

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**Relación de la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica
formativa en alumnos del programa enfermería de la Universidad
Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2019.**

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autor: Bach. María Fernanda GUERRERO ESPINOZA

Asesor: Mg. Mario Rómulo SALAZAR BUENO

Cerro de Pasco - Perú - 2021

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**Relación de la enseñanza en cuidado humanizado y la practica
formativa en alumnos del programa enfermería de la Universidad
Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2019.**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado

Dra., Carmen Rocio RICRA ECHEVARRIA
PRESIDENTE

Mg., Encarnación SIUCE BONIFACIO
MIEMBRO

Lic., Johnny Gilberto RIVERA LEON
MIEMBRO

DEDICATORIA

Dedico mi Tesis con todo Amor y

satisfacción en mi corazón a:

Mis Abuelos Zoila y Roberto por

su tiempo y dedicación en

forjarme como la persona de

buen corazón y trabajadora que

soy.

A mi Madre por formarme con

reglas y libertades que me

motivaron constantemente para

alcanzar mis metas y anhelos.

Y a Padre celestial que me

acompaña y siempre me levanta

de mis continuos tropiezos hacia

al camino del éxito y superación,

creador de mis Padres y de las

personas que más amo, con mi

más sincero amor.

RECONOCIMIENTO

El amor recibido, la dedicación y paciencia con la que cada día se preocupaban mis Padres por el avance y desarrollo de esta tesis, es simplemente único y se refleja en el trabajo y esfuerzo puesta en la realización de este trabajo de investigación. Gracias a mi Madre por ser la principal promotora de mis sueños, anhelos y metas, gracias por su confianza y credibilidad en mí y mis expectativas. Gracias a mi Madre por estar dispuesta a acompañarme en el camino del éxito que está lleno de vaivenes subidas y caídas, gracias por brindarme la fortaleza en aquello momento que sentía quedarme sin ella y por cada una de esas palabras que me guiaron durante toda mi vida.

Gracias a Dios por la vida de mis Padres, también porque bendice cada día de mi vida con la hermosa oportunidad de estar y disfrutar al lado de las personas que sé que me aman, y a las que más amo en mi vida, como lo son mis Padres y gracias a ellos poder conocer de Dios y de su infinito amor.

Gracias a la vida por este nuevo triunfo, gracias a todas las personas que me apoyaron y creyeron en mi para la realización de esta Tesis.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación trata sobre: Relación de la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. El objetivo general que guio la investigación fue: Determinar la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del programa enfermería de la Universidad nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

El tipo de investigación fue descriptivo, diseño correlacional, de corte transversal, con el objetivo de relacionar la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del programa enfermería. Para este estudio se trabajó con la poblacional muestral de 66 estudiantes y como técnica el muestreo no probabilístico intencional y, la recolección de datos fue a través de dos cuestionarios uno sobre enseñanza de cuidado humanizado y otro sobre práctica formativa.

Los resultados evidencian que el 60,6% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza regular del cuidado humanizado, seguido de 22,27% de buena y 16,7% de mala y; en relación a la variable practica formativa el 56,1% lo consideran regular, seguida de 25,8% de buena y 18,2% de mala. Contrastando la hipótesis: Existe relación significa entre la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del programa enfermería de la Universidad nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019 ($p= 0,000$).

Palabras claves. Enseñanza, cuidado humanizado, practica formativa, estudiantes.

ABSTRACT

This research work deals with: Relationship between teaching in humanized care and formative practice in students of the Nursing Program of the Daniel Alcides Carrión Tarma National University - 2019. The general objective that guided the research was: To determine the relationship between teaching in humanized care and training practice in students of the nursing program of the National University Daniel Alcides Carrión Tarma - 2019.

The type of research was descriptive, correlational design, cross-sectional, with the objective of relating the teaching of humanized care and the formative practice in students of the nursing program. For this study, we worked with the sample population of 66 students and as a technique the intentional non-probabilistic sampling, and the data collection was through two questionnaires, one on teaching humanized care and the other on formative practice.

The results show that 60.6% of the students report having received a regular teaching of humanized care, followed by 22.27% as good and 16.7% as bad and; In relation to the training practice variable, 56.1% consider it fair, followed by 25.8% as good and 18.2% as bad. Contrasting the hypothesis: There is a significant relationship between teaching in humanized care and training practice in students of the nursing program of the National University Daniel Alcides Carrión Tarma - 2019 ($p = 0.000$).

Keywords. Teaching, humanized care, formative practice, students.

INTRODUCCIÓN

El cuidado humanizado es la esencia fundamental de enfermería que se encarga del acompañamiento, la escucha, de brindar un trato digno en base a conocimientos científicos y éticos y morales para poder proporcionar un estado de confort y recuperación al usuario.

La humanización es una cualidad que todos los profesionales de enfermería deben poseer, el cual se adquiere desde la formación en el aula de clase del estudiante de enfermería profesional y es llevado a sus diferentes escenarios de práctica a ejecutarlo y demostrar la calidad íntegra del estudiante. Siendo el objetivo principal de la investigación 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, diferentes maneras de ser humanos y de tener un acercamiento integral al usuario; Así mismo mencionar las experiencias de humanización que tenga durante las prácticas formativas porque esto los hará crecer como profesionales íntegros con valores y sentimientos respetando siempre al usuario, es de puntualizar la importancia a los usuarios siendo clientes como eje principal de toda organización, y así brindándoles un confort. Es por esto que el estudiante de enfermería describe la humanización como la fuente principal del cuidado de enfermería, ser integrales, ser éticos y morales ante cualquier situación. En cuanto a la docencia en enfermería, es importante que la enseñanza del cuidado sea con compromiso, conocimiento y vocación, sobre todo en una profesión que requiere una práctica profesional muy compenetrada con el cuidado de los demás, desde el punto de vista humanístico, en la que el conocimiento no es suficiente para constituir una relación de cuidado con valor. ¹

Algunas docentes expresan que, por demanda de los pacientes, muchas veces ellas tienen que dejar solos a los estudiantes en sus prácticas, y esto perjudica al estudiante al no tener un¹⁶apoyo o guía, además de que perciben que sus docentes no incluyen el aspecto social y espiritual en las prácticas. Por otro lado, los estudiantes se sienten mal

que el personal de enfermería, siendo un ser que proporciona cuidados de valor, trate a los pacientes como objetos, sobre todo cuando son pacientes moribundos. Estas percepciones que manifiestan los estudiantes de enfermería acerca de la baja calidad de cuidados que brindan sus docentes da a entender que existe una problemática que necesita ser analizada, en cuanto a los procesos de formación profesional en contextos determinados por la variedad axiológica, y este aspecto moral que otorga el docente tiene relevancia por la capacidad que tienen de orientar el sentido de la formación.² El análisis de estos referentes existentes, son las razones fundamentales que motivaron formular la siguiente interrogante de investigación ¿Cuál es la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado y la practica formativa en alumnos del programa enfermería de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?

La hipótesis que se formuló y contrastó afirmativamente fue: “Existe relación significativa entre la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del programa enfermería de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2019.”El presente informe de tesis describe en el: **Capítulo I:** El origen y definición del problema, objetivos, justificación, limitaciones. **Capítulo II,** revisión de la literatura, marco teórico y definición operacional de términos. En el Capítulo III: El método de investigación, tipo, diseño, población y muestra de estudio, instrumentos y técnicas de recolección de datos, técnicas de análisis de datos, validación y confiabilidad y en el Capítulo IV: Resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones.

INDICE

DEDICATORIA	I
RECONOCIMIENTO	II
RESUMEN	III
ABSTRACT	IV
INTRODUCCIÓN	V
CAPITULO I	1
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación	3
1.3. Formulación del problema	3
1.3.1. Problema principal	3
1.3.2. Problema específico.....	3
1.4. Formulación de objetivos	4
1.4.1. Objetivo general.....	4
1.4.2. Objetivos específicos	4
1.5. Justificación de la investigación	4
1.6. Limitación de la investigación.....	5
CAPITULO II	6
MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes del estudio	6
2.2. Bases teóricas- científicas.....	9
2.3. Definición de términos básicos.....	18
2.4. Formulación de Hipótesis.....	19
2.4.1. Hipótesis general	19
2.4.2. Hipótesis específica	19

2.5.	Identificación de variables.....	20
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores.....	21
CAPITULO III.....		23
METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN		23
3.1.	Tipo de investigación	23
3.2.	Métodos de investigación.....	23
3.3.	Diseño de investigación	23
3.4.	Población y muestra.....	24
3.5.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.6.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	25
3.7.	Tratamiento estadístico.....	25
3.8.	Selección validación y confiabilidad del instrumento	25
3.9.	Orientación ética	27
CAPITULO IV		28
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....		28
4.1.	Descripción del trabajo de campo	28
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	29
4.3.	Prueba de Hipótesis.....	39
4.4.	Discusión de resultados	53
CONCLUSIONES		
BIBLIOGRAFIA		
ANEXOS		

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

La profesión de enfermería encierra muchos aspectos importantes como el cuidado del paciente, supliendo sus diferentes necesidades de acuerdo a su diagnóstico, necesidades que el estudiante de enfermería profesional apoya con la supervisión de su respectivo docente en sus prácticas clínicas como por ejemplo: administración de medicamentos, toma de signos y demás procedimientos , así mismo el paciente para su recuperación requiere de un cuidado especial, un cuidado humanizado, donde interviene nuevamente el estudiante de enfermería. ³

La práctica del cuidado es central en la enfermería. Un individuo debe ser acompañado en las fases de toma de decisiones y no sólo ser un receptáculo de información. El acompañar es necesario para que, paulatinamente, el individuo descubra cómo, desde una situación particular, puede encontrar la mejor solución desde su propia realidad. La Enfermería, entonces, debe focalizarse en un acompañar sensible pero responsable, basado en el conocimiento y en la práctica de una actitud terapéutica.

Por tanto, el concepto de cuidado profesional, para Watson, incluye el hecho de poder ofrecer al paciente, condiciones para que resuelvan sus propios predicamentos, es decir, para que confronten su forma de estar en el mundo ante un evento que es la enfermedad, pero éste es un proceso individual, en toda su profundidad. ⁴

El problema de riesgo de cuidado deshumanizado va creciendo y se nota en algunos hospitales nacionales donde los pacientes reciben un cuidado con poco valor ético por parte de enfermería y dejan un poco de lado el apoyo espiritual y la empatía. Lamentablemente en la actualidad las enfermeras realizan su labor de manera mecanizada por la falta de motivación y reconocimiento en sus acciones, lo cual desmotiva al profesional en el valor que le asigna a su trabajo y conlleva al riesgo de cuidados deshumanizados, además se manifiesta que la carrera de enfermería es una profesión que no es muy valorada y poco reconocida por los pacientes, por las amistades de otras carreras universitarias, por los médicos, por la población en general y también por los mismos profesionales. ⁵

Por esta razón la investigación está dirigida a demostrar: ¿Cuál es la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del programa enfermería de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?

1.2. Delimitación de la investigación

La presente investigación se desarrolló en el programa de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema principal

¿Cuál es la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?

¿Cuál es la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión relación empática y la práctica formativa en alumnos del Programa De Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?

¿Cuál es la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?

¿Cuál es la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión práctica de valores y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

1.4.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Determinar la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión relación empática y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Determinar la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Determinar la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión práctica de valores y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

1.5. Justificación de la investigación

Este estudio consideró importante investigar como los jóvenes universitarios perciben el rol del docente en el proceso de formación en el cuidado humanizado. La formación en el cuidado es fundamental para revertir los problemas de salud del paciente que se atienden en los servicios de salud. También es importante reconocer que el cuidar al paciente como lo hace una madre con su hijo enfermo es un principio de todo profesional de enfermería.

