

UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE CENTRO AMÉRICA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE CENTRO AMÉRICA
DURANTE EL PERIODO DE ABRIL-SEPTIEMBRE, 2019**

Joushelin Shireing Mc Kenzie Mc Lean

ALAJUELA, COSTA RICA

Noviembre 2019

CARTA SUSTENTANTE

Trabajo Final de Graduación sometido a consideración de la Escuela de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América para optar por el grado de licenciatura en Enfermería.

Sustentante:

Bach. Joushelin Shireing Mc Kenzie Mc Lean

Aprobado por:

Presidenta Tribunal Examinador

Director(a) del Trabajo Final de Graduación

Lectora del Trabajo Final de Graduación

Lectora del Trabajo Final de Graduación

Lector invitado

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

AGRADECIMIENTO

Primeramente quiero expresar mi gratitud a Dios, quien, con su bendición, llena siempre mi vida; por guiarme a lo largo de este proceso, por ser el apoyo y la fortaleza en momentos de dificultad y debilidad.

A mi madre y demás familia; por su apoyo incondicional, por todo el esfuerzo realizado, sus oraciones, palabras de ánimo y por estar presentes en mi vida durante el proceso, con el fin de llegar a este momento. Sin sus consejos y principios inculcados, esto no hubiese sido posible.

Agradezco a mis docentes de la Escuela de Enfermería de la UNADECA por haber compartido sus conocimientos a lo largo de estos cuatro años de carrera y, de manera especial, a la Msc. Diana Rodríguez Chaves, quien fue mi tutora en este trabajo de investigación; por sus correcciones, su guía y paciencia en este proceso. También a todos los instructores clínicos a lo largo de la carrera, de quienes aprendí mucho en cada práctica.

Asimismo, agradezco a la Dra. Julia Elena Ortiz Rivera, Directora de la Escuela de Enfermería y profesora quien, con sus valiosos conocimientos, consejos, llamadas de atención y gran corazón hizo posible mi crecimiento como profesional.

Finalmente agradezco a mis compañeras de clase, con quienes pasé cada momento de felicidad, angustia, preocupación y triunfos. Les agradezco por sus palabras de ánimo, su apoyo incondicional, así como por los consejos que me brindaron a lo largo de la carrera; especialmente a mi compañera y amiga Tatiana Martínez Narváez, quien fue para mí un apoyo incondicional desde que iniciamos el reto de la licenciatura y hasta ahora.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada primeramente a Dios, quien me dio la vida y la oportunidad de poder realizar este trabajo. A la memoria de mi padre, Joseph Mc Kenzie Mc Kenzie, quien en vida trabajó arduamente con el fin de que yo pudiera alcanzar este momento.

A mi madre que, con gran amor y apoyo, siempre estuvo a mi lado e hizo lo posible a su alcance para financiar mis estudios. Por último, pero no menos importante, a mis demás familiares y amigos, quienes me apoyaron emocionalmente durante los momentos difíciles de todo este proceso.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Resumen

La Enfermería, una carrera para la cual se debe tener aptitud, tiene como cometido brindar a todo paciente con el cual entra en contacto el mejor cuidado integral que tenga a su alcance. Por tal motivo, este trabajo de investigación tiene por objetivo describir el concepto que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América sobre el cuidado humanizado. Para ello se realiza un estudio de enfoque cualitativo fenomenológico. La recolección de datos se realiza por medio de una entrevista aplicada individualmente por la investigadora a la muestra seleccionada, cuyo resultado refleja que el 10 % no supo cómo explicar el concepto, mientras que el restante 90 % emite un criterio acertado al respecto. De acuerdo con lo planteado, se concluye que: aun cuando 10 % de los participantes no pudo explicar teóricamente sobre la definición de *cuidado humanizado*, en sus prácticas clínicas esta noción está bien aplicada.

Palabras clave: atención en salud, Enfermería, cuidado humanizado, paciente/usuario.

Abstract

Nursing, a career for which you must have aptitude, it has the mission of providing every patient you contact with the best integral care service. For this reason, this research work describes the conception that nursing students of the *Universidad Adventista de Centro América* have about humanized care. For which, a qualitative phenomenological approach study is applied. The data collection is carried out with an individual interview applied by the researcher to the selected sample, with which as a result 10 % did not know how to explain the concept, while a 90 % have a clear concept of it. For this reason, it is concluded that: even though 10 % of the participants have confusing concepts about the definition of *humanized care*, in their clinical practices the notion is well applied.

Keywords: health care, Nursing, humanized care, patient/user.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Tabla de contenido

CARTA SUSTENTANTE	2
AGRADECIMIENTO.....	3
DEDICATORIA.....	4
Resumen	5
CAPÍTULO I	9
INTRODUCCIÓN	9
INTRODUCCIÓN	10
ANTECEDENTES.....	12
JUSTIFICACIÓN.....	18
Pregunta de investigación.....	22
Hipótesis:.....	22
DELIMITACIONES	23
LIMITACIONES	23
RECURSOS	23
Humanos	23
Tecnológicos.....	23
Financieros.....	24
Bibliográficos	24
OBJETIVO GENERAL:.....	25
OBJETIVOS ESPECÍFICOS:.....	25
CAPÍTULO II.....	26
MARCO REFERENCIAL.....	26
MARCO TEÓRICO	27
Enfermería	27
Cuidado humanizado	28
La teoría de Jean Watson.....	31
MARCO CONCEPTUAL.....	43
Atención en salud:	43
Enfermería:	43
Cuidado humanizado:	44
Paciente/Usuario:.....	45

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

CAPÍTULO III.....	46
MARCO METODOLÓGICO.....	46
Tipo y diseño de la investigación	47
Ubicación de la investigación.....	47
Objeto de estudio.....	47
Población y muestra.....	47
Criterios de inclusión.....	48
Criterios de exclusión:.....	48
Consideraciones éticas.....	48
Instrumento y técnica para recolección de datos	49
Validación de expertos	49
Esquema de variables	51
CAPÍTULO VI.....	53
ANÁLISIS DE RESULTADOS	53
RESULTADOS.....	54
Primera parte: preguntas personales	54
<i>Tabla 1.</i> Estudiantes de Enfermería de UNADECA, según su edad, 2019.....	54
<i>Tabla 2.</i> Estudiantes de Enfermería de UNADECA, según su género, 2019.....	55
<i>Tabla 3.</i> Estudiantes de Enfermería de UNADECA, según su número de prácticas realizadas, 2019.	56
Segunda parte: conceptos generales	57
<i>Tabla 4.</i> Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA sobre el significado de <i>Enfermería</i> , 2019.....	58
<i>Tabla 5.</i> Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA sobre los deberes y quehaceres de Enfermería, 2019.....	61
<i>Tabla 6.</i> Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA sobre qué es cuidado humanizado, 2019.....	65
III Parte: Desarrollo.....	68
<i>Tabla 7.</i> Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA, si consideran importante el cuidado humanizado, 2019.	70
<i>Tabla 8.</i> Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA, si consideran que hay funciones hacen a Enfermería diferente de otras disciplinas, 2019.....	74

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

<i>Tabla 9.</i> Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA, si consideran que enfermería debería brindar cuidado humanizado a todos, independientemente de sus creencias, etnia, nacionalidad, etc., 2019.	78
<i>Tabla 10.</i> Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA sobre el rol que desempeña la Enfermería en el cuidado humanizado a la hora de estar en contacto con los pacientes, 2019.	82
<i>Tabla 11.</i> Consideración de los estudiantes de Enfermería de UNADECA, si efectúan cuidado humanizado en sus prácticas clínicas, 2019.....	86
<i>Tabla 12.</i> Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA, si han detectado obstáculos para brindar cuidado humanizado a los pacientes, 2019.	90
<i>Tabla 13.</i> Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA, si consideran que la UNADECA forma profesionales con bases de cuidados humanizados, 2019.	94
CAPÍTULO V	95
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	95
CONCLUSIONES	96
RECOMENDACIONES	98
BIBLIOGRAFÍA	99
Índice de abreviaturas.....	104
ANEXOS.....	105
Consentimiento Informado.....	106
Entrevista guiada	110
Brochure	126
.....	¡Error! Marcador no definido.
Cronograma de trabajo	128
Cartas.....	129
Carta #1: Aprobación del ante proyecto por parte de la Escuela de Enfermería.....	129
Carta #2: Aprobación de tesis por parte del (de la) filólogo(a).....	129
Carta #3: Aprobación de tesis para ser revisada por los lectores por parte de la tutora	129
Carta #4: Aprobación de tesis para ser defendida por parte de la tutora	129

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

INTRODUCCIÓN

Según la Real Academia Española (RAE) (2019), *humanizar* significa “Hacer humano, familiar y afable a alguien o algo” y “Ablandarse, desenojarse, hacerse benigno”. Pero ¿se aplica ese concepto en la profesión de Enfermería?

Este trabajo de investigación aborda el tema de la concepción del cuidado humanizado que tienen los estudiantes de Enfermería de la UNADECA en el periodo que comprende abril-septiembre de 2019.

De acuerdo con Román (2006), “el cuidado se destaca como objeto de estudio y razón de ser de la Enfermería”. Por ello, debe mejorar la calidad de vida de la persona enferma; ya sea que esté atravesando un proceso de enfermedad de la cual ha de salir o que esté llegando a la fase final de su vida, de una u otra manera la responsabilidad de la Enfermería es acompañarla.

Lendínez (2016) reafirma que “los cuidados deben favorecer la autonomía del usuario, sin olvidarnos que estos deben de ser el centro de la atención, donde nosotros como profesionales debemos adaptarnos a cada uno, no ellos a nosotros”. (párr. 3)

En ocasiones, los profesionales llegan a perder la esencia de estos cuidados, escondiéndose detrás de las excusas de falta de tiempo o recursos insuficientes, olvidando el cuidado de lo invisible en el quehacer diario. Los pacientes son humanos, por lo tanto: ¿por qué se olvida humanizar el trato? (Lendínez, 2016). Es una pregunta que debiera hacerse cada enfermero y enfermera, teniendo en cuenta que el cuidado es la esencia de la Enfermería.

“No se trata de qué cosas hace el profesional, sino cómo lo hace. Si bien es cierto que mantener una técnica estéril y cumplir con los tratamientos a tiempo es importante, también

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

conlleva gran importancia los detalles naturales, tales como saludar o sonreír al enfermo”.

(Lendínez, 2016, párr. 4)

Por una parte, “el paciente se siente solo, independiente de si está grave o no, se debe tratar en lo posible de que tenga la compañía de sus familiares para que sea más llevadera su situación con el apoyo de sus seres queridos”. (García, Gavilán M., Gavilán A., 2017, párr. 7)

Cabe considerar, por otra parte, que algunos usuarios ni siquiera tienen seres queridos que los visiten. En dicha situación es cuando debiera sentirse más el calor humano brindado por la Enfermería. Se debe fomentar la confianza enfermero-paciente y utilizarla como una herramienta más para obtener la pronta recuperación del individuo.

“La humanización del cuidado requiere un proceso de cuidado centrado en el ser humano, en el entendido de que ese ser humano no solo incluye la persona, sujeto de cuidado, sino la enfermera y el estudiante de Enfermería”. (González, Velandia y Flores, 2009, p. 40)

“El cuidar de otro pierde su sentido si no hay un interés real en la persona o si el contexto donde se otorgan los cuidados es adverso o altamente tecnificado, pues el contacto humano se ve limitado”. González *et al.* (2009, p. 40)

Por tal motivo, en este trabajo de investigación se aspira a describir la concepción que tienen los estudiantes de Enfermería con respecto al cuidado humanizado hacia los usuarios, dado que serán los profesionales del mañana.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

ANTECEDENTES

Mediante una búsqueda exhaustiva en diferentes bases de datos de SciElo, ClinicalKey y Google académico, se concretaron los siguientes antecedentes, que pretenden dar una visión global del tema planteado; para ello, se delimitó la búsqueda a publicaciones posteriores al año 2010 que incorporan aspectos relacionados con la evaluación.

Antecedentes internacionales

En un estudio realizado en Chile, según Pabst (2016), la investigadora hace referencia a un trabajo denominado: *Habilidades para el cuidado humanizado de estudiantes de Enfermería*, cuyo objetivo fue identificar habilidades para brindar cuidado humanizado desde la perspectiva del estudiantado. Los resultados muestran que se obtuvo un 63 % en paciencia, un 35 % en conocimiento y solo un 2 % en valor-coraje.

Un segundo estudio de Ceballos Vásquez (2010) denominado: *Desde los ámbitos de Enfermería, analizando el cuidado humanizado* tuvo como objetivo realzar el valor del cuidado humanizado para la Enfermería y visualizar que esta mirada humana es necesaria en todas las siguientes áreas del desarrollo profesional de la (del) enfermera(o): gestión, educación, investigación y asistencia. Sus resultados realzaron la importancia de impregnar a los estudiantes en el cuidar con empatía, respeto, independencia del diagnóstico y de los modelos de atención que existan para ello. Además, conviene inculcar en los futuros profesionales la relevancia de la investigación para la disciplina, ya que esta encausará sus acciones y saberes. Sin embargo, para llevarlo a cabo se deben considerar principios éticos y el respeto a la persona.

Por su parte, Monje, Miranda, Oyarzün, Seguel y Flores (2018), en su investigación *Percepción de cuidado humanizado de Enfermería desde la perspectiva de usuarios*

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

hospitalizados. determinan la percepción que tienen los pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Adulto de un hospital de alta complejidad, sobre el cuidado humanizado que otorgan los profesionales de Enfermería y factores relacionados.

Los resultados mostraron que el 54,4 % de los pacientes hospitalizados fueron de sexo femenino, media de edad de 56,2 años y 6,95 días de hospitalización y el diagnóstico de ingreso de la mayoría fue enfermedad del sistema circulatorio (33,9 %). El 86 % de los pacientes hospitalizados considera que siempre recibe trato humanizado, 11,7 % casi siempre, 1,8 % algunas veces y un 0,6 % nunca percibió un trato humanizado.

Gualdrón (2018), en su investigación *Percepción de la enseñanza en cuidado humanizado vs la práctica formativa por estudiantes de Enfermería*, evalúa las condiciones en las que se ofrece el cuidado y las actitudes del personal de Enfermería frente a los pacientes y familia.

Los resultados fueron positivos, ya que se evidenció la buena percepción que tienen los estudiantes durante su formación, al ser integralmente educados por los docentes en cuanto al cuidado humanizado y, de esta manera, aplican lo aprendido en la práctica formativa, destacándose como estudiantes integrales. Asimismo describen asertivamente el concepto de *humanización*, entendida como la serie de cuidados que la Enfermería le proporciona al paciente en su estado físico y mental, la cual se preocupa no solo por los procedimientos científicos, sino también por el acompañamiento, la escucha, el entorno y el dialogo con el paciente y su familia.

Finalmente afirmaron haber tenido experiencias en sus prácticas formativas que han marcado sus vidas como profesionales, pues han aprendido a colocarse en el lugar del otro y no

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

solo tener una visión de paciente, si no verlo como un ser humano que siente, que sufre, que necesita; además de recibir tratamiento, requiere cuidados integrales para lograr su recuperación.

Joven *et al.* (2019), en su investigación: *Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de Enfermería*, tienen como objetivo describir la percepción del paciente crítico adulto sobre los comportamientos de cuidado humanizado de la Enfermería en la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI) en un hospital de III nivel de Bogotá, Colombia.

De esa investigación los resultados en cuanto a la percepción global del grupo fueron de 83,39 en la escala estandarizada. En la categoría *Priorizar el sujeto de cuidado*, "siempre" obtuvo una calificación del 60 %, "casi siempre" 14 %, "algunas veces" 22 % y "nunca" 4 %. En la categoría *Apertura a la comunicación para proporcionar educación en salud a la persona* se evidenciaron resultados favorables: 42 % para "siempre", "casi siempre" 24 %, "algunas veces" 25 % y 9 % "nunca". Por último, en la categoría *Cualidades del hacer de Enfermería* se encontró que 27 % "siempre" percibe estos comportamientos, "casi siempre" 35 %, "algunas veces" 24 % y 14 % "nunca".

Al considerar la integralidad del cuidado, Castanheira *et al.* (2016), en su investigación *Atención a las necesidades espirituales en la práctica clínica de enfermeros*, tienen por objetivo analizar la comprensión del profesional en Enfermería acerca de su experiencia en la promoción del cuidado espiritual hacia los pacientes en la práctica clínica.

Como resultado, los(as) enfermeros(as) identificaron la necesidad de intervenir en la dimensión espiritual de sus pacientes y consideraron importante atender a esa necesidad; sin embargo, presentaron dificultades al brindar este cuidado. La falta de conocimiento y

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

organización del proceso de trabajo fueron dificultades para no realizar el cuidado espiritual y priorizar los cuidados físicos. Se señala, también, que cuando se ofreció el cuidado espiritual, no fue sistematizado.

Guerrero, Meneses y De La Cruz (2016), en su investigación denominada *Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión, Lima- Callao, 2015*, buscaban determinar el cuidado humanizado que brinda el profesional de Enfermería, según la Teoría de Jean Watson, en el Servicio de Medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión.

En los resultados determinaron que el cuidado humanizado que ofrece el personal de Enfermería es regular en un 52 %, mientras que el 26 %, es alto. Según las siguientes dimensiones: *Satisfacción de necesidades*: el cuidado humano que el 59 % ofrece es regular, mientras que el 30 % es alto; *Habilidades*, técnicas de Enfermería del cuidado humano es regular 91 % y el nivel bajo en un 9 %. *Autocuidado que ofrece el profesional en el cuidado humano* es regular en un 57 %, mientras que el 24 % es bajo. En *Aspectos éticos del cuidado*, el 65 % es regular y el 13 % bajo. *Relación enfermera(o)-paciente* el 65 % es regular y el 20 % es alto. *Aspectos espirituales* es regular en un 87 % y un 4% es bajo.

Por su parte, Hermosilla, Mendoza y Contreras (2016), en su investigación *Instrumento para valoración del cuidado humanizado brindado por profesionales de Enfermería a personas hospitalizadas*, diseñan y determinan la validez del contenido y la confiabilidad de un instrumento que evalúe la percepción del paciente en relación con el cuidado humanizado recibido por el profesional de Enfermería.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

En los resultados se creó un instrumento de 36 ítems, con 7 dimensiones fácticas y una consistencia interna adecuada. El principal enfoque del cuidado humanizado es la vivencia personal de la enfermedad y cómo el profesional de Enfermería ayuda a entender y vivir ese proceso, a través de la expresión de los sentimientos. Los procedimientos y la entrega de cuidados personalizados profundizan la relación enfermero(a)-paciente, mediante del equilibrio entre habilidades y competencias técnicas.

En conclusión, el instrumento permite identificar la percepción de los usuarios respecto del carácter humanizado del cuidado brindado por el profesional de Enfermería en pacientes hospitalizados.

Antecedentes nacionales

Pichardo y Zúñiga (2012), en su investigación: *Atención de enfermería brindada a jóvenes en dos centros de salud comparado [sic] con la Teoría de Watson* tienen por objetivo presentar los resultados de un estudio comparativo entre la teoría de Jean Watson y la atención que brinda la enfermera o el enfermero a los adultos jóvenes en la Clínica de Control del Dolor y Cuidado Paliativo en el Servicio de Onco-Hematología del Hospital Max Peralta en Cartago.

Los resultados obtenidos mostraron que los diez postulados que conforman la Teoría del Cuidado Humano son aplicables en la atención proporcionada por los(as) enfermeros(as) a personas con procesos mórbidos de salud y condiciones de dolor crónico. La atención de Enfermería se enfocó, principalmente, en el favorecimiento de la calidad de vida a partir de un proceso de enseñanza-aprendizaje y del manejo del dolor. La población adulta joven percibe un trato enfermero cálido, cordial y humano.

Por su parte, Brown (2018), en su investigación: *El cuidado espiritual a los pacientes en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), por parte del estudiante de la carrera de*

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América, planteó como objetivos evaluar cómo se implementa el cuidado espiritual a los pacientes durante el PAE, por parte del estudiantado de la carrera de Enfermería; conocer los aportes de la implementación del cuidado espiritual desde su formación; identificar los aportes de la implementación del cuidado espiritual y explorar los beneficios que esto brinda a los pacientes en el PAE.

Los resultados obtenidos mostraron que el 97,7 % de las respuestas coinciden en que el cuidado espiritual en el PAE comprende aspectos como la siguiente afirmación: “El bienestar espiritual se evidencia por la presencia de significado, propósito y plenitud en la vida; así como el deseo de vivir, crecer y tener fe en el propio ser, en otros y en Dios. Además, ese mismo porcentaje considera que los cuidados desde un enfoque holístico engloban aspectos biológicos, sociales, psicológicos, culturales y espirituales”. (p. 23)

Por último, Artavia (2011), en su trabajo denominado, *Enfermería ante la deshumanización: una necesidad por ser considerada desde la filosofía de Emmanuel Levinas*, pretende definir a través de cuáles prácticas, el cuidado se ha transformado en la esencia de la Enfermería. Se muestra en él el uso de la humanización como corriente, a la vez que esta se valora como un elemento trascendental para el cuidado propicio.

Con esto se concluye el planteamiento sobre la necesidad de llevar a cabo una reflexión acerca de la práctica actual de la Enfermería, en la cual se incorpore y retome la mirada desde “el otro” como el centro del cuidado.

Por consiguiente, tras una exhaustiva búsqueda en diferentes bases de datos, no se encontraron más publicaciones en el plano nacional posteriores al año 2010 que incorporen aspectos relacionados con el tema de evaluación.

JUSTIFICACIÓN

Al considerar la Enfermería como el arte de cuidar, el cual se ha implementado a través de los tiempos, Quero y Molina (2010) afirman que “el cuidado es la esencia misma de la Enfermería. La Enfermería existe desde que existe el ser humano. La historia de los cuidados y, por lo tanto, de la Enfermería se enmarca alrededor del proceso histórico de las distintas civilizaciones”. (p. 20)

Según la definición dada por Estefo y Paravic (2010), “la acción de cuidar es inherente al ser humano, es la acción que preserva nuestra especie”. (p. 33)

A lo largo de la vida, en algún momento se ha puesto en práctica el cuidado hacia una persona o bien, ha tenido que ser cuidada por alguien. En cualquiera de las dos escenas se debería realizar esta atención con el calor humano que a toda persona le gustaría recibir, ya que, si no se es capaz de entender lo que es el verdadero cuidado, no será posible brindarlo de la mejor manera.

Tal y como lo mencionan Quero y Molina (2010, p. 21):

De nada sirve reflexionar sobre nuestra práctica diaria, si somos incapaces de entender el concepto de Humanización. Para ello, debemos primero hacer una reflexión sobre dicho concepto y contextualizarlo en el mundo en el que vivimos y nos desarrollamos como personas, para, así, partiendo de un análisis más general y más global, terminar por encontrar la relación del mismo con lo más cercano; nuestra vida diaria, comenzando por nuestro desarrollo profesional.

Tanto la persona enferma como los familiares cruzan por momentos difíciles en los que requieren ser entendidos con empatía y no tratados como una simple patología o número de

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

cama, sino como un ser humano que tiene necesidades tanto físicas como emocionales. Es ahí donde entran los cuidados humanísticos de parte de la Enfermería.

Farfan (2016, p. 125) lo explica de la siguiente manera:

La calidad de atención de Enfermería es el resultado de hacer lo correcto en el momento oportuno escuchando sus inquietudes, aliviando las molestias y fortaleciendo la confianza a través de la comunicación. Según la OMS, la calidad de atención es el “conjunto de servicios diagnósticos y terapéuticos más adecuados para conseguir una atención sanitaria óptima, teniendo en cuenta todos los factores y conocimientos del usuario y del servicio médico, logrando un resultado con el mínimo riesgo de efectos y la máxima satisfacción del usuario”.

De acuerdo con Monge *et al.* (2018), “Jean Watson, quien es la autora de la *Teoría del Cuidado Humano*, fundada en la filosofía y la ética, identifica la humanización como un componente elemental en la entrega de cuidados”. (p. 3)

Según Monge *et al.* (2018), esta filosofía y teoría entregan una forma de combinar el ambiente sanitario de hoy, altamente técnico y consciente de los costos, con las prácticas más humanas del cuidado. Además, incorpora conceptos de humanización de cuidados, altruismo, toma de valores, cultivo de la sensibilidad y establecimiento de relación de ayuda entre los individuos.

En muchas ocasiones no se le da la atención debida al cuidado humanizado, ya sea por el aumento de las tecnologías, porque no hay tiempo o porque hay muchas cosas que hacer en el turno o hay muchas personas enfermas para poco personal de Enfermería. Sin embargo, ante todos estos obstáculos, se debe tratar de aplicar el cuidado humano.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

De acuerdo con Monge *et al.* (2018, p. 2):

El escenario en salud es cambiante, hay un importante desarrollo tecnológico de las comunicaciones, cambios demográficos y epidemiológicos, que provoca cambios en la entrega de los cuidados de enfermería, por lo que es necesario reflexionar sobre la forma en que establecemos la relación con el usuario, desde la humanización de la praxis.

