



**RESUMEN:** La humanización en enfermería es un tema que ha ganado reconocimiento de sistematización en los últimos 5 a 10 años. No obstante es pobre su abordaje desde el sistema de salud en el Ecuador. Este aspecto motiva la investigación que a modo de revisión bibliográfica escruta las particularidades del proceso de humanización en enfermería partiendo de lo conceptual, pasando por las aristas problema-solución, los indicadores e instrumentos de medición del nivel de humanización para finalizar en la necesidad de contextualizar este estudio a tenor de los diversos contextos donde se ejecuta el trabajo de la enfermera(o). Para ello la autora utiliza la triangulación de fuentes y el análisis bibliográfico como principales métodos de investigación para finalmente aportar pautas para investigaciones que dimensionen este proceso poco trabajado en investigaciones ecuatorianas.

**Palabras clave:** Humanización, enfermería, salud ecuatoriana.

## HUMANIZACIÓN: IMPACTOS EN EL ÁREA DE LA ENFERMERÍA.

**\*Licenciada. CARMEN SAVINOVICH MORÁN**

**Enfermera profesional**

**carmensavinovich@gmail.com**

**Cuidados directos de enfermería. Ejerce actividad de Docencia**

**TITLE: Humanization: impacts in the nursing area.**

**ABSTRAC:** El proyecto de la Universidad Nacional de Educación en Ecuador emerge en un cambio de época en donde la incertidumbre y el desafío en la sociedad de manera general y en la escuela de manera particular son una constante. En ese escenario y teniendo recién dos años y medio de vida institucional, ha alcanzado grandes logros, uno de ellos es emplazarse en territorio a través de la creación de los Centros de Apoyo. Para la implementación de la oferta académica en los mismos, se inicia con el Programa de Educación Continua. Son cursos de capacitación y actualización pedagógica y didáctica dirigidos a docentes en funciones.

**Key words:** Humanization, nursing, Ecuadorian health.

**Fecha de recibo: 11/12/2017**

**Fecha de aceptación: 26/02/2018**

**Disponible en: <http://www.eumed.net/rev/reea.html>**



*REVISTA ELECTRÓNICA*

*ENTREVISTA ACADÉMICA*

ISSN: 2603-607X

[revistae.reea@gmail.com](mailto:revistae.reea@gmail.com)

**LE TITRE: Humanisation: impactés l'enfermer.**

**LE RÉSUMÉ:** L'humanisation en soins infirmiers est un problème qui a été reconnu dans les 5 à 10 dernières années. Cependant, son approche du système de santé en Équateur est médiocre. Cet aspect motive la recherche qui, à travers une revue bibliographique, scrute les particularités du processus d'humanisation en soins infirmiers à partir du conceptuel, en passant par les bords de solutions-problèmes, les indicateurs et les instruments de mesure du niveau d'humanisation pour finaliser le besoin de contextualiser cette étude en fonction des différents contextes où le travail de l'infirmière (ou) est exécuté. À cette fin, l'auteur utilise la triangulation des sources et l'analyse bibliographique comme méthodes de recherche principales pour finalement fournir des lignes directrices pour la recherche qui mette en évidence ce processus peu étudié dans la recherche équatorienne.

*Les mots de la clef: Humanisation, enfermer, salut ecuatoriana.*

**TÍTULO: Humanização: impactos da enfermeira.**

**RESUMEN:** A humanização na enfermagem é uma questão que ganhou reconhecimento de sistematização nos últimos 5 a 10 anos. No entanto, sua abordagem do sistema de saúde no Equador é pobre. Esse aspecto motiva a pesquisa que, como revisão bibliográfica, examina as particularidades do processo de humanização em enfermagem partindo do conceitual, passando pelas bordas problema-solução, os indicadores e instrumentos de medida do nível de humanização para finalizar a necessidade de contextualizar este estudo de acordo com os diferentes contextos em que o trabalho do enfermeiro (ou) é executado. Para tanto, o autor utiliza a triangulação de fontes e a análise bibliográfica como os principais métodos de pesquisa para, finalmente, fornecer diretrizes para pesquisas que dimensionem esse processo pouco estudado na pesquisa equatoriana.

*Palavras clave: Humanização, enfermeira, saluda equatoriana.*

## Introducción

El Consejo Internacional de Enfermería<sup>1</sup> (ICN), define la profesión de la enfermera como la ocupación profesional que abarca los cuidados autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos en todos los contextos, e incluyen la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas. Las funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación.

