



BIBLIOTECA LAS CASAS – Fundación Index
<http://www.index-f.com/lascasas/lascasas.php>

Cómo citar este documento

Vargas Rodríguez E. Conocimientos sobre Enfermería y Cuidado que tienen los estudiantes de la asignatura Administración de la Atención de Enfermería. Biblioteca Lascasas, 2008; 4(2).
Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0329.php>

CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMERÍA Y CUIDADO QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE LA ASIGNATURA ADMINISTRACIÓN DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Programa de Enfermería. Decanato de Medicina
Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado (Venezuela)

Elsa Vargas Rodríguez

Lic en Enfermería. Lic. en Educación. Magíster en Educación Superior Dra. en Ciencias de la Educación Candidata a Doctora en Enfermería. Docente Ordinario Programa de Enfermería Decanato de Medicina Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado UCLA (Venezuela). Presidenta Cruz Roja Venezolana Seccional Lara.

Correspondencia: Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado.
Barquisimeto. Lara 3001, Venezuela.

Fax: +58 251- 2526291 y +58 251- 2541136

Mail: elsavargas@ucla.edu.ve

Resumen

El cuidado humano representa para enfermería el objeto de la formación del recurso humano y el eje del desempeño laboral. La presente investigación de tipo descriptivo se planteó como objetivo determinar el conocimiento sobre Enfermería y Cuidado que tienen los estudiantes de la Asignatura Administración de la Atención de Enfermería. Programa de Enfermería Decanato de Medicina de la Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado (UCLA). La población estuvo conformada por 46 estudiantes de la Asignatura Administración de la Atención de Enfermería, Se les solicitó por escrito el consentimiento informado a los 46 sujetos quienes se le aplicó un cuestionario de 25 preguntas de respuesta de selección simple después de ser validado por juicio de expertos, para lo cual, se consideró para la revisión a tres profesores del Decanato de Medicina de la UCLA y los resultados de esta validación a través plasmados en una matriz elaborada para tal fin, fueron los siguientes: Los ítems fueron considerados en opinión de los expertos que tenían claridad, coherencia y no presentaban tendenciosidad, sin embargo, sugirieron disminuir de 30 a 25 preguntas, se aceptó la sugerencia de dos de los expertos, por lo tanto, se consideró finalmente que el instrumento es válido. Los resultados obtenidos reflejan: en cuanto al conocimiento sobre enfermería relacionado a la definición, Bases Filosóficas y Científicas, Marco Conceptual y Proceso de Atención de Enfermería, 73% tiene conocimiento, mientras 27% no tiene conocimiento, por otro lado, en cuanto a los Principios Éticos Legales de la Práctica de Enfermería 17% tiene conocimiento mientras 83% no tiene conocimiento, de igual manera, en cuanto a las teorías y modelos de enfermería, 50% tiene conocimiento y 50% no tiene conocimiento. Así mismo, en relación al conocimiento sobre cuidado, 36% tiene conocimiento sobre la definición de cuidado, mientras 64% no tiene conocimiento, por otro lado 100% no tiene conocimiento sobre la filosofía del cuidado, en relación a niveles de intervención y los teorizantes del cuidado 68% tiene conocimiento mientras, 32% no tiene conocimiento.