Es paradójico que, en este escenario de gran desarrollo científico en el ámbito de la medicina, con progresos en tecnología de punta, los pacientes aún se sientan desprotegidos ante el sistema de salud y muestren insatisfacción en el trato que se les otorga. Los integrantes del equipo de salud deben saber equilibrar en sus competencias profesionales las destrezas y pericias técnicas y el sentido humano en la atención, para no terminar "cosificando" al paciente; tener una visión integral de éste, entender que es una persona frágil y angustiada por la situación de salud que está viviendo, requiere valorar sus sentimientos y riqueza espiritual y adoptar una adecuada actitud de ayuda, además de gestionar para lograr una atención humanizada.

Por esta razón, los profesionales de Enfermería deben ver el lado humano como un instrumento para comprender mejor a la persona doliente, saber cuáles son sus temores y, así, ayudar al usuario en su recuperación física sin dejar por fuera su entorno social y familiar.

López (2018) recuerda que: “la Enfermería se ha caracterizado por ser un gremio, que, en su quehacer, propicia el respeto a la vida; en todos los ámbitos siempre se ha caracterizado por el respeto y servicio cordial que se brinda al paciente”. (párr. 2)

Sin embargo, este cuidado, al parecer, se ha ido deshumanizando día a día. No es extraño observar en la práctica diaria cómo se reconoce a los usuarios por su número de cama o patología; es decir, no se toman en cuenta las necesidades referidas por ellos, entre otros

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

aspectos. Una de las principales razones de este contexto es que aún en el sistema de salud se tiene una mirada biomédica, cuyo objetivo es curar la patología, dejando de lado al cliente con su entorno social, familiar y emocional.

Al respecto, Ceballos (2010, p. 31) manifiesta que:

Ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas del cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de Enfermería.

Es interesante notar que, aun con todos los avances tecnológicos que se han implementado justamente para brindar mejor atención al paciente, se ha dejado de lado algunos aspectos que son de igual importancia, como lo es la humanización del cuidado.

Farfan (2016, p. 125) interpreta esto de la siguiente manera:

Con la finalidad de garantizar calidad en las prestaciones de salud en los países de América Latina y el Caribe la OPS y la OMS desde los años ochenta, vienen desarrollando esfuerzos orientados a incrementar la calidad y eficacia de la atención de los servicios de salud, así como incrementar la eficiencia en el uso de los recursos disponibles.

Asimismo, Farfan (2016) comenta que “la salud en nuestro medio se ha convertido en un negocio, donde el que tiene mejor atención es quien paga, y hasta el cuerpo se ha convertido en un instrumento de estudio y de práctica para los profesionales”. (p. 125)

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Es por esto que es necesario enriquecer los conocimientos teóricos brindados a los estudiantes de Enfermería con respecto al rol que desempeña su profesión al hablar sobre el cuidado humano, con la finalidad de generar la sensibilización adecuada para aplicar buen trato al usuario desde un abordaje basado en valores humanos.

En síntesis, el cuidado humanizado se debe trabajar en todas las áreas de desarrollo de la Enfermería.

Pregunta de investigación

Con relación a lo anteriormente mencionado, la investigadora considera de suma importancia conocer la concepción de *cuidado humanizado* que manejan los estudiantes de Enfermería para que, en el futuro, los profesionales tengan en sus centros de trabajo un acercamiento más humano con todas las personas. Por lo cual, surge la siguiente duda: ¿Qué concepto tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América sobre el cuidado humanizado?

Hipótesis:

Los estudiantes de la escuela de Enfermería de la UNADECA no conocen teóricamente el concepto de *cuidado humanizado*, pero lo aplican en sus prácticas clínicas.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

DELIMITACIONES

Esta investigación se lleva a cabo con estudiantes de Enfermería de segundo y tercer año de la Escuela de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América.

Se efectúa en el periodo que comprende julio y septiembre de 2019.

La entrevista será respondida de forma individual y voluntaria.

LIMITACIONES

En el desarrollo de este trabajo de investigación se demuestran componentes o circunstancias externas a la investigadora que, como consecuencia, pueden dificultar obtener la información y los efectos deseados.

- Tiempo: el periodo indicado podría ocasionar que no se llegue a compilar toda la información deseada para la investigación.
- Distancia y territorio: ya que la investigadora se encuentra a una distancia considerable del territorio en donde se lleva a cabo la investigación.
- Participación de los estudiantes: ya que depende de que los estudiantes quieran participar en el proyecto de investigación.

RECURSOS

Humanos

La población estudiantil seleccionada para que se lleve a cabo este proyecto de investigación, así como la investigadora.

Tecnológicos

Computadora: necesaria para el almacenamiento y la organización de datos, los cuales son financiados por la investigadora.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Financieros

Necesarios para la obtención de fotocopias de recursos bibliográficos, impresiones del documento, engargolados, pago del profesional en Filología y empaste del documento; todo lo cual es financiado por la investigadora.

Bibliográficos

Biblioteca e Internet: requeridos para obtener datos importantes que forman parte de este trabajo de investigación, los cuales son financiados por la biblioteca de la Universidad Adventista de Centro América.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

OBJETIVO GENERAL:

Describir la concepción que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América sobre el cuidado humanizado durante el periodo de abril-septiembre de 2019.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- 1) Determinar el rol de la Enfermería en el cuidado humanizado.
- 2) Identificar la concepción de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América sobre el cuidado humanizado durante el periodo de abril-septiembre de 2019.
- 3) Dar a conocer la concepción que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América sobre el cuidado humanizado durante el periodo de abril-septiembre de 2019.

CAPÍTULO II

MARCO REFERENCIAL

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

MARCO TEÓRICO

Enfermería

La Enfermería siempre se caracterizó por el cuidado humanizado brindado a los clientes sin importar su edad, etnia, sexo o creencias, considerándolos como seres integrales que, si bien es cierto, requieren de cuidados con capacidad técnica, tratos especializados y conocimientos científicos. También precisan de aquella preocupación por la salud espiritual y el tacto para brindar cuidados que presenten valores humanísticos.

Tal y como lo expresan Guerrero *et al.* (2016, p. 134):

El ser humano cuando sufre deterioro de su salud requiere de ayuda y cuidados profesionales para lograr la adaptación, explicaciones acerca como abordar los procesos de salud y vivir momentos de incertidumbre por el desconocimiento de la enfermedad y de los procesos de atención hospitalarias, es aquí la necesidad que los profesionales de la salud deben comprender que el paciente necesita participar de sus cuidados conjuntamente con la familia.

Guerrero *et al.* (2016) igualmente recalcan que “el usuario exige hoy en día el reconocimiento de su derecho como un acto de dignidad para recibir una atención en salud, de tal manera que él se sienta valorado como persona en sus dimensiones humanas”. (p. 134)

Es ahí donde la profesión debe reflejarse en toda la extensión de la palabra, ya que al mencionar la palabra “Enfermería”, generalmente se visualizan profesionales de blanco cuidando amablemente de las personas enfermas en un ambiente hospitalario. No obstante, la Enfermería en sí va más allá, pues abarca una amplia gama de conocimientos y acciones.

Lopera, Forero, Paiva y Cuartas (2016, p. 1263) exponen al respecto que:

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

El fenómeno central de la disciplina de Enfermería es el cuidado, el cual es un concepto multidimensional en constante construcción. Sin embargo, la ciencia y la práctica de enfermería deberán ir en la misma vía.

La enfermera se destaca, entre otras potencialidades, por la integralidad de la asistencia a la salud, por la capacidad de comprender el contexto social y se identifica con las necesidades y expectativas de los individuos.

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (2019) expone que “la Enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias”. (párr. 1)

De esto se desprende que la Enfermería requiere de la interacción con el usuario que enfrenta el proceso de la enfermedad e igualmente con la familia y todo aquel que se encuentra a su alrededor. Además de los conocimientos científicos en su quehacer cotidiano, el profesional debe comprender que necesita identificarse con el lado afectivo del individuo.

Cuidado humanizado

Poblete y Valenzuela (2007, p. 500) establecen que:

El cuidado es la esencia de Enfermería, estos debieran estar constituidos por acciones transpersonales e intersubjetivas para proteger, mejorar y preservar la humanidad ayudando a la persona a hallar un significado a la enfermedad, sufrimiento, dolor y existencia y ayudar a otro a adquirir autocontrol, autoconocimiento y auto curación. Sin embargo, las institucionales hospitalarias impregnadas del modelo biomédico y curativo, reduce lo humano a lo biológico alejando el trabajo de las enfermeras de su visión humanista y holística del cuidado.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Lo anterior lleva a pensar que los profesionales en Enfermería se enfocan más en el lado físico, con la finalidad de que los usuarios recuperen su salud. Sin embargo, los cuidados serían más efectivos si se lograra una conexión con la persona enferma, si se le permitiera al usuario saber el porqué de cada procedimiento que se le realiza o si el tratamiento indicado fuese efectivo; en fin, saber qué autocuidados se podrían llevar a cabo para ayudar a mejorar su salud, sin dejar por fuera a los familiares, quienes desempeñan un rol muy importante en el proceso de hospitalización y cuidado de la persona, ya que las emociones que experimente el paciente serán transmitidas a ellos y viceversa.

Tal como lo explica Correa (2016, p. 1229):

La humanización de la salud apunta al objetivo central de orientar la actuación en el mundo de la salud hacia el servicio de la persona enferma, considerándolo en su globalidad personal y tratando de ofrecerle una asistencia integral con calidez, que responda a las dimensiones psicológica, biológica, social y espiritual.

Humanizar una realidad significa hacerla digna de la persona humana, es decir, coherente con los valores peculiares e inalienables del ser humano. Siendo más enfáticos, fundamentalmente es el reconocimiento de la dignidad exclusiva del paciente, que logre sentirse valorado como persona con todos sus derechos, cuando se le deje de ver como un número y cuando la salud deje de percibirse como un negocio

Es por lo que Correa (2016) recalca que “la humanización tiene los diferentes actores que participan en el proceso de atención en salud: profesionales, paciente y familia”. (p. 1228)

Si se toma en cuenta la relación que hace Correa (2016, p. 1228) entre la humanización y quienes participan en el proceso, conviene señalar que:

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

La actitud del cuidado solamente ocurre cuando la existencia de alguien tiene importancia para el otro, entonces se dispone a participar de la vida de este, nunca como acto enteramente consciente, intencional o controlable, pero siempre como resultado de un [*sic.*] autocomprensión y acción transformadora.

Ahora bien, se puede señalar la estrecha interacción entre el cuidado humano y los beneficios que otorga tanto al que requiere del cuidado como a quien lo brinda.

Valgan las palabras de Correa (2016, p. 1228, 1229) para su descripción:

El cuidado humano debe basarse en la reciprocidad y debe tener una calidad única y auténtica. El cuidado esencial, describe el cuidado como un constituyente de presencia ininterrumpida, en cada momento y siempre, en la existencia humana. Es la energía que continuamente hace surgir el ser humano.

Por lo tanto, el humano que participa como ser de esas prácticas de salud por medio del cuidado, sea donador o receptor de la práctica, actúa también en la reconstrucción de sí mismo y del otro, sea por esencia o cuidado. Del concepto que cada profesional de salud tenga de qué y quién es el hombre, depende la manera como se conduzca al brindar la atención.

El cuidado humanizado incluye que la persona doliente sea capaz de expresar sus sentimientos, emociones y deseos sin la preocupación de que su trato y atención pueda verse arriesgada, siempre y cuando estos no impliquen un riesgo para su salud o la de quienes le rodean.

Al respecto, Farfan (2016, p. 125) asegura que:

El cuidado humanizado se apoya en el conocimiento científico, la capacidad técnica y la relación terapéutica que el enfermero establece con el paciente, y supone acoger al

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

otro de una manera cálida sin dejar de ser uno mismo, despojándose de todos los factores externos que en algún momento puedan afectar la atención comprometida y de óptima calidad que implica el cuidado humanizado.

Esto lleva a pensar que, si bien es cierto que los conceptos y aspectos técnicos aprendidos en la formación del estudiante son de vital importancia, no se debe dejar de un lado el respeto hacia el usuario y su familia.

La teoría de Jean Watson

Díaz (2018) habla sobre Jean Watson, enfermera teórica nacida en Virginia, Estados Unidos, quien desarrolló la teoría del cuidado humano, con base en las teorías filosóficas de otros profesionales; entre ellos, la desarrollada por la enfermera Nightingale, así como por Henderson, Hall, la antropóloga Leininger y los filósofos Hegel y Kierkegaard.

Por consiguiente, Díaz (2018) menciona algunos supuestos básicos de dicha teoría:

- El cuidado solo se puede practicar de manera interpersonal y eficaz.
- El cuidado satisface ciertas necesidades humanas.
- El cuidado eficaz promueve la salud y el crecimiento personal o familiar.
- Las respuestas derivadas del cuidado aceptan a la persona como es y cómo puede llegar a ser.
- Un entorno de cuidado ofrece el desarrollo del potencial de la persona.
- La práctica del cuidado integra el conocimiento biofísico y el conocimiento de la conducta humana para promover la salud y ofrecer atención a los enfermos.
- La práctica del cuidado es fundamental para la Enfermería.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Por consiguiente, la teoría sobre el cuidado humano de Jean Watson contempla hacer una distinción de la Enfermería desde un ámbito filosófico. Según Izquierdo (2015), Watson menciona “el objetivo de la enfermería consiste en facilitar la consecución por la persona de un mayor grado de armonía entre mente, cuerpo y alma, que engendre procesos de autoconocimiento, respeto a uno mismo, autocuración y autocuidados”. (párr. 4)

La ciencia del cuidado envuelve una ocasión en la que el paciente y la persona enfermera se conectan, con el fin de mejorar su salud y condición. Por esta razón, Urra, Jana y García (2011) mencionan algunos factores curativos, con base en los cuales Watson basó su teoría para facilitar la comprensión de los cuidados.

1. Formación de un sistema humanístico – altruista de valores

Este sistema debe “favorecer a [*sic.*] que las enfermeras pueden influir para que las personas cuidadas adquieran un sentimiento de satisfacción; son valores que se aprenden en la infancia”. (Olivé, 2015)

Urra *et al.* (2011, párr. 17) explican sobre el tema que:

Watson asume que el "día a día" de la práctica profesional requiere que la enfermera/o evolucione en su desarrollo moral. Si bien la formación de cada uno en la infancia y juventud temprana está marcada por el contexto sociocultural de pertenencia, esto no significa la permanencia en un sistema estático. Es importante una acabada reflexión sobre el propio desarrollo moral, ya que es la única forma de comprender los sistemas morales ajenos. Esto parte de una reflexión de la propia experiencia y del desarrollo a lograr individualmente. De esta forma la introspección debería formar parte de nuestras prácticas diarias, tal como lo constituye, por ejemplo, la meditación para otras culturas. Es útil así la meditación, la reflexión y la terapia en caso necesario, así como el

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

desarrollo de aptitudes artísticas que ayuden al profesional a encontrarse consigo mismo.

Ciertamente, la persona enferma necesita el sentido de pertenencia, por lo cual es importante desarrollar un cuidado holístico que tome en cuenta que el ser humano consta de cuerpo, mente y alma; es decir, precisa ser abarcado de manera física, mental y espiritual, no solo ser un individuo al cual solo se le administran medicamentos y pasa por procesos. Para ello, también la Enfermería debe reflexionar sobre los valores que posee.

Urta *et al.* (2011, párr. 18) también enfatizan que:

Este sistema de valores debe combinarse con el conocimiento científico que guía la acción de la enfermera, pero sin olvidar que los conocimientos científicos por sí solos no ayudarán a la relación con otros. Por esto, un paciente no es un personaje sobre el cual es factible escribir en primera persona, es un ser humano libre que debe narrar su propia biografía.

2. Inculcación de la fe-esperanza.

Cuando los usuarios se encuentran en un proceso de salud respecto de la enfermedad, es importante que se les permita ejercer algún tipo de creencia propia, independientemente de lo que crean y es deber de la Enfermería respetar cada convicción.

Con respecto a lo anterior, Urta *et al.* (2011) reafirman que “se debe ser auténticamente presente y permitir y mantener el sistema de creencias profundas y subjetivas del individuo, compatible con su libertad. Este individuo libre, con creencias propias, es un ser para el cuidado”. (párr. 20)

Asimismo, *Urra et al.* (2011, párr. 20) exponen sobre lo anterior que:

Este factor habla de la importancia de la fe y la esperanza para el cuidado y la sanación, dado que ha estado presente a lo largo de toda nuestra historia y por lo tanto también a lo largo de la narrativa que da cuenta de nuestra convivencia como especie humana, en los que ha habido influencias de lo mágico, las oraciones y los encantos. De este modo, el permitir que los individuos cultiven su sistema de creencias y ejecuten sus rituales para permitir que les ayude a mantener la fe en ellos mismos, contribuirá a la sanación o mantención de la salud.

Al desarrollar el sentido de la fe y esperanza, entonces se encenderá en el individuo enfermo el sentimiento de que tiene algo por qué vivir; un sentido de propósito que aportará al cuidado que brinda la Enfermería y que ayudará al usuario a participar en su tratamiento y recuperación.

Tal como lo señalan *Urra et al.* (2011), “no siempre es factible curar, pero siempre cuidar, la fe no necesariamente logrará la curación; pero siempre estará asociada al cuidado”. (párr. 20)

3. El cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los otros

Olivé (2015, párr. 39) menciona que:

El reconocimiento de los sentimientos lleva a una autoactualización a través de la autoaceptación, proceso que se puede producir tanto por parte de la enfermera como de la persona cuidada, este proceso lleva a un reconocimiento de los sentimientos propios que favorecen la relación terapéutica auténtica.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

En otras palabras, el autor resalta la importancia de comprender las emociones tanto del profesional como de la persona atendida, con lo que se brindará mejor atención.

Urrea *et al.* (2011, párr. 23) lo ejemplifican de la siguiente manera:

¿Es prudente evitar que una madre mire el rostro de su hijo que ha nacido muerto? Con esta práctica sólo aumentará el dolor, y negará la evidencia que iniciará el duelo. Esta práctica se apropia del dolor de otro, impide su libre expresión por desgarradora que sea. El duelo de esta madre es personal, forma parte de su vida y no le atañe al personal sanitario evitarlo. En estas ocasiones el silencio, el respeto y un abrazo son más útiles; y, por cierto, más humanos. Por tanto, la expresión de los sentimientos es una forma de empatía con otros que trasciende el propio yo.

Watson afirma que “la identificación de los sentimientos conduce a la actualización de uno mismo mediante la autoaceptación de la enfermera y del paciente”. (S.a, 2019, párr. 15)

Es posible que la razón por la cual el personal de Enfermería reprime sus sentimientos hacia las personas que atienden sea por el temor ante su posible reacción, especialmente con aquellas que se encuentren en la fase final de su vida, pero es necesario que el usuario tenga la confianza de expresar al profesional lo que siente y que este tenga fomentado el valor de la sensibilidad hacia la otra persona.

Urrea *et al.* (2011, párr. 24) mencionan al respecto que:

El cultivar un desarrollo evolutivo moral debe ser tan importante como mantenerse al día en las técnicas y conocimientos, como asimismo la apertura a desarrollar sentimientos como la fe y esperanza. El desarrollo de la sensibilidad forma parte de un ser auténtico y honesto, que no teme develar su rostro ante la vulnerabilidad y el dolor.

4. Desarrollo de una relación de ayuda-confianza

Desde el inicio de la carrera de Enfermería se ha mencionado continuamente a los estudiantes que una de las primeras y más importantes tareas de un(a) enfermero(a) con respecto a su cliente es generarle confianza para que, así, al avanzar el tiempo, el usuario pueda abrirse para expresar cada sentimiento que pueda resultar útil durante su estadía hospitalaria.

Con respecto a lo anteriormente mencionado, el artículo denominado *Aportes desde la Teoría de Jean Watson a la Investigación* (S.a, 2019) menciona que “una relación de confianza promueve y acepta la expresión de sentimientos positivos y negativos. Implica coherencia, empatía, afecto no posesivo y comunicación eficaz”. (párr. 16)

En referencia a esto, Urra *et al.* (2011) comentan que “el cuidar la relación humana se convierte en el desarrollo y mantenimiento de una auténtica relación de cuidado, a través de una relación de confianza”. (párr. 25)

En resumen, con respecto a la importancia de la relación entre enfermero-paciente, Urra *et al.* (2011, párr. 25) mencionan que:

Esta relación de confianza va unida con la promoción y aceptación de sentimientos positivos y negativos. Para esto es necesario la sensibilidad, la apertura y el altruismo, pero también la congruencia, que tiene que ver con la honestidad, con la percepción de realidad y con el apego a la verdad. Watson delimita tres guías para evitar la incongruencia: en primer término, las enfermeras/os no deben jugar roles estereotipados, ni emitir discursos programados cual "contestador telefónico", ya que esto bloquea la autenticidad y aleja al paciente; en segundo término, el ser capaz de reconocer las dificultades que conlleva la relación con otros pasa por el comprender que toda relación, al menos, tiene dos emisores y dos receptores; y en último término, que

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

si bien las experiencias que otorgan los pacientes son vitales, también lo son las propias experiencias. Este es un proceso de autoaprendizaje, en el que la introspección es fundamental.

5. Promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos positivos negativos

En innumerables veces, el personal de Enfermería ha pasado por experiencias en las que, al hablar con el paciente o tratar de aplicar sus medicamentos, el usuario le responde con ofensas, de mala gana o groseramente, pero conviene recordar que estas expresiones del individuo se deben al estado de enfermedad por el que atraviesa.

Por tal motivo (S.a) (2019), se menciona que “la enfermera tiene que estar preparada para los sentimientos positivos y negativos, reconociendo que la comprensión intelectual y la comprensión emocional de una situación son diferentes.” (párr. 17)

Sin duda, el usuario está expuesto al estrés, a la ansiedad, al temor y a la preocupación en una estancia hospitalaria. Empero, si se piensa por un momento, está expuesto a sentimientos mayormente negativos que positivos, por lo que la Enfermería debiera ser un aspecto positivo.

Por ende, Urra *et al.* (2011) expresan que “la labor del profesional de Enfermería es permitir la expresión de estos sentimientos, que es congruente con visualizar al otro como un ser para el cuidado”. (párr. 27)

6. Uso sistemático del método científico de solución de problemas para la toma de decisiones

Watson (2007), citada por Urra *et al.* (2011, párr. 28), se refiere a la sistematización excesiva de normativas que impiden el desarrollo creativo de esta profesión de la siguiente manera:

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Las enfermeras realizan multiplicidad de procedimientos y suponen que la corrección de estos procedimientos es la manifestación de la utilización de un método científico, por ejemplo, el uso del proceso de Enfermería, el que Watson visualiza como un método de resolución de problemas para asistir con una decisión a todas las situaciones de Enfermería. Esto es importante, porque la sistematización de los procesos no debe ser un impedimento para investigar, estudiar y desarrollar habilidades, para enfrentar situaciones nuevas.

La labor de la Enfermería se ha diferenciado por sus conocimientos tanto técnicos como científicos, por lo cual debería ser un instrumento de ayuda y no un medio que dificulte la relación terapéutica. Por ejemplo, se puede llevar a cabo el proceso de atención de enfermería, con el que los profesionales identifican de manera más clara las afecciones del individuo y lo abordan de forma efectiva y eficiente. Empero, este proceso muchas veces es mal empleado.

Valgan las palabras de Urra *et al.* (2011, párr. 28) al describir lo siguiente:

El mal uso de los formatos impide visualizar la profundidad del fondo, cuando se realizan mecánicamente, esto es relevante pues en último término es lo que distingue a un técnico de un profesional. El proceso de enfermería, un instrumento que aún se utiliza y que está abocado a diagnosticar las necesidades de los pacientes y a programar las acciones para darles solución, como asimismo a la evaluación de estas acciones se suele convertir en un proceso mecánico, que normalmente no está centrado en el paciente sino en la patología. Si se agrega a esto un deficiente profesionalismo, en el sentido de no ser reconocidos por el colectivo social como auténticos profesionales y con autopercepción de sacrificio y sumisión, puede desembocar en una posición rígida, autocontrolada, y autodestructiva, lo que daña profundamente al propio practicante y

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

dificulta la relación terapéutica. El no delimitar el campo propio de realización de enfermería y referirlo a un campo biomédico no hacen posible la autonomía y la creatividad.

Por lo tanto, el proceso de atención de Enfermería ayuda a desvanecer la imagen con la que muchas veces se mira a la enfermera de manera científica; como la asistente del médico, mostrando así, que el gremio profesional de Enfermería brinda cuidado humanizado con base en el conocimiento científico.

7. Promoción de la enseñanza–aprendizaje interpersonal

El cuidado engloba un significado muy amplio que incluye el proveer educación al enfermo. Este concepto, tan importante para la Enfermería, aporta al bienestar de la persona, ya que le incentiva su autocuidado.

