

**TRATO HUMANIZADO DEL DOCENTE A ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN  
LA PRÁCTICA CLÍNICA**

**VIVIAM STEFANY MOSQUERA PANCHANO  
DIVANNA MARCELA PAZMIÑO RAMÍREZ**

**MONOGRAFÍA**

**UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA  
PROGRAMA DE ENFERMERÍA  
VIII SEMESTRE  
TULUÁ-VALLE DEL CAUCA  
2021-2**

**TRATO HUMANIZADO DEL DOCENTE A ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN  
LA PRÁCTICA CLÍNICA**

**VIVIAM STEFANY MOSQUERA PANCHANO**

**DIVANNA MARCELA PAZMIÑO RAMÍREZ**

**MONOGRAFÍA**

**Enf. Lina Marcela Parra González**

**DOCENTE TITULAR**

**Enf. Ana María Soto González**

**DOCENTE TUTORA DE LA MONOGRAFÍA**

**UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA**

**PROGRAMA DE ENFERMERÍA**

**VIII SEMESTRE**

**TULUÁ-VALLE DEL CAUCA**

**2021-2**

## **Agradecimientos**

Principalmente queremos agradecer a Dios, por permitirnos esta oportunidad de desarrollarnos como profesionales, darnos la sabiduría para poder lograrlo; a nuestra universidad Unidad Central del Valle del Cauca, específicamente al programa de enfermería por permitirnos formarnos en ella, a todas las personas que siempre estuvieron apoyándonos, en especial a nuestra tutora Enf. Ana María Soto González, quien se ha dedicado a instruirnos y guiarnos por el camino correcto en nuestra investigación como requisito para poder culminar nuestra carrera profesional, invirtiendo su valioso tiempo, diseñándonos como excelentes enfermeras profesionales con principios éticos y morales para siempre marcar la diferencia, también brindándonos sus conocimientos y experiencias con el objetivo que hoy cumplimos, al igual que la Enf. y docente titular de la asignatura Lina María Parra González. Agradecemos a nuestros padres, nuestra familia quienes han sido pilar fundamental en esta larga carrera, con el anhelo de vernos pronto como unas buenas profesionales, siempre inculcándonos buenos principios desde el hogar, finalmente agradecemos a nuestros compañeros de estudio quienes hicieron parte de nuestro recorrido por la universidad, trabajando en equipo en muchas ocasiones y teniendo experiencias muy memorables; a poco tiempo de ser enfermeras y servir fortalecidas en conocimientos científicos, pero con un gran corazón, un corazón humano que hará la diferencia en la historia de la enfermería.

## Tabla de contenido

Tabla de contenido	4
1. Índice de cuadros, gráficas y figuras	5
2. Resumen y abstract	6
3. Introducción	8
4. Marco referencial	10
4.1 Marco conceptual	10
4.2 Marco teórico	16
5. Objetivos	23
5.1 Objetivo general	23
5.1.1 Objetivos específicos	23
6. Metodología	24
6.1 Fuentes de información	24
6.2 Proceso de recopilación	25
6.3 Selección de datos	25
6.4 Tipo de estudio	26
6.5 Criterios de elegibilidad	27
6.5.1 Criterios de inclusión	27
6.5.2 Criterios de exclusión	27
6.6 Estrategias de búsqueda	28
7. Resultados y discusión	29
8. Conclusiones	47
9. Recomendaciones	49
10. Referencias bibliográficas	50

## 1. Índice de cuadros, gráficas y figuras

Tabla 1. Fuentes de Información .....	24
Tabla 2. Estrategias de búsqueda .....	28
Ilustración 1. Matriz.....	38
Tabla 3. Características del trato humanizado, dado por docentes a estudiantes .	39
Tabla 4. Situaciones que más se expresaron frente al trato humanizado de docentes a estudiantes .....	40
Tabla 5. Condiciones del trato humanizado de docentes a estudiantes .....	42

## **2. Resumen y abstract**

### **Resumen**

En esta monografía se reconocen artículos basados en el trato humanizado del docente a estudiantes en la práctica clínica, pero también las características de este trato, situaciones en las que los estudiantes evidencian un trato humanizado y condiciones del mismo, para ello primeramente se analizan algunos conceptos relevantes como son: “trato humanizado”, “docente”, “estudiantes”, “enfermería”, y “prácticas clínicas”. Además de estudiar los diferentes documentos sobre el tema a desarrollar, teniendo en cuenta las características que se evidencien del trato humanizado, se investigaron distintos artículos para poder comparar algunos aspectos como situaciones en las que se evidencie el trato humanizado de los docentes hacia el estudiante en la práctica clínica, y para describir aquellas condiciones que se encuentran al brindar un trato humanizado.

**Palabras clave:** “Trato humanizado”, “docente”, “estudiantes”, “enfermería”, y “prácticas clínicas”.

### **Abstract**

In this monograph, the humanized treatment of the teacher to students in clinical practice based articles are recognized, but also the characteristics of this treatment, situations in which the students show a humanized treatment and its conditions for this, some relevant concepts are first analyzed such as: "Humanized

treatment", "teacher", "students", "nursing", and "clinical practices". In addition to studying the different documents on the subject to be developed, taking into account the characteristics that are evidenced by the humanized treatment, different articles were investigated to be able to compare some aspects such as situations in which the humanized treatment of teachers towards the student is evidenced. clinical practice, and to describe those conditions that are found when providing a humane treatment.

**Key words:** "Humanized treatment", "teacher", "students", "nursing", y "clinical practices".

### **3. Introducción**

Es de gran importancia mencionar, que en el binomio docente-estudiante, será crucial implementar las características del trato humanizado al momento de establecer una relación psico-social, donde las dos partes de este, puedan gozar del ser tratados con dignidad y todo lo que ello representa: respeto, reconocimiento del valor intrínseco de la persona, etc. Teniendo en cuenta que la dignidad resulta ser fundamento de las buenas relaciones y el buen trato como ser humano, por ello es igual para todos, no dependiendo de circunstancias como: edad, salud, sexo, color de piel, nacimiento, creencias, etc.<sup>1</sup> Por otro lado, el trato humanizado se da por hecho en algunas actividades y profesiones, especialmente en el personal de salud, y resulta de manera natural en ellos, es la forma en la que la ética y los valores se complementan en las acciones del personal, por ello si no se diera adecuadamente, habría que pensar que existe algún deterioro de los procesos interpersonales que acobijan el trato humanizado.

Se precisa enfatizar que, desde la perspectiva del estudiante, habrá circunstancias donde el docente influirá de manera positiva o negativa en la forma de desenvolverse en el ámbito clínico, ya que, involuntariamente, el estudiante tiende a encaminar acciones conforme las va aprendiendo de sus mentores con la observación de los mismos. Tanto el conocimiento del docente como su pedagogía a la hora de guiar al practicante contribuirá en su desempeño y en la adquisición de destrezas y habilidades para culminar con los componentes prácticos que exige la carrera.



Por lo que es necesario que en la formación del estudiante de enfermería, se tenga un enfoque holístico, donde se contemple el trato humanizado hacia el estudiante mismo como precursor de ciertos comportamientos que se van a emplear con los pacientes en un ambiente profesional<sup>2</sup> y se establezca que la metodología en la que los docentes imparten sus conocimientos al alumnado, reconociendo falencias, habilidades, debilidades y fortalezas de cada uno en dicho que hacer, otorga relevancia en las respuestas actitudinales del mismo.

## **4. Marco referencial**

### **4.1 Marco conceptual**

Mediante la presente monografía, se logró describir diferentes características importantes, relacionadas con el objetivo de la misma, las cuales se pueden definir de la siguiente manera:

**Trato humanizado:** El trato humanizado es un enfoque integral y holístico que debe tener la entrega de cuidados, destacando que debe haber un equilibrio entre los conocimientos de la ciencia y los valores, por lo que los principios de la bioética deben regir el actuar de todo profesional de enfermería, la base moral y filosófica del cuidar, el cual, es el pilar fundamental de la investigación, ya que, es la forma en la que la ética y los valores se complementan en las acciones del personal.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha incentivado la promulgación de la política de formación integral para el desarrollo humano de los profesionales de la salud, en búsqueda de la protección de los derechos de las personas, a partir del lema: “Trato humanizado a la persona sana y enferma” este organismo enfatiza que la Humanización: “Es un proceso de comunicación y apoyo mutuo entre las personas, encausada hacia la transformación y comprensión del espíritu esencial de la vida”.<sup>1</sup>

Jean Watson (2008), plantea que: “Cuidar es el ideal moral de la Enfermería, cuyo compromiso es proteger y realzar la dignidad humana; como

profesión tiene una doble responsabilidad ética y social de ser cuidadora del cuidado y de las necesidades sociales de cuidado humano en el presente y en el futuro. Considera que el cuidado son las acciones seleccionadas por la enfermera y el individuo, dentro de una experiencia transpersonal, que permite la apertura y desarrollo de las capacidades humanas; implica valores, deseos y compromiso de cuidar.”<sup>2</sup>

Siendo así, es de relevancia entender que el trato humanizado es una respuesta dada de una persona hacia otra y este requiere un valor personal y profesional, encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la relación terapéutica enfermera – paciente y es por todo ello que de esta forma, el profesional de enfermería tiene el compromiso científico, filosófico y moral, hacia la protección de la dignidad y la conservación de la vida, mediante un cuidado humanizado, en los pacientes.