Palabras Clave: Cuidado, Enfermería

Introducción

La historia de la formación de enfermería se halla relacionada con los desarrollos del saber de la enfermedad, con la historia de los hospitales de algunas comunidades religiosas y hasta de conflictos armados, sus orígenes como práctica exige entrenamientos y conocimientos científicos que remontan al siglo XIX, con el Proyecto de Florencia Nightingale, quien se considera fundadora del Sistema Moderno de Educación en Enfermería.¹ En este sentido, en Enfermería para la enseñanza y más adelante a lo largo de la práctica, debe adquirir un conjunto de saberes, habilidades y actitudes y estos elementos los adquiere tanto en su propio campo de conocimiento de los cuidados de enfermería, como en otras ciencias afines, que contemplan el cuerpo cognitivo de los saberes que necesita, se relacionan con el plano científico, el técnico, el de relación, el ético y el legal y se confirma al señalar Cuidar como comportamiento y acciones que envuelvan conocimientos, valores, habilidades y actitudes emprendidas en el sentido de favorecer las potencialidades de las personas.² El cuidado por su parte, se basa en la construcción de conocimiento y acepta igualmente que quien lo realiza es un agente activo y que posee su propia historia y como proceso activo es necesario estimular la libertad, el diálogo, la creatividad, iniciativa, la participación, la reflexión y el respeto a la diferencia, y es por ello, que en la enseñanza del cuidado no se puede afirmar algo distinto, el cuidado pretende libertad, diálogo, creatividad, autodeterminación y dignidad humana y el modelo conceptual de los cuidados de enfermería, es pues la dimensión esencial de las bases en que se apoya el ejercicio de enfermería cualquiera sea el campo de las actividades, investigación, gestión, educación y asistencia, el marco conceptual vincula los postulados y los valores que forman los cimientos teóricos en que se apoya el concepto de los cuidados y constituyen en definitiva, el como y el por que de la profesión de enfermería.³ En Venezuela, para la Educación en Enfermería que incluye pre-grado y postgrado, el órgano rector responsable de la formación académica de este recurso son las Universidades y a Nivel Técnico Superior los Institutos Tecnológicos. En Barquisimeto, Estado Lara, la Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado (UCLA) en el Decanato de Medicina a través del Programa de Enfermería se propone formar a los profesionales de enfermería capacitados para desempeñar funciones administrativas,

asistenciales, docentes y de investigación, en el ámbito intra y extrahospitalario, que le permita contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población y al desarrollo de la profesión, además de ofrecer espacios de reflexión y actuación en las comunidades que posibiliten el fortalecimiento social. En el Programa de Enfermería actualmente los estudiantes a través de 10 semestres desarrollan un plan de estudios de 40 asignaturas, para lograr la formación de este recurso orientado a la satisfacción del cuidado de la salud de la población, ofrece una salida intermedia al campo laboral en el sexto semestre con el título Técnico Superior en Enfermería, en este semestre los estudiantes cursan la Asignatura Administración de la Atención cuyo objetivo es aplicar el proceso de Atención de Enfermería, en la cual, con frecuencia, utilizan palabras como enfermedad, paciente, diagnóstico médico, hospital, camilla, fármacos, inyectoras, entre otras, lenguaje ausente de terminología que incluya las bases conceptuales, modelos y teorías de enfermería, así como también las dimensiones del cuidado, contenidos desarrollados a lo largo desde el primer semestre hasta el sexto, momento en donde se realiza esta investigación. Sin embargo, al reconocer que el objeto de estudio de la carrera de enfermería es el cuidado y como eje del desempeño profesional, la mayor parte de las actividades que realiza las estudiantes de enfermería se concentran en el área biofísico, siendo el objetivo de la formación del recurso humano en enfermería, formar un(a) enfermero(a) que esté en capacidad de dar cuidado integral de enfermería a la persona en su propio contexto familiar y grupal, dentro del perfil epidemiológico prevalente en la región y con énfasis en procesos comunitarios en salud. Dentro de éste ámbito se plantea la presente investigación la cual pretende responder la siguiente interrogante ¿cuál es el conocimiento sobre enfermería y cuidado que tienen los estudiantes de la Asignatura Administración de la Atención de Enfermería. Programa de Enfermería. Decanato de Medicina de la UCLA?