Al respecto, se dice que “la enfermera facilita este proceso con técnicas de enseñanza–aprendizaje, diseñadas para permitir que el paciente consiga el autocuidado, determine sus necesidades personales y adquiera la capacidad de desarrollarse personalmente”. (S.a., 2019, párr. 19)

Asimismo, Urra *et al.* (2011, párr. 30) enfatizan que “la educación en salud, efectuada por profesionales de la salud, requiere establecer una relación intersubjetiva para otorgar una educación personalizada y dirigida. La educación en salud persigue un cambio positivo y proactivo de los usuarios”.

En síntesis, brindar detalles sobre el cuidado propio del individuo doliente es una forma de personalizar la atención del usuario, pero que, en sí, no puede ser simplemente entregar la información, sino que se debe educar eficientemente, para generar un acto de retroalimentación.

8. Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, sociocultural y espiritual

Los individuos enfermos, durante su estancia hospitalaria, pueden experimentar una serie de sentimientos y pensamiento negativos. Por este motivo, el personal debería esforzarse por brindar un ambiente de protección y apoyo en todos los ámbitos (mental, físico, socio cultural y espiritual).

Tal y como lo citan Urra *et al.* (2011, párr. 33):

Watson divide este ambiente en externo e interno, los cuales son interdependientes entre sí. Ambos contienen variables, por ejemplo, del medio ambiente externo surgen las variables como seguridad, confort, abrigo; y del medio ambiente interno surgen la autorrealización, comunicación, etc. A partir de estas variables surgen las necesidades, que Watson define como el requerimiento de una persona, que, de ser satisfecho, alivia o disminuye su angustia o dolor, o mejora su sentido de adecuación y bienestar. La satisfacción de estas necesidades tiene estrecha relación con la salud del individuo.

En este sentido, se percibe la necesidad del cliente de sentirse protegido por el personal que lo atiende para desarrollar la confianza que le ayudará a atravesar el proceso de recuperar su salud, superar la enfermedad y lograr su recuperación o tener una muerte digna, si fuera el caso.

9. Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas

Cabe decir que “la enfermera reconoce las necesidades biofísicas, psicofísicas, psicosociales e interpersonales de ella misma y del paciente. Los pacientes deben satisfacer las necesidades de orden inferior antes de intentar satisfacer las de orden superior”. (S.a., 2019, párr. 21)

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Por ejemplo, si la persona hospitalizada no tiene un adecuado patrón de ventilación, por el cual no respira correctamente y tiene una sensación de ahogo, no se debe pensar que tiene hambre y, con esto, tratar de satisfacer su necesidad de nutrición, sino que primero se debe recobrar la adecuada ventilación para proceder con lo demás.

Urra *et al.* (2011, párr. 34) lo explican ampliamente de la siguiente manera:

Las necesidades humanas están estratificadas. De acuerdo a [*sic.*] Watson, el primer nivel está representado por las necesidades de supervivencia o necesidades biofísicas, por ejemplo: nutrición, eliminación y ventilación. En el segundo nivel se ubican las necesidades funcionales o psicofísicas como reposo- actividad, y las sexuales. En un tercer nivel, las integrativas o necesidades psicosociales, de pertenencia y logros. En el nivel más elevado se ubican las necesidades intra/interpersonales; la necesidad de realización del sí mismo, tendientes a la búsqueda de crecimiento personal.

Por ende, se aprecia cómo la debida clasificación de las necesidades humanas influye en el correcto cuidado humano hacia el usuario.

10. Permisi3n de fuerzas existenciales–fenomenol3gicas

Watson (2007), citada por Urra *et al.* (2011), describe la fenomenología de la siguiente manera: “se refiere al énfasis en la comprensi3n de las personas de cómo las cosas aparecen ante ellos... La fenomenología es descriptiva, es una descripci3n de datos que aparecen en una situaci3n dada y ayuda a entender el fenómeno en cuesti3n”. (párr. 36)

Asimismo, Urra *et al.* (2011) comentan que esta orientaci3n es útil para la (el) enfermera(o), ya que ayuda a reconciliar o mediar la incongruencia de los diferentes puntos de vista de la persona de forma holística y, al mismo tiempo, atender con orden jerárquico sus necesidades.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Por lo anteriormente mencionado, se entiende que la fenomenología es un factor que describe los datos de la situación inmediata para ayudar a la gente a comprender los fenómenos en cuestión.

Todos los factores antes mencionados son indispensables en la atención de los enfermos para lograr un cuidado humanizado óptimo. No obstante, conviene tener siempre presente que todos los usuarios son diferentes, por lo que deben ser abordados de distinta manera. Por tal motivo, el personal de Enfermería que llegan a estar en contacto con ellos debe identificar la forma para hacer de esto un proceso amigable y, a la vez, profesional.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

MARCO CONCEPTUAL

De acuerdo con el tema, la humanización de los cuidados, es necesario definir algunos términos para entender su contexto a través de la investigación. Como palabras claves se bosquejaron las siguientes: atención en salud, Enfermería, cuidado humanizado, paciente/usuario.

Atención en salud:

Primero que todo, “se denomina atención (o asistencia) de la salud al conjunto de procesos a través de los cuales se concreta la provisión de prestaciones y cuidados de salud a un individuo, un grupo familiar, una comunidad y/o una población”. Tobar (2017, párr. 2)

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2013, párr. 1) declara que:

Un sistema sanitario basado en la atención primaria de salud orienta sus estructuras y funciones hacia los valores de la equidad y la solidaridad social, y el derecho de todo ser humano a gozar del grado máximo de salud que se pueda lograr sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social.

Es interesante notar como Tobar (2017) complementa la definición de la Organización Panamericana de la Salud, ya que los servicios de salud brindados deben ser ofrecidos a cada persona sin discriminación alguna.

Enfermería:

Este concepto se define como (S.a., 2016, párr. 1, 2):

Enfermería es el conjunto de estudios para la atención autónoma de cuidados de enfermos, heridos y discapacitados siguiendo pautas clínicas. Es la profesión del cuidado que enfatiza las relaciones humanas, la ayuda y el autocuidado mediante la

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y el cuidado a aquellos que lo necesitan.

Asimismo, Carreal, Hidalgo y Merma (2018) explican que “dentro de la profesión de Enfermería, uno de sus quehaceres principales es el acompañamiento durante el sufrimiento o dolor humano mediante el cuidado humanizado”. (p. 3)

Como infieren dichos autores, la Enfermería es una carrera que debe ir de la mano con la vocación, a fin de brindar un buen servicio cimentado en bases científicas, pero también en la empatía.

Cuidado humanizado:

Hernández, Ibarra, Prieto, Pinto y Rodríguez (2009, p. 247) explican lo que implica el cuidado humanizado de la siguiente manera:

Cabe destacar que cada acción, llámese procedimiento, manejo de protocolo o de equipos de alta tecnología, utilización de habilidades, destrezas y aplicación de conocimientos científicos, se lleva a cabo en el ejercicio profesional sin desconocer que se está trabajando con personas que merecen afecto, amor, dedicación, comprensión y muchas otras características que implican brindar cuidado humanizado.

Cuando se habla así se pretende profundizar en la concepción de persona, promoviendo su calidad de vida, protegiendo sus derechos, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades sin olvidar los aspectos psicológicos, sociales, espirituales y de su entorno.

De igual manera, Andamayo, Orosco y Torres (2017, p. 11) definen que:

Cuidado humanizado es enfocarse no solo en la enfermedad, sino en la persona que está al cuidado y permitir que los sentimientos hacia los demás se vean reflejados en la

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

atención a los pacientes que pertenece a la esencia de la enfermera es entrar en contacto con el paciente ayudar que recobre su independencia autonomía esto se da a través de la comprensión, la escucha activa, la comunicación y aceptación.

Ciertamente, es interesante notar cómo los autores explican el cuidado humanizado de maneras muy similares, al determinar que dicho concepto implica atender a los usuarios con afecto y recordar que son seres humanos.

Paciente/Usuario:

Por su parte, se propone la siguiente definición (S.a., 2016, párr. 1):

El paciente es aquella persona que sufre de dolor y malestar y, por ende, solicita asistencia médica y, está sometida a cuidados profesionales para la mejoría de su salud.

La palabra paciente es de origen latín *patiens*, que significa “sufriente” o “sufrido”.

En relación con lo anterior, se presenta a la persona usuaria como un individuo que pasa por una mala situación y que está sujeta a los cuidados que le brindan los profesionales de Enfermería.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Tipo y diseño de la investigación

El siguiente apartado reúne información acerca de la metodología que dirige y guía esta investigación, entre lo que se incluye: tipo y diseño de investigación, población y muestra, sistema de variables, consideraciones éticas, instrumento y recolección de datos y análisis de datos.

Para ejecutar esta investigación, se trabajará una metodología de tipo cualitativo fenomenológico que, según Sampieri (2014) “primeramente se enfoca en la conexión o sucesión de eventos y, segundo, es la esencia de la experiencia compartida”. (p. 493)

Su objetivo es conocer con detalle el concepto del cuidado humanizado que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América en el periodo de abril-septiembre de 2019.

Ubicación de la investigación

El proyecto de investigación se realiza en la Universidad Adventista de Centro América, ubicada 1,5 km al norte del Tribunal de Justicia de Alajuela, Costa Rica.

Objeto de estudio

El objeto del estudio de investigación es el concepto del cuidado humanizado que tienen los estudiantes de la Escuela de Enfermería.

Población y muestra

Se toma en cuenta como población a los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América, conformada por 54 estudiantes de diferentes años de la carrera; no obstante, para efectos de lo que interesa a esta investigación, se trabaja con una

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

muestra a conveniencia de la autora; únicamente los estudiantes que cumplan con los criterios de inclusión.

De esta manera, se opta por seleccionar una muestra de los grupos de segundo, tercer y cuarto año, los cuales cuentan con una población de 33 estudiantes. Se selecciona una muestra de 10 estudiantes entre segundo, tercer y cuarto año de la Escuela de Enfermería, quienes cumplen con los criterios de inclusión establecidos por la investigadora.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de la Escuela Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América.
- Pertenecer al segundo, tercer o cuarto año de la carrera de Enfermería.
- Haber cumplido más de dos prácticas clínicas.
- Ser mayor de edad.
- Que quiera participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no pertenezcan a la Escuela de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América.
- Ser estudiante de primer año.
- Que no quiera participar en la investigación.

Consideraciones éticas

El estudio se realiza bajo los principios de bioética que, según Amaya, Berrío-Acosta y Herrera (2018), constan de autonomía, permitiendo que las personas hagan uso de su derecho y libertad de la toma decisiones.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

El principio de beneficencia implica la obligación moral de actuar en beneficio de los demás. En el caso de este trabajo, se impacta positivamente a la institución. (Amaya *et al.*, 2018)

De igual manera, se cumple con el principio de no maleficencia, ya que no se pretende provocar ningún daño o sufrimiento a alguno de los participantes de esta investigación. Además, se cumple el principio de justicia, pues se trabaja de manera equitativa y de forma ética de parte de la investigadora con cada uno de los sujetos que formaron parte del estudio.

Por último, se garantiza la transparencia en el tratamiento de la información, por tanto, no genera consecuencia alguna que atente contra el derecho humano. Por ello se hace uso del consentimiento informado para garantizar esto a cada participante.

Instrumento y técnica para recolección de datos

El instrumento y la técnica para la recolección de datos será la entrevista aplicada por la investigadora, la cual es de elaboración propia y se aplicará de manera individual a cada uno de los miembros de la muestra seleccionada de los grupos de segundo, tercer y cuarto año de la Universidad Adventista de Centro América, con el objetivo de conseguir datos conforme a su experiencia tanto en la Universidad, como en sus prácticas clínicas.

La entrevista aplicada por la investigadora consta de tres partes; la primera se conforma por tres preguntas cerradas de carácter personal, la segunda contiene tres preguntas abiertas sobre conceptos generales con el fin de conocer la opinión de los estudiantes sobre puntos clave que son de gran importancia en el estudio y la tercera consta de siete preguntas de desarrollo, de las cuales una es abierta, otra es cerrada y cinco son mixtas.

Validación de expertos

La entrevista aplicada por la investigadora fue avalada por los siguientes expertos:

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Lcda. Karol María Ruiz Varela, quien labora como enfermera en el Ministerio de Salud.

MSc. Eugenia Miranda Chacón, quien labora como enfermera y profesora universitaria de la Escuela de Enfermería de UNADECA.

Sra. Lastenia Tucker Gibson, enfermera en el Ebais Cristóbal Colón 2, Área de Salud de Limón.

MSc. Luvinia Welch quien, labora como enfermera de la UNADECA y como profesora de la misma institución.

Operacionalización de variables

Según Apolaya (2012), una variable “es la característica, propiedad o atributo de personas o cosas y que varían de un sujeto a otro y en un mismo sujeto en diferentes momentos”. (p. 6)

Asimismo, el autor explica que la operacionalización de variables “es el proceso de llevar una variable del nivel abstracto a un plano concreto. O sea, operacionalizar una variable es hacerla medible”. (p. 25)

Agrega que “la operacionalización de variables tiene su importancia en la posibilidad que un investigador poco experimentado pueda tener la seguridad de no perderse o cometer errores que son frecuentes en un proceso investigativo”. (Apolaya, 2012, p. 30)

En seguida, se presenta el esquema de variables utilizado en este trabajo, cuya finalidad es describir la concepción que tienen los estudiantes de Enfermería de la UNADECA sobre el cuidado humanizado en el periodo de abril-septiembre, 2019.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Esquema de variables

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE CENTRO AMÉRICA DURANTE EL PERIODO DE ABRIL-SEPTIEMBRE, 2019

Objetivo	Variable	Def. conceptual	Def. operacional	Def. instrumental	Indicadores
Describir la concepción que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América sobre el cuidado humanizado.	Edad	Tiempo transcurrido en años a partir del nacimiento hasta la aplicación del instrumento de recolección de datos.	Variable discreta.	Matriz de datos	Cantidad de años cumplidos.
	Sexo	Características biológicas que diferencian el género.	Variable cualitativa dicotómica.	Matriz de datos	Condición sexual (hombre/mujer).
	Año de la carrera	Avance en la carrera que cursa.	Variable cualitativa nominal.	Matriz de datos	Año que cursa en la carrera (primer año, segundo año, tercer año y cuarto año).
Dar a conocer la concepción que tienen los estudiantes de Enfermería sobre el cuidado humanizado.	Concepción de los estudiantes de la escuela de Enfermería sobre el cuidado humanizado.	Concepción de los estudiantes sobre el cuidado humanizado.	Variable ordinal.	Entrevista guiada	Pregunta 6, 11 y 12.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Determinar el rol de Enfermería en el cuidado humanizado.	Rol de Enfermería el en cuidado humanizado al paciente.	Acción que desempeña Enfermería de enfocarse no solo en la enfermedad, sino en la persona que está al cuidado.	Variable ordinal.	Entrevista guiada	Pregunta 7, 9 y 10.
	Quehacer de Enfermería.	Conjunto de estudios para la atención autónoma de cuidados de enfermos, heridos y discapacitados siguiendo pautas clínicas.	Variable ordinal.	Entrevista guiada	Pregunta 4, 5 y 8.

Fuente: elaboración propia, 2019.

CAPÍTULO VI

ANÁLISIS DE RESULTADOS

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

RESULTADOS

En este capítulo se presenta el desarrollo de cada objetivo de investigación, así como las respuestas brindadas por los participantes de la entrevista aplicada por la investigadora y los resultados estructurados en tablas, los cuales fueron elaborados con palabras claves extraídas de dichas respuestas. Posteriormente, el análisis de los datos obtenidos.

Primera parte: preguntas personales

Edad

Tabla 1. Estudiantes de Enfermería de UNADECA, según su edad, 2019.

Edades	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
17-21	1	10 %
22-26	4	40 %
27-31	3	30 %
32- más	2	20 %
Total	10	100 %

Fuente: elaboración propia, con base en la entrevista aplicada por la investigadora, 2019.

De acuerdo con la tabla 1; del 100 % de la población entrevistada, los dos rangos de edad prevaletentes son de 22 a 26 años y de 27 a 31 con un 30 %, mientras que un 20 % es de 32 o más años y el otro de 20 %, de 17-21 años.

Como se observa en la tabla 1, las edades predominantes oscilan entre 22 y 26 años, dejando en la minoría a las personas con edades de 32 en adelante.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Cejas (2011, párr. 4) comenta al respecto que:

Hasta hace algunos años, el promedio de edad de los estudiantes de esta carrera era de 35 años, pero ahora está bajando. Además, estamos viendo que la carrera de enfermería es la primera opción de los estudiantes. Antes venía a estudiar gente que ya estaba trabajando en los centros de salud.

Género

<i>Tabla 2.</i> Estudiantes de Enfermería de UNADECA, según su género, 2019.		
Género	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Masculino	2	20 %
Femenino	8	80 %
Total	10	100 %

Fuente: elaboración propia con base en la entrevista aplicada por la investigadora, 2019.

De acuerdo con la tabla 2; del 100 % de la población entrevistada, un 20 % de los participantes son del género masculino, mientras que el 80 % es de género femenino. Conviene señalar que, a lo largo de la historia, la carrera de Enfermería ha estado compuesta mayormente de mujeres, por tal motivo existe en mayor porcentaje el género femenino.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

En 1972 matricularon 11 varones en el Colegio de Enfermeras, mientras que en el 2014 había 521 hombres y 4869 mujeres inscritos(as) como enfermeros(as). (Colegio de Enfermeras de Costa Rica, 2014)

3. Cantidad de prácticas clínicas hospitalarias que ha cursado hasta el momento.

<i>Tabla 3. Estudiantes de Enfermería de UNADECA, según su número de prácticas realizadas, 2019.</i>		
Prácticas	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
9 prácticas	5	50 %
7 prácticas	3	30 %
4 prácticas	2	20 %
Total	10	100 %

Fuente: elaboración propia con base en la entrevista aplicada por la investigadora, 2019.

De acuerdo con la tabla 3; del 100 % de la población que fue entrevistada, 50 % ha cumplido con el total de nueve prácticas clínicas, un 30 % ha cumplido con siete prácticas, mientras que el 20 % ha cumplido con cuatro prácticas clínicas.

Según el plan de estudios de la Escuela de Enfermería de la UNADECA, al llegar al segundo año de carrera se habrá cumplido con cuatro prácticas clínicas, al estar en el tercer año de dicha carrera se contabilizarán siete prácticas clínicas completas, mientras que al llegar al final de la carrera se habrá cumplido el total de nueve prácticas clínicas. (Escuela de Enfermería de UNADECA, 2019)

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Segunda parte: conceptos generales

4. ¿Qué significa para usted ser enfermera(o)?

De acuerdo con la pregunta planteada, los participantes entrevistados contestaron de la siguiente manera:

“Para mí lo que significa ser enfermera es... algo o una persona que ayuda a los demás, que está dispuesta a hacer lo que sea para ayudar a los pacientes para que se mejoren y que puedan recuperar y hacerlo todo lo que puede para que puedan mejorar” (participante 1, entrevista 2019).

“Bueno para mí... este ser enfermero o la Enfermería significa este... trabajar por entero con el paciente eeh no desde el punto médico este como un médico, valga la redundancia eeh sin medicar ni como un farmacéutico para, para medicar eeh para recetar medicamentos ni para medicar ni, ni ... ni ... ni instrumento de trabajo por entero es el paciente, entonces para mí la Enfermería es básicamente eso, trabajar directamente con el paciente de una forma integral y holística para buscar el bien y la comodidad de sus necesidades” (participante 2, entrevista 2019).

“Es servicio abnegado” (participante 3, entrevista 2019).

“Para mí Enfermería significa un servicio desinteresado a la humanidad” (participante 4, entrevista 2019).

“Para mí la enfermería es una ciencia y un arte que comprenden el cuidado autónomo de un paciente” (participante 5, entrevista 2019).

“Enfermería es la que cuida del enfermo, es la que le va a dar el cuido integral, lo que quiere decir es que va a ser su apoyo tanto en su salud eeh mental, psicológico y para integrarlo al... a la sociedad nuevamente” (participante 6, entrevista 2019).

“El arte de servir con amor a nuestro prójimo, ehh siempre dando lo mejor de uno verdad para que el paciente pues, se sienta bien, entonces es Enfermería es como eso; darle confianza a un paciente” (participante 7, entrevista 2019).

“Enfermería es para mí es una ciencia que se encarga de brindarle cuidado espiritual eeh, físico, emocional, de todo al enfermo y también se encarga de brindar educación para la prevención de las enfermedades” (participante 8, entrevista 2019).

“La Enfermería para mí significa la oportunidad, el privilegio que Dios me da para servir, para colaborar con aquellas personas que... que están declives, aquellas personas que no están a

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

su 100 % a nivel fisiológico, emocional y muy probablemente espiritual, así que es un verdadero privilegio el poder ayudar a las personas que me necesitan en quebranto de salud” (participante 9, entrevista 2019).

“Enfermería para mí es como un servicio, un servicio que a cambio yo recibo satisfacción, entonces es como... Enfermería para mí es ser la persona que va a estar ahí incondicionalmente” (participante 10, entrevista 2019).

Tabla 4. Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA sobre el significado de Enfermería, 2019.

Opinión	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Un servicio	4	40 %
Ciencia y arte	3	30 %
Ayudar a los demás	1	10 %
Trabajar por entero con el paciente	1	10 %
Cuidar del enfermo	1	10 %
Total	10	100 %

Fuente: elaboración propia con base en la entrevista aplicada por la investigadora, 2019.

De acuerdo con la tabla 4; del 100 % de la población que fue entrevistada, un 40 % expresa que para ellos la Enfermería es un servicio, un 30 % la considera como ciencia y arte, 10 % la expresa como ayudar a los demás, otro 10 % manifiesta que es trabajar por entero con el paciente, mientras que el último 10 % la declara como cuidar del enfermo.

Como reflejan las respuestas dadas por los participantes, se hace énfasis en el cuidado que brinda la Enfermería hacia los clientes.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Tal y como Castro y Simian (2018, párr. 6) lo expresan en la siguiente cita:

La Enfermería es una profesión cuyo término viene del latín, *profesio* y es el que profesa un compromiso público ante la comunidad, de adherirse en forma inquebrantable a un proyecto vital, a un *vocatio*. La vocación es un llamado a integrarse al grupo que profesan quienes comparten igual misión y que implica abrazar y cultivar una opción de vida. Cuando se recibe el título profesional, se hace un juramento o promesa de vivir y hacer efectivos los valores que implica la misión. Y ¿cuál es la misión de la profesión de enfermería? Es el bien y cuidado del paciente.

Por su parte, “el cuidado comprende aspectos afectivos, relativos a la actitud y compromiso, así como elementos técnicos, los cuales no pueden ser separados para otorgar cuidados, así también la identificación del significado del cuidado para quien lo otorga y para quien lo recibe, la intención y la meta que se persigue”. (Zarate, 2004, párr. 7)

Como se observa en la respuesta; el 30 % de los entrevistados considera que la Enfermería es una ciencia y un arte. Interesantemente, esta opinión coincide con la siguiente teoría: Amaro (2005) cuenta que, en 1970, Marta Rogers pronunciaba que “la Enfermería es una ciencia y un arte que posee un cuerpo único de conocimientos que se desarrolla a partir de la investigación científica y del análisis racional, pudiendo este ser trasladado a la práctica de la Enfermería”. (p. 34)

Como lo refirió el 10 % de los entrevistados, la Enfermería trabaja enteramente con el paciente, razón por la cual Juárez y García (2009) señalan que “cuidar implica conocer a cada ser humano, interesarse por él, [lo] que exige un esfuerzo de atención, una concentración a veces más agotadora que el esfuerzo físico”. (p. 114)

5. ¿Cuáles son los deberes o quehaceres de una enfermera?

De acuerdo con la pregunta planteada, los participantes entrevistados contestaron de la siguiente manera:

“Una enfermera debería [pausa] de asistir a los pacientes cuando lo necesitan, digamos... que está bien, que esté curando, una enfermera debería de asegurar que el paciente está cómodo y bien en su unidad, una enfermera debería de revisar que el paciente está recuperando, si está en dolor tenemos que vigilarlo, una enfermera está allí para asistir al paciente en todo lo que necesita hacer” (participante 1, entrevista 2019).

“Bueno, yo pienso que son, este..., funciones muy independientes y propias eeh de, de una enfermera profesional para la cual dii, se capacitó, se instruyó y, y está autorizada para hacerlo, esteem, di los quehaceres de Enfermería son básicamente todos los que tengan que ver para suplir las necesidades de un paciente” (participante 2, entrevista 2019).

“Esteem, el deber de una enfermera es ayudar sin mirar a quién” (participante 3, entrevista 2019).

“Bueno entre lo que entiendo, los deberes que tenemos es siempre brindarle el servicio a las personas incondicionalmente si tengan dinero o no, verdad o... en su condición no importa; siempre hay que darle el servicio y los... ah bueno entre los quehaceres está, pues brindar el cuidado como lo mencioné, verdad, estar atento del paciente en todas las áreas de su vida y también, pues dar los medicamentos, verdad, o seguir algunas indicaciones que nos dan los médicos para el mejoramiento del paciente” (participante 4, entrevista 2019).

