

Licenciatura en Enfermería  
Trabajo Final Integrador

Autores: Iván G. González  
Katherine E. Izquierdo  
Facundo D. Ojeda

**ABORDAJE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA  
PRÁCTICA TRANSCULTURAL EN EL  
ÁMBITO LABORA**

2025

Tutor: Lic. Juan José Solis

*Citar como:* González I, Izquierdo KE, Ojeda FD. Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral. [Trabajo Final de Grado]. Buenos Aires: Universidad ISALUD; 2025.

<http://rid.isalud.edu.ar/handle/1/2320>



## **Agradecimiento.**

Queremos expresar nuestro profundo agradecimiento a la universidad Isalud por su compromiso con la excelencia académica y por promocionarnos un entorno propicio para el aprendizaje y la investigación, donde el objetivo principal siempre fue tener una mirada holística y transcultural.

Al profesor y tutor de tesis, Mg Lic. Solís Juan J., por su experiencia, compromiso, dedicación y paciencia. Su guía constante durante todo este proceso de investigación logro aumentar nuestras habilidades y motivarnos para alcanzar nuestro objetivo principal que ser licenciados.

Al equipo de docentes que nos acompaños durante el trascurso de nuestra carrera, queremos agradecerles por su compromiso, dedicación, empatía, por ayudarnos a superar cada desafío académico con conocimiento y experiencia.

Asimismo, quisiéramos expresar nuestra gratitud a todas las personas que contribuyeron con esta investigación. Agradecemos a la institución hogar Bottaro y su equipo interdisciplinario quienes con compromiso y dedicación nos ayudaron a recopilar todos los datos para nuestra investigación.

A nuestros familiares y entorno, les agradecemos por su acompañamiento incondicional y su apoyo constante, sobre todo en momentos de estrés y alegría. Fueron una gran red de contención y motivación para nunca bajar los brazos y que cada paso, ya sea pequeño te acerca a la meta.

Finalmente queremos agradecerle a cada integrante que formó parte de esta investigación, por el compromiso, esfuerzo, dedicación, empatía, la buena comunicación y profesionalismo. Pero sobre todo el desempeño e incondicionalidad al momento de ejecutar cada conocimiento y experiencia que adquirimos durante nuestra carrera.

“La atención a los detalles marcan la diferencia en la calidad del cuidado”. Florence Ninghtingale.

### **Resumen.**

La presente investigación, se ha realizado con el objetivo de determinar el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral en el Hogar de ancianos Dr. Osvaldo L. Bottaro. El universo de muestra estuvo formado por un total de 20 participantes que pertenecen al personal de enfermería; la recolección de datos se realizó a través de la plataforma de formularios Google. La información fue procesada y organizada en tablas simples de doble entrada. Las conclusiones: un gran porcentaje tienen el nivel de conocimiento para la atención transcultural pero aun así no siempre lo cumplen ya que no se presentan dilemas donde lo deban aplicar, de la totalidad de los encuestados un 50% considera que influye poco la religión en la práctica de enfermería mientras que para un 30% no influye nada y solo un 20% considera que influye mucho.

**Palabras claves: Cuidados – Enfermería – Transcultural – Religión**

### **Abstract.**

**This research has been conducted with the aim of determining the approach of nursing staff in transcultural practice in the workplace at the Dr. Osvaldo L. Bottaro nursing home. The sample universe consisted of a total of 20 participants who are part of the nursing staff; data collection was carried out through the Google Forms platform. The information was processed and organized into simple double-entry tables. The conclusions: a large percentage have the level of knowledge for transcultural care, but still do not always comply with it since dilemmas where they need to apply it do not arise. Of all the respondents, 50% believe that religion has little influence on nursing practice, while 30% believe it has no influence at all, and only 20% consider that it has a significant influence.**

**Keywords: Care – Nursing – Transcultural – Religion**

## Índice

### Pág.

UNIVERSIDAD ISALUD .....	1
Capítulo I.....	7
Introducción.....	7
SUPUESTO: (Hipótesis).....	8
<i>Justificación.</i> ....	9
Objetivos.....	9
Capitulo II.....	10
<i>Marco teórico.</i> .....	10
<i>Marco Contextual o Estado del arte.</i> .....	10
Marco Conceptual.....	12
<i>Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados: modelo de Sol Naciente</i> .....	12
<i>Metaparadigma de Madeleine Leininger.</i> .....	12
<i>Modelo Sol Naciente de Madeleine Leininger.</i> .....	13
<i>Teoría del cuidado humano (Watson).</i> .....	14
<i>Conocimiento:</i> .....	15
<i>Religión.</i> .....	16
<i>Congregación religiosa.</i> .....	16
<i>Gerontología:</i> .....	17
Cambios relacionados con la edad.....	17
<i>Adulto mayor.</i> .....	17

Clasificación de edad según la O.M.S. ....	17
<i>Demografía del adulto mayor en argentina.</i> .....	<b>18</b>
Capacitación. ....	18
Capitulo III .....	19
<i>Diseño Metodológico.</i> .....	<b>19</b>
<i>Tipo de investigación:</i> .....	<b>19</b>
Diseño de Investigación: .....	19
<i>Muestra y Unidad de Análisis.</i> .....	<b>19</b>
Muestra. ....	19
Unidad de Análisis.....	19
<i>Criterios de selectividad</i> .....	<b>20</b>
Criterios de Inclusión.....	20
Criterios de Exclusión. ....	20
<i>Operacionalización.</i> .....	<b>21</b>
<i>Instrumento de Medición.</i> .....	<b>22</b>
<i>Aspectos éticos de la investigación.</i> .....	<b>22</b>
Capitulo IV .....	23
<i>Resultados.</i> .....	<b>23</b>
<i>Análisis de cumplimiento del objetivo general.</i> .....	<b>39</b>
<i>Análisis de cumplimiento de los objetivos específicos.</i> .....	<b>39</b>
<i>Respuesta a la pregunta de investigación.</i> .....	<b>39</b>
<i>Refutación de la hipótesis.</i> .....	<b>39</b>
Capitulo V.....	40
<i>Discusión de los resultados.</i> .....	<b>40</b>
Capitulo VI .....	42

<i>Conclusiones y Recomendaciones</i> .....	42
<i>Recomendaciones</i> .....	42
Bibliografía.....	43
ANEXO .....	45
<i>Instrumento de recolección de datos</i> .....	45
<i>Gráfico 1</i> .....	48

## **Capítulo I**

### **Introducción.**

La presente investigación se centró en el análisis sobre el nivel de conocimiento del personal de enfermería en cuanto a los cuidados transculturales, dentro de la institución Hogar Dr. Osvaldo L. Bottaro. Además de una extensa recopilación de información de distintas bibliografías y experiencias vividas.

El foco central de la presente investigación ha sido medir si, el personal de enfermería comprende y respeta la cultura del paciente o si la institución impone su religión, en cuanto al trato y al cuidado. Teniendo en cuenta que, la institución esta administrada por una congregación de religión católica.

### **Planteamiento del problema científico.**

---

El trabajo es inspirado por situaciones que se pudieron observar en profesionales de nuestro entorno y a los profesionales recibidos con anterioridad, pudimos notar que muchas veces algunos profesionales no saben cómo desenvolverse frente a un paciente con una cultura diferente.

El nivel institucional del hogar Dr. Osvaldo L. Bottaro se puede observar que se encuentran residentes de diferentes culturas y que los profesionales de enfermería en varias ocasiones no podían comprender la diferencia y si bien la institución no impone un modelo religioso al cuidado, pero si lo impone ante la cultura religiosa católica ante los residentes de dicha institución.

Por lo expuesto anteriormente se llega a la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué nivel de conocimiento tiene el personal de enfermería sobre el cuidado transcultural en adultos mayores en su práctica diaria en el Hogar Dr. Osvaldo L. Bottaro en el periodo marzo/abril 2025?

#### **SUPUESTO: (Hipótesis).**

El cuidado transcultural del personal de enfermería en el ámbito laboral en el hogar Dr. Osvaldo L. Bottaro es escaso y no se aplica.