Materiales y métodos

La investigación es tipo descriptiva, apoyada en un estudio de campo. La población estuvo conformada por la totalidad de estudiantes cursantes de la Asignatura Administración de la Atención de Enfermería Programa de Enfermería de la UCLA, compuesta por cuarenta y seis estudiantes; se consideró como homogénea con características similares en un área específica y la autora decidió trabajar con la totalidad de los sujetos y no fue necesario determinar muestra. En la presente investigación se realizaron los siguientes pasos: Revisión bibliográfica y análisis de contenidos en los textos seleccionados. Notificación a las estudiantes de la asignatura Administración de la Atención de Enfermería del Programa de Enfermería de la Universidad Lisandro Alvarado, para conformar la población a estudiar. Ubicación de los estudiantes que conforman la población, a quienes se les entregó instrumento de recolección de datos (aplicación de cuestionario para la obtención de información) Procesamiento de los datos en forma computarizada para obtener los resultados de las respuestas de los encuestados y Análisis e interpretación de los datos para configurar la transcripción. Se elaboró un instrumento de recolección de datos, tipo cuestionario. El instrumento consta de una hoja de presentación donde se da a conocer el objetivo de la aplicación del cuestionario además, agradecer la colaboración prestada y cuatro hojas, la primera y única parte contiene 25 preguntas de respuestas de selección simple, que hacen referencia a las dimensiones enfermería y cuidado. Este instrumento fue aplicado a los cuarenta y seis estudiantes, después de ser validado por juicio de expertos, para lo cual, se consideró para la revisión a tres profesores del Decanato de Medicina de la UCLA y los resultados de esta validación a través plasmados en una matriz elaborada para tal fin, fueron los siguientes: Los ítemes fueron considerados en opinión de los expertos que tenían claridad, coherencia y no presentaban tendenciosidad, sin embargo, sugirieron disminuir de 30 a 25 preguntas, se aceptó la sugerencia de dos de los expertos, por lo tanto, se consideró finalmente que el instrumento es válido. Una vez analizados los resultados, fueron llevados a la escala establecida para esta investigación (tiene conocimiento y no tiene conocimiento) sobre cuidado y enfermería.

Resultados

Para el análisis de los datos se emplearon técnicas porcentuales y los datos de las respuestas de las 25 preguntas fueron representados en 2 cuadros estadísticos, distribuidos así:

Cuadro 1: Conocimiento sobre Enfermería que tienen los estudiantes de la asignatura Administración de la Atención de Enfermería. Programa de Enfermería. Decanato de Medicina de la UCLA

Conocimiento sobre Enfermería	Correctas TIENE CONOCIMIENTO		Incorrectas NO TIENE CONOCIMIENTO	
	f	%	f	%
	34	73 %	12	27 %
Definición de enfermería	32	69 %	14	31,1%
Bases Filosóficas y Científicas de Enfermería	36	78 %	10	22%
Marco conceptual de enfermería	23	50 %	23	50%
Teorías y modelos de enfermería	34	73 %	12	27%
Proceso de atención de enfermería	8	17 %	38	83%
Principios éticos legales				

Según las respuestas de los estudiantes encuestados como resultado: En cuanto al conocimiento sobre enfermería relacionado a la Definición, Bases Filosóficas y Científicas, Marco Conceptual y Proceso de Atención de Enfermería, 73% tiene conocimiento, mientras 27% no tiene conocimiento, por otro lado, en cuanto a los principios éticos legales de la práctica de enfermería de enfermería 17% tiene conocimiento, mientras 83% no tiene conocimiento, de igual manera, en cuanto a las teorías y modelos de enfermería 50% tiene conocimiento y 50% no tiene conocimiento.

Cuadro 2: Conocimiento sobre cuidado que tienen los estudiantes de la asignatura Administración de la Atención de Enfermería. Programa de Enfermería. Decanato de Medicina de la UCLA

Conocimiento sobre cuidado	Correctas		Incorrectas	
	TIENE CONOCIMIENTO		NO TIENE CONOCIMIENTO	
	f	%	f	%
	17	36 %	29	64 %
Definición de cuidado	0	0 %	46	100%
Filosofía del cuidado	34	73%	12	27%
Niveles de intervención del cuidado	30	66 %	16	34%
Teorizantes del cuidado				

Según las respuestas de los estudiantes encuestados como resultado: en cuanto al conocimiento sobre cuidado, 36% tiene conocimiento sobre la definición de cuidado, mientras 64% no tiene conocimiento, por otro lado 100% no tiene conocimiento de la filosofía del cuidado, en relación a niveles de intervención y los teorizantes del cuidado 68% tiene conocimiento mientras, 32% no tiene conocimiento.

