es que el investigador describa e intérprete su propio comportamiento y experiencia en relación con los comportamientos y las experiencias de los sujetos que investiga. Esto puede reflejarse en su habilidad para describirse como un sujeto activo dentro del propio estudio.

La información que se obtuvo luego de realizar la entrevista, se plasmó de forma veraz, considerando todo lo manifestado por los estudiantes del último año de la carrera de enfermería en la Universidad Señor de Sipán.

La confidencialidad se refiere tanto al anonimato en la identidad de las personas participantes en el estudio, como a la privacidad de la información que es revelada por los mismos, por tanto, para mantenerla se asigna un número o un pseudónimo a los entrevistados. El pseudónimo puede ser elegido por el participante, lo cual permitirá que este sienta confianza en el proceso y tenga credibilidad en la confidencialidad en los resultados de la investigación. Además, frente a la confidencialidad es importante que los investigadores se planteen la cuestión ética de si puede ser que los informantes deseen ser reconocidos e identificados, o los

centros donde se han realizado los estudios deben ser mencionados o no, y cuándo se debe dar reconocimiento a ciertas fuentes de información²⁷.

En sí, la práctica de la investigación cualitativa presupone una amplia dimensión ética y moral que supera en ocasiones los simples requerimientos técnicos para la recolección de la información, prevaleciendo el bienestar de las personas sobre los fines académicos y científicos. En la presente investigación la información obtenida de lo referido por los estudiantes del último año de la carrera de Enfermería, se mantiene en reserva, asegurando en todo momento el anonimato, asignando códigos a los testimonios que fueron brindados por cada uno de ellos.

Confiabilidad o fiabilidad, se refiere a la posibilidad de replicar estudios, esto es, que un investigador emplee los mismos métodos o estrategias de recolección de datos que otro, y obtenga resultados similares. Este criterio asegura que los resultados representan algo verdadero e inequívoco, y que las respuestas que dan los participantes son independientes de las circunstancias de la investigación. En un estudio cualitativo la fiabilidad es un asunto complejo tanto por la naturaleza de los datos, del propio proceso de investigación y de la presentación de los resultados.

Por tanto, se puede recurrir a un investigador externo que dé su opinión sobre todo el proceso seguido, a fin de indicar si este se ha conducido correctamente o no, y si las estrategias utilizadas para la reconstrucción de las categorías analíticas son las apropiadas; por eso se sugiere en los estudios que se llevan a cabo por varios investigadores realicen registros sistematizados y acudan a la discusión del

proceso con otros investigadores que estén interesados en líneas de trabajo similares. Se afirma que si los resultados se repiten, la fiabilidad se puede asegurar.

La información brindada por los estudiantes del último año de la carrera de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán en la investigación no fue manipulada ni alterada por el investigador, mostrando los contenidos emitidos en forma natural, espontánea y sin incorporación de prejuicios del autor.

Validez concierne a la interpretación correcta de los resultados y se convierte en un soporte fundamental de las investigaciones cualitativas. El modo de recoger los datos, de llegar a captar los sucesos y las experiencias desde distintos puntos de vista, el poder analizar e interpretar la realidad a partir de un bagaje teórico y experiencial, el ser cuidadoso en revisar permanentemente los hallazgos, ofrece al investigador un rigor y una seguridad en sus resultados. La validez da cuenta del grado de fidelidad con que se muestra el fenómeno investigado y puede obtenerse a través de diferentes métodos, entre los más usuales se encuentran: la triangulación, la saturación y el contraste con otros investigadores.

En definitiva, debe ser reconocida como una construcción social de los datos y una retórica organizada de las teorías que soportan un estudio cualitativo. Por tanto, se dice que existe validez cuando hay un cuidado exhaustivo del proceso metodológico, de modo que la investigación se hace creíble. El establecer unos marcos concretos y sistemáticos de cómo se han recolectado y tratado los datos permite que otros investigadores puedan preguntarse si los resultados obtenidos son válidos o no en otras circunstancias similares.

La información se obtuvo mediante una entrevista a los estudiantes del último año de la carrera de enfermería en la Universidad Señor de Sipán, después de realizarse se plasmó de forma veraz, considerando todo lo manifestado, realizándose también un registro y documentación de los datos obtenidos en la investigación.

Transferibilidad o aplicabilidad consiste en poder transferir los resultados de la investigación a otros contextos. Si se habla de transferibilidad se tiene en cuenta que los fenómenos estudiados están íntimamente vinculados a los momentos, a las situaciones del contexto y a los sujetos participantes de la investigación. La manera de lograr este criterio es a través de una descripción exhaustiva de las características del contexto en que se realiza la investigación y de los sujetos participantes. Dicha descripción servirá para realizar comparaciones y descubrir lo común y lo específico con otros estudios. De ahí se deriva la importancia de la aplicación del muestreo teórico o intencional que permite maximizar los objetos conceptuales que emergen del estudio e identificar factores comparables con otros contextos.

Podríamos decir que los resultados derivados de la investigación cualitativa no son generalizables sino transferibles de acuerdo con el contexto en que se apliquen. Si se compara este criterio con el muestreo que se realiza en la investigación cuantitativa, más que una representatividad estadística lo que se busca es la saturación de los datos. La aplicabilidad en los estudios cualitativos puede verse amenazada por el sobredimensionamiento de los relatos o por no ponerlos en la perspectiva que les corresponde. Esto sucedería, por ejemplo, si quienes actúan

como informantes pertenecen a un grupo de personas que presentan un mayor estatus dentro del contexto estudiado o resultan ser más accesibles que otras, ya sea por el cargo que ostentan o por la condición de que gozan, esto llegaría a conformar una especie de “grupo élite” de informantes que conllevaría un sesgo en la información²⁸.

Otra amenaza al criterio de aplicabilidad es la “falacia holística”, es decir, la tendencia a mostrar un patrón de regularidad o congruencia mayor que el obtenido en los datos recogidos y en las conclusiones. Por tanto, aunque los resultados no estén saturados se construyen patrones comunes. También sucede que, si no se obtiene suficiente información, sea por la cantidad de participantes o por problemas con la recolección de la información, se muestran descripciones engrandecidas, como si estas de algún modo representaran la totalidad de las experiencias de los informantes o los hallazgos.

