

ROL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO HUMANIZADO.

THE ROLE OF NURSING IN HUMANIZED CARE.

PAPEL DA ENFERMAGEM NO CUIDADO HUMANIZADO.

Autores: Fernández, Lourdes Carolina¹; Lilli, Abril²

RESUMEN

Introducción: Las unidades de cuidados intensivos han sido concebidas como espacios cerrados, debido al riesgo y complejidad que conlleva el estado de salud de los pacientes. Ante la escasa información sobre el rol de la enfermería en la *humanización del cuidado* en las Terapias Intensivas de Córdoba, se planteó determinar cuál es el rol de enfermería en el cuidado humanizado en las unidades de Cuidados Intensivos de una Institución de Salud privada de Córdoba durante mayo de 2022. **Material y Método:** estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. La población incluyó a 40 enfermeras/os de las unidades de cuidados intensivos del Sanatorio Allende sede Nueva Córdoba. Se utilizó el Nyberg Caring Assessment (NCA), cuestionario semi estructurado y con preguntas cerradas. Todos los datos recolectados fueron volcados en tablas Excel para su análisis mediante estadística descriptiva. **Resultados y Discusión:** la confianza y respeto por el otro es importante en el trabajo diario del enfermero/a al momento de entablar relaciones profesionales (67.5%). Las habilidades y conocimientos que poseen son adecuados para brindar cuidados de calidad (45.83%). Mediante tales competencias, los enfermeros/as brindan atención en todos los aspectos y necesidades biopsicosociales (40.83%). Un porcentaje demostró comprensión y percepción completa acerca del aspecto holístico del cuidado (37.50%). Reflejando así, concordancia con las afirmaciones de Watson (1999) respecto a la profundización de conexiones espirituales y relaciones interpersonales, entendiéndolo desde la teoría al cuidado humanizado como un proceso de interacción sujeto-sujeto basándose en valores, dirigido a: cuidar, apoyar, y acompañar al individuo en el logro, fomento y recuperación de la salud mediante la satisfacción de sus necesidades humanas, promocionando así su confort y cuidados. **Conclusión:** El rol de la enfermería en el cuidado humanizado se sustenta bajo un perfil de *acompañamiento* a la persona y atención de todas sus necesidades. La persona es un ser biopsicosocial, y el enfermero/a debe ser capaz de reconocer estos aspectos, y contar con conocimientos, destrezas y técnicas necesarias para brindar atención holística y de calidad.

Palabras claves: Rol de la Enfermera- Atención de Enfermería- Humanismo- Enfermería de Cuidados Críticos.

1. Fernández, Lourdes Carolina. Lic. en Enfermería. Trabaja en Sanatorio Allende de Córdoba. Contacto: lourdes.carolina.fernandez@mi.unc.edu.ar

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-8717-5856>.

2. Lilli, Abril. Lic. en Enfermería. Trabaja en el Instituto Centro Mi lugar de Córdoba.

Contacto: abril.lilli@mi.unc.edu.ar

ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-2783-2433>

Enviado: 23 de marzo de 2023. Aceptado: 2 de junio de 2023.

ABSTRACT

Introduction: Intensive care units have been designed as closed spaces, due to the risks and complexity concerning the patients' health. There exists a lack of information concerning the role of nursing in the humanization of care in Córdoba's Intensive Care Units. In response to this gap, determining the role of nursing in humanized care in Intensive Care Units from health center (Córdoba, May 2022) was proposed. **Material and methods:** A descriptive and cross-sectional quantitative study was carried out. The population included 40 nurses from the Sanatorio Allende health center (Nueva Cordoba neighborhood) Intensive Care Unit. The Nyberg Caring Assessment (NCA), a semi structured questionnaire containing close-ended questions, was used. All data collected were transferred to Excel tables for descriptive statistics analysis. **Results and discussion:** In a nurse's daily work, trust and respect for others are important when establishing professional relationships (67.5 %). The skills and knowledge nurses possess are adequate to provide quality care (45.83 %). Through these competences, nurses provide care in all aspects and psychosocial needs (40.83 %). A percentage demonstrated full comprehension and perception regarding the holistic aspect of care (37.50 %). In this way, these results are consistent with Watson's (1999) statements regarding the deepening of spiritual connections and interpersonal relationships. According to this theory, we understand humanized care as a subject-to-subject interaction process which aims at taking care of, supporting and accompanying the individual in achieving, improving and regaining health by meeting their human needs and, consequently, promoting their well-being and care. **Conclusion:** The role of nursing in humanized care is based on accompanying the patient and meeting all their needs. A person is a psycho-social being; the nurse must recognize these aspects and count with the necessary knowledge, skills and techniques to provide quality and holistic care.

