

LA HUMANIZACIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO

HUMANIZATION OF NURSING CARE

Rodríguez Rosa E; Ramos Liliana I; Alarcón Aparicio Angélica; Gil Fernández E Mónica;
Condorí Nélica E; López Patricia J; Quispe A Gustavo; y Ríos Estela M.

Docentes de la carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Consejo de
Investigación.

Universidad Nacional de Salta. Av. Bolivia 5150. Salta, Capital. Argentina

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo se realiza en el marco del Proyecto de Investigación N° 2113 CIUNSa “La humanización del cuidado enfermero”. El objetivo es indagar sobre el cuidado que brindan los enfermeros en dos hospitales de la ciudad Salta. El acto de cuidar es una práctica humana, que tiene entre sus propósitos construir una relación de ayuda, crecimiento y desarrollo recíproco. La práctica del cuidado se realiza con personas, emocionalmente sensibles, que piensan, sienten, que se relacionan con otros, tienen esperanza, necesitan de apoyo, tienen voluntad, toman decisiones propias y quieren ser aceptadas, porque son personas biológicas, espirituales y pensantes.

Los enfermeros actúan en un entorno enfocado en lo científico, y técnico, prevalece el modelo de atención curativo y biológico, que se aleja del cuidado enfermero enfocado en lo humano y holístico, que es la tendencia prevaleciente en la enfermería moderna. La realidad hospitalaria se presenta con servicios sobredimensionados, con alta demanda de personas que requieren atención de salud, con escaso recurso profesional y baja remuneración, lo que hace que el enfermero deba tener dos o más trabajos.

De acuerdo a lo expresado se realiza una aproximación para visualizar, si se tiene en cuenta lo humano, el valor que le asignamos, los componentes intervinientes, y si el cuidado humanizado se proyecta en la práctica cotidiana.

MARCO CONCEPTUAL

Según el trabajo de Watson citado por Poblete Troncoso¹ (p 501), el cuidado “...es para la enfermera una razón moral, no es un procedimiento o una acción, el cuidar es un proceso interconectado, intersubjetivo, de sensaciones compartidas entre la enfermera y el paciente”. En esta concepción la enfermera no es solo académica y científica sino un agente moral y humanístico. Watson considera que el proceso de cuidado está formado por diez elementos, que deben estar presentes en la relación persona cuidada –cuidador enfermero, los mismos promueven un cuidado efectivo, ayudan a satisfacer las necesidades humanas, y el desarrollo de aptitudes.

En relación al término cuidado, Feito Grande² (p 37), refiere que “...procede del latín “cogitatus”, (pensamiento), se define como “solicitud y atención para hacer bien alguna cosa”. En la práctica consiste en ayudar a un ser humano, que posee un mundo interior, y un entorno constituido por su familia y amigos.

Hacspiek, citado por Moreno Vega et al³ (p 208), expresa “...el cuidado de enfermería es un cuidado de la vida humana”, implica conocimiento de cada enfermo, sus actitudes, aptitudes, interés y motivaciones, entendiendo que es una persona única, y autentica.

Para Lenninger, citada por Medina JL.^{4 (p 35)}, "... el cuidado ocupa un lugar central y fundamental en el discurso de enfermería". El cuidado implica un aprender; es la persona quien nos enseña a ser mejores enfermeros, y a la vez enseñamos a cuidar de sí misma.

Cuando una persona recibe demostraciones de sincero interés en su problema de salud, siente un verdadero entorno de apoyo, y tiene una mejor respuesta a su necesidad, colabora e interviene en su cuidado.

Colliere MF. Citada por Poblete Troncoso^{5 (p 502)}, considera que enfermería desarrolla las actividades que dependen de ella, las que dependen de la decisión médica y las compartidas con el equipo de salud, sostiene que las primeras han quedado ocultas. Por lo planteado es importante para enfermería reconceptualizar el significado de cuidado, el cual debería ser un deber filosófico, ontológico y moral.

Según Mayeroff, citado por Durante^{5 (p 42)}, es definido como "...ayudar al otro a crecer y a realizarse como persona. Es una manera de relacionarse con alguien que implica un desarrollo". La persona en su cuidado debe ser considerada un sujeto ético, cuyo principio de beneficencia consiste en la obligación por parte de los profesionales de la salud de hacer el bien y, el principio de autonomía en la capacidad del sujeto de cuidado de decidir sobre los temas que hacen a su salud, para lo cual comparte información imprescindible, voluntaria y libremente con su consentimiento.