“Los deberes de una enfermera o enfermero es atender al paciente, cumplir con las necesidades que el paciente requiere, apoyarlo y educarlo educar sobre todo en su patología” (participante 5, entrevista 2019).

“Velar siempre por el paciente, ese sería un deber y pues el quehacer, pues como esteem... el cuidado básico del ser humano” (participante 6, entrevista 2019).

“Diay, el deber de una enfermera es proteger al paciente, verdad, darle eeh siempre lo mejor para que él llegue a una pronta recuperación. Y los quehaceres, pues son los cuidados que siempre vamos a tomar en cuenta, dependiendo la patología del paciente, eeh... siempre ser eeh la mejor, verdad, para poder ayudar a recuperar a este paciente” (participante 7, entrevista 2019).

“Enfermería tiene el deber de brindar una gestión del cuidado eehh pues acorde, responsable eh ético, legal, verdad, al, al paciente que tiene todo el derecho de recibir eeh tal cuidado, eeh Enfermería... yo pienso que el quehacer de Enfermería tiene que ver con las ramas que... abarca todo como investigaciones, educación, prevención y demás verdad” (participante 8, entrevista 2019).

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

“Algunos deberes o quehaceres de una enfermera es la atención fisiológica o integral hacia un paciente dentro de los cuales se encuentran eeh eem, por ejemplo, el cumplimiento... el cumplimiento de la administración de medicamentos eem, cuidado de la piel eem, dirigimos, educamos, no sé, dentro de otras cosas” (participante 9, entrevista 2019).

“Lo primordial sería el cuidado, obviamente, poner el bienestar de esa persona ante lo tuyo, verdad... Asegurarte que esa persona esté a lo mejor que puede estar de tu alcance. Enfermería... la esencia de Enfermería es cuidar y cuidar involucra prácticamente todo; cuidar su estado emocional, su estado físico, psicológico... Enfermería, hace... juega un papel muy importante en todo eso, es un... sus quehaceres son integrales” (participante 10, entrevista 2019).

Tabla 5. Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA sobre los deberes y quehaceres de Enfermería, 2019.

Opinión	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Asistir al paciente en sus necesidades	3	30 %
Velar y proteger al paciente	2	20 %
El cuidado	2	20 %
Ayudar sin mirar a quién	1	10 %
Atención fisiológica o integral hacia un paciente	1	10 %
Brindar un servicio	1	10 %
Total	10	100 %

Fuente: elaboración propia con base en la entrevista aplicada por la investigadora, 2019.

De acuerdo con la tabla 5; del 100 % de la población que fue entrevistada, el 30 % afirmó que los deberes o quehaceres de la Enfermería se enfocan en asistir al paciente en sus necesidades, el 20 % declaró que consisten en velar y proteger al paciente, otro 20 % considera que se enfoca en el cuidado, el 10 % lo dirigió hacia el ayudar sin mirar a quien, otro 10 %

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

expresó que se enfocan en la atención fisiológica o integral hacia un paciente, mientras que el último 10 % opina que es brindar un servicio.

Según Castro y Simian (2018), el Código deontológico o ético de la Enfermería establece que los (las) enfermeros(as) tienen cuatro deberes fundamentales y que rigen las normas de su conducta ética:

1. Promover la salud.
2. Prevenir la enfermedad.
3. Restaurar la salud.
4. Aliviar el sufrimiento.

Las respuestas dadas por los estudiantes mostraron que contemplan una idea de cuáles son los deberes de la Enfermería, olvidando que también engloba otros quehaceres importantes, tales como lo menciona el código deontológico o ético de la profesión.

Otro aspecto que es necesario resaltar, según la Organización Colegial Enfermería Ourense (2013), es que “las enfermeras/os deben proteger al paciente, mientras esté a su cuidado, de posibles tratos humillantes, degradantes o de cualquier otro tipo de afrentas a su dignidad personal”. (párr. 3)

Otra labor o deber que surge en la profesión, según Veliz y Bianchetti (2017) “es acompañar; el concepto abarca más allá de la entrega de indicaciones: significa que el profesional de Enfermería entienda que la persona acompañada es la protagonista y que el acompañante debe adaptarse a sus necesidades, demandas, prioridades y valores, lo cual requiere la capacidad de empatía, el saber escuchar y responder a las necesidades del otro”.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Por su parte, la Real Academia Española (RAE) (2019) define *acompañar* como “participar en los sentimientos de alguien”; definición que, según Veliz y Bianchetti (2017), “subraya elementos esenciales en el acompañamiento de la Enfermería, ya que en este proceso se involucran sentimientos de la persona ligados a la enfermedad diagnosticada, cambio de roles y funciones familiares, creencias y valores, y del vínculo establecido con la enfermera”. (p. 6)

6. ¿Para usted qué significa el concepto “cuidado humanizado”?

De acuerdo con la pregunta planteada, los participantes entrevistados contestaron de la siguiente manera:

“No sé cómo explicar eso...” (participante 1, entrevista 2019).

“Bueno cuidado humanizado para mí, personalmente, es todo aquello que favorezca este... al paciente, de una forma muy muy, muy integral. ¿A qué me refiero con integral? Ver todas las áreas este... humanas, no, no, no vamos a tener a un paciente este... que sea de la cama tal, no, vamos a tener a Don Pedro Fernández, vamos a tener a, a Raúl Velázquez, ¿me entendés? O sea, vamos a tener personas con su nombre y su identidad personal y... y llamarlos por ese nombre también es parte de ese cuidado humanizado este... tratarlos como personas ehh sufrientes, tratarlas con cariño, tratarlas con amor este... y tratar de que haya una... una armonía entre cuerpo, mente y espíritu” (participante 2, entrevista 2019).

“Ayuda humanizada, perdón cuidado humanizado es la ayuda que yo le doy al paciente como quisiera que a mí me la dieran, o sea, un cuidado holístico le estoy, le brindo al paciente” (participante 3, entrevista 2019).

“Concepto uumm... bueno, lo entiendo como... como lo mencioné anteriormente, verdad, que, que uno brinda un cuidado a la humanidad sin esperar nada a cambio, verdad, eso; más allá de las ganancias económicas que uno puede obtener, verdad, uno busca el beneficio de la humanidad, verdad, uno como ser humano que conoce ciertas dolencias, entonces uno puede brindar un mejor servicio hacia las personas por sus necesidades” (participante 4, entrevista 2019).

“Es todo lo que el profesional de salud debería de ser en favor de la salud con el paciente, todo lo que tiene que ver con los valores eem que... ayuden al paciente en el ámbito para mejorar su salud” (participante 5, entrevista 2019).

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

“Bueno, para mí significa que debe ser un cuidado pensando en todo ámbito de la persona, tanto eeh para proteger sus derechos como en los beneficios, eeh también las consecuencias, todo sobre tratamientos, tratamientos todo lo que le va a... a realizar a ese paciente, que él esté de acuerdo, que esté consciente de lo que... de lo que se le está diciendo, que, digamos, él tenga consentimiento de él; si va aceptar o no sobre las cosas y también estee... velar por, por que se cumpla los derechos y los deberes de él, según lo establecido, verdad” (participante 6, entrevista 2019).

“Ok, para mí el cuidado humanizado es como decirte “ponerme en los zapatos del paciente” ¿ok?; lo que el paciente esté sintiendo, pues uno tomarlo en cuenta siempre eehh no dejar ahí al paciente, pues tirado, como cualquier cosa, sino darle la atención adecuada eehh... ser empático con estas personas, verdad, noo, no ser grosero en el momento que ellos, tal vez, tengan alguna consulta o algo, o sea; darles lo mejor para que ellos se recuperen” (participante 7, entrevista 2019).

“Eeh, para mí, el cuidado humanizado es eem brindarle al paciente con todo los... con toda mi responsabilidad de brindarle una mejor calidad de vida, esteem... haciendo que, haciendo respetar sus creencias, sus valores y hacerle un ambiente... darle un ambiente favorecedor y un ambiente sano, que se sienta tranquilo, que sienta... empatía tanto conmigo y con... que, con el equipo de salud, respetar sus creencias en todo aspecto y estee... brindarle el apoyo emocional que se merece” (participante 8, entrevista 2019).

“Para mí, el cuidado humanizado es poder recordar que esas personas que están ahí afectadas por su salud representan más que un número de cama o que... o que un... o que un número de paciente, significa que esas personas deben ser tratadas como seres humanos y no solo como... como un ente fisiológico que necesita la atención de ese tipo, sino una persona que necesita ser tratada de forma integral; es decir, evaluar sus necesidades, no solo por el estado de salud que está atravesando, sino también por el hecho de poder contemplarlo como alguien que se siente mal, un ser humano que se siente mal y que lo único que desea es ayuda, no maltrato” (participante 9, entrevista 2019).

“Cuidado humanizado para mí significa como... nunca olvidar que esta persona es... el hijo, la hermana, el papá, la mamá, los primos de otra persona, es recordar que esta persona, a pesar de que estee... di... como con heces y orines y vomitado y todo, nunca olvidar que esa persona es un humano y que, igual, necesita todos los cuidados que un humano se merece, verdad, todavía le da hambre y le duelen cosas y todo, entonces cuidado humanizado para mí es como recordar que esa persona, ante todas las adversidades, sigue siendo un ser humano y hay que tratarlo como tal” (participante 10, entrevista 2019).

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Tabla 6. Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA sobre qué es cuidado humanizado, 2019.

Opinión	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Un cuidado integral u holístico	3	30 %
Brindar un cuidado a la humanidad sin esperar nada a cambio	1	10 %
Tiene que ver con los valores	1	10 %
Ponerme en los zapatos del paciente	1	10 %
Brindar una mejor calidad de vida	1	10 %
Tratarlos como seres humanos	1	10 %
No supo explicarlo		
No olvidar que el paciente es el pariente de alguien	1	10 %
Total	10	100 %

Fuente: elaboración propia con base en la entrevista aplicada por la investigadora, 2019.

Según la tabla 6; del 100% de la población que fue entrevistada, el 30 % declaró que el cuidado humanizado es brindar un cuidado integral u holístico, 10 % manifestó que es cuidar a la humanidad sin esperar nada a cambio, otro 10 % expresó que tiene que ver con los valores, 10 % manifestó que es ponerse en los zapatos del paciente, otro 10 % lo describió como brindar una mejor calidad de vida, 10 % sostuvo que se refiere a tratar a los usuarios como seres humanos, otro 10 % no supo cómo explicar el concepto, mientras que el último 10 % lo presentó como no olvidar que el paciente es el pariente de alguien.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

En algunas de las respuestas de los entrevistados se observa un poco de confusión sobre el concepto de *cuidado humanizado*; por ejemplo, el participante 1 refirió “no sé cómo explicar eso...”. Mientras que algunos tienen claro que es un cuidado completo e integral hacia los pacientes; inclusive, que tiene que ver con los valores humanísticos.

Tal y como lo exponen Monge *et al.* (2018) “tener una visión integral de éste, entender que es una persona frágil y angustiada por la situación de salud que está viviendo, requiere valorar sus sentimientos y riqueza espiritual y adoptar una adecuada actitud de ayuda, además de gestionar para lograr una atención humanizada”. (p. 2)

Asimismo, Monge *et al.* (2018, p. 3) siguen explicando:

Diversos autores han conceptualizado el cuidado humanizado, centrándose en el enfoque integral y holístico que debe tener la entrega de cuidados, destacando que debe haber un equilibrio entre los conocimientos de la ciencia y los valores, por lo que los principios de la bioética deben regir el actuar de todo profesional de enfermería y la base moral y filosófica del cuidar.

La humanización del cuidado desde la educación de la Enfermería requiere centrarse en el ser humano, en el entendido de que no solo incluye a la persona, sujeto de cuidado, sino, también, al (a la) enfermero(a) y al estudiante de Enfermería, quienes deben formarse para proveer cuidados desde una perspectiva social, ética y política, pero esencialmente humana. González *et al.* (2009, p. 41)

El cuidado humano implica valores, deseo y compromiso de cuidar, conocimiento, acciones de cuidar y consecuencias. Se debe saber quién es el otro, sus necesidades, limitaciones y fortalezas; todo lo que conduce a su crecimiento. González *et al.* (2009, p. 42)

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

En síntesis, González *et al.* (2009, p. 42) concluye que:

Enfermería es una profesión en la que debemos partir de un autoconocimiento, profesionalmente requiere de un dominio y continua reflexión sobre problemas de interacción humana desde un punto ético, social y político, porque la sociedad requiere de cuidado humanizado, basado en una relación humana entre los diversos participantes en el acto de cuidar.

III Parte: Desarrollo

7. ¿Considera usted que el cuidado humanizado es importante en la práctica de Enfermería? Sí/No ¿Por qué?

De acuerdo con la pregunta planteada, los participantes entrevistados contestaron de la siguiente manera:

“Bueno sí, yo creo que es importante. Bueno yo creo que es importante porque si nosotros no estamos cuidando a los pacientes, que son ser humanos, aam...se van a morir...” (participante 1, entrevista 2019).

“Sí, por una simple y sencilla razón; porque tiene que ser así y si usted se va a ser enfermera para únicamente buscar eh tener una solvencia económica, usted se equivocó de carrera, si usted se hace enfermera es porque usted tiene este, ese, ese don de cuidado, ese don de amor al paciente y... y esa, y esa ferviente creencia de que el paciente necesita ayuda con amor, necesita y este sanarse con amor eeh. Si usted no tiene eso, sinceramente usted está mal ubicada en su, en su carrera y este y no va a ser una buena enfermera” (participante 2, entrevista 2019).

“Sí, es importante que se ponga en la práctica y es lo que nos enseñan en la teoría, precisamente porque debemos de ser con el paciente empático y simpático o sea; ponernos en los zapatos de ellos. Solamente así vamos a poder tener un cuidado humanizado” (participante 3, entrevista 2019).

“Sí, considero que es importante porque, di, muchas veces vemos que, que diay, lastimosamente hay enfermeros que a la hora de brindar el cuidado a las personas pues no, no se recuerdan que son seres humanos, verdad; a veces creen que son objetos y no les importa cómo se sienten o lo que ellos piensan, entonces creo que sí es muy importante, verdad, recordar que estamos tratando con personas que sienten, piensan. Entonces el trato siempre ser bueno y hacer que ellos se sientan lo mejor posible, a pesar de sus dolencias” (participante 4, entrevista 2019).

“Sí, es muy importante el cuidado humanizado porque... eso ayuda a la estabilidad de una buena salud para el paciente tanto emocional, física y espiritualmente” (participante 5, entrevista 2019).

“Es importante porque se debe tomar en cuenta ya que uno es un... va a ser un profesional y... debe aplicar el conocimiento de la, de la mejor forma y, este, no solamente ver al, al paciente como un objeto o como alguien que hay que sacar el trabajo solamente” (participante 6, entrevista 2019).

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

“Es de suma importancia, ya que siempre estamos a la par del paciente, verdad, eeh... dentro de nosotros debería de haber un... o sea por parte de nosotros siempre tiene que haber un cuidado humanizado, verdad, para ellos, que no solamente, como dije anteriormente, tratarlos como objetos, sino como la persona integral que ellos son y siempre tratarlos siempre con el respeto que se merecen, y sí, muy importante” (participante 7, entrevista 2019).

“Sí eeh, es importante porque Enfermería es un pilar vital o un... un apoyo vital para el paciente y el paciente necesita sentir que tiene un círculo en donde se puede sentir confiado, porque si el... si el enfermero no practica lo que es el cuidado humanizado, eso va influir de manera negativa en el paciente, entonces su recuperación va ser más lenta, eeh no se va sentir bien y eeh... tras una enfermedad que ya puede estar presentando el paciente, agregarle un ambiente negativo no va a ser favorecedor para la enfermedad ni para el paciente” (participante 8, entrevista 2019).

“Sí, porque creo que los seres humanos necesitan ser tratados como tales, no como... no como un número, no como un conjunto de enfermedades, sino como... como alguien que tiene dignidad, alguien que merece ser tratado eeh con amabilidad, con ternura, con cariño, eeh... eso además eeh de poder suplementar las necesidades fisiológicas de las personas” (participante 9, entrevista 2019).

“Sí, porque Enfermería es... nosotros trabajamos con humanos, con personas que tienen un corazón latiendo todavía. Es importante recordar que todos los seres humanos sienten hambre, sienten dolor, se sienten humillados, se sienten felices, Enfermería nunca puede... puede olvidarse que está tratando con un ser humano con sentimiento. ¿Me entiendes?” (participante 10, entrevista 2019).

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Tabla 7. Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA, si consideran importante el cuidado humanizado, 2019.

Opinión	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Sí	10	100 %
No	0	0 %
Total	10	100 %

Fuente: elaboración propia con base en la entrevista aplicada por la investigadora, 2019.

De acuerdo con la tabla 7; el 100 % de la población entrevistada afirmó que el cuidado humanizado es importante en la práctica de la Enfermería.

En dicha pregunta se solicitó que indicaran la razón por la cual consideraban importante el cuidado de humanizado en la práctica de la Enfermería, a lo cual los estudiantes indicaron diferentes motivos, los cuales se aprecian en las respuestas citadas anteriormente.

Monje *et al.* (2018) explican que la importancia del cuidado humano se basa en que “la persona tiene derecho a recibir un trato digno, de calidad y con un énfasis integral acorde a las demandas sanitarias de la población; cada integrante del equipo debe proveer las condiciones idóneas para la salud”. (p. 3)

Asimismo, Francisco del Rey (2008, p. 35) describe la importancia del cuidado humano con las siguientes palabras:

Los cuidados humanos, como necesidades de las personas y los grupos, y su repercusión en la salud, como beneficio individual y colectivo, conforman el campo de estudio y de la práctica enfermera. Su origen se encuentra en las acciones de cuidado que cada

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

persona lleva a cabo por sí misma y de manera cotidiana para mantener su bienestar, según describen teóricas como Collière (1993), Orem (1993 y 2001) y Henderson (1979 y 1994).

Llama la atención que, al referirse al cuidado humano, algunos estudiantes mencionaron que es importante porque las personas están constituidas por un lado emocional, lo cual hay que tener en consideración. El amor, como lo menciona el participante 2, es la base para trabajar como enfermero(a) y dar a otros un servicio desinteresado, sin pensar solamente en el dinero, de lo contrario, el profesional o estudiante se habrá equivocado de carrera.

Tal como lo indican Juárez y García (2009, p. 114):

El cuidado humano, como un ideal moral, trasciende el acto y va más allá de la acción de la enfermera(o) y produce actos colectivos de la profesión de enfermería que tienen consecuencias importantes para la vida humana.

[...] cuidar implica conocer a cada ser humano, interesarse por él que exige un esfuerzo de atención, una concentración a veces más agotadora que el esfuerzo físico. El valor del cuidado se fundamenta en la enfermera(o) creativa(o) cuyo ser es trascendente.

Sin duda alguna, el cuidado humanizado cumple un papel muy importante en la práctica de la Enfermería, en la atención a la salud de los individuos, las familias y comunidades, no solo en aspectos técnicos, sino también por el lado humanitario.

8. ¿Cree usted que hay funciones que hacen a la Enfermería diferente de otras disciplinas? Sí/No. Mencione algunos.

De acuerdo con la pregunta planteada, los participantes entrevistados contestaron de la siguiente manera:

“Bueno yo creo que sí, porque aam... por ejemplo, los doctores, los que estudian Medicina, ellos solo están ahí; digamos, ellos solo vienen, revisan al paciente y cosas así y se van, pero en, de otra forma, los enfermeros son los que están ahí 24/7 con los pacientes y los que hacen la mayoría de los procedimientos con los pacientes: que están para dar la comida, para hacer el baño, para ayudarlo, vestirlo y todo lo que ellos necesitan hacer, pero en otra forma. Los médicos no hacen eso” (participante 1, entrevista 2019).

“Sí, por supuesto, porque Enfermería es una, una eeh profesión única y ya sus funciones son únicas y especiales como todas las profesiones...” (participante 2, entrevista 2019).

“Sí, hay funciones que existen que hace que Enfermería sea diferente: una de ellas es el contacto directo con el paciente...” (participante 3, entrevista 2019).

“Sí, pienso que hay funciones porque, digamos, emm con relación a las, a las demás áreas de la salud, verdad, Enfermería tiene un trato directo con el paciente...” (participante 4, entrevista 2019).

“Sí, creo que algunas de las funciones que destacan a Enfermería son la educación que brindan a los pacientes eem, el trato que les dan y también la comunicación que tienen con ellos”. (participante 5, entrevista 2019).

“Yo pienso que los principios y valores que tenga cada persona y, también, los que se pueda inculcar en, en la institución donde, donde estudia también, eeste la parte cristiana que cada uno posea” (participante 6, entrevista 2019).

“Díay, dentro de la rama de la Medicina, creo que todos somos un perfil, verdad, diferente, y Enfermería eeh lo que tiene es que... como mencioné anteriormente, nosotros estamos siempre cerca del paciente eeehh... en la mañana, en la tarde, en la noche, entonces creo que lo que nos hace a nosotros diferente es eso, que siempre... no los vemos cinco minutos, como un médico ni diez minutos, sino que los vemos ocho horas, verdad, estamos con ellos atentos a su tratamiento eeh... atentos a lo que ellos puedan querer; que si quieren ir al baño, que tener que bañarlos, tener que darles ese amor al enfermo, digamos en, eso es lo que nos hace creo que diferente de las otras profesiones; que nosotros siempre estamos ahí, las ocho horas verdad, no como un médico, una

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

nutricionista, que creo que los ven apenas media hora o 15 minutos verdad, en cambio Enfermería somos una parte esencial para la recuperación de un paciente” (participante 7, entrevista 2019).

“Yo creo que Enfermería una cercanía especial con el paciente ya que el... la, la rama que más está pendiente de él las 24 horas, entonces Enfermería tiene una, eeh digamos, ventaja, porque puede ver la evolución desde antes hasta... desde el principio hasta el final de la enfermedad y el paciente se ve más identificado con Enfermería que, tal vez, con medicina y por eso es que es tan importante que, que todo el gremio de Enfermería sea eeh... personas, sean personas que tengan presente el cuidado humanizado y espiritual” (participante 8, entrevista 2019).

“Claro que existen. Enfermería es diferente a muchísimas disciplinas, en primer lugar, hay que rescatar que son quienes están 24/7 al lado del paciente, es quien comparte la mayor estee... no solo cantidad de tiempo, sino, también, con quien más se relaciona un paciente, así que eso la hace completamente diferente, nosotros no somos casuales eem; estamos ahí todo el tiempo para el paciente” (participante 9, entrevista 2019).

“Sí, Enfermería... siempre se ha dicho que Enfermería es como el corazón del hospital, porque Enfermería se encarga de absolutamente todo, no es como... Digamos, Nutrición se encarga de solo alimentos y... y Terapia física, verdad, de su área y luego los de rayos x se encargan de nada más, di, los rayos; en cambio, Enfermería se encarga de absolutamente todo. De todo, todo, todo, todo, todo. Tiene que saber un poquito de Nutrición, un poquito de rayos, que tienen que saber Anatomía, Fisiología, de Psicología; hasta de Teología tienen que saber; o sea, está completo” (participante 10, entrevista 2019).

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Tabla 8. Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA, si consideran que hay funciones hacen a Enfermería diferente de otras disciplinas, 2019.

Opinión	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Sí	10	100 %
No	0	0 %
Total	10	100 %

Fuente: elaboración propia con base en la entrevista aplicada por la investigadora, 2019.

Según la tabla 8; el 100 % de la población entrevistada confirmó que sí hay funciones que hacen a la Enfermería diferente de otras disciplinas. Ante esto, los estudiantes indicaron diferentes labores, las cuales se observan en las respuestas citadas anteriormente.

Monje *et al.* (2011) expresan que la “Enfermería, entendida como ciencia y arte del cuidado, se destaca por la entrega de atención desde una perspectiva biopsicosocial, siendo fundamental las relaciones que se establecen con los pacientes”. (p. 2)

Tal y como cita el participante 4: “Sí, pienso que hay funciones porque, digamos, emm con relación a las, a las demás áreas de la salud, verdad, Enfermería tiene un trato directo con el paciente...”.

Conviene destacar, también, las respuestas del participante 3: “Sí, hay funciones que existen que hace que enfermería sea diferente, una de ellas es el contacto directo con el paciente...”.

Por su parte, Monje *et al.* (2011, p. 2) confirma lo dicho por el participante 3 de la siguiente manera:

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

La disciplina de Enfermería considera el cuidado como eje de su quehacer, en la atención y prestación de servicios sanitarios en salud, con un compromiso en la entrega de cuidados no observado en otra disciplina. Cuidar es la base moral sobre la cual se desarrollan las obligaciones profesionales y éticas; constituye el fundamento a partir del cual se rige la praxis profesional en Enfermería

Cabe señalar otro aporte de Orozco y Vija (2018): “Si bien es cierto, el término *Humanización* es algo que incluye al equipo de salud, vale la pena aclarar que el contacto o la interacción que tienen médicos y terapeutas con el paciente no es igual al tiempo que dedica el auxiliar de enfermería o la enfermera jefe”. (p. 5)

En relación con lo anterior y lo dicho por la participante 1, Zarate (2004) relata sobre un estudio realizado en el que se comparó la práctica de la Enfermería con la práctica médica; el fin era señalar la diferencia que delimitaba a cada una de ellas.

