

CUIDADOS DE ENFERMERÍA OFRECIDOS POR PROFESIONALES EN SERVICIOS DE SALUD ESTATAL. CAPITAL. SANTIAGO DEL ESTERO. (2014-2018).

NURSING CARE OFFERED BY PROFESSIONALS IN STATE HEALTH SERVICES. CAPITAL. SANTIAGO DEL ESTERO. (2014-2018). ARGENTINA

Revainera Mariela Alejandra¹

Arias, Débora Daniela²

Paz Tulis, María Emilia³

¹Universidad Nacional de Santiago del Estero/Carrera de Lic. en Enfermería, Santiago del Estero, Argentina, mail: marevainera@yahoo.com.ar

²Universidad Nacional de Santiago del Estero/Carrera de Lic. en Enfermería, Santiago del Estero, Argentina, mail: deboraaarias@yahoo.com.ar

³Universidad Nacional de Santiago del Estero/Carrera de Lic. en Enfermería, Santiago del Estero, Argentina, mail: mariaemiliapaztulis@gmail.com

RESUMEN

Esta investigación fue gestada desde la necesidad de poner en contexto de estudio al cuidado de enfermería ofrecido por profesionales. El análisis busca revelar aportes de este colectivo profesional a las funciones independientes, construcción del conocimiento y criterios para definir los cuidados, a fin de contribuir al bienestar de la población. El objetivo general, conocer las competencias que definen el modo de cuidar del profesional de enfermería para organizar y desarrollar los cuidados ofrecidos al usuario que requiere de su atención. Los objetivos específicos, descubrir los elementos utilizados por el profesional, a nivel de *competencia científico-técnica; social y emocional*. Estos niveles de análisis de las competencias profesionales permitirán analizar los modos de cuidado vigentes. Estudio cuantitativo, exploratorio de corte transversal prospectivo, período 2014-2018. El *sitio de estudio*, representado por instituciones ubicadas en la ciudad Capital de Santiago del Estero (Argentina), dependientes del Ministerio de Salud de la provincia. La población total: 171 profesionales, considerando los criterios de inclusión y exclusión, y mediante muestreo aleatorio estratificado, la muestra queda conformada por 34 profesionales (100%), de los cuáles 15 (44%) corresponden a los profesionales de Institución I, 14 (41%), institución II y 5 (15%) de Institución III . Los instrumentos de recolección de datos: entrevistas semi-estructuradas, listado de cotejo y registros de campo. Entre los aspectos éticos: preservación de identidad de los integrantes de la muestra y del nombre de la institución a la que pertenecen, información escrita de los objetivos del proyecto para obtener su consentimiento escrito.

Palabras claves: Cuidados;enfermería;competencias profesionales

SUMMARY

This research was developed from the need to put in context of study to the nursing care provided by professionals. The analysis seeks to disclose contributions of this professional group to separate functions, construction knowledge and criteria to define care, in order to contribute to the well-being of the population. The general objective, meet the competencies that define the way care nursing professional to organize and develop the care offered to the user that requires your attention. The specific objectives, discover the elements used by the professional, at the level of scientific and technical competence; social and emotional. These levels of analysis of professional skills will allow to analyze current care modes. Quantitative, exploratory study of prospective cross-sectional, period 2014-2018.

The study site, represented by institutions located in the city Capital of Santiago del Estero (Argentina), dependent of the Ministry of health of the province. Total population: 171 professionals, whereas the criteria for inclusion and exclusion, and through random sampling, stratified, the sample is comprised of 34 Professional (100%), of which 15 (44%) correspond to the professional institution R 14 (41%), institution II and 5 (15%) of the institution III. Data collection instruments: semi-structured interviews, field records and list of collation. Among the ethical aspects: preservation of identity of the members of the sample and the name of the institution to which they belong, written information of the objectives of the project to obtain your written consent.