La presente investigación dio a conocer principalmente como se viene desarrollado el proceso de formación en el cuidado y que aspectos se pueden mejorar. A través de los resultados se puede sugerir estrategias que contribuyan a una mejor formación del profesional de enfermería, basado en el cuidado humanizado enfocado en la satisfacción del paciente.

1.6. Limitación de la investigación

La presente investigación fue viable y factible. Se contó con la autorización del Programa de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Acevedo Flores y Alvarado Lovera. ⁶Lima - Perú (2015), estudian la percepción de los estudiantes de la escuela de enfermería Padre Luis Tezza acerca del rol docente en la formación del cuidado humanizado. La presente investigación tuvo por objetivo describir la percepción de los estudiantes acerca del rol docente en la formación del cuidado humanizado. Como metodología fue una investigación cuantitativa, nivel exploratorio, diseño descriptivo, la investigación tuvo como ámbito la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza que aglomera jóvenes de la ciudad de Lima y de provincias. La formación de los estudiantes se enfoca en fortalecer capacidades sensitivas- cognitivas para brindar un cuidado holístico. Como instrumento se usó el cuestionario, considerando las dimensiones básicas de interacción docente- estudiante y la dimensión docente- paciente. La muestra lo conformo 66 estudiantes. Se obtiene como resultados que la percepción general que tienen los estudiantes del rol del docente en la formación del cuidado humanizado es buena 98%. El resultado de buena percepción corresponde a la dimensión interacción docente-estudiante con 94% y 97% para la dimensión interacción docente – paciente. Se

concluye que en la Escuela profesional Padre Luis Tezza se realiza una buena formación en cuidado humanizado.

Gualdrón Marta y otros. ⁷ Colombia (2018), estudian la percepción que se tiene de la enseñanza en cuidado humanizado vs la practica formativa por estudiantes de enfermería. La investigación fue cualitativa y se trabajó con jóvenes del cuanto al noveno semestre de la Universidad de Santander. Se utilizó la observación y entrevistas, estableciéndose las bases del análisis.

En los resultados podemos apreciar una buena percepción de los alumnos durante su formación, considerando una educación integral en el cuidado humanizado y posteriormente pudiendo ser aplicado en la práctica formativa, destacándose como estudiantes integrales. También describen asertivamente las definiciones de humanización, considerando que la humanización es la serie de cuidados que la enfermera proporciona al paciente en su estado físico y mental, preocupándose por el acompañamiento, el entorno, la escucha, el dialogo con el paciente y su familia. Finalmente afirmaron que las experiencias en sus prácticas formativas han orientado su vida como profesionales, aprendiendo a colocarse en el lugar del otro y visionar al paciente como un ser humano que sufre, siente y necesita ademas de recibir tratamiento, recibir cuidados integrales u holísticos para lograr su recuperación.

Zamora Roldán Candy Lady. ⁸ Lima – Perú 2019. Universidad de formación asociado a la percepción del cuidado humanizado en estudiantes de enfermería. Lima-Perú, 2016. Objetivo: Determinar la relación entre la universidad de formación y la percepción de los internos de enfermería sobre el cuidado humanizado de la enfermera docente al paciente hospitalizado.

Lima-Perú, 2016. Materiales y métodos: La investigación fue descriptivo correlacional de diseño-corte transversal. La población estuvo conformada por 100 estudiantes de enfermería de pregrado, que realizaban el internado hospitalario proveniente de una universidad católica y otra no católica. La

variable principal fue percepción del cuidado humanizado de enfermería. Asimismo, se contó con la universidad de formación y otras variables sociodemográficas. Para el análisis inferencial se emplearon las pruebas de U Mann-Whitney y Kruskal Wallis mediante tablas de contingencia con una significancia menor o igual a 0.05. Resultados: La universidad de formación se asoció significativamente con la percepción de los internos sobre el cuidado humanizado docente. El promedio más alto lo obtuvo la universidad de formación católica (media=110) en comparación con la no católica (media=99.3). De la misma manera, los valores altos de los promedios de la percepción corresponden al sexo masculino (media=114). Conclusión: Los internos de la universidad católica perciben de manera más favorable el cuidado humanizado de sus docentes, sobre todo los varones. Los resultados de esta investigación conllevan a que las casas de estudios motiven a sus docentes en la enseñanza del cuidado humanizado tanto en la teoría como en la práctica, sobre todo a los docentes de la carrera de enfermería, ya que el cuidado es una vocación de servicio para esta profesión.

S. Tejada, y otros.⁹ Chachapoyas Perú -2014. Práctica pedagógica en la formación para el cuidado de enfermería. Objetivo: Explorar la práctica pedagógica docente en la formación para el cuidado de enfermería en la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Material y método: Estudio cualitativo, exploratorio, descriptivo: la muestra la conformaron 21 informantes. La recolección de información fue por medio de entrevista semi estructurada. El análisis siguió un proceso de codificación abierta, axial y selectiva hasta obtener categorías emergentes. Resultados: Se identificaron las siguientes categorías: I) Convivencia y relaciones de cuidado/descuido en la formación de enfermería; II) (Des) articulación teórico- práctica en la enseñanza/aprendizaje del cuidado de enfermería: hacia la integración docente-asistente; III) Complementariedad docente/estudiante para la construcción de

conocimiento y estrategias didácticas. Conclusiones: La pedagogía para el cuidado de enfermería se evidencia en un espacio de cuidado/descuido, demandan integración docencia-asistencia y se motivan para el fortalecimiento de competencias pedagógico didácticas, a través del aprendizaje basado en problemas, casos hipotéticos, laboratorios vivenciales y sociodramas e incluir como ejes transversales el cuidado y la investigación.

2.2. Bases teóricas - científicas

Formación en cuidado humanizado en enfermeras

En la educación se pretende, desde los postulados constructivistas que el conocimiento no sea una copia fiel de la realidad sino una construcción del ser humano desde el vínculo de los aspectos cognitivos con los aspectos sociales del comportamiento, que pretende generar afiliación por el objeto de estudio en Enfermería.¹⁰

Las experiencias generadoras o motivantes dentro del proceso enseñanza - aprendizaje en Enfermería no tienen menor trascendencia que las de cualquier otra disciplina profesional. Por lo que es importante desarrollar la concepción de cuidado como objeto de estudio y que en torno a él gire la experiencia educativa.¹¹La relación alumno - texto tiene un significado trascendente, ya que, en los procesos de formación superior, hemos hecho de la lectura, una habilidad implícitamente puesta en el centro de su formación. Las evaluaciones suelen centrarse en el grado de asimilación del discurso científico, y en ocasiones práctico, como es el caso de la práctica del Cuidado de Enfermería. La propuesta de enseñanza para el cuidado en relación a esta visión de alumno

- texto manifestada anteriormente es planteada desde las estrategias de la corriente cognoscitivista retomando el concepto de Aprendizaje Significativo postulado por Ausubel, quien maneja que el aprendizaje implica una

reestructuración activa de las percepciones, ideas, conceptos y esquemas que el aprendiz posee en su estructura cognitiva, dice que el aprendizaje es sistemático y organizado por ser un fenómeno complejo que no puede ser reducido a simples asociaciones memorísticas; por el contrario, propugna por el aprendizaje verbal significativo el cual permite el dominio de los contenidos curriculares que se imparten en las escuelas, principalmente en las que se imparte nivel medio y superior.¹²

Los docentes de Enfermería de hoy, deben de estar pensando las formas o caminos de afianzar en el estudiante la confianza, la esperanza, el coraje, la paciencia, la continuidad, la constancia que le dan la oportunidad de establecer no sólo un puente de comunicación, sino un vínculo indisoluble que haga crecer a ambos (docente -alumno, cuidador - sujeto del cuidado) en la experiencia del cuidado para sí mismos, sin transgredir al otro.¹³

Planteamientos del Plan de Estudios.

En el proceso de formación, las instituciones y sus docentes deben cumplir con una serie de estándares en coherencia con el currículo, plan de estudios, metodologías de aprendizaje y de evaluación; que permitan el logro de las competencias propuestas para el desenvolvimiento de los estudiantes en el campo teórico-práctico.

En relación a la formación de cuidado humanizado se presentan a continuación los planteamientos de Bernal y Ponce en su artículo “propuesta para la enseñanza del cuidado en Enfermería”, donde es importante involucrar dentro de los currículos las diferentes metodologías y estrategias planteada por el autor para el logro de competencias en relación a la humanización del cuidado.¹⁴

El aprendizaje de contenidos declarativos.

Es un saber que se dice, se declara, se conforma y expresa por medio del lenguaje. Se expresan dos tipos de ellos:

a) El conocimiento factual, que es el que refiere a datos y hechos que proporcionan información verbal y que el alumno debe de aprender en forma literal o “al pie de la letra”; no se requiere de conocimientos previos y es memorístico. Las estrategias para obtener una memorización significativa y que vincule la información factual entre sí y con otro tipo de contenidos; puede ser por ejemplo con el repaso, la relectura u otras. ¹²

En relación al cuidado humanizado es importante en este tipo de conocimiento lo referente a los principios y valores éticos, responsabilidades, derechos y deberes de los profesionales de enfermería propuestos por las leyes nacionales y las agremiaciones nacionales e internacionales.

b) El conocimiento conceptual, que es más complejo que el anterior, ya que se construye a partir del aprendizaje de conceptos, principios y explicaciones, los cuales ya no es requisito o no debiera ser requisito aprendérselos en forma literal, sino que su importancia para ser significativo, radica en abstraer el significado esencial o identificando las características definitorias y las reglas que lo integran. Su diferencia con el conocimiento radica en que el conocimiento conceptual debe tener una asimilación sobre el significado de la información nueva, se debe comprender lo que se está aprendiendo, donde es preponderante la vinculación con conocimientos previos pertinentes que posee el alumno.¹²

Practica formativa

El aprendizaje de conocimientos procedimentales.

El “saber hacer” o saber procedimental, se refiere a la ejecución de procedimientos, y manifiesta el dominio de habilidades técnicas, destrezas y formas de realizar situaciones. Según Colls y Valls, los procedimientos son un conjunto de acciones ordenadas y dirigidas a la

consecución de una meta determinada; y que, de acuerdo a este último autor, es necesario clarificar al estudiante la meta a lograr, la secuencia de acciones a realizar y la evolución temporal de las mismas.¹⁵

Díaz y Hernández, han establecido que, para este tipo de aprendizaje, se requiere de ciertas etapas:¹²

1. La apropiación de datos relevantes respecto a la tarea y sus condiciones: Por lo tanto, aquí también se hace uso primero del conocimiento declarativo, sin todavía pasar a la ejecución de una tarea. Se da al alumno la información o conocimiento relacionado con el procedimiento general y las tareas puntuales a desarrollar explicarle las propiedades y condiciones para su realización, así como las reglas generales de aplicación.

2. La actuación o ejecución del procedimiento, el alumno actúa por ensayo y error, y el docente va retroalimentando en episodios de intervención. Por lo tanto, intervienen contenidos declarativos y procedimentales, lo que procura la fijación del procedimiento.

3. La automatización del procedimiento, es a partir de su uso o aplicación en situaciones pertinentes. Cuando se sitúa la fijación y realización del procedimiento, se genera facilidad.

4. El perfeccionamiento indefinido del procedimiento, que a base de ejecuciones hacen del estudiante un experto.

Teoría del cuidado humanizado

A continuación, se exponen brevemente los diez factores del cuidado.¹⁶

1. Formación de un conjunto de valores altruistas y humanistas con el objeto que los cuidados se transformen en una práctica justa y amable, dándole significado al acto de cuidar. Este sistema de valores se adquiere desde etapas tempranas de la vida y en la juventud son importantes los patrones o ejemplo a seguir. De ahí la importancia de la

actuación de los docentes formadores ya que son modelos en la formación de valores en los estudiantes.