Los resultados fueron muy interesantes, según lo que Zarate (2004, párr. 8) cuenta:

Se mostró que el médico muestra cierto cuidado cuando realiza una cirugía, mientras que la enfermera realiza una serie de intervenciones que marcan gran diferencia en la vida y recuperación de las personas, mostrando así el cuidado; es decir, permite a las personas dar sentido a sus experiencias de salud y a su vida. A veces, es menos visible contribuir a la salud de una persona mediante una intervención centrada en los recursos interiores de las personas (cuidado integral), que una intervención que utiliza los recursos exteriores (la etiología, la enfermedad y el tratamiento).

9. ¿Considera usted que la Enfermería debe brindar cuidado humanizado a todos los pacientes, independientemente de sus creencias, etnia, nacionalidad, etc.? Sí/No

¿Por qué?

De acuerdo con la pregunta planteada, los participantes entrevistados contestaron de la siguiente manera:

“Sí, yo creo que sí porque no importa su nacionalidad, no importa su color y todo eso; es un ser humano y es un paciente...” (participante 1, entrevista 2019).

“Sí, independientemente de la patología, de la raza, color y del estatus social, no importa, eso no nunca va a interferir y este... tenemos un, un paciente con necesidades y los quehaceres de Enfermería se van a basar este... en las necesidades que tenga él...” (participante 2, entrevista 2019).

“Sí, Enfermería es para brindar cuidado, para dar cuidado humanizado eeh, darles educación; no importa su credo religioso, su raza este... porque todos somos humanos...” (participante 3, entrevista 2019).

“Sí, pienso que sí, porque como lo mencioné anteriormente, verdad, independientemente si el paciente tiene dinero o no o bueno, ahora que menciona las creencias y eso; no importa, en realidad siempre hay que brindar el cuidado, de hecho, ahí entra el respeto...” (participante 4, entrevista 2019).

“Sí, es muy importante que se tome en cuenta eso porque uno, como enfermero, no debe fijarse en el tipo de religión y, demás, al momento de hacer énfasis en el cuidado humanizado, también tenemos que tener cuidado eeh... respetando siempre...” (participante 5, entrevista 2019).

“Sí, todo paciente tiene derecho a recibir ese cuidado, siempre respetando, respetando sus creencias y sus hábitos o costumbres que él tiene” (participante 6, entrevista 2019).

“Claro que sí, siempre, independientemente de lo que estos pacientes sean, tenemos que dar siempre el mismo cuidado a todos los pacientes, verdad, a todos. No tenemos que tener eso de que, que, porque este es de una religión o porque es de la otra, no, no; nosotros tenemos que dar un cuidado integral a todos los pacientes, independientemente de sus creencias o religión o lo que ellos sean” (participante 7, entrevista 2019).

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

“Sí, Enfermería tiene que brindar cuidado humanizado sin importar nada, sin importar que tenga una creencia diferente, eeh, una religión diferente o un color de piel diferente, Enfermería, en sí, tiene que velar por el bien de todo, todo, todo paciente, sin importar nada” (participante 8, entrevista 2019).

“Sí, creo que nosotros no debemos de hacer discriminación de ningún tipo” (participante 9, entrevista 2019).

“Bueno, eso claro que sí; Enfermería no está ahí para juzgar las decisiones de los demás y no hay razón para rechazarle un servicio a alguien solo porque yo pienso diferente o lo que sea; o sea, mi trabajo no es juzgar a la gente, mi trabajo es di, cuidar a las personas en el momento y en lo que ellos necesiten” (participante 10, entrevista 2019).

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Tabla 9. Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA, si consideran que enfermería debería brindar cuidado humanizado a todos, independientemente de sus creencias, etnia, nacionalidad, etc., 2019.

Opinión	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Sí	10	100%
No	0	0 %
Total	10	100%

Fuente: elaboración propia con base en la entrevista aplicada por la investigadora, 2019.

De acuerdo con la tabla 9; el 100 % de la población que fue entrevistada declaró que no importa cuáles son las creencias, etnia, nacionalidad del paciente, este tiene derecho a recibir cuidado humanizado de parte del personal de Enfermería. En dicha pregunta se solicitó a los participantes que argumentaran el por qué creen que la profesión tiene la responsabilidad de brindar cuidado humanizado a todos. Por dicha razón, los estudiantes justificaron sus respuestas de diferentes formas, las cuales se evidencian en las respuestas citadas anteriormente.

Se reconoce que a ningún paciente se le debe prohibir del cuidado humanizado, porque la responsabilidad de la Enfermería va más allá de observar lo externo.

Según Castro y Simian (2018, párr. 9), el Código deontológico de Enfermería de la Universidad de Navarra profesa lo siguiente:

Son inherentes a la Enfermería el respeto de los derechos humanos, incluidos los derechos culturales, el derecho a la vida y a la libre elección, a la dignidad y a ser tratado con respeto. En los cuidados de Enfermería hay respeto y no hay restricciones en cuanto a consideraciones de edad, color, credo, cultura, discapacidad o enfermedad, género,

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

orientación sexual, nacionalidad, opiniones políticas, raza o condición social. Las enfermeras prestan servicios de salud a la persona, la familia y la comunidad y coordinan sus servicios con los de otros grupos relacionados.

Por su parte, conviene señalar que la teoría de Adelaine Leninger se centra en un área formal de estudio y práctica de la Enfermería enfocada en el cuidado holístico [...] de los individuos y grupos con respecto a las diferencias y similitudes en los valores culturales, en las creencias y prácticas, con el fin de proporcionar un cuidado de la Enfermería, para que sea congruente, sensible, culturalmente competente a las personas de culturas diversas. (Fernández, s.f., p. 4)

Amaro (2005, p. 36), en su libro sobre bioética, deja en claro lo siguiente:

Los códigos éticos de enfermería abarcan también, por supuesto, cuestiones relativas a los pacientes: respeto de la vida y dignidad del paciente; mantenimiento de la confidencialidad del paciente; no discriminación de personas por motivos de nacionalidad, credo, raza, condición socioeconómica, sexo u opiniones políticas; así como la seguridad del paciente; es decir, salvaguardarlo de posibles daños.

Imagínese una persona pasando por un proceso de enfermedad que le causa sufrimiento, en el momento probablemente más vulnerable de su vida, deseosa de una mano que le ayude, una voz que lo aliente o, simplemente, de una sonrisa, tal vez un *Buenos días, ¿cómo se siente?* Pero, por el contrario, recibe un trato desinteresado por el simple hecho de su color de piel, de sus creencias religiosas o su nacionalidad.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

“Por tanto, la meta de la teoría es suministrar unos cuidados responsables y coherentes culturalmente, ajustándose de modo razonable a las necesidades, los valores, las creencias y los modos de vida de las personas”. (Fernández, s.f., p. 8)

10. ¿Cuál es el rol que desempeña la Enfermería en el cuidado humanizado a la hora de estar en contacto con los pacientes?

De acuerdo con la pregunta planteada, los participantes entrevistados contestaron de la siguiente manera:

“Bueno, en función o en el rol de Enfermería, cuando está atendiendo al paciente, la forma en la cual como trata al paciente, la forma en la cual usted habla al paciente, porque tiene que hablarle con amor y con cariño y con mucha paciencia y la forma en la cual usted trata el paciente; si lo trata con amor, si tienen paciencia y todo eso con el paciente” (participante 1, entrevista 2019).

“Tratando siempre de hacer lo que nos corresponde, sin hacer estee... ni más eeh, ni menos, porque podemos vernos en, en ciertos problemas, si nos metemos en cosas fuera de nuestra profesión y nosotros tenemos estee quehaceres muy propios, estee muy específicos, que somos capacitados y cualificados para eso, si nos salimos eeh de eso, podemos estar en problemas, porque ya hay otras competencias del equipo de salud a las que le competen esas, esas responsabilidades que no son las nuestras, este... y tampoco hacer menos porque, porque sería una falta a nuestra profesión” (participante 2, entrevista 2019).

“Gracias a Enfermería que son los ojos y los oídos del médico, entonces el médico puede darle un seguimiento al caso, ya que nuestro papel es estar en comunicación con el paciente y ellos son los que nos tienen a nosotros un poco más de confianza para poder estee... decir si se tomó o no el medicamento, porque el médico, más que todo, los regaña, pero el enfermero educa, entonces esteem, allí es donde ellos se abren con la enfermera” (participante 3, entrevista 2019).

“Bueno Enfermería sabe cosas más allá de lo que está en el expediente del paciente, verdad, a la hora de conversar con él, también llegamos a, a tener contacto con los familiares, con cosas íntimas del paciente verdad” (participante 4, entrevista 2019).

“Más que todo, siento yo que es eem... en el área de la educación, en momento de que se le está realizando una entrevista, un procedimiento, entonces allí uno puede interactuar y preguntarle al

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

paciente cómo se siente, eeh darle palabras de aliento y todas esas cosas” (participante 5, entrevista 2019).

“Diay, el rol que cumple sería como, sentido de la educación estee, darle, darle a conocer al paciente todas sus dudas, porque a veces tienen miedo o la misma ansiedad estee, tienen la preocupación de qué les van a hacer, qué va a suceder, qué va a pasar con ellos y así, sucesivamente” (participante 6, entrevista 2019).

“Pienso yo que el rol que nosotros tenemos que tener ante un paciente o ante los pacientes es que siempre tenemos que tener respeto y empatía por ellos, verdad, para poder dar un cuidado humanizado” (participante 7, entrevista 2019).

“El rol que desempeña Enfermería pienso que desde... que va desde la hora que se presenta con el paciente hasta que se despide o termina el turno; que va desde preguntarle cómo esta, cómo se siente, eeh... cómo, cómo... no sé, cómo evoluciona su enfermedad, si necesita algo, estee, brindarle su apoyo, decirle cualquier cosa: aquí estoy para ayudarle, eeh si usted quiere hacer... preguntarle qué cree, y bueno, quiere hacer una oración o sepa que aquí estamos para apoyarla, para todo lo que usted necesite y así” (participante 8, entrevista 2019).

“Bueno, hay que recordar que nuestro rol tiene que ver con el cuidado, verdad, como dije anteriormente, pues nosotros estamos mayor cantidad de tiempo con el paciente y al momento de estar brindando ese cuidado, eem, somos nosotros los que nos llegamos a ganar o la verdadera confianza o la total confianza del paciente en su proceso terapéutico y eso es muy importante porque este, un paciente que se siente confiado es un paciente que va tener una recuperación no solo más rápido, sino que también va tener mayor participación en... en su proceso de terapia, en su proceso curativo, es un paciente más dispuesto” (participante 9, entrevista 2019).

“Bueno, la Enfermería se encarga de... como de reforzar valores, de mantener el ambiente del paciente lo más tranquilo posible para que se pueda recuperar, y también lo... o sea; se encarga de todo lo interior y todo lo exterior del paciente, en todo aspecto, no; o sea, no solamente le vamos a tratar psicológicamente el estado en que está, sino que también vamos a asegurarnos que esté todo limpio, que las curaciones se estén haciendo bien, que sus medicamentos se estén haciendo el efecto y, sino, informarlo, ¿me entiende? O sea; se encarga de absolutamente todo y tiene que encargarse de todo porque todo está conectado con todo, para este paciente pueda salir bien de lo que está pasando” (participante 10, entrevista 2019).

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Tabla 10. Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA sobre el rol que desempeña la Enfermería en el cuidado humanizado a la hora de estar en contacto con los pacientes, 2019.

Opinión	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Educar e interactuar con el paciente	2	20 %
Tratar al paciente con amor, paciencia, respeto y empatía	2	20 %
Cuidar, poyar y ayudar	2	20 %
Ojos y oídos del médico	1	10 %
Hacer lo que corresponde, no meterse en otras cosas fuera de la profesión	1	10 %
Saber cosas más allá de lo que está en el expediente	1	10 %
Fortalecer valores	1	10 %
Total	10	100 %

Fuente: elaboración propia con base en la entrevista aplicada por la investigadora, 2019.

De acuerdo con la tabla 10; del 100 % de la población que fue entrevistada, el 20 % manifiesta que el rol de la Enfermería es educar e interactuar con el enfermo, otro 20 % considera que es tratar al paciente con amor, paciencia, respeto y empatía, 20 % más afirma que el rol es cuidar, apoyar y ayudar, luego un 10 % declaró que la Enfermería se enfoca en ser los ojos y oídos del médico, otro 10 % opina que es hacer lo que corresponde, sin meterse en cosas fuera de nuestra profesión, 10 % expuso que dicho rol va encaminado hacia el saber cosas más allá de lo que está en el expediente, mientras que el último 10 % determinó que la Enfermería se encarga de fortalecer los valores del ambiente.

Sea como sea, el rol que el (la) enfermero(a) cumple al desempeñarse con el paciente conlleva varias responsabilidades. El paciente debe ser siempre el centro del cuidado, por lo cual

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

todo lo que realice la Enfermería se enfocará hacia el bienestar de los usuarios, teniendo en cuenta la opinión de ellos también; siempre y cuando esto no interfiera con su recuperación.

Zabalegui (2003) explica que:

El profesional en enfermería competente es aquel que utiliza sus conocimientos, habilidades y actitudes para emitir juicios clínicos, solucionar problemas y realizar tareas costo-eficaces. (párr. 19)

[...] el profesional en Enfermería debe ser la conexión o unión entre los profesionales de la salud, el paciente y su familia. (párr. 20)

[...] Esta cuidadora debe estar abierta a las percepciones y preocupaciones del paciente y su familia, ser moralmente responsable, estar dedicada como profesional y permanecer dispuesta para escuchar, dialogar y responder en situaciones holísticas complejas. (párr. 21)

Por su parte, Juárez y García (2009) igualmente recalcan la importancia del rol que desempeña la Enfermería en el cuidado humanizado, ya que es: “considerado imprescindible para conseguir algunos resultados finales tales como, el alta, la satisfacción y menor estancia hospitalaria del paciente, mayor productividad, eficiencia y eficacia del profesional y el mantenimiento de la calidad de la atención, entre otros”. (p. 113)

El cuidado profesional de la Enfermería lleva a una serie de repercusiones positivas tanto para los pacientes, para los mismos profesionales de la rama, así como para las instituciones donde se presta el servicio; he aquí la gran importancia de brindar un cuidado profesional.

(Juárez y García, 2009, p. 114)

11. Al realizar sus prácticas clínicas ¿efectúa usted cuidado humanizado hacia los pacientes? Sí/No. Ejemplifique.

De acuerdo con la pregunta planteada, los participantes entrevistados contestaron de la siguiente manera:

“Sí, a la hora de hacer mi práctica y estar con los pacientes, yo realicé aam cuidado humanizado porque, por ejemplo: tenía un paciente en el Hospital Geriátrico y... fue como un anciano y él no quería que pusieran la vía, bueno; no quería que la otra enfermera pusiera la vía, pero es que la otra enfermera estaba haciéndolo con ignorancia y sin paciencia y yo solo fui y le dije: “Vamos a poner la vía”; le hablé con cariño y con mucha paciencia y de la forma en la cual el paciente reaccionó a como yo lo trataba, mostraba que solo lo que tenía que hacer es cambiar la forma en la cual estaba enfrentando al paciente” (participante 1, entrevista 2019).

“Yo, por ejemplo, lo trato de una forma muy muy integral este, le pregunto si su nombre; o sea, le pregunto su nombre para ver si me responde [...] porque los trato como personas sufrientes, como personas que necesitan ayuda eeh de una manera integral, espiritual, mental, física y, y en sus demás áreas...” (participante 2, entrevista 2019).

“Sí he realizado el cuidado humanizado con el paciente estee... por ejemplo, cuando el paciente ingresa al hospital, entonces se le orienta, se lleva a su unidad eeh se le orienta con respecto a, a sus deberes, sus derechos en el hospital estee... se, le explico con palabras más sencillas la razón del por cual, del por qué se le está ingresando al hospital estee, si ella no lo o si el paciente no comprende porqué todavía; trato de evacuar las dudas que el paciente tiene eeh y lo dejo en su unidad, eeh que quede comfortable...” (participante 3, entrevista 2019).

“Sí, alguno de los cuidados humanizados que hago es, bueno, primeramente, cuando llego donde el paciente me presento, verdad, que creo que es importante que ellos sepan quién va a estar al cuidado de ellos. También les pregunto el nombre, les pregunto cómo se sienten, también les pregunto algún, cuando se hace algún procedimiento, si sienten temor, si les dolió, verdad, me gusta escuchar la opinión de ellos porque uno debe tener tacto...” (participante 4, entrevista 2019).

“Sí, [...] siempre se le pregunta al paciente cómo se siente, eeh como están sus ánimos, eeh sus emociones eeh... si tiene apoyo con la familia y todas esas cosas. Las personas le ayudan mucho en el momento de que, si dicen que no, no tienen, entonces uno puede darle palabras de ánimo, aliento eeh, decirle que no está sola, de que Dios también puede hacer milagros” (participante 5, entrevista 2019).

“Sí, por medio de las preguntas que uno le hace, también lo que es los gestos visuales; uno ahí observa si el paciente está preocupado. Después uno le pregunta que qué siente; que si tiene algún dolor o que si algo le preocupa, pues si es dolor, acudir en el... para el tratamiento y, si es algo de preocupación, de miedo, de ansiedad que tiene, pues uno busca la manera de cómo, de cómo

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

estee... evacuar las dudas que, que el paciente pues le indique a uno, de esa manera” (participante 6, entrevista 2019).

“Yo siento que en mis prácticas clínicas siempre he tratado de dar un cuidado humanizado a mis pacientes eeh: desde que me hagan una simple pregunta, verdad, darles la importancia de que ellos, dii, que ellos se merecen, en cuanto a cualquier consulta que ellos tengan, verdad, también como un simple, bueno, *tráeme, usted me podría traer un vasito con agua* o, tal vez que ocupen el bidé, verdad, ya que algunos no pueden ir al baño; o sea, pienso que, si uno los ignora, verdad, no “ignorándolos”, pero digo, si uno los ignora, ellos, desde ahí ya no estamos dando un cuidado humanizado, porque no nos está importando lo que el paciente está sintiendo, digamos, esas ganas, con solo las ganas de ir a orinar y que uno le diga “Bueno espérese, espérese que ahorita vengo que estoy ocupada” eehh, eso pienso que no, también la forma en que uno le contesta a un paciente, verdad, también tiene que ver mucho con el cuidado humanizado” (participante 7, entrevista 2019).

“Creo que sí he hecho cuidado humanizado eem... cuando... hasta cuando uno le da la mano para que el paciente se sienta confiado en que todo va salir bien, en que ese procedimiento es para su beneficio, eeh, cuando en cada procedimiento una cara de empatía cuando se eem... no sé... cuando no quiere, no quiere cierto procedimiento, pero de cierta manera eeh... se le explica que es para su mejoría eeh, hasta cuando quiere un abrazo o simplemente una conversación, que el paciente se libera de sus emociones, entonces creo que sí” (participante 8, entrevista 2019).

“Bueno, es lo que intento, eeh siempre trato de que el paciente vea que... que quiero darle una atención individualizada, a pesar del flujo tan alto de pacientes que uno, que uno se encuentra en el hospital, trato de transmitirle al paciente sinceridad, amabilidad, integridad, eem, que sepa que me preocupo porque realmente él se siente mal y no porque solo deseo cumplir con mi trabajo” (participante 9, entrevista 2019).

“Eeh, cuando yo hice las prácticas clínicas, considero que sí fui... hice cuidado humanizado, porque cada paciente tiene necesidades diferentes y uno se tiene que acoplar a eso. Entonces tal vez a un paciente le gustaba el silencio, entonces no hay que hablarle mucho, darle instrucciones y eso lo hacía sentir seguro. En cambio, a otros pacientes, usted tenía como que hablarles y explicarles aquí y les gustaba que usted les diera toda una explicación, entonces tenías que hacer eso para que se sintiera mejor ese paciente y cosas así, como asegurarse que todo lo... las... los procedimientos que yo estoy haciendo, los esté haciendo bien y no esté como tomando la vía fácil, como hacen algunos de los signos vitales, verdad; que ellos creen que eso es algo tan simple, pero es algo muy extenso, muy importante que puede llegar a afectar eem las... di las recomendaciones y las prescripciones médicas con algo tan simple” (participante 10, entrevista 2019).

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Tabla 11. Consideración de los estudiantes de Enfermería de UNADECA, si efectúan cuidado humanizado en sus prácticas clínicas, 2019.

Opinión	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Sí	10	100 %
No	0	0 %
Total	10	100 %

Fuente: elaboración propia con base en la entrevista aplicada por la investigadora, 2019.

De acuerdo con la tabla 11; el 100 % de la población entrevistada afirmó brindar cuidado humanizado en sus prácticas clínicas.

En la siguiente pregunta se requirió a los entrevistados que ejemplificaran cómo efectúan el cuidado humanizado hacia los pacientes. Entre los ejemplos mencionados por los estudiantes, destacó el ejemplo del participante 1:

“...tenía un paciente en el Hospital Geriátrico y... fue como un anciano y él no quería que pusieran la vía, bueno, no quería que la otra enfermera pusiera la vía, pero es que la otra enfermera estaba haciéndolo con ignorancia y sin paciencia y yo solo fui y le dije: “Vamos a poner la vía”; le hablé con cariño y con mucha paciencia y de la forma en la cual el paciente reaccionó a como yo lo trataba, mostraba que solo lo que tenía que hacer es cambiar la forma en la cual estaba enfrentando al paciente”.

En el ejemplo se observa cómo la manera de hablar del estudiante hizo una gran diferencia en comparación con la forma en la que se estaba expresando el(la) otro(a) profesional de Enfermería con el paciente.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

“Cuando la Enfermería surge como profesión, en el siglo XIX, Florence Nightingale (1859) procuró no solo establecerla con unos fundamentos firmes sobre conocimientos científicos, sino, también, identificar e insistir sobre el comportamiento ético de la Enfermería”. (Zabalegui, 2003, párr. 33)

De igual manera, Monje *et al.* (2018) citan que “los cuidados de Enfermería, por tanto, deben estar en concordancia con el quehacer cotidiano, donde se trata con personas que poseen sentimientos, dudas y temores respecto al acto sanitario y al continuo salud-enfermedad”. (p. 3)

Otros ejemplos dados por los entrevistados fueron:

- “...lo trato de una forma muy, muy integral, este, le pregunto si su nombre; o sea, le pregunto su nombre para ver si me responde” (participante 2, entrevista 2019).
- “...por ejemplo cuando el paciente ingresa al hospital, entonces se le orienta, se lleva a su unidad, eeh se le orienta con respecto a, a sus deberes, sus derechos en el hospital estee... se, le explico con palabras más sencillas la razón del, por cual, del por qué se le está ingresando al hospital” (participante 3, entrevista 2019).
- “...primeramente, cuando llego donde el paciente, me presento, verdad, que creo que es importante que ellos sepan quién va a estar al cuidado de ellos, también les pregunto el nombre, les pregunto cómo se sienten” (participante 4, entrevista 2019).
- “...se le pregunta al paciente cómo se siente, eeh como están sus ánimos, eeh sus emociones eeh... si tiene apoyo con la familia y todas esas cosas” (participante 5, entrevista 2019).
- “Sí, por medio de las preguntas que uno le hace, también lo que es los gestos visuales; uno ahí observa si el paciente está preocupado. Después uno le pregunta que qué

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

siente, que si tiene algún dolor o que si algo le preocupa...” (participante 6, entrevista 2019).

- “... desde que me hagan una simple pregunta, verdad, darles la importancia de que ellos dii, que ellos se merecen, en cuanto a cualquier consulta que ellos tengan verdad, también como un simple bueno *tráeme, ¿usted me podría traer un vasito con agua?* o tal vez que ocupen el bidé, verdad, ya que algunos no pueden ir al baño...” (participante 7, entrevista 2019).
- “...cuando uno le da la mano para que el paciente se sienta confiado en que todo va a salir bien, en que ese procedimiento es para su beneficio, eeh, cuando en cada procedimiento... una cara de empatía...” (participante 8, entrevista 2019).
- “...trato de transmitirle al paciente sinceridad, amabilidad, integridad, eem, que sepa que me preocupo porque realmente él se siente mal y no porque solo deseo cumplir con mi trabajo” (participante 9, entrevista 2019).
- “...tal vez a un paciente le gustaba el silencio, entonces no hay que hablarle mucho, darle instrucciones y eso lo hacía sentir seguro. En cambio, a otros pacientes usted tenía como que hablarles y explicarles aquí, y les gustaba que usted les diera toda una explicación, entonces tenías que hacer eso para que se sintiera mejor ese paciente...” (participante 10, entrevista 2019).