Keywords: Role of the nurse - Nurse care - Humanism - Intensive Care Nursing

RESUMO

Introdução: as unidades de terapia intensiva têm sido concebidas como espaços fechados, devido ao risco e à complexidade que o estado de saúde dos pacientes acarreta. Dada a escassa informação sobre o papel da enfermagem na humanização do cuidado nas Unidades de Terapia Intensiva de Córdoba, propôs-se determinar o papel da enfermagem no cuidado humanizado nas Unidades de Terapia Intensiva de uma Instituição de Saúde privada em Córdoba durante o mês de maio de 2022. **Material e Método:** estudo quantitativo, descritivo e transversal. A população incluía 40 enfermeiros das unidades de terapia intensiva do Sanatório Allende, sede de Nueva Córdoba. Foi utilizado o "Nyberg Caring Assessment" (NCA), um questionário semiestruturado com questões fechadas. Todos os dados coletados foram transferidos para tabelas Excel para análise por meio de estatística descritiva. **Resultados e Discussão:** a confiança e o respeito ao próximo são importantes no cotidiano do trabalho do enfermeiro no estabelecimento de relações profissionais (67,5%). As competências e conhecimentos que possuem são adequados para prestar cuidados de qualidade (45,83%). Por meio de tais competências, o enfermeiro presta cuidado em todos os aspectos e necessidades biopsicossociais (40,83%). Um percentual demonstrou total compreensão e percepção sobre o aspecto holístico do cuidado (37,50%). Refletindo, assim, concordância com as afirmações de Watson (1999) quanto ao aprofundamento das conexões espirituais e das relações interpessoais, compreendendo a partir da teoria, o cuidado humanizado como um processo de interação sujeito-sujeito baseado em valores, visando: cuidar; apoiar e acompanhar o indivíduo na conquista, promoção e recuperação da saúde, satisfazendo as suas necessidades humanas, promovendo assim o seu conforto e cuidado. **Conclusão:** A atuação da enfermagem no cuidado humanizado está amparada em um perfil de acompanhar a pessoa e atender todas as suas necessidades. A pessoa é um ser biopsicossocial, e o enfermeiro deve ser capaz de reconhecer estes aspectos, e possuir os conhecimentos, competências e técnicas necessárias para prestar cuidados holísticos e de qualidade.

Palavras-chave: Papel do Enfermeiro - Cuidados de Enfermagem - Humanismo - Enfermagem em Cuidados Críticos.

INTRODUCCIÓN

El profesional de Enfermería que desempeña actividades en Unidad de Terapia Intensiva (UTI) brinda asistencia a pacientes en situaciones críticas y sus intervenciones se focalizan en una atención integral de los aspectos biopsicosociales del paciente y la familia, ya que observan diariamente cómo estos atraviesan la vivencia de una hospitalización en esta área específica. Barbosa de Pinho et al (2006).

Según Fernández Ortega (2004) el ser humano cuando sufre deterioro de salud requiere de ayuda y cuidados profesionales para lograr su adaptación. De aquí surge la necesidad de comprender que el paciente necesita participar de sus cuidados junto con el equipo de profesionales y su familia. En la actualidad, el usuario exige reconocimiento total de su derecho, como un acto de dignidad para recibir atención en salud, de modo que se sienta valorado como persona en la complejidad de su dimensión humana.

Se indagó respecto a la participación de Enfermería y la importancia del cuidado en los pacientes de las UTI. Destacándose que tal participación ha ido evolucionando paralelamente ante la necesidad de un cuidado más especializado y humanizado, con previa formación y conocimientos con énfasis en la autonomía profesional, la responsabilidad y toma de decisiones como pilares del quehacer de enfermería en estas unidades para el logro de niveles de calidad en la prestación de los servicios. Pardavila Belio et al (2012) y Ramírez Perdomo et al (2013).