Auditabilidad o confirmabilidad, Denominado también neutralidad u objetividad, bajo este criterio los resultados de la investigación deben garantizar la veracidad de las descripciones realizadas por los participantes. La Auditabilidad o confirmabilidad permite conocer el papel del investigador durante el trabajo de campo e identificar sus alcances y limitaciones para controlar los posibles juicios o críticas que suscita el fenómeno o los sujetos participantes. El investigador cualitativo tiene el compromiso ético de informar a los responsables de los sitios donde realizará su trabajo de campo y dentro del protocolo presentado al comité de investigación, qué actuaciones profesionales mantendrá durante la investigación.

Así deja claro el papel que desempeñará durante las observaciones y en las interacciones con los participantes del estudio.

Para lograr la objetividad se requiere que el instrumento de recolección de datos refleje los objetivos del estudio, que el investigador realice transcripciones textuales de las entrevistas, y que la escritura de los resultados se contraste con la literatura existente sobre el tema, respetando la citación de las fuentes. Asimismo, se recomienda que se tenga en cuenta la revisión de los hallazgos por parte de otros investigadores. Vigilar la veracidad de los datos y cuidar bien los asuntos de rigor en una investigación cualitativa debe ir de la mano de la reflexividad del investigador que posibilita que este sea consciente de la influencia de sus planteamientos y de la perspectiva con la que aborda el fenómeno de estudio.

Además, ayuda a que desarrolle una conciencia autocrítica que le permita obtener una mejor comprensión del fenómeno, de modo que deje claro cómo ha logrado la pretendida neutralidad en la actividad investigadora y qué reflexiones realizó en todo el proceso para concluir sus resultados.

Se realizó un registro y se documentaron los datos obtenidos en la investigación, de manera que si otro investigador examina los datos, pueda llegar a conclusiones iguales o similares, siempre y cuando tenga las mismas perspectivas de la investigación.

Relevancia permite evaluar el logro de los objetivos planteados en el proyecto y da cuenta de si finalmente se obtuvo un mejor conocimiento del fenómeno o hubo alguna repercusión positiva en el contexto estudiando, por ejemplo, un cambio en

la actividad desarrollada o en las actuaciones de los sujetos participantes. Este criterio también se refiere a la contribución con nuevos hallazgos y a la configuración de nuevos planteamientos teóricos o conceptuales. Se podría afirmar que la relevancia ayuda a verificar si dentro de la investigación hubo correspondencia entre la justificación y los resultados que fueron obtenidos en el proceso investigativo.

Ante el objetivo planteado en la presente investigación, Analizar y comprender la motivación para brindar un cuidado humanizado por parte del estudiante del último año de la carrera profesional de enfermería, Universidad Señor de Sipán; se podría afirmar que tuvo la relevancia, que finalmente se obtuvo un mejor conocimiento del fenómeno y hubo una repercusión positiva en el contexto estudiando.

CAPITULO IV

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Análisis y discusión de los resultados

En la presente investigación, se utilizó el análisis de contenido como técnica de procesamiento de la información obtenida durante la investigación, la cual consiste en sistematizar la información de manera objetiva para captar cada detalle de los mensajes aportados por los sujetos investigados, generando clasificaciones y/o categorías de los discursos obtenidos, los que permitieron analizar el mensaje contenido en cada entrevista.

Posteriormente, se realizó la compilación de los discursos, relacionándolo con los fundamentos teóricos – científicos que avalan su consistencia, para finalmente integrarla a su vez entre sí mismas y organizadas en categorías.

Los datos resultados a través de los discursos se han sintetizado en categorías y sub categorías que se muestran a continuación y que responden al objetivo de conocer cuáles son las motivaciones para brindar cuidados humanizados de los estudiantes del último año de la carrera de enfermería.

CATEGORIA I: Motivaciones intrínsecas para brindar cuidado humanizado.

Sub-Categorías:

1. Motivados por los valores inculcados en su entorno familiar.
2. Motivados por el respeto a la persona.
3. Motivados por generar confianza en el paciente.

4. Motivados para establecer una relación terapéutica.
5. Motivados por conocer más sobre del paciente.
6. Motivados por satisfacer las necesidades de salud del paciente.
7. Motivados por fortalecer habilidades procedimentales.
8. Motivados por la vocación a la enfermería.

CATEGORIA II: Motivaciones extrínsecas para brindar cuidado humanizado.

Sub-Categorías:

1. Motivados por el reconocimiento social a la profesión.
2. La retribución económica lo motivaría a esforzarse más en brindar un cuidado humanizado.

CATEGORIA I: Motivaciones intrínsecas para brindar cuidado humanizado.

Se da cuando se realiza únicamente por interés o por el placer de realizarla, la función de esta necesidad psicológica es de impulsar al ser humano a mejorar y dominar su entorno para conseguir metas más difíciles, pues son necesidades psicológicas y en las que se considera a factores como la vocación e intereses.

Por ello, se destaca que los estudiantes del último año de la carrera de enfermería, cuentan en con diferentes motivaciones, y en gran parte de origen intrínseco, tal como se afirman en las siguientes sub categorías²⁹:

SUB CATEGORÍAS:

1. Motivados por los valores inculcados en su entorno familiar.

En este aspecto de la educación, el amor incondicional, la bondad, el afecto, la honestidad, la justicia, la solidaridad, el respeto y la tolerancia, son valores necesarios para realizarnos correctamente, para crecer y ser felices³⁰. El personal de enfermería y todos los que formamos parte del equipo multidisciplinario de salud, deberíamos saber transmitirlos al sujeto de nuestro cuidado; sin embargo eso no se aprende en el entorno académico, pues los expertos consultados señalan que la enseñanza - aprendizaje de estos valores es en el hogar, en su entorno familiar, donde se descubren los valores³¹.

Durante las entrevistas, los sujetos de estudio atribuyeron a su entorno familiar el aprendizaje de los valores con los que hoy en día brindan cuidado humanizado, acotando que son elementos que no se pueden aprender en el entorno académico, sino que son parte de la formación que su núcleo familiar inculco en ellos; tal como se ven reflejados en los siguientes discursos de los estudiantes³²:

...”...todo lo enseñado en el hogar como el respeto y la comprensión son aplicados tal y como lo aprendí, dando e identificando un cuidado humanizado con éxito... Por mi parte si lo he dado muchas veces y con los cuidados dados a los pacientes se han sentido satisfechos...”