La enfermería también es una profesión de titulación universitaria que se dedica al cuidado integral del individuo, la familia y la comunidad en todas las etapas del ciclo vital y en sus procesos de desarrollo. En España y Colombia existe otro oficio dentro de la Enfermería cuyas funciones complementan la labor de los enfermeros: el titulado técnico en cuidados auxiliares de enfermería, más conocido como auxiliar de enfermería; o como se le denomina en Cuba Asistente de Enfermería.

La enfermería como profesión posee esencialmente características socio-psicológicas, profesionales y ontológicas que van a la esencia humana y su preservación desde la materia en la indisoluble unión "***Mens sana in corpore sano***". De esta reflexión, se desprende la evidente particularidad humanitaria de la enfermería y global de las ciencias médicas, o ciencias de la salud, en su conglomerado disciplinar.

***In situ*** de la enfermería habita una categoría que ha venido ganando fuerza en la última década, para su concepción más holística y proactiva: se trata de la humanización. No obstante, las disyuntivas en lo conceptual, generan un debate que tiende a ser interesante, en tanto y en cuanto a que la sistematización bibliográfica y búsquedas en el ciberespacio evidenciaron insuficiencias en la existencia de estudios del comportamiento de la humanización en la enfermería ecuatoriana. De ahí, la generación de estas reflexiones en torno al tema en cuestión.

## Debate conceptual y esclarecimiento en definiciones

El entramado conceptual para arribar a lo que sucede en la humanización en la enfermería transita por conceptos como humanismo y humanitario, los que se superponen en la categoría centro de análisis. Por ello al abordar la humanización se hace referencia a que:

**Humanismo o humanitas:** significaba propiamente lo que el término griego filantropía, amor hacia nuestros semejantes. Por ello el humanismo como desprendimiento del movimiento intelectual, filosófico y cultural europeo del siglo XIV, se ha venido perfeccionando y evolucionando en aspectos que van de una fría filantropía de las clases más pudientes en las sociedades de clases de hoy día, a la ayuda humanitaria prestada en situaciones de desastres naturales o la expansión de pandemias sanitarias complejas, como el brote de Ébola en África Subsahariana en los últimos años.

**Humanitario:** va más al hecho concreto de una doctrina social en el que la gente tiene el deber de promover el bienestar humano. De hecho hay autores como Pictet,<sup>2</sup> (1979) o Torrent,<sup>3</sup> (2004) que lo definen como el enfoque humanista para la mitigación de los sufrimientos de la humanidad. Se ha utilizado más coloquialmente para referirse a un conjunto de actividades relacionadas con el bienestar humano.

Entonces ¿qué es humanización? Y ¿Cuál es su papel en la enfermería?

**Humanización:** es el concepto que va desde la atribución de cualidades humanas a un elemento u objeto, hasta la aplicación consecuente de los principios del humanismo unificado, promulgados por La Declaración de Ámsterdam, que es un texto en el que se establecen los principios fundamentales del Humanismo moderno, aprobado por unanimidad por la Asamblea General de la **International Humanist and Ethical Union** (IHEU) en el 50º Congreso Mundial Humanista de 2002.

Pero concretamente, la humanización se proyecta como la visión consensuada de generar a decir de Guerrero-Ramírez R, Meneses-La Riva ME, Cruz-Ruiz M.<sup>4</sup> el cumplimiento del derecho que tienen los usuarios como parte de las políticas de salud, enfocadas a establecer normativas legales que aseguren su buen trato. Y es el en cuidado, donde la enfermería desempeña uno de sus roles de destaque; no obstante, la actualidad investigativa en el área ha venido avizorando transformaciones que de conjunto con el cómo se comporta la

sociedad, los cambios estructurales, económicos y tecnológicos que alejan al humano de su humanidad, se contraponen a este derecho y capital papel de la enfermería.

La contradicción está entonces en que si:

*“el cuidar, es una actividad indispensable para la supervivencia, desde que la humanidad existe, el cuidado ha sido relevante constituyendo una función primordial para promover y desarrollar todas aquellas actividades que hacen vivir a las personas y a los grupos”.*<sup>5</sup> Juárez-Rodríguez PA, García-Campos ML. (2009).

Cómo es posible que exista falta de humanismo o deshumanización en la actividad del personal de enfermería.

### **Hacia el fondo del problema.**

La humanización en enfermería como tema de estudio, va tendiente de varias aristas que como problemáticas se refieren hacia dónde hay que enfocar las soluciones requeridas por la misma. Estas van desde lo formativo a lo jurídico y por ello el conocer las perspectivas de análisis, conlleva a que se transite hacia el fondo del problema.