El cuidado enfermero es una práctica compleja, donde se valora el proceso y no solamente los resultados, el mismo se sustenta en el espíritu crítico, porque se sitúa en un ambiente único e irrepetible, que requiere del consenso de los actores involucrados.

METODOLOGÍA

Es un diseño descriptivo, transversal, de abordaje cuantitativo; se analiza los aspectos significativos de la realidad investigada; desde las percepciones de los enfermeros sobre el cuidado que brindan a los pacientes y sobre la mirada del enfermero hacia su colega en el cuidado brindado.

La muestra estuvo conformada por 228 enfermeros de dos instituciones de salud pública, de la provincia de Salta.

Las variables estudiadas fueron las socio-demográficas y ocho elementos considerados por Watson, en la teoría del cuidado humano:

1. Valores Humanísticos
2. Fe y esperanza
3. Cultivo de la sensibilidad
4. Relación de Ayuda y confianza:
5. Promoción y aceptación de la expresión
6. Utilización sistemática del método de resolución de Problemas
7. Promoción de la enseñanza
8. Provisión de un entorno de apoyo, protección y corrección mental, física, sociocultural y espiritual

El instrumento utilizado fue un cuestionario con 60 preguntas cerradas, dividido en tres apartados:

El primero hace referencia a los datos socio-demográficos. El segundo comprende 19 preguntas, con seis alternativas de repuesta, muy de acuerdo, de acuerdo, indiferente, desacuerdo, muy en desacuerdo, no contesta.

El tercer apartado abarca 28 preguntas, con cuatro alternativas de repuesta, siempre, a veces, nunca y no contesta.

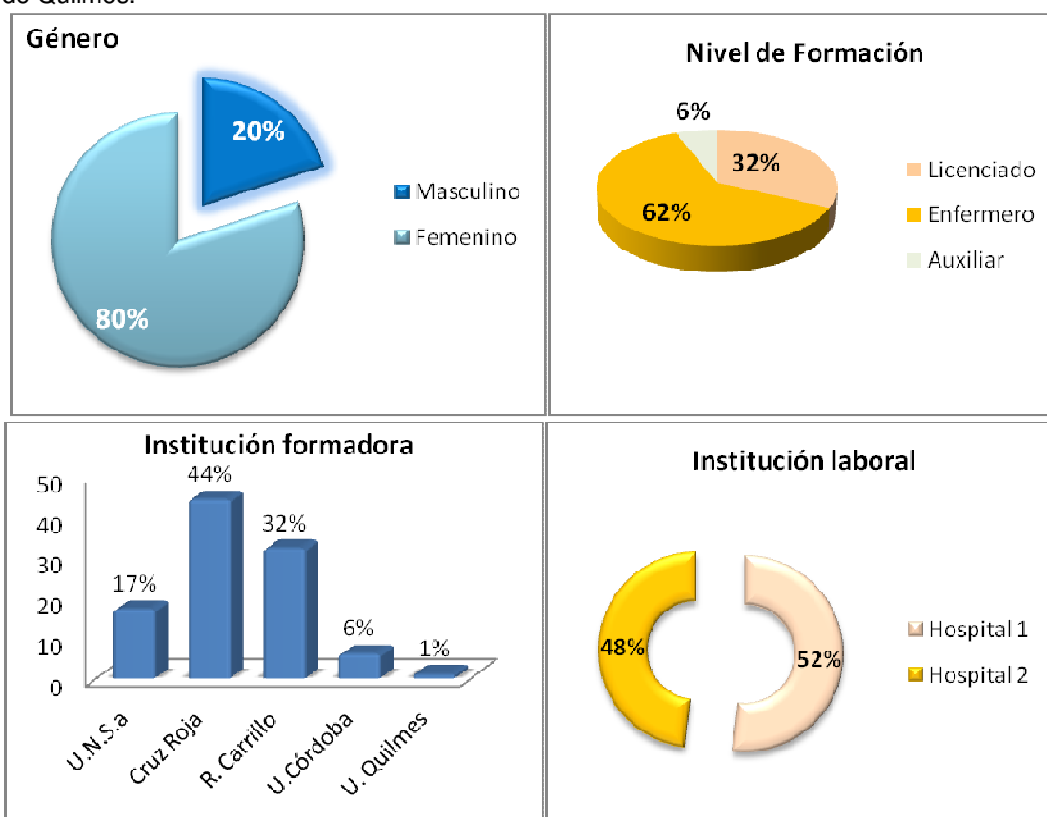
Los resultados fueron analizados en el programa Excel y presentados en porcentajes, tablas y gráficos.

