

ARTÍCULO ORIGINAL

COMPORTAMIENTO DEL CUIDADO ENFERMERO Y HABILIDADES SOCIALES EN TUTORES CLÍNICOS DURANTE LA COVID-19

NURSING CARE BEHAVIOR AND SOCIAL SKILLS IN CLINICAL TUTORS DURING COVID-19

Rewards Palomino Taquire¹

Citar como:

Palomino R.
Comportamiento del
cuidado enfermero y
habilidades sociales en
tutores clínicos durante
Covid-19. Rev. Recien.
2023; 12(2)

Correspondencia:
Rewards Palomino
Taquire
a20214469@pucp.edu.pe

Recibido: 22/09/2022
Aprobado: 17/01/2023
En línea:

Resumen

La formación profesional que reciben los estudiantes de enfermería durante el COVID 19, revelaron varias debilidades en los tutores clínicos, además, son los encargados de formar recursos humanos, que en poco tiempo asumirán la responsabilidad de brindar cuidados de enfermería en las organizaciones hospitalarias. El objetivo, de la presente investigación fue determinar si existe diferencias entre las habilidades sociales básicas y comportamiento del cuidado, en tutores clínicos, según, centro laboral y modalidad de contrato, en tiempos de pandemia en una universidad privada de Perú, investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 123 tutores; los instrumentos utilizados reportaron (Alfa de Cronbach ,955) para comportamiento del cuidado otorgado por el profesional de enfermería y para las habilidades sociales básicas fue de (Alfa de Cronbach ,984); para el análisis y discusión se realizó tablas de contingencia, la prueba de Kolmogórov-Smirnov determino la distribución normal de las variables y el estadístico de Kruskal Wallis, se encontró ($p < 0,5$) diferencias significativas en dimensiones de ambas variables. Se concluye que los estudiantes están en desventaja en tres de seis dimensiones de variable comportamiento del cuidado y cinco de seis de las dimensiones habilidades sociales.

Palabras clave: Tutor clínico, cuidado enfermero, habilidades sociales , Covid19.

¹Universidad Privada Norbert Wiener, Lima – Perú. Coordinador de prácticas Clínicas.

Orcid. 0000-0002-4694-8417

Abstract

The professional training that nursing students receive during COVID 19 revealed several weaknesses in clinical tutors, in addition, they oversee training human resources, who in a short time will assume the responsibility of providing nursing care in hospital organizations. The objective of the present investigation was to determine if there are differences between basic social skills and care behavior, in clinical tutors, according to work center and contract modality, in times of pandemic in a private university in Peru, quantitative research , descriptive, correlational and cross-sectional; the sample consisted of 123 tutors; The instruments used reported (Cronbach's Alpha, 955) for care behavior provided by the nursing professional and for basic social skills it was (Cronbach's Alpha, 984); For the analysis and discussion, contingency tables were made, the Kolmogórov-Smirnov test determined the normal distribution of the variables and the Kruskal Wallis statistic, significant differences in dimensions of both variables ($p < 0.5$) were found. It is concluded that the students are at a disadvantage in three out of six dimensions of the care behavior variable and five out of six of the social skills dimensions.

Key words: Clinical tutor, nursing care, social skills, Covid19.

1. Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró como pandemia la enfermedad infectocontagiosa denominada coronavirus infectious disease-19, la misma que se inició en gran parte del mundo dejando como saldo millones de muertes, y puesto en alerta máxima a todos los sistemas de salud en los diferentes niveles de atención, asimismo, puso en evidencia la deficiencia en la capacidad instalada y gestión administrativa de los hospitales públicos y privados donde el profesional de enfermería cumple un papel importante en el cuidado de la persona (1).

Sin embargo, el profesional de enfermería antes del inicio de la pandemia se enfrentaba a la sobre carga laboral, falta de insumos biomédicos y dispositivos de protección personal e incluso no contar con estabilidad laboral, contratos por prestación de servicios o terceros, situación que solo se observa en el Perú agudizando el problema sanitario, al mismo tiempo, deslegitimizando la labor del enfermero (2).