Desde su teoría Watson (1999), citada en Izquierdo Machín (2015) plantea la idea de un *cuidado humanista* y científico, teniendo en consideración aspectos del ser humano como la espiritualidad y la cultura. Por lo que propone como objetivo de los cuidados enfermeros, el ayudar a conseguir el nivel óptimo de armonía entre el alma, el cuerpo y el espíritu.

La autora antes mencionada define al *cuidado* como un acto humano, un acto de amor, bondad, afecto y empatía, que busca el bienestar integral de la persona, este cuidado se humaniza por medio de la corporalidad, el cuidado es la razón de ser de enfermería y no deja de ser una excepción en las personas enfermas, por lo que las enfermeras deben tener en cuenta cómo es que su cuerpo habla a través de sus movimientos, mirada y lenguaje, haciendo conciencia de ello para poder establecer un cuidado con sensibilidad y estética, un cuidado transpersonal capaz de transformar vidas.

Respecto a ello también, Romero (2018) menciona que el *cuidado humanizado* se convierte en una filosofía aplicada a la práctica profesional de enfermería, debido a que requiere valor personal y profesional, para la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la relación terapéutica enfermera-paciente.

Según la *Teoría del Cuidado Humanizado* de Watson (1990), el cuidado transpersonal *depende del compromiso moral de la enfermera, de proteger y realzar la dignidad humana*, lo que permitirá trascender el cuidado humanizado.

Díaz Amado (2017) promueven la reflexión del cuidado humanizado considerando las relaciones establecidas entre los pacientes, los familiares del paciente y el equipo de salud, además, el compromiso de valores que sustentan la atención humanizada.

Ante la observación de la realidad actual de la atención de enfermería en las áreas de cuidados críticos en Córdoba Capital, surgieron interrogantes acerca del rol de enfermería y el cuidado brindado en estas áreas, las funciones y actividades diarias. En este sentido, se observó un vacío de conocimiento sobre el rol que ocupa la enfermería respecto a la atención a través de un cuidado humanizado en las terapias intensivas de la provincia, tomando como centro para llevar a cabo la investigación una institución privada de salud de la ciudad de Córdoba.

El objetivo de la investigación fue determinar el rol de enfermería en el cuidado humanizado en la Unidad de Cuidados Intensivos en una Institución de Salud privada de la Ciudad de Córdoba durante el mes de mayo de 2022.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio es descriptivo y de corte transversal.

La variable en estudio fue el rol de la enfermería en el cuidado humanizado, la cual se analizó mediante 4 dimensiones: *Interacción enfermera paciente; Relación con la transpersonalidad del cuidado; Momentos del cuidado referido a las destrezas del personal y Comprensión fenomenológica individual referida al aspecto holístico del cuidado.*

La población se conformó en 40 enfermeros de una institución privada de salud de Córdoba, que prestan servicios en las Unidades de Terapia Intensiva durante mayo de 2022 y que decidieron participar voluntariamente del estudio.

La recolección de datos se realizó mediante fuente primaria, se obtuvo información directa de la propia población de estudio. La técnica utilizada para

la recolección de datos fue la encuesta autoadministrada, modo cédula, semiestructurada con preguntas cerradas.

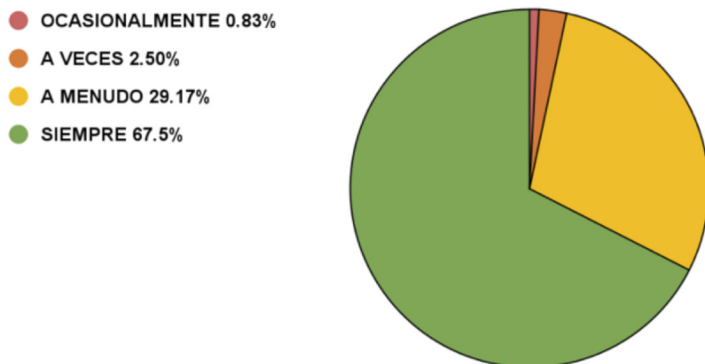
El instrumento utilizado fue el Nyberg Caring Assessment (NCA) (1990), citado por Poblete Troncoso, M. et al (2012), que consta de 20 ítems y sus respuestas están diseñadas bajo formato Likert, escala en que la puntuación de cada unidad de análisis se obtiene mediante la sumatoria de las respuestas obtenidas en cada ítem. La escala se construye en función de una serie de ítems que reflejan una actitud positiva o negativa acerca de un estímulo o referente. Cada ítem está estructurado con cinco alternativas de respuesta: (1) Nunca (2) Ocasionalmente (3) A veces (4) Frecuentemente (5) Siempre. Este cuestionario, fue sometido a una prueba piloto para garantizar su validez y confiabilidad.