---

### **Justificación.**

Social: La enfermería transcultural que brinda el profesional debe ser interpretada desde diferentes aspectos como valores, creencias y modos de vida culturales influenciados por factores económicos, sociales, religiosos, como una fuente precisa, fiable para poder ofrecer a la comunidad una mejor atención desde una mirada holística.

Institucional: El abordaje transcultural del personal de enfermería tiene como propósito anticiparse a las necesidades de este y de los pacientes para poder brindar una mejor calidad de atención desde una mirada holística hacia el sujeto de cuidado.

Profesional: Se quiere conocer cómo los profesionales abordan la enfermería transcultural, así como también las necesidades del paciente, en la práctica real del día a día, con la finalidad de conocer fortalezas y debilidades en la investigación para realizar planes de cuidados acordes a las necesidades del paciente y así optimizar la calidad de atención y reforzar el conocimiento profesional sobre el tema.

### **Objetivos.**

#### **Objetivo General:**

Describir el nivel de conocimiento transcultural en el personal de enfermería sobre los cuidados en el Hogar Osvaldo L. Bottaro.

#### **Objetivos específicos:**

- Describir a la población de estudio socio demográficamente.
- Identificar la percepción del personal sobre la transculturalidad.
- Analizar si la institución impone sus creencias.

## Capítulo II

### Marco teórico.

#### Marco Contextual o Estado del arte.

El estudio realizado en España “El concepto de cuidados como base para la enfermera y el de cultura proveniente de la antropología”, en el que los cuidados transculturales se entrelazan y cobran gran importancia para la labor asistencial de la profesión. Esta unión abarca un concepto más novedoso y amplio, introducido inicialmente por Madeleine Leininger en los años 50, conocido como Enfermería Transcultural, enunciado en su “Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados”. Es un estudio de carácter transversal,

(Castrillón Chamadoira, 2015)

El estudio “Abordaje de enfermería transcultural; competencia de cuidados” se realizó en España de carácter cualitativo, dando como resultado el 98% de los enfermeros ha atendido a pacientes con una nacionalidad o etnia diferente. Se expone que para el 43,4% de los enfermeros, el colapso de los servicios públicos de sanidad se debe a la inmigración. Alrededor de un 3% de la población vive de forma temporal o permanente fuera de su país de origen. (Martos-Rascón, 2017)

Christiam Gianfranco Nicola Parreño Porras (2018) en la ciudad de Trujillo Perú se realizó este trabajo de investigación que analiza la relación entre el cuidado transcultural de enfermería con los factores socioculturales: procedencia, económico, nivel educativo y religión, por medio del cuestionario como instrumento, encontramos los datos socioculturales de los pacientes en estudio y el cuidado transcultural, donde se midió en siempre, a veces y nunca en la ejecución del cuidado transcultural que permite evidenciar un cuidado bueno, regular o malo, se trabajó con un universo muestral de 32 pacientes, que fueron los pacientes transculturales hospitalizados del tercer trimestre del 2018 en el Servicio de Medicina B del Hospital Belén de Trujillo, se determina que existe una relación significativa entre el cuidado transcultural y los factores socioculturales además que el cuidado transcultural es deficiente en un 68.8%, como regular en un 15.6% y el otro 15.6% bueno, mostrándonos la deficiencia del cuidado transcultural, se observa que la mayoría de los pacientes son de procedencia urbana 46.9%, tienen un nivel económico bajo 62.5%, el nivel educativo es primario 34.4% y de religión católica con un 81.3%,

existe relación estadística del cuidado transcultural y los factores socioculturales de procedencia, económico y nivel económico, no existe relación significativa con el factor sociocultural religión.

Objetivo General:

Determinar la relación entre el cuidado transcultural de enfermería y los factores socioculturales del paciente del servicio de Medicina B en Hospital Belén de Trujillo en el tercer trimestre del 2018.

Objetivos Específicos

Determinar cuidado transcultural de Enfermería en el Servicio de Medicina B del Hospital Belén de Trujillo en el tercer trimestre del 2018.

Determinar factores socioculturales de los pacientes en el Servicio de Medicina B del Hospital Belén de Trujillo en el tercer trimestre del 2018.

Determinar la relación entre el cuidado transcultural de enfermería y el factor sociocultural: Procedencia, de los pacientes en el Servicio de Medicina B del Hospital Belén de Trujillo en el tercer trimestre del 2018.

Determinar la relación entre el cuidado transcultural de enfermería y el factor sociocultural: Económico, de los pacientes en el Servicio de Medicina B del Hospital Belén de Trujillo en el tercer trimestre del 2018.

Determinar la relación entre el cuidado transcultural de enfermería y el factor sociocultural: Nivel Educativo, de los pacientes en el Servicio de Medicina B del Hospital Belén de Trujillo en el tercer trimestre del 2018.

Determinar la relación entre el cuidado transcultural de enfermería y el factor sociocultural: Religión, de los pacientes en el Servicio de Medicina B del Hospital Belén de Trujillo en el tercer trimestre del 2018.

Diseño de Investigación: Correlacional

Tipo: Observacional – Transversal.

(Parreño Porras, 2018)

El estudio realizado en Ecuador “mejoramiento del cuidado de la salud de adultos mayores en una unidad de atención gerontológica”. Las personas de la tercera edad

enfrentan múltiples enfermedades y disfunciones orgánicas natural del proceso de envejecimiento, además de los riesgos aumentados de afectación de su integridad física, psicológica, social y espiritual. Su objetivo es favorecer el cuidado de la salud en una unidad gerontológica mediante la sensibilización y capacitación del personal y familiares. La población fueron 60 adultos mayores, 5 profesionales y 60 cuidadores y familiares. Como resultado se implementó talleres y capacitaciones sobre estilo de vida saludable. (Rolando Jacinto Jaicón Vázquez, 2017)

### **Marco Conceptual.**

#### **Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados: modelo de Sol Naciente**

Madeleine Leininger en (1970) crea la *teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados*, con el objetivo de ofrecer al paciente unos cuidados que tengan coherencia con la cultura de la persona y hacer que sean cuidados de calidad. Para ser culturalmente competente, propone 3 requisitos:

1. Tener actitudes para realizar cuidados transculturales.
2. Concienciarse de que existen diferencias culturales.
3. Realizar una evaluación de la cultura del paciente. Por ello es relevante valorar los aspectos Emic (pensamiento del paciente, visión interna) junto con los aspectos Éticos (prácticas y creencias personales del personal de enfermería, visión externa).

(Martos-Rascón, 2017)

#### **Metaparadigma de Madeleine Leininger.**

Persona: Se refiere a la persona como un ser humano de manera integral, capaz de cuidarse e interesarse por aquellos en quienes ama o necesiten ayuda, así cada cultura varía según sus enseñanzas y es transmitida de generación en generación.

Entorno: A ciencia cierta se desconoce un concepto concreto dado por Madeleine Leininger sobre el entorno, pero ella se enfocaba en la visión del mundo y como percibía el ser humano su ambiente, el entorno donde habita, tomando las enseñanzas y conocimientos de sus pares con los que convive, es por ello por lo que se centra más en el concepto de cultura.

Salud: Considerada desde siempre como el sistema de salud capaz de promocionar, prevenir y poner en práctica los cuidados necesarios para ofrecer una adecuada calidad

de atención los sujetos de cuidado. Siendo así, la salud culturalmente está siendo valorada, reconocida y ejercida por las diversas culturas más allá de sus variadas costumbres y valores.

Enfermería: La enfermería como sabemos siempre se la ha considerado una ciencia y arte humanístico-encaminada al cuidado de los seres humanos para promocionar, cuidar y mantener la salud de los usuarios.

Esta ciencia proporcionara las determinadas funciones, valores, costumbres, resoluciones y prácticas necesarias de la salud en base al cuidado y asistencia del usuario acorde con su cultura y necesidades de este.