Jazmín

...”...el pensar que es un ser humano que merece respeto y depende de mi formación como persona el poder comunicarme con alguien, más aún cuando tiene una necesidad...”

Margarita

La educación en el núcleo familiar constituye el principal instrumento a través del cual una sociedad procura formar ciudadanos probos, con una formación personal idónea para su normal desenvolvimiento, es dentro de este proceso de formación educativa, que los valores se constituyen en un aspecto esencial para el futuro, ya que permite afirmar su identidad y adquirir el sentido de honestidad, responsabilidad y sinceridad como base primordial para una adecuada formación ética y moral, logrando personas que reconozcan el respeto hacia los demás³¹.

Esta facultad es primordial para respetar a otros es indispensable en la labor enfermera, pues exige la necesidad de ofrecer un trato digno y respetuoso a los pacientes a pesar que comúnmente tienen necesidades personales que se exacerbaban con la enfermedad; es por ello que surge la siguiente subcategoría:

2. Motivados por el respeto a la persona.

La consideración hacia cada una de los pacientes como individuos dignos de atención y dignidad es importante en el actuar enfermero; muestra intereses más allá de lo meramente profesional o laboral, inculcando el respeto al hombre, de forma que cada uno, sin excepción de nadie, debe considerar al prójimo como otro yo, cuidando en primer lugar de su vida y de los medios necesarios para vivirla dignamente, lo que se ve reflejado en los siguientes discursos de los estudiantes³³:

...”...Nos enseñan principios y valores, porque ahora ese vínculo se está perdiendo... darles la mejor calidad de vida a nuestros pacientes, para sentirte bien no solo profesionalmente sino como ser humano sentir que estás haciendo las cosas bien...”...

Iris

...”...Debemos tratar a la persona con respeto y no como un objeto, pues todas las personas merecen respeto, enfermero paciente – viceversa... el cuidado humanizado se debería hacer con todos los pacientes, por el hecho de tratarse de un ser humano es merecedor de un cuidado eficaz y eficiente que ayude en su salud...”...

Lila

...”...respetando las ideas y creencias del paciente tratándolo con humanidad, confraternidad...”...

Camelia

...”...Nuestra ética, valores y sobretodo la solidaridad se aplica al querer ayudar a alguien sin que te lo pidan y a cambio de nada, solo hacerlo porque te nace...”...

Jacinto

El respeto, es un valor moral; y toda persona merece que se le trate como un ser digno que se necesita ser comprendido y estimado por lo que es, aun cuando se convierta en un paciente y usuario de una unidad de salud, es el mismo individuo que era antes de sufrir una alteración debido a su enfermedad, solo que ahora necesitando de mucha atención³⁴. En la práctica de enfermería profesional, el respeto debe considerarse como instrumento de trabajo, pues comprende la habilidad para crear relaciones agradables con todas las personas, de lo contrario, muy poco de lo que realice llegara a ser de verdadera eficacia profesional; el paciente debe ver al enfermero como alguien en quien poder confiar y sentir puede ayudarle con sus preocupaciones sin sentirse juzgado.

Con frecuencia, el paciente está bajo estrés y al encontrar un enfermero que parece distante e indiferente puede exacerbar su nivel de estrés, motivo por el cual que surge la siguiente subcategoría³³.

3. Motivados por generar confianza en el paciente.

En cualquier situación de cuidado clínico, la relación enfermero - paciente es un recurso valioso e importante para el paciente, de hecho, la confianza es uno de los componentes más importantes de esta relación y es considerada una fuerte base de confianza que promueve la comodidad, seguridad y honestidad³⁵.

Mientras la relación enfermero - paciente se desarrolla y crece con el tiempo, así también lo hace la confianza, pues gana confianza al proveer cuidado consistente, respetuoso y enfocado en el paciente, no obstante, si en cualquier momento el nivel de confianza se rompe, es difícil volver a establecerlo. Por esta razón, es importante que las enfermeras continúen fomentando una relación basada en la confianza, lo cual se ve reflejado en los siguientes discursos de los entrevistados³⁵:

...”...Confían sus insatisfacciones y despejan sus dudas... estamos para que ellos entiendan y no se compliquen ante algún procedimiento... y yo sentirme bien al orientarlos, dándole esa fortaleza para seguir su tratamiento, resolviendo esas inquietudes que por desconfianza o temor no las manifiesta...”...

Azucena

...”...al brindarle confianza enfermero – paciente, el paciente se muestra tranquilo, relajado, de buen semblante, se siente confortado, en confianza y hasta alegre...”...

Hortensia

La clave para construir una relación de confianza enfermero-paciente se basa en la comunicación, y al inculcar la confianza, el enfermero es capaz de reducir la ansiedad del paciente y crear un entorno más agradable, ya que esto juega un

papel importante en su salud; esta interacción es un proceso interpersonal, terapéutico y significativo que funciona en cooperación con otros procesos humanos a fin de hacer alcanzable la salud a los individuos, se desarrolla y mantiene por el personal de enfermería en cada turno de trabajo, como un hilo conductor que hace posible la prestación del cuidado, aunque sean diferentes las personas que cuidan al paciente.

Por otro lado, la relación terapéutica enfermero - paciente es una especie de vínculo que se establece entre ellos, en el cual, el proveedor de cuidados, administrador de tratamientos, compañero y confidente, es quien intentará proporcionar confort, tranquilidad, comprensión, escuchará atentamente inquietudes, emociones del paciente y de sus familiares sobre el problema de salud y de aquellas problemáticas que están alrededor de él e intentará ponerse en su lugar para comprenderlo y atenderlo mucho mejor, por ello, surge la siguiente sub categoría³⁵.

