



ANEXO III: FORMULARIO DE PROYECTOS DE I+D

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO**

**1. Título del Proyecto de I+D.**

Estudio comparativo de la autopercepción de las enfermeras en relación con los cuidados brindados y la satisfacción de los familiares y/o personas cercanas de los pacientes internados en las Unidades de los Cuidados Intensivos, durante el periodo 2023 – 2024 en los hospitales del partido de Merlo, Buenos Aires.

**2. Departamento/Instituto de radicación:**

Departamento de Biología, Ciencias de la Salud y Enfermería.

**3. Línea de Investigación y Desarrollo de pertenencia:**

(Marque con una cruz lo que corresponda)

Prioritaria		Complementaria	X
-------------	--	----------------	---

Denominación:

Filosofía del cuidado en Enfermería

**4. Tipo de Proyecto:**

(Marque con una cruz lo que corresponda)

Acreditable		Reconocimiento institucional	X
-------------	--	------------------------------	---

**5- Período de vigencia:**

01/01/2023 al 31/12/2024

**6. Justificación del Proyecto**

(Máximo 1600 palabras. Desarrolle el objeto y problema del Proyecto, así como el interés, la relevancia del Proyecto)

Hasta el momento son pocos los trabajos de investigación que han tratado conocer la satisfacción en el ámbito de la UCI. En la actualidad se desconoce el grado de satisfacción de los familiares y/o personas llegadas a los pacientes de la UCI con respecto a los cuidados brindados por el personal de enfermería, como la



autopercepción que tienen las enfermeras con los cuidados brindados a los pacientes internados en la UCI. Tradicionalmente, ante la incapacidad de que los pacientes críticos puedan transmitirnos muchas veces con palabras lo que están pasando; por tal motivo, sus familiares y/o personas llegadas son considerados buenos "sustitutos" de esos pacientes, ya que ellos conocen mejor las creencias, deseos y vivencias de sus familiares enfermos. Nuestro proyecto pretende comparar la satisfacción de los familiares y/o personas cercanas a los pacientes internados en la UCI con los cuidados brindados por el personal de enfermería, y saber si es la misma satisfacción de la autopercepción que tiene enfermería por sus cuidados brindados. Por eso, nos preguntamos si la autopercepción que se tienen las enfermeras de la UCI como la satisfacción que sienten los familiares y/o personas cercanas a los pacientes internado en la UCI si son las mismas ante los cuidados brindados en los pacientes que se encuentran internado en la UCI de los Hospitales Eva Perón de Merlo y Héroes de Malvinas.

Todo esto nos lleva a plantearnos ¿qué relación existe entre la satisfacción de los familiares y/o personas cercanas a los pacientes internados en la UCI con respecto a la calidad de los cuidados brindados por el servicio de enfermería y la mirada que tiene el personal de enfermería con el cuidado brindado?

Este proyecto se inscribe en un estudio, situado en los hospitales del partido de Merlo, Hospital Eva Perón y Héroes de Malvinas, que pretende obtener información pertinente sobre el nivel de satisfacción de los familiares ingresados en las Unidades de Cuidados Intensivos, en el marco de los cuidados brindados por enfermería.

De este modo, la investigación resulta pertinente ya que se constituye en una oportunidad para obtener información relevante gracias a estudio situado que dé cuenta sobre el nivel de satisfacción implicado en la adopción de distintas filosofías en torno al cuidado, como así también distintas políticas hospitalarias. La profesión de enfermería es una ciencia y arte milenario fundamentado en una teoría disciplinar, donde el personal de enfermería demuestra sus conocimientos teóricos, clínicos y humanos a través de la práctica. Por tal motivo, no debemos encasillar en ninguna corriente filosófica, ya que toma lo más importante de cada una de las corrientes filosóficas para desarrollar la suya propia, basada en el conocimiento disciplinar. El conocimiento disciplinar de la ciencia del cuidado se desarrolla, a través de la investigación, el Proceso de Atención de Enfermería facilita compartir



aspectos de la práctica utilizando el pensamiento crítico basado en el conocimiento científico.