En este sentido, la esencia del cuidado es responsabilidad de la enfermería, no tiene distingo alguno, se enfoca en las dimensiones biológica, psicológica, social y espiritual, para ello, debe de poner en práctica el pensamiento crítico, habilidades comunicativas, conocimiento científico y sensibilidad humana (3). En este contexto, es una forma de expresión del enfermero hacia la persona sana o enferma, sin embargo, el avance científico y tecnológico trajo consigo nuevos patrones de trabajo relacionados a la automatización, estandarización de los protocolos, racionamiento

de personal y el cumplimiento de metas con escaso material logístico y recurso humano (4).

La labor del profesional de enfermería es primordial en el cuidado del paciente con COVID-19, previene y detecta complicaciones en las funciones biológicas ocasionadas por la enfermedad, y colabora de manera activa en el trabajo multidisciplinario, su prioridad es satisfacer las necesidades del usuario: movilización, nutrición y eliminación. Además, brinda cuidado humanizado, soporte emocional, y espiritual durante todo el proceso de recuperación y acompaña en el duelo (5).

Por otra parte, la gran demanda de pacientes que acuden a las organizaciones de salud en busca de atención ha incrementado el estrés físico y emocional. Asimismo, situaciones de frustración al no poder brindar calidad en los cuidados por la complejidad de la enfermedad, por otra parte, los profesionales de enfermería se encuentran constantemente expuestos a sufrir contagios de tipo biológico que pone en riesgo su vida y la de su familia (6).

En este contexto, el aprendizaje clínico de los futuros profesionales de enfermería requiere de un proceso de acompañamiento entre el tutor experto y sus estudiantes, este tipo de aprendizaje, está orientado en las dimensiones personal, académica y profesional, además, de la puesta en práctica de las teorías de enfermería, metaparadigmas y filosofía de enfermería, filosofía de enfermería, permite reflexionar sobre los fenómenos de la práctica del cuidado, concebido como eje fundamental de la profesión, y construcción del conocimiento. Por otra parte, debe de hacer uso de estrategias pedagógicas reflexivas y una comunicación directa.

Los tutorados, pasan la mayor parte de su formación profesional en las sedes hospitalarias hasta más de diez horas semanales en comparación de las horas de teoría (7).

La enseñanza en los campos clínicos es la aproximación más cercana posible a un hecho real, de la toma de decisiones, liderazgo, gestión del cuidado, trabajo en equipo, sensibilidad humana, en este contexto, los tutorados aprenden observando los diversos procedimientos invasivos inherentes a la enfermería, administración de medicamentos, cambio de postura del paciente, el proceso de valoración de enfermería en la identificación de datos objetivos y subjetivos que puedan complicar la salud del paciente, técnicas y estrategias de entrevista. En esta misma línea, el estudiante va adquiriendo una personalidad en lo procedimental y actitudinal frente al cuidado de manera integral (8).

De la misma forma, es imperativo cautelar la coherencia de los procedimientos, lo que se dice y lo que se hace, así como cumplir con los protocolos y normas de bioseguridad establecidos por las organizaciones hospitalarias, bajo la perspectiva ética, humana, y propiciando el empoderamiento (9). Sin embargo, diferentes investigaciones hacen notar las deficiencias en el dominio del lenguaje enfermero, en las organizaciones hospitalarias, esto debido a los cuidados de enfermería brindados, se inician con el diagnóstico médico, más no de la valoración de enfermería, dicho de otra forma, el diagnóstico médico su objetivo es identificar la causa de la enfermedad y no varía hasta el día del alta, mientras que el diagnóstico de enfermería evita las complicaciones producto

de la enfermedad subyacente, busca satisfacer las necesidades del paciente, utiliza los patrones funcionales para identificar las funciones biológicas alteradas, de esa manera elaboran sus diagnósticos y no son estáticos. Publicaciones recientes, afirman que todos los profesionales de enfermería desde los diferentes niveles de formación y asistencial, requieren con urgencia cambio del paradigma en la misión y visión de enfermería y la reglamentación de las unidades de gestión del cuidado en los sistemas de salud (10).