12. Al ejercer sus prácticas clínicas, ¿ha detectado obstáculos para brindar cuidado humanizado a los pacientes? Sí/No. Mencione algunos.

De acuerdo con la pregunta planteada, los participantes entrevistados contestaron de la siguiente manera:

“No, digamos, las enfermeras tienen tiempo, solo que, lo que yo he visto es que hay muchas enfermeras que gastan tiempo haciendo cosas que no tienen nada que ver con su trabajo de Enfermería...” (participante 1, entrevista 2019).

“No, definitivamente no, no hay, no hay obstáculo [...] o sea, usted tiene tiempo, lo que pasa es que no lo sabe administrar...” (participante 2, entrevista 2019).

“Sí, este... hay obstáculos para poder darle a la persona un cuidado holístico humanizado, ya que hay tantos enfermos...” (participante 3, entrevista 2019).

“Vieras que sí, entre algunos obstáculos que he notado es que, di, como son varios pacientes y cada uno tiene sus diferentes necesidades...” (participante 4, entrevista 2019).

“Siento que no, no hay obstáculos, tal vez el único obstáculo en el área de nuestra enfermería es que, eeh, tal vez no tenemos el tiempo necesario como para atender específicamente a un paciente...” (participante 5, entrevista 2019).

“Sí, a veces, porque más ahora que se utiliza lo de la tecnología del EDUS y todo eso, pues a veces eso quita tiempo y, pues, no hay mucho contacto con el paciente, solamente lo necesario o lo indicado y pues, a veces el personal cree que... o creemos que estamos haciendo un buen trabajo porque estamos la tecnología y todo eso, pero a veces estamos descuidando al paciente” (participante 6, entrevista 2019).

“Sí, sí se ha encontrado porque, diay; los enfermeros que están ahí que son un poco más viejos a uno, le dicen: “No, no déjelo ahí, ahora lo atiende” o, tal vez, eehh... “No, no, es que eso no es importante, lo que ese paciente está sintiendo; lo importante es el otro, entonces hay que atender al otro que no sé qué”... eehh tal vez... otra cosa es que a veces son adultos mayores y lo que hacen es ignorarlos y decir que son manipuladores que no, que uno no les haga caso, verdad, eehh y si uno hace caso a los señores o al paciente, entonces lo regañan a uno le dicen: “No, no pero es que usted no sea así”, verdad, porque, si no, ellos se acostumbran y van a querer que usted les esté llevando todo, entonces como que ellos piensan que uno, al tratarlos bien -a los pacientes-, que los pacientes se abusan” (participante 7, entrevista 2019).

“Sí, especialmente en los hospitales con gran demanda de pacientes, la carga, la carga de trabajo es tan alta que, a veces eeh, no hay mucho tiempo para dar una... dar un cuidado un poco más especial a cada uno de los pacientes porque es tanta la, la demanda, es tanto los trabajos, son tantos

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

los procedimientos que, aunque uno... uno quiera o vaya y haga, siempre hay alguien detrás diciéndole: "No, sigue lo otro, sigue lo otro", entonces a veces, a veces es imposible hacerlo, pero en la medida de lo posible se hace, pues, para que todo salga bien" (participante 8, entrevista 2019).

"Obstáculos, por supuesto que uno se encuentra... bueno dos cosas: en primer lugar, hay pacientes que a veces no están tan receptivos, pero yo creo que, en medio de eso, pues uno debe de procurar comprender la situación del paciente y colocarse en el lugar de él. A veces uno se encuentra con pacientes algo malcriados, pero trato de pensar en qué es lo que lleva a ese paciente a estar así. Y algún otro obstáculo, creo que también, a veces es, eeh, los compañeros de trabajo, los mismos otros enfermeros o médicos que pretenden hacer las cosas robotizadas. Creo que ese es un gran obstáculo" (participante 9, entrevista 2019).

"Personalmente nunca he tenido ningún obstáculo para hacerlo, tal vez... considero yo que no es que existan obstáculos, sino que uno mismo se... se pone los obstáculos porque el cuidado humanizado va mano a mano con absolutamente todo lo que Enfermería hace y, si solo estás haciendo los procedimientos, di, precisamente solo eres un robot haciendo las cosas y olvidándote del cuidado humanizado" (participante 10, entrevista 2019).

Tabla 12. Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA, si han detectado obstáculos para brindar cuidado humanizado a los pacientes, 2019.

Opinión	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Sí	6	60 %
No	4	40 %
Total	10	100 %

Fuente: elaboración propia con base en la entrevista aplicada por la investigadora, 2019.

Según la tabla 12; del 100 % de la población que fue entrevistada, un 60 % mencionó que sí ha detectado obstáculos para brindar un cuidado humanizado al paciente, mientras que el 40 % restante negó la existencia de obstáculos a la hora de brindar cuidado humanizado.

Cabe decir que, del 60 % que sí detecta obstáculos al brindar cuidado humanizado; 20 % mencionó que el principal es que hay muchos pacientes para pocos(as) enfermeros(as), luego, el

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

10 % señaló que el tiempo es un obstáculo, ya que, aunque quisieran brindar siempre un buen cuidado humanizado a todos los pacientes, a veces tienen otras tareas por realizar. El otro 10 % opinó que los avances tecnológicos, más allá de ayudar, muchas veces alejan al personal de Enfermería de los clientes. Un 10 % indicó que los(as) enfermeros(as) e instructores impiden al estudiante brindar un cuidado humanizado, mientras que 10 % alegó que algunos pacientes son groseros y que ciertos compañeros de trabajo pretenden hacer las cosas robotizadas, lo que dificulta la manera en la que se aspira a brindar cuidado humanizado.

Con relación a los datos anteriormente brindados, Orozco y Vija (2018, p. 4,5) expresa que:

Entonces se manifiesta la deshumanización de los servicios hospitalarios en la sobre carga laboral que radica en el personal de salud, especialmente en el personal de Enfermería quienes tienen a su cargo la ejecución de las ordenes médicas, procedimientos, cuidado y atención integral del paciente.

Ya sea por lo muchos deberes que el personal de Enfermería realiza o porque a diario pasa por las mismas experiencias, se tiende a ver la situación por la cual atraviesa el paciente como algo normal, pero lo cierto es que, para ese usuario, no lo es algo, sino que es una circunstancia que ha cambiado su vida y la Enfermería debería ser un medio por la cual la persona en necesidad pueda hallar un apoyo.

En relación con lo anterior, Orozco y Vija (2018, p. 5) mencionan un ejemplo que lleva al servicio de salud a deshumanizarse:

En el medio hospitalario el ingreso de pacientes es algo rutinario; por lo tanto, el personal de salud no brinda el tiempo, ni las explicaciones suficientes a la persona que

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

por primera vez llega a una institución de salud. Entonces, se presenta el fenómeno del Hospital Deshumanizado que se vive en todo el mundo.

Sin duda, llamó la atención que algunos estudiantes indicaron que los(as) propios(as) enfermeros(as) e, incluso, sus instructores, en ocasiones, les impiden dar cuidado humanizado, ya que alegan que hay otras cosas por hacer durante la práctica.

La destacada enfermera Jean Watson menciona que “la Enfermería es una ciencia espiritual y sagrada, pues se trata con la fuerza de vida de los seres humanos, por lo que es importante emprender de primera mano el autocuidado para poder tratar de la mejor manera a las personas usuarias”. (Núñez, 2017, párr. 6)

De igual manera, más adelante Núñez (2017, párr. 7) sigue explicando:

El autocuidado es indispensable, si la enfermera y [sic.] enfermero están bien, lo transmitirán a las personas usuarias, debemos cambiar primero nosotros para poder darle a los demás lo que tenemos dentro, si no estamos llenos de amor, de compasión, de tolerancia, será difícil llevar a los demás. La enfermería es un regalo único y hermoso para la humanidad, esta profesión tiene un convenio global y estamos aquí para sostener el cuidado y la sanación de la salud de nosotros mismos y para los demás, si nos encontramos bien, podemos ayudar a sanar a los otros de una forma más fácil.

13. En su opinión, ¿cree usted que UNADECA forma profesionales con bases de cuidados humanizados? Sí/No

De acuerdo con la pregunta planteada, los participantes entrevistados contestaron de la siguiente manera:

“Bueno, para mí, yo creo que sí, que UNADECA forma profesionales con bases de cuidados humanizados” (participante 1, entrevista 2019).

“Sí, pero no todos los profesores” (participante 2, entrevista 2019).

“Sí” (participante 3, entrevista 2019).

“Sí” (participante 4, entrevista 2019).

“Sí” (participante 5, entrevista 2019).

“Sí, en algunos aspectos se basa mucho en el cuidado, principalmente, pues, como sabemos que es, este, una institución donde se practica la espiritualidad, pues se tiene, este, el principio o se inculca el principio del cristiano, que debe tener empatía y de ponerse del lado del paciente, en el caso de la enfermedad” (participante 6, entrevista 2019).

“Yo siento que UNADECA tiene muy buenos principios, verdad, para poder formar profesionales, verdad, en cuidado humanizado, pero lamentablemente no todos los estudiantes entienden ese principio que UNADECA les está fomentando para su futuro, verdad. UNADECA sí tiene una buena formación, pero no todos los, los estudiantes la van a ejercer en un futuro” (participante 7, entrevista 2019).

“Sí, creo que sí, UNADECA en todas clases eeh... se refuerza mucho lo que es eeh poner al paciente en primer lugar y eeh fortalecer todos los cuidados espirituales, emocionales que necesita para que este apoyo que tiene el paciente que es enfermería, sea fuerte y bueno, a lo que... a lo que se ha escuchado en los hospitales, los estudiantes de Enfermería siempre tienen un buen, un buen reconocimiento por esto mismo; porque son estudiantes que se enfocan más en el cuidado humanizado y haciendo los procedimientos de la manera correcta, entonces tienen una buena reputación, digámoslo así” (participante 8, entrevista 2019).

“Creo que la Universidad hace su mayor esfuerzo y gracias a nuestra cosmovisión de la educación, pues se procura plasmar en el estudiante de Enfermería el concepto de que los pacientes representan más que un número o representan más que una enfermedad o un conjunto de enfermedades, eeh representan seres humanos que están afectados y que necesitan ser tratados como tales, por eso creo que sí; que la Universidad hace su mayor esfuerzo” (participante 9, entrevista 2019).

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

“No, creo que intentan formarlos, pero no lo logran: falta más materias acerca de lo que realmente es eso, porque influye mucho las culturas y vidas personales” (participante 10, entrevista 2019).

Tabla 13. Opinión de los estudiantes de Enfermería de UNADECA, si consideran que la UNADECA forma profesionales con bases de cuidados humanizados, 2019.

Opinión	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Sí	9	90 %
No	1	10 %
Total	10	100 %

Fuente: elaboración propia con base en la entrevista aplicada por la investigadora, 2019.

De acuerdo con la tabla 13; del 100 % de la población entrevistada, el 90 % opina que la UNADECA sí forma estudiantes con bases de cuidados humanizados, mientras que el 10 % restante opina que la Universidad no logra formar profesionales con bases de cuidados humanizados.

Según los resultados anteriores, es importante destacar que la UNADECA dentro del perfil profesional de la carrera de Enfermería contempla el objetivo “asegurar la calidad de la atención de Enfermería para promover la atención integral del paciente y familia. Por medio de la aplicación del proceso de Enfermería”. (Escuela de Enfermería de UNADECA, 2019)

Sin embargo, no se puede dejar por fuera el 10 % que expresó su preocupación ante la falta de materias en la carrera de Enfermería que enfatizan el cuidado humanizado hacia las personas.

CAPÍTULO V
CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

CONCLUSIONES

Al realizar el análisis acerca de la concepción del cuidado humanizado que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América, se concluye que:

- Los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la UNADECA tienen una notable definición de qué es la Enfermería y sus deberes como profesionales, lo cual es importante, dado que toda persona que tome la responsabilidad y el desafío de cursar dicha carrera debe estar dispuesta a adquirir el cuerpo de conocimientos necesario para la prestación de cuidados de salud a la población.
- Se deja en claro que el 100 % de las personas entrevistadas concuerdan con que se deben brindar cuidados humanizados a todos los usuarios con los que se tiene contacto y dejar a un lado el estatus social, las creencias religiosas, etnias, nacionalidades, preferencias sexuales, etc.
- Tomando en cuenta que 10 % de la población entrevistada no supo cómo expresar teóricamente qué es el cuidado humanizado, sí saben cómo aplicarlo a la hora de realizar sus prácticas clínicas.
- Respecto de la conclusión anterior, el hecho de que el 10 % de los integrantes de la población no pudo expresar verbalmente el concepto de cuidado humanizado, no significa que ignoraran la connotación de dicho criterio, deducción a la cual se llegó con base en la respuesta a la pregunta 11 de la entrevista aplicada por la investigadora al participante 1.
- De acuerdo con los resultados de las entrevistas efectuadas, se percibe que, aunque algunos participantes tuvieron conceptos un poco confusos sobre la definición de cuidado humanizado, en sus prácticas clínicas el concepto está bien aplicado.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

- El 60 % de los entrevistados percibe obstáculos en sus prácticas clínicas para brindar a los clientes el cuidado humanizado como quisieran hacerlo. Entre dichas dificultades; 20 % mencionó que el principal inconveniente es que hay muchos pacientes para poco personal de Enfermería.
- El 20 % de los entrevistados mencionó que algunos de los instructores clínicos y del personal más antiguo de los hospitales minimizan la importancia de enfatizar el cuidado humanizado hacia cada persona, lo que lleva a que el estudiante interprete que dicha práctica no es tan importante.
- Según la hipótesis planteada, el 90 % de los participantes conoce teóricamente el concepto de cuidado humanizado, mientras que el 10 % no, pero de igual manera, en sus prácticas clínicas está bien aplicado.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la Escuela de Enfermería de UNADECA que introduzca dentro de los prontuarios de cada curso de la carrera un rubro que requiera que todos los profesores enfatizen la importancia de los cuidados humanizados.
- Se recomienda que los instructores de prácticas clínicas establezcan una sección en donde los estudiantes puedan enfocarse en solo prestar atención a los sentimientos y pensamientos de sus pacientes, para que la persona doliente exprese a los estudiantes sus miedos, preocupaciones, temores e, incluso, su historia de vida.
- Se recomienda a la Escuela de Enfermería que el curso *Seminario de Fundamentos Teóricos de Enfermería* se enfatice en la teoría de Jean Watson sobre el cuidado humano hacia los individuos enfermos, en la cual ella desarrolla muy bien la importancia de que los pacientes requieren cuidados holísticos que promuevan el humanismo, la salud y la calidad de vida.
- Una de las áreas de acción de la Enfermería es la investigación, la cual permite al profesional generar conocimientos que sustenten su accionar, proporcionar atención de calidad y potenciar el crecimiento profesional. Por tal motivo, se recomienda a los diferentes profesores que incentiven a los estudiantes por medio de charlas a investigar más sobre la teoría de Jean Watson para que consigan herramientas provechosas en las cuales basen su cuidado hacia los pacientes.
- Se recomienda a la UNADECA que imparta seminarios a los estudiantes de Enfermería sobre todo lo que involucra proporcionar cuidado humanizado, con la finalidad de ampliar el concepto y que sean impartidos por profesionales en el área.

BIBLIOGRAFÍA

- Apolaya Segura, M. (26 de Junio de 2012). *Operacionalización de variables*. Obtenido de http://bvspers.paho.org/videosdigitales/matedu/2012investigacionsalud/20120626Operacionalizacion_MoisesApolaya.pdf?ua=1
- (S.a). (27 de Octubre de 2016). *significados*. Obtenido de <https://www.significados.com/enfermeria/>
- (S.a). (2016). *Significados*. Obtenido de <https://www.significados.com/paciente/>
- (S.a). (2019). Obtenido de Aportes desde la Teoría de Jean Watson a la Investigación: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-104/trabajoslibres2/>
- Amaro Cano, M. D. (2005). PROBLEMAS ÉTICOS Y BIOÉTICOS EN ENFERMERÍA. En M. D. Amaro Cano, *PROBLEMAS ÉTICOS Y BIOÉTICOS EN ENFERMERÍA* (págs. 34-36). La Habana: Ciencias Médicas.
- Amaya, L., Berrío-Acosta, G. M., & Herrera, W. (17 de Julio de 2018). *Ética Psicológica*. Obtenido de <http://eticapsicologica.org/index.php/documentos/articulos/item/16-que-son-los-principios-eticos>
- Andamayo Quito, M. D., Orosco Morales , G. S., & Torres Mejia , Y. (2017). Cuidado humanizado de la enfermera según la teoría de Watson, en pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital Arzobispo Loayza 2017. *Universidad Peruana*, 11.
- Artavia, A. R. (2011). Enfermería ante la deshumanización: una necesidad por ser considerada desde la filosofía de Emmanuel Levinas. *Enfermería en Costa Rica*, 37-42. Obtenido de *Enfermería ante la deshumanización*: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v32n1/art7.pdf>
- Brown, F. (2018). *El cuidado espiritual a los pacientes en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), por parte del estudiante de la carrera de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América*. Alajuela: UNADECA.
- Carreal Hurtado, M. D., Hidalgo Ccasani, G. P., & Merma Suelle, X. M. (2018). *Universidad Peruana Cayetano Heredia*. Obtenido de <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3722?show=full>
- Castanheira, Santos de Oliveira, Moreira, Pan, Flória-Santos, Andrade, Rocha. (2016). *Universidad de la Sabana*. Obtenido de Atención a las necesidades espirituales en la práctica clínica de enfermeros: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/4404/4272>
- Castro, M. & Simian, D. (2018). *Revista Médica Clínica Las Condes*. Obtenido de sciencedirect: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300531>

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

- Ceballos Vásquez, P. A. (2010). *Desde los ámbitos de enfermería, analizando el cuidado humanizado*. Obtenido de Ciencia y enfermería: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000100004>
- Cejas, S. (12 de Mayo de 2011). *La Voz*. Obtenido de <https://www.lavoz.com.ar/cordoba/mas-jovenes-mas-hombres-quieren-estudiar-enfermeria>
- Colegio de Enfermeras de Costa Rica*. (2014). Obtenido de <https://enfermeria.cr/index.php/colegio/historia>
- Correa, M. L. (2016). La Humanización de la atención en los servicios de salud: un asunto de cuidado. *Revista cuidarte*, 1228,1229. Obtenido de Revista cuidarte: <https://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v7i1.300>
- Diaz, C. (30 de Octubre de 2018). *Historia-Biografia.com*. Obtenido de Historia-Biografia.com: <https://historia-biografia.com/jean-watson/>
- Estefo Agüero, S., & Paravic Klijn, T. (2010). NURSING IN THE ROLE OF HEALTH CARE MANAGER. (2010). , 16(3),. *Ciencia y enfermería*, 33-39. Obtenido de Ciencia y enfermería: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000300005>
- Farfan, R. (16 de noviembre de 2016). *Percepción de atención humanizada y su relación con la calidad de atención en el servicio de radiodiagnóstico*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6181531.pdf>
- Fernández Fernández, M. L. (s.f.). *Bases Históricas y Teóricas de Enfermería* . Obtenido de Open course ware: <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528IV%2529.pdf>
- Francisco del Rey, J. C. (2008). *Universidad de Alcalá*. Obtenido de De la práctica de la enfermería a la teoría enfermera. Concepciones presentes en el ejercicio profesional: <https://core.ac.uk/download/pdf/58903470.pdf>
- García Gavilán , E. A., Gavilán López, M. Á., & Gavilán López, Á. (22 de Abril de 2017). *Revista Médica Electrónica Portales Médicos*. Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/humanizacion-cuidados-enfermeria/>
- González Juárez, L., Velandia-Mora, A. L., & Flores Fernández, V. (2009). Humanización del cuidado de enfermería. *Revista CONAMED, Suplemento de Enfermería*, 40-43. Obtenido de Dialnet-HumanizacionDelCuidadoDeEnfermeriaDeLaFormacionALa-3633444.pdf
- Gualdrón, M. (2018). Percepción de la enseñanza en cuidado humanizado vs la práctica formativa por estudiantes de enfermería. *Revista de investigación*, 8,9.
- Guerrero Ramírez , R., Meneses La Riva, M. E., & De La Cruz Ruiz, M. (2016). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson. *upch*, 133,134,135.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Obtenido de

<http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/viewFile/3017/2967>

Hermosilla Ávila, A., Mendoza Llanos, R., & Contreras Contreras, S. (2016). *SciELO*.

Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000300011

Hernández, Y.M., Ibarra, R.C., Prieto, D.M., Pinto, D.P., & Rodríguez, Y.S. (2009). SIGNIFICADO DEL CUIDADO HUMANIZADO EN EGRESADAS DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA. *FUCSALUD*, 247.

Izquierdo Machín, E. (2015). *Revista Cubana de Enfermería*. Obtenido de

<http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686/131>

Joven, Z. M. (2019). *Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería*. . Obtenido de *Avances en Enfermería* : 37(1), 65-74.

<https://dx.doi.org/10.15446/av.enferm.v37n1.65646>

Juárez Rodríguez, P. A., & García Campos, M. D. (2009). La importancia del cuidado de enfermería. *medigraphic.com*, 113-115.

Lendínez, A. (29 de Junio de 2016). *Humanizando los Cuidados Intensivos* . Obtenido de <https://humanizandoloscuidadosintensivos.com/es/humanizar-la-herramienta-clave-por/>

Lopera Betancur , M. A., Forero Pulido , C., Paiva Duque , L. E., & Cuartas, V. M. (2016). EL QUEHACER COTIDIANO DE LA ENFERMERA SIGNIFICA SOPORTAR LA CARGA. *Cuidarte*, 1263.

López, M. (29 de Junio de 2018). *Boletín de Enfermería* . Obtenido de *Boletín de Enfermería* : <https://boletin.enfermeria.cr/el-respeto/>

Monje V, P., Miranda C, P., Oyarzún G, J., Seguel P, F., & Flores G, E. (25 de septiembre de 2018). *PERCEPCIÓN DE CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA DE USUARIOS HOSPITALIZADOS*. Obtenido de *Ciencia y enfermería*: <https://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532018000100205>

Núñez Cascante, K. (29 de Septiembre de 2017). *Boletín de Enfermería*. Obtenido de <https://boletin.enfermeria.cr/jean-watson-expuso-su-filosofia-del-cuidado-humanizado-a-la-enfermeria-costarricense/>

Olivé Ferrer, C. (23 de Octubre de 2015). *SciELO*. Obtenido de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382015000300005

Organizacion Colegial Enfermería Ourense. (2013). Obtenido de <http://www.enfermeriaourense.org/index.php/organizacion/codigo-deontologico/6-capitulo-i-ambito-de-aplicacion>

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

- Organizacion Mundial de la Salud.* (2019). Obtenido de <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
- Organizacion Panamericana de la Salud.* (2013). Obtenido de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=389&Itemid=40976&lang=es
- Orozco, S. M., & Vija, M. V. (2018). *DESHUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA HACIA LOS PACIENTES EN LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS.* Obtenido de <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/10415/Vijamar%C3%ADa2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pabst, R. M. (2016). HABILIDADES PARA EL CUIDADO HUMANIZADO DE ESTUDIANTES. 29,30,31,32.
- Pichardo Meza, M. A., & Zúñiga Rodríguez, M. C. (24 de Agosto de 2012). *Enfermería actual en Costa Rica.* Obtenido de Atención de enfermería brindada a jóvenes en dos centros de salud comparado con la Teoría de Watson: https://www.researchgate.net/publication/284403097_Atencion_de_Enfermeria_bri ndada_a_jovenes_en_dos_centros_de_salud_comparado_con_la_Teoria_de_Watson
- Poblete Troncoso, M., & Valenzuela Suazo, S. (14 de Setiembre de 2007). Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios. *Acta Paulista de Enfermagem*, 500. Obtenido de <http://www.scielo.br/pdf/ape/v20n4/18.pdf>
- Quero García, M., & Molina Fernández, N. (2010). Humanización de los Cuidados: una reflexión sobre nuestra. *Andalucia*, 20-21.
- Ramos Guajardo, S. &. (2018). *Cuidado humanizado y riesgos psicosociales: una relación percibida por profesionales de enfermería en Chile.. Enfermería: Cuidados Humanizados.* Obtenido de 7(1), 3-16. <https://dx.doi.org/10.22235/ech.v7i1.153>
- Real Academia Española.* (2019). Obtenido de <https://dle.rae.es/srv/search?m=30&w=humanizar>
- Román, C. A. (2006). *SciELO artículos.* Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007
- Sampieri, R. H. (2014). *Metodología de la investigacion* . México: Edamsa Impresiones, S .A de C.V.
- Tobar, F. (2017). *DELS* . Obtenido de OMS, OPS: <http://www.salud.gob.ar/dels/entradas/la-atencion-de-la-salud>
- UNADECA. (2019). *UNADECA.* Obtenido de <http://unadeca.ac.cr/home/mayors/enfermeria-n/>

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

- Urra M., E., Jana A., A., & García V, M. (2011). ALGUNOS ASPECTOS ESENCIALES DEL PENSAMIENTO DE JEAN WATSON Y SU TEORÍA DE CUIDADOS TRANSPERSONALES. *Ciencia y enfermería*, 11-22.
- Vásquez, P. A. (2010). DESDE LOS ÁMBITOS DE ENFERMERÍA, ANALIZANDO. *Ciencia y Enfermería XVI*, 31,32.
- Vasquez, S. R. (2018). Cuidado humanizado y riesgos psicosociales: una relación percibida por profesionales de enfermería en Chile. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 3.
- Veliz Rojas, L., & Bianchetti Saavedra, A. (2017). *Acompañamiento y cuidado holístico de enfermería en personas con enfermedades crónicas no adherentes al tratamiento*. Obtenido de Enfermería actual de Costa Rica:
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n32/1409-4568-enfermeria-32-00186.pdf>
- Zabalegui Yárnoz, A. (2003). *SciELO*. Obtenido de
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004
- Zarate Grajales, R. A. (2004). *SciELO*. Obtenido de La Gestión del Cuidado de Enfermería:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&tlng=es.