La profesión de enfermería es holística; las teorías y modelos constituyen el marco teórico de la profesión, el cual se incrementa con el desarrollo de la investigación aplicada a los fenómenos de la enfermería que se deriva y conducen a la filosofía. El personal de enfermería contribuye a través del pensamiento crítico al desarrollo de la epistemología de la enfermería a medida que investiga el origen, desarrollo, estructura, construcción del conocimiento, los métodos: éticos, estéticos, lógicos, prácticos que se emplean, y la forma de generar y evaluar la enfermería basada en la experiencia (saber práctico), la evidencia científica (saber teórico), la evidencia ética y moral (saber ser).

Por último, es importante señalar que la enfermería es una disciplina profesional en constante desarrollo donde la filosofía marca la pauta del conocimiento que permite brindar cuidados de calidad basados en la evidencia en la salud y enfermedad de individuo, familia, grupo y colectividad. "La meta del profesional de enfermería es fomentar la salud, la producción de cambios para promover el bienestar, empleando como filosofía de la enfermería una propuesta que incluye con enfoque sistémico a los componentes: seres humanos, medio ambiente, salud, enfermero y enfermería." (Agramonte, 2007)

Enfermería:

- Comprender las razones y relaciones fundamentales de los seres humanos y el medio ambiente,
- Enfocar la enfermería como disciplina científica,
- Elaborar un sistema personal de creencias sobre los seres humanos, medio ambiente, salud y enfermería como un proceso.

Enfermería:

- Le recuerda su sistema de creencias.
- La guía en la obtención de metas éticas dentro de la educación, práctica e investigación.
- Rige el desarrollo de la base teórica de la práctica de enfermería.

Esto se inscribe en una visión integral del cuidado, que supone los aspectos culturales y sociales del mismo; por lo se espera que una investigación que se tomó la tarea de recabar los distintos testimonios, como así también que dé cuenta de la percepción del personal de enfermería y la satisfacción de los familiares, estará en



condiciones de brindar información pertinente para poder repensar las estrategias de cuidados en las unidades de cuidados intensivos.

Ahora bien, la existencia de distintos niveles de aprehensión de este objeto de investigación exige la asunción de lógicas diversas que guardan correlato con diferentes campos del saber. Para que la enfermera consiga acercarse a la persona, familia y/o grupo con el fin de ofrecer o brindar cuidado, requiere de parte de ella características y valores que le permitirán el logro del objetivo en su práctica. Es necesario que la enfermera tenga, además, un nivel de conocimiento experto (en el sentido de desarrollo) de lo que significa ser humano, ser cuidador, así como un compromiso plenamente desarrollado para reconocer y ofrecer el cuidado en todas las situaciones de enfermería, de tal manera que ese conocimiento sea aplicado a la situación entendiéndose como única.

Sin embargo, la enfermería es la disciplina profesional que tiene la responsabilidad ética y social con las personas y la sociedad de ser cuidadora y de emerger ante las necesidades sociales del cuidado humano. Por ello, el proceso continúa y no debemos detenernos.

## **7. Estado actual del conocimiento sobre el tema.**

(Máximo 2500 palabras. Desarrolle brevemente el marco teórico, los antecedentes y autores más relevantes que hayan tratado la problemática del Proyecto)

Las unidades de cuidados intensivos (UCI), desde su aparición, se han caracterizado por ser áreas de vigilancia continua, destinadas a aquellos pacientes que se encuentran en estado crítico y que ameritan cuidados especiales. Su origen está ligado directamente a la figura de Florence Nigthingale, concretamente a la guerra de Crimea (1854-1856), surgida en base a la necesidad de atender a los enfermos y heridos críticos de guerra (Hernández, 2015).