4. Motivados para establecer una relación terapéutica.

La relación terapéutica en la práctica clínica es fundamental y al principio existe una desigualdad, ya que el paciente sufre un problema del que espera curación o al menos alivio. Este proceso es más que comunicarse con el paciente dentro del rol profesional de enfermería, este proceso es la base de la enfermería, para cualquier cuidado o intervención lo principal es establecer y mantener una relación de ayuda que sea eficaz y terapéutica en todo momento. Al crear una relación terapéutica, creamos el espacio, el lenguaje, en el cual se pueden empezar a llevar a cabo todas las otras intervenciones enfermeras que se han aprendido³⁶. Toda palabra, toda mirada, todo pensamiento que tiene el profesional de enfermería hacia el paciente,

necesita tener como objetivo crear esta relación terapéutica tan importante, tal como se reflejan en los siguientes discursos:

...”...Mediante el dialogo enfermera - paciente, un aspecto resaltante es el trato amable y tenemos que tener un solo objetivo el cuidado y la recuperación del mismo...”...

Flor

...”...Tienes que entablar comunicación con el paciente y no solo con el tacto, también con gestos, un buenos días o involucrándose un poco más con el paciente...”...

Girasol

...”...Influye de manera positiva ya que el actuar de una manera empática ayuda a tener una mejor relación con el paciente... en algunos casos se siente en la confianza de expresar sus inquietudes...”...

Jacinto

En el ámbito de los servicios de salud, muchos problemas se originan cuando la comunicación es mala, uno de ellos es la falta de comunicación con el personal de salud, siendo la causa más importante de insatisfacción de los pacientes hospitalizados³⁶. Por otro lado, no todas las escuelas universitarias contemplan como enseñanza obligatoria el aprendizaje de las habilidades sociales para establecer una relación terapéutica, y si no se tiene una idea clara de lo que es la comunicación y la relación terapéutica podemos caer en el famoso y cada vez más real síndrome del burn - out; Teniendo en cuenta esto, se debe evitar caer en el error de pensar que saber comunicarse es un arte más que una técnica no

susceptible de enmarcarse dentro de un proceso donde se conoce más a la persona cuidada y allí la importancia de empoderarse con el paciente, conociendo más sobre él, su patología y su entorno; motivo por el cual surge la siguiente sub categoría:

5. Motivados por conocer más sobre el paciente

La enfermería se ocupa de atender a la persona en diversas situaciones relativas a su salud, de modo que vinculamos la medicina con la curación del paciente, y la enfermería con los cuidados que recibe. Dada la función de cuidadores, es obvio que como profesionales debemos interesarnos por los pacientes, por conocer más sobre su cuidado, el entorno nuevo y desconocido que le genera estar enfermo y sobre la enfermedad misma. Motivo por el cual los entrevistados expresaron los siguientes discursos³⁷:

...”...El indagar cuál es la razón por la que fue hospitalizado, no solo identificando lo que observamos sino también lo que nos manifieste el paciente y el familiar...”

Orquídea

...”...la historia clínica no lo dice todo, se debe saber un poco más acerca de él y de porque se encuentra hospitalizado, brindando un trato humanizado y con amor...”

Dalia

...”... cuando uno se interesa por ellos, el paciente se siente más tranquilo, relajado... eso motiva a querer conocer más sobre mis pacientes, los antecedentes de su enfermedad el saber cómo se siente...”

Hortensia

...”...como personal de enfermería y en el rol de educadora ayudo a la familia sobre lo que se está haciendo y lo que se le tiene que realizarle... el paciente observa la actitud que se tiene hacia él, cuando lo identificamos por su nombre, por la patología que tiene, identificando las molestias y lo que le está pasando al paciente... y por el cuidado brindado por parte tuya, se va identificar contigo...”

Violeta

La razón del cuidado humanizado es ofrecer un cuidado holístico, donde no solo importa lo que evidenciamos en el paciente, su tratamiento, entre otros; sino también importa lo que logramos conocer de nuestros pacientes y abordar de una forma general para ayudar a afrontar sus miedos, inquietudes y preocupaciones, siendo esto la esencia de nuestro cuidado³⁷. Mediante ello, podremos ayudar eficientemente a nuestros pacientes, generando mejoras no solo a nivel de su patología, sino que seremos participes de satisfacer las diversas necesidades con las que cuenta un paciente que se encuentra a nuestro cuidado; motivo por el cual, se plantea la siguiente sub-categoría:

6. Motivados por satisfacer las necesidades de salud del paciente.

La satisfacción del paciente es un hecho que interesa no solo a los profesionales de la salud sino también a las instituciones encargadas de proporcionarla, y por ello se establece conocer tal satisfacción como una de las prioridades del personal de salud; se ha comprobado que la satisfacción de los pacientes está relacionada con

aspectos tan importantes como, la adherencia al tratamiento y a las recomendaciones de los profesionales sanitarios. Por ello, debemos modificar el proceso asistencial, incluyendo las necesidades y opiniones expresadas por los pacientes, mediante la comunicación enfermero- paciente, también se puede reconocer las áreas donde implantar acciones correctoras mediante la identificación de las variables que influyen en la satisfacción del paciente, así como la identificación de posibles factores de confusión que deben ser aclarados para mejorar el proceso de recuperación del paciente; basado en ello, los entrevistados emitieron los siguientes discursos³⁸:

...”...se siente su satisfacción al haber actuado de acuerdo a los ideales y principios de la buena práctica de los valores y la forma de tratar de mis pacientes, para así poder demostrar amor a nuestro prójimo...”...

Flor

...”... va a confiar sus insatisfacciones y despejan sus dudas... y yo sentirme bien al orientarlos, dándole esa fortaleza para seguir su tratamiento, resolviendo esas inquietudes que por desconfianza o temor no las manifiesta...”

Margarita

...”...si tratas bien al paciente notarás cómo se comporta contigo, como responde al cuidado y vas a tener la seguridad al cien por ciento que ese paciente se sentirá mejor...”...

Begonia

Para ser un enfermero se necesitan numerosas cualidades que nos permitirán brindar un cuidado holístico a los pacientes, priorizando su bienestar para lograr su recuperación, realizándose así el cumplimiento sus necesidades de salud; pero todo ello se logra más allá del trabajo teórico de los cursos universitarios³⁸. Aunque

casi siempre se necesita un título para obtener un trabajo de enfermería, las cualidades personales y las habilidades prácticas son las que separan a un graduado que está preparado y es suficientemente responsable como para establecerse en el trabajo. Algunas habilidades se pueden aprender, mientras que otras están presentes o no de manera natural, por tal motivo, los entrevistados expresaron los siguientes discursos:

7. Motivados por fortalecer habilidades procedimentales.

Las habilidades procedimentales se refieren a los distintos tipos de habilidades y destrezas que se logran mediante la práctica clínica, las cuales se expresan en acciones ordenadas y dirigidas hacia la consecución de una meta. Los profesionales de enfermería necesitamos conocer y mejorar la calidad de nuestros cuidados, ello se ve reflejado en los siguientes discursos³⁹:

...”...En los pacientes observo su forma de mirar y de hablar en el momento que termino un procedimiento... para poderle brindar una buena atención, debo dar el doble de excelente, dar lo mejor”...