**Docente:** Persona quien se dedica profesionalmente a la enseñanza, ya sea con carácter general o especializado en una determinada área de conocimiento, asignatura, disciplina académica, ciencia o arte, con el fin de transmitir ese conocimiento a sus estudiantes.<sup>3</sup>

Para Jean Watson (2008), “El docente será un conductor y facilitador a partir de la sensibilidad que establezca en la relación con su estudiante; promoverá la creatividad, y organizará el proceso para el aprendizaje de los diferentes conceptos de Enfermería; así mismo puede estimular a los estudiantes

a apreciar la individualidad de cada persona, retomando el significado específico de cada historia, que fortalece la relación con sentimientos de empatía, compasión, elementos importantes en la relación enfermera-paciente.”<sup>4</sup>

Ceballos, postula que, “Se debe trabajar en la formación de futuras/os enfermeras/os, para que éstos comprendan la importancia de los cuidados humanizados para el paciente, esta imagen debe caracterizarse por intervenciones que demuestren calidad científica y humanización del cuidado y los docentes deben ser modelos de formación para sus alumnos, por lo que primeramente son ellos los que deben cultivar estas competencias”<sup>5</sup>

Para Annette G. Greer et cols: “El docente tiene la capacidad de influir en la toma de iniciativa por parte del estudiantado a través del entusiasmo, el estímulo, el refuerzo positivo y el intercambio de experiencias en la práctica clínica.” El papel del maestro resulta importante en el diseño del entorno del aprendizaje, ya que este requiere que se crea en la capacidad de sus alumnos.<sup>6</sup>

Con lo anteriormente señalado, se entiende por docente a aquel que toma sus conocimientos teóricos para que sean transmitidos a un grupo en particular, teniendo en cuenta su capacidad de sensibilizar, influir y entusiasmar acerca de un tema en específico, como en este caso sería la enfermería como ciencia.

**Estudiantes:** Estudiantes es la palabra que permite referirse a quienes se dedican a la aprehensión, puesta en práctica y lectura de conocimientos sobre alguna ciencia, disciplina o arte. Siendo este el caso, la aprehensión y puesta en práctica de la enfermería como ciencia<sup>7</sup>.

Según Paulo Freire “Los alumnos son vistos como seres vacíos a quienes el mundo llena de contenidos; vasijas o recipientes que deben ser llenados por el educador. Son sólo seres pasivos y receptores”.<sup>7</sup>

Para Margaret Jean Watson, (2003), “es necesario promover que el conocimiento sea obtenido por interpretaciones multiprofesionales e interdisciplinarias, que pueden contrastarse y perfeccionarse mediante diferentes procesos cognoscitivos, para identificar y solucionar problemas y aprender sus áreas; por ello es importante que los estudiantes vivencien la Enfermería como una profesión y comprendan el fenómeno del cuidar como eje central en la formación, desarrollando una actitud interna a partir de una comprensión clara sobre la existencia humana.”<sup>8</sup>

Por ello, es de suma importancia definir al estudiante como ese ser quien recibe ciertos conocimientos o experiencias por medio de sus docentes, tutores o profesores, con el fin de llevar a cabo una percepción de dicho conocimiento, para ser implementado en una práctica vivencial, siendo este el caso de las prácticas clínicas de enfermería.

**Enfermería:** Es la ciencia que se dedica al cuidado y atención de enfermos y heridos, así como a otras tareas de asistencia sanitarias, siguiendo protocolos institucionales y pautas clínicas.<sup>9</sup>

Para la OMS, “La enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción

de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal.”<sup>10</sup>

Margaret Jean Watson reconoce que “Enfermería es una ciencia humana y el proceso de cuidado humano en enfermería es un humanitarismo significativo y un acto epistémico que contribuye a la preservación de la humanidad; así, plantea que conservar el avance del cuidado de enfermería es importante porque dentro de la ciencia, al igual que dentro de la sociedad, el llamado es ver al ser humano en su totalidad”.<sup>11</sup>

Para el consejo internacional de enfermeras (CIE), “La enfermería engloba el cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos y en todos los entornos. La enfermería incluye la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el cuidado de las personas enfermas, discapacitadas y moribundas. La promoción, la promoción de un entorno seguro, la investigación, la participación en la configuración de la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la educación son también funciones clave de la enfermería.”<sup>12</sup>

Resulta de gran relevancia delimitar que la enfermería es una profesión amplia en la que se relacionan los conocimientos de las ciencias de la salud y el componente humano que esta abarca, para buscar a través del cuidado al otro, un bienestar por medio de la promoción y el mantenimiento de la salud, puesto que también se compone de un factor disciplinar y científico, que permite llevar a cabo el cuidado del paciente desde diferentes perspectivas.

**Prácticas clínicas:** Son aquellas actividades teórico-prácticas del plan de estudios de enfermería del nivel superior que se realizan en campos clínicos, en ella se integran conocimientos de tipo cognitivo, actitudinal y procedimental, adquiridos en los ciclos de conocimiento básicos, clínicos y de profundización, que preceden a la práctica clínica, en la que se solidifican todos estos componentes.<sup>13</sup>

Para ACOFAEN (Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería [2006]) “Un estudiante en la práctica identifica un problema de salud en una población vulnerable y de baja incidencia; este estudiante no va únicamente a aprovechar este caso como parte de su formación académica traducida solo en una «calificación»; debe, conjuntamente con su docente y la institución, comprometerse de una manera sensible en soluciones humanas. El proceso anterior de encuentros de situaciones formativas ha de privilegiar la real simbiosis entre la docencia, la investigación y la extensión. La educación así vista se debe centrar, entre otros aspectos en procesos cognitivos fundamentales para las intervenciones de Enfermería más que en el desarrollo de habilidades instrumentales.”<sup>14</sup>

Desde la mirada conceptual, se interpreta que las prácticas clínicas de enfermería son todas aquellas acciones donde el estudiante se va a ver involucrado en el desarrollo de los componentes asimilados como teoría, llevados al contexto real de la relación paciente-enfermero donde va a primar la exposición de habilidades que se van a adquirir poco a poco desde lo aprendido con base en el compromiso del docente y la captación del estudiante.

## 4.2 Marco teórico

En esta investigación se menciona la teoría del Cuidado Humano de Margaret Jean Watson donde fundamenta la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador. Su teoría tiene un enfoque filosófico (existencial-fenomenológico), con base espiritual, cuidado como un ideal moral, y ético de la enfermería. La filosofía de Jean Watson soporta que el Cuidado Humano comprende; un Compromiso Moral (Proteger y realzar la dignidad humana; va más allá de una evaluación médica), la experiencia, percepción y la conexión: (Mostrando interés profundo a la persona).<sup>15</sup>

El cuidado humanizado requiere de un compromiso moral por parte de los profesionales de salud, el cual necesita cada individuo, sea sano o enfermo, para mejorar su calidad de vida, inmerso en la educación en cada cuidado brindado, y de esta manera elevar la percepción de los pacientes en relación al cuidado humanizado y menciona además que “ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, 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 enfermería”.<sup>16</sup>

Para desarrollar su teoría, Watson se apoyó sólidamente en las ciencias y las humanidades, ofreciendo una orientación fenomenológica, existencial y



espiritual. Este modelo inició una búsqueda de los aspectos espirituales de nuestro ser y enfoques de salud y curación. Watson esencialmente cree que la enfermería o “caring”, como ella lo denomina, es un proceso humano intersubjetivo, en el que se establece una relación de cuidado entre la enfermera y la persona que recibe el cuidado, ya sea el paciente o la familia. <sup>15</sup>

La enfermería está centrada en relaciones de cuidado transpersonales y para Watson “la enfermería es un arte cuando la enfermera experimenta y comprende los sentimientos del otro, es capaz de detectar y percibir estos sentimientos, y a su vez, es capaz de expresarlos de forma semejante que la otra persona los experimenta”; para ella, el campo fenomenal corresponde al marco de la persona o la totalidad de la experiencia humana consistente en sentimientos, sensaciones corporales, pensamientos, creencias espirituales, expectativas, consideraciones ambientales, y sentido/significado de las percepciones de uno mismo. <sup>15</sup>

Es por ello que, se concede una gran relevancia al hecho de que el docente guíe a sus estudiantes en todo el desarrollo de habilidades interpersonales con todo el equipo de trabajo, incluyendo a los pacientes.

En la enfermería, cuando se empieza a descubrir y a reinventarse como ciencia, se desarrollan cantidades de teorías y discusiones acerca de la misma, por lo que la distribución de estas se apoya en las siguientes escuelas: de las necesidades, de la interacción, de los efectos deseados, de la promoción de la salud, del ser humano unitario y por último, del cuidado, a la cual pertenece la

teoría y teorista tratada en esta monografía, que postula, el cuidado humanizado con diez caritas/factores:

1. Mantener los valores humanistas-altruistas mediante la práctica de la bondad amorosa, la compasión y la ecuanimidad con uno mismo / los demás.