Para el análisis de los datos, se realizaron 4 tablas Excel, correspondientes a cada dimensión. En cada una de ellas, se agruparon las respuestas que contenían el mismo valor Likert y se calculó el total de frecuencias absolutas de respuestas por dimensión. Luego se calculó la frecuencia relativa porcentual de los 5 valores de respuesta Likert por dimensión, permitiendo la elaboración de gráficos para la representación visual de resultados obtenidos e interpretación de las respuestas.

RESULTADOS

Figura N° 1:

Distribución de la dimensión interacción enfermero-paciente de la población encuestada.

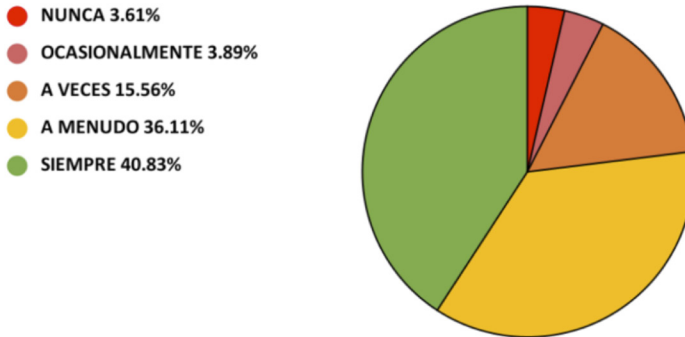


Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos en los ítems 1-2-3 en la aplicación del cuestionario NCA.

Del total de respuestas obtenidas, el 67.5% manifiesta una relevancia positiva en cuanto a confianza y respeto por el otro como ser humano; siendo las bases para entablar una relación enfermera-paciente adecuada y efectiva. El 0.83% del total representado refleja apego hacia las afirmaciones consideradas negativas en cuanto a los sustentos de los aspectos humanos y sociales de la relación interpersonal.

Figura N° 2:

Distribución de la dimensión relación con la transpersonalidad del cuidado en la población estudiada.

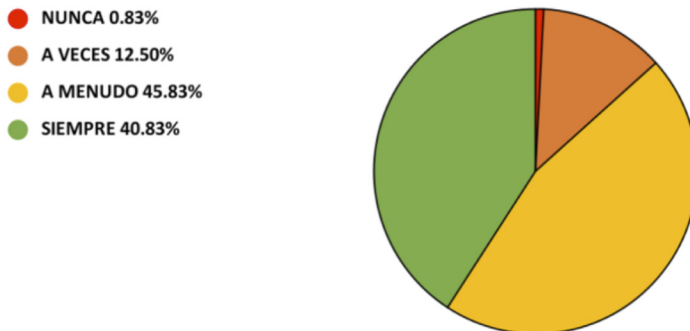


Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos por los Ítems 4-5-6-7-8-13-14-15-16-17-18 del cuestionario NCA.

Sobre el cuidado transpersonal, el 40.83% de las respuestas reflejan que, a través de sus competencias, el personal enfermero/a otorga durante su accionar diario una atención especial a todos los aspectos de la persona como ser biopsicosocial. Por otro lado, el 3.61% de las respuestas, afirman que los enfermeros/as no priorizan acciones destinadas a fomentar el contacto humano-humano al planificar el cuidado, perdiendo así la oportunidad de una conexión entre la dimensión física y espiritual.

Figura N° 3:

Distribución de la Dimensión momento de cuidado referido a las destrezas del personal de enfermería en la población estudiada.