Lis

...”... me motiva que yo como persona ayude a que el paciente salga recuperado y estable brindando una atención de calidad, lo que implica que seas un personal bien capacitado, que al estar seguro de lo que hace otorga seguridad al que recibe nuestra atención....

Margarita

La formación de competencias profesionales de enfermería, requiere comunicación humanística con medios y recursos del entorno y de la tecnología en los distintos

contextos, racionalmente organizada, planificada y evaluada, desarrollada mediante una variedad de planes y de programas que permiten a los profesionales de enfermería ampliar el conocimiento y dar calidad de vida al ser humano³⁹. Sin embargo, la destreza procedimental no es lo único que caracteriza a una enfermera que brinda cuidado humanizado, pues debe tener la cualidad de hacerlo desinteresadamente y por amor a cuidar a los demás; esto último destacado en los siguientes discursos:

8. Motivados por la vocación a la enfermería.

Dentro de las ciencias de la salud, existen diferentes ramas que son apasionantes; una de estas disciplinas es la enfermería, que es uno de los trabajos más complejos que existen, ya que además de conocimientos requiere dedicación y una verdadera vocación para ayudar a los enfermos; el personal enfermero está más en contacto con los pacientes que los propios médicos. Una enfermera es una persona que cuida de la salud y el bienestar de las personas que tiene a su cargo, pero esta definición a pesar de ser cierta no explica con suficiente claridad la amplia labor que las enfermeras desempeñan cada día en todo el mundo³⁸.

...”...amo mi carrera, nosotros hemos elegido la carrera de enfermería... tenemos que brindarle cuidado holístico al paciente por vocación...”...

Violeta

...”... La carrera de enfermería debe ser estudiada por vocación, porque parte desde nuestra formación y de nuestro trabajo, es algo que me nace...”...

Clavel

Permanecer tantas horas junto a su paciente, conoce a la persona, más que el mismo paciente, ayudándolo, acompañándolo y favoreciendo la recuperación de su salud y ser parte de ese logro, junto a sus compañeros y equipo de trabajo. Ver un rostro alegre, una sonrisa, una mano que te aprieta y un abrazo de un niño o de un anciano que vuelve a su casa después de largo días de hospitalización, dicen más que mil palabras y es una inyección de energía, para seguir en este camino de ayuda, entrega y servicio³⁸.

Como enfermeros sabemos que una sonrisa o simplemente una mirada son el mejor pago a nuestra extenuante jornada laboral, a compromisos familiares rotos y cumpleaños de hijos, parejas, madres y padres no asistidos. Todo porque enfermería no es una carrera, enfermería es vocación, es una profesión que si no se hace con el corazón, simplemente no puede ser.

CATEGORIA II: Motivaciones extrínsecas para brindar cuidado humanizado.

Son aquellas actividades en las cuales los motivos que impulsan la acción son ajenos a la misma, es decir, están determinados por las contingencias externas, esto se refiere a incentivos o reforzadores negativos o positivos externos al propio sujeto y actividad. Sin embargo, cuando la motivación es extrínseca en lugar de intrínseca el rendimiento disminuye y ello resulta contraproducente al hablar de cuidado a personas que dependen de nuestros cuidados, ya que podría tergiversar el verdadero valor de cuidar con humanidad, lo que se ve reflejado en las siguientes sub-categorías⁴⁰:

SUB-CATEGORÍAS:

1. Motivados por el reconocimiento social a la profesión.

El reconocimiento social hacia nuestra profesión, es la acción de distinguir a una persona o caso entre las demás como consecuencia de sus características o rasgos; este puede tener un impacto en la cantidad y calidad de personas que la eligen. Dando así que el reconocimiento social en la profesión de enfermería, está determinada por su aspecto exterior, por la representación mental del concepto de enfermería, la cual se asigna con palabras o imágenes, y a lo que la enfermería se parece cuando se compara con otras profesiones, dado así que enfermería es una profesión que si no se hace con el corazón, simplemente no se puede hacer⁴¹.

...”... Lo que se observa es que el paciente pregunta tu nombre y luego pregunta cuando estas de turno...

Gardenia

...”...te dicen: usted me trata bien, no como otros personales de aquí que solo están amargados; así se identifica por la preparación que tienes como el profesional que eres y el paciente te pide que lo atiendas tu nada más...”...

Jacinto

De lo expresado durante la ejecución del proyecto, se puede contrastar con lo evidenciado por el investigador durante su paso por la carrera de enfermería, que el reconocimiento social para enfermería es un acto que otorgan los pacientes cuando reciben un trato más humanizado, con respeto y donde prima la comunicación para conocer todo el entorno del paciente y lo que puede estar deteriorando su tranquilidad además de su patología⁴¹.

Además de ello, existe otra motivación para el personal de salud, y es que la problemática de la actual economía a nivel nacional y latinoamericana hace variar las expectativas que tiene el estudiante de enfermería frente al reconocimiento económico que se otorga por su labor, inquietud que se refleja en la siguiente subcategoría:

2. La retribución económica lo motivaría a esforzarse más en brindar un cuidado humanizado.

El modelo económico que rige en nuestro país ha impactado negativamente sobre los aspectos sociales y humanos, en la medida en que la población paga los errores en la distribución de la riqueza, en la asignación de recursos, en la organización de las unidades productivas, en el reparto de los beneficios de la producción y en el comercio por parte de los grandes inversores. Nuestro precario sistema de salud no ha sido ajeno a sus devastadores efectos, promovido por modelos económicos centrados en la acumulación del capital.