2. Consolidación de fe y esperanza, en la cual los cuidados se transfiguran en una presencia real que logra el sostén del sistema profundo de creencias del paciente y del cuidador. Urge voltear la mirada hacia el pasado del cuidado, en donde era fundamental la esperanza y la fe, las creencias del paciente que sostiene para el cuidado de su salud, como para el proceso de su curación.

3. Fomentar la sensibilidad hacia los demás, hacia uno mismo, hacia las prácticas transpersonales y espirituales. La psicología transpersonal y humanista tiene en cuenta que la relación con el paciente es la pieza fundamental para alcanzar logros en la salud. La comunicación fluida entre el profesional de enfermería y el paciente debe ser honesta, es decir un encuentro de persona a persona.

4. Promover una relación de cuidados humanos en el contexto de confianza y ayuda. Para alcanzar que los cuidados sean auténticos será importante que la relación se desarrolle en un entorno de confianza mutua. El profesional de enfermería debe observar al paciente como una persona que requiere ser comprendido y no como un objeto de los cuidados, que se puede tratar y manipular.

5. Promover y aceptar las expresiones de sentimientos tanto negativos como positivos. Esta premisa se desprende del tercero que es cultivar la sensibilidad de los demás y de uno mismo. La aceptación y el autoconocimiento logra que se pueda compartir los sentimientos. Se considera que es una experiencia que trae riesgos para el paciente como para la enfermera ya que se debe estar preparados para los sentimientos negativos y positivos, comprender inteligentemente y emocionalmente las situaciones y establecer la diferencia.

6. La utilización sistemática del método científico para resolver los problemas y tomar decisiones. Esta actitud innovadora para resolver los problemas es una manera de comprender las etapas de proceso del cuidado insertado al arte en la práctica de cuidar sanando. Los cuidados adquieren una connotación científica cuando se utiliza el método organizado y sistemático. La aplicación del método para resolver los problemas es un instrumento que permite al profesional de enfermería una práctica científica del cuidado.

7. Promover la enseñanza y aprendizaje transpersonal como una experiencia original para asociar estos procesos como una unidad de ser y con significado. El profesional de enfermería tiene la responsabilidad de prepararse para poder educar e informar al paciente, de esta manera se propicia una mayor adaptación y control del estrés.

8. Promover un entorno de asociación física, mental, socio- cultural y espiritual de apoyo, ofreciendo un ambiente sanador en los diferentes niveles, otorgando mucha energía al entorno no físico, fortaleciendo la integridad, la belleza, la paz y la dignidad. Es necesario valorar el bienestar desde el paciente y no en acciones rutinarias establecidas en los servicios de salud.

9. El brindar confort al paciente y satisfacer las necesidades fisiológicas es tan importante como preparar psicológicamente al paciente y la satisfacción de sus necesidades espirituales.

10. Apoyar en la satisfacción de las necesidades de la persona. La satisfacción de las necesidades da sentido al cuidado, proporcionando la esencia del cuidado, fortaleciendo la integridad del cuerpo, mente y espíritu. La persona como un ser único en todas las esferas del cuidado, integrando el desarrollo espiritual profundo.

11. Admitir las fuerzas existenciales – fenomenológicas. Se debe

escuchar y comprender los misterios existenciales y espirituales de la vida y la muerte. Se debe cuidar el alma de sí mismo y de la persona al que se cuida.

Los factores del cuidado son valorados a través de diversos instrumentos validados, las instituciones de salud los utilizan, en donde el paciente requiere ser valorado y respetado como ser humano.

Aspectos incluidos en la formación integral de pregrado de Enfermería.

Dimensión ética

Gómez la define como la posibilidad del ser humano de tomar decisiones a partir del uso de su libertad, orientada por principios que sustenta, justifica y da sentido desde los fines que dirigen su vida y que provienen del ambiente sociocultural en el que ha crecido y en el que se sigue constituyendo como ser humano. Al pensar en esta dimensión y en la necesidad de que los profesionales de enfermería desarrollen la dimensión ética, surgen muchas preguntas acerca de una actuación profesional que la incluya: cómo toman las decisiones, en qué sustentan estas decisiones, cuáles son los valores que le subyacen y qué sentido encuentran al desarrollar acciones de una o de otra forma, según haya sido la visualización de las consecuencias y de los resultados.

Dimensión espiritual

“La dimensión espiritual es la posibilidad que tiene el ser humano de trascender su existencia para abrirse a valores universales, creencias, doctrinas, ritos y convicciones que dan sentido global y profundo a la experiencia de la propia vida, y desde ella al mundo, a la historia y a la cultura”.¹⁷

Esta dimensión cobra importancia si vemos otro de los principios de la ley de enfermería, que es la *integralidad*, definida por esta como la

orientación que la enfermera(o) da al proceso de cuidado de enfermería que debe llegar a la persona, la familia y la comunidad con una visión unitaria para atender sus dimensiones física, social, mental y espiritual. No se propone aquí relacionarla con esta dimensión solamente por lo que se refiere a lo espiritual, sino porque para dar cuidado se debe haber desarrollado al menos un concepto de lo espiritual: haber tenido una experiencia que le haya permitido al estudiante acercarse a la comprensión de esta dimensión en los seres humanos, pero también acercarse culturalmente a la espiritualidad de grupos y comunidades que dan sentido a sus prácticas de salud de búsqueda de mejores condiciones de vida, de lucha por unos derechos que se fundamentan en sus prácticas religiosas y que han construido durante años su espiritualidad. ¹⁷

Dimensión cognitiva

“Es el conjunto de potencialidades del ser humano que le permiten entender, aprender, construir y hacer uso de las comprensiones que sobre la realidad de los objetos y la realidad social ha generado el hombre en su interacción consigo mismo y con su entorno, y que le posibilitan transformaciones constantes”. ¹³

Esta es quizás la dimensión que se logra desarrollar de mejor manera durante el proceso formativo de los estudiantes de enfermería, dimensión que les da la posibilidad de transformar su conocimiento, y en el caso de la enfermería aprender qué es cuidar la salud y la vida, su contexto, sus implicaciones legales, la importancia de sus acciones y el impacto que generan en las personas que esperan excelencia en este cuidado, y en la excelencia debe cimentarse el desarrollo de esta dimensión. ¹³

Dimensión afectiva

En esta dimensión se contempla el conjunto de potencialidades y manifestaciones de la vida psíquica del ser humano, que abarca tanto la

vivencia de las emociones, los sentimientos y la sexualidad como la forma en que se relaciona consigo mismo y con los demás; comprende toda la realidad de la persona, que la ayuda a construirse como ser social y a ser copartícipe del contexto en el que vive.¹⁷

Esta dimensión cobra importancia en el ejercicio profesional de enfermería, pues el cuidado de la salud y de la vida conlleva una carga importante de emociones, sentimientos, y le exige al profesional un equilibrio personal en este aspecto. Ello le impone el ser proveedor de servicios de salud, que no son solo realizar procedimientos, sino relacionarse con ese “otro” u “otros” para descubrir desde la disciplina las acciones de cuidado que requiere para mejorar su calidad de vida.¹⁷

Dimensión comunicativa

Considerada el conjunto de potencialidades del sujeto que le permiten la construcción y la transformación de sí mismo y del mundo a través de la representación de significados, su interpretación y la interacción con otros.¹⁷

Desde este punto de vista, la dimensión comunicativa pretende favorecer la producción y la comprensión de discursos acordes con la situación, con el contexto de comunicación y con el grado de significación requerida, a través de tres aspectos importantes: 1) la representación de significados por medio del lenguaje y la construcción de conocimiento; 2) la interpretación de estos para encontrar el sentido, y 3) la interacción tanto con pares como con el contexto social y cultural. Como el propósito de esta reflexión es dar una mirada a la formación integral, relacionada con lo que se espera desarrolle un profesional de enfermería. ¹⁷

Dimensión estética

La dimensión estética, que es la capacidad del ser humano para interactuar consigo mismo y con el mundo, desde la sensibilidad, le permite apreciar la belleza y expresar su mundo interior de forma inteligible y comunicable; además, apela a la sensación y sus efectos de un modo diferente a los de los discursos conceptuales. ¹⁷

El papel de la dimensión estética dentro de la formación integral adquiere un carácter esencial, pues funciona como una forma de pensamiento que, sin estar ligada a los conceptos propios del conocimiento o a las normas morales del pensamiento práctico, permite una interacción y apropiación del mundo a partir de la sensibilidad y del efecto de estas sobre las pasiones del ser humano. ¹²

2.3. Definición de términos básicos

Enseñanza: Proceso mediante el cual el docente transmite conocimientos, ideas, habilidades al estudiante del programa de enfermería.

Cuidado humanizado: Son acciones para promover y proteger la salud, curar la enfermedad y garantizar un entorno que favorezca una vida sana y armoniosa en el ámbito físico, social, emocional y espiritual.

Dimensión proceso comunicativo: Es la transmisión efectiva del mensaje a través de un canal de comunicación desde un emisor hasta un receptor, favorece la producción y la comprensión del discurso.

Dimensión relación empática. Es la capacidad de percibir, compartir o inferir en los pensamientos emociones y sentimientos de los demás.

Dimensión fomento del cuidado humanizado. Es aprender qué es cuidar la salud y la vida, su contexto, sus implicaciones legales, la importancia de sus acciones y el impacto que generan esos cuidados en las personas. **Dimensión practica de valores.** Es la posibilidad del ser humano de tomar decisiones a partir del uso de su libertad, orientada por principios que sustenta, justifica y da sentido a su vida.

Practica formativa. Es el “saber hacer” o saber procedimental, comprende la ejecución de procedimientos, y dominio de habilidades técnicas, destrezas durante los cuidados de enfermería.

Escuela o Programa de enfermería. Es la institución desinada a formar profesionales de enfermería con sólida base científica y humanística.

2.4. Formulación de Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación entre la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

2.4.2. Hipótesis específica

Existe relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Existe relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión relación empática y la práctica formativa en alumnos

del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Existe relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Existe relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión práctica de valores y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

2.5. Identificación de variables

V1: Enseñanza en cuidado humanizado

D1: proceso comunicativo

D2: Relación empática

D3: Fomento del cuidado humanizado

D4: Practica de valores

V2: Practica formativa

D1: Emocional

D2: Clínica

D3: Cultura

D4: Valores

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

Cuadro 1. Operacionalización de la variable enseñanza en cuidado humanizado.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Enseñanza en Cuidado Humanizado	Son las acciones que realiza el profesional enfermería para promover y proteger la salud, curar la enfermedad y garantizar el ambiente que favorezca una vida sana y armoniosa en los ámbitos físicos, emotivo, social y espiritual.	Son las acciones que realiza la enfermera para recuperar la salud del paciente con un enfoque holístico.	Proceso comunicativo	Verbal y no verbal	Nominal
			Relación empática	Relación empática	
			Fomento del cuidado humanizado	Cognitiva activa	
			Práctica de valores	Práctica de valores	

Cuadro 2. Operacionalización de la variable practica formativa

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Practica formativa	Una estrategia pedagógica planificada y organizada desde una institución educativa que busca integrar la formación académica.	Estrategias pedagógicas planificada y organizada por el programa de enfermería con el objetivo de generar competencias académicas.	Emocional	Apoyo emocional	Nominal
			Clínica	Procedimental Cognitiva	
			Cultura	Cultura	
			Valores	Respeto Puntualidad Responsabilidad Solidaridad	

CAPITULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

El enfoque utilizado en la investigación fue cuantitativo, básico, y no experimental ya que solo se procedió a observar las variables y no se manipularon.