Desde su origen, el carácter "cerrado" de las UCI ha estado ligado con una filosofía del control del ambiente a favor del cuidado, constituyéndose en entornos donde el predominio de la técnica y la efectividad práctica predominan sobre las relaciones personales y la calidad humana. Teniendo en cuenta esto, buena parte de la bibliografía se ha encargado de señalar como es que, dada las condiciones de cuidado propias de la UCI, el ingreso de un paciente supone una desestructuración del núcleo familiar, desde el punto de vista psicológico y emocional.



Frente a este estado de la cuestión, numerosos trabajos de investigación desde hace tiempo han dado testimonio de los distintos desafíos que supone el planteamiento de un enfoque integral de cuidados del paciente en el ámbito de la UCI. Esto se suma a que cada vez más los paradigmas en el quehacer de enfermería acentúan una visión de componentes filosóficos, epistemológicos e ideológicos, en el sentido de favorecer al individuo en el ejercicio de su cuidado desde una perspectiva social y profesional, para atender las necesidades de salud actuales y futuras del paciente (Sanabria, 2002).

En el año 2014, nace el Proyecto de Investigación Internacional "Humanizando los Cuidados Intensivos" (HU-CI), cuyo objetivo además incluye el servir de punto de encuentro entre pacientes, familiares y profesionales; difundir y acercar a la población general los cuidados intensivos y fomentar la formación en habilidades de humanización. Proyectos de este estilo parecen demostrar como la atención a los familiares de los pacientes críticos tendrá mayor probabilidad de éxito si existe una cierta inclinación hacia el cambio conceptual que supone incluir a los familiares en las dinámicas del paciente.

Para poder lograr esto debemos de apoyarnos en las líneas estratégicas ya establecidas por las HU-CI, aunque siendo permeables a la incorporación de las variables propias de cada cultura. Los factores filosóficos para la ciencia del cuidado están estrechamente relacionados con la formación de un sistema humanístico que no deje de lado los factores subjetivos que suponen el proceso de internación de la UCI (Zapico, F. 2008). En este sentido la empatía, la comprensión, y la intencionalidad permitirán un cuidado profesional que va más allá de la medicalización, el control terapéutico y la manipulación (Watson, 2006).

En el mundo laboral muchas veces se asocia, a la competitividad, inestabilidad, ambigüedad, incertidumbre, desgaste. A ello se suma la gran demanda de trabajo con la poca cantidad de personal. Cuando las expectativas personales y profesionales entran en conflicto con las posibilidades reales que ofrece el contexto de trabajo, puede llegar a producir una autopercepción del cuidado brindado errónea.

El concepto de autopercepción es el resultado, entre otros factores, de las expectativas sociales que han sido internalizadas por los seres humanos mediante la educación, las costumbres, los rituales y los mitos. Cada persona dentro de su contexto histórico, político y económico moldea una imagen ideal que se espera sea



cumplida por los miembros de la sociedad en cuestión. (Aceves Palma, Garcia Vega, & González Pedraza Avilez, 2011)

Por tal motivo, se define como el proceso a través del cual patrón de estímulos medio ambientales son organizados e interpretados. Está estrechamente relacionado con el concepto de autoestima, que se define como el modo en que un individuo se ve a sí mismo y determina conductas de rechazo o aprobación, autocalificando la competencia y el valor.

Está demostrado en la literatura que las personas tienden a evaluar sus habilidades y características de una forma más favorable de lo que objetivamente son. Esta percepción mejorada no es un intento de ver lo que se desea ver, sino más bien representa una visión reflexiva y a la vez parcializada. Los estereotipos negativos sobre los demás profesionales se activan selectivamente y se aplican a sí mismo para lucir mejor, por lo tanto, las personas tienden a ser más objetivas en la evaluación de las imágenes de los otros profesionales de enfermería que en la apreciación de su propia imagen. El proceso de autopercepción puede ser influenciado por una variedad de factores físicos, psicológicos, culturales y sociales. (Orrego Ramirez, Meza Fuentealba, Vergara Nuñez, Lee Muñoz, & Schleyer Daza, 2016)