Por ello, en las últimas décadas, se está empezando a valorar otro tipo de incentivos al personal de salud para generar un estímulo que no sean económicos tales como descansos, reconocimiento que busca alentar al trabajador con frases motivadoras y resaltando sus puntos fuertes, aunque se mantiene el factor material con mucha diferencia como gran incentivo. Sin embargo, ello no satisface del todo al personal de salud quienes generalmente permanecen fastidiados por la deficiente retribución a su abnegada labor⁴².

Ello no debería afectar al personal de salud que brinda un cuidado de manera desinteresada, no obstante, la inquietud de muchas personas por el valor social que representa el salario, en las actuales condiciones laborales, hizo que el investigador se encuentre con el siguiente discurso:

...”...si hubiera estímulo económico lo hiciera mejor...”

Clavel

El sentimiento de posible insatisfacción frente a las expectativas y posibilidades que ofrece la remuneración se agudiza cuando el estudiante de enfermería escucha los testimonios de sus futuras colegas, quienes manifiestan que su salario no es suficiente para alcanzar los niveles de vida deseados; y más aún cuando las responsabilidades consigo mismos y con sus familias en educación, vivienda, alimento y vestido es lo que medianamente colma, y, en fin, cuando sienten que sus necesidades están limitadas en su realización por la precarización de su salario, porque sus ingresos económicos de una u otra forma no les permiten la realización plena, influyendo considerablemente sobre su motivación⁴².

CAPITULO V

CAPÍTULO V: CONSIDERACIONES FINALES

5.1 Consideraciones finales

El análisis de la información obtenida sobre las motivaciones para brindar un cuidado humanizado por parte del estudiante del último año de la carrera profesional de enfermería, Universidad Señor de Sipán, ha permitido llegar a las siguientes consideraciones finales:

En los estudiantes destaca la motivación intrínseca basada en Herzberg, sobresaliendo los valores inculcados en el entorno familiar desde edad temprana, los cuales son replicados durante el cuidado al paciente.

De la misma forma destaca la motivación del respeto hacia la persona cuidada, representando una gran importancia, pues atribuye su motivación al respeto que siente por tratarse de un ser humano como él.

Así mismo, se determinó que conocer más sobre la persona cuidada para satisfacer sus necesidades de salud, generando un lazo de confianza enfermero – paciente en la relación terapéutica al ofrecer cuidado humanizado.

Otra motivación encontrada es la relacionada con la vocación a la enfermería.

En cuanto a las motivaciones extrínsecas, los hallazgos demostraron que el reconocimiento social del desarrollo de la profesión es un factor motivador, así como también a la retribución económica producto de la actividad enfermera, por la remuneración y el valor social que representa en las actuales condiciones laborales.

5.2 Recomendaciones

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, como ente formador de profesionales en enfermería:

Implementar la competencia de afirmación de valores humanos del cuidado al paciente en cursos donde se imparta la ética, además de fomentar el respeto a la persona humana, mediante estrategias que logren la integración y participación del núcleo familiar durante el desarrollo de la carrera profesional de enfermería, ya que según el presente estudio, guardan gran relación con la manera en cómo se brinda el cuidado al paciente.

Implementar en su currícula, talleres de comunicación y humanización para mejorar la comunicación terapéutica y las habilidades procedimentales con el paciente.

Elaborar un sistema de motivación institucional, con reconocimientos sociales ya que se evidencia como fuente de satisfacción y de realización el reconocimiento social, pues algunos estudiantes necesitan de algún estímulo para mejorar, el trabajo en equipo y la solución de conflictos, describiéndose como fuente de satisfacción y de realización el reconocimiento social.

A los estudiantes de enfermería de últimos ciclos reafirmar sus motivaciones en la profesión de enfermeros de modo tal que se conserve el cuidado humanizado como objeto de estudio profesional a lo largo de su desempeño.

A los profesionales de enfermería seguir sensibilizando a través de capacitaciones el objeto de estudio profesional para que sea una práctica constante que sirva de ejemplo a los profesionales jóvenes recién egresados.

A la sociedad en general, los resultados de la presente investigación son una evidencia que inculcar y reforzar los valores en las familias, logran personas de bien, social y emocionalmente productivos, por tanto, es fundamental generar planes de reforzamiento de valores del núcleo familiar en la sociedad a fin de lograr futuros ciudadanos con amplio sentido del respeto a su entorno.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Espada M. *Nuestro Motor Emocional "La Motivación": Con Motivación Nuestra Vida Será Más Estimulante Exitosa Y Satisfactoria O No Será*. 2ª ed. Madrid, España; Editorial: Díaz de Santos, 2013.
2. Reyes I. *El Significado De La Motivación Para El Profesional De Enfermería. Un Aporte Fenomenológico*; Madrid, España 2007.
3. Brígida H. *Influencia De Los Factores De Motivación En El Desempeño Laboral*. 2010. Consultado el 3 de Setiembre del 2015, Disponible en <http://www.hacienda.go.cr/centro/datos/Articulos>.
4. Rodríguez C, Ncira P, *Valores Y Motivación De Los Estudiantes En Sus Inicios A La Enfermería. Cuadernos de Bioética – Escue. Univ. Enfe. Hosp. Xeral – Cés. 2008; 21(2)*.
5. Florence Nightingale. *"Notas sobre Enfermería"* [Internet]. Vol xxviii. N°1. Barcelona: Ed.Masson-Salvat enfermería, 1991. [actualizado 7 Ago 2013; citado 22 Nov 2015]. Disponible en: <http://ebookinga.com/pdf/florence-nightingale-ibeunescoorg-51408925.html>
6. Pereira, M. y Alves, C. *La Motivación En El Trabajo Del Equipo De Enfermería*. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2011, vol.9, n.4, pp. 7-12. ISS.
7. Jiménez M, et al. *"La Motivación Laboral Y Su Incidencia En El Desempeño Organizacional: Un Estudio De Caso"*. 2010. Tesis para optar al grado de Licenciada en Educación – Universidad Cesar Vallejo.
8. Medrano A, Et al. *La Motivación Como Factor Determinante En El Rendimiento Laboral De Los Trabajadores De La Empresa G.E.H., Asesores Integrales De Salud, C.A.* Consultado el 21 de Setiembre del 2015; Disponible en: <http://www.bvsst.org.ve/documentos/tesis/tesis>.