Las habilidades sociales, de la enfermera en los centros hospitalarios son consideradas como indicador de calidad del cuidado, es por esta razón, las partes interesadas y grupos de interés buscan conocer el comportamiento de este fenómeno. Por otra parte, influye en el clima laboral, trabajo multidisciplinario, también en la resiliencia, aceptación y adaptación de la enfermedad, sin embargo, situaciones estresantes, sobrecarga laboral, ausentismo laboral como la actual pandemia pone en evidencia la debilidad en la asertividad y empatía, además, la comunicación verbal y no verbal, pone en riesgo una comunicación fluida y adecuada, al mismo tiempo, la multiculturalidad, los contextos sociales de cada nación y la falta de comprensión de la diversidad humana, hace que los cuidados de enfermería se deshumanicen (11).

2. Material y Métodos

2.1. Participantes

La escuela de enfermería cuenta con 230 tutores, que se hacen cargo de la práctica clínica hospitalarias en los diferentes ciclos académicos del tercero a octavo, quienes laboran en los diferentes hospitales públicos del Ministerio de Salud y Seguridad Social, estos últimos son considerados dentro de los niveles de complejidad III-III por su capacidad instalada y resolutive, la organización universitaria cuenta convenio marco y específico. Por otra parte, mantienen vínculo laboral en la condición de nombrados o contrato indeterminado, contrato CAS (contrato administrativo de servicios) y CAS COVID-19 y por terceros.

La muestra utilizada, fue de 126 tutores clínicos, se podría considerarse de carácter probabilístico, porque la encuesta se envió al correo personal de cada tutor y estuvo activa por espacio de diez días, para que de forma voluntaria todos puedan responder la encuesta.

2.2 Diseño

La presente investigación se circunscribe bajo el planteamiento positivista, de alcance correlacional, descriptivo y de corte transversal, de diseño no experimental, ya que tiene por finalidad determinar el grado de asociación de las variables de estudio y caracterizar sus resultados (12).

2.3 Instrumento

Para medir la variable habilidades sociales básicas se utilizó el cuestionario elaborado por Goldstein (1978) (13) adaptado y traducido por Ambrosio (1994-1995) a la realidad social de Perú; consta de seis dimensiones, mientras, para la variable

comportamiento del cuidado otorgado por el profesional de enfermería, fue elaborada por Morales, Hernández, Morales y Landeros (14). En el cuestionario se incluyó también, variables sociodemográficas, edad, sexo, institución en la que labora y tipo de contrato laboral.

Los indicadores de las variables de estudio estuvieron en función de una escala tipo Likert con opciones de respuesta: (1) Me sucede MUY POCAS veces (2) Me sucede ALGUNAS veces (3) Me sucede BASTANTES veces (4) Me sucede MUCHAS veces.

2.4 Procedimiento

Una vez determinada las variables los instrumentos fueron sometidos a validez de constructo de cinco expertos docentes y coordinadoras(es) de asignatura, que, además, realizan labor asistencial en las organizaciones hospitalarias. Luego se aplicó una prueba piloto a veinte licenciadas de enfermería. En la Tabla 1 se demuestra el índice de confiabilidad de las dimensiones, los resultados demuestran que los valores se aproximan a 1 lo que significa que las escalas son excelentes (15).