Keywords: care; nursing skills

I. INTRODUCCIÓN

Hablar del cuidado en el ser humano es hablar de vida y salud, es la base de la existencia misma, por eso forma parte de la esencia misma del ser humano.

La concepción de cuidado fue cambiando junto a la evolución en la concepción del ser humano y al significado referido de la salud. Difícil explicar y entender el **cuidado** si se trata de analizarlo desde la racionalidad científica-técnica - modelo dominante aún - cuando el mismo posee una carga subjetiva, donde se conjugan la experiencia y la cultura de la persona. Donde cada uno le asigna un valor que no es utilitario, mas así, un valor que tiene que ver con la propia existencia del ser humano. El cuidado está vinculado a sentimientos positivos, sentimientos que nos unen a cosas y nos vinculan con las personas y a nuestro medio.

En los inicios de la historia de la enfermería institucionalizada fue marcada por una diferencia con el acto médico, cuando Florence Nightingale (1999) buscaba el fortalecimiento de las fuerzas del propio paciente por considerar que su naturaleza promovería la cura. Esto la llevó a trabajar con el cambio de comportamientos de las enfermeras. Así, el cuidado de las personas tenía fundamento en el conocimiento y en el calor humano. El cuidado pasó a tener un valor en sí mismo, como condición para la cura. Con ella empieza a denominársele «enfermería moderna», estableciendo las pautas de acción de lo que las enfermeras deben **ser** y **hacer**.

Cuidar es entretelar una relación amorosa con la realidad y con cada ser de la creación. Es implicarse con las personas y las cosas, darles atención, colocarse a su lado. Es sentir las dentro del corazón, entrar en comunión con ellas, valorizándolas y comprendiéndolas en su interioridad.

Cuidar es un imperativo humano elemental, que debe seguir haciéndose si queremos prosperar como civilización. La capacidad de cuidar a los demás salvaguarda la cultura, preservando vidas y creando

naciones. Es una actividad humana que se define como una relación y un proceso, cuyo objetivo va más allá de la enfermedad. Cuidar es una energía que comunica preocupación, sensibilidad, compasión y ocupación, y no pocas veces supone un reto que genera incertidumbre, inseguridad e inquietud relacionada al cuidado¹

Un importante número de teóricos de enfermería consideran que, el concepto de cuidado ha influido en todas las dimensiones del quehacer profesional (educación, investigación y filosofía). Las primeras concepciones teóricas de enfermería referían a un *receptor* de **cuidados de enfermería**, donde la persona enferma era considerada incapaz de brindarse algún cuidado por sí mismo; además de considerarlo sólo en el momento de su enfermedad. En el actual sistema de cuidados de enfermería se habla de cuidados *ofrecidos*, lo que significa que, implícitamente, se le reconoce a la persona enferma cierta capacidad de participar en su cuidado de acuerdo a indicaciones recibidas. Así, de ser pasivo pasa a ser activo.

Como plantea Delgado² conocer desde qué lugar se piensa y hace el cuidado de enfermería es condición básica para poder comprender algunas características (valores, creencias) del sistema de cuidados de enfermería que construyen la identidad profesional.

Pero para poder actuar con discernimiento, con criterio “profesional”, afirma Velandia Mora³ necesitamos una fuerte argumentación conceptual, trabajar sobre nuestro objeto epistémico, profundizar en las tres dimensiones, cuya comprensión es esencial para el estudio de nuestra identidad: **el ser, el saber y el hacer**.

El cuidado demanda la puesta en práctica de valores como *la comunicación activa, la empatía y la prudencia*, y para ello requiere el desarrollo de la *competencia*, “Conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes que los sujetos necesitamos para desarrollar algún tipo de actividad académica, laboral o profesional”⁴. En nuestra profesión sólo es posible cuidar adecuadamente desde el conocimiento del ser humano en una perspectiva global en la que se tengan en cuenta los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales del paciente y su familia.