9. Chiavenato I. *Introducción a la Teoría General de la Administración*. 4ta Edición 2007.

10. Huamaní S. *Influencia De Los Factores De Motivación En El Desempeño Laboral*. [monografía en internet] Cuba: Psicología. [Consultado el 24 de Setiembre del 2015] [Visitado en: [http://www.monografias.com/trabajos38/factores de motivación](http://www.monografias.com/trabajos38/factores%20de%20motivaci%C3%B3n)].

11. Huamaní S *Influencia De Los Factores De Motivación En El Desempeño Laboral* [Monografía en internet] [consultado el 24 de Setiembre del 2015] Visitado en: <http://galeon.com/menuproyecto2/wordweb/index.html>

12. García V, et al. *La Motivación Laboral Estudio Descriptivo De Algunas Variables*. [Trabajo fin de grado] [Consultado el 26 de Setiembre del 2015] [Visitado en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/1144/1/TFG-B.60.pdf>]

13. Nava A. *Informe Académico Por Elaboración Comentada De Material Didáctico Para Apoyar La Docencia*. México, 2009. Para obtener el título de licenciada en bibliotecología. Consultado el 28 de Setiembre del 2015. Visitado en: <http://www.filos.unam.mx/licenciatura/bibliotecologia/textos-apoyo-docencia/nava-olmos-anastasia.pdf>

14. Guevara W. *Evaluación De La Satisfacción Laboral De Los Trabajadores De Una Empresa Petrolera Maturín*, Monagas. Venezuela, 2010. Trabajo final de grado para optar el título de Especialista en Salud Ocupacional. Consultado el 28 de Setiembre del 2015; Visitado en: http://cidar.uneg.edu.ve/DB/bcuneg/edocs/tesis/tesis_postgrado/especializaciones/tgerg84w552010guevara.pdf

15. Martines C. *Psicología social en las organizaciones: Estrategias tácticas y técnicas para el cambio organizacional*. Argentina: Editorial Lugar 2011.
16. Potter P, Perry A. *Fundamentos de Enfermería*. Vol I. 8ta ed. España: Editorial Elsevier; 2004.
17. Watson J. La filosofía y la ciencia del cuidado. [Internet]. Edición en español de la obra original en inglés *The Philosophy and Science of Caring*. España: Elsevier [publicado 30 May 2013, citado 19 oct 2015]. Disponible en: <http://teoriasfilosoficasenfermeria.blogspot.pe/2013/05/filosofia-y-teoria-del-cuidado.html>
18. Guzmán S. *El Cuidado Humano En La Formación Del Estudiante De Enfermería Según La Teoría De Jean Watson*– Chiclayo, Perú 2011. Tesis para optar el grado académico de: Magíster en Enfermería. Consultado el 1 de Octubre del 2015. Visitado en: http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/217/1/TM_Guzmán_Tello_SocorroMartina.pdf
19. Kérouack S, Pepin J, Ducharme F, Duquette A, Major F. *El Pensamiento Enfermero*. Edición en español de la obra original en francés *La pensée infirmière*. España: Elsevier masson; 2007
20. Marriner A, Raile M, *Teorías y Modelos en Enfermería*. 5ta edición. España: Editorial Elsevier Science; 2013.
21. Maceira J., Valladares E., Herrera I. *Nivel De Vocación Por La Especialidad De Enfermería En Los Estudiantes De Segundo Año*. Revista Cubana Enfermería [citado 2015 Sep 14]; 15(1): 17-21. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php>

22. Marcelino M, Baldazo F, Valdés O. *Estudio De Caso: El método del estudio de caso*. Rev. cient. Pens. y Gest. Jul-Dic 2012; No 33
23. Sampieri R, Collado C, Baptista P. *Metodología de la Investigación*; 5° Ed. México: Mc Graw Hill; 2010.
24. Menga L y Marli. A. *El Estudio de Caso: Su potencial en educación*. 1986. Elaboración y presentación de un proyecto de investigación y una tesina. 1° ed. Ediciones Universitat Barcelona; 2016.
25. Mejía J. Investigaciones Sociales: *El Muestreo En La Investigación Cualitativa*. Año IV, número 5, 2000. Consultado: 30 de mayo de 2015. URL Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/publicaciones/inv_sociales/n5_2000/a08.pdf
26. Ruiz O. *Metodología De La Investigación Cualitativa*. Bilbao, Universidad de Deusto, 2013.
27. Comisión Nacional para la Protección de los Sujetos Humanos ante la Investigación Biomédica y de Comportamiento (1974-1978). *Informe Belmont: Principios Y Guías Éticos Para La Protección De Los Sujetos Humanos De Investigación*.
28. Edelmira C. *El Rigor Científico En La Investigación Cualitativa*. [En línea]. Colombia Vol. 34 N° 3, 2003. [Consultad 23 de Setiembre del 2015]. URL Disponible en: <http://www.bioline.org.br/pdf?rc03025>.
29. Karla C. *La Motivación Personal* (2010). Universidad de El Salvador, El Salvador 2010.

- 30.** Carlota F. *Los Valores Los Inculcan Los Padres, No La Escuela* (2012). Madrid. Disponible en: <http://www.abc.es/familia/20121201/abci-valores-familia-escuela-201211301206.html>
- 31.** Alejandro B. *Formación De La Enfermera En Salud Ocupacional- Nuevos Escenarios*. Trujillo 2012. Disponible en: http://sopeso.org/admin/files/archivos/02112012124821_sopeso_22.pdf
- 32.** Luis R. *Influencia Del Entorno Familiar En El Rendimiento Académico* (2005). Ibaque, Colombia 2005. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/medicina/tesis24.pdf>
- 33.** Teresa V. *Ética de los Cuidados*. España. Consultado el 31 de mayo del 2016. Disponible en: <http://www.indexf.com/eticuidado>
- 34.** Francisco G. *Sesión Clínica De Cuidados*. España 2010. Disponible en: <http://evidencia.com/wp-content/uploads/2013/05/Sesiones-Clinicas-de-Enfermeria-Que-Son-Como-Se-Organizan1.pdf>
- 35.** Krista S. *Confianza En La Relación Enfermera – Paciente*. España 2013. Disponible en: http://www.ehowenespanol.com/confianza-relacion-enfermera-paciente-hechos_111304
- 36.** Cristal P. *La Importancia De La Relación Terapéutica De La Enfermera*. España 2014.
- 37.** Terry W. *La Importante Labor Del Personal De Enfermería*. Publicaciones en español (2000-2016). Disponible en: <http://wol.jw.org/es/wol/d>
- 38.** Maricela A. *Valoración De Las Necesidades Y Expectativas Que Tienen Los Pacientes Respecto A Enfermería*. Revista Científica Elviesier. España SL- 2014.