### **Modelo Sol Naciente de Madeleine Leininger.**

La teoría del modelo sol naciente de Madeleine Leininger está basada y encaminada, a los cuidados de la población en general respetando y comprendiendo la transculturalidad, conociendo al ser humano como un ser integral. Leininger asegura que a la persona no se la puede separar en partes porque es algo íntegro y están basados en su procedencia, su forma de vida, sus raíces y descendencia. Como profesionales de la salud, debemos ser capaces de comprender, respetar y actuar acorde a las necesidades de cada cultura, tanto como en el sujeto de cuidado, como el entorno familiar.

Según su pensamiento sobre el mundo aporta a uno de los principios de Leininger, este se divide en cuatro niveles y estos niveles están encaminadas desde más hasta el menos abstracto, los tres niveles primeros facilitan el conocimiento para promover los cuidados culturales de manera coherente y por orden de prioridades, en el nivel número uno simboliza el enfoque del universo y los sistemas sociales mediante este nivel permite el análisis de la naturaleza. El nivel dos nos brinda información de los de las personas, familias y grupos sociales de las diferentes agrupaciones de salud, así como también nos proporciona información de las expresiones que están relacionados con el cuidado de la salud para la cual Leininger utilizo la etnografía proponiendo la Etnoenfermería como instrumento principal para recolectar información.

En el tercer nivel podemos verificar sobre los métodos tradicionales y profesionales, son los que intervienen íntimamente con la identidad de los diversos ciudadanos y su forma de pensar y creer. Aquí es en donde el personal de enfermería interviene promoviendo y practicando el cuidado integral de los seres humanos adquiriendo experiencias sobre sus actividades cotidianas.

En el cuarto nivel establece las labores y capacidad de las atenciones de enfermería, las mismas que salvaguardan las costumbres y creencias de los pacientes para que sea de manera benéfica hacia la calidad de atención y bienestar de este. Es así como Leininger proyecto abordar al ser humano de una manera holística, mediante la actividad de enfermería. Ver el grafico 1 en el anexo.

El Sol Naciente se basa en el individuo, familia, grupos, comunidades o instituciones, donde los componentes que influyen en la misma, que a su vez es relacionada con todos los cuidados, salud, lenguaje, estructura social, visión del mundo, factores educacionales, religiosos y el entorno en donde habitan. Es así como se forma un sol naciente integral, el cual representa los componentes que los enfermeros deberían utilizar para llevar a cabo sus cuidados relacionados a la cultura.

Es por ello por lo que la teoría se basa en la persona como un todo, alguien que no puede olvidarse de su procedencia cultural ni de la sociedad en donde habita ni de sus principios que la rigen, es por ello por lo que se ha transformado en una base fundamental para la teoría de Madeleine Leininger.

Así que los seres humanos, no se pueden olvidar de su procedencia cultural ni de su estructura social ya que se les ha sido impartida por sus familias, desde el nacimiento en una determinada comunidad y como propósito debemos sostener esa estructura cultural de la mejor manera que sea posible brindando un cuidado integral de manera holística y teniendo en cuenta todos los aspectos culturales del sujeto de cuidado.

### **Teoría del cuidado humano (Watson).**

El cuidado humano en enfermería, por tanto, no es sólo emoción, preocupación, actitud o deseo benevolente. El cuidado representa el ideal moral de la enfermería, cuya finalidad es la protección, potenciación y conservación de la dignidad humana. El cuidado humano presupone valores, una voluntad y una vocación de cuidar, conocimiento, acción cuidadora y sus consecuencias. Todo el cuidado humano está relacionado con las respuestas humanas de los sujetos a las condiciones de salud-enfermedad; un conocimiento de las interacciones salud-enfermedad medioambientales-personales; un conocimiento del proceso de cuidado de la enfermera, y el autoconocimiento o conocimiento de la potencia de transacción y las limitaciones propias (Audrey Berman, 2008)

## **Conocimiento:**

El conocimiento es un conjunto de saberes aprendidos mediante las experiencias y dichos que aprendemos de boca en boca como un saber crítico o un saber vulgar.

La enfermería conlleva diferentes tipos de conocimiento que son integrados para guiar la práctica profesional. Las enfermeras necesitan competencia científica (conocimiento empírico), uso terapéutico del yo (conocimiento personal), percepción moral/ética (conocimiento ético) y acción creativa (conocimiento estético) (Audrey Berman, 2008)

### ▪ **Tipos de conocimiento:**

- **Conocimiento empírico:** El conocimiento del mundo empírico ha sido organizado sistemáticamente en leyes y teorías, con el objetivo de describir, explicar y predecir los fenómenos con especial interés para la disciplina de enfermería.
- **Conocimiento personal:** El conocimiento personal se refiere a conocer, encontrar y actualizar el yo individual concreto. Puesto que la enfermería es un proceso interpersonal, el modo como la enfermera se ve a sí misma y al paciente tiene interés primario en cualquier relación terapéutica.
- **Conocimiento ético:** Los objetivos de la enfermería comprenden conservación de la vida, alivio del sufrimiento y promoción de la salud. El conocimiento ético se centra en temas de obligación o lo que se debe hacer, y va más allá de aplicar simplemente los códigos éticos de la disciplina. El cuidado de enfermería conlleva una serie de acciones o elecciones deliberadas que están sometidas al juicio de correctas o erróneas.
- **Conocimiento estético:** El conocimiento estético constituye el arte de la enfermería y es expresado por cada profesional a través de su creatividad y su estilo para cubrir las necesidades de los pacientes. (Audrey Berman, 2008)

- **Cuidados:** Es la acción de brindar atención a quien lo requiera para satisfacer sus necesidades hasta lograr que obtenga su autonomía o ya no requiera nuestros cuidados.
  - **Transculturales:** Sobre la base de estudios en los campos de la enfermería y la antropología, Leininger señaló que el cuidado, como conducta de crianza, ha estado presente a través de la historia y es uno de los factores más críticos para ayudar a que las personas conserven o recuperen la salud (Audrey Berman, 2008)

### **Religión.**

“La religión también ha desempeñado un papel importante en el desarrollo de la enfermería. Aunque muchas de las religiones del mundo estimulan la benevolencia, el valor cristiano de «amar al prójimo como a ti mismo» y la parábola del buen samaritano tuvieron un impacto significativo en el desarrollo de la enfermería occidental. Durante los siglos III y IV, varias ricas matronas del Imperio Romano, como Fabiola, se convirtieron al cristianismo y usaron su riqueza para fundar casas de cuidados y curaciones (antecedente de los hospitales) para pobres, enfermos y desamparados. Las mujeres no fueron, sin embargo, las únicas que prestaron servicios de enfermería.”

(Audrey Berman, 2008)

El Hogar Dr. Osvaldo L. Bottaro brinda atención a los adultos mayores de escasos o sin recursos económicos, son una congregación religiosa católica, cuentan con casa para atender ancianos en países, su misión es acoger a los ancianos más necesitados en un ambiente familiar para poder atender todas sus necesidades: materiales, de afecto y espirituales. La consigna que les dejó Santa Teresa de Jesús Jornet es “cuidar os cuerpos para salvar las almas”

### **Congregación religiosa.**

Hermanitas de los ancianos desamparados: es una congregación religiosa de derechos fundados el 27 de enero de 1873 por el venerable Saturnino López Novoa y Santa Teresa Jornet. Su misión es acoger a los ancianos más vulnerables en un ambiente de familia, atendiendo todas sus necesidades: materiales, de afecto y espirituales. Se mueven por los valores del evangelio, queriendo hacer vida la consigna que les dejó Teresa Jornet

“*CUIDAR LOS CUERPOS PARA SALVAR LAS ALMAS*” en un ambiente de libertad y respeto hacia la persona cualquiera que sea su ideología y creencia religiosa. (Hermanitas de los ancianos desapareados, 2023)

### **Gerontología:**

La gerontología, el estudio del proceso de envejecimiento, es un campo multidisciplinario que se basa en las ciencias biológicas, psicológicas y sociológicas. (Audrey Berman, 2008)

### **Cambios relacionados con la edad.**

El bienestar de los ancianos depende de factores físicos, psicosociales, mentales, sociales, económicos y ambientales. Una valoración total incluye una evaluación de todos los principales sistemas del cuerpo, el estado social y mental, y la capacidad de la persona para funcionar de forma independiente. (Janice L. Hincle, 2019)

- Cambios físicos:
  - Deterioro neuronal: pérdida auditiva, deterioro visual, rigidez muscular, debilidad ósea, pérdida de masa muscular y alteración en la marcha, pérdidas de las piezas dentales.
  - Alteración del sistema renal, reducción de la capacidad de la vejiga.
- Cambios psicosociales:
  - Pérdida de familiares, cónyuges y amigos.
- Cambios mentales:
  - deterioro de la memoria, concentración, del habla.
- Económico:
  - Pérdida del ingreso monetario habitual con un menor porcentaje por jubilación.
- Ambiental:
  - Cambios de clima

### **Adulto mayor.**

La organización mundial de la salud (OMS) considera como adulto mayor a toda persona mayor a 60 años.