Este hace mención a la formulación de un sistema de valores humanos altruistas; este factor puede definirse como la satisfacción que se recibe al prestar ayuda, al realizar el trabajo con calidad y que el paciente esté satisfecho de la labor.<sup>16</sup>

2. Estar auténticamente presente, habilitando el sistema de fe / esperanza / creencias; honrando el mundo interior subjetivo de la vida de uno mismo / otros.

Este propicia inculcar la fe y esperanza, es un incentivo para que el paciente adopte conductas saludables. El cuidado de enfermería debe lograr que una persona, con problemas reales o potenciales de salud, reciba una atención de enfermería segura y eficiente, cuya finalidad será lograr su máximo bienestar.<sup>16</sup>

3. Ser sensible a uno mismo y a los demás cultivando sus propias prácticas espirituales; más allá del ego a la presencia transpersonal.

El cultivo de la sensibilidad ante uno mismo y los demás es el tercer factor mencionado por Jean Watson, resulta vital para el personal de enfermería no fusionar emociones negativas de su vida privada o de trabajo con la atención de salud que le brinda al paciente, para lograr lo anterior es imprescindible que este personal adquiera la habilidad de evaluar y manejar sus reacciones emocionales identificando las maneras adecuadas de expresarlas.<sup>16</sup>

#### 4. Desarrollar y mantener relaciones amorosas, de confianza y afecto.

Solo quién sabe por qué se siente, cómo se siente; puede manejar sus emociones, moderarlas y ordenarlas de manera consciente. Las personas con adecuada conciencia emocional conocen sus valores, metas y se guían por ellos, han desarrollado la capacidad de comunicación y escucha, respeto por las creencias del otro. Lo anterior sustenta el cuarto factor de la teoría de Jean Watson, al incentivar el desarrollo de una relación de ayuda – confianza. El desarrollo de una relación ayuda –confianza entre enfermera y paciente promueve y acepta la expresión de sentimientos positivos y negativos e implica congruencia, empatía, afecto no posesivo y una comunicación eficaz.<sup>16</sup>

#### 5. Permitir la expresión de sentimientos positivos y negativos, escuchar auténticamente la historia de otra persona.

Jean Watson hace un señalamiento importante en su quinto factor cuando plantea: la enfermera debe estar preparada ante posibles sentimientos tanto positivos como negativos, y reconocer que la comprensión intelectual y emocional de una situación no tiene por qué coincidir. Lo que Jean Watson nos convoca es a comprender la mutua relación entre pensamientos, emociones y comportamiento. Avizora que compartir los sentimientos es una experiencia riesgosa tanto para el paciente como para la enfermera.<sup>16</sup>

#### 6. Resolución creativa de problemas, 'búsqueda de soluciones' a través del proceso de cuidado; uso completo de uno mismo y el arte de las prácticas de cuidado-curación mediante el uso de todas las formas de conocer / ser / hacer / devenir.

En el sexto factor, Jean Watson hace un llamado al uso sistemático del método de resolución de problemas para la toma de decisiones. Atributo íntimamente relacionado con la motivación por la superación constante; cualidad que cuando está presente se expresa en el deseo de estudiar y adquirir nuevos conocimientos para perfeccionar la práctica diaria.<sup>16</sup>

7. Participar en la enseñanza y el aprendizaje transpersonales dentro del contexto de una relación afectiva; permanecer dentro del marco de referencia de los demás: el cambio hacia el modelo de entrenamiento para expandir la salud / el bienestar.

La promoción de la enseñanza aprendizaje, permite mantener al paciente informado, pero para ello, el personal de Enfermería debe actualizar periódicamente sus conocimientos para poder avanzar en el campo de la investigación y mejorar así la calidad de los cuidados en su práctica profesional, asume en este orden de ideas el primer paso para desarrollar el séptimo factor de la teoría de Jean Watson, la promoción de la enseñanza - aprendizaje.<sup>16</sup>

8. Creando un ambiente curativo en todos los niveles; ambiente sutil para una presencia enérgica y auténtica afectuosa.

El octavo factor de la teoría de Jean Watson a analizar, es que este personal debe reconocer la influencia que tiene el entorno interno y externo en la salud y la enfermedad de las personas. Hacer una autovaloración realista, es un elemento imprescindible para un buen desarrollo de este indicador. Conocer nuestras fortalezas y debilidades, tener una visión clara de lo que se necesita

mejorar y estar abiertos a nuevas experiencias se hace imprescindible para el desarrollo profesional.<sup>16</sup>

9. Ayudar con reverencia con las necesidades básicas como actos sagrados, tocando la mente y el espíritu del otro; mantener la dignidad humana.

La asistencia satisfactoria de las necesidades humanas, reconocer las necesidades biofísicas, psicofísicas, psicosociales de sí misma y del paciente como noveno factor de la teoría de Jean Watson, es esencial a la hora de manejar el término de prioridad en el cuidado, al proporcionar una visión del arte del cuidado, cual fenómeno revelado, organizado, entendido e interpretado.<sup>16</sup>

10. Abrirse a lo espiritual, al misterio, a las incógnitas, permitiendo milagros.

Como decimo factor, Jean Watson convoca a el fomento de las fuerzas existenciales – fenomenológicas, se traduce en que no basta la excelencia académica o intelectual, ni la capacidad técnica, se necesitan otras habilidades como la iniciativa, el optimismo, la flexibilidad, la adaptabilidad, la comunicación y las relaciones interpersonales para comprender el fenómeno en cuestión.<sup>16</sup>

Bajo el mismo enfoque, Jean Watson abarcó sus conceptos metaparadigmáticos de la siguiente manera:

- SALUD: Es un arte cuando la enfermera comprende los sentimientos del otro.
- ENTORNO: Espacio de la curación.
- PERSONA: Con la capacidad y poder para participar en la planeación y ejecución de su cuidado.

- ENFERMERIA: Armonía entre mente, cuerpo y alma

Con lo anteriormente señalado, Jean Watson expresa las siguientes premisas:

PREMISA 1: “El cuidado y la Enfermería han existido en todas las sociedades. La actitud de asistencia se ha transmitido a través de la cultura de la profesión como una única forma de hacer frente al entorno”.

PREMISA 2: “La claridad de la expresión de ayuda y de los sentimientos, es el mejor camino para experimentar la unión y asegurar que algún nivel de comprensión sea logrado entre la enfermera- paciente y paciente-persona”.

PREMISA 3: “El grado de genuinidad y sinceridad de la expresión de la enfermera se relaciona con la grandeza y eficacia del cuidado”.<sup>17</sup>

## **5. Objetivos**

### **5.1 Objetivo general**

Describir características del trato humanizado del docente a estudiantes de enfermería en la práctica clínica en trabajos de investigación.

### **5.1 Objetivos específicos**

- Identificar características del trato humanizado dado por docente a estudiantes en el momento de la práctica clínica.
- Categorizar las situaciones que más se expresaron frente al trato humanizado de docentes a estudiantes en la práctica clínica.
- Determinar las condiciones del trato humanizado de docentes a estudiantes en la práctica clínica.

## 6. Metodología

### 6.1 Fuentes de información

Palabras claves	Sinónimos	Términos MESH-DESC	Ecuaciones de búsqueda	Bases de datos	Número de artículos encontrados
Trato humanizado	Trato digno	humanized treatment -trato humanizado	humanized treatment + and+ teachers +and+ students +and+ nursing +and+ clinical practices +or+ teachers +and+ students + and+ clinical practices +and+ nursing +and+ humanized treatment +and+ students + teachers +and+nursing	bvs  scielo  elsevier  world wide science  google academic  pubmed  scopus psycnet	50 artículos buscados, 30 identificados, 20 seleccionados
Docentes	Maestros	teachers - docentes			
Estudiantes	Alumnos	students - estudiantes			
Enfermería	Matronaje	nursing - enfermería			
Prácticas clínicas	Prácticas formativas	clinical practices - prácticas clínicas			

Tabla 1. Fuentes de Información



## **6.2 Proceso de recopilación**

Se realiza una revisión integrativa de la evidencia científica bajo las recomendaciones de SAMPIERI.

La búsqueda es llevada a cabo desde el año 2020 en bases de datos como: BVS, SCOPUS, PUBMED, ELSEVIER. Además, se realizaron indagaciones en SCIELO Y GOOGLE SCHOLAR. La estrategia de búsqueda consideró las palabras clave: Trato Humanizado, Docentes, Estudiantes, Enfermería, Prácticas Clínicas con su respectiva traducción en inglés (Humanized Treatment, Teachers, Students, Nursing, Clinical Practices). Los operadores booleanos utilizados fueron "AND" y "OR".

## **6.3 Selección de datos**

Se buscaron 50 artículos, los cuales se identificaron 30, de los que se realizó una revisión sistemática de 20, los criterios de inclusión correspondieron a artículos primarios, relacionados con estudiantes de enfermería que estén cursando por sus prácticas clínicas formativas, investigaciones que correspondan a enfermería frente al trato humanizado, y trabajos de investigación respecto a la relación entre docente-estudiante en la práctica clínica y debieron excluirse los relacionados con revisiones sistemáticas y bibliográficas donde el estudiante de enfermería no hayan tenido un acercamiento a la práctica clínica. Del análisis exhaustivo se seleccionaron 5 artículos, que cumplieron los criterios de inclusión. Sus resultados fueron interpretados mediante el análisis del contenido.