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Índice de abreviaturas

OMS: Organización Mundial de la Salud.

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

PAE: Proceso de Atención de Enfermería.

RAE: Real Academia Española.

UNADECA: Universidad Adventista de Centro América.

ANEXOS

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Consentimiento Informado

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE CENTRO AMÉRICA DURANTE EL PERIODO DE JULIO-SEPTIEMBRE, 2019

Investigadora: Joushelin Shireing Mc Kenzie Mc Lean

Número de cédula: 7 0256 0145

Contacto: 71235191/ shelin-30@hotmail.com

Como investigadora reconozco la responsabilidad de certificar la confidencialidad en el manejo de la información obtenida a través de este documento, me comprometo a asegurar el respeto, la dignidad, beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia de los sujetos participantes del estudio, así como la transparencia en el tratamiento de la información utilizada para la investigación.

El objetivo principal de esta investigación es:

Describir la concepción que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América sobre el cuidado humanizado durante el periodo de julio-setiembre, 2019.

Consecuencias:

No existen consecuencias que atenten contra el derecho humano.

No existen beneficios de participación en el estudio.

No existen pagos o remuneración económica.

En mi voluntad como sujeto de estudio, autorizo que la información brindada por mi persona sea utilizada únicamente por los investigadores de este estudio, siempre y cuando se me respete mi derecho de confidencialidad, integridad y justicia como persona.

Como sujeto de estudio manifiesto mi comprensión y entendimiento de participación en este estudio, en donde serán utilizados datos personales aportados y en garantía de mi derecho a la privacidad y confidencialidad en la información brindada al investigador.

Acepto participación

No acepto participación

Firma participante

Cédula identidad/número residencia

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE CENTRO AMÉRICA

ESCUELA DE ENFERMERÍA

Esta entrevista tiene como objetivo determinar el conocimiento que poseen los estudiantes de Enfermería sobre el cuidado humanizado, con el fin de cumplir con el trabajo de investigación para optar por el título de Licenciatura en Enfermería.

Tema: Concepción del cuidado humanizado que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad Adventista de Centro América, Alajuela, julio-septiembre, 2019.

Esta entrevista será grabada; se mantendrá la confidencialidad y el anonimato en todo momento. Los datos obtenidos serán utilizados con fines educativos, únicamente para el desarrollo de la investigación. La investigadora no obtendrá ninguna remuneración con la realización de este proyecto.

La siguiente entrevista consta de tres partes con preguntas abiertas y cerradas. Se les solicita responder cada pregunta de forma veraz y clara.

Muchas gracias por su colaboración.

I Parte: Datos personales. Marque con “x” según corresponda.

1. Edad

17 - 21 () 22 - 26 () 27 - 31 () 32 - más ()

2. Género

F () M ()

3. Cantidad de prácticas clínicas hospitalarias que ha cursado hasta el momento.

II Parte: Conceptos generales

4. ¿Qué significa para usted ser enfermera(o)?

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

5. ¿Cuáles son los deberes o quehaceres de una enfermera?

6. ¿Para usted qué significa el concepto “cuidado humanizado”?

III Parte: Desarrollo

7. ¿Considera usted que el cuidado humanizado es importante en la práctica de Enfermería?

Sí () ¿Por qué?

No () Continúe con la siguiente pregunta.

8. ¿Cree usted que hay funciones que hacen a la Enfermería diferente de otras disciplinas?

Sí () Mencione algunas.

No () Continúe en la siguiente pregunta.

9. ¿Considera usted que la Enfermería debe brindar cuidado humanizado a todos los pacientes independientemente de sus creencias, etnia, nacionalidad, etc.?

Sí () ¿Por qué?

No () Avance a la siguiente pregunta.

10. ¿Cuál es el rol que desempeña la Enfermería en el cuidado humanizado a la hora de estar en contacto con los pacientes?

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

11. Al realizar sus prácticas clínicas ¿efectúa usted cuidado humanizado hacia los pacientes?

Sí () Ejemplifique.

No () si su respuesta fue “No” avance a la pregunta número 12.

12. Al ejercer sus prácticas clínicas, ¿ha detectado obstáculos para brindar cuidado humanizado a los pacientes?

Si () Si su respuesta es “sí” mencione algunos:

No ()

13. En su opinión, ¿cree usted que UNADECA forma profesionales con bases de cuidados humanizados?

Sí ()

No ()

Entrevista guiada

¿Qué significa para usted ser enfermera(o)?

“Para mí lo que significa ser enfermera es... algo o una persona que ayuda a los demás, que está dispuesta a ser lo que sea para ayudar a los pacientes para que se mejoren y que puedan recuperar y hacerlo todo lo que puede para que puedan mejorar”. (participante 1, entrevista 2019)

“Bueno para mí... este ser enfermero o la enfermería significa este... trabajar por entero con el paciente eeh no desde el punto médico este como un médico, valga la redundancia eeh sin medicar ni como un farmacéutico para, para medicar eeh para recetar medicamentos ni para medicar ni, ni ... ni ... ni instrumento de trabajo por entero es el paciente, entonces para mí la enfermería es básicamente eso, trabajar directamente con el paciente de una forma integral y holista para buscar el bien y la comodidad de sus necesidades.” (Participante 2, entrevista 2019)

“Es servicio abnegado” (participante 3, entrevista 2019)

“Para mí enfermería significa un servicio desinteresado a la humanidad” (participante 4, entrevista 2019)

“Para mí la enfermería es una ciencia y un arte, que comprenden el cuidado autónomo de un paciente.” (Participante 5, entrevista 2019)

“Enfermería es la que cuida del enfermo, es la que le va a dar el cuido integral, lo que quiere decir es que va a ser su apoyo tanto en su salud eeh mental, psicológico y para integrarlo al... a la sociedad nuevamente.” (Participante 6, entrevista 2019)

“El arte de servir con amor a nuestro prójimo ehh siempre dando lo mejor de uno verdad para que el paciente pues, se sienta bien, entonces es enfermería es como eso, darle confianza a un paciente.” (Participante 7, entrevista 2019)

“Enfermería es para mí es una ciencia que se encarga de brindarle cuidado espiritual eeh, físico, emocional, de todo al enfermo y también se encarga de brindar educación para la prevención de las enfermedades.” (Participante 8, entrevista 2019)

“La enfermería para mí significa la oportunidad, el privilegio que Dios me da para servir, para colaborar con aquellas personas que... que están declives, aquellas personas que no están a su 100% a nivel fisiológico, emocional y muy probablemente espiritual, así que es

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

un verdadero privilegio el poder ayudar a las personas que me necesitan en quebranto de salud.” (Participante 9, entrevista 2019)

“Enfermería para mí es como un servicio, un servicio que a cambio yo recibo satisfacción, entonces es como... enfermería para mí es ser la persona que va a estar ahí incondicionalmente.” (Participante 10, entrevista 2019)

¿Cuáles son los deberes o quehaceres de una enfermera?

“Una enfermera debería (pausa) de asistir a los pacientes cuando lo necesita digamos... que está bien, que este curando, una enfermera debería de asegurar que el paciente está cómodo y bien en su unidad, una enfermera debería de revisar que el paciente está recuperando, si está en dolor tenemos que vigilarlo, una enfermera está allí para asistir al paciente en todo lo que necesita hacer.” (Participante 1, entrevista 2019)

“Bueno yo pienso que son este... funciones muy independientes y propias eeh de, de una enfermera profesional para la cual dii se capacitó, se instruyó y, y está autorizada para hacerlo, esteem, di los quehaceres de enfermería son básicamente todos los que tengan que ver para suplir las necesidades de un paciente.” (Participante 2, entrevista 2019)

“Esteem, el deber de una enfermera es ayudar sin mirar a quien” (participante 3, entrevista 2019)

“Bueno entre lo que entiendo, los deberes que tenemos es siempre brindarle el servicio a las personas incondicionalmente si tengan dinero o no verdad o... en su condición no importa siempre hay que darle el servicio y los... ah bueno entre los quehaceres está pues brindar el cuidado como lo mencioné verdad, estar atento del paciente en todas las áreas de su vida y también pues dar los medicamentos verdad, o seguir algunas indicaciones que nos dan los médicos para el mejoramiento del paciente” (participante 4, entrevista 2019)

“Los deberes de una enfermera o enfermero es atender al paciente, cumplir con las necesidades que el paciente requiere, apoyarlo y educarlo educar sobre todo en su patología.” (Participante 5, entrevista 2019)

“Velar siempre por el paciente, ese sería un deber y pues el quehacer, pues como esteem... el cuido básico del ser humano.” (Participante 6, entrevista 2019)

“Diay el deber de una enfermera es proteger al paciente verdad, darle eeh siempre lo mejor para que él llegue a una pronta recuperación. Y los quehaceres pues son los cuidados que siempre vamos a tomar en cuenta dependiendo la patología del paciente, eeh... siempre ser

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

eeh la mejor verdad para poder ayudar a recuperar a este paciente.” (Participante 7, entrevista 2019)

“Enfermería tiene el deber de brindar una gestión del cuidado eehh pues acorde, responsable eh ético, legal verdad, al, al paciente que tiene todo el derecho de recibir eeh tal cuidado, eeh enfermería... yo pienso que el quehacer de enfermería tiene que ver con las ramas que... abarca todo como investigaciones, educación, prevención y demás verdad.” (Participante 8, entrevista 2019)

“Algunos deberes o quehaceres de una enfermera es la atención fisiológica o integral hacia un paciente dentro de los cuales se encuentran eeh eem, por ejemplo, el cumplimiento... el cumplimiento de la administración de medicamentos eem, cuidado de la piel eem, dirigimos, educamos, no sé, dentro de otras cosas.” (Participante 9, entrevista 2019)

“Lo primordial sería el cuidado obviamente, poner el bienestar de esa persona ante lo tuyo verdad... asegurarte que esa persona este a lo mejor que puede estar de tu alcance. Enfermería... la esencia de enfermería es cuidar y cuidar involucra prácticamente todo, cuidar su estado emocional, su estado físico, psicológico... enfermería, hace... juega un papel muy importante en todo eso, es un... sus quehaceres son integrales.” (Participante 10, entrevista 2019)

¿Para usted qué significa el concepto “cuidado humanizado”?

“No sé cómo explicar eso...” (Participante 1, entrevista 2019)

“Bueno cuidado humanizado para mí personalmente es todo aquello que favorezca este... al paciente, de una forma muy muy, muy integral. ¿A qué me refiero con integral? Ver todas las áreas este... humanas, no, no, no vamos a tener a un paciente este... que sea de la cama tal no, vamos a tener a Don Pedro Fernández, vamos a tener a, a Raúl Velázquez, ¿me entendés?, o sea vamos a tener personas con su nombre y su identidad personal y... y llamarlos por ese nombre también es parte de ese cuidado humanizado este... tratarlos como personas eehh sufrientes, tratarlas con cariño, tratarlas con amor este... y tratar de que haya una... una armonía entre cuerpo, mente y espíritu.” (Participante 2, entrevista 2019)

“Ayuda humanizada, perdón cuidado humanizado es la ayuda que yo le doy al paciente como quisiera que a mí me la dieran, o sea, un cuidado holístico le estoy, le brindo al paciente”. (Participante 3, entrevista 2019)

“Concepto uumm... bueno, lo entiendo como... como lo mencioné anteriormente verdad que, que uno brinda un cuidado a la humanidad sin esperar nada a cambio verdad eso, más

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

allá de las ganancias económicas que uno puede obtener verdad uno busca el beneficio de la humanidad verdad, uno como ser humano que conoce ciertas dolencias entonces uno puede brindar un mejor servicio hacia las personas por sus necesidades.” (Participante 4, entrevista 2019)

“Es todo lo que el profesional de salud debería de ser en favor de la salud con el paciente, todo lo que tiene que ver con los valores eem que... ayuden al paciente en el ámbito para mejorar su salud.” (Participante 5, entrevista 2019)

“Bueno, para mí significa que debe ser un cuidado pensando en todo ámbito de la persona, tanto eeh para proteger sus derechos como en los beneficios eeh también las consecuencias, todo sobre tratamientos, tratamientos todo lo que le va a... a realizar a ese paciente, que él esté de acuerdo, que este consciente de lo que... de lo que se le está diciendo que digamos el, tenga consentimiento de él, si va aceptar o no sobre las cosas y también estee... velar por, por que se cumpla los derechos y los deberes de él, según lo establecido verdad.” (Participante 6, entrevista 2019)

“Ok, para mí el cuidado humanizado es como decirte ponerme en los zapatos del paciente ok, lo que el paciente este sintiendo pues uno tomarlo en cuenta siempre eehh no dejar ahí al paciente pues tirado como cualquier cosa sino darle la atención adecuada eehh... ser empático con estas personas verdad noo, no ser grosero en el momento que ellos tal vez tengan alguna consulta o algo, o sea, darles lo mejor para que ellos se recuperen.” (Participante 7, entrevista 2019)

“Eeh, para mí el cuidado humanizado es eem, brindarle al paciente con todo los... con toda mi responsabilidad de brindarle una mejor calidad de vida, esteem... haciendo que, haciendo respetar sus creencias, sus valores y hacerle un ambiente... darle un ambiente favorecedor y un ambiente sano, que se sienta tranquilo, que sienta... empatía tanto conmigo, y con... que, con el equipo de salud, respetar sus creencias en todo aspecto y estee... brindarle el apoyo emocional que se merece.” (Participante 8, entrevista 2019)

“Para mí el cuidado humanizado es poder recordar que esas personas que están ahí afectadas por su salud, representan más que un número de cama o que... o que un... o que un número de paciente, significa que esas personas deben ser tratadas como seres humanos y no solo como... como un ente fisiológico que necesita la atención de ese tipo, sino una persona que necesita ser tratada de forma integral, es decir, evaluar sus necesidades no solo por el estado de salud que está atravesando sino también por, el hecho de poder contemplarlo como alguien que se siente mal, un ser humano que se siente mal y que lo único que desea es ayuda, no maltrato.” (Participante 9, entrevista 2019)

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

“Cuidado humanizado para mí significa como... nunca olvidar que esta persona es... el hijo, la hermana, el papá, la mamá, los primos de otra persona, es recordar que esta persona, a pesar de que este... di... como con heces y orines y vomitado y todo, nunca olvidar que esa persona es un humano y que igual necesita todos los cuidados que un humano se merece verdad, todavía le da hambre y le duelen cosas y todo, entonces cuidado humanizado para mí es como recordar que esa persona ante todas las adversidades sigue siendo un ser humano y hay que tratarlo como tal .” (Participante 10, entrevista 2019)

¿Considera usted que el cuidado humanizado es importante en la práctica de enfermería? Sí/No ¿Por qué?

“Bueno sí, yo creo que es importante. Bueno yo creo que es importante porque si nosotros no estamos cuidando a los pacientes que son ser humanos, aam...se van a morir y el mundo se va aam... como poner eso... ¿hacer más pequeño? Porque los pacientes, las personas van a estar muriendo, debemos de cuidarlo” (participante 1, entrevista 2019)

“Sí, por una simple y sencilla razón, porque tiene que ser así y si usted se va ser enfermera para únicamente buscar eh tener una solvencia económica usted se equivocó de carrera, si usted se hace enfermera es porque usted tiene este, ese, ese don de cuidado, ese don de amor al paciente y... y esa, y esa ferviente creencia de que el paciente necesita ayuda con amor, necesita y este sanarse con amor eeh si usted no tiene eso sinceramente usted está mal ubicada en su, en su carrera y este y no va ser una buena enfermera.” (Participante 2, entrevista 2019)

“Sí, es importante que se ponga en la práctica y es lo que nos enseñan en la teoría, precisamente porque debemos de ser con el paciente empático y simpático o sea ponernos en los zapatos de ellos. Solamente así vamos a poder tener un cuidado humanizado”. (Participante 3, entrevista 2019)

“Si considero que es importante porque di muchas veces vemos que, que diay lastimosamente hay enfermeros que a la hora de brindar el cuidado a las personas pues no, no se recuerdan que son seres humanos verdad, a veces creen que son objetos y no les importa cómo se sienten o lo que ellos piensan entonces creo que sí es muy importante verdad, recordar que estamos tratando con personas que sienten, piensan, entonces el trato siempre ser bueno y hacer que ellos se sientan lo mejor posible a pesar de sus dolencias” (participante 4, entrevista 2019)

“Sí, es muy importante el cuidado humanizado porque... eso ayuda a la estabilidad de una buena salud para el paciente tanto emocional, física y espiritualmente”. (Participante 5, entrevista 2019)

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

“Es importante porque, se debe tomar en cuenta ya que uno es un, va a ser un profesional y... debe aplicar el conocimiento de la, de la mejor forma y este no solamente ver al, al paciente como un objeto o como alguien que hay que sacar el trabajo solamente.”

(Participante 6, entrevista 2019)

“Es de suma importancia, ya que siempre estamos a la par del paciente verdad, eeh... dentro de nosotros debería de haber un... o sea por parte de nosotros siempre tiene que haber un cuidado humanizado verdad para ellos, que no solamente como dije anteriormente tratarlos como objetos, sino como la persona integral que ellos son y siempre tratarlos siempre con el respeto que se merecen, y sí, muy importante.” (Participante 7, entrevista 2019)

“Sí eeh, es importante porque enfermería es un pilar vital o un... un apoyo vital para el paciente y el paciente necesita sentir que tiene un círculo en donde se puede sentir confiado, porque si el... si el enfermero no practica lo que es el cuidado humanizado, eso va influir de manera negativa en el paciente, entonces su recuperación va ser más lenta, eeh no se va sentir bien y eeh... tras una enfermedad que ya puede estar presentando el paciente, agregarle un ambiente negativo, no va ser favorecedor para la enfermedad ni para el paciente.” (Participante 8, entrevista 2019)

“Sí, porque creo que los seres humanos necesitan ser tratados como tales, no como... no como un número, no como un conjunto de enfermedades, sino como... como alguien que tiene dignidad, alguien que merece ser tratado eeh con amabilidad, con ternura, con cariño, eeh... eso además eeh de poder suplementar las necesidades fisiológicas de las personas.” (Participante 9, entrevista 2019)

“Sí, porque enfermería es... nosotros trabajamos con humanos, con personas, que tienen un corazón latiendo todavía. Es importante recordar que todos los seres humanos sienten hambre, sienten dolor, se sienten humillados, se sienten felices, enfermería nunca puede... puede olvidarse que está tratando con un ser humano con sentimiento. ¿Me entiende?” (Participante 10, entrevista 2019)

**¿Cree usted que hay funciones hacen a la Enfermería diferente de otras disciplinas?
Sí/No. Mencione algunos.**

“Bueno yo creo que sí, porque aam... por ejemplo, los doctores, los que estudian medicina, ellos solo están ahí, digamos ellos solo vienen revisan al paciente y cosas así y se van, pero eeh, de otra forma los enfermeros son los que están ahí 24/7 con los pacientes y los que hacen la mayoría de los procedimientos con los pacientes, que están para dar la comida, para hacer el baño, para ayudarlo, vestirlo y todo lo que ellos necesitan hacer, pero en otra forma, los médicos no hacen eso.” (Participante 1, entrevista 2019)

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

“Sí, por supuesto porque enfermería es una, una eeh profesión única y ya sus funciones son únicas y especiales como todas las profesiones o sea un médico tiene sus funciones especiales y únicas, un enfermero las tiene, un farmacéutico las tiene, un médico emm, un especialista en imágenes médicas las tiene o sea porque como te digo ya enfermería por si sola es una práctica única y especial con sus funciones específicas que diay que la hacen diferente a las demás.” (Participante 2, entrevista 2019)

“Sí, hay funciones que existen que hace que enfermería sea diferente, una de ellas es el contacto directo con el paciente estee... nosotros vemos la evolución de un paciente con respecto a x enfermedad, por ejemplo en durante un embarazo, nosotros lo vemos desde prácticamente que comienza porque le damos educación y vamos viendo cómo, como va evolucionando ese embarazo hasta que ya después llega a término ya después lo vemos con el bebé, entonces para mí eso es una de las cosas de que tenemos contacto directo con el paciente y tenemos la oportunidad de brindarles la educación, según sea su necesidad.” (Participante 3, entrevista 2019)

“Sí, pienso que hay funciones porque digamos, emm con relación a las, a las demás áreas de la salud verdad enfermería tiene un trato directo con el paciente verdad, hasta eea en algunas veces en la parte de bañarse otras áreas no lo hacen pero enfermería baña al paciente, enfermería alimenta al paciente, viste al paciente, está pendiente de las necesidades inmediatas del paciente entonces pues esas son algunas de las que he notado”. (Participante 4, entrevista 2019)

“Sí, creo que algunas de las funciones que destacan a enfermería son la educación que brindan a los pacientes eem, el trato que les dan y también la comunicación que tienen con ellos”. (Participante 5, entrevista 2019)

“Yo pienso que los principios y valores que tenga cada persona y también los que se pueda inculcar en, en la institución donde, donde estudia también estee la parte cristiana que cada uno posea.” (Participante 6, entrevista 2019)

“Diay dentro de la rama de la medicina creo que todos somos un perfil verdad diferente, y enfermería eeh lo que tiene es que... como mencioné anteriormente, nosotros estamos siempre cerca del paciente eeeh... en la mañana, en la tarde, en la noche, entonces creo que lo que nos hace a nosotros diferente es eso, que siempre... no los vemos cinco minutos como un médico ni diez minutos, sino que los vemos ocho horas verdad, estamos con ellos atentos a su tratamiento eeeh... atentos a lo que ellos puedan querer, que si quieren ir al baño, que tener que bañarlos, tener que darles ese amor al enfermo digamos en, eso es lo que nos hace creo que diferente de las otras profesiones, que nosotros siempre estamos ahí, las ocho horas verdad, no como un médico, una nutricionista que creo que los ven apenas

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

media hora o 15 minutos verdad, en cambio enfermería somos una parte esencial para la recuperación de un paciente.” (Participante 7, entrevista 2019)

“Yo creo que enfermería una cercanía especial con el paciente ya que el... la, la rama que más está pendiente de él las 24 horas, entonces enfermería tiene una, eeh digamos ventaja porque puede ver la evolución desde antes hasta... desde el principio hasta el final de la enfermedad y el paciente se ve más identificado con enfermería que tal vez con medicina y por eso es que es tan importante que, que todo el gremio de enfermería sea eeh... personas, sean personas que tengan presente el cuidado humanizado y espiritual.” (Participante 8, entrevista 2019)

“Claro que existen, enfermería es diferente a muchísimas disciplinas, en primer lugar, hay que rescatar que son quienes están 24/7 al lado del paciente, es quien comparte la mayor estee... no solo cantidad de tiempo sino también con quien más se relaciona un paciente, así que eso la hace completamente diferente, nosotros no somos casuales eem, estamos ahí todo el tiempo para el paciente” (participante 9, entrevista 2019)

“Sí, enfermería... siempre se ha dicho que enfermería es como el corazón del hospital porque enfermería se encarga de absolutamente todo, no es como... digamos nutrición se encarga de solo alimentos y... y terapia física verdad, de su área y luego los de rayos x, se encargan de nada más di los rayos, en cambio enfermería se encarga de absolutamente todo. De todo, todo, todo, todo, todo. Tiene que saber un poquito de nutrición, un poquito de rayos que tienen que saber anatomía, fisiología, de psicología hasta de teología tienen que saber, o sea está completo.” (Participante 10, entrevista 2019)

¿Considera usted que la Enfermería debe brindar cuidado humanizado a todos los pacientes independientemente de sus creencias, etnia, nacionalidad, etc.? Sí/No ¿Por qué?