### **Clasificación de edad según la O.M.S.**

- Edad avanzada: 60-74 años
- Ansianos, viejos: 75-90 años
- Grandes, longevos: más de 90 años

Todo aquel mayor a 60 años sin discriminación se lo llama de forma indistinta persona de la tercera edad.

Este estudio se realizará en el grupo etario de ancianos, viejos del rango de 75-90 años.

### **Demografía del adulto mayor en argentina.**

La población de 60 años y más asciende al 15,7% de la población total en el año 2020, casi 7,1 millones de personas. Se proyecta que esta porción continúe incrementándose, llegando al 22% en 2050 unos millones de personas. (Oliveri, 2020)

### **Capacitación.**

La capacitación, además de ocuparse de la información, las habilidades, las actitudes y los conceptos, ahora se orienta al desarrollo de ciertas competencias que desea la organización. Esta capacitación se basa en un mapa, trazado previamente, de las competencias esenciales para el éxito de la organización.

La capacitación constituye el núcleo de un esfuerzo continuo diseñado para mejorar las competencias de las personas y, en consecuencia, el desempeño de la organización. Se trata de uno de los procesos más importantes de la administración de recursos humanos. La capacitación se diseña con el objeto de proporcionar a los talentos el conocimiento y las habilidades que necesitan en sus puestos actuales. El desarrollo implica el aprendizaje que va más allá del puesto actual y que se extiende a la carrera de la persona, con un enfoque en el largo plazo, a efecto de prepararlas para que sigan el ritmo de los cambios y el crecimiento de la organización. (Chiavenato, 2009)

## **Capítulo III**

### **Diseño Metodológico.**

#### **Tipo de investigación:**

El tipo de investigación del presente estudio es Descriptivo con un enfoque cuantitativo en el cual no se interviene o manipula el factor de estudio.

#### **Diseño de Investigación:**

El presente estudio se realiza de modo Observacional, de manera Transversal en el periodo Marzo/Abril del 2025 y el tipo de tarea es un trabajo de campo.

**Universo:** Nuestro universo está abocado a los enfermeros de la provincia de Buenos Aires que se desempeñan con relación a cuidados de adultos mayores en instituciones privadas de salud de GBA.

**Población:** La población de este estudio son los enfermeros de Gonzalez Catan que se desempeñan al cuidado de adultos mayores en instituciones privadas de GBA.

#### **Muestra y Unidad de Análisis.**

##### **Muestra.**

Enfermeros que se desempeñan dentro del servicio de cuidados de enfermería en atención de adultos mayores de la institución privada Hogar Dr. Osvaldo L. Bottaro.

##### **Unidad de Análisis.**

Cada enfermero que se desempeña en la institución Hogar Osvaldo L. Bottaro.

## **Criterios de selectividad**

### **Criterios de Inclusión.**

- Personal de enfermería del Hogar Dr. Osvaldo L. Bottaro.
- Personal con más de un año de antigüedad en el Hogar Dr. Osvaldo L. Bottaro.
- Previa capacitación en la atención del manejo al cuidado de adultos mayores.

### **Criterios de Exclusión.**

- Profesionales que no trabajen dentro del Hogar Dr. Osvaldo L Bottaro.
- Profesionales que lleven menos de un año trabajando en el Hogar Dr. Osvaldo L. Bottaro.
- Personal no capacitado en la atención de cuidados sobre adulto mayores.

### Operacionalización.

<b>Variable</b>	<b>Concepto</b>	<b>Clasificación</b>	<b>Categorización</b>	<b>Indicador</b>
Edad	Según registro de D.N. I	Cuantitativo descripta	18-28 29-48 +49	Nº entero absoluto
Sexo	Referido por la unidad de análisis	Cualitativo nominal	Personal	Nº absoluto
Estado civil	Referido por la unidad de análisis	Cuantitativo discreta	1: Soltero 2: Casado	Nº absoluto
Conocimiento	El conocimiento es un conjunto de saberes aprendidos mediante las experiencias y dichos que aprendemos de boca en boca como un saber critico o un saber vulgar.	Cuantitativo discreta	-Empírico -Personal -Ético -Estético	Escala de Likert
Religión	La religión también ha desempeñado un papel importante en el desarrollo de la enfermería. Aunque muchas de las religiones del mundo estimulan la benevolencia, el valor cristiano de «amar al prójimo como a ti mismo» y la parábola del buen samaritano tuvieron un impacto significativo en el desarrollo de la enfermería occidental	Cualitativo discreta	Personal	Escala de Likert
Transcultural	el cuidado, como conducta de crianza, ha estado presente a través de la historia y es uno de los factores más críticos para ayudar a que las personas	Cualitativo discreta	Aspecto tangible	Escala de Likert

### **Instrumento de Medición.**

La herramienta se ha obtenido de formato de entrevistas realizadas por Olcese Zulueta, con la finalidad de conocer en profundidad la población encuestada. En este sentido, se realizarán entrevistas al personal de enfermería y trabajadores del Hogar Dr. Osvaldo L. Bottaro, sobre los Factores Interculturales que Influyen en la Calidad de Atención de Enfermería. El mismo fue adaptado a las necesidades requeridas para la investigación (Torres Pantoja, 2021)

El presente estudio se llevará a cabo a través de un cuestionario mediante la plataforma Formulario de Google, el cual nos brindará una óptima participación del personal, de tal manera que el presente cuestionario no interfiera en el desempeño laboral del mismo.

### **Aspectos éticos de la investigación.**

La fundamentación de todo proceso de investigación va en relación con la parte humana de todos los participantes con el respeto de los principales valores que están expresados en el código de ética de la universidad, donde se consideran los principios de:

#### **Autonomía:**

“Incluye el derecho a ser tratado como persona libre y capaz de tomar sus decisiones”. Este principio se aplicó al conservar el anonimato de la unidad de análisis, conservando la confidencialidad, así mismo participaron de manera voluntaria y con el conocimiento de los objetivos de la investigación.

#### **Beneficencia:**

“El ser humano representa un valor fundamental en su vida corporal y espiritual”. Durante el proceso de la investigación científica se abocó al personal de enfermería como un bien integral.

#### **No Maleficencia:**

Por este principio se respetará las decisiones de las unidades de análisis que desempeñan su labor en el Hogar Dr. Osvaldo L. Bottaro, así mismo se procurará no hacer ningún tipo de daño, resguardando los datos que han servido para la investigación.

## Capítulo IV

### Resultados

Tabla N°1

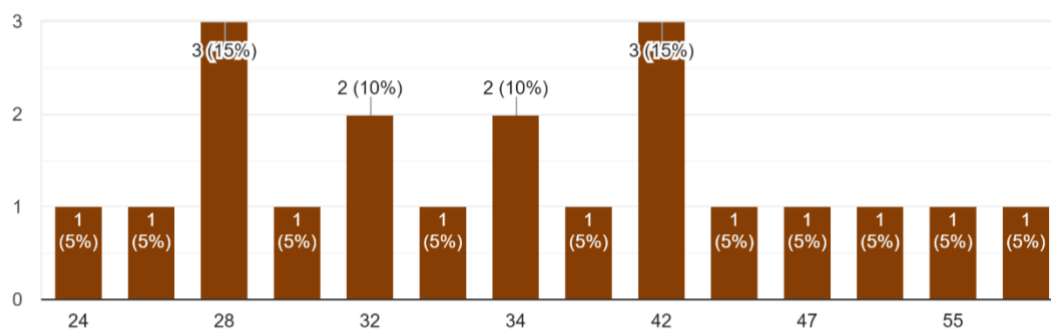
Edad referida por la unidad de análisis.