La revisión acerca de la humanización en enfermería, nos lleva a la reflexión de que el profesional de enfermería necesita:

*“una reforma humanista que le permita formarse un correcto y elaborado juicio de lo que significa cuidar al paciente y centrar su función, en la atención y apoyo, para que de esta manera se puedan brindar servicios de una clase nueva y diferente de profesionales sanitarios”.* Juárez-Rodríguez PA, García-Campos ML. (2009).

Esta reflexión destaca el enfoque profesional enfático que se le da a la formación de estos profesionales, lo cual es un hecho positivo, pero no a costa de sacrificar el sentido de humanización que con limitado sentido se le imprime al proceso formativo y de desarrollo de competencias en la enfermería.

En su sentido jurídico por ejemplo en Colombia, se han dado algunos pasos promisorios para el desarrollado por el grupo de reglamentación profesional, que constituido por representantes de docencia y de servicio contribuyó a la expedición de la Ley 266 en función de reglamentar el cuidado en la enfermería como elemento de humanización. Dicha Ley manifiesta coherencia con lo planteado por Ariza-C,<sup>6</sup> (1998) quien revela que se trata de:

*“asumir una actitud de querer dar y recibir para facilitar el establecimiento de la relación enfermera-paciente, mantener una actitud libre, flexible, cálida, expectante, neutral, desprovista de comportamientos autoritarios y centrados en lo que acontezca en la personalidad del otro”.*

Esto garantiza que haya una contrapartida legal que ampare al paciente y la familia ante la percepción de falta de calidad y por ende de falta de humanización en el trato. Pero se aleja del sentido que se necesita imprimir en lo científico a la problemática y que solo se alcanza con un esfuerzo de las unidades académicas que se dedican a ello.

Es por eso que en un sentido más epistemológico se aprecia el esfuerzo de Valenzuela Anguita M.<sup>7</sup> quien desde el marco del interaccionismo simbólico, da a conocer la percepción que poseen los profesionales de enfermería en los servicios de urgencias sobre la humanización y el cuidado humanizado, explorar su significado, indagar aquellos factores que interfieren en el proceso de humanización y motivar a que sean los propios profesionales quienes aportes las posibles vías que contribuyan a mejorar y humanizar dicho proceso.

Sus resultados evidencian que los factores que limitan la humanización pueden catalogarse en el estado interno están en el orden de:

- **Normas y horarios:** las que limitan el acompañamiento familiar al paciente
- **Reglas de hospitalización del paciente:** demandan rigidez, impersonalidad inflexibilidad, con fragmentación del cuidado familiar y pobre comunicación personal médico-paciente
- **Condiciones de trabajo:** en situaciones de escasos recursos materiales, aun cuando se genere una atención humana excelente, se deshumaniza el trabajo,

pues puede darse ocurrencia de elevada morbi-mortalidad por carencias de tipo humano, material, estructural, etc.

- **Sobrecarga asistencial:** la afluencia indiscriminada de pacientes, sobre todo en épocas de crisis ambiental, desastres naturales u otra catástrofe que demanda del personal de enfermería, genera una dinámica de trabajo que tiende a la deshumanización por la rapidez de acción que demanda la coyuntura de que se trate.
- **Burocratización del trabajo:** esta es la otra arista del trabajo de enfermería además del asistencial, donde deben tramitarse los datos de ingreso, egreso y sus elementos necesarios. En tanto estos sean más administrativos imponen una serie de normas y procedimientos que alejan el sentido humano en el cuidado y tratamiento del paciente.

Todos estos indicadores son necesarios para poder determinar el nivel de humanización en la enfermería. O sea, que es cuantificable la humanización en la enfermería en la medida que se establezcan los mecanismos para determinar dichos niveles, sean descritos en factible o no factible, adecuado o no adecuado, o en el establecimiento de escalas numéricas.

### **La cuestión de la medición en la búsqueda de la humanización en enfermería**

Si bien se ha podido determinar que se aleja la atención ecuatoriana de estudios de humanización en el área de la enfermería, aparece de manera recurrente como se avanza en este campo en Colombia. Tal es así que se conoce del estudio metodológico para determinar la validez y confiabilidad del instrumento "Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería Pche clinicountry 3ª versión".<sup>8</sup>

Este instrumento con una trayectoria de más de diez años, permite evaluar las características de la atención humanizada de enfermería en escenarios hospitalarios. Este se desarrolló en Centro Policlínico del Olaya, con la participación de 320 pacientes hospitalizados a los que se les aplicó mediciones de validez de contenido por grupo de expertos, validez constructo por primera vez para el instrumento a través de un análisis factorial exploratorio y confiabilidad mediante la valoración de la consistencia interna con el Alfa de Cronbach.