#### **6.4 Tipo de estudio**

Esta monografía es de tipo revisión sistemática, en el que se realiza una exploración de aspectos cuantitativos y cualitativos de estudios primarios, con el objetivo de resumir la información existente respecto de un tema en particular, en el que se aborda el tema de trato humanizado de docentes a estudiantes de enfermería en la práctica clínica.

## **6.5 Criterios de elegibilidad**

### **6.5.1 Criterios de inclusión**

- Artículos primarios, relacionados con estudiantes de enfermería que estén cursando por sus prácticas clínicas formativas.
- Investigaciones que correspondan a enfermería frente al trato humanizado.
- Trabajos de investigación respecto a la relación entre docente-estudiante en la práctica clínica.

**Tiempo:** Artículos o investigaciones de los últimos 5 años.

**Idioma:** Español e inglés.

### **6.5.2 Criterios de exclusión**

Artículos e investigaciones relacionados con revisiones sistemáticas y bibliográficas donde el estudiante de enfermería no haya tenido un acercamiento a la práctica clínica.

## 6.6 Estrategias de búsqueda

Base de datos	Ecuación de búsqueda	Número de artículos	Número de artículos seleccionados
BVS	trato	14.100	8
SCIELO	humanizado +		
	docente +		
WORLD WIDE SCIENCE	estudiantes +		
	practica clínica		
GOOGLE ACADEMIC	trato	13.200	10
	humanizado +		
PUBMED	docente +		
	estudiantes +		
SCOPUS	humanización		
PSYCNET	Relación +	16.100	2
	docente +		
ELSEVIER	estudiante +		
	enfermería +		
	humanización		
Total		43.400	20

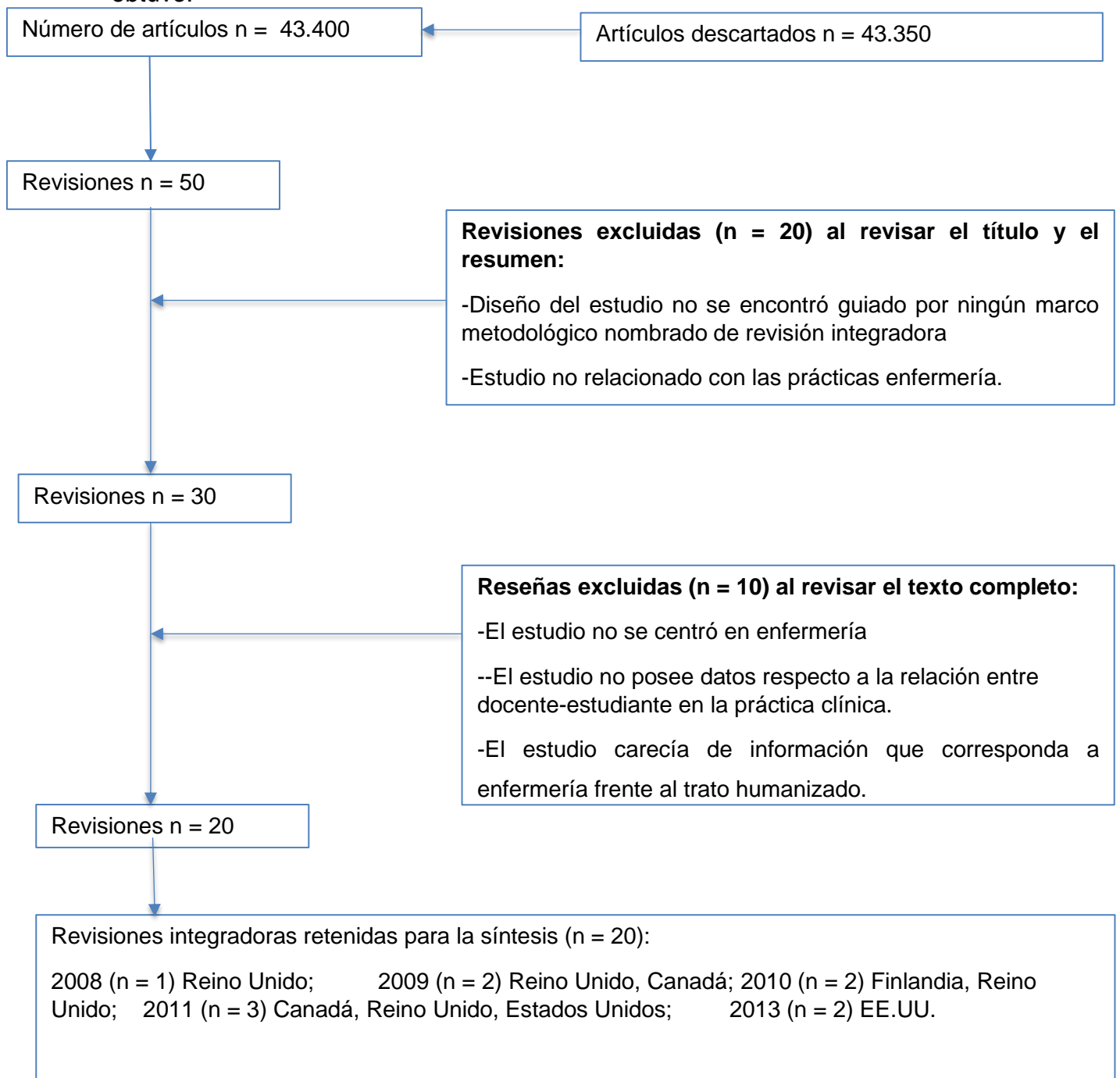
Tabla 2. Estrategias de búsqueda

## 7. Resultados y discusión

Diagrama de flujo de investigación, selección e inclusión de los estudios.

Para dar respuesta a los objetivos planteados de esta monografía, en cuanto a la identificación de las características, situaciones y condiciones del trato humanizado del docente a estudiantes de enfermería de las prácticas clínica, se

obtuvo:



Nº	Referencia Vancouver	Objetivo	Metodología			
			Tipo de estudio	Instrumentos usados	Población	Criterios de inclusi y exc
1	1.De EP. TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS [Internet]. Edu.pe. [cited 2021 Jun 8]. Available from: <a href="http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/151/Percepci%C3%B3n%20de%20los%20estudiantes%20de%20enfermer%C3%ADa%20sobre%20el%20trato%20del%20docente%20durante%20sus%20pr%C3%A1cticas%20cl%C3%ADnicas..pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/151/Percepci%C3%B3n%20de%20los%20estudiantes%20de%20enfermer%C3%ADa%20sobre%20el%20trato%20del%20docente%20durante%20sus%20pr%C3%A1cticas%20cl%C3%ADnicas..pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>	Determinar la percepción de los estudiantes de enfermería sobre el trato del docente durante sus prácticas clínicas	Enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, de tipo: observacional, prospectivo, transversal y de análisis estadístico univariable	La "escala de percepción sobre el trato del docente", elaborado por Ítalo Paco Muñasqui Rivera.	Estudiantes de la Facultad de Enfermería	Criterios de inclusión: Solo ingresaron los estudiantes de ambos sexos que hayan realizado prácticas clínicas de la escuela profesional de Enfermería. Estudiantes que desearon participar en la presente investigación. Criterios de exclusión: Estudiantes que no estuvieron matriculados en las experiencias curriculares de formación disciplinaria. Estudiantes que no tuvieron experiencia en el desarrollo de las prácticas clínicas. Estudiantes que no desearon participar del presente estudio.
2	Bettancourt L, Muñoz LA, Merighi MAB, dos Santos MF. El docente de enfermería en los campos de práctica clínica: un enfoque fenomenológico [Internet]. Scielo.br. [citado el 25 de mayo de 2021]. Disponible en: <a href="http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n5/es_18.pdf">http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n5/es_18.pdf</a>	El objetivo de esta investigación es comprender la vivencia de los docentes de enfermería junto a los estudiantes del curso de graduación en los campos de práctica clínica.	Investigación cualitativa fenomenológica		Enfermeras docentes	
3	Kim, S. H., Kim, Y. Y., & Yoo, S. Y. (2021). Testing the measurement invariance of the Korean clinical learning environment, supervision and nurse teacher (CLES+t) scale. <i>Nurse education today</i> , 107, 105140.	Este estudio tuvo como objetivo probar la invarianza de medición del entorno de aprendizaje clínico coreano, la supervisión y el instrumento, para comparar las medias latentes de los grupos.	Estudio transversal	Se utilizó la escala Coreana de Entorno de aprendizaje clínico, supervisión y maestra de enfermería.	Departamentos de enfermería en cuatro ciudades metropolitanas y cinco regiones de Corea. La muestra del estudio incluyó 507 estudiantes de enfermería	Estudiantes de grado en su tercer y cuarto año de escuela de enfermería que habían participado en la práctica clínica durante al menos una semana, y que no participaban en una práctica clínica en otras unidades de formación en el momento de la encuesta