Discusión

Estos resultados, analizados e interpretados se relacionan con las revisiones bibliográficas, donde se refiere que, cuando el papel de la Enfermería se define claramente, la práctica, la educación y la investigación adquieren unas bases teóricas firmes, cualquier concepto relativo al ser humano y su salud se hace ahora útil para la enfermera por que tiene un marco conceptual preciso en el que fijarse,⁴ al respecto, Enfermería, es definida como una ciencia humana de experiencias en salud-enfermedad-curación que son realizadas por una transacción de cuidados humanos, personales, científicos, estéticos, humanos y éticos, esta visión no sólo requiere que la enfermera sea científica, académica y clínica, sino también una agente humanitaria y moral implicada como copartícipe en las transacciones de cuidados humanos.⁵ Posición esta, que implica el uso del método científico, las teorías cualitativas, el estudio de casos y otros enfoques dado que la enfermería implica dar cuidados personales e ínter-subjetivos para proteger, mejorar y preservar la humanidad, ayudando a las personas mediante un proceso de transacciones humanas a encontrar un significado a su experiencia, a adquirir autoconocimiento, autocontrol y autocuración, para restablecer su armonía independientemente de las circunstancias, utiliza un cuerpo de conocimientos organizados científicos y humanísticos, además de un conjunto de valores, destrezas y hallazgos de investigación,⁶ asimismo, la dimensión de la práctica de la enfermería abarca los roles de proveedor de cuidado, coordinador y miembro de la profesión, donde subyacen las competencias de pensamiento crítico y comunicación para proveer, diseñar, manejar y coordinar el cuidado dentro de un contexto interdisciplinario y multisectorial,⁷ los cuidados de enfermería constituyen un hecho histórico, puesto que, los cuidados enfermero son una constante histórica que desde principios de la humanidad surge, con carácter propio e independiente. el cuidado está muy relacionado a la satisfacción de las necesidades de los pacientes, el análisis comprensivo reveló que el cuidar se funda en la disposición humana del cuidado, comprometido y mediatizado por la razón,⁸ el cuidado puede y debe ser brindado por todos los integrantes del equipo de salud para ayudar al usuario, no solo a recuperarse de una enfermedad, sino a crecer y a realizarse como persona,⁹ pero los profesionales de enfermería con su sensibilidad, creatividad intelectual y recurso del método

son quienes deben ubicar el cuidado como el objeto de su acción investigativa y de asistencia,¹⁰ de allí se desprende que en el trabajo realizado sobre Aplicación del Proceso de Enfermería por los estudiantes: Factores que intervienen se detectaron algunos factores influyentes, referidos en especial al docente-instructor de la experiencia clínica, al servicio clínico y en él al profesional de enfermería a cargo. los hallazgos ameritan el estudio y desarrollo de estrategias de enseñanza-aprendizaje que optimicen la aplicación del proceso de enfermería, tanto en lo referente al alumnado como a la practica docente-asistencial,¹¹ Enfermería es "un proceso terapéutico que implica la interacción mutua entre la enfermera, el cliente y la familia, quienes colaboran para conseguir la máxima salud posible". En esta interacción se emplea el proceso de enfermería para evaluar a la persona en sus procesos vitales psicológicos, fisiológicos, socioculturales, de desarrollo y espirituales, así como de los patrones de interacción con el medio, los objetivos de salud, las energías y limitaciones del cliente y los recursos disponibles para conseguir el estado óptimo de salud. Por otro lado, la práctica de enfermería requiere acciones autónomas y también de colaboración con otros miembros del sistema de cuidado de salud; el profesional utiliza del Proceso de Enfermería para expresar su razonamiento y juicio diagnóstico y terapéutico para tomar decisiones apropiadas y llevar a cabo sus funciones¹² la sensibilidad y juicio ético fluye a través de toda la práctica profesional, la cual está orientada por un acercamiento humanitario de compasión y protección a la dignidad humana en las interacciones con clientes, colegas y otros.¹³ Siendo la Enfermería una profesión que presta cuidado al ser humano debe tener dentro de su concepción filosófica una idea clara de lo que es el hombre como individuo receptor de sus servicios y cuál es el papel que como profesión desempeña ante las personas y ante la sociedad. Igualmente son muchos y muy variados los conceptos que desde la filosofía se aplican perfectamente a la Enfermería, lo importante es el conocimiento que se tiene de ellos y la habilidad para manejarlos y emplearlos en cada una de las acciones y decisiones dentro del marco de actuación de la Enfermera, dimensiones que reflejaron los estudiantes de enfermería encuestados en este estudio no tener conocimiento.