Es decir, la autopercepción es una forma de valoración propia de los individuos, que puede ser positiva o negativa, sobre el bienestar funcional, social y psicológico. O sea, se refiere a la experiencia individual y sus consecuencias en la vida diaria; se constituye en un contexto sociológico y psicológico, que puede ser aplicado en el plano individual o poblacional, y que pertenece a un paradigma socio-ambiental en el que se crea un compromiso con las maneras de medir la percepción, los sentimientos y los comportamientos. (Rodríguez Fuentes, Arpajón Peña, Herrera López, Justo Díaz, & Jimenez Quintana, 2016)

La autopercepción puede considerarse como un acto de introspección, es decir, hacer conscientes observaciones interiores de los propios actos o estados de ánimo o de conciencia; se puede considerar un evento de autoconciencia. La autopercepción implica percibir nuestra personalidad, emociones, ideas, deseos e intereses; es decir, conocernos de la manera más íntima posible, para así poder formarnos una opinión sobre nosotros mismos (Introspección).

En cuantos a los hospitales en donde se realizará el siguiente estudio podremos decir:



El hospital Héroes de Malvinas de Merlo, inaugurado a mediados de la década del '90, está ubicado en la zona oeste del Gran Buenos Aires. Recibe pacientes también de Morón, Moreno e Ituzaingo y tiene el apoyo en la contención sanitaria de la población de los hospitales provinciales Bocalandro de Tres de Febrero y Mariano y Luciano de la Vega de Moreno, de 19 centros de Atención Primaria (CAPS) del partido de Merlo y también del hospital Eva Perón y de una maternidad, ambos pertenecientes a la comuna.

El Hospital Municipal Eva Perón, es un centro de salud argentino, se encuentra ubicado en Colón 451, Merlo. Fue inaugurado en 1929, su estructura se encuentra funcionando actualmente, con sucesivas remodelaciones; una de las principales fue en 1984 se realiza una ampliación con dos pisos a uno de los laterales del predio. El Servicio de terapia Intensiva tuvo importante desarrollo con la apertura de 12 camas y de personal, con el objetivo de iniciar nueva área de atención, dedicada a coronaria, dolor y unidad de Stroke.

## 8. Objetivos general y específicos

Objetivo General:

Comparar la satisfacción de los familiares con el rol de enfermería en las UCI y la autopercepción del cuidado brindado de las enfermeras en los hospitales de la localidad de Merlo, Hospital Eva Perón de Merlo y Héroes de Malvinas durante el periodo 2023 – 2024

Objetivo Específicos:

- 1- Identificar qué tipo de comunicación existe entre los familiares y/o personas cercanas de los pacientes internados en la UCI con el personal de enfermería con los cuidados brindados.
- 2- Identificar la autopercepción que tiene las enfermeras de las unidades de cuidados intensivos con los cuidados brindados.
- 3- Evaluar las distintas estrategias de cuidados implementados en las unidades de cuidados intensivos de los hospitales Eva Perón de Merlo y Héroes de Malvinas.
- 4- Describir los aspectos negativos que limitan la atención brindada en los cuidados por el personal de enfermería en el servicio de UCI.



## 9. Hipótesis de la Investigación

(Máximo 500 palabras)

Los familiares y/o personas cercanas de los pacientes internados en las unidades de cuidados intensivos de los Hospitales Eva Perón de Merlo y el Héroes de Malvinas mostraron satisfacción por el desempeño en cuanto a los cuidados brindados por el personal de enfermería, ya que hay una buena relación enfermería-paciente, que favorece la valoración de la técnica en conjunto del componente integral e individual de cada paciente internado.

## 10. Metodología a utilizar.

(Máximo 1600 palabras)

El presente trabajo se realizará a través de un diseño descriptivo, transversal y cualitativo que se llevará a cabo desde enero del 2023 hasta diciembre del 2024. De los cuales doce meses serán para realizar las entrevistas, diez meses de análisis de los datos y dos meses de publicación.