Características de la población

La muestra estuvo constituida por (n:228), mujeres el 80% (n:183) y varones 20% (n:45); el promedio de edad fue de 41 años y la antigüedad laboral de 14 años. En relación al nivel de formación, el 62% (n:142) son enfermeros y el 32% (n:73) licenciados en enfermería y 6% (n:13) auxiliares.

El 52 % (n:118) se desempeñan en el hospital A¹ y el 48 % (n: 110) en hospital B² En relación al régimen laboral, el 73% (n:165) se encuentran en planta permanente; el 15% (n:34) es personal temporario, y el 12% (n:27) en carácter de contratado, monotributista o concurrente.

En cuanto a las instituciones formadoras, surge que el 44%, son egresados de Cruz Roja Argentina - Filial Salta; 32% del Instituto Ramón Carrillo y 17% de la Universidad Nacional de Salta, y el 7% restante, lo constituyen graduados de las Universidades Nacional de Córdoba, de Quilmes.



El cuidado enfermero paciente

La atención de enfermería está sustentada en el cuidado, el enfermero en su desempeño diario da respuestas a las necesidades del sujeto de cuidado, conocer cómo percibe el cuidado que proporciona el enfermero, es fundamental para indagar si el mismo incorpora elementos intervinientes del cuidado humanizado.

¹ Hospital A-Hospital San Bernardo. Complejidad IV-Salta Capital. Argentina.

² Hospital B-Hospital Público Materno Infantil. Complejidad IV-Salta Capital. Argentina.

Tabla I: Elementos del Cuidado Enfermero -Paciente

Elementos del cuidado humanizado	Muy De acuerdo	%	De Acuerdo	%	Indiferente	%	Des acuerdo	%	Muy en Desacuerdo	%	N/C	%	TOTAL	%
Valores humanísticos	465	51	364	40	40	4	17	2	2	0	24	3	912	100
Fe y esperanza	243	53	159	35	30	7	8	2	0	0	16	4	456	100
Cultivo de la sensibilidad	222	49	171	38	37	8	11	2	1	0	14	3	456	100
Promoción y aceptación de la expresión	152	33	205	45	54	12	8	2	1	0	36	8	456	100
Utilización sistemática del método de resolución del problema	225	33	268	39	41	6	81	12	24	4	45	7	684	100
Promoción de la enseñanza	374	55	251	37	28	4	11	2	1	0	19	3	684	100
Provisión de un entorno de apoyo	293	44	296	44	46	7	11	2	2	1	18	3	666	100

En cuanto a los resultados obtenidos, los enfermeros están Muy de acuerdo, en la **promoción de la enseñanza** con el 55%, en **fe y esperanza** el 53% y **valores humanísticos** el 51%. Y en menores porcentajes el 49% en **cultivo de la sensibilidad** y el 44% en **provisión de un entorno de apoyo**.

En lo referente a la alternativa de respuesta de acuerdo, los enfermeros respondieron en **promoción y aceptación de la expresión** el 45%; en **valores humanísticos** el 40 % y **utilización sistemática del método de resolución de problemas** el 39%. Y con valores similares en la alternativa muy de acuerdo y de acuerdo, en **provisión de un entorno de apoyo** con el 44%.

Del análisis, se puede deducir que la enfermería en su quehacer diario, en tres elementos, con un promedio el 53 % en la alternativa de respuesta muy de acuerdo, los enfermeros evalúan que los colegas al brindar los cuidados enfermeros a la persona sujeto de cuidado, consideran la **promoción de la enseñanza** porque fortalecen las experiencias de cuidado, permiten adaptarse a diversas situaciones y sostienen que la capacitación continua mejora la calidad de la atención. Reconocen que la **fe y la esperanza**, permite abordar las necesidades espirituales de los sujetos. Plantean la importancia de los **valores humanísticos**, como el respeto hacia el otro, ofrecer un cuidado basado en la equidad y priorizar el principio de beneficencia.

En promedio el 46 % en la alternativa muy de acuerdo, en **cultivo de la sensibilidad**, ayudan a la recuperación del paciente, por lo tanto piensan que es básica la comunicación entre ellos y la persona cuidada, con respecto a la **provisión de entorno de apoyo** se respeta la dignidad de la persona, la contención emocional y se promueve la armonía del cuerpo, alma y espíritu.