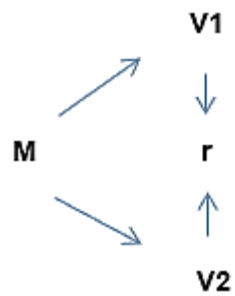
3.2. Métodos de investigación

El nivel de la presente investigación fue descriptiva, ya que no se manipulo las variables, solo fueron observadas y medidas. Prospectiva porque la obtención de la información se realizó en un tiempo determinado en el presente y de corte transversal porque se realizó una sola medición, posteriormente se procedió a su descripción y análisis.

3.3. Diseño de investigación

La investigación tiene el diseño descriptivo correlacional, porque el estudio se realizó sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observa y relaciona el cuidado humanizado y la práctica formativa.

Diseño descriptivo correlacional



Abreviaturas:

M: Muestra, alumnos del programa de enfermería UNDAC- Filial Tarma.

V1: Enseñanza del cuidado humanizado

V2: Practica formativa

r: Relación entre variables.

3.4. Población y muestra

La población fueron todos los alumnos del programa de enfermería UNDAC Filial - Tarma, como técnica de muestreo se utilizó el muestreo no probabilístico intencional. Se trabajó con una muestra de 66 alumnos correspondiente al VI y VIII semestre.

Los criterios de inclusión fueron:

Alumnos matriculados del programa de enfermería UNDAC Filial – Tarma. Alumnos que acepten participar en la investigación.

Los criterios de exclusión fueron:

Alumnos no matriculados del programa de enfermería UNDAC Filial – Tarma. Alumnos que no acepten participar en la investigación.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de enseñanza de cuidado humanizado: Este instrumento tiene por objetivo valorar el tipo de enseñanza de cuidado humanizado que reciben los alumnos. Se considera cuatro dimensiones: Proceso comunicativo, relación empática,

fomento del cuidado humanizado y práctica de valores

Cuestionario de práctica formativa: Es un instrumento que permitió valorar la práctica formativa de los alumnos. El cuestionario se organizó en 4 dimensiones: emocional, clínica, cultura y valores.

Encuesta: Nos ayudó a conocer e interactuar con nuestro grupo de estudio para así poder registrar los datos esenciales para la investigación.

3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el desarrollo del estudio se coordinó con el programa de enfermería UNDAC- Filial Tarma, a fin de establecer el cronograma de recolección de datos, previo consentimiento del encuestado.

Todas las informaciones recolectadas a través de los instrumentos fueron procesadas de manera automatizada, se utilizó el paquete estadístico SPSS en su versión última.

3.7. Tratamiento estadístico

Se utilizó la estadística descriptiva, Chi cuadrada de Pearson para las variables principales y sus dimensiones y se presentan en cuadros, tablas y gráficos que fueron analizados y presentados.

3.8. Selección, validación y confiabilidad del instrumento de investigación

Validez del instrumento

Para dar la validez del instrumento se aplicó la validez de contenido con la técnica validez por juicio de experto en este caso el responsable del desarrollo del diseño de investigación. Los instrumentos de eventos estresantes y estrategias de afrontamiento fueron validados por:

Experto	Grado académico	Evaluación
Carmen Ricra Echevarría	Dra. en Salud Publica	Aprobado

Confiabilidad del instrumento

Se aplicó el coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cronbach. Para la presente investigación se utilizó una prueba piloto de 15 encuestas.

Confiabilidad del instrumento Enseñanza de cuidado humanizado

Resumen de procesamiento de datos

		Nº	%
Casos	Valido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

- a. **La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento**

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,690	15

El Alfa de Cronbach para la variable enseñanza en cuidado humanizado luego de la aplicación de la prueba piloto de 15 estudiantes idénticos a la muestra, supera los 0,61 ($,690 > 0,61$), con ello se demuestra la confiabilidad del instrumento.

Confiabilidad de la práctica formativa

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Valido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento

Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,725	15

El Alfa de Cronbach para la variable practica formativa luego de la aplicación de la prueba piloto de 15 estudiantes idénticos a la muestra, supera los 0,61 ($,725 > 0,61$), con ello se demuestra la confiabilidad del instrumento.

3.9. Orientación ética

Para la ejecución del estudio se consideran los principios de la bioética. El principio de beneficencia supone el trato a las personas respetando sus decisiones, protegiéndolas del daño y asegurando su bienestar. El principio de justicia, asegurarse que los beneficios obtenidos de la investigación no van aplicarse solo a la clase más favorecida sino a todos los grupos sociales. Y el principio de no maleficencia identificándose con el principio hipocrático de “primum non nocere” (ante todo no dañar)

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

Para la ejecución de la investigación se siguieron los siguientes pasos: Se solicitó la autorización al programa de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión de la Filial Tarma.

Se coordinó los horarios para la aplicación de los instrumentos de investigación.

Se realiza la aplicación de los instrumentos durante los horarios de permiso otorgados por el programa de enfermería

Se cuenta con el consentimiento informado para la ejecución de la investigación.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. Relación de las variables enseñanza del cuidado humanizado y práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

		Practica formativa							TOTAL	
		<= 33		34 - 47		48+				
		Mala		Regular		Buena				
	<= 41 Mala	6	9,1	5	7,6	0	0,0	11	16,7	
Enseñanza del cuidado humanizado	42 - 58 Regular	6	9,1	28	42,4	6	9,1	40	60,6	
	59+ Buena	0	0,0	4	6,1	11	16,7	15	22,7	
	Total	12	18,2	37	56,1	17	25,8	66	100	

Fuente: Cuestionario de cuidado humanizado y practica formativa.

Comentario

En la tabla N° 01, se presentan los resultados de las variables principales enseñanza del cuidado humanizado y la practica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019 , en los datos se pueden observar el 60,6% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza regular del cuidado humanizado, seguido de 22,27% de buena y 16,7% de mala y; en relación a la variable practica formativa el 56,1% lo consideran regular, seguida de 25,8% de buena y 18,2% de mala, al cruzar las variables se observa que existe relación enseñanza de cuidado humanizado y practica formativa en 42,4%.

Grafico 1. Relación de las variables enseñanza del cuidado humanizado y práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

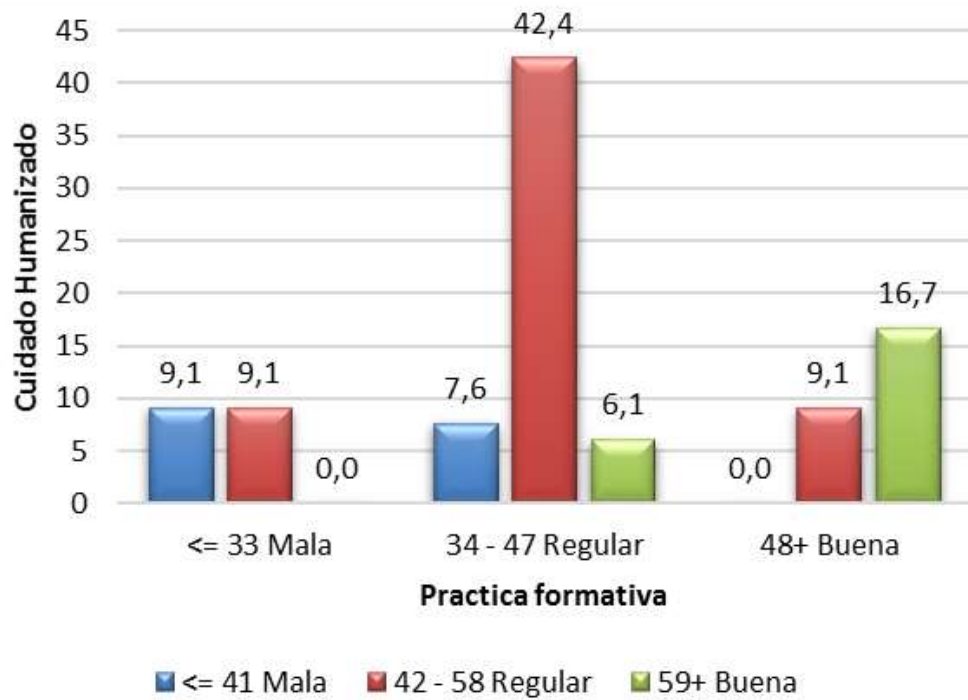


Tabla 2. Relación de las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo y práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

		Practica formativa								
		<= 33		34 - 47		48+		TOTAL		
		Mala		Regular		Buena				
Enseñanza Cuidado	<= 10 Mala	5	7,6	6	9,1	0	0,0	11	16,7	
Humanizado -	11 - 15	7	10,6	24	36,4	8	12,1	39	59,1	
Proceso	Regular									
Comunicativo	16+ Buena	0	0,0	7	10,6	9	13,6	16	24,2	
Total		12	18,2	37	56,1	17	25,8	66	100	

Fuente: Cuestionario de cuidado humanizado y practica formativa.

Comentario

En la tabla N° 02, se presentan los resultados de las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo y la practica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019, en los datos se pueden observar el 59,1% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza regular de cuidado humanizado en esta dimensión y de esto el 36,4% tienen una práctica formativa regular.

También el 24,2% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza buena del cuidado humanizado en esta dimensión y de esto el 13,6% tienen una práctica formativa buena.

Cuadro 2. Relación de las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo y práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

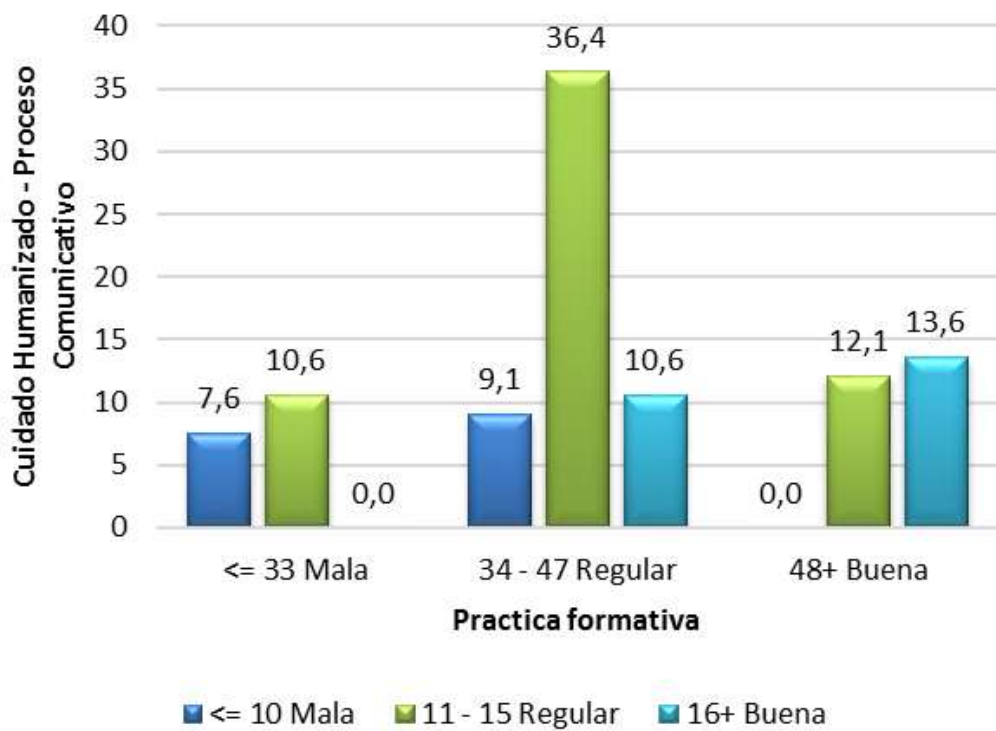


Tabla 3. Relación de las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión relación empática y práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

		Practica formativa								
		<= 33		34 - 47		48+		TOTAL		
		Mala		Regular		Buena				
Enseñanza del	<= 8 Mala	7	10,6	9	13,6	3	4,5	19	28,8	
Cuidado	9 - 12	5	7,6	24	36,4	4	6,1	33	50,0	
Humanizado -	Regular									
Relación empática	13+ Buena	0	0,0	4	6,1	10	15,2	14	21,2	
Total		12	18,2	37	56,1	17	25,8	66	100	

Fuente: Cuestionario de cuidado humanizado y practica formativa.