La competencia profesional incluye la *competencia científico-técnica*, es decir los conocimientos científicos y las habilidades técnicas en relación con la praxis del cuidado; *la competencia social*, entendida como habilidades sociales que nos permiten interactuar con los otros, saber comunicarse en forma verbal y no verbal, saber escuchar, saber callar y saber conducir una conversación que progrese adecuadamente, y además, una *competencia emocional* llamada también inteligencia emocional, vinculada a las aptitudes que implican habilidad a la hora de gestionar y regular las emociones de uno mismo y de los demás, las que a su vez pronostican un rendimiento superior en el entorno personal y laboral.⁵

La necesidad de comenzar a explorar los cuidados que vienen realizando los profesionales de enfermería en los diferentes servicios del sistema de salud público lleva a organizar esta investigación. Los mismos

¹ Urbancic, E.T. Los cuidados del Cuidado: Abriendo alas al bienestar. Parte I: El cuidado y los cuidadores. Editorial Baraga del Centro Misional Baraga. Buenos Aires. Argentina. 2017. p.17

² Delgado J.- El cuidado cotidiano y la salud de la familia. Rev Fam. Saúde Desenv., Curitiba, v.3, n.1, p.21-25, jan./jun. 2001

³ Velandia Mora Ana Luisa – El cuidado de enfermería como objeto de estudio. Disponible en: <http://analuisa-velandia-mora-publicaciones.blogspot.com.ar/2010/09/el-cuidado-de-enfermeria-como-objeto-de.html> - 29/11/13

⁴ ZABALZA, M. A. *Competencias docentes del profesorado universitario. Calidad y desarrollo profesional*. Madrid: Narcea. 2003. p. 70.

⁵ Diez, Alfredo. doctor of Business Administration (SBS, Suiza). MBA (EAE Business School, España). Licenciado en Derecho (U. Mendoza, Arg). Especialista en habilidades directivas y desarrollo. 2016. Citado en <https://www.aden.org/business-magazine/la-inteligencia-emocional-nos-define/>

ingresaron al sistema en el año 2004 y aun no se buscó conocer cuál es el cuidado de enfermería que están desarrollando, Este trabajo tiene ese propósito buscar *¿qué competencias profesional definen el modo de cuidar que tiene el profesional de enfermería para organizar y desarrollar los cuidados de enfermería ofrecidos al usuario que requiere de su atención?*.

El Objetivo general es conocer las competencias profesional que definen el modo de cuidar que tiene el profesional de enfermería para organizar y desarrollar los cuidados de enfermería ofrecidos al usuario que requiere de su atención. Planteando como objetivos específicos, Descubrir los elementos utilizados por el profesional, a nivel de *competencia científico-técnica*; Develar los elementos utilizados por el profesional, a nivel de *competencia social*; Revelar los recursos utilizados por el profesional, a nivel de *competencia emocional*.

II. MÉTODOS

A. Tipo de estudio

Cuantitativo, exploratorio de corte transversal prospectivo, período 2014-2018. El *sitio de estudio*, está representado por las siguientes instituciones: Hospital Regional Dr. Ramón Carrillo, Hospital Independencia y Hospital de Niños Eva Perón (CEPSI), ubicados en la ciudad Capital de Santiago del Estero (Argentina). Son instituciones dependientes del Ministerio de Salud de la provincia.

B. Criterios de selección de inclusión.

Profesionales de enfermería con más de cinco (5) años de antigüedad en su formación y función, que pertenezcan a servicios de internación en cuidados generales, intermedios y críticos en niños y adultos, y hayan firmado el consentimiento informado.

C. Criterios de exclusión.

Profesionales que no hayan firmado el consentimiento informado, que trabajen en los servicios de consultorio externo, hemodiálisis, shock room, supervisión, quirófano, internación abreviada, de transición, tratamientos ambulatorios.

D. Variables de estudio.

✓ Competencias profesionales

-Conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes que los sujetos necesitamos para desarrollar algún tipo de actividad académica, laboral o profesional (Zabalza, 2003). Definición conceptual.