El 42,5 % en promedio afirman que en la **promoción y aceptación de la expresión** la comunicación genera sentimientos positivos y que no se sentirían sorprendidos los enfermeros al plantear sus pacientes cualquier tema y en **Valores humanísticos** manifiestan los enfermeros que la atención brindada hacen sentir al paciente como un ser único e individual.

En relación a la alternativa de acuerdo, el 39 % en la **utilización sistemática del método de resolución de problemas**, confían en sus habilidades para efectuar un cuidado integral en base a la valoración de necesidades, y sostienen que el cuidado permite a la persona cuidada aprender su autocuidado.

En las alternativas de respuesta, indiferente, en desacuerdo, muy en desacuerdo y no contesta, con el 29% los enfermeros responden sobre la **utilización sistemática del método de resolución de problemas**, por lo que se debería profundizar en este aspecto.

El Cuidado Enfermero -Enfermero

La labor de enfermería se desenvuelve en un ambiente de interrelación, esto permite al compartir todos los días con los colegas enfermeros, considerar como interpreta la práctica de cuidado que ofrecen.

Tabla II: Elementos del cuidado enfermero –enfermero

Elementos del cuidado humanizado	Siempre %	A veces %	Nunca %	NC %	TOTAL %
Valores humanísticos	52	41	2	5	100
Fe y esperanza	29	43	14	13	100
Cultivo de la sensibilidad	32	44	14	10	100
Relación de ayuda y confianza	55	37	3	5	100
Utilización sistemática del método de resolución del problema	46	42	4	8	100
Promoción de la enseñanza	34	38	10	18	100
Promoción y aceptación de la expresión	45	39	7	9	100
Provisión de un entorno de apoyo	46	44	4	6	100

En referencia a los resultados, en la alternativa de respuesta siempre los porcentajes más elevados se hallan en **relación de ayuda y confianza** el 55% y en **valores humanísticos** con el 52 %. En menor porcentaje, la **utilización sistemática del método de resolución de problema** y **provisión de un entorno de apoyo** el 46%. En cuanto a los porcentajes más bajos en **fe y esperanza** el 29% y **cultivo de la sensibilidad** con el 32%.

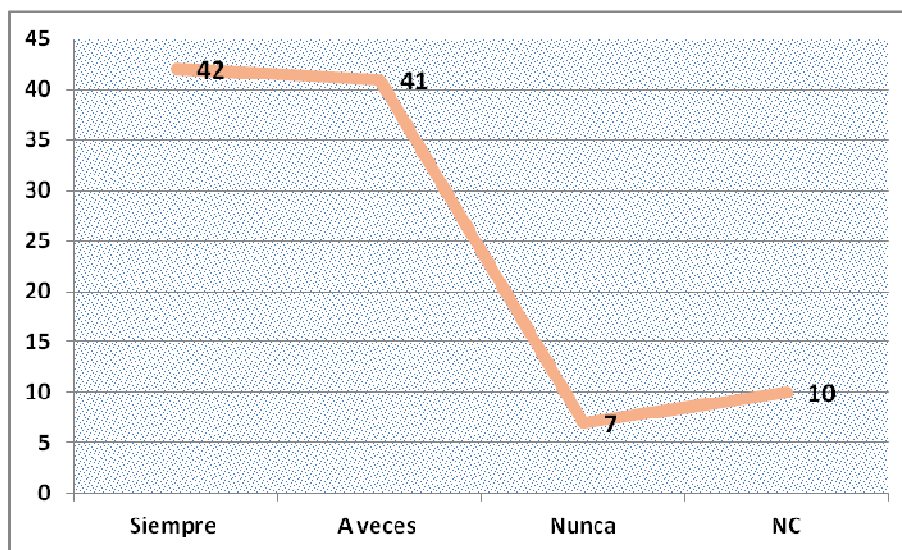
Con respecto a la alternativa de respuesta a veces, los enfermeros estiman que el **cultivo de la sensibilidad** y **provisión de un entorno de apoyo** el 44%. Y con el porcentaje más bajo **relación de ayuda y confianza** 37%.

En cuanto a la alternativa de repuesta nunca en iguales porcentajes se ubican en **fe y esperanza** y **cultivo de la sensibilidad** con el 14% y con porcentaje más bajo los **valores humanísticos** el 2%. En la alternativa no contesta, en **promoción de la enseñanza** el 18%.