4	<p>Parra ASC, Guioti RDV. La relación tutor-estudiante en las prácticas clínicas y su influencia en el proceso formativo del estudiante de Enfermería [Internet]. Uchile.cl. [citado el 25 de mayo de 2021]. Disponible en:  <a href="http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/128534/Publicacion_Educare21_Castillo.pdf?sequence=1">http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/128534/Publicacion_Educare21_Castillo.pdf?sequence=1</a></p>	<p>Identificar la relación tutor-estudiante y qué tanto influye en el proceso formativo del estudiante de Enfermería durante las prácticas clínicas</p>	<p>Método pedagógico</p>		<p>Docentes y estudiantes</p>	
5	<p>[cited 2021 May 25]. Available from:  <a href="http://File:///C:/Users/Viviam/Downloads/1591-Texto%20del%20art%C3%adculo-5087-1-10-20110811%20(1).pdf">http://File:///C:/Users/Viviam/Downloads/1591-Texto%20del%20art%C3%adculo-5087-1-10-20110811%20(1).pdf</a></p>	<p>Interpretar los procesos interactivos profesor-estudiante en la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana, para comprender los procesos formativos dados en la Educación Superior.</p>	<p>N/A</p>		<p>Estudiantes de la Facultad de Enfermería</p>	<p>Inclusión: Estudiantes de la facultad de enfermería con edades que oscilaban entre los 22 y los 48 años, de diferentes estratos socioeconómicos.</p>

6	Edu.uy. [citado el 12 de mayo de 2021]. Disponible en: <a href="https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/1190/1154">https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/1190/1154</a>	Medir las propias habilidades de cuidado de estudiantes de tercer y cuarto nivel de enfermería, pertenecientes a una institución de educación superior, quienes han realizado diversas prácticas de cuidado durante el año 2014. El sentido de este estudio ha sido disponer de un diagnóstico de la formación de pregrado en Enfermería, haciendo más palpable la integración de las prácticas de cuidado y de la gestión con las bases teóricas del ser humano y el cuidado humanizado, a través de la	Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, en una institución privada de educación superior de la ciudad de Valparaíso, Chile, en abril del año 2014	Se utilizó como instrumento el Inventario de habilidades del cuidado, el cual mide las áreas de Conocimiento, Valor o Coraje y Paciencia correspondientes a un valor $\alpha$ de Cronbach de 0,74. Se utilizaron estadígrafos de distribución de frecuencias, media de datos agrupados, promedios y porcentajes (Software SPSS-15)	estudiantes de enfermería de 3° y 4° año	Criterios de inclusión: ser estudiantes de 3° y 4° nivel y haber realizado prácticas de cuidado.
7	Valencia Pizarro, ZL. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el trato del docente durante sus prácticas clínicas Chachapoyas – Perú; [Libro de tesis] 2016.	Determinar la percepción de los estudiantes de enfermería sobre el trato del docente durante sus prácticas clínicas	cuantitativo, descriptivo	El instrumento fue "escala de percepción sobre el trato del docente"	Estuvo constituido por 76 estudiantes del IV al VII ciclo matriculados en las experiencias curriculares de formación disciplinaria que hayan realizado prácticas clínicas de la facultad de enfermería, gracias a los criterios de inclusión y exclusión.	Criterios de inclusión: Solo ingresaron los estudiantes de ambos sexos que hayan realizado prácticas clínicas de la escuela profesional de Enfermería. Estudiantes que desearon participar en la presente investigación. Criterios de exclusión: Estudiantes que no estuvieron matriculados en las experiencias curriculares de formación disciplinaria. Estudiantes que no tuvieron experiencia en el desarrollo de las prácticas clínicas. Estudiantes que no desearon participar del presente estudio.



8	<p>Rodríguez-García MC, Gutiérrez-Puertas L, Granados-Gómez G, Aguilera-Manrique G, Márquez-Hernández VV. The connection of the clinical learning environment and supervision of nursing students with student satisfaction and future intention to work in clinical placement hospitals. J Clin Nurs. 2021 Apr;30(7-8):986-994. doi: 10.1111/jocn.15642. Epub 2021 Jan 25. PMID: 33432645.</p>	<p>Analizar las percepciones de los estudiantes de enfermería sobre el entorno de aprendizaje clínico y la supervisión y la conexión entre su satisfacción y la intención de permanecer en sus hospitales de colocación.</p>	<p>Estudio transversal, correlacional</p>	<p>Las percepciones de los estudiantes sobre el entorno de aprendizaje clínico y la supervisión se midieron utilizando la versión en español genuino de la escala The Clinical Learning Environment , Supervision and Nurse Teacher scale (CLES + T) (Vizcaya-Moreno et al., 2015 ).</p>	<p>La población de este estudio estuvo conformada por el total de estudiantes matriculados en grados de enfermería en la universidad donde se realizó el estudio.</p>	<p>Factores de inclusión: los estudiantes deben estar realizando prácticas clínicas en hospitales públicos y privados de la provincia. Se establecieron los siguientes factores de exclusión: ser estudiante internacional por posibles diferencias culturales y dificultades de idioma, así como trabajar en el área de la salud, ya que sus necesidades de aprendizaje y percepción del entorno clínico de aprendizaje y supervisión pueden por tanto diferir de otros estudiantes.</p>
9	<p>Scanlan JM, Chernomas WM. Failing Clinical Practice &amp; the Unsafe Student: A New Perspective. Int J Nurs Educ Scholash. 2016 Oct 13;13(1):/ijnes.2016.13.issue-1/ijnes-2016-0021/ijnes-2016-0021.xml. doi: 10.1515/ijnes-2016-0021. PMID: 27744416.</p>	<p>Los objetivos de este estudio fueron explorar si hubo indicadores y/o predictores en el desempeño temprano de los estudiantes en la práctica, los cuales nos darían pistas a futuras dificultades, y describir las características del desempeño clínico de los estudiantes que reprobaron el curso clínico.</p>	<p>Se utilizó un diseño de métodos mixtos paralelos convergentes en este estudio exploratorio retrospectivo</p>	<p>N/A</p>	<p>Archivos de todos los estudiantes que reprobaron un curso clínico un lapso de tiempo de 6 años y ya no eran estudiantes de enfermería fueron revisados. El cuantitativo muestra de 51 estudiantes incluyó 10 estudiantes que fueron requerido para retirarse (RW - basado en las políticas del programa), 15 estudiantes que se retiraron del programa voluntariamente (VW) y 26 estudiantes que completaron el programa (BN).</p>	<p>En el análisis cualitativo solo se incluyeron los datos de los archivos disponibles. Los datos se basaron en qué facultad escribieron y cómo caracterizaron la práctica de enfermería de los estudiantes.</p>

10	<p>Allen L, Molloy E. The influence of a preceptor-student 'Daily Feedback Tool' on clinical feedback practices in nursing education: A qualitative study. Nurse Educ Today. 2017 Feb;49:57-62. doi: 10.1016/j.nedt.2016.11.009. Epub 2016 Nov 19. PMID: 27888784.</p>	<p>Determinar si la introducción de una herramienta de retroalimentación diaria que aborda algunas de las barreras para la retroalimentación efectiva, influyó en las experiencias de estudiantes de enfermería y supervisores clínicos (preceptores) en la educación clínica de enfermería.</p>	<p>cualitativo</p>	<p>N/A</p>		
11	<p>Celma-Vicente M, López-Morales M, Cano Caballero-Gálvez MD. Analysis of clinical practices in the Nursing Degree: Vision of tutors and students. Enferm Clin (Engl Ed). 2019 Sep-Oct;29(5):271-279. English, Spanish. doi: 10.1016/j.enfcli.2018.04.007. Epub 2018 Jun 8. PMID: 29891354.</p>	<p>Conocer las opiniones de los tutores y estudiantes de la Licenciatura en Enfermería sobre las prácticas clínicas e identificar estrategias y propuestas de mejora para el desempeño docente.</p>	<p>Estudio cualitativo con perspectiva fenomenológica</p>	<p>N/A</p>	<p>con enfermeros tutores de prácticas clínicas y estudiantes de Enfermería. Los participantes se segmentaron en 3 grupos: estudiantes, tutores del área médica y tutores del área quirúrgica. El número de grupos lo determinó la saturación de la información.</p>	

12	<p>Chan ZC, Tong CW, Henderson S. Power dynamics in the student-teacher relationship in clinical settings. Nurse Educ Today. 2017 Feb;49:174-179. doi: 10.1016/j.nedt.2016.11.026. Epub 2016 Dec 7. PMID: 27984796.</p>	<p>Este estudio exploró las percepciones de los estudiantes de enfermería sobre la dinámica de poder en la relación maestro-alumno durante su colocación clínica.</p>	<p>Estudio descriptivo cualitativo.</p>	N/A	<p>Se reclutó a un total de 51 estudiantes de una escuela de enfermería en Hong Kong</p>	
13	<p>Mbakaya BC, Kalembo FW, Zgambo M, Konyani A, Lungu F, Tveit B, Kaasen A, Simango M, Bvumbwe T. Nursing and midwifery students' experiences and perception of their clinical learning environment in Malawi: a mixed-method study. BMC Nurs. 2020 Sep 14;19:87. doi: 10.1186/s12912-020-00480-4. PMID: 32943984; PMCID: PMC7491092.</p>	<p>evaluar las experiencias de los estudiantes de enfermería y parteras y la percepción del entorno de aprendizaje clínico en Malawi.</p>	<p>Este estudio utilizó un diseño de métodos mixtos de triangulación concurrente [ 18 ]. Los datos cuantitativos y cualitativos se recopilaron al mismo tiempo, se analizaron por separado y se compararon los resultados.</p>	N/A	<p>Los participantes del estudio fueron reclutados de tres instituciones de formación en enfermería y partería en la parte norte de Malawi. Estas eran las únicas instituciones genéricas de formación en enfermería y partería en la región en el momento de la recopilación de datos.</p>	<p>Los estudiantes de enfermería y partería fueron reclutados en el estudio si: 1) estaban en el segundo al cuarto año de estudio; 2) tenían un mínimo de una experiencia de colocación clínica, y 3) eran de una institución de formación en enfermería y partería de la Región Norte de Malawi.</p>