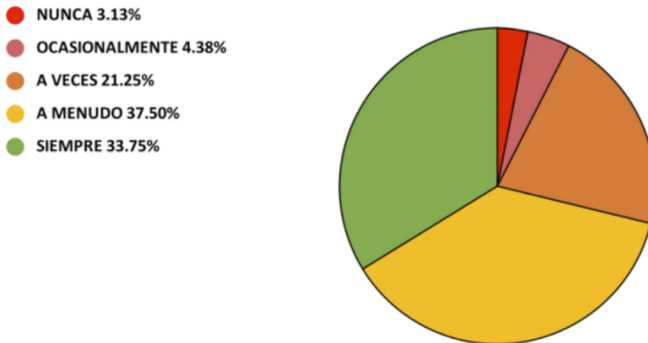


Fuente: Elaboración propia a partir del análisis estadístico de los datos obtenidos en los ítems 10-11-12 del cuestionario NCA.

La Figura 3, expresa que el 45.83% de las respuestas afirman que los enfermeros/as en las actividades diarias, poseen las habilidades y conocimientos adecuados para brindar los cuidados con la mayor calidad posible. Y el 40.83% de las respuestas, refleja que sí son capaces de realizar las actividades y cuentan con las herramientas necesarias.

Figura N° 4:

Distribución de la Dimensión comprensión fenomenológica individual, referida al aspecto holístico del cuidado, en la población estudiada.



Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos en los ítems 8-18-29 en la aplicación del cuestionario NCA..

Es posible afirmar que el 37.50% de las respuestas, indican que hay una comprensión y percepción total del aspecto holístico del cuidado. Mientras que el 3.13% indica no realizar actividades ni fomentar espacios que estén dedicados a la atención de las necesidades espirituales y sociales de la persona.

DISCUSIÓN

Los datos obtenidos en los ítems de la primera *dimensión relación enfermero-paciente* reflejan que, un porcentaje superior a la mitad de las respuestas están en armonía con las afirmaciones de la teorista Watson (1999) citado en Guerrero Ramírez et al (2016) sobre la importancia que se le otorga a las relaciones interpersonales en el cuidado humanizado, entendiendo desde esta teoría, al cuidado de enfermería como un proceso de interacción sujeto-sujeto dirigido a cuidar, apoyar y acompañar al individuo en el logro, fomento y recuperación de la salud mediante la realización de sus necesidades humanas fundamentales. El personal entrevistado respondió favorablemente en cuanto a su importancia y dedicación del tiempo necesario para lograr establecer una relación de confianza y respeto hacia el otro como ser humano y generar en el un cierto grado de afectividad.

Para la *dimensión transpersonalidad del cuidado*, los resultados indican que tal como entiende Watson (1999) citado en Guerrero Ramírez et al (2016) los enfermeros/as se permiten profundizar en la profesión sobre las conexiones espirituales, promocionando así confort y cuidados del paciente, protegiendo así su dignidad. Esta oportunidad de profundización se da según la autora en el preciso momento en que el paciente y la enfermera tienen la oportunidad de establecer la relación durante el cuidado, lo que permite trascender hacia un *cuidado humanizado* otorgado por el profesional en la práctica

diaria. Dicha dimensión reflejó que un bajo porcentaje de respuestas (3.61%) va en contraposición acerca de lo referido anteriormente, por lo que es evidente que hay un entendimiento positivo por parte del personal entrevistado, sobre el aspecto de la *transpersonalidad del cuidado* planteado por la autora.

Sobre las *destrezas en el momento del cuidado*, los resultados indican que un porcentaje superior al 50% de las respuestas afirman poseer las habilidades y conocimientos requeridos para brindar un cuidado humanizado. En concordancia a las bases filosóficas presentadas por la Escuela del Caring a la cual pertenece Watson las enfermeras pueden mejorar la calidad de los cuidados si se abren a dimensiones tales como la espiritualidad y la cultura e integran los conocimientos y habilidades vinculados a estas dimensiones Watson. (1990).

Finalmente, la dimensión cuatro *comprensiones sobre el aspecto holístico del cuidado*, en la que Watson (1999) citado en Guerrero Ramírez et al (2016) y Andamayo Quito et al (2017) determina “un cuidado humanizado basado en valores, con el fin de promover y proteger la salud, curar la enfermedad y garantizar el ambiente que favorezca una vida sana en los ámbitos físicos, emotivo, social y espiritual”. Se identificó así, algunos de los elementos que permiten humanizar los cuidados y enfocarse hacia un proceso de cuidados humanizados, continuo, generador de vida, seguro para el paciente, culturalmente aceptable y centrado en la persona. Los datos obtenidos a favor de esta dimensión, indican que dentro de la institución el personal de enfermería a menudo (37.50%) mantiene una visión holística de la persona, del cuidado y las actividades dedicadas a las necesidades espirituales y sociales, centralizando sus esfuerzos en la atención de todos los aspectos del individuo.