Con respecto al cuidado los enfermeros interpretan que las prácticas de cuidado de sus colegas en dos elementos, con un promedio del 53% en la alternativa de respuesta siempre, en **relación de ayuda y confianza**, perciben que al darle una palmada o apretón de manos, ayudan a confortar a los pacientes, actúan con el sujeto de cuidado de forma sincera y auténtica y en **valores humanísticos**, respetan las decisiones del paciente considerando su autonomía y derechos.

En la alternativa de respuesta a veces, con el 44%, en **cultivo de la sensibilidad**, los enfermeros no tienen dificultades para dejar de lado sus creencias y prejuicios, para escuchar y aceptar al paciente y en **provisión de un entorno de apoyo**, cumplen con el consentimiento informado ante los cuidados o procedimientos de la persona cuidada.

Gráfico: N°1 Porcentaje en alternativas de respuestas



En cuanto a los 8 elementos que fueron consultados en el cuidado enfermero –enfermero se puede observar que las alternativas siempre y a veces mantienen un porcentaje similar entre el 42 a 41 % , y entre las alternativas nunca y no contesta 7 a 10%.

Comparando los picos máximos y mínimos da un diferencial, que marca una pendiente positiva, por lo que podemos pensar que el cuidado humano está siendo asumido gradualmente en el campo de la enfermería.

CONCLUSIÓN

Los resultados, permiten visualizar desde la mirada de los enfermeros sobre la atención de enfermería sustentada en el cuidado, que los enfermeros brindan en su quehacer diario a los pacientes.

Se observa en la percepción de los enfermeros sobre los cuidados que brindan, en tres elementos en las respuestas muy de acuerdo superan el 50% y en los otros elementos las respuestas están por debajo del 50% en las alternativas muy de acuerdo y de acuerdo.

En lo referente a como interpretan la práctica de cuidado que ofrecen los colegas se observa que en relación de ayuda y confianza y valores humanísticos superan el 50%

Si bien el cuidado en el aspecto humano en su mayoría no supera el 50%, se puede pensar en una tendencia positiva, hacia el cuidado humano y holístico. Se puede deducir que estando presente la antigua concepción del cuidado en la práctica de la enfermería, la nueva tendencia es aceptada, comprendida y asimilada en forma gradual, como un proceso necesario de cambio, en la búsqueda de la humanización del cuidado.

AGRADECIMIENTO: Dedicado a nuestra querida Marta Ramos, por los aportes realizados a la profesión, siendo un ejemplo para todas nosotras. ¡Gracias!

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Watson J. Caring science as sacred science. Nursing: the philosophy and science of caring citado por Poblete Troncoso M y Valenzuela Suazo S. Cuidado Humanizado: Un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios. Revista Acta Paúl enfermería 2007, 20(4) 409-503.
2. Feito Grande, L. Ética profesional de la Enfermería. Filosofía de la enfermería como ética del cuidado. Promoción Popular Cristiana. Madrid. 2000. 256 págs. ISBN: 84-288-1657-3.
3. Hacspiek, citado por Moreno Vega et al. En Grupo de cuidado. El arte y la ciencia del cuidado. Experiencia de recibir un cuidado de enfermería humanizado en un servicio de hospitalización. Bogotá. Unibiblos, 2002.
4. Leininger M. citada por Medina J. L. La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria de enfermería. Editorial Laertes 1999.
5. Collire MF. Promover la vida. De la práctica de las mujeres cuidadoras a los cuidados de enfermería. citado por Poblete Troncoso M y Valenzuela Suazo S. Cuidado Humanizado: Un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios. Revista Acta Paúl enfermería 2007, 20(4) 409-503.
6. Mayeroff, M. el arte de servir Ao Próximo Para Servir A Si Mesmo. Citado por Durante. S. J. El acto de cuidar. Genealogía epistemológica del ser enfermero.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Castrillón C.M. La dimensión práctica de enfermería. Medellín: Universidad de Antioquia, 1997.
- 2- Marriner A. Modelos y teorías de enfermería. Barcelona: Ediciones Rol; 2011:797 .Año 1995
- 3- Fracapani de Cuitiño, Marta: Bioética. Sus instituciones de salud , Lumen, Buenos Aires, 1999
- 4- Rumbold ética en enfermería. Magraw Hill interamericana. Editores S.A. 3º edición 2000
- 5- Leal Quevedo. Haciendo una medicina más humana. Año 1997