14	Tang FWK, Chan AWK. Learning experience of nursing students in a clinical partnership model: An exploratory qualitative analysis. Nurse Educ Today. 2019 Apr;75:6-12. doi: 10.1016/j.nedt.2019.01.003. Epub 2019 Jan 16. PMID: 30665083.	explorar las experiencias de aprendizaje de los estudiantes de enfermería bajo este modelo de asociación clínica.	Estudio cualitativo exploratorio utilizando entrevistas de grupos focales.	N/A	Participaron de este estudio veintiocho estudiantes de preinscripción de enfermería a nivel de pregrado y posgrado.	Los estudiantes de enfermería encontraron que el modelo de asociación clínica proporciona un contexto de aprendizaje propicio que facilita su adaptación al nuevo entorno y la integración con el equipo de atención médica.
15	Castillo-Parra S, Bacigalupo Araya JF, García Vallejos G, Lorca Nachar A, Aspee Lepe P, Gortari Madrid P. Necesidades DE docentes y estudiantes para humanizar la formación DE enfermería. Cienc enferm (Impresa). 2020;26:0-0.	Indagar las necesidades de humanización de la formación en enfermería, desde una perspectiva docente y estudiantil.	Investigación cualitativa descriptiva con diseño tipo Estudio de Caso único		Docentes y estudiantes	Criterio de inclusión para los/as estudiantes fue el ser delegado de cursos o niveles, porque éstos conocen más directamente la realidad estudiantil por el rol representativo que asumen; y para los/as profesores/as de enfermería, que contaran con experiencia en docencia clínica en los últimos 2 años al momento de la invitación, por su proximidad con situaciones relativas a las necesidades de humanización en la clínica. A modo de exclusión se consideró la no disponibilidad de horarios para participar de la investigación.

16	<p>Ahmed, W., &amp; Mohammed, B. (2019). Nursing students' stress and coping strategies during clinical training in KSA. <i>Journal of Taibah University Medical Sciences</i>, 14(2), 116–122. <a href="https://doi.org/10.1016/j.jtumed.2019.02.002">https://doi.org/10.1016/j.jtumed.2019.02.002</a></p>	<p>El objetivo de este estudio es evaluar el grado de estrés que experimentan los estudiantes de enfermería de la Universidad de Albaha, KSA y las estrategias de afrontamiento que emplean posteriormente.</p>	<p>descriptivo transversal</p>	<p>Se utilizaron variables demográficas, la Escala de Estrés Percibido (PSS) y el Inventario de Conductas de Afrontamiento (CBI) para recolectar los datos requeridos.</p>	<p>estudiantes de enfermería matriculados en formación clínica de cualquier nivel académico</p>	<p>Criterios de inclusión: Todos los estudiantes (hombres y mujeres) matriculados en programas de licenciatura en la Universidad de Albaha con partes clínicas en los hospitales fueron invitados a participar en este estudio al comienzo de cada curso práctico. Criterios de exclusión: Se excluyó de este estudio a los estudiantes que recibieron formación clínica en un lugar distinto al hospital y que habían reprobado el curso clínico y / o tenían experiencia previa de trabajo en hospitales (estudiantes puente).</p>
17	<p>Nepal, B., Taketomi, K., Ito, Y. M., Kohanawa, M., Kawabata, H., Tanaka, M., &amp; Otaki, J. (2016). Nepalese undergraduate nursing students' perceptions of the clinical learning environment, supervision and nurse teachers: A questionnaire survey. <i>Nurse education today</i>, 39, 181–188. <a href="https://doi.org/10.1016/j.nedt.2016.01.006">https://doi.org/10.1016/j.nedt.2016.01.006</a></p>	<p>Examinar las percepciones de los estudiantes de enfermería nepaleses con respecto al CLE y la supervisión.</p>	<p>estudio de corte por medio de cuestionario</p>	<p>Se utilizó un diseño de cuestionario transversal.</p>	<p>Estudiantes con experiencia en la práctica clínica de los años 2 a 4 del B.Sc. programa de enfermería en Nepal</p>	

18	Cant, R., Ryan, C., & Cooper, S. (2021). Nursing students' evaluation of clinical practice placements using the Clinical Learning Environment, Supervision and Nurse Teacher scale - A systematic review. <i>Nurse education today</i> , 104, 104983. <a href="https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.104983">https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.104983</a>	Revisar la percepción de los estudiantes de pregrado de enfermería sobre la calidad de sus experiencias de colocación clínica mediante encuestas realizadas mediante el cuestionario de Supervisión del Ambiente de Aprendizaje Clínico y del Docente de Enfermería.	revisión sistemática de estudios	cuestionario de Supervisión del Ambiente de Aprendizaje Clínico y del Docente de Enfermería	revisión sistemática de estudios en inglés publicados entre 2014 y 2020, en cualquier entorno clínico, utilizando datos recopilados en la década de 2010 a 2020	Los criterios de elegibilidad se determinaron de la siguiente manera: <input type="checkbox"/> Artículos revisados por pares publicados en inglés durante los últimos siete años, entre enero 2014 y septiembre de 2020 (pero, para mantener la moneda, excluidos los estudios con datos de encuestas recolectados antes del año 2010; Esta decisión también significó que excluimos a Warne et al. (2010) Estudio CLES + T de estudiantes de nueve países europeos para realizar una comparación de estudios tempranos y más recientes). <input type="checkbox"/> Estudios de estudiantes de enfermería de grado / preprofesional en cualquier país y contexto. <input type="checkbox"/> Estudios cuantitativos primarios utilizando el cuestionario CLES + T para encuestar a estudiantes de enfermería. Se excluyeron los artículos no disponibles en inglés, comentarios, tesis y revisiones bibliográficas.
19	Gualdrón M, Barrera Ortega K, Parra González N. Percepción de la enseñanza en cuidado humanizado vs la práctica formativa por estudiantes de enfermería. <i>Aibi revista investig adm ing</i> . 2019;7(S1):7–12.	Analizar la percepción del cuidado humanizado de los estudiantes de enfermería durante su formación vs la práctica formativa, debido a que estar en el entorno de prácticas proporciona al estudiante de enfermería profesional, diferentes maneras de ser humanos	Enfoque cualitativo	Entrevista	La población quedó conformada por los estudiantes de enfermería que cursan del cuarto, al noveno semestre en la Universidad de Santander campus Cúcuta en el año 2018	La muestra seleccionada es de un estudiante por semestre, de los cuales serían el representante de cada semestre, teniendo en cuenta que se incluyen de cuarto a noveno semestre (6 personas en total) y se excluyen los semestres del primero al tercero por no pertenecer a prácticas clínicas, así mismo se excluye decimo semestre por realizar práctica administrativa.
20	Fernández Bonilla FL. CUIDADO ENFERMERO: DESDE LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE SEGUNDO AÑO DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN – 2017. Universidad Señor de Sipán; 2017.	Describir la percepción respecto al cuidado enfermero de los estudiantes del segundo año de la escuela de enfermería, Universidad Señor de Sipán – 2017.	Enfoque cualitativo	Entrevista semi estructurada	En esta investigación los sujetos de investigación fueron los estudiantes de enfermería del III y IV ciclo de la Universidad Señor de Sipán donde la muestra se tomó considerando algunos criterios de inclusión.	Criterios de inclusión: <input type="checkbox"/> Estudiantes del segundo año de enfermería de la Universidad Señor De Sipán matriculados en el semestre 2017 - II. <input type="checkbox"/> Que desean participar voluntariamente. <input type="checkbox"/> Estudiantes de ambos sexo. Criterios de exclusión: <input type="checkbox"/> Estudiantes que no van al campo clínico. <input type="checkbox"/> Estudiantes que se encuentran en otro año de estudio.

Ilustración 1. Matriz

**Objetivo No. 1:** Identificar características del trato humanizado dado por docente a estudiantes en el momento de la práctica clínica.