Edad	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
18-28	5	25%
29-48	12	60%
+49	3	15%
Total	20	100%

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

Gráfico N°1

Edad referida por la unidad de análisis.



**Fuente:** Tabla N°1

**Análisis N°1:** Del total de los encuestados/as el mayor porcentaje corresponde al de 29-48 años (60%), el segundo del grupo es de 18-28 años (25%) y mientras que el resto, +49 años con un 15%

**Tabla N°2**

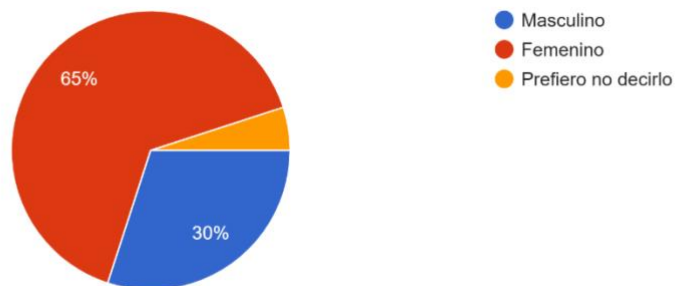
**Sexo biológico de los encuestados.**

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Masculino</b>	<b>6</b>	<b>30%</b>
<b>Femenino</b>	<b>13</b>	<b>65%</b>
<b>Otros</b>	<b>1</b>	<b>5%</b>
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°2**

**Sexo biológico de los encuestados.**



**Fuente:** Tabla N°2

**Análisis N°2:** En el presente gráfico, la variable de género, del total de los encuestados/as, el 65% son femeninos, el masculino es un 35%, el 5% restante prefiere no decir. Presentado una gran diferencia donde el mayor porcentaje del personal es femenino.

**Tabla N°3:**

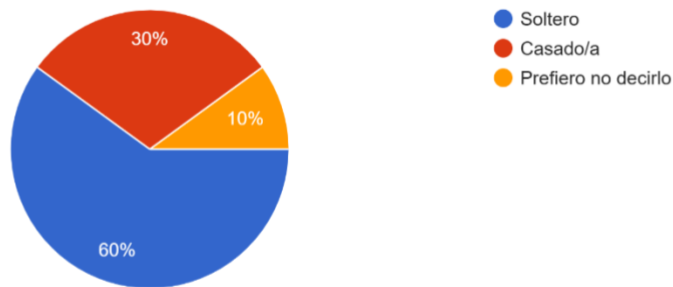
**Estado civil referido por la unidad de análisis.**

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Soltero/a</b>	<b>12</b>	<b>60%</b>
<b>Casado/a</b>	<b>6</b>	<b>30%</b>
<b>Otro</b>	<b>2</b>	<b>10%</b>
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°3**

**Estado civil referido por la unidad de análisis.**



**Fuente:** Tabla N°3

**Análisis N°3:** En el presente gráfico del total de los encuestados/as el mayor porcentaje corresponde al estado civil de solteros con un 60%, en un segundo porcentaje están los solteros con un 30% y por último el grupo que prefiere no decirlo con un 10%.

**Tabla N°4:**

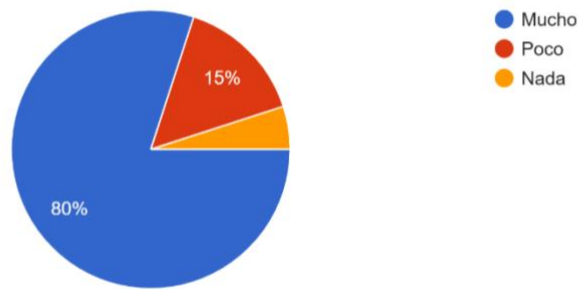
**Importancia de tener en cuenta la cultura del paciente.**

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Mucho</b>	<b>16</b>	<b>80%</b>
<b>Poco</b>	<b>3</b>	<b>15%</b>
<b>Nada</b>	<b>1</b>	<b>5%</b>
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°4**

**Importancia de tener en cuenta la cultura del paciente.**



---

**Fuente:** Tabla N°4

**Análisis:** El presente gráfico demuestra que para los encuestados/as un 80% es importante la cultura del paciente mientras que un 15% influye poco y para un 5% no lo es.

**Tabla N°5**

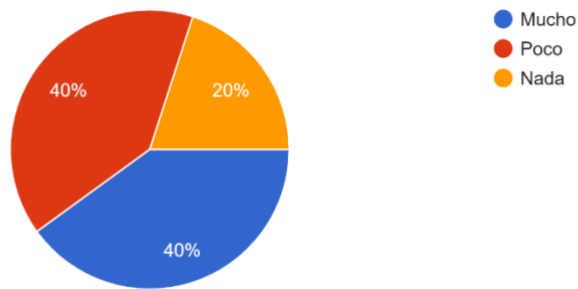
**Importancia cultural y la dieta del paciente.**

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Mucho</b>	<b>8</b>	<b>40%</b>
<b>Poco</b>	<b>8</b>	<b>40%</b>
<b>Nada</b>	<b>4</b>	<b>20%</b>
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°5**

**Importancia cultural y la dieta del paciente.**



**Fuente:** Tabla N°5

**Análisis:** El presente gráfico evidencia que los encuestados/as un 40% refiere mucho al igual que poco, mientras que un 20% nada.

**Tabla N°6**

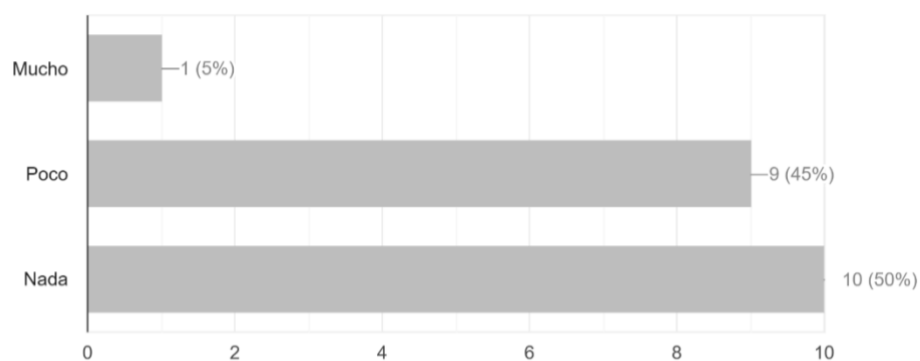
**Dificultades a momento de trabajar con pacientes de distinta cultura.**

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Mucho</b>	<b>1</b>	<b>5%</b>
<b>Poco</b>	<b>9</b>	<b>45%</b>
<b>Nada</b>	<b>10</b>	<b>50%</b>
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°6**

**Dificultades a momento de trabajar con pacientes de distinta cultura.**



**Fuente:** Tabla N°6

**Análisis N°6:** El siguiente gráfico representa que de los encuestados/as, un 50% no presenta dificultad a la hora de atender a un paciente de diferente cultura, mientras que un 45% cree que influye poco y solo un 5% cree que influye mucho.

**Tabla N°7**

**Las creencias del paciente ante el proceso de cuidados.**

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Mucho</b>	<b>8</b>	<b>40%</b>
<b>Poco</b>	<b>6</b>	<b>30%</b>
<b>Nada</b>	<b>6</b>	<b>30%</b>
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°7**

**Las creencias del paciente ante el proceso de cuidados.**



**Fuente:** Tabla N°7

**Análisis N°7:** En el siguiente gráfico visualizamos que de los encuestados/as un 30% refiere que la religión del paciente influye poco al igual que nada, mientras que un 40% considera que influye mucho.