Comentario

En la tabla N° 03, se presentan los resultados de las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión relación empática y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019, en los datos se pueden observar el 50,0% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza regular de cuidado humanizado en esta dimensión y de esto el 36,4% tienen una práctica formativa regular.

También el 28,8% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza mala del cuidado humanizado en esta dimensión y de esto el 10,6% tienen una práctica formativa mala.

Grafico 3. Relación de las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión relación empática y práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

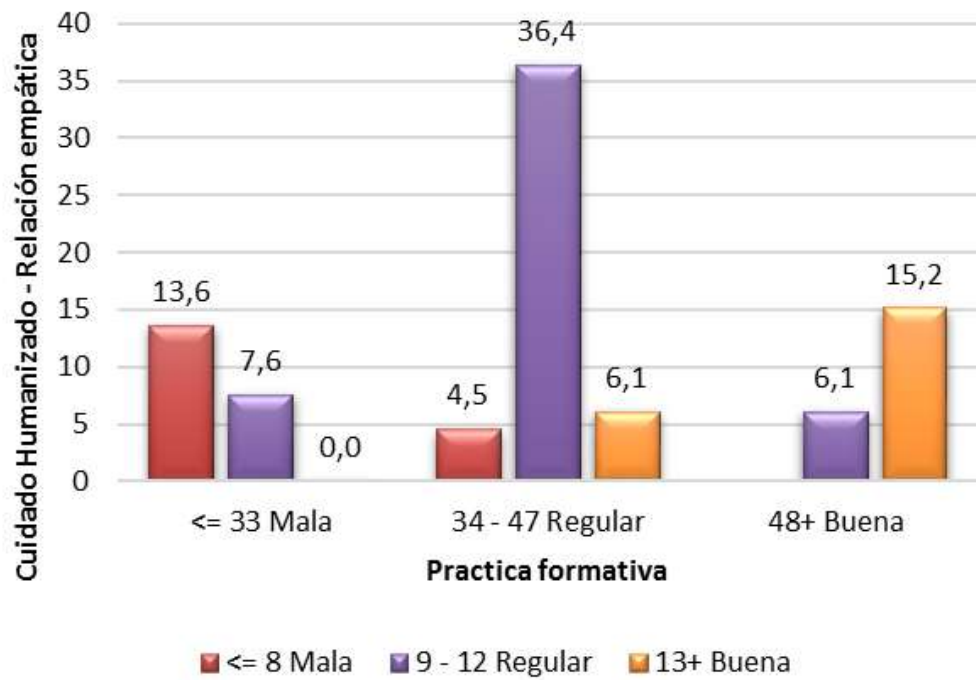


Tabla 4. Relación de las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

		Practica formativa							
		<= 33		34 - 47		48+		TOTAL	
		Mala		Regular		Buena			
Enseñanza del	<= 15 Mala	7	10,6	10	15,2	1	1,5	18	27,3
Cuidado	16 - 22	5	7,6	24	36,4	6	9,1	35	53,0
Humanizado -	Regular								
Fomento del									
cuidado	23+ Buena	0	0,0	3	4,5	10	15,2	13	19,7
humanizado									
Total		12	18,2	37	56,1	17	25,8	66	100

Fuente: Cuestionario de cuidado humanizado y practica formativa.

Comentario

En la tabla N° 04, se presentan los resultados de las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019, en los datos se pueden observar el 53,0% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza regular de cuidado humanizado en esta dimensión y de esto el 36,4% tienen una práctica formativa regular.

También el 27,3% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza mala del cuidado humanizado en esta dimensión y de estos el 15,2% tienen una práctica formativa regular.

Grafico 4. Relación de las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

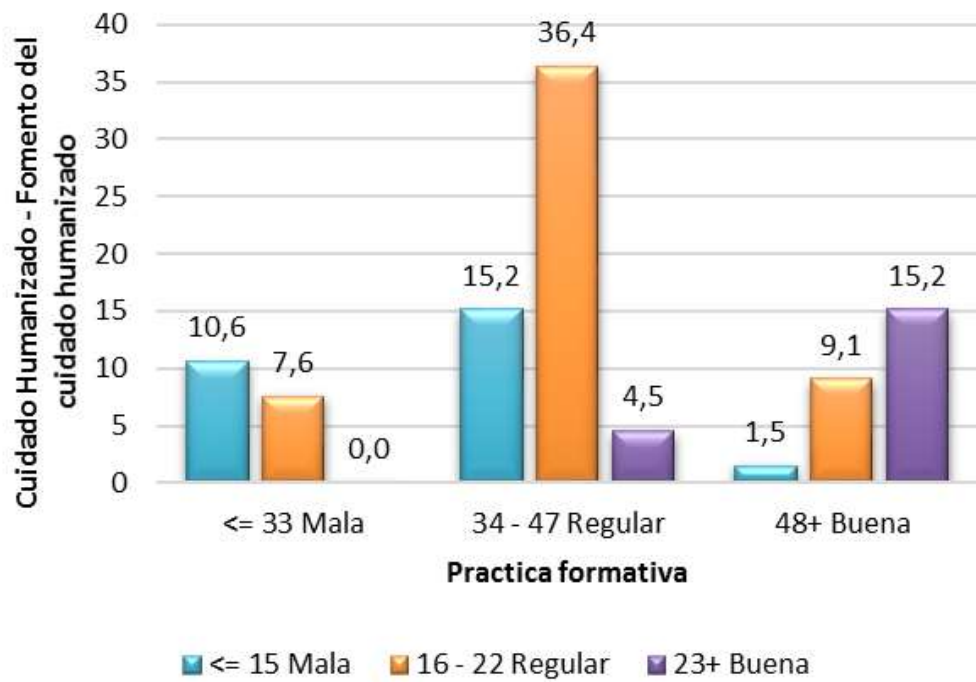


Tabla 5. Relación de las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión practica de valores y práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

		Practica formativa							
		<= 33		34 - 47		48+		TOTAL	
		Mala	Regular	Regular	Regular	Buena	Buena		
Enseñanza del	<= 8 Mala	6	9,1	12	18,2	1	1,5	19	28,8
Cuidado	9 - 12								
Humanizado -	Regular	5	7,6	16	24,2	4	6,1	25	37,9
Practica de	13+ Buena	1	1,5	9	13,6	12	18,2	22	33,3
valores									
Total		12	18,2	37	56,1	17	25,8	66	100

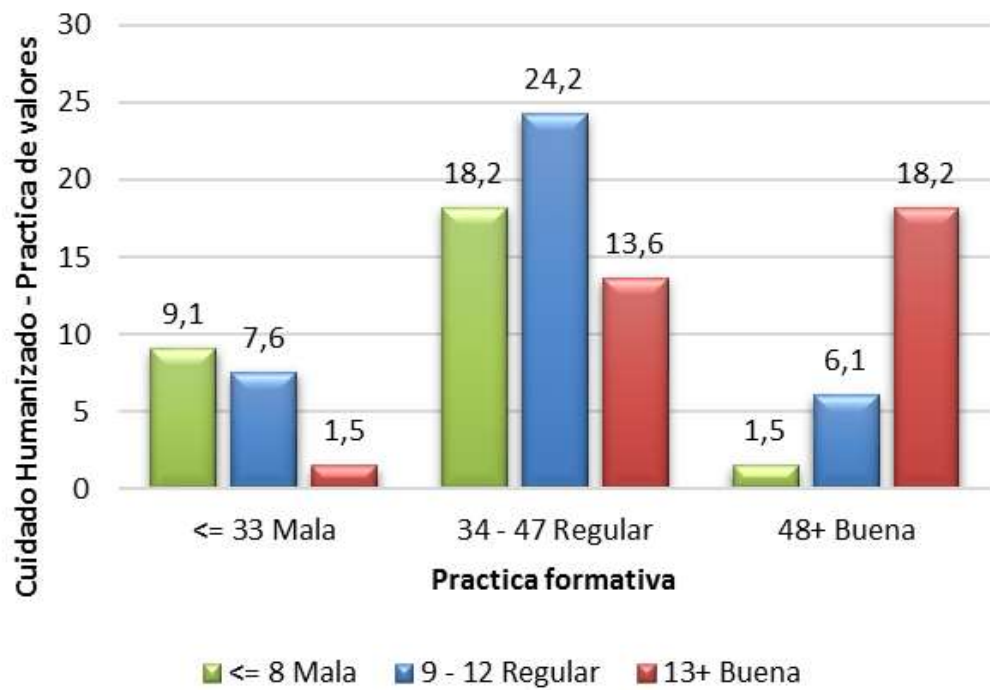
Fuente: Cuestionario de cuidado humanizado y practica formativa.

Comentario

En la tabla N° 03, se presentan los resultados de las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión practica de valores y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019, en los datos se pueden observar el 37,9% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza regular de cuidado humanizado en esta dimensión y de esto el 24,2% tienen una práctica formativa regular.

También el 28,8% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza mala del cuidado humanizado en esta dimensión y de esto el 18,2% tienen una práctica formativa regular.

Grafico 5. Relación de las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión practica de valores y práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.



4.3. Prueba de Hipótesis

Contrastación de la hipótesis general.

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Cuidado Humanizado	,311	66	,000	,779	66	,000
Practica formativa	,288	66	,000	,794	66	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad $P1 = 0,000$ menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$ y $P2 = 0,000$ menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$ concluimos que las variables enseñanza del cuidado humanizado y practica formativa siguen una distribución no normal, se utilizará la Rho de Spearman para realizar la prueba de hipótesis general.

Formulación de hipótesis

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la enseñanza del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la enseñanza del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Nivel de significancia

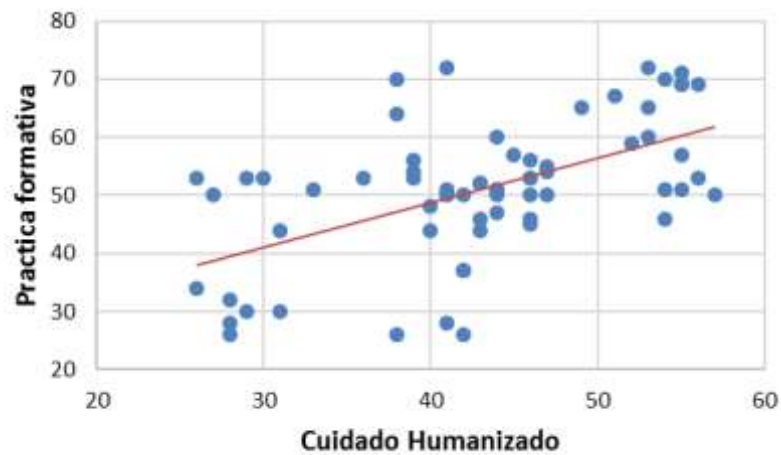
$\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad

Correlaciones

		Cuidado Humanizado	Practica formativa
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,620**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	66	66
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	,620**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	66	66

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).



Coeficiente de correlación	r = 0,620
Dirección de relación	Positiva

Decisión y conclusión

Los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables enseñanza del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es positiva, es decir que a mayor enseñanza del cuidado humanizado mejor será la práctica formativa.

Como el valor de probabilidad $P = 0,000$ es menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre las variables enseñanza del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019

Contrastación de la hipótesis específica 1.