Tabla 1. Índice de confiabilidad de alfa de Cronbach de las escalas

Variable	Coefficiente de Alfa de cronbach
Habilidades sociales básicas	,955
Comportamiento del cuidado otorgado por el profesional de enfermería	,984

La encuesta definitiva se envió a los correos personales con enlace de la aplicación Microsoft Forms del 10 al 25 de junio del 2022; los datos fueron analizados en el software estadístico SPSS v27,0. Para poder contextualizar los resultados se utilizó las tablas de contingencia, cruzando las variables y datos sociodemográficos, centro laboral, modalidad de contrato, edad y sexo. Por otra parte,

en la Tabla 2 se observa la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov para muestras mayores a 50 observaciones se encontró un $(p=0,000) < p=0.05$ para ambas variables, lo que significa que no asumen una distribución normal, por lo tanto, para comprobar las hipótesis se utilizó pruebas no paramétricas, Rho de Spearman, también para determinar la asociación de la variable.

Tabla 2. Prueba de normalidad de las variables Habilidades sociales básicas y Comportamiento del cuidado otorgado

Prueba de Kolmogórov-Smirnov			
Habilidades Sociales		Comportamiento del	
Básicas		cuidado otorgado por el profesional de enfermería	
N		125	125
Parámetros normales ^{a,b}	Media	158,9040	253,0000
	Desv. Desviación	108,59205	449,95516
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,347	,493
	Positivo	,347	,493
	Negativo	-,264	-,373
Estadístico de prueba		,347	,493
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c	,000 ^c
a. La distribución de prueba es normal.			
b. Se calcula a partir de datos.			
c. Corrección de significación de Lilliefors.			

3. Resultados y discusión

En la Tabla 3 el grado de significancia (0,504), > 0.005 lo que se rechaza la hipótesis nula, entonces: existe relación lineal entre habilidades sociales y comportamiento del cuidado otorgado en tutores clínicos. Además la correlación fue ($Rho=0.60$) moderada de rango positivo, en consecuencia las habilidades sociales permiten recoger información relevante al momento de la valoración de enfermería al mismo tiempo, permite consolidar la relacione enfermera-paciente, como un proceso interpersonal significativo, analiza las respuestas psicobiológicas que experimenta en el proceso de

enfermedad destructivas o constructivas frente a: necesidad, frustración, conflicto y ansiedad (16). Estos resultados concuerdan con los hallazgos de (17), quien refiere que el 63.3% de pacientes refieren que los enfermeros cuentan con habilidades sociales adecuadas, sin embargo, consideran de nivel bajo el 67% desean ser comprendido y atendidos.

Por otra parte, la teoría de Orlando (1992) sostiene la comunicación con el paciente se denomina proceso enfermero y esta puede ocurrir de manera deliberada, se caracteriza por identificar las necesidades y satisfacer de manera inmediata (18).

Tabla 3. Correlación de las variables habilidades sociales y comportamiento del cuidado enfermero en tutores clínicos

			Habilidades sociales básicas	Comportamiento del cuidado otorgado por enfermeros
Rho de Spearman	Habilidades sociales básicas	Coefficiente de correlación	1,000	,060
		Sig. (bilateral)	.	,504
	Comportamiento del cuidado otorgado por enfermeros	Coefficiente de correlación	,060	1,000
		Sig. (bilateral)	,504	-

En la Tabla 4 los tutores clínicos que laboran en el Ministerio de Salud el 40,5% presento habilidades sociales adecuadas lo que significa, al momento de interactuar la enfermera con el paciente realiza de manera adecuada, indagando sobre su estado de salud y dolencias como también una comunicación

adecuada al momento se realizar algún procedimiento de enfermería asimismo, planifica los cuidados de enfermería con el finalidad de satisfacer las necesidades, además de lograr los objetivos propuestos (19).