Dentro de los principales resultados el estudio aportó un índice de acuerdo de 0,92 y un índice de validez de contenido de 0,98 por el grupo de expertos consultados al respecto. En el análisis factorial con base en la prueba de Kaiser-Meyer-Olkin para medición de adecuación de la muestra, se obtuvo un valor de 0,956 y en la prueba de esfericidad de Bartlett uno de 0.0, indicadores que permitieron calcular las cargas factoriales y así determinar estadísticamente el constructo del instrumento que llevó a definir teóricamente tres dimensiones a saber:

- cualidades del hacer de enfermería
- apertura a la comunicación enfermera(o) – paciente
- disposición para la atención.

De los participantes en la aplicación del instrumento dentro de la Clínica Centro Policlínico del Olaya S.A., el 87% consideraron que siempre han percibido una relación de cuidado humanizado por parte del personal de enfermería. A través de este estudio, se aporta una 3ª versión del instrumento PCHE creado por Rivera y Triana en el año 2003 y adaptado por Rivera, Triana y Espitia en 2010, y sus pruebas psicométricas permiten afirmar que esta versión es válida y confiable para su aplicación en ámbitos hospitalarios.

## **Conclusiones**

Este estudio permite revelar varios elementos de esencia que deben ser trabajados con sistematicidad en el Sistema de Salud del Ecuador, a fin de determinar el estado de la humanización en la enfermería, las causas que afectan dicho proceso con alternativas o metodologías de medición, así como pautar el inicio de su implementación para transformar la realidad en torno a dicho proceso.

Sin embargo, lo más apremiante es conocer por qué la limitada cantidad de estudios en este sentido, cuáles son las percepciones o componentes del imaginario profesional que han cimentado bases de invisibilidad a este elemento que ha venido ganando terreno en las ciencias de la salud en la región.



Por último debe servir el artículo como un punto de partida para investigaciones que diversifiquen la humanización en enfermería como objeto de estudio en los diferentes ámbitos, pues es poco lo que se sabe a nivel global de las características o cualidades que adquiere este proceso en contextos como la enfermería comunitaria, enfermería clínica privada, la enfermería en la atención pública, por citar algunos ejemplos.

### Referencias bibliográficas:

<sup>1</sup> ICN. Definición de enfermería. Disponible en: <http://www.icn.ch/es/about-icn/icn-definition-of-nursing/>

<sup>2</sup> PICTET (1979) Humanity. Disponible en: [http://www.icrc.org/Web/eng/siteeng0.nsf/html/EA08067453343B76C1256D2600383BC4?OpenDocument&Style=Custo\\_Final.3&View=defaultBody3](http://www.icrc.org/Web/eng/siteeng0.nsf/html/EA08067453343B76C1256D2600383BC4?OpenDocument&Style=Custo_Final.3&View=defaultBody3)

<sup>3</sup> TORENT (2004) Organizaciones humanitarias y sociedad global. Disponible en: <http://www.law.harvard.edu/students/orgs/hrj/iss17/index.shtml>

<sup>4</sup> GUERRERO RAMÍREZ R, Elisa Meneses-La Riva M, Cruz-Ruiz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao, 2015. Rev enferm Herediana. 2016;9(2):127-136. Disponible en: <http://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>

<sup>5</sup> JUÁREZ RODRÍGUEZ PA, García-Campos ML. La importancia del cuidado de enfermería. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc 2009; 17 (2): 109-111. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>

<sup>6</sup> ARIZA C. ¿Es posible humanizar la atención de enfermería al paciente en estado crítico? Actual. Enferm 1998;1(4):18-20.

<sup>7</sup> VALENZUELA ANGUIA M. (2015) ¿Es posible humanizar los cuidados de enfermería en los servicios de urgencias? Tesis doctoral de la Universidad de Alicante. Departamento de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud.

---

<sup>8</sup> GONZÁLEZ HERNÁNDEZ OJ. (2014) Validez y confiabilidad del instrumento “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería Pche clinicountry 3ª versión”. Tesis presentada para optar al título de: Magister en Enfermería con Énfasis en Cuidado al Paciente Crónico. Universidad Nacional de Colombia Facultad de Enfermería Bogotá, Colombia.