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Estadístico	gl	Sig.
	Cuidado Humanizado - Proceso comunicativo	,305	66	,784	66
Practica formativa	,288	66	,794	66	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad $P1 = 0,000$ menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$ y $P2 = 0,000$ menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$ concluimos que las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo

y la práctica formativa siguen una distribución no normal, se utilizará la Rho de Spearman para realizar la prueba de hipótesis general.

Formulación de hipótesis

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Nivel de significancia

$\alpha = 0,05$

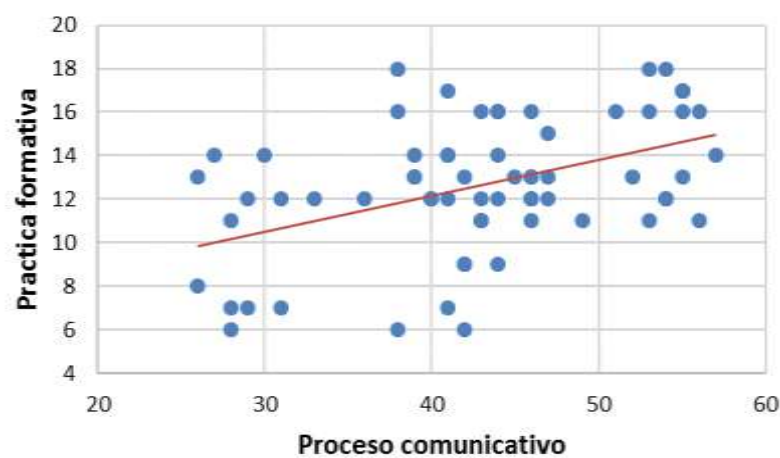
Valor de probabilidad

Correlaciones

		Cuidado	
		Humanizado -	Practica
		Proceso	formativa
		comunicativo	
	Cuidado	Coeficiente de	
Rho de	Humanizado -	correlación	1,000
Spearman	Proceso	Sig. (bilateral)	,495**
	comunicativo	N	.
			,000
			66
			66

	Coeficiente de		
Practica	correlación	,495**	1,000
formativa	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	66	66

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).



Coeficiente de correlación	r = 0,495
Dirección de relación	Positiva

Decisión y conclusión

Los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es positiva, es decir que a mayor enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo mejor será la práctica formativa.

Como el valor de probabilidad $P = 0,000$ es menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019

Contrastación de la hipótesis específica 2.

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		Shapiro-Wilk	
	Estadístico	gl Sig.	Estadístico	gl Sig.
Cuidado Humanizado - Relación empática	,255	66 ,000	,806	66 ,000
Practica formativa	,288	66 ,000	,794	66 ,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad $P1 = 0,000$ menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$ y $P2 = 0,000$ menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$ concluimos que las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión relación empática y la práctica formativa siguen una distribución no normal, se utilizará la Rho de Spearman para realizar la prueba de hipótesis general.

Formulación de hipótesis

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión relación empática y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión relación empática y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Nivel de significancia

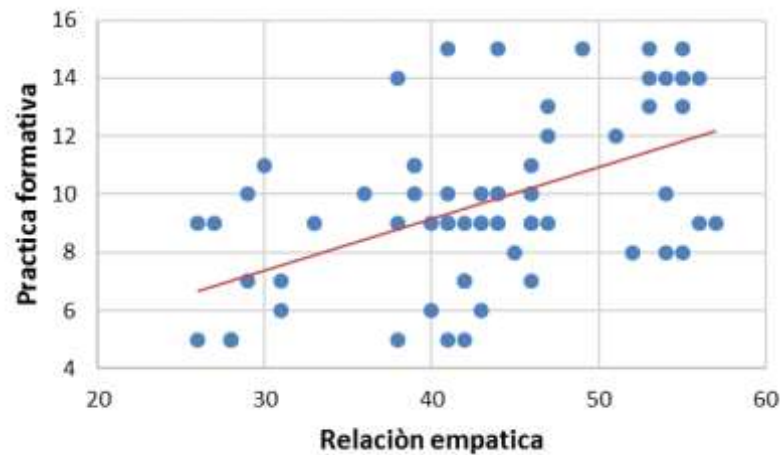
$\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad

Correlaciones

		Cuidado Humanizado - Relación empática		Practica formativa	
Rho de Spearman	Cuidado	Coeficiente de correlación	1,000	,463**	
	Humanizado - Relación empática	Sig. (bilateral)	.	,000	
		N	66	66	
	Practica formativa	Coeficiente de correlación	,463**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,000	.	
		N	66	66	

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).



Coefficiente de correlación	r = 0,463
Dirección de relación	Positiva

Decisión y conclusión

Los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión relación empática y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es positiva, es decir que a mayor enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión relación empática mejor será la práctica formativa.

Como el valor de probabilidad $P = 0,000$ es menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión relación empática y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019

Contrastación de la hipótesis específica 3.

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Cuidado Humanizado -						
Fomento del cuidado humanizado	,271	66	,000	,801	66	,000
Practica formativa	,288	66	,000	,794	66	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad $P1 = 0,000$ menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$ y $P2 = 0,000$ menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$ concluimos que las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y la práctica formativa siguen una distribución no normal, se utilizará la Rho de Spearman para realizar la prueba de hipótesis general.

Formulación de hipótesis

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Nivel de significancia

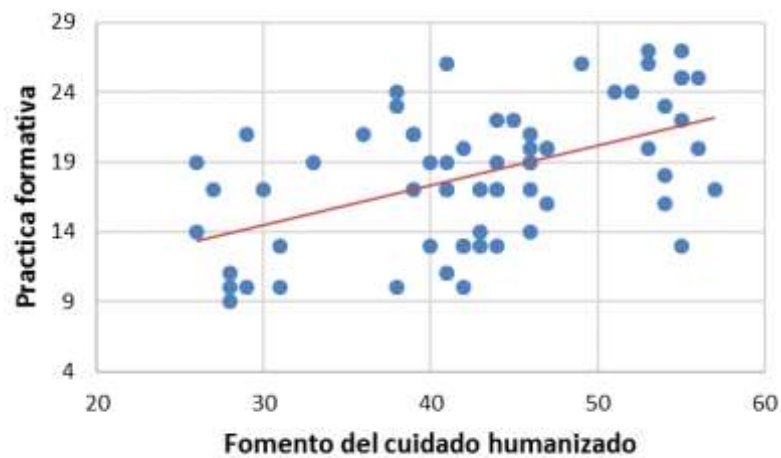
$\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad

Correlaciones

		Cuidado Humanizado - Fomento del cuidado humanizado		
		Practica formativa		
Rho de Spearman	Cuidado	Coefficiente de correlación	1,000	,551**
	Humanizado - Fomento del cuidado humanizado	Sig. (bilateral)	.	,000
		N	66	66
	Practica formativa	Coefficiente de correlación	,551**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	66	66

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).



Coefficiente de correlación	r = 0,551
------------------------------------	------------------

Dirección de relación	Positiva
------------------------------	----------

Decisión y conclusión

Los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es positiva, es decir que a mayor enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado mejor será la práctica formativa.

Como el valor de probabilidad $P = 0,000$ es menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019

Contrastación de la hipótesis específica 4.

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		Shapiro-Wilk	
	Estadístico	gl	Estadístico	gl
Cuidado Humanizado - Practica de valores	,219	66	,802	66
Practica formativa	,288	66	,794	66

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad $P1 = 0,000$ menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$ y $P2 = 0,000$ menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$ concluimos que las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión práctica de valores y la práctica formativa siguen una distribución no normal, se utilizará la Rho de Spearman para realizar la prueba de hipótesis general.

Formulación de hipótesis

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión práctica de valores y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión práctica de valores y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Nivel de significancia

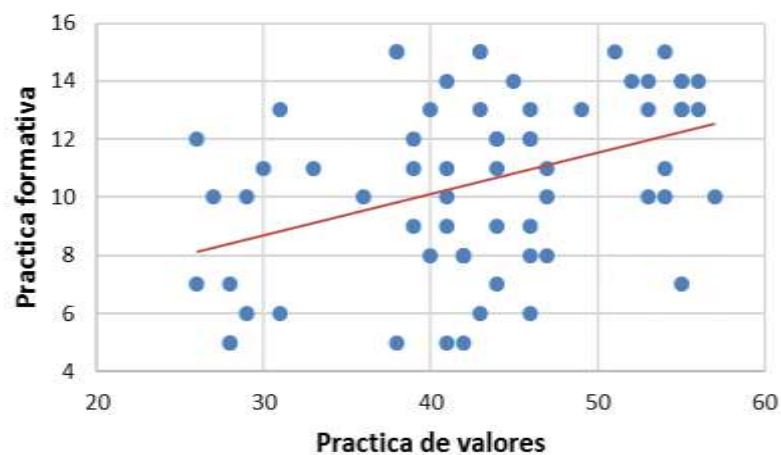
$\alpha = 0,05$

Valor de probabilidad

Correlaciones

		Cuidado	
		Humanizado	Practica
		- Practica de	formativa
		valores	
Rho de Spearman	Cuidado	Coeficiente de correlación	1,000
	Humanizado - Practica de valores	Sig. (bilateral)	,468**
		N	66
		Coeficiente de correlación	,468**
	Practica formativa	Sig. (bilateral)	,000
		N	66

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).



Coeficiente de correlación	r = 0,468
Dirección de relación	Positiva

Decisión y conclusión

Los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión práctica de valores y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es positiva, es decir que a mayor enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión práctica de valores mejor será la práctica formativa. Como el valor de probabilidad $P = 0,000$ es menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre las variables enseñanza del cuidado humanizado en la dimensión práctica de valores y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019

4.4. Discusión de resultados

La presente investigación trata sobre la relación de la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del programa enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión de Tarma - 2019.

En relación a una de las variables principales que es la enseñanza en cuidado humanizado se tiene que en su mayoría los estudiantes refieren el 60,6% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza regular del cuidado humanizado, seguido de 22,27% de buena y 16,7% de mala.

Respecto a las dimensiones se aprecia que la mayoría de los alumnos refieren que tienen una regular enseñanza para las dimensiones proceso comunicativo 59,1%, relación empática 50%, fomento del cuidado humanizado 53% y práctica de valores 37,9%.

Acevedo Flores y Alvarado Lovera, en su investigación sobre percepción de los estudiantes de la escuela de enfermería Padre Luis Tezza acerca del rol docente en la formación del cuidado humanizado. Se obtiene como resultados que la percepción general que tienen los estudiantes del rol del docente en la formación del cuidado humanizado es buena 98%. El resultado de buena percepción corresponde a la dimensión interacción docente- estudiante con 94% y 97% para la dimensión interacción docente – paciente. Se concluye que en la Escuela profesional Padre Luis Tezza se realiza una buena formación en cuidado humanizado. Así mismo, Gualdrón Marta y otros, estudian la percepción de la enseñanza en cuidado humanizado vs la práctica formativa por estudiantes de enfermería. Se evidencia En los resultados podemos apreciar una buena percepción de los alumnos durante su formación, considerando una educación integral en el cuidado humanizado y posteriormente pudiendo ser aplicado en la práctica formativa, destacándose como estudiantes integrales. También describen asertivamente las definiciones de humanización, considerando que la humanización es la serie de cuidados que la enfermera proporciona al paciente en su estado físico y mental, preocupándose por el

acompañamiento, el entorno, la escucha, el dialogo con el paciente y su familia. Finalmente afirmaron que las experiencias en sus prácticas formativas han orientado su vida como profesionales, aprendiendo a colocarse en el lugar del otro y visionar al paciente como un ser humano que sufre, siente y necesita además de recibir tratamiento, recibir cuidados integrales u holísticos para lograr su recuperación.