“Sí, yo creo que sí porque no importa su nacionalidad, no importa su color y todo eso, es un ser humano y es un paciente, no importa de dónde viene ni cómo te parece de... de color de piel porque necesita la misma ayuda, una persona negra necesita la misma que una persona blanca necesita”. (Participante 1, entrevista 2019)

“Sí, independientemente de la patología, de la raza, color y del estatus social, no importa, eso no nunca va a interferir y este... tenemos un, un paciente con necesidades y los quehaceres de enfermería se van a basar estee... en las necesidades que tenga el paciente y si uno le puede dar un plus fuera de las necesidades estee... diay también se le da y va ser parte también del, de los quehaceres de enfermería”. (Participante 2, entrevista 2019)

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

“Sí, enfermería es para brindar cuidado, para dar cuidado humanizado eeh, darles educación no importa su credo religioso, su raza estee... porque todos somos humanos y necesitamos de una educación con respecto a nuestra área de la salud estee... para tener una vida más tranquila o llevarlo mejor si fuera una enfermedad por ejemplo... en fase terminal”. (participante 3, entrevista 2019)

“Sí pienso que sí porque como lo mencioné anteriormente verdad independientemente si el paciente tiene dinero o no o bueno ahora que menciona las creencias y eso, no importa en realidad siempre hay que brindar el cuidado, de hecho, ahí entra el respeto verdad, a pesar de que yo no comparto ciertas cosas que cree el paciente o hace yo siempre tengo que brindarle el cuidado que él necesita”. (Participante 4, entrevista 2019)

“Sí, es muy importante que se tome en cuenta eso porque uno como enfermero no debe fijarse en el tipo de religión y demás al momento de hacer énfasis en el cuidado humanizado también tenemos que tener cuidado eeh... respetando siempre eeh la, lo que el paciente piensa o, o la religión del paciente, entonces tal vez tener un poco de cuidado en ese ámbito”. (Participante 5, entrevista 2019)

“Sí, todo paciente tiene derecho a recibir ese cuidado, siempre respetando, respetando sus creencias y sus hábitos o costumbres que él tiene”. (Participante 6, entrevista 2019)

“Claro que sí, siempre, independientemente de lo que estos pacientes sean, tenemos que dar siempre el mismo cuidado a todos los pacientes verdad, a todos. No tenemos que tener eso de que, que porque este es de una religión o porque es de la otra, no, no, nosotros tenemos que dar un cuidado integral a todos los pacientes independientemente de sus creencias o religión o lo que ellos sean”. (participante 7, entrevista 2019)

“Sí, enfermería tiene que brindar cuidado humanizado sin importar nada, sin importar que tenga una creencia diferente, eeh, una religión diferente o un color de piel diferente, enfermería en si tiene que velar por el bien de todo, todo, todo paciente sin importar nada”. (participante 8, entrevista 2019)

“Sí, creo que nosotros no debemos de hacer discriminación de ningún tipo”. (Participante 9, entrevista 2019)

“Bueno eso claro que sí, enfermería, no está ahí para juzgar las decisiones de los demás y no hay razón para rechazarle un servicio a alguien solo porque yo pienso diferente o lo que sea, o sea, mi trabajo no es juzgar a la gente, mi trabajo es di, cuidar a las personas en el momento y en lo que ellos necesiten”. (Participante 10, entrevista 2019)

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

¿Cuál es el rol que desempeña la Enfermería en el cuidado humanizado a la hora de estar en contacto con los pacientes?

“Bueno, en función o en el rol de enfermería, cuando está atendiendo al paciente, la forma en la cual como trata al paciente, la forma en la cual usted habla al paciente, porque tiene que hablarle con amor y con cariño y con mucha paciencia y la forma en la cual usted trata el paciente, si lo trata con amor, si tienen paciencia y todo eso con el paciente”.

(participante 1, entrevista 2019)

“Tratando siempre de ser lo que nos corresponde, sin hacer estee... ni más eeh ni menos porque podemos vernos en, en ciertos problemas si nos metemos en cosas fuera de nuestra profesión, y nosotros tenemos estee quehaceres muy propios estee muy específicos que somos capacitados y cualificados para eso, si nos salimos eeh de eso podemos estar en problemas porque ya hay otras competencias del equipo de salud a las que le competen esas, esas responsabilidades que no son las nuestras este... y tampoco hacer menos porque, porque sería una falta a nuestra profesión”. (Participante 2, entrevista 2019)

“Gracias a enfermería que son los ojos y los oídos del médico, entonces el médico puede darle un seguimiento al caso, ya que nuestro papel es estar en comunicación con el paciente y ellos son los que nos tienen a nosotros un poco más de confianza para poder estee... decir si se tomó o no el medicamento porque el médico más que todo los regaña, pero el enfermero educa entonces esteem allí es donde ellos se abren con la enfermera”.

(Participante 3, entrevista 2019)

“Bueno enfermería sabe cosas más allá de lo que está en el expediente del paciente verdad, a la hora de conversar con él, también llegamos a, a tener contacto con los familiares, con cosas íntimas del paciente verdad”. (Participante 4, entrevista 2019)

“Más que todo siento yo que es eem... en el área de la educación, en momento de que se le está realizando una entrevista, un procedimiento, entonces allí uno puede interactuar y preguntarle a paciente cómo se siente, eeh darle palabras de aliento y todas esas cosas”.

(Participante 5, entrevista 2019)

“Diay el rol que cumple sería como, sentido de la educación estee, darle, darle a conocer al paciente todas sus dudas porque a veces tienen miedo o la misma ansiedad estee, tienen la preocupación de que les van a hacer, que va a suceder, que va a pasar con ellos y así sucesivamente”. (Participante 6, entrevista 2019)

“Pienso yo que el rol que nosotros tenemos que tener ante un paciente o ante los pacientes es que siempre tenemos que tener respeto y empatía por ellos verdad, para poder dar un cuidado humanizado”. (participante 7, entrevista 2019)

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

“El rol que desempeña enfermería pienso que desde... que va desde la hora que se presenta con el paciente hasta que se despide o termina el turno, que va desde preguntarle cómo esta, como se siente, eeh... cómo, cómo... no sé, cómo evoluciona su enfermedad, si necesita algo, este, brindarle su apoyo, decirle cualquier cosa aquí estoy para ayudarlo, eeh si usted quiere hacer... preguntarle qué cree, y bueno quiere hacer una oración o sepa que aquí estamos para apoyarla, para todo lo que usted necesite y así”. (participante 8, entrevista 2019)

“Bueno hay que recordar que nuestro rol tiene que ver con el cuidado verdad, como dije anteriormente pues nosotros estamos mayor cantidad de tiempo con el paciente y al momento de estar brindando ese cuidado, eem somos nosotros los que nos llegamos a ganar o la verdadera confianza o la total confianza del paciente en su proceso terapéutico y eso es muy importante porque este, un paciente que se siente confiado es un paciente que va tener una recuperación no solo más rápido sino que también va tener mayor participación en... en su proceso de terapia, en su proceso curativo, es un paciente más dispuesto”. (Participante 9, entrevista 2019)

“Bueno, la enfermería se encarga de... como de reforzar valores, de mantener el ambiente del paciente lo más tranquilo posible para que se pueda recuperar, y también loo... o sea se encarga de todo lo interior y todo lo exterior del paciente, en todo aspecto, no, o sea, no solamente le vamos a tratar psicológicamente el estado en que está, sino que también vamos a asegurarnos que este todo limpio, que las curaciones se estén haciendo bien, que sus medicamentos se estén haciendo el efecto y sino informarlo, me entiende, o sea, se encarga de absolutamente todo y tiene que encargarse de todo porque todo está conectado con todo para este paciente pueda salir bien de lo que está pasando”. (Participante 10, entrevista 2019)

Al realizar sus prácticas clínicas ¿efectúa usted cuidado humanizado hacia los pacientes? Sí/No. Ejemplifique.

“Sí, a la hora de hacer mi practica y estar con los pacientes, yo realiza aam cuidado humanizado porque, por ejemplo: tenía un paciente en el hospital geriátrico y... fue como un anciano y él no quería que pusieran la vía, bueno no quería que la otra enfermera pusiera la vía, pero es que la otra enfermera estaba haciéndolo con ignorancia y sin paciencia y yo solo fui y le dije: vamos a poner la vía, le hablé con cariño y con mucha paciencia y de la forma en la cual el paciente reaccionó a como yo lo trataba mostraba que solo lo que tenía que hacer es cambiar la forma en la cual estaba enfrentando al paciente”. (Participante 1, entrevista 2019)

“Este sí, porque, porque sí y ya, no mentira este no, sí este diay pues cuando uno trata de, de... a un paciente, yo por ejemplo lo trato de una forma muy muy integral este le pregunto si su nombre, o sea le pregunto su nombre para ver si me responde esteem y no se

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

es que es un poco difícil de explicar o sea si aplico el cuidado humanizado porque los trato como personas sufrientes, como personas que necesitan ayuda eeh de una manera integral, espiritual, mental, física y, y en sus demás áreas entonces yo creo que di básicamente por eso sí”. (Participante 2, entrevista 2019)

“Si he realizado el cuidado humanizado con el paciente estee... por ejemplo cuando el paciente ingresa al hospital entonces se le orienta, se lleva a su unidad eeh se le orienta con respecto a, a sus deberes, sus derechos en el hospital estee... se, le explico con palabras más sencillas la razón del por cual, del por qué se le está ingresando al hospital estee, si ella no lo, o si el paciente no comprende porqué todavía, trato de evacuar las dudas que el paciente tiene eeh y lo dejo en su unidad eeh que quede confortable para que él pueda siempre ser colaborador en lo... con las personas del área de la salud”. (participante 3, entrevista 2019)

“Sí, alguno de los cuidados humanizados que hago es bueno primeramente cuando llego donde el paciente me presento verdad que creo que es importante que ellos sepan quién va estar al cuidado de ellos, también les pregunto el nombre, les pregunto cómo se sienten, también les pregunto algún, cuando se hace algún procedimiento si sienten temor, si les dolió verdad, me gusta escuchar la opinión de ellos porque uno debe tener tacto como lo mencioné, no simplemente llegar y hacer las cosas así como que ellos no sienten nada sino que brindar una conversación como para bajar la ansiedad del paciente y así eh abrir un ambiente de confianza”. (participante 4, entrevista 2019)

“Sí, si siempre cuando uno está con un paciente al momento de la entrevista como lo mencioné anteriormente eeh siempre se le pregunta al paciente como se siente, eeh como están sus ánimos, eeh sus emociones eeh... si tiene apoyo con la familia y todas esas cosas, las personas le ayudan mucho en el momento de que, si dicen que no, no tienen, entonces uno puede darle palabras de ánimo, aliento eeh decirle que no está sola de que Dios también puede hacer milagros”. (participante 5, entrevista 2019)

“Si, por medio de las preguntas que uno le hace, también lo que es los gestos visuales uno ahí observa si el paciente está preocupado después uno le pregunta que qué siente, que si tiene algún dolor o que si algo le preocupa, pues si es dolor acudir en el... para el tratamiento y si es algo de preocupación, de miedo, de ansiedad que tiene, pues uno busca la manera de cómo, de cómo estee... evacuar las dudas que, que el paciente pues le indique a uno, de esa manera”. (participante 6, entrevista 2019)

“Yo siento que en mis prácticas clínicas siempre he tratado de dar un cuidado humanizado a mis pacientes eehh desde que me hagan una simple pregunta verdad darles la importancia de que ellos dii, que ellos se merecen, en cuanto a cualquier consulta que ellos tengan verdad, también como un simple bueno tráeme, usted me podría traer un vasito con agua o tal vez que ocupen el bidé verdad ya que algunos no pueden ir al baño, o sea, pienso que, si uno los ignora verdad, no ignorándolos pero digo, si uno los ignora ellos desde ahí ya no estamos dando un cuidado humanizado porque no nos está importando, lo que el paciente

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

está sintiendo digamos, esas ganas, con solo las ganas de ir a orinar y que uno le diga bueno espérese, espérese que ahorita vengo que estoy ocupada eehh eso pienso que no, también la forma en que uno le contesta a un paciente verdad, también tiene que ver mucho con el cuidado humanizado”. (Participante 7, entrevista 2019)

“Creo que si he hecho cuidado humanizado eem... cuando... hasta cuando uno le da la mano para que el paciente se sienta confiado en que todo va salir bien, en que ese procedimiento es para su beneficio, eeh, cuando en cada procedimiento una cara de empatía cuando se eem... no sé... cuando no quiere, no quiere cierto procedimiento, pero de cierta manera eeh... se le explica que es para su mejoría eeh hasta cuando quiere un abrazo o simplemente una conversación que el paciente se libera de sus emociones, entonces creo que sí”. (Participante 8, entrevista 2019)

“Bueno es lo que intento, eeh siempre trato de que el paciente vea que... que quiero darle una atención individualizada a pesar del flujo tan alto de pacientes que uno, que uno se encuentra en el hospital, trato de transmitirle al paciente sinceridad, amabilidad, integridad, eem que sepa que me preocupo porque realmente él se siente mal y no porque solo deseo cumplir con mi trabajo”. (Participante 9, entrevista 2019)

“Eeh, cuando yo hice las prácticas clínicas, considero que si fui... hice cuidado humanizado, porque cada paciente tiene necesidades diferentes y uno se tiene que acoplar a eso, entonces tal vez a un paciente le gustaba el silencio, entonces no hay que hablarle mucho, darle instrucciones y eso lo hacía sentir seguro. En cambio, a otros pacientes usted tenía como que hablarles y explicarles aquí, y les gustaba que usted les diera toda una explicación, entonces tenías que hacer eso para que se sintiera mejor ese paciente y cosas así como asegurarse que todo lo... las... los procedimientos que yo estoy haciendo, los esté haciendo bien y no esté como tomando la vía fácil como hacen algunos de los signos vitales verdad, que ellos creen que eso es algo tan simple, pero es algo muy extenso, muy importante que puede llegar a afectar eem las... di las recomendaciones y las prescripciones médicas con algo tan simple”. (participante 10, entrevista 2019)

Al ejercer sus prácticas clínicas, ¿ha detectado obstáculos para brindar cuidado humanizado a los pacientes? Sí/No. Mencione algunos.

“No, digamos, las enfermeras tienen tiempo, solo que, lo que yo he visto es que hay muchas enfermeras que gastan tiempo haciendo cosas que no tienen nada que ver con su trabajo de enfermería y se gastan mucho tiempo haciendo la nota de enfermería solo para pasar el tiempo, entonces lo que yo he visto es que si hay tiempo no es que ellas no tienen tiempo, es que ellas se gastan su tiempo”. (Participante 1, entrevista 2019)

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

“No, definitivamente no, no hay, no hay obstáculo ni, ni, como se llama ni obstáculo, ni este, excusa para no dar un cuidado humanizado es que si no hay tiempo no es que no no sea, usted tiene tiempo lo que pasa es que no lo sabe administrar, este si usted lo que tiene en su práctica clínica, si yo lo que tengo en mi práctica clínica es un paciente bueno ese paciente tendrá cuidado humanizado en la medida de lo posible este, si tengo seis pacientes bueno a los seis pacientes aunque sea un ratito usted les da este cuidado humanizado, no hay excusa de nada para no dar un cuidado humanizado”. (Participante 2, entrevista 2019)

“Si, este... hay obstáculos para poder darle a la persona un cuidado holístico humanizado, ya que hay tantos enfermos que... uno se olvida de que está trabajando con personas entonces uno viene y los trata como si fueran cosas, venga acá, póngase aquí, vaya allá, haga esto y no debería ser así, deberíamos de dedicarle el tiempo a esa persona para poder este... para poder escucharlos, que para el paciente eso es muy importante, saberlo escuchar”. (Participante 3, entrevista 2019)

“Vieras que sí, entre algunos obstáculos que he notado es que di como son varios pacientes y cada uno tiene sus diferentes necesidades entonces aunque uno quisiera concentrarse solamente en un paciente, no puede como tiene que bañar y hacer otras actividades entonces tiene que apurarse para poder brindar el cuidado a todos los, los pacientes entonces eso muchas veces limita verdad, hay unos que a veces no pueden comer solos pero como uno está pasando medicamentos uno no se puede detener a alimentar al paciente verdad, tiene que seguir dando medicamentos a otros, porque de hecho hace poco cuando fui a práctica eso fue una de las cosas que me sucedió que quería ayudar a un paciente a comer y solo le ayudé un ratito porque tenía que ir rotando los, los medicamentos intravenosos que ya se terminaban donde un paciente y tenía que volver a cambiarlo entonces, siento que uno de los mayores obstáculos es eso que a pesar de que ellos necesitan más atención, emm diay uno no puede darles toda la atención que ellos necesitan porque uno no ve solo un paciente a la vez sino ve varios”. (Participante 4, entrevista 2019)

“Siento que no, no hay obstáculos, tal vez el único obstáculo en el área de nuestra enfermería es que eeh tal vez no tenemos el tiempo necesario como para atender específicamente a un paciente porque tal vez hay muchos, entonces es muy difícil, pero de lo contrario no”. (Participante 5, entrevista 2019)

“Sí, a veces, porque más ahora que se utiliza lo de la tecnología del EDUS y todo eso, pues veces eso quita tiempo y pues no hay mucho contacto con el paciente, solamente lo necesario o lo indicado y pues a veces el personal cree que... o creemos que estamos haciendo un buen trabajo porque estamos la tectología y todo eso, pero a veces estamos descuidando al paciente”. (participante 6, entrevista 2019)

“Sí, sí se ha encontrado porque diay los enfermeros que están ahí que son un poco más viejos a uno le dicen: “no, no déjelo ahí, ahora lo atiende”, o tal vez eeh... ” no, no es que eso no es importante, lo que ese paciente está sintiendo lo importante es el otro entonces hay que atender al otro que no sé qué... eeh tal vez... otra cosa es que a veces son adultos

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

mayores y lo que hacen es ignorarlos y decir que son manipuladores que no, que uno no les haga caso verdad, eehh y si uno hace caso a los señores o al paciente entonces lo regañan a uno le dicen: no, no pero es que usted no sea así verdad porque si no ellos se acostumbran y van a querer que usted les esté llevando todo, entonces como que ellos piensan que uno al tratarlos bien a los pacientes, que los pacientes se abusan”. (participante 7, entrevista 2019)

“Sí, especialmente en los hospitales con gran demanda de pacientes, la carga, la carga de trabajo es tan alta que a veces eeh no hay mucho tiempo para dar una... dar un cuidado un poco más especial a cada uno de los pacientes porque es tanta la, la demanda, es tanto los trabajo, son tantos los procedimientos que, aunque uno... uno quiera o vaya y haga, siempre hay alguien detrás diciéndole: no sigue lo otro, sigue lo otro, entonces a veces, a veces es imposible hacerlo pero en la medida de lo posible se hace pues para que todo salga bien”. (Participante 8, entrevista 2019)

“Obstáculos, por supuesto que uno se encuentra... bueno dos cosas, en primer lugar, hay pacientes que a veces no están tan receptivos, pero yo creo que en medio de eso pues uno debe de procurar comprender la situación del paciente y colocarse en el lugar de él, a veces uno se encuentra con pacientes algo malcriados, pero trato de pensar en que es lo que lleva ese paciente a estar así. Y algún otro obstáculo creo que también a veces es eeh, los compañeros de trabajo, los mismos otros enfermeros o médicos que pretenden hacer las cosas robotizadas, creo que ese es un gran obstáculo”. (Participante 9, entrevista 2019)

“Personalmente nunca he tenido ningún obstáculo para hacerlo, tal vez...considero yo que no es que existan obstáculos sino que uno mismo se... se pone los obstáculos porque el cuidado humanizado va mano a mano con absolutamente todo lo que enfermería hace, y si solo estás haciendo los procedimientos di precisamente solo eres un robot, haciendo las cosas y olvidándote del cuidado humanizado”. (Participante 10, entrevista 2019)

En su opinión, ¿cree usted que UNADECA forma profesionales con bases de cuidados humanizados? Sí/No.

“Bueno, para mí, yo creo que sí, que UNADECA forma profesionales con bases de cuidados humanizados”. (Participante 1, entrevista 2019)

“Sí, pero no todos los profesores”. (Participante 2, entrevista 2019)

“Sí” (participante 3, entrevista 2019)

“Sí” (participante 4, entrevista 2019)

“Sí” (participante 5, entrevista 2019)

“Sí, en algunos aspectos se basa mucho en el cuido, principalmente pues como sabemos que es este una institución donde se practica la espiritualidad pues se tiene este el

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

principio, o se inculca el principio del cristiano, que debe tener empatía y de ponerse del lado del paciente, en el caso de la enfermedad”. (participante 6, entrevista 2019)

“Yo siento que UNADECA tiene muy buenos principios verdad para poder formar profesionales verdad, en cuidado humanizado, pero lamentablemente no todos los estudiantes entienden ese principio que UNADECA les está fomentando para su futuro verdad. UNADECA sí tiene una buena formación, pero no todos los, los estudiantes la van a ejercer en un futuro”. (participante 7, entrevista 2019)

“Sí creo que sí, UNADECA en todas clases eeh... se refuerza mucho lo que es eeh poner al paciente en primer lugar y eeh fortalecer todos los cuidados espirituales, emocionales que necesita para que este apoyo que tiene el paciente que es enfermería, sea fuerte y bueno, a lo que... a lo que se ha escuchado en los hospitales, los estudiantes de enfermería siempre tienen un buen, un buen reconocimiento por esto mismo, porque son estudiantes que se enfocan más en el cuidado humanizado y haciendo los procedimientos de la manera correcta, entonces tienen una buena reputación, digámoslo así”. (Participante 8, entrevista 2019)

“Creo que la universidad hace su mayor esfuerzo y gracias a nuestra cosmovisión de la educación, pues se procura plasmar en el estudiante de enfermería el concepto de que los pacientes representan más que un número, o representan más que una enfermedad o un conjunto de enfermedades, eeh representan seres humanos que están afectados y que necesitan ser tratados como tales, por eso creo que sí, que la universidad hace su mayor esfuerzo”. (participante 9, entrevista 2019)

“No, creo que intentan formarlos, pero no lo logran, falta más materias acerca de lo que realmente es eso, porque influye mucho las culturas y vidas personales”. (participante 10, entrevista 2019)

Brochure

“LA META EN ENFERMERÍA EN SÍ, ES BRINDAR CUIDADO; PERO ESTO NO TIENE SENTIDO SINÓ SE COMPRENDE EN ESENCIA EL SIGNIFICADO DE CUIDAR”

(JEAN WATSON, 2017)



CUIDADO HUMANIZADO

¡¡Esto es cosa de Enfermería!!

PERO... ¿QUÉ ES CUIDADO HUMANIZADO?

Humanizar es hacer a alguien o algo más humano, familiar y afable, o sea, humanizar los cuidados, es hacer el cuidado más humano, familiar y cordial, de acuerdo al contexto de cada persona. (Lendínez, 2016, párr. 1)

La humanización del cuidado desde la educación de enfermería, requiere centrarse en el ser humano, en el entendido de que ese ser humano no sólo incluye la persona sujeto de cuidado, también a la enfermera y el estudiante de enfermería, quienes deben formarse para proveer cuidados desde una perspectiva social, ética y política, pero esencialmente humana. (Lendínez, 2016, párr. 2).





HUMANIZAR...

Es la herramienta clave.

**CONOCIMIENTO
CIENTÍFICO +
HUMANIZACIÓN =**

Perfecta atención de
enfermería



**ASÍ QUE EN TODO
TRATEN USTEDES
A LOS DEMÁS
TAL Y COMO
QUIEREN QUE
ELLOS LOS
TRATEN A
USTEDES.**

MATEO 7:12

ALGUNOS TIPS QUE MUESTRAN CUIDADO HUMANIZADO SON:

01

Siempre saluda con una sonrisa al paciente, presentádate debidamente. Una sonrisa cordial no te va quitar nada. Y cuando el paciente se identifica tras su presentación, llámelo por su nombre.

02

Antes de cada procedimiento a realizar, explícale a los usuarios(as) lo que se les va a efectuar. Recuerda que probablemente es algo nuevo para ellos(as) y puede ser que estén asustados(as).

03

Si el paciente te llama mucho, no lo ignores. Probablemente necesite algo de atención emocional.



Creado por la estudiante Joushelin
McKenzie, noviembre 2019
Escuela de Enfermería UNADECA

Cronograma de trabajo

Meses	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.
Actividades								
Selección del tema								
Elaboración y aprobación del anteproyecto								
Antecedentes y justificación								
Marco teórico y conceptual								
Marco metodológico y entrevista								
Análisis de datos y tabulación								
Conclusiones y recomendaciones								
Revisión de tesis por lectores								
Realización de correcciones y observaciones								
Revisión de tesis por filólogo y tutora								
Realización de correcciones y observaciones								
Segunda revisión del filólogo								
Ultimas correcciones								
Defensa de tesis								
Entrega de tesis								

CONCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO

Cartas

Carta #1: Aprobación del ante proyecto por parte de la Escuela de Enfermería

Carta #2: Aprobación de tesis por parte del (de la) filólogo(a)

Carta #3: Aprobación de tesis para ser revisada por los lectores por parte de la tutora

Carta #4: Aprobación de tesis para ser defendida por parte de la tutora