Tabla 4. Tabla cruzada entre habilidades sociales básicas y organización de salud que labora el tutor clínico

		Habilidades sociales básicas			Total
		Habilidades sociales poco adecuadas	Habilidades sociales nada adecuadas	Habilidades sociales adecuadas	
Tutor clínico	Ministerio de Salud	41,2%	38,1%	20,6%	100,0%
	EsSalud	37,9%	34,5%	27,6%	100,0%
Total		40,5%	37,3%	22,2%	100,0%

En la Tabla 5 el 41.4 % de tutores clínicos que laboran en EsSalud presentaron cuidados de enfermería adecuados y poco adecuados, en comparación de 41.2% de tutores que laboran en el Ministerio de Salud, aunque la diferencia no es significativa,

el cuidado del usuario es responsabilidad de enfermería, de ello depende su pronta mejoría, al mismo tiempo, evita las infecciones asociadas a los procesos de hospitalización, y con ello en incremento de costos en las unidades hospitalarias.

Tabla 5. Tabla cruzada entre comportamiento del cuidado otorgado y organización de salud que labora el tutor clínico

		Comportamiento del cuidado otorgado por enfermeros			Total
		Comportamiento del cuidado enfermero poco adecuado	Comportamiento del cuidado enfermero nada adecuado	Comportamiento del cuidado enfermero adecuado	
Tutor clínico	Ministerio de Salud	41,2%	34,0%	24,7%	100,0%
	EsSalud	41,4%	41,4%	17,2%	100,0%
Total		41,3%	35,7%	23,0%	100,0%

En la tabla 6 demuestra, las habilidades sociales poco adecuadas 66.7% en tutores con modalidad de contrato CAS en ambos hospitales públicos, en comparación del 52.2% de habilidades sociales adecuadas en la modalidad de Cas COVID19, esta último, fue a mérito del estado de emergencia

sanitaria por la pandemia, aunque el uso de equipos de protección personal no influiría en lo absoluto en mantener una comunicación adecuada con los pacientes portadores del COVID, sin embargo, la edad y años de servicio podría ser uno de los determinantes.

Tabla 6. Tabla cruzada entre habilidades sociales básicas y modalidad de contrato del tutor clínico

Habilidades sociales adecuadas		Habilidades sociales básicas			Total
		Habilidades sociales poco adecuadas	Habilidades sociales nada adecuadas	Habilidades sociales adecuadas	
Modalidad de contrato del tutor clínico	Nombrado	39,4%	34,8%	25,8%	100,0%
	Contrato CAS	23,8%	66,7%	9,5%	100,0%
	Contrato CAS-COVID19	52,2%	30,4%	17,4%	100,0%
	OTROS	50,0%	18,8%	31,3%	100,0%
Total		40,5%	37,3%	22,2%	100,0%

En la Tabla 7 los resultados demostraron que el 47.7% de tutores en la modalidad de nombrados, presentaron cuidado enfermero adecuado, en comparación del 21.7% nada adecuado en tutores de la modalidad de CAS Covid.19 en este contexto, la filosofía de Benner del aprendiz al experto, hace referencia al logro de competencias y capacidades del “aprender a aprender” y a “prender hacer” aunque, diversas investigaciones señalan, que los contenidos académicos de los diferentes niveles de educación se enfermería, están desfasados y no se encuentran articulados con los grupos de

interés y partes interesadas, además los tutores de la modalidad de CAS Covid.19 en su gran mayoría son enfermeros de reciente egreso, dejando una brecha en indagar sobre los procesos formativos en enfermería (20).