Zamora Roldán Candy Lady, estudia la asociación de la percepción del cuidado humanizado en estudiantes de enfermería, encontrando que se asoció significativamente con la percepción de los internos sobre el cuidado humanizado docente concluyendo que los internos de la universidad católica perciben de manera más favorable el cuidado humanizado de sus docentes, sobre todo los varones. Teniendo en cuenta la segunda variable principal que es la práctica formativa tenemos que en su mayoría los estudiantes, el 56,1% lo consideran regular, seguida de 25,8% de buena y 18,2% de mala.

S. Tejada, y otros, estudian la práctica pedagógica en la formación para el cuidado de enfermería. Se identificaron las siguientes categorías: I) Convivencia y relaciones de cuidado/descuido en la formación de enfermería;

II) Desarticulación teórico- práctica en la enseñanza/aprendizaje del cuidado de enfermería: hacia la integración docente-asistente; III) Complementariedad docente/estudiante para la construcción de conocimiento y estrategias didácticas. Se concluye que la pedagogía para el cuidado de enfermería se evidencia en un espacio de cuidado/descuido, demandan integración docente-asistencia y se motivan para el fortalecimiento de competencias pedagógico didácticas, a través del aprendizaje basado en problemas, casos hipotéticos, laboratorios vivenciales y sociodramas e incluir como ejes transversales el cuidado y la investigación. Finalmente, en la presente investigación se corroboró la hipótesis general: Existe relación estadísticamente significativa entre la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

En relación a los objetivos específicos se tiene como resultados: Existe relación

estadísticamente significativa entre la enseñanza en cuidado humanizado en las dimensiones proceso comunicativo, relación empática, fomento del cuidado humano y práctica de valores y la práctica formativa ($P = 0,000$, $P = 0,000$ y $P = 0,000$, $P = 0,000$). Ante estos resultados encontrados, se consolida el rol importante que juega el profesional docente del programa de enfermería en la formación del estudiante, teniendo que cumplir de acuerdo al plan de estudios la enseñanza con el enfoque en cuidado humanizado y esto plasmarlo en la práctica formativa, considerado como único pilar en la profesión de enfermería capaz de garantizar un cuidado humanizado que se brinde al paciente.

CONCLUSIONES

1. El 60,6% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza regular del cuidado humanizado y el 56,1% una práctica formativa regular, existiendo correlación positiva moderada y significativa entre el cuidado humanizado y la práctica formativa ($r= 0,620$) ($p= 0,000$).
2. El 59,1% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza regular de cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo y de esto el 36,4% tienen una práctica formativa regular, existiendo correlación positiva moderada y significativa ($r= 0,485$) ($p= 0,000$).
3. El 50% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza regular de cuidado humanizado en la dimensión relación empática y de esto el 36,4% tienen una práctica formativa regular, existiendo correlación positiva moderada y significativa ($r= 0,463$) ($p= 0,000$).
4. El 53% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza regular de cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y de esto el 36,4% tienen una práctica formativa regular, existiendo correlación positiva moderada y significativa ($r= 0,551$) ($p= 0,000$).
5. El 37,9% de los alumnos refieren haber recibido una enseñanza regular de cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y de esto el 24,2% tienen una práctica formativa regular, existiendo correlación positiva moderada y significativa ($r= 0,468$) ($p= 0,000$).

RECOMENDACIONES

- Al programa de Enfermería considerar la elaboración de programas de capacitación en metodología de enseñanza –aprendizaje y didáctica innovadora dirigida a los docentes.
- Al programa de Enfermería cautelar la implementación de actividades de enseñanza-aprendizaje para los estudiantes en todas las asignaturas, enfatizando en Metodología del Cuidado por ser la primera experiencia clínica del estudiante.
- Al programa de Enfermería desarrollar talleres vivenciales de cuidado humanizado, a través de la participación de personas especializadas en el tema de cuidado humano.
- Al programa de enfermería fortalecer en el alumno la valoración psicológica durante la interacción paciente- enfermera, para identificar sentimientos de temor, ansiedad, tristeza y dolor, y que se cristalice el cuidado humano en el quehacer diario de la enfermera.
- Promover investigaciones con enfoque cualitativo para visualizar el cuidado humano que se brinda en servicios de alta especialidad.

BIBLIOGRAFIA

1. Comité Editorial. La educación en enfermería. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. Rev. Redalyc. 2013;15 (2):7-8.
2. López R. Valores profesionales en la formación universitaria. La dimensión social de los valores del profesorado. Rev Redalyc. 2007;1 (49):59-64.
3. Bettancourt L, Muñoz L, Barbosa M, Fernandes M. El docente de enfermería en los campos de práctica clínica: un enfoque fenomenológico. Rev. Latino-Am. Enfermagem Artículo. 2011;9 (5):1-9.
4. Guerrero R, Meneses M, De la Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao, 2015. Rev enferm Herediana. 2016;9(2):127-136.
5. Vidal R, Adamuz J, Feliu P. Relación terapéutica: El pilar de la profesión. Rev. electrónica cuatrimestral de enfermería. 2009;1(17):1695-6141.
6. Acevedo Flores y Alvarado Lovera. Percepción de los estudiantes de la escuela de enfermería Padre Luis Tezza acerca del rol docente en la formación del cuidado humanizado. Lima – Perú, 2015.
7. Gualdrón Marta y otros. Percepción de la enseñanza en cuidado humanizado vs la práctica formativa por estudiantes de enfermería. Colombia 2018.
8. Zamora Roldán Candy Lady. Universidad de formación asociado a la percepción del cuidado humanizado en estudiantes de enfermería. Lima-Perú, 2016
9. S. Tejada, y otros. Práctica pedagógica en la formación para el González, H. (2002). Implicaciones del cuidado. grupo de cuidado el Arte y la Ciencia del Cuidado. Universidad Nacional de Colombia, 43.
10. Centeno, R. y. (2002). Análisis de los intereses de la Vida Cotidiana y Ciencias. grupo de cuidado el Arte y la Ciencia del cuidado. Universidad Nacional de Colombia, 221.

11. Díaz Barriga, A. H. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo: una interpretación constructivista. En A. & Díaz- Barriga, Estrategias docentes para un aprendizaje significativo: una interpretación constructivista (pág. 178). México: Ed. Mc Graw Hill – Interamericana, 2002.
12. Gómez, M. L. (2009). Propuesta para la enseñanza del cuidado en Enfermería. Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. Vol. 6., 33-41.
13. ML Bernal Becerril, G. P. (2009). Propuesta para la enseñanza del cuidado en Enfermería. Revista de Enfermería Universitaria V.6, 33-41.
14. Coll, J. P. Los contenidos de la reforma. Enseñanza y aprendizaje de conceptos, procedimientos y actitudes. En A. F. Díaz- Barriga, Estrategias docentes para un aprendizaje significativo: una interpretación constructivista. (pág. 237). México: Mc Graw Hill – Interamericana, 2002.
15. Watson J. Nursing: The philosophy and science of caring. 2 ed, 1985.
16. Gómez, A. G. La formación integral de estudiantes de enfermería. Investig.Enferm. Imagen Desarr, 2013.
17. cuidado de enfermería, Chachapoyas Perú, 2014.

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA
RELACION DE LA ENSEÑANZA EN CUIDADO HUMANIZADO Y LA PRACTICA FORMATIVA EN ALUMNOS DEL PROGRAMA ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN TARMA - 2019.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?</p> <p>• Problemas específicos</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.</p> <p>Objetivos específicos</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación entre la enseñanza en cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.</p> <p>Hipótesis específicas</p>	<p>V1: Enseñanza cuidado humanizado</p> <p>D1: proceso comunicativo</p> <p>D2: Relación empática</p> <p>D3: Fomento del cuidado humanizado</p> <p>D4: Practica de valores</p> <p>V2: Practica formativa</p>	<p>Método</p> <p>Descriptivo, correlacional</p> <p>prospectivo, transversal</p> <p>Esquema:</p> <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • M1: Alumnos UNDAC

<p>¿Cuál es la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión del proceso comunicativo y la práctica formativa en alumnos del del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?</p>	<p>Determinar la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019</p>	<p>Existe relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión proceso comunicativo y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019</p>	<p>D1: Emocional D2: Clínica D3: Cultura D4: Valores</p>	<p>Tarma</p> <ul style="list-style-type: none"> • O1: Enseñanza cuidado humanizado • O2: Practica formativa • r: Relación
--	---	--	--	--

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión relación empática y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?</p>	<p>Determinar la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019</p>	<p>Existe relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión relación empática y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019</p>		<p>Población y muestra</p> <p>La técnica de muestreo no probabilístico intencional por conveniencia</p> <p>Instrumentos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de enseñanza de cuidado humanizado • Cuestionario de práctica formativa. <p>TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta

<p>¿Cuál es la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa de Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?</p>		<p>Existe relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión fomento del cuidado humanizado y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019</p>		
---	--	--	--	--

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión práctica de valores y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?</p>	<p>Determinar la relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión práctica de valores y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.</p>	<p>Existe relación entre la enseñanza en cuidado humanizado en la dimensión práctica de valores y la práctica formativa en alumnos del Programa Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.</p>		

Anexo 2

“UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DE ENSEÑANZA DE CUIDADO HUMANIZADO

OBJETIVO:

Conocer el proceso de enseñanza de cuidado humanizado.

INSTRUCCIONES:

Lea correctamente las preguntas y responda según sea conveniente. Marcar una sola respuesta.

SIEMPRE	AVECES	NUNCA
1	2	3

Nro	PREMISA	1	2	3
PROCESO COMUNITATIVO				
1	Las clases se exponen con un lenguaje claro y tono de voz adecuado			
2	Se realiza la verificación de las clases a través de preguntas relacionadas al tema expuesto.			
3	La idea principal de la clase es aclarada y enfatizada por el docente.			
4	Cuando se explica la clase, la mirada del docente se dirige a un solo grupo de estudiantes			
5	Cuando entablas conversación con el docente, su mirada y gestos denotan interés hacia tu persona.			
6	El docente interrumpe el aporte que deseas brindar durante la clase.			
RELACION EMPATICA EN LA ENSEÑANZA				
7	Cuando participas en clase, tus opiniones son tomadas en cuenta y se te agradece el aporte brindado, lo cual contribuye a fortalecer la confianza de ti mismo.			
8	Tus capacidades son consideradas y reconocidas al asignar una determinada tarea			
9	Cuando manifiestas tener problemas en tu aprendizaje, los docentes actúan de manera activa proporcionando soluciones y apoyo emocional para superar tus dificultades.			
10	Al haber dificultades problemas en los grupos de trabajo académico, los docentes escuchan las quejas, participan en la solución.			
11	Frente a los contratiempos que presentas a lo largo de tu formación, el docente impulsa la continuidad de los estudios recalcando los beneficios personales y sociales de la profesión.			

FOMENTO DEL CUIDADO HUMANIZADO				
12	El proceso enseñanza aprendizaje es reforzado con lecturas sobre el cuidado humanizado			
13	Se realiza talleres, debates, trabajo en grupo sobre casos reales relacionados al cuidado humanizado.			
14	Los docentes manifiestan en sus asignaturas experiencias personales en el cuidado humanizado.			
15	Se acrecienta la motivación hacia el cuidado humanizado a través de vivencias y videos.			
16	El logro o meta alcanzada por el estudiante es reconocido y felicitado por el docente			
17	Después de cada lectura basada en el cuidado humanizado, docentes y estudiantes reflexionan sobre el tema e interiorizan su importancia.			
18	Cuando intervienes en clase, el docente evita que perjudiquen tu participación.			
19	Observa que la relación entre docentes es amigable y solidaria			
20	Percibes que los docentes colaboran entre sí para el mejor logro de los objetivos del currículo			
PRACTICA DE VALORES				
21	Los docentes llaman la atención a los estudiantes en presencia de sus compañeros			
22	Se respeta la opinión del estudiante.			
23	Se cumple el silabo y cronograma establecido por los docentes.			
24	Las clases son dictadas en su totalidad de horas, los docentes llegan puntuales			
25	Los docentes reconocen su error en caso de una falta cometida.			