De acuerdo a la revisión de documentos se encontraron que 11 investigaciones tienen esta relación de mayor relevancia y con más frecuencia, según las siguientes categorías:

<b>Resultado</b>	<b>Investigaciones en las que se evidenció su presencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Relación tutor-estudiante	4	20%
Comunicación	3	15%
Tiempo de interacción del docente con el estudiante, durante la estancia clínica	1	5%
Paciencia	2	10%
Conocimiento	1	5%

*Tabla 3. Características del trato humanizado, dado por docentes a estudiantes*

Según el análisis de la Tabla 3, en la identificación de la característica del trato humanizado de mayor relevancia en la investigación, predominó la 'Relación tutor-estudiante' la cual se evidenció en 4 investigaciones, lo que equivale a un 20%, seguido de la característica 'Comunicación', manifestada en 3 investigaciones, equivalente a un 15% y la 'Paciencia' con un 10%. Cabe resaltar que en la Carrera de Enfermería, a pesar de que hace hincapié en que cada una de las acciones esté iluminada por el sustento teórico, el énfasis durante la formación tiene un carácter más instrumental, lo que hace que de cierta forma el alumno perciba más la necesidad del maestro en la práctica. Una de las

conclusiones planteadas en el artículo de la universidad Javeriana, sobre las interacciones estudiante-profesor en los procesos formativos de la educación superior, expresa que con esto queda confirmado que es allí donde el alumno puede dar sentido a las interacciones, porque este espacio le permite contacto continuo y directo con el profesor.<sup>20</sup> Lo que es posible relacionar con la carita número siete de la teoría de Jean Watson, donde se habla de cómo la comunicación asertiva y la enseñanza desde el aspecto humanista mejora la calidad de cuidado en la práctica profesional del estudiante.<sup>17</sup>

**Objetivo No. 2:** Categorizar las situaciones que más se expresaron frente al trato humanizado de docentes a estudiantes en la práctica clínica.

De acuerdo a la revisión de documentos se encontraron que 7 investigaciones tienen esta relación de mayor relevancia y con más frecuencia las siguientes categorías:

<b>Resultado</b>	<b>Investigaciones en las que se evidenció su presencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Buen trato humanizado del docente a estudiantes	5	25%
Buen entorno y supervisión de aprendizaje clínico	2	10%

*Tabla 4. Situaciones que más se expresaron frente al trato humanizado de docentes a estudiantes*



Según el análisis de la Tabla 4, en la identificación de las situaciones que más se expresaron frente al trato humanizado de mayor relevancia en la investigación, predominó el 'Buen trato humanizado del docente a estudiantes', evidenciado en 5 investigaciones, lo que equivale a un 25%; seguido de 'Buen entorno y supervisión de aprendizaje clínico', equivalente a un 10%. Teniendo en cuenta que el trato humanizado del docente hacia el estudiante lleva a un cuidado más humano en la práctica con el paciente, expresado en la investigación de Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el trato del docente durante sus prácticas clínicas, los resultados obtenidos en cuanto a la percepción sobre el trato del docente, el 100% de docentes (n=76), 55.3% (n=42) consideran que es regular, 30.3% (n=23) bueno y 14.5% (n=11) deficiente; en la dimensión comunicación, se obtuvieron los siguientes resultados, el 61.8% (n=47) es buena, 27.6% (n=21) regular y 10.5% (n=8) deficiente; con respecto a la empatía, 39.5% (n=30) es buena, 36.8% (n=28) regular y 23.7% (n=18) deficiente; en relación al respeto, 59.2% (n=45) es bueno, 31.6% (n=24) regular y 9.2% (n=7) deficiente.<sup>18</sup>

Por lo mismo, Watson considera que es el cuidado el resultado de las acciones seleccionadas por la enfermera y el individuo, dentro de una experiencia transpersonal, lo cual permite el desarrollo de las capacidades humanas; que implican valores, deseos y compromiso de cuidar al otro.

**Objetivo No. 3:** Determinar las condiciones del trato humanizado de docentes a estudiantes en la práctica clínica.

De acuerdo a la revisión de documentos se encontraron que 2 investigaciones tienen esta relación de mayor relevancia y con más frecuencia las siguientes categorías:

<b>Resultado</b>	<b>Investigaciones en las que se evidenció su presencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Disposición del docente para un trato humanizado	1	5%
Actitud positiva del docente	1	5%

*Tabla 5. Condiciones del trato humanizado de docentes a estudiantes*

Según el análisis de la Tabla 5, en la identificación de las condiciones del trato humanizado de docentes a estudiantes, se encontró con en la investigación, la 'Disposición del docente para un trato humanizado' en una investigación, al igual que la 'Actitud positiva del docente', también en 1 investigación, las cuales ambas equivalen a un 5%, lo cual se evidencia en la investigación "Práctica clínica fallida y el estudiante inseguro: una nueva perspectiva" A medida que el profesor clínico comenzó a identificar problemas característicos de la práctica del estudiante, la respuesta fue mayor supervisión. Una mayor supervisión conduce a más dirección y vigilancia de todo lo que el alumno hace. Esta mayor vigilancia puede conducir a un aumento en la ansiedad del estudiante e interferir con la capacidad para practicar adecuadamente<sup>26</sup>, convirtiendo esto en un factor de riesgo para fallar en las prácticas formativas asistenciales, por lo que es

importante señalar que, Jean Watson en su quinto factor plantea: la enfermera debe estar preparada ante posibles sentimientos tanto positivos como negativos, y reconocer que la comprensión intelectual y emocional de una situación no tiene por qué coincidir. Lo que Jean Watson nos convoca es a comprender la mutua relación entre pensamientos, emociones y comportamiento.<sup>16</sup>

- Watson, declara en su teoría del cuidado, que el método de resolución de conflictos implica un uso sistemático de habilidades para la toma de decisiones, relacionado estrechamente con la motivación de superación constante en el estudiante, cualidad que cuando está presente se expresa en el deseo de estudiar y adquirir nuevos conocimientos para perfeccionar la práctica diaria.<sup>16</sup> Y, dado en el caso del artículo de habilidades para el cuidado humanizado de estudiantes de enfermería, donde los resultados muestran que se obtuvo un resultado de 63% en paciencia, un 35% en conocimiento y sólo un 2% en Valor-Coraje. Comprendiendo así, que la paciencia requiere del ejercicio de cualidades y valores como: la tolerancia, respeto y adaptación frente a la incertidumbre situacional, para establecer acciones que permitan una toma de decisiones basada en la teoría y lo vivencial con el docente.<sup>21</sup>

- Para la práctica de enfermería, se tiene en cuenta que, por ser una carrera humanista, el personal puede verse afectado por los diferentes factores estresores que abarcan durante su formación. En el artículo “Estrategias de estrés y afrontamiento de los estudiantes de enfermería durante el entrenamiento clínico en KSA” se evidencia una fuerte relación de la tercera carita de la teoría del

cuidado de Jean Watson<sup>15</sup> con los resultados del mismo, puesto que, en la investigación, estudiantes también experimentaron estrés relacionado con las asignaciones y la capacidad de trabajo en entornos clínicos, particularmente con respecto a la calidad del trabajo que se esperaba que logran y las pautas que debían seguir, considerando que no estaban completamente familiarizados con los protocolos hospitalarios o se sienten presionados por las evaluaciones de los maestros y enfrentan casos desconocidos. También informaron estrés relacionado con los maestros y el personal del hospital. <sup>22</sup>

- La importancia del trato humanizado en el ámbito de la salud, va ascendiendo cada vez más, así como lo determina uno de los resultados del artículo de Percepción de la enseñanza en cuidado humanizado vs la práctica formativa por estudiantes de enfermería, donde expresa que en cuanto a la categoría del cuidado integral de enfermería, el cuidado es la esencia en la enfermería pero el cuidado humanizado encierra todos los factores necesarios para proporcionar una adecuada recuperación al paciente, factores como cuidados científicos, prácticos, éticos y morales, escuchando al paciente, acompañándolo en su transcurso de recuperación, debido que sin el apoyo y acompañamiento necesario una recuperación se retrasara, pero si enfermería aporta su humanidad, es impresionante el giro que puede dar la salud del paciente, por ello la importancia de formar en valores humanos a todo estudiante de enfermería profesional para que en su práctica formativa se desenvuelva de la mejor manera moral/científica<sup>25</sup> y se relaciona con la primera carita de Jean Watson, donde habla

de mantener los valores humanistas mediante la práctica de la bondad amorosa, la compasión y la ecuanimidad con uno mismo / los demás, donde esta hace mención a la formulación de un sistema de valores humanos altruistas; este factor puede definirse como la satisfacción que se recibe al prestar ayuda, al realizar el trabajo con calidad y que el paciente esté satisfecho de la labor.<sup>16</sup>

- La enfermería siempre ha sido una profesión holística y juega un papel fundamental el equipo multidisciplinar, como se evidencia en el artículo de la universidad Señor de Sipán, sobre cuidado enfermero: desde la percepción de los estudiantes de segundo año de la escuela de enfermería, el cual habla de que el cuidado es la esencia de la enfermería, cuyos sujetos de atención son las personas, considerada como seres pluridimensionales, es decir en donde se integran varias dimensiones: cognitiva, emotiva, afectiva, social, relacional, ética y espiritual. Son seres pluri relacionales porque establecen relaciones con su entorno y con las demás personas con las que interactúan, quienes esperan que les brinden un cuidado holístico y humano. Así que cuidar a la persona es acompañarle, estar con él, no dejarle “solo”, es ocuparse día a día de sus necesidades biológicas, espirituales, emocionales, y hacerle saber que estamos interesados por él.<sup>26</sup> lo cual se confirma en la teoría de Watson, ya que en su última carita, menciona el abrirse a lo espiritual, al misterio, a las incógnitas, permitiendo milagros y en ese décimo factor, Jean Watson convoca a el fomento de las fuerzas existenciales – fenomenológicas, se traduce en que no basta la excelencia académica o intelectual, ni la capacidad técnica, se necesitan otras

habilidades como la iniciativa, el optimismo, la flexibilidad, la adaptabilidad, la comunicación y las relaciones interpersonales para comprender el fenómeno en cuestión.<sup>16</sup>