**Tabla N°8**

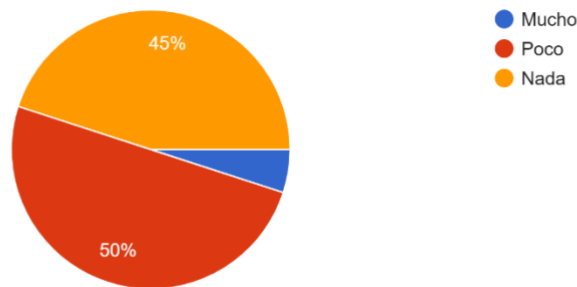
**Dilema al rechazo del tratamiento por cuestión religiosa.**

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Mucho</b>	<b>1</b>	<b>5%</b>
<b>Poco</b>	<b>9</b>	<b>45%</b>
<b>Nada</b>	<b>10</b>	<b>50%</b>
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°8**

**Dilema al rechazo del tratamiento por cuestión religiosa.**



**Fuente:** Tabla N°8

**Análisis N°8:** El presente gráfico evidencia que para los encuestados/as un 50% poco influye el rechazo al tratamiento, mientras que un 45% no influye y un 5% es de mucha influencia.

**Tabla N°9**

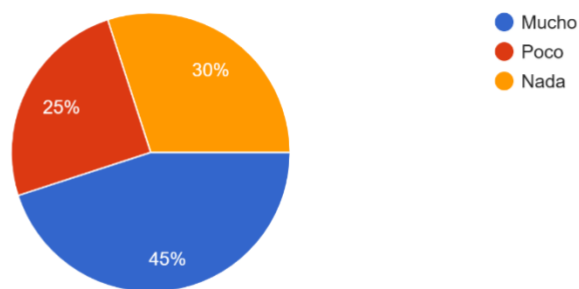
**Tiempo de atención al paciente.**

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Mucho</b>	<b>9</b>	<b>45%</b>
<b>Poco</b>	<b>5</b>	<b>25%</b>
<b>Nada</b>	<b>6</b>	<b>30%</b>
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°9**

**Tiempo de atención al paciente.**



**Fuente:** Tabla N°9

**Análisis N°9:** El presente gráfico representa que de los encuestados/as un 45% dedica el mismo tiempo mientras que un 30% refiere que nada y con un 25% refiere que nada.

**Tabla N°10**

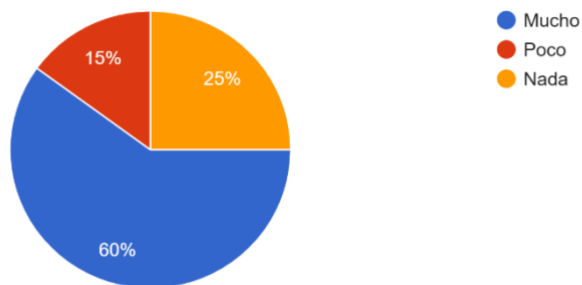
**Cuidados de enfermería.**

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Mucho</b>	<b>12</b>	<b>60%</b>
<b>Poco</b>	<b>3</b>	<b>15%</b>
<b>Nada</b>	<b>5</b>	<b>25%</b>
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°10**

**Cuidados de enfermería.**



**Fuente:** Tabla N°10

**Análisis N°10:** El presente gráfico evidencia que para los encuestados/as un 60% de los encuestados todas las culturas son iguales mientras que para un 25% es nada y el último 15% refiere que poco.

**Tabla N°11**

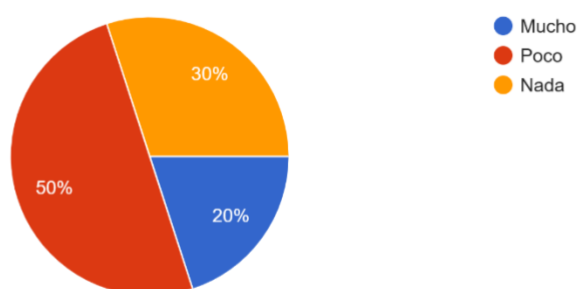
**Religión y cuidados.**

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Mucho</b>	<b>4</b>	<b>20%</b>
<b>Poco</b>	<b>10</b>	<b>50%</b>
<b>Nada</b>	<b>6</b>	<b>30%</b>
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°11**

**Religión y cuidados.**



**Fuente:** Tabla N°11

**Análisis 11:** El presente gráfico argumenta que para los encuestados/as un 50% influye poco la religión en la atención de enfermería, mientras que para un 30% no lo hace y por último un 20% cree que influye mucho.

**Tabla N°12**

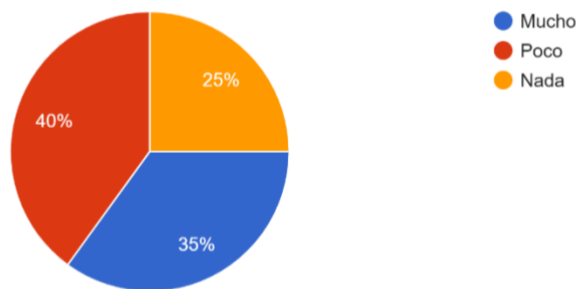
**Herramientas para la calidad y optima atención.**

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Mucho</b>	<b>7</b>	<b>35%</b>
<b>Poco</b>	<b>8</b>	<b>40%</b>
<b>Nada</b>	<b>5</b>	<b>25%</b>
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°12**

**Herramientas para la calidad y optima atención.**



**Fuente:** Tabla N°12

**Análisis N°12:** El presente gráfico pone en manifiesto que un 40% de los encuestados/as la carrera de enfermería brindó pocas herramientas sobre el abordaje transcultural, mientras que un 35% le brindó mucha a un 25% no le ha brindado nada.

**Tabla N°13**

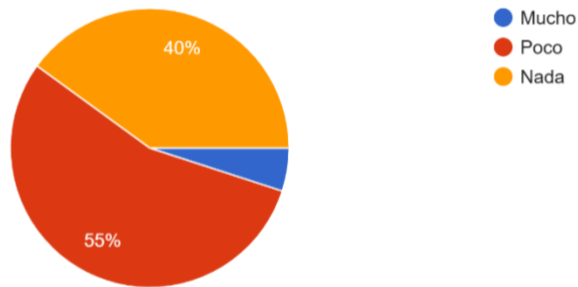
**Capacitación.**

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Mucho</b>	<b>1</b>	<b>5%</b>
<b>Poco</b>	<b>11</b>	<b>55%</b>
<b>Nada</b>	<b>8</b>	<b>40%</b>
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°13**

**Capacitación.**



---

**Fuente:** Tabla N°13

**Análisis N°13:** El siguiente gráfico demuestra que de los encuestados/as un 55% se ha capacitado poco, un 40% no se capacitó mientras solo un 5% se capacitó.

**Tabla N° 14**

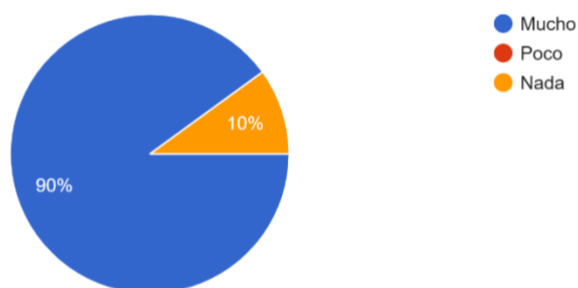
**Mejora con la continua capacitación.**

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Mucho</b>	<b>18</b>	<b>90%</b>
<b>Poco</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
<b>Nada</b>	<b>2</b>	<b>10%</b>
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°14**

**Mejora con la continua capacitación.**



---

**Fuente:** Tabla N°14

**Análisis N° 14:** En el resultado del presente grafico expone que para los encuestados/as un 90% es importante la capacitación continua mientras que un 10% no lo es.