Anexo 3

“UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DE PRÁCTICA FORMATIVA

OBJETIVO:

Conocer la práctica formativa de los estudiantes.

INSTRUCCIONES:

Lea correctamente las preguntas y responda según sea conveniente. Marcar una sola respuesta.

SIEMPRE	AVECES	NUNCA
1	2	3

Nro	PREMISA	1	2	3
EMOCIONAL				
1	Los sentimientos y dolor del paciente son considerados por el docente antes de realizar cualquier procedimiento.			
2	Se evidencia en el docente el acompañamiento durante los episodios de tristeza, angustia y dolor del paciente.			
3	El contacto humano (una mano sobre el hombro, coger la mano del paciente) es evidenciado durante la interacción docente-paciente			
CLINICA				
4	Antes de realizar la visita al paciente, el docente se informa sobre su caso para brindar un cuidado veraz, priorizando sus necesidades actuales.			
5	Antes de entrar en contacto con el paciente eres sensibilizado			
6	El acompañamiento del docente es constante y enriquecedor para ti en el fomento del cuidado humanizado			
7	Se realiza una evaluación conjunta docente estudiante del paciente a nivel céfalo-caudal			
8	La relación de los docentes con el equipo multidisciplinario es amigable, respetuosa, coordinada, reconociendo la importancia de cada rol			
CULTURA				
9	Las acciones establecidas por el docente tienen en cuenta la cultura del paciente.			

Nro	PREMISA	1	2	3
10	Se observa una relación activa del docente con la familia del paciente.			
11	Al realizarse el cuidado se armoniza la cosmovisión del paciente y su necesidad de tratamiento			
12	El docente verifica el estado de los diferentes accesorios utilizados por el paciente, disposición del mobiliario.			
13	Se observa buena coordinación del docente con el equipo de salud para la estancia del paciente en la unidad según sus necesidades.			
VALORES				
14	Se respeta la procedencia, religión, actitud y nivel de instrucción del paciente			
15	Las anotaciones de enfermería son firmadas por el docente responsable			
16	El personal docente suele ser puntual al ingresar a su jornada laboral.			
17	El personal docente reconoce su error si se producen fallas en los procesos			
18	Las fallas suscitadas son registradas y reportadas al personal de salud oportunamente			
19	El paciente es informado, previamente, sobre los beneficios y riesgos de los procedimientos que se le van realizar			
20	Existe una relación de respeto entre docente- estudiante y docente-paciente.			

Anexo 4

PROCEDIMIENTO DE VALIDES Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS Y JUICIOS DE EXPERTOS

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE ENSEÑANZA DE CUIDADO HUMANIZADO

OBJETIVO: Conocer el proceso de enseñanza de cuidado humanizado.

DIRIGIDO A: Alumnos del programa de enfermería de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión Filial-Tarma.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL EVALUADOR: Carmen Ricra Echevarría.

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Doctora en salud pública.

VALORACIÓN: Marque con un aspa en el recuadro seleccionado para la evaluación.

ALTAMENTE VALIDO	VALIDO X	REGULARMENTE VALIDO	BAJA VALIDEZ	NO VALIDO
------------------	-------------	------------------------	--------------	-----------


Firma y sello del Experto

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE PRÁCTICA FORMATIVA

OBJETIVO: Conocer la práctica formativa de los estudiantes.

DIRIGIDO A: Alumnos del programa de enfermería de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión Filial-Tarma.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL EVALUADOR: Carmen Ricra Echevarría.

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Doctora en Salud Pública.

VALORACIÓN: Marque con un aspa en el recuadro seleccionado para la evaluación.

ALTAMENTE VALIDO	VALIDO	REGULARMENTE VALIDO	BAJA VALIDEZ	NO VALIDO
------------------	--------	------------------------	--------------	-----------


Firma y sello del Experto

Firma y sello del experto

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE ENSEÑANZA DE CUIDADO HUMANIZADO

OBJETIVO: Conocer el proceso de enseñanza de cuidado humanizado.

DIRIGIDO A: Alumnos del programa de enfermería de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión Filial-Tarma.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL EVALUADOR: Antony Paul Espíritu Martínez.

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magíster en Gestión de los Servicios de Salud.

VALORACIÓN: Marque con un aspa en el recuadro seleccionado para la evaluación.

ALTAMENTE VALIDO	VALIDO X	REGULARMENTE VALIDO	BAJA VALIDEZ	NO VALIDO
------------------	-------------	------------------------	--------------	-----------



Firma y sello del Experto

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE PRÁCTICA FORMATIVA

OBJETIVO: Conocer la práctica formativa de los estudiantes.

DIRIGIDO A: Alumnos del programa de enfermería de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión Filial-Tarma.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL EVALUADOR: Antony Paul Espíritu Martínez.

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magíster en Gestión de los Servicios de Salud.

VALORACIÓN: Marque con un aspa en el recuadro seleccionado para la evaluación.

ALTAMENTE VALIDO	VALIDO X	REGULARMENTE VALIDO	BAJA VALIDEZ	NO VALIDO
------------------	-------------	------------------------	--------------	-----------



Firma y sello del Experto

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE ENSEÑANZA DE CUIDADO HUMANIZADO

OBJETIVO: Conocer el proceso de enseñanza de cuidado humanizado.

DIRIGIDO A: Alumnos del programa de enfermería de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión Filial-Tarma.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL EVALUADOR: Mirko Rene Porras Verastegui

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magister.

VALORACIÓN: Marque con un aspa en el recuadro seleccionado para la evaluación.

ALTAMENTE VALIDO	VALIDO	REGULARMENTE VALIDO	BAJA VALIDEZ	NO VALIDO
------------------	-------------------	------------------------	--------------	-----------


LIC. MIRKO R. PORRAS VERASTEGUI
ESP. ATENDIDOS INTENSIVOS
C.E.P. 18733 R.N.O. 2002

Firma y sello

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE PRÁCTICA FORMATIVA

OBJETIVO: Conocer la práctica formativa de los estudiantes.

DIRIGIDO A: Alumnos del programa de enfermería de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión Filial-Tarma.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL EVALUADOR: Mirko Rene Porras Verastegui.

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Magister

VALORACIÓN: Marque con un aspa en el recuadro seleccionado para la evaluación.

ALTAMENTE VALIDO	VALIDO	REGULARMENTE VALIDO	BAJA VALIDEZ	NO VALIDO
------------------	-------------------	------------------------	--------------	-----------


LIC. MIRKO R. PORRAS VERASTEGUI
ESP. CUIDADOS INTENSIVOS
C.E.P. 18733 R.N.O. 2002

Firma y sello

Anexo 5: base de datos

Para la variable enseñanza en cuidado humanizado

	PC_01	PC_02	PC_03	PC_04	PC_05	PC_06	RE_07	RE_08	RE_09	RE_10	RE_11	FCH_12	FCH_13	FCH_14	FCH_15	FCH_16	FCH_17	FCH_18	FCH_19	FCH_20	PV_21	PV_22	PV_23	PV_24	PV_25	
1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	
2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	
3	2	1	2	2	3	2	1	2	3	1	2	1	3	3	3	2	2	1	2	2	3	2	3	1	2	
4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	
5	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	
6	2	2	3	3	1	3	2	3	1	3	2	1	2	2	2	1	2	3	1	3	3	3	2	3	1	2
7	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	1	3	1	3	2	2	2	3	1	3	2	1	2	2	1	
8	2	2	3	1	3	2	2	1	2	2	2	1	3	3	2	3	1	1	2	3	2	2	2	3	3	
9	2	3	2	2	3	1	1	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	1	3	2	
10	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	
11	2	2	2	3	2	3	1	2	3	1	3	1	2	3	1	2	3	1	3	1	1	3	1	3	1	
12	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
13	3	2	2	3	1	1	2	3	1	3	1	2	3	2	3	2	3	3	3	3	1	2	2	2	3	
14	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	
15	2	3	1	2	2	1	1	2	3	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	
17	3	3	2	3	2	3	3	2	1	3	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	1	3	2	3	
18	2	3	2	2	3	2	2	1	3	1	2	3	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	1	3	2	
19	3	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	3	3	
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
21	2	2	2	3	1	3	1	3	1	2	1	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
22	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	
23	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	3	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2
24	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	1	2	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	1	2	1
25	2	2	3	3	3	3	3	1	3	1	1	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
26	2	3	2	2	3	2	2	1	3	1	2	3	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	1	3	2	
27	3	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	3	3	
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
29	2	2	2	3	1	3	1	3	1	2	1	2	2	1	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	
30	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	
31	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	3	2	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	
32	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	1	2	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	2	1	
33	3	2	3	3	2	3	3	2	1	3	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	

34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	
35	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	
36	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	3	
37	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	
39	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	
40	2	1	2	2	3	2	1	2	3	1	2	1	3	3	3	2	2	1	2	2	3	2	3	1	2
41	3	2	3	3	2	3	3	2	1	3	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	
42	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	
43	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
44	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	3
45	2	2	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3
46	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
47	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2
48	2	1	2	2	3	2	1	2	3	1	2	1	3	3	3	2	2	1	2	2	3	2	3	1	2
49	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
50	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3
51	2	2	3	3	1	3	2	3	1	3	2	1	2	2	2	1	2	3	1	3	3	2	3	1	2
52	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	1	3	1	3	2	2	2	3	1	3	2	1	2	2	1
53	2	2	3	1	3	2	2	1	2	2	2	1	3	3	2	3	1	1	2	3	2	2	2	3	3
54	2	3	2	2	3	1	1	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	1	3	2
55	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3
56	2	2	2	3	2	3	1	2	3	1	3	1	2	3	1	2	3	1	3	1	1	3	1	3	1
57	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
58	3	2	2	3	1	1	2	3	1	3	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	1	2	2	2	3
59	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3
60	2	3	1	2	2	1	1	2	3	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3
61	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3
62	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1
63	2	3	2	2	3	2	2	1	3	1	2	3	2	2	1	2	3	1	2	1	2	2	1	3	2
64	3	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	3	3
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
66	2	2	2	3	1	3	1	3	1	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3

34	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2
35	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3
36	2	1	1	1	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2
37	1	2	3	2	3	1	3	1	3	1	2	2	1	1	2	1	2	1	3	1
38	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	1	2	2	3	2
39	1	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
40	2	2	3	2	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2
41	2	3	2	2	2	3	1	3	3	2	2	3	3	1	3	3	3	3	1	1
42	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2
43	2	1	2	2	1	1	3	3	2	2	2	1	2	3	1	3	3	1	2	2
44	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3
45	3	2	1	3	2	3	1	2	3	3	1	2	2	3	1	2	3	3	3	2
46	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2
47	1	1	1	1	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2
48	3	2	3	2	3	2	3	1	3	3	2	2	2	1	2	3	2	1	3	1
49	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	1	2	2	3	2
50	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3
51	2	2	3	2	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2
52	3	3	1	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	1	2	3	3	3	3	1
53	2	2	1	2	3	3	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	3	1	3	3
54	3	2	3	2	2	2	3	1	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	1
55	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3
56	2	1	3	1	1	3	3	3	2	1	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3
57	3	2	2	3	2	2	1	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2
58	2	2	1	2	2	3	3	3	3	2	2	3	1	2	1	2	3	2	3	2
59	1	2	2	2	1	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	1	3	2	3
60	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
61	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
62	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	2
63	2	3	3	2	2	3	1	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	1	2
64	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2
65	3	2	2	2	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	3	3	1	2	2
66	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3