Antes debemos de aclarar que una vez que el grupo retoma las actividades post pandemia de este proyecto, que fue aceptado con el N° disposición 10/2019 con el título "Evidencia de referencia de la región oeste de la provincia de bs as, merlo: Humanización de los cuidados intensivo. Una perspectiva desde los familiares" con los directores Alan Berduc, Gisella Roda y la becaria Vanesa Lopez debido a factores técnicos y operacionales, se decide, de común acuerdo realizar las siguientes modificaciones una encuesta a profundidad adicionando el instrumento Caring Efficacy Scale a las enfermeras de las UCIS y a los familiares de los pacientes de las UCIS.

La población de estudio estará conformada por las enfermeras de las UCIS y los familiares de los pacientes internados en las terapias intensivas de adultos de dos hospitales, ubicados en la misma zona geográfica que atienden una población con características demográficas y de nivel socio económicos – cultural similares. Ambos lugares pertenecen al mismo partido en segundo cordón de la Provincia de Buenos Aires y los pacientes cumplen con todo el proceso de atención en los establecimientos.

En una primera instancia se realizará las entrevistas a las enfermeras con el objetivo de obtener la autopercepción de enfermería de ambos hospitales en los



cuidados brindados a los pacientes de las UCIS. La misma se procederá a completarse de forma anónima y voluntaria.

En una segunda instancia se procederá a completar una encuesta para los familiares de los pacientes internados en la UCI de ambos hospitales. La misma también se procederá a completarse de forma anónima y voluntaria.

Los criterios de selección para los grupos son: que sean enfermeras que trabajen en la unidad de terapia intensiva y familiares y/o personas cercanas a los pacientes internados en dicha unidad.

La carga de datos se realizará en los formularios de recolección de datos clínicos y situaciones diseñados para tal fin.

Los datos serán analizados por los investigadores identificando homogeneidad y heterogeneidades en el objeto empírico analizado.

El presente proyecto de investigación muestra una variable principal que es la satisfacción de los cuidados brindados por el personal de enfermería, a la familia y/o persona cercana de pacientes internados en la UCI. Es una variable cualitativa según su naturaleza y su escala de medición es ordinal.

Concepto de la variable principal: Se entiende por la satisfacción de la familia y/o persona cercana a los pacientes internados en la UCI como el nivel en que las necesidades y expectativas de los familiares y/o personas cercanas serán satisfechas por el personal de enfermería en los cuidados.

Concepto operacional de variable principal: Se comprende por satisfacción de la familia y/o personas cercanas de los pacientes internados de la UCI como el nivel en que las necesidades y expectativas de los familiares de los pacientes críticos de los Hospitales Eva Perón de Merlo y Héroes de Malvinas, por el personal de enfermería en la satisfacción de los cuidados, la satisfacción de la toma de decisiones y percepción de los cuidados brindados por el personal de enfermería el cual será medido a través de la encuesta Caring Efficacy Scale.

## 11. Resultados Esperados

(Máximo 800 palabras)

Se esperará identificar y ayudar a resolver los problemas presentes en la comparación del nivel de satisfacción de los familiares y/o personas cercanas a los pacientes ingresados en las unidades de cuidados intensivos con la atención de enfermería versus la autopercepción de las enfermeras de los cuidados brindados a



los pacientes de las unidades de los cuidados intensivos de los hospitales del Partido de Merlo. Así también, poder aumentar los conocimientos en el área de los cuidados brindados en estos pacientes y en sus familiares y/o personas cercanas de los pacientes internados en el área.

### **12. Antecedentes y funciones previstas del Grupo de Investigación en el área temática/disciplina**

(Máximo 500 palabras)

Los miembros que participan en este proyecto de investigación forman parte del equipo docente de la carrera Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional del Oeste. Las acciones expuestas en el cronograma de actividades serán compartidas entre los miembros de este equipo.

La directora del proyecto es la Licenciada Lili del Valle Santillán cuenta con experiencia en trabajo de investigación "Círculo Saludable a través de la práctica de intervención socio-comunitaria Barrio Eva Perón de Merlo". Actualmente es una de las Coordinadoras de la Carrera Licenciatura en Enfermería, también es Coordinadora del área de Simulación de la Universidad Nacional del Oeste. Se encuentra maestrando en Gerenciamiento Integral de Servicios de Enfermería en la Universidad Maimonides. Cursando Gestión de Espacios de Simulación Clínica en el Consejo Interuniversitario Nacional – Desarrollo por SIU.