## 8. Conclusiones

- El desarrollo de la profesión de enfermería es un proceso que desde hace mucho tiempo viene siendo discutido y analizado por docentes y profesionales asistenciales. Existe una búsqueda constante por desarrollar un currículum holístico, en donde se posibilite la relación teoría-práctica como modo de favorecer el aprendizaje significativo.
- El vínculo que se establece al momento de entrar en una relación estudiante - docente es detonante para la clase de profesionales que veamos en los pasillos de un hospital luego de muchos años de formación, es por esto que resulta de vital importancia impartir conocimientos desde el trato humanizado hacia el estudiante, ya que la formación del profesional empieza en un salón de clases.
- Los estudiantes de enfermería no solo reciben los conocimientos teóricos en un docente, sino también, los comportamientos con los que el mismo se desenvuelve, forjando así, profesionales que involucren valores desde el trato humanizado, tomando de guía a su superior a cargo.
- En la investigación se pudo evidenciar el papel tan importante que juega el docente de enfermería durante la práctica clínica de sus estudiantes, por lo tanto, la simbiosis que normalmente se establece entre el alumno y su docente

de prácticas, es una relación en donde el estudiante asume una posición inferior a su docente, tanto por su falta de conocimientos, como por su falta de experiencia en el área específica de enfermería, en donde el docente es quien posee el saber para poder actuar convirtiéndose así, en el resultado, donde esta interacción impide al alumno reflexionar sobre sus acciones y reconstruir su saber, promoviendo más bien, la simple repetición de actitudes, habilidades y conocimientos.



## **9. Recomendaciones**

- Se recomienda a los estudiantes de semestres inferiores en la carrera de Enfermería de la Unidad Central del valle del Cauca, proyectar esta monografía a un nivel más vivencial, donde el objeto de estudio sean los estudiantes de la institución, en cuanto la actual situación de salud lo permita.

- Se recomienda a las instituciones de educación superior, donde su oferta académica acobije las ciencias de la salud, la implementación de programas donde se genere incentivar a los docentes de enfermería en la práctica clínica, aquellas características del trato humanizado para con sus estudiantes, tales como la comunicación, el respeto y la empatía.

- Se sugiere a la Unidad Central Del Valle Del Cauca, capacitar periódicamente a su equipo con respecto al primer acercamiento de los estudiantes a la práctica clínica, para que se brinden espacios de apoyo en el vínculo docente-estudiante.

- Se recomienda a la coordinación del programa de enfermería y superiores, permitan fortalecer la relación tutor-estudiante con la implementación de oportunidades previas a la práctica per se, donde docentes y estudiantes puedan tener varios acercamientos para empezar a conocer la dinámica de la práctica y el sitio donde realizaran sus rotaciones clínicas.

## 10. Referencias bibliográficas

<sup>1</sup>Vialart Vidal N. La gestión del cuidado humanizado de enfermería en la era digital. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2019 [citado 1 Jun 2021];, 35(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3059>

<sup>2</sup>Whalen K, Bavuso K, Bouyer-Ferullo S, Goldsmith D, Fairbanks A, Gesner E, et al. Analysis of Nursing Clinical Decision Support Requests and Strategic Plan in a Large Academic Health System. Appl Clin Inform. 13 de Abril de 2016;7(2):227-37.

<sup>3</sup>Wikipedia contributors. Wikipedia, The Free Encyclopedia. PROFESOR DEFINITION [cited 2021 Nov 18].y8tg

<sup>4</sup>Watson, J. The philosophy and science of caring. Revised and updated edition. Boulder university press of Colorado, 2008.

<sup>5</sup>Davies B, Hughes A. Clarification of advanced nursing practice: characteristics and competencies. Clinical Nurse Specialist 2002;16(3):147-52.

<sup>6</sup>Julián Pérez Porto y Ana Gardey. Publicado: 2008. Actualizado: 2021. Definicion.de: Qué significa estudiante

<sup>7</sup>Greer, A. G., Pokorny, M., Clay, M. C., Brown, S., & Steele, L. L. (2010). Learner-Centered Characteristics of Nurse Educators. International Journal of Nursing Education Scholarship, 7(1). doi:10.2202/1548-923x.1710

<sup>8</sup>Rossi Quiroz EJ, Teoría de la educación. Concepto de educación de Paulo Freire, Perú, 2003.

<sup>9</sup>Real Academia Española y Asociación de Academias de la Lengua Española. «enfermería». Diccionario de la lengua española (23.ª edición)

<sup>10</sup>Watson J. The theory of Human Caring. Retrospective and Prospective. Nursing Science Quarterly 1997

<sup>11</sup>Watson J. Love and Caring: Ethics of Face and Hand. Nursing Administrative Quarterly 2003

<sup>12</sup>World Health Organization, Health Topics, Nursing definition.

<sup>13</sup>Watson J. Caring Theory as Ethical Guide to Administrative and Clinical Practices. Nursing Adm. Quarterly

<sup>14</sup> UNAM, Reglamento interno de prácticas clínicas, PRACTICAS CLINICAS DE ENFERMERIA, 2019

<sup>15</sup>Consejo Internacional de Enfermeras (CIE)

<sup>16</sup>ACOFAEN. Directrices para la enseñanza de Enfermería en la educación superior. Bogotá: Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería; 2006.

<sup>17</sup>Muñoz Y, Coral R, Moreno D, Pinilla D, Suárez Y. Significado del cuidado humanizado en egresadas de la Facultad de Enfermería. Rev Repertorio de Medicina y Cirugía. 2009; 18(4):246-250.

<sup>18</sup>Izquierdo Machín E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revista Cubana de Enfermería. septiembre de 2015;31(3):0-0.

<sup>19</sup>Nursing: The philosophy and Science of Caring. □1985.- Nursing: Human Science and Human Care: a Theory of Nursing. □1999.- Postmodern Nursing and Beyond.

<sup>20</sup>Acevedo Flores JC, Alvarado Lovera LC, Percepción de los estudiantes de la escuela de enfermería Padre Luis Tezza acerca del rol docente en la formación del cuidado humanizado, Perú – Lima, 2015

<sup>21</sup>Castillo Parra S, Vessoni Guioti RD, La relación tutor-estudiante en las prácticas clínicas y su influencia en el proceso formativo del estudiante de Enfermería. *Educare*21 2007; 38.

<sup>22</sup>Castellanos Soriano F, Garavito Gómez A, Las interacciones estudiante profesor en los procesos formativos de la educación superior. El caso de la facultad de enfermería de la pontificia universidad Javeriana, Bogotá [Colombia], 2007.

<sup>23</sup>Del Alcazar Pabst RM, Madrid Zamorano Y, Pais Veliz E, Vivanco Lobato I, Habilidades para el cuidado humanizado de estudiantes de enfermería, *Enfermería: Cuidados Humanizados*, Vol. 5, nº 1 - Junio 2016.

<sup>24</sup>Ahmed, W., & Mohammed, B. (2019). Nursing students' stress and coping strategies during clinical training in KSA. *Journal of Taibah University Medical Sciences*, 14(2), 116–122. <https://doi.org/10.1016/j.jtummed.2019.02.002>

<sup>25</sup>Nepal, B., Taketomi, K., Ito, Y. M., Kohanawa, M., Kawabata, H., Tanaka, M., & Otaki, J. (2016). Nepalese undergraduate nursing students' perceptions of the clinical learning environment, supervision and nurse teachers: A questionnaire survey. *Nurse education today*, 39, 181–188. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2016.01.006>

<sup>26</sup>Cant, R., Ryan, C., & Cooper, S. (2021). Nursing students' evaluation of clinical practice placements using the Clinical Learning Environment, Supervision

and Nurse Teacher scale - A systematic review. Nurse education today, 104, 104983. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.104983>

<sup>27</sup>Gualdrón M, Barrera Ortega K, Parra González N. Percepción de la enseñanza en cuidado humanizado vs la práctica formativa por estudiantes de enfermería. Aibi revista investig adm ing. 2019;7(S1):7–12.

<sup>28</sup>Fernández Bonilla FL. CUIDADO ENFERMERO: DESDE LA PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE SEGUNDO AÑO DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN – 2017. Universidad Señor de Sipán; 2017.

<sup>29</sup>Scanlan JM, Chernomas WM. Failing Clinical Practice & the Unsafe Student: A New Perspective. Int J Nurs Educ Scholarsh. 2016 Oct 13;13(1):/ijnes.2016.13.issue-1/ijnes-2016-0021/ijnes-2016-0021.xml. doi: 10.1515/ijnes-2016-0021. PMID: 27744416