Conclusiones

Una vez analizados los resultados, fueron llevados a la escala establecida para esta investigación (tiene conocimiento y no tiene conocimiento) sobre cuidado y enfermería en los estudiantes de la Asignatura Administración de la Atención de Enfermería y se concluye. En cuanto al conocimiento sobre enfermería relacionado a la Definición, Bases Filosóficas y Científicas, Marco Conceptual y Proceso de Atención de Enfermería, 73% tiene conocimiento, mientras 27% no tiene conocimiento, por otro lado, en cuanto a los principios éticos legales de la práctica de enfermería de enfermería 17% tiene conocimiento, mientras 83% no tiene conocimiento, de igual manera, en cuanto a las teorías y modelos de enfermería 50% tiene conocimiento y 50% no tiene conocimiento. Así mismo, en cuanto al conocimiento sobre cuidado, 36% tiene conocimiento sobre la definición de cuidado, mientras 64% no tiene conocimiento, por otro lado 100% no tiene conocimiento de la filosofía del cuidado, en relación a niveles de intervención y los teorizantes del cuidado 68% tiene conocimiento mientras, 32% no tiene conocimiento.

Bibliografía

1. Castrillón M. La Dimensión Social de la Enfermería. Colombia: Universidad de Antioquia; 1997.
2. Watson J. The Philosophy and Science of Caring. 2ª ed. Colorado: Associated University Press; 1985.
3. Phaneuf M. Cuidados de Enfermería. Proceso de Atención. España: McGraw Hill Interamericana; 1993.
4. Hernández J. Historia de la Enfermería un análisis histórica de los cuidados en enfermería. España: Editorial Interamericana Mc-Graw Hill; 1995.
5. Medina J. Análisis epistemológicos del razonamiento clínico y del diagnóstico enfermero. España: Editorial Interamericana Mc-Graw Hill; 2002.
6. Alfaro R. Aplicación del Proceso de Enfermería. Guía práctica. 3ª ed. Madrid: Mosby; 1999.
7. Castrillón M. La Dimensión Social de la Enfermería. Colombia: Universidad de Antioquia; 1997.
8. Da Silva LF, Coelho M, De Lima C, Silva de Souza P. Cuidados de enfermería: su sentido para enfermeras y pacientes. Enfermería. 2002; 37(120): 22-8.
9. González R, Bracho C, Zambrano A, Marquina M, Guerra C. El Cuidado Humano como Valor en el Ejercicio de la Profesión de Enfermería. Valencia – Venezuela: Universidad de Carabobo; 2002.
10. Duque S. Dimensión del Cuidado de Enfermería en los Colectivos. Medellín: Universidad de Antioquia; 1999.