**Tabla N°15**

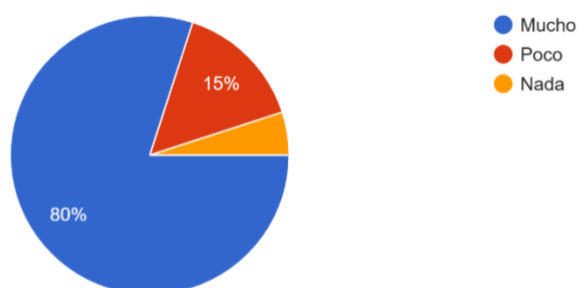
**Interés a la capacitación.**

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Mucho</b>	<b>16</b>	<b>80%</b>
<b>Poco</b>	<b>3</b>	<b>15%</b>
<b>Nada</b>	<b>1</b>	<b>5%</b>
<b>total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°15**

**Interés a la capacitación.**



**Fuente:** Tabla N°15

**Análisis N° 15:** El siguiente gráfico representa que de los encuestados/as un 80% le interesa la capacitación mientras que para un 15% es poco el interés y al 5% restante no lo es.

**Tabla N°16**

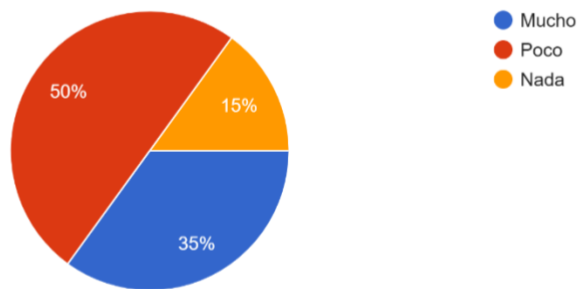
**Preparación para poner en práctica los cuidados necesarios.**

Alternativas	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
<b>Mucho</b>	<b>7</b>	<b>35%</b>
<b>Poco</b>	<b>10</b>	<b>50%</b>
<b>Nada</b>	<b>3</b>	<b>15%</b>
<b>total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Encuesta sobre el Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral.

**Gráfico N°16**

**Preparación para poner en práctica los cuidados necesarios.**



**Fuente:** Tabla N°16

**Análisis N°16:** El análisis del gráfico nos demuestra que para los encuestados/as un 50% cree tener poca preparación, para un 35% están preparados mientras que el 15% restante refiere que directamente no se siente preparado.

### **Análisis de cumplimiento del objetivo general.**

En el análisis N°11 (pág. 36) se puede observar que se ha cumplido con el objetivo general. En el mismo plantea el nivel de conocimiento de la unidad de análisis sobre la transculturalidad y la importancia de esta para la atención de los pacientes.

### **Análisis de cumplimiento de los objetivos específicos.**

Con respecto al objetivo específico, se han podido alcanzar cada uno de ellos:

- Se alcanzo la muestra de acuerdo con la variable socio demográficamente: en el análisis N°1 (pág. 26) se puede observar la edad de las unidades de análisis; en el análisis N°2 (pág. 27) se puede observar el sexo de las unidades de análisis; en el análisis N°3 (pág. 28) se puede observar el estado civil de las unidades de análisis.
- En el análisis N°4 (pág. 29) se puede observar las características de la muestra de la importancia de tener en cuenta la cultural para la atención de este.
- En el análisis N°10 (pág. 35) se puede observar si los cuidados de enfermería son igual para las distintas culturas dentro de la institución.

### **Respuesta a la pregunta de investigación.**

El nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre los cuidados transculturales se encuentra dentro de un nivel alto ya que podemos obtener una respuesta de forma positiva de un mas del 50% de la población encuestada en el Hogar de ancianos Dr. Osvaldo L. Bottaro situado en Gonzalez Catan, provincia de Buenos Aires.

Durante el periodo marzo/abril 2025, se han realizado las encuestas para lograr conocer el nivel de conocimiento sobre los cuidados transculturales dentro de una institución de religión católica. El mismo se puede observar dentro del análisis N°4 (pág. 35)

### **Refutación de la hipótesis.**

La hipótesis expuesta por los autores se ha refutado dado que tras los resultados brindados por las unidades de análisis demuestra que se tiene conocimiento sobre los cuidados transculturales, y los mismos se aplican en los pacientes dentro de la institución Hogar de ancianos Dr. Osvaldo L. Bottaro.

## Capítulo V

### Discusión de los resultados.

El ejercicio profesional de la enfermería es dinámico y debe responder a las necesidades cambiantes con respecto al personal de enfermería quienes brindan cuidados transculturales en la institución Hogar de ancianos Dr. Osvaldo L. Bottaro. Este mismo determina el nivel de conocimiento sobre los cuidados transculturales. Por ello en el presente estudio se buscó determinar el nivel de conocimiento que tiene el personal de enfermería sobre el cuidado transcultural. Los hallazgos encontrados en la investigación se presentan a continuación.

El presente estudio se realizó en el grupo etario de ancianos, viejos del rango de 75-90 años ya que el presente rango está presente en el hogar de ancianos Osvaldo L. Bottaro

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera como adulto mayor a toda persona mayor a 60 años.

#### Clasificación de edad según la O.M.S.

- Edad avanzada: 60-74 años
- Ansianos, viejos: 75-90 años
- Grandes, longevos: más de 90 años

Todo aquel mayor a 60 años sin discriminación se lo llama de forma indistinta persona de la tercera edad.

P8: La tabla N°11(pág.36) evidencia que de la totalidad de los encuestados un 50% considera que influye poco la religión en la práctica de enfermería mientras que para un 30% no influye nada y solo un 20% considera que influye mucho.

El autor Parreño Porras en su investigación reflejó que un 68,8% del personal de enfermería en la investigación que realizó han brindado un cuidado transcultural deficiente mientras que un 15,6 lo realizó de forma regular y un buen nivel en los cuidados transculturales.

P13: La tabla N°16 (pág. 41) demuestra que para los encuestados/as un 50% cree tener poca preparación, para un 35% están preparados mientras que el 15% restante refiere que directamente no se siente preparado.

En el estudio realizado por Martos R. I. Los estudiantes de Enfermería desde su formación en la universidad deberían poseer la capacidad de entender, aceptar y respetar las creencias, hábitos, tradiciones y comportamientos de las personas de sociedades

culturalmente diversas, desarrollando empatía en su proceso de comunicación para poder brindarles cuidado aceptables y coherentes<sup>12, 36</sup>. Los planes de estudio deberían ir más allá de ser un contenido evaluable y tener una aplicación práctica

## Capítulo VI

### Conclusiones y Recomendaciones.

Para finalizar el desarrollo de la presente investigación en el cual se abordó la interrogante ¿Qué nivel de conocimiento tiene el personal de enfermería sobre el cuidado transcultural en adultos mayores en su práctica diaria en el Hogar Dr. Osvaldo L. Bottaro en el periodo marzo/abril 2025?

A lo largo del trabajo se analizó a través de la recopilación de datos mediante encuestas anónimas donde el enfoque fue cuantitativo de corte transversal, lo cual nos permitió obtener resultados significativos en relación con el objetivo principal el cual fue describir el nivel de conocimiento transcultural en el personal de enfermería sobre los cuidados en el hogar de ancianos Bottaro.

Los resultados obtenidos demostraron que si bien el personal de enfermería tiene conocimiento sobre el cuidado transcultural no todo el personal de la institución previamente mencionada lo aplica en su labor cotidiano, lo que confirma que la hipótesis planteada apporto evidencia para futuras investigaciones o intervenciones en este campo de estudio.

Finalmente se concluye con una frase de la teórica la cual nos inspiró al momento de realizar la presente investigación y durante todo el proceso

**“El cuidado es el núcleo de la enfermería; entender las diferentes culturas es esencial para sanar con amor y respeto” (Madeleine Leininger)**

### Recomendaciones.

Tras el resultado de la tabla N°13 (pág.38) demuestra que de los encuestados/as un 55% se ha capacitado poco, un 40% no se capacito mientras solo un 5% se capacito. En la tabla N°14 (pág.39) obtuvimos que un 90% cree importante capacitarse mientras que un 10% no lo cree.