-Conjunto de habilidades cognitivas, psicomotrices y afectivas, que desarrolla el profesional de enfermería en el desempeño de sus funciones en un contexto determinado. Definición operacional.

✓ Modos de cuidar (variable).

-Es un proceso complejo, interactivo que el profesional de enfermería ofrecido a la persona, teniendo en cuenta la ética, los derechos del paciente, las funciones que cumple como cuidador, la cultura del paciente y los cuidados para poder brindar una atención acorde a sus necesidades básicas mediante los pilares fundamentales del ser (posición existencial), el saber (conocer) y el hacer (el quehacer) (definición conceptual)

-Manera/forma en que el profesional organiza y desarrolla los cuidados de enfermería. (definición operacional)

De acuerdo a los objetivos específicos se toman tres niveles de análisis de las competencias profesionales que permitirán analizar los modos de cuidado vigentes entre los miembros de este colectivo:

- Nivel de Competencia científico-técnica

- Nivel de Competencia social
- Nivel de Competencia emocional

III.RESULTADOS

El universo quedó representado por 171(100%), profesionales de enfermería: 76 (44%) del Hospital Regional Dr. R. Carrillo, 70 (41%) del CEPSE, y 25 (15%) del Hospital Independencia. Para delimitar la población, en base a los objetivos del estudio, considerando los criterios de inclusión y exclusión, se procedió al *muestreo aleatorio estratificado*, quedando conformada la muestra por 34 (100%) de la población total de los profesionales de enfermería, de los cuáles 15 (44%) corresponden a los profesionales del Hospital Regional, 14 (41%) del CEPSE y 5 (15%) del Hospital Independencia.

En cuanto a *recolección de datos: entrevistas semi estructuradas, Listado de cotejo y registros de campo*, hasta el momento se llevan realizadas del hospital Regional 12 (doce), quedan 3 (tres) pendientes y del CEPSE 10 (diez), quedando 4(cuatro) pendientes y del Hospital Independencia se completo en el 100% (5). Actualmente nos encontramos con la carga de datos de las encuestas realizadas, para poder llegar a los resultados definitivos y realizar el informe final.

La tabulación se hará mediante tablas de frecuencias absolutas y relativas y para el análisis de los datos se utilizará la estadística descriptiva: medidas de tendencia central (Mediana y Moda) y también se utilizaran medidas de dispersión como ser: Rango, desviación estándar y coeficiente de variación.

IV.CONCLUSIONES

El proyecto de investigación se encuentra en etapa de carga de datos para su posterior análisis, por lo tanto continua siendo un desafío conocer desde que lugar piensa y hace el cuidado el profesional de enfermería, cuáles son las competencias desarrolladas por los profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario, y como estas determinan el modelo de atención en salud.

V.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Delgado J. El cuidado cotidiano y la salud de la familia. Rev Fam. Saúde Desenv., Curitiba, v.3, n.1, p.21-25, jan./jun. 2001.
2. Díez, Alfredo. Doctor of Business Administration (SBS, Suiza). MBA (EAE Business School, España). Licenciado en Derecho (U. Mendoza, Arg). Especialista en habilidades directivas y desarrollo. 2016. Citado en <https://www.aden.org/business-magazine/la-inteligencia-emocional-nos-define>.
3. Velandia Mora Ana Luisa – El cuidado de enfermería como objeto de estudio. Disponible en: <http://analuisa-velandia-mora-publicaciones.blogspot.com.ar/2010/09/el-cuidado-de-enfermeria-como-objeto-de.html> - 29/11/13
4. Urbancic, E.T. Los cuidados del Cuidado: Abriendo alas al bienestar. Parte I: El cuidado y los cuidadores. Editorial Baraga del Centro Misional Baraga. Buenos Aires. Argentina. 2017. p.17
5. Zabalza, M. A. Competencias docentes del profesorado universitario. Calidad y desarrollo profesional. Madrid: Narcea. 2003. p. 70