Lautaro Cardona profesor de enseñanza media y superior en filosofía en la Universidad de Buenos Aires. Desempeñando labores como profesor en la Universidad Nacional del Oeste. Curso estudios de Abogacía en la universidad de Morón. Interesado en los campos de la ética, la bioética, las cuestiones de género, la filosofía del derecho, la filosofía latinoamericana, y los derechos humanos. Ha publicado artículos en el 2019.

Lucía Domínguez tiene como antecedente haber participado el proyecto "Acceso e inclusión territorial de las alumnas de la UNO". Se encuentra, maestrando en Metodología de la Investigación en la Universidad Nacional de Tres de Febrero, cuyo tema de tesis son las trayectorias laborales de las enfermeras. Profesora en Metodología de la Investigación, Ciencias Biológicas I y II en la Universidad Nacional del Oeste.

Liliana Ferreyra tiene como antecedente Licenciada en Trabajo Social en la Universidad de Buenos Aires, Posgrado Metodología de la Investigación en el



## Universidad Nacional del Oeste

Ministerio de Salud de la Nación y UM CONEAU. Investigadora categoría "4". Profesora en Investigación en Enfermería I en la Universidad Nacional del Oeste. Profesora en Técnicas de Intervención Complementarias en la Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires.

Pablo Ficher tiene como antecedente Licenciado en Sociología en la Universidad de Buenos Aires. Maestría en Investigación Social en la Universidad de Buenos Aires. Especialista en Epidemiología Universidad Nacional de Lanús. Profesor de Investigación II, Responsable Taller de Investigación I y II, Profesor de Epidemiología y Estado en la Universidad Nacional del Oeste.

Natalia Mazzuchelli tiene como antecedente Licenciada en Enfermería en la Universidad Nacional del Oeste. Especialización en Salud Pública en el Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas. Profesora en Enfermería Básica en la Universidad Nacional del Oeste.

Mara Santillán integrante del equipo de investigación, Licenciada en Enfermería en la Universidad de Morón. Instrumentadora Quirúrgica en el Instituto Agustina Bermejo. Participó en la "5° Jornada de Salud para Enfermería en Área Crítica" Municipalidad de Merlo, "1° Jornada de Humanización en Cuidados Intensivos, su importancia actual" Universidad Nacional del Oeste.

Se requerirá de la participación de cinco becarios/as que se sumen al equipo de investigación. Idealmente deberían ser alumnos/as de la Licenciatura en enfermería de la UNO que estén o hayan cursado 4° año de la carrera y demostrando interés y un buen desempeño.

### **13. Transferencia de Resultados.**

(Máximo 800 palabras. Detalle el objeto de la transferencia, su importancia, los destinatarios concretos o posibles y los procedimientos para concretarla)

Dependiendo de los resultados arrojados, dicho estudio es de suma importancia para aportar al cambio que se merecen como ser humano tanto el paciente internado en la UCI como la familia y/o persona cercana, y que a pesar de que prevalecen los recursos limitados, tanto físicos, tecnológicos como humanos en nuestro contexto, se puede y se debe realizar modificaciones progresivamente en nuestra cotidianeidad para mejorar la calidad de atención hacia las personas sujetas a nuestro cuidado.



Por ende, el cuidado representa la esencia y la función de los profesionales de enfermería, por lo que se hace una breve perspectiva histórica para situarnos en el momento actual, y argumentamos la necesidad de adecuar los cuidados y la investigación, al paradigma que pueda dar respuestas adecuadas a los procesos de salud/enfermedad.