Por lo cual recomendamos que la institución le brinde al personal Capacitación/cursos a modo informativo sobre la importancia del cuidado Transcultural

## Bibliografía.

- Audrey Berman, S. J. (2008). *FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA*. MADRID: PEARSON EDUCACION S.A.
- Betancourt, C. L. (2012). *La transculturación en el cuidado de enfermería gerontológica comunitaria*. Obtenido de medigraphic.com: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=40456>
- Castrillón Chamadoira, E. (2015). *La enfermera transcultural y el desarrollo de la competencia cultural*. Obtenido de [rua.ua.es](http://rua.ua.es): <https://rua.ua.es/dspace/handle/10045/49335>
- Chiavenato, I. (2009). *Gestión del talento humano*. La paz: Mc Graw Hill.
- Hermanitas de los ancianos desaparecidos*. (03 de 2023). Obtenido de [heranitas.net](http://heranitas.net): <https://www.hermanitas.net/>
- Janice L. Hincle, K. H. (2019). *Enfermería Medicoquirúrgica*. Barcelona: Wolters Kluwer.
- Martos-Rascón, I. (22 de 05 de 2017). *ABORDAJE DE ENFERMERÍA TRANSCULTURAL; COMPETENCIA DE CUIDADOS*. Obtenido de CREA: Colección de Recursos Educativos Abiertos: <https://crea.ujaen.es/handle/10953.1/6228>
- Oliveri, M. L. (2020). Envejecimiento y atención a la dependencia argentina. *Division de prevencion social y salud*.
- Parreño Porras, C. G. (2018). *Cuidado transcultural y su relación con los factores socioculturales de pacientes hospitalizados en el servicio de medicina B-Hospital Belén de Trujillo 2018*. Obtenido de [repositorio.ucv.edu.pe](http://repositorio.ucv.edu.pe): <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25429>
- Rolando Jacinto Jaicón Vázquez, M. R. (06 de 10 de 2017). *Mejoramiento del cuidado de la salud de adultos mayores en una entidad de atención gerontológica*. Obtenido de Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6538726>
- Torres Pantoja, S. S. (2021). Factores interculturales que inciden en la atención de enfermería. Centro de salud tipo c venus de valdivia la libertad. *Journal of America health*, 4(1), 90-107. Obtenido de [www.researchgate.net](http://www.researchgate.net):

[https://www.researchgate.net/publication/349308527\\_Factores\\_interculturales\\_que\\_inciden\\_en\\_la\\_atencion\\_de\\_enfermeria\\_Centro\\_de\\_salud\\_tipo\\_c\\_venus\\_de\\_valdivia\\_la\\_libertad](https://www.researchgate.net/publication/349308527_Factores_interculturales_que_inciden_en_la_atencion_de_enfermeria_Centro_de_salud_tipo_c_venus_de_valdivia_la_libertad)

## ANEXO

### Instrumento de recolección de datos.

Preguntas	Mucho/a	Poco	Nada
Sexo			
Edad			
Estado civil			
¿Cree que es importante tener en cuenta la cultura del paciente en la atención de este?			
¿Se tiene en cuenta la cultura del paciente a la hora de pedir su dieta?			
¿Encontras dificultades al momento de trabajar con pacientes de una cultura diferente a la suya?			
¿usted cree que la religión del paciente influye en su proceso de curación en su proceso de salud-enfermedad?			
¿Se han encontrado con el dilema que supone el rechazo del tratamiento por cuestiones culturales religiosas?			
¿crees que dedicas el mismo tiempo de atención entre pacientes de distintas religiones?			
¿consideras que los cuidados de enfermería son iguales en todas las culturas de la institución?			

¿Influye la cultura religiosa del paciente en la atención de enfermería?			
¿Siente que la carrera de enfermería brinda las herramientas suficientes para poder realizar una óptima calidad de atención basándose en la religión?			
¿Se ha capacitado alguna vez sobre el tema abordado?			
¿cree que una continua capacitación mejora la calidad de atención?			
¿Le interesaría capacitarse?			
¿Usted siente que está preparado para poner en práctica los cuidados necesarios para mantener un buen estado de salud en los sujetos de cuidado de diferentes religiones?			

Autoridades de Hogar Dr. Osvaldo L. Bottaro

Juan Manuel de Rosas 14012, E/Aripe y Achagas, González Catán.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. A fin de solicitar autorización para que nuestros estudiantes de 5º año:

- González, Ivan DNI: 43016866
- Izquierdo, Katherine DNI: 41881748
- Ojeda, Facundo DNI:36469665

De la carrera de Licenciatura en Enfermería, asistan a realizar actividades de investigación para presentar su tesis de fin de grado, cuyo título es: "Abordaje del personal de enfermería en la práctica transcultural en el ámbito laboral."

Saludo Atte.

*Sor Irene Vilarino*  
Sor Irene Vilarino  
DIRECTORA  
HOGAR BOTTARO

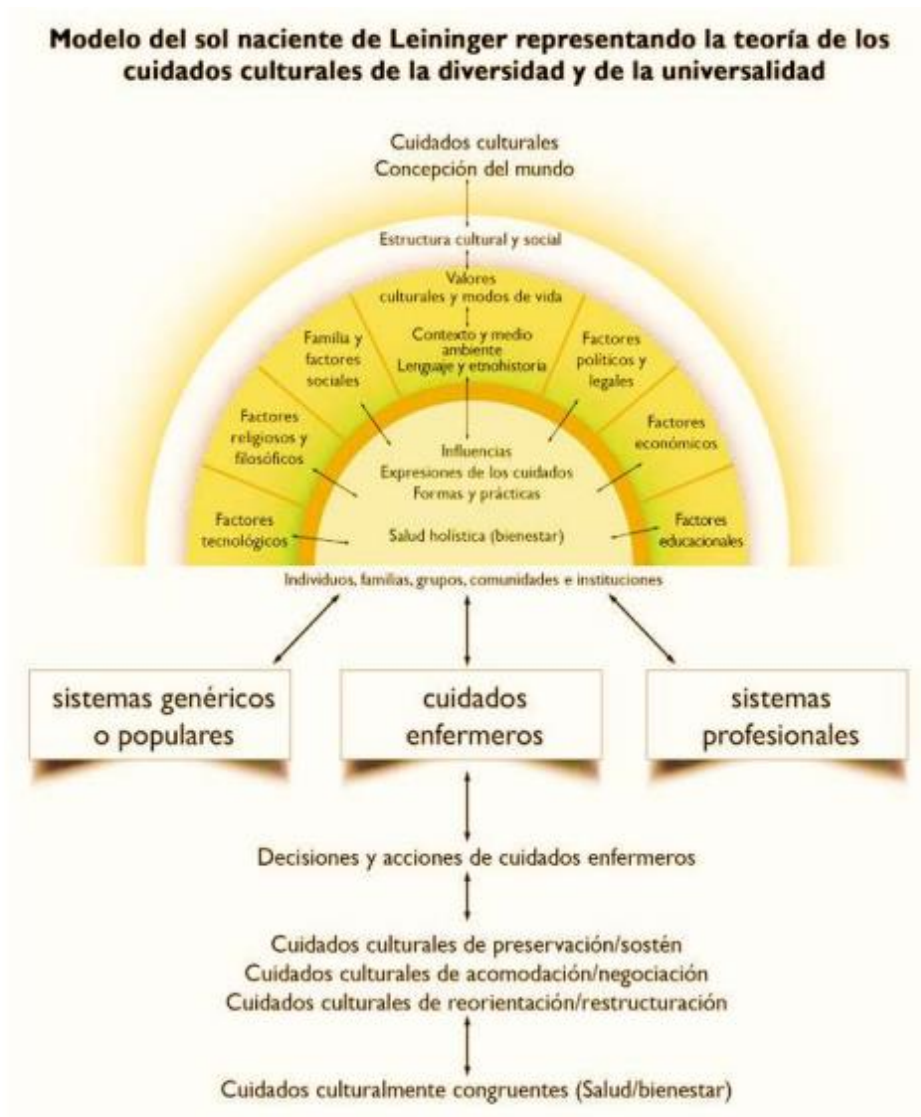


*Solis Juan José*  
Mg. Prof. Lic. en Enf.  
MN 79480

Venezuela 931/847/758 - C1095AAS - Bs. As. Argentina - Tel +54 11 5239-4000

web: [www.isalud.edu.ar](http://www.isalud.edu.ar) - mail: [informes@isalud.edu.ar](mailto:informes@isalud.edu.ar) Universidad

Gráfico 1.



Fuente: Modelos y teoría de enfermería.