39. Heriberto L. *Competencia Profesional Y Competencia Clínica*. Disponible en: <http://www.facmed.unam.mx/sms/seam2k1/2006>
40. Lucia L. *La Motivación Intrínseca Y La Motivación Extrínseca*. Disponible en: <http://psicologiamotivacional.com/la-motivacion-intrinseca-y-la-motivacion-extrinseca>.
41. Caordas A. *La Educación Social* (2015). Disponible en: <https://caordas.wordpress.com/2015/10/02/la-educacion-social-en-la-esfera-publica-el-reconocimiento-social-de-la-profesion>
42. *Evaluación Del Impacto Ambiental, Económico Y Social* (2008). Consultado 6 de abril del 2015. Disponible en <http://www.oas.org/dsd/publications/unit/oea49s/begin.htm#Contents>

ANEXOS

ANEXO N° 02

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INVESTIGACION

Yo; identificado (a) con DNI Declaro haber sido informado de manera clara, precisa y oportuna de los fines que busca la presente investigación Titulada Motivación para brindar un cuidado humanizado por parte del estudiante del último año de la carrera profesional de enfermería, universidad Señor de Sipán Pimentel 2016.

Que tiene como objetivo analizar y comprender la motivación para brindar un cuidado humanizado por parte del estudiante del último año de la carrera profesional de enfermería de la universidad Señor de Sipán de Pimentel en enero del 2016.

Los datos obtenidos de mi participación serán fielmente copiados por los investigadores, además procesados en secreto y en estricta confidencia respetando mi intimidad.

Por lo expuesto otorgo mi consentimiento a que se me realice la encuesta así como respetando mis derechos para responder con una negativa.

CHAVEZ LIBIA HERINZON JESÚS
INVESTIGADOR

USUARIO(A) PARTICIPANTE

ANEXO N° 03: MATRÍZ DE COHERENCIA METODOLÓGICA

<p>Problema de la Investigación: ¿Cuál es la motivación para brindar un cuidado humanizado del estudiante del último año de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Señor de Sipán de Pimentel en enero del 2016?</p>		
<p>Objeto de estudio: Motivaciones para brindar un Cuidado Humanizado</p>		
<p>Objetivo general: Analizar y comprender la motivación para brindar un cuidado humanizado del estudiante del último año de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán de Pimentel en enero del 2016.</p>		
<p>Trayectoria de la Investigación:</p> <p>Estudio de Caso.</p>	<p>Técnica de recolección de datos:</p> <p>Entrevista semiestructurada.</p>	<p>Instrumento de recolección:</p> <p>Guía de entrevista semiestructurada: Motivaciones para brindar un Cuidado Humanizado.</p>

DEFINICIÓN CONCEPTUAL:

La motivación para brindar un cuidado humanizado es un estado emocional que se genera en una persona como consecuencia de la influencia que ejercen determinadas razones, que influyen en un proceso intersubjetivo de humano a humano que requiere un compromiso con el cuidado, para ayudar a la persona a conseguir el más alto nivel de armonía entre su alma, su cuerpo y su espíritu, caracterizados en respeto, solidaridad, comunicación y esperanza.

VALIDEZ DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS EN LA INVESTIGACION CUALITATIVA

INSTRUMENTO: Guía de entrevista semiestructurada

Motivaciones para brindar un Cuidado Humanizado.

Objeto de estudio: Motivaciones para un Cuidado Humanizado.	
Dimensión	Enunciado / Pregunta
RESPECTO	<p>¿Qué te motiva a respetar a la persona sujeto de tu cuidado?</p> <p>¿Cómo influye tu motivación en el cuidado del paciente?</p> <p>¿Qué aspectos considera como parte de la formación académica lo motivan a brindar cuidado humanizado?</p>
SENSIBILIDAD	<p>¿Cómo sabes que brindas cuidado humanizado?</p> <p>¿Cómo te sientes cuando brindas cuidado humanizado?</p> <p>¿Qué observas en el paciente cuando brindas cuidado humanizado?</p>
COMUNICACIÓN	<p>¿Qué te motiva a comunicarte activamente con el paciente?</p>
ESPERANZA	<p>¿Qué te motiva a transmitir seguridad, tranquilidad y confianza al paciente?</p>

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Presentación: La presente guía de entrevista tiene por objetivo recolectar información que permita analizar y comprender la motivación para brindar un cuidado humanizado por parte del estudiante del último año de la carrera profesional de enfermería, Universidad Señor de Sipán.

Instrumento: Guía de entrevista semiestructurada: Motivaciones para brindar un Cuidado Humanizado.

Problema de investigación: ¿Cuáles son las motivaciones para brindar un cuidado humanizado por parte del estudiante del último año de la carrera profesional de enfermería, Universidad Señor de Sipán – Pimentel 2016?							
Objetivo general: Analizar y comprender la motivación para brindar un cuidado humanizado por parte del estudiante del último año de la carrera profesional de enfermería, Universidad Señor de Sipán – Pimentel 2016.							
Dimensiones	Enunciado	Claridad	Pertinencia	Breve	Correcto	Contextualizado	Observaciones
Respeto	¿Qué te motiva a respetar a la persona sujeto de tu cuidado? ¿Cómo influye tu motivación en el cuidado del paciente? ¿Qué aspectos considera como parte de la formación académica lo motivan a brindar cuidado humanizado?						
Sensibilidad	¿Cómo sabes que brindas cuidado humanizado? ¿Cómo te sientes cuando brindas cuidado humanizado?						

	¿Qué observas en el paciente cuando brindas cuidado humanizado?						
Comunicación	¿Qué lo motiva a comunicarse activamente con el paciente?						
Esperanza	¿Qué lo motiva a transmitir seguridad, tranquilidad y confianza al paciente?						

Fecha: _____

Nombre y apellido del Experto: _____