Por tal motivo, la humanización de los cuidados profesionales tiene que venir de la mano de la autopercepción de los profesionales de enfermería y de un cambio de paradigma; también del estudio y la reflexión, de la voluntad y el compromiso de mejora y huida del inmovilismo; de la pérdida del miedo al riesgo, a la incertidumbre y al azar. Hay iniciativas para avanzar en el cuidado y la investigación, sabemos que es un camino complejo y largo pero que tendrá su recompensa al final, ya que todos estamos buscando el mejoramiento de la salud pública cada uno desde su lugar.

#### **14. Viabilidad y Factibilidad Técnica**

(Máximo 500 palabras)

Esta investigación requiere de mínimos recursos tecnológicos como ejemplo, computadoras, impresoras, conexión a internet, material bibliográfico. Igualmente, se cuenta con la posibilidad de acceso a distintas bases de datos que se requiera para la investigación.

Dicha investigación comparativa es factible y viable en ambos grupos ya que se posee la autorización de los establecimientos respectivos para ejecutar la investigación.

Además, debemos poder contar con los becarios, que estén o hayan cursado 4° año de la carrera de la carrera Licenciatura en Enfermería y demostrando interés y un buen desempeño; posibilitando así la factibilidad del proyecto de investigación.

#### **15. Aspectos Éticos.**

(Si corresponde máximo 500 palabras)

El presente trabajo de investigación cumplirá con las guías éticas internacionales vigentes para la realización de estudios con seres humanos redactadas en la Declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 1964, última actualización 2013), las guías de Buenas Prácticas Clínicas de la de Conferencia Internacional de Armonización ICH y las leyes regulatorias locales (Disposición



2<sup>do</sup> Año

Actividad	Mes											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Relación de encuestas a familiares	X	X	X	X	X	X						
Grabación y desgravación de encuestas	X	X	X	X	X	X						
Análisis de la información					X	X						
Conclusiones							X	X				
Comparación de ambas conclusiones									X	X		
Elaboración del informe final											X	X

## 19. Presupuesto

Presupuesto del Primer año de ejecución

	Rubro	Descripción	Monto
1	Bienes de consumo	Artículos de librería, oficina, toners	\$ 60.000
2	Servicios no personales		
3	Servicios técnicos y profesionales	Desgravaciones	\$ 20.000
4	Servicios comerciales y financieros		
5	Pasajes y viáticos	Pasajes y viáticos, inscripciones a congresos o jornadas nacionales	\$ 40.000
6	Bienes de uso		
7	Equipamiento	Impresora, Tablet, Notebook	\$ 220.000
<b>Total 1° Año</b>			<b>\$ 340.000</b>



## Presupuesto del Segundo año de ejecución

	<b>Rubro</b>	<b>Descripción</b>	<b>Monto</b>
1	Bienes de consumo	Toners	\$ 15.000
2	Servicios no personales		
3	Servicios técnicos y profesionales		
4	Servicios comerciales y financieros		
5	Pasajes y viáticos	Pasajes y viáticos, inscripciones a congresos o jornadas nacionales	\$ 45.000
6	Bienes de uso		
7	Equipamiento		
<b>Total 2° Año</b>			<b>\$ 60.000</b>

**Rubros**

1. Bienes de consumo: insumos de laboratorio, útiles de oficina, librería, fotocopias, etc.
2. Servicios no personales: alquiler de equipos y mantenimiento, etc.
3. Servicios técnicos y profesionales: traducciones, desgrabaciones, data-entry, etc.
4. Servicios comerciales y financieros: imprenta, internet, transporte y almacenamiento, etc.
5. Pasajes y viáticos en ámbito nacional, inscripciones a congresos nacionales o internacionales.
6. Bienes de uso: libros, revistas, programas de computación, etc.
7. Equipamiento

**20. Referencias bibliográficas**

(Consigne la bibliografía utilizada para la formulación del Proyecto)