Tabla 7. Tabla cruzada entre comportamiento del cuidado otorgado modalidad de contrato del tutor clínico

		Comportamiento del cuidado otorgado por enfermeros			
		Comportamiento del cuidado enfermero adecuado	Comportamiento del cuidado enfermero poco adecuado	Comportamiento del cuidado enfermero nada adecuado	Total
Modalidad de contrato del tutor clínico	Nombrado	47,0%	30,3%	22,7%	100,0%
	Contrato CAS	33,3%	42,9%	23,8%	100,0%
	Contrato CAS-COVID19	34,8%	43,5%	21,7%	100,0%
	OTROS	37,5%	37,5%	25,0%	100,0%
Total		41,3%	35,7%	23,0%	100,0%

En la Tabla 8 se demuestra diferencia (Sig. asintótica ,943 - ,934- ,840- ,504), > 0.05 , en las dimensiones de la variable habilidades sociales básicas y modalidad de contrato, esta diferencia guarda relación esta diferencia guarda relación con los encontrado en la tabla 6 donde predominó las habilidades sociales poco adecuadas 66.6% en la modalidad de contrato CAS, en consecuencia los

tutores clínicos son empáticos con los pacientes, responden de manera adecuada ante situaciones de trabajo bajo presión y probablemente reclamos de los usuarios, y además priorizarían de manera adecuada los problema a resolver, sin embargo, tendrían dificultades para iniciar conversación, pedir ayuda, seguir las indicaciones al momento del cuidado (13).

Tabla 8. Prueba de H de Kruskal Wallis: modalidad de contrato de tutor clínico y las dimensiones de la variable habilidades sociales

	Primeras habilidades sociales	Habilidades sociales avanzadas	Habilidades relacionadas con los sentimientos	Habilidades alternativas a la agresión	Habilidades para hacer frente al estrés	Habilidades de planificación
H de Kruskal-Wallis	4,309	4,184	,389	2,342	,431	,842
gl	3	3	3	3	3	3
Sig. asintótica	,230	,242	,943	,504	,934	,840

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Modalidad de contrato del tutor clínico

En la Tabla 9 se demuestra, una (Sig. asintótica ,625) > 0.05 en la dimensión habilidades sociales para hacer frente al estrés, en consecuencia los tutores clínicos que laboran, en las organizaciones hospitalarias del Minsa y EsSalud, tendrían buena predisposición para tolerar estrés, al mismo tiempo, de brindar cuidados bajo las exigencias de los

usuarios con afecciones del Covid 19, sin embargo, no se estaría desarrollando de manera adecuada aspectos relevantes de la comunicación, empatía, solidaridad, como también, la planificación ,estos resultados guardan relación con la tabla 4 donde se demuestra el total 40.5 .% de habilidades sociales adecuadas.

Tabla 9. Prueba de H de Kruskal Wallis: Centro laboral del tutor clínico y las dimensiones de la variable habilidades sociales

	Primeras habilidades sociales	Habilidades sociales avanzadas	Habilidades relacionadas con los sentimientos	Habilidades alternativas a la agresión	Habilidades para hacer frente al estrés	Habilidades de planificación
H de kruskal-wallis	,491	,460	,614	1,939	,239	1,201
gl	1	1	1	1	1	1
sig. asintótica	,484	,498	,433	,164	,625	,273
a. prueba de kruskal wallis						
b. variable de agrupación: tutor clínico						

En la Tabla 10 se demuestra (Sig. asintótica, 843-,068) > 0.05 los tutores clínicos que laboran en el Minsa y EsSalud, sus cuidados se centrarían en el apoyo emocional y asistencia de las necesidad humanas, como los sostiene Henderson, los usuarios requieren cuidados en relación a las funciones biológicas del cuerpo, respiración, eliminación, nutrición, sin embargo llama la atención (Sig. asintótica = ,043) en enseñanza aprendizaje en este sentido, no estarían educando a los usuarios en las prácticas de autocuidado en los usuarios, estos resultados contrastan (Tabla 5: 41.3% de cuidado otorgado adecuado).