CONCLUSIÓN

Se determina finalmente que el rol de la Enfermería en el cuidado humanizado se sustenta bajo un perfil de *acompañamiento* a la persona y *atención* de todas sus necesidades, no solo las biológicas. Ya que la persona ante todo es un ser biopsicosocial, y todos sus componentes deben ser contemplados al momento de su atención. De esta manera, el personal de Enfermería debe ser capaz de reconocer aquellos aspectos, y para ello debe contar con los conocimientos, destrezas y técnicas necesarias para brindar una atención holística de calidad, dedicando el tiempo necesario a cada una de las necesidades y a establecer bases sólidas para generar una adecuada relación interpersonal con la persona que atiende.

Si bien los resultados demostraron que el personal de enfermería del Sannatorio Allende Sede Nueva Córdoba aplica las bases filosóficas de la Teoría de Cuidados Humanizados propuestos por Watson, brindando una atención holística y humanizada a sus pacientes, es necesario reforzar determinados aspectos de la teoría en cuanto a la formación y labor diaria del personal dentro de la institución, por medio de la implementación de estrategias y capacitación permanente. Generando así una sensibilización del personal para brindar la mejor atención y cuidados posibles, desde un abordaje humanista considerando que la hospitalización en la UTI conlleva para el usuario una gran sobre carga física, mental y emocional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andamayo Quito, M. del P., Orosco Morales, G. S. y Torres Mejía, Y. (2017). *Cuidado humanizado de la Enfermera según la Teoría de Watson, en pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital Arzobispo Loayza, 2017* [Tesis de grado, Universidad Peruana Cayetano Heredia] https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3532/Cuidado_AndamayoQuito_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Barbosa de Pinho, L. y Azevedo dos Santos, S. M. (2006). *Significados y percepciones sobre el Cuidado de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. Index de Enfermería*, 15 (54), 20-24. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962006000200004
- Díaz Amado, E. (2017). *La humanización de la salud: conceptos, críticas y perspectivas* (1ed.). Pontificia Universidad Javeriana. https://www.javeriana.edu.co/documents/4578040/4715782/Humanizacion_de_la_Salud/22f8a084-b9a5-41dd-8673-487bc72b90aa
- Fernández Ortega, M. A. (2004). *El impacto de la enfermedad en la familia*. Revista Facultad de Medicina UNAM, 47 (6), 251-254. <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=27818>
- Guerrero Ramírez, R., Meneses La Riva, M. E. y De La Cruz Ruiz, M. (2016). *Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión*. Revista enfermería Herediana, 9 (2), 127-136. <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>

- Izquierdo Machín, E. (2015) *Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana*. Revista Cubana Enfermería, 31 (3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192015000300006&script=sci_arttext&tlng=en
- Pardavila Belio, M. I. y Vivar, C. G. (2012). *Necesidades de la familia en las unidades de cuidados intensivos*. Revisión de la literatura. *Elsivier Enfermería Intensiva*. 23 (2), 51-67. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-necesidades-familia-unidades-cuidados-intensivos--S1130239911000460>
- Poblete Troncoso, M. C., Valenzuela Suazo, S. V. y Merino, J. M. (2012). *Validación de dos escalas utilizadas en la medición del cuidado humano transpersonal basadas en la Teoría de Jean Watson*. Revista AQUICHAN, 12 (1), 8-21. <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v12n1/v12n1a02.pdf>
- Ramírez Perdomo, C. A., Perdomo Romero, A. Y. y Galán González, E. F. (2013). *Evaluación de la calidad del cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos*. Revista Avances en Enfermería, 31 (1), 42-51. <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v31n1/v31n1a05.pdf>
- Romero, Z. V. (2018). *Percepción del cuidado humanizado brindado por el personal de enfermería a pacientes hospitalizados según edad y sexo en una unidad coronaria de un efector Público de la ciudad de Rosario*. [Tesis de grado. Universidad Nacional de Rosario] <http://rehip.unr.edu.ar/bitstream/handle/2133/20531/PTE2120-RomeroZV-2018.pdf?sequence=3&isAllowed=y>