- 1- AGRAMONTE DEL SOL, Alain y LEIVA RODRIGUEZ, Joel. Influencia del pensamiento humanista y filosófico en el modo de actuación profesional de enfermería. *Rev Cubana Enfermer* [online]. 2007, vol.23, n.1. ISSN 0864-0319
- 2- Hernández, R. D. (2015). Evolución de los cuidados de enfermería en la UMI.
- 3- J.J. Bailey, M. Sabbagh, C.G. Loiselle, J. Boileau, L. McVey. Supporting families in the ICU: A descriptive correlational study of informational support, anxiety, and satisfaction with care. *Intensive Crit Care Nurs*, 26 (2010), pp. 114-122
- 4- Sanabria Triana L, Otero Ceballos M, Urbina Laza O. Los paradigmas como base del pensamiento actual en la profesión de enfermería. *Rev Cubana Educ Med Super* 2002;16



- 5- [http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol16\\_4\\_02/ems07402.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol16_4_02/ems07402.htm)
- 6- Watson J. Impacto de la relación sanadora en la práctica de la Enfermería. Rev Rol de Enf. 2006; 29(12): 806-12.
- 7- Jesse, E. Filosofía y teoría del cuidado transpersonal de Watson. En: Alligood, AMR, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. 7.<sup>a</sup> ed. Barcelona: Elsevier Mosby; 2011. p. 91-112.
- 8- Zapico F. Influencia del concepto de sanación oriental en la praxis enfermera. Rev Rol de Enf. 2008; 31(3): 183-94.
- 9- PARANINFO DIGITAL MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD ISSN: 1988-3439 - AÑO VI – N. 16 – 2012 Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n16/066d.php>
- 10- EL HUMANISMO COMO PARADIGMA DE LA ENFERMERÍA COMO CIENCIA. Myriam Patricia Pardo Torres' Nicolás Arturo Núñez Górniz "
- 11- WATSON, J. (1988). Cuidado Humano en Enfermería. National League for Nursing. Enfermería Ciencia Humana y Cuidado Humano: Una teoría de Enfermería. (pp. 27-30) (Sánchez, B. Trad.).
- 12- WATSON, J. (1988). Naturaleza del cuidado humano y valores de cuidado en enfermería. National League for Nursing. Enfermería Ciencia Humana y Cuidado Humano: Una teoría de Enfermería (pp. 31-36) (Sánchez, B. Trad.)
- 13- Universidad nacional de córdoba facultad de ciencias médicas – secretaría de graduados de ciencias de la salud escuela de enfermería especialización en enfermería en el cuidado del paciente crítico unidad de cuidados intensivos de puertas abiertas. Autora: lic. Carmona Patricia Elida tutoras docentes: dra. Cometto María Cristina dra. Gomez Patricia Fabiana lic. Especialista Ulloa Ana Cristina Córdoba julio 2018
- 14- <https://www.journals.elsevier.com/revista-medica-clinica-las-condes>
- 15- CNAPE. Comisión Nacional Asesora Permanente de Enfermería. Reconceptualización de la Enfermería como profesión del siglo XXI en Argentina. Ministerio de Salud. Buenos Aires. Argentina. 2022. Visitado en agosto de 2022.



- 16- [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/07/reconceptualizacion\\_de\\_enfermeria\\_en\\_argentina\\_con\\_formato\\_institucional\\_ok.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/07/reconceptualizacion_de_enfermeria_en_argentina_con_formato_institucional_ok.pdf)
- 17- Aceves Palma, J. L., Garcia Vega, S., & González Pedraza Avilez, A. (2011). Insatisfacción de la imagen corporal y autopercepción en adolescentes de una escuela secundaria. *Revista Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría*, 129.
- 18- Orrego Ramirez, C., Meza Fuentealba, C., Vergara Nuñez, C., Lee Muñoz, X., & Schleyer Daza, N. (2016). Percepción estética del paciente desdentado comparada con la opinión de expertos. *Revista Clínica de Periodoncia, implantología y Rehabilitación Oral*, 55.
- 19- Rodríguez Fuentes, M., Arpajón Peña, Y., Herrera López, I. B., Justo Diaz, M., & Jimenez Quintana, Z. (2016). Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis parcial removible acrílica. *Revista Cubana Estomatología*