Tabla 10. Prueba de H de Kruskal Wallis: Centro laboral del tutor clínico y las dimensiones de la variable comportamiento del cuidado otorgado

	Humanismo /fe-esperanza/ sensibilidad	Ayuda/ confianza	Expresión de sentimientos positivos/negativos	Enseñanza/ aprendizaje	Soporte/ protección/ ambiente	Asistencia en las necesidades humanas	Fuerza existencial/ Fenómeno lógica
H de kruskal-wallis	2,003	1,641	,039	4,098	2,532	3,342	1,253
Gl	1	1	1	1	1	1	1
Sig. Asintótica	,157	,200	,843	,043	,112	,068	,263

A. Prueba de kruskal wallis

B. Variable de agrupación: tutor clínico

En la Tabla 11 se demuestra, (Sig. asintótica ,984 -,701) > 0.05, lo que significa que si existe una diferencia de cuidados brindados en relación a la modalidad de contrato laboral o el dinero recibido a cambio, como también, brindarían orientaciones a los usuarios sobre las medidas de autocuidado, sin embargo, se encontró una (Sig. asintótica ,122)

en este contexto, no prestarían mayor importancia a la expresión de sentimientos positivos/negativos, además, de no comprender al usuario por la situación de salud que atraviesa; estos hallazgos guardan relación con lo encontrado en la (Tabla 7 cuidados adecuados 47% en tutores de en la condición de nombrado).

Tabla 11. Prueba de H de Kruskal Wallis: Modalidad de contrato del tutor clínico y las dimensiones de la variable comportamiento del cuidado otorgado

	Humanismo / fe-esperanza/ sensibilidad	Ayuda/ confianza	Expresión de sentimientos positivos/negativos	Enseñanza/ aprendizaje	Soporte/ protección ambiente	Asistencia en las necesidades humanas	Fuerza existencial/ Fenómeno lógica
H de Kruskal-Wallis	4,112	2,922	5,797	1,418	4,941	,156	2,612
gl	3	3	3	3	3	3	3
Sig. asintótica	,250	,404	,122	,701	,176	,984	,455

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Modalidad de contrato del tutor clínico

4. Conclusiones

Se evidencia una diferencia entre la condición laboral de los tutores clínicos, y los cuidados que brindan, en este sentido, los alumnos no recibirían una formación integral, en los quehaceres de la enfermería, y no tendrían claro la filosofía de enfermería, de la esencia del cuidado, y que las competencias del aprender a aprender, aprender hacer, aprender a convivir, estarían en riesgo, más aún, el cuidado se estaría deshumanizando.

Por otra parte, los resultados globales son por debajo del 50% y que las dimensiones analizadas reflejan resultados preocupantes, que deberían ser tomadas en cuenta por los grupos de interés y partes interesadas con la finalidad de brindar a la sociedad profesionales de enfermería con calidad. Además, las escuelas profesionales de enfermería deben de promover las habilidades sociales desde la parte formativa.

Agradecimiento

Agradezco la colaboración de los tutores clínicos que participaron de manera voluntaria en la presente investigación.

Aspectos éticos.

Se cumplieron con las indicaciones para investigación en seres humanos de la Declaración de Helsinki, la presente investigación no representa riesgo alguno.

Conflicto de interés

El autor no tiene conflicto de interés de ningún tipo.

5. Referencias

1. Lahite Y, Céspedes V, Maslen M. El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. Revista Información Científica [Internet]. 2020 [citado el 8 de mayo de 2021]; 99(5): 494-502. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000500494&lng=es&tlng=es.
2. Almanza G. Cuidados de enfermería frente al manejo del paciente diagnosticado con Covid-19 en el área de hospitalización. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 [citado el 22 de junio 2022]; 20(4): 696-699. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i4.2963>.
3. Arriaga A, Obregón M. Conocimientos y actitudes sobre el cuidado humanizado en enfermeras de Lima. CASUS [Internet]. 15 de agosto de 2019 [citado el 22 de junio 2022]; 4(2):102-10. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/213>
4. Castelo W, García S, Viñan J. Cuidado humanizado de enfermería a pacientes con pie diabético del Hospital General Santo Domingo- Ecuador. Archivo Médico Camagüey [Internet]. 2020 [citado el 10 de mayo 2022]; 24 (6): 801-813. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7169>
5. Paravic T, Estefo SO. Enfermería en el rol de gestora de los cuidados. Ciencia y Enfermería [Internet]. 2010 [citado el 11 de mayo 2022]; XVI(3):33-39. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=370441853005>
6. Ramírez M. El cuidado de Enfermería, relevancia en el contexto de la pandemia COVID-19. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2020 [citado

el 1 de agosto de 2022]; 9(1): 1-2. Disponible en: <http://https://doi.org/10.22235/ech.v9i1.2184>