11. Alvarado C. Aplicación del Proceso de Enfermería por los estudiantes: Factores que intervienen. Concepción: Universidad de Concepción de Santiago de Chile; 1996.
12. Carpenito LJ. Diagnosticos de enfermería. 3ª ed. New Jersey: Mc-Graw Hill; 1987.
- 13 Cantavella M. Bioética; Ciencia y Humanismo. Guarico: Clemente editores; 2002.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado estudiante:

Este cuestionario tiene como objetivo, determinar el nivel de conocimiento de las estudiantes de la asignatura administración de la atención de enfermería sobre cuidado y enfermería.

Su respuesta sincera y oportuna, será de gran ayuda para cumplir este objetivo.

Muchas Gracias.

Elsa Vargas R

Parte I :Instrucciones: A continuación encontrarás una serie de enunciados relacionadas con Cuidado y Enfermería, que deberás responder según lo que consideres, coloca una x (equis) en el paréntesis.

1.- Enfermería se define como:

- A () Una combinación de saber teórico y conocimiento práctico
- B () Un cuerpo de conocimientos organizados científicos y humanísticos
- C () Un ser humano unitario y disciplinado
- D() Una disciplina práctica no científica

2.- Según la bases filosóficas y científicas las concepciones de enfermería se agrupan en escuelas ellas son:

- A () Escuela de las necesidades, de la interacción, del cuidado
- B () Escuela de los efectos deseados, de la promoción de la salud, del ser unitario
- C () Escuela del cuidado, de la formación.
- D() A y B son verdaderas

3.- Los elementos que configuran el marco conceptual de la enfermería y que están presentes en todas las teorías o modelos son :

- A () El concepto de Hombre y salud.
- B () El concepto de Rol Profesional o de Enfermería
- C() El concepto de Entorno .
- D() Todas son verdaderos

4.- Florence Nightingale fue.

- A() La madre de la enfermería moderna, creadora del primer modelo conceptual de enfermería .
- B() Enfermera, nacida en Florencia el 12 de Mayo 1820 y muere en Londres 1910
- C() Realizó prácticas en los hospitales de Londres, Edimburgo
- D() Todas son verdaderas

5.- Los supuestos básicos de las teorías de enfermería son :

- A () El hombre necesita a la enfermería, tiene capacidad propia para mejorar su estado de salud e interacciona constantemente con el entorno
- B () Los conocimientos de la enfermería a lo largo de la historia se han relacionado con la salud y la enfermedad y mejorar la salud es una meta de los cuidados de enfermería
- C () La salud no es un valor positivo en la sociedad .
- D () A y B son verdaderas

6.- Entre los objetivos de los modelos de Enfermería están:

- A () Formular una legislación que regule la práctica y la formación en enfermería
- B () Desarrollar el programa de estudios para la formación de la enfermería.
- C () Orientar el desarrollo de los diferentes sistemas de proporcionar cuidados de enfermería
- D () Todas son verdaderas

7.- La Clasificación de los modelos de enfermería según las teorías utilizadas son:

- A() Modelos de Interacción y Modelos evolucionistas
- B () Modelos de necesidades humanas y Modelos de sistemas
- C () Sistemas cerrados .y Sistemas abiertos
- D () A y B son verdaderas

8.- Su teoría se centró en el medio ambiente , creía que un entorno saludable era necesario para aplicar unos adecuados cuidados de enfermería . Ella afirmó : "Que hay cinco puntos esenciales para asegurar la salubridad de las viviendas : el aire puro, agua pura , desagües eficaces , limpieza y luz " ella es:

- A() Florence Nightingale
- B() Patricia Yyer
- C() Jean Watson

D() Martha Rogers

9.- "La enfermería es un instrumento educativo , una fuerza de maduración que apunta a promover en la personalidad el movimiento de avance hacia una vida creativa , constructiva , productiva , personal y comunitaria ". esto lo refiere a:

A() Florence Nightingale

B() Patricia Yyer

C() Hildegarde Peplau

D() Dorotea Orem

10.- Considera al hombre un ser bio-psico-social en relación constante con el entorno que considera cambiante El hombre es un complejo sistema biológico que trata de adaptarse a los cuatro aspectos de la vida: la fisiología, la autoimagen la del dominio del rol y la de interdependencia, esta afirmación pertenece a:

A() Calista Roy

B() Patricia Yyer

C() Hildegarde Peplau

D() Dorotea Orem

11.-El Proceso de Atención de Enfermería se define como :

A() Una filosofía aplicada a los Cuidados de Enfermería

B() Un clima privilegiado creado por los Cuidados de Enfermería

C() Un instrumento lógico y sistemático que permite la planificación de unos cuidados de calidad

D() Ay B son verdaderas

12.- Uno de los objetivos que persigue la utilización del Proceso de Cuidado en Enfermería es:

A() Coordinación eficaz de los cuidados

B() Individualización de los cuidados

C() Priorizar los cuidados

D() Ninguna de las anteriores

13.-Las fuentes a las cuales la enfermera puede referirse para proceder a la recogida de datos son :

A() El cliente, su familia y el entorno

B()La historia clínica y los miembros del equipo de salud

C()Observación del cliente y entrevista

D()A y B son verdaderas

14.- Entre los elementos del plan de atención están:

A()Enunciado de diagnóstico

B()Criterio de resultado – objetivo

C()Actuación de la enfermera

D()Todas las anteriores

15.- Los principios éticos legales implícitos en la atención de enfermería son.

A()Beneficencia, justicia y respeto a los valores

B()Beneficencia, justicia respeto a la dignidad humana,

C()Beneficencia, justicia Derecho a la privacidad y no maleficencia

D()A y B son verdaderas

16.-El objeto material de la disciplina Enfermería es

A() El cuidado

B()Teorías y modelos

C() Conceptualización de enfermería

D() A Y B son verdaderas

17.-Las perspectivas del cuidado son

A() Característica humana, mandato moral

B() Terapéutico, intervención personal

C() A y B son verdaderas

D()Ninguna de las anteriores

18.- El cuidado se:

A()Administra, enseña ,investiga y se gestiona

B() Investiga, autocuida

C()Desempeña, enseña

D()Ninguna de las anteriores

19.- La influencia filosófica de la “ FILOSOFIA DE CUIDADO” esta determinada por:

A() Existencialismo

B() Fenomenología

C() Humanismo

D()Todas la anteriores

20.- El fin ultimo del cuidado es:

- A () Fomentar la autonomía
- B () Dignificar al ser humano
- C () Desarrollar un cuerpo de conocimientos para enfermería
- D() Todas son verdaderas

21.- Los Cuidados de Enfermería se sitúan en tres niveles de intervención, el primero se define como:

- A() Las intervenciones curativas que tienen por objeto tratar la enfermedad
- B() Las intervenciones orientadas a la prevenir el agravamiento del enfermo
- C() Intervenciones de apoyo hacia el cliente
- D() Intervenciones de mantenimiento y promoción de la salud

22.- Para Enfermería, ser capaz de cuidar implica :

- A() Comprendernos a nosotros mismos y comprender a los demás
- B() Conocer nuestras actitudes , valores y creencias
- C() Comprender a los demás
- D() Todas las anteriores

23.- Los conocimientos específicos que sirven de base a los Cuidados de Enfermería son:

- A() Conocimientos científicos, habilidades técnicas
- B() Conocimientos y habilidades de relación
- C() Conocimientos éticos y legales
- D() Todas las anteriores

24.- Los requisitos de autocuidado según, Watson , entendiéndolo por tales , los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado son:

- A() Requisitos de autocuidado universal
- B() Requisitos de autocuidado del desarrollo
- C() Requisitos de autocuidado de desviación de la salud
- D() todas son verdaderas

25.- Las características de “ ser cuidado” son:

- A () Ser humano activo y trascendente
- B () Tiene una historia propia , es cuidador de si mismo
- C () Vive y crece para el cuidador
- D() A y B son verdaderas