7. Carrasco P, Dois A. Perfil de competencias del tutor clínico de enfermería desde la perspectiva del personal de enfermería experto. FEM [Internet]. 2020 [citado el 1 de abril 2022]; 23(2): 81-87. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.33588/fem.232.1048>

8. Hidalgo J L, Cárdenas M, Rodríguez S. El tutor clínico: Una mirada de los estudiantes de Licenciatura de Enfermería y Obstetricia. Enferm. Univ. [Internet]. 2013 [citado el 1 de junio 2022]; 10(3): 92-97. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632013000300004&lng=es.

9. Godoy J, Illesca M, Flores E, Hernández A, Véliz R. Competencias del docente clínico: opinión de estudiantes de enfermería de la Universidad Austral de Chile. FEM [Internet]. 2022 [citado el 1 de agosto 2022]; 25(2): 95-100. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.33588/fem.252.1183>

10. Zarate A. La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index Enferm [Internet]. 2004 [citado el 1 de abril 2022]; 13(44-45): 42-46. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es.

11. Riveros A, Juárez F, Müggenburg C. Entrenamiento en habilidades de comunicación en enfermeras y percepción del paciente que recibe su cuidado. Enfermería Universitaria [Internet]. 2016 [citado el 2 de abril 2022]; 13(4):201-207. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358748563002>

12. Pineda E, Alvarado E. Metodología de la investigación. Organización Panamericana de la

Salud. México: Serie PALTEX para Ejecutores de Programas de Salud; 2008. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51580>

13. Goldstein A, McGinnis E, Sprafkin R, Gershaw J, Klein P. New strategies and perspectives for teaching prosocial skills. Estados Unidos: McNaughton & Gunn; 1997.

14. Morales A, Hernández C, Morales C, Landeros A. Validación y estandarización del instrumento: Evaluación de los comportamientos de cuidado otorgado en enfermeras mexicanas. Enferm. univ [Internet]. 2016 [citado el 1 de mayo 2022]; 13(1): 3-11. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.11.005>

15. Quero M. Confiabilidad y coeficiente Alpha de Cronbach. Telos [Internet]. 2010 [citado el 3 de mayo 2022]; 12(2):248-252. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=99315569010>

16. Marriner A, Alligood MR. Modelos y Teorías en Enfermería. LaHabana: Editorial Ciencias Médicas; 2007.

17. Diaz A, Villanueva I, Martínez J. Habilidades sociales de comunicación en el cuidado humanizado de enfermería: Un diagnóstico para una intervención socioeducativa. Escola Anna Nery [Internet]. 2020 [citado el 4 de mayo 2022]; 24 (2). Disponible en: DOI:10.1590/2177-9465-ean-2019-0238

18. Mastrapa Y, Lamadrid M. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Revista Cubana de Enfermería univ [Internet]. 2016 [citado el 5 de mayo 2022]; 32(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>

19. King I. King's Conceptual System, Theory of Goal Attainment, and Transaction Process in the 21st Century. Nurs Sci Q [Internet]. 2007 [citado el 6 de mayo 2022]; 20(2):109-11. Disponible en: Doi: 10.1177/0894318407299846. PMID: 17447333
20. Escobar, B., Jara, P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación [Internet]. 2019 [citado el 12 de mayo 2022]; 28(54): 182-202. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.18800/educacion.201901.009>