



# UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS



## FACULTAD DE CIENCIAS ODONTOLÓGICAS Y SALUD PÚBLICA

EVALUACIÓN DEL EFECTO DE UN PROGRAMA DE CAPACITACIÓN  
BASADO EN EL MODELO DE WATSON, PARA FOMENTAR EL CUIDADO  
HUMANIZADO EN ENFERMERÍA ENTRE LOS PROFESIONALES DE LA  
SALUD QUE ATIENDEN A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL  
HOSPITAL RURAL BENEMÉRITO DE LAS AMÉRICAS DURANTE EL  
PERIODO DE AGOSTO A DICIEMBRE DE 2023.

## LICENCIATURA EN ENFERMERÍA SUB-SEDE NUEVA PALESTINA

PRESENTA

ENOCH SÁNCHEZ MÉNDEZ

PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

DIRECTOR DE TESIS

L.E. MANUEL MONTEJO PÉREZ

06 DE DICIEMBRE 2023





**Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad  
de Ciencias Odontológicas y Salud Pública**



**Evaluación del efecto de un programa de capacitación basado en el modelo de  
Watson para fomentar el cuidado humanizado en enfermería entre los profesionales de  
la salud que atienden a pacientes hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de  
las Américas durante el período de agosto a diciembre de 2023.**

**LICENCIATURA EN ENFERMERÍA  
SUB-SEDE NUEVA PALESTINA**

**Enoch Sánchez Méndez**

**Para Obtener El Título de Licenciado en enfermería**

**Director de Tesis: L.E. Manuel Montejo Pérez**

06 de diciembre de 2023





**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS**  
**SECRETARÍA GENERAL**  
**DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES**  
**DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN ESCOLAR**  
**AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN**

Lugar: Nueva Palestina

Fecha: 05/08/2024

C. Enoch Sánchez Méndez

Pasante del Programa Educativo de: Licenciatura en Enfermería

Realizado el análisis y revisión correspondiente a su trabajo recepcional denominado:

Evaluación del efecto de un programa de capacitación basado en el modelo de Watson para fomentar el cuidado humanizado en enfermería entre los profesionales de la salud que atienden a pacientes hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas durante el período de agosto a diciembre de 2023.

En la modalidad de: Tesis Profesional

Nos permitimos hacer de su conocimiento que esta Comisión Revisora considera que dicho documento reúne los requisitos y méritos necesarios para que proceda a la impresión correspondiente, y de esta manera se encuentre en condiciones de proceder con el trámite que le permita sustentar su Examen Profesional.

**ATENTAMENTE**

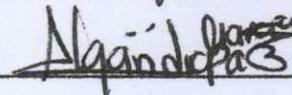
**Revisores**

Lic. Manuel Montejo Pérez

Lic. Lidia Jiménez Demeza

Mtra. Alejandra García Paz

**Firmas:**

Ccp. Expediente



## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública



### AGRADECIMIENTOS

Expreso mi más profundo y sincero agradecimiento a todas las personas que me apoyaron a realizar este trabajo de investigación, sin su colaboración y confianza de ellos no hubiera sido posible.

Principalmente quiero agradecer a mi director de tesis Lic. Manuel Montejo Pérez, por su guía y comprensión y su paciencia que ha tenido durante el proceso de realizar este trabajo de investigación, bajo su experiencia y conocimiento fueron fundamentales para el desarrollo y la culminación exitosa de este trabajo.

Igual manera quiero agradecer a mi compañera Yesenia Cruz López por ayudar a realizar este trabajo de investigación en conjunto pudimos terminar el trabajo.

También quiero agradecer a la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas, Subsede Nueva Palestina, por brindarme la oportunidad de cursar el programa de Licenciatura en enfermería, donde obtuve conocimiento y práctica, gracias a los profesores por sus enseñanzas.

Finalmente quiero agradecer a mi familia por el apoyo que me dieron lo poco a lo mucho, pero sin ellos nada de esto hubiera sido posible.

A todos ellos, mi más profundo y sincero agradecimiento.

## RESUMEN

**Título del estudio:** Evaluación del efecto de un programa de capacitación basado en el modelo de Watson para fomentar el cuidado humanizado en enfermería entre los profesionales de la salud que atienden a pacientes hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas durante el período de agosto a diciembre de 2023.”

**Área de estudio:** Personal de salud en el hospital Rural Benemérito de las Américas.

**Propósito y método de estudio:** El propósito es evaluar el efecto de un programa de capacitación basado en el modelo de Watson sobre el nivel de cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas Meses de Agosto-diciembre 2023. Es un estudio cuasiexperimental. La muestra fue de 40 profesionales de la salud del hospital Benemérito de las Américas, Chiapas. Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario que incluye datos sociodemográficos, así como 21 reactivos.

**Resultados y conclusiones:** El estudio se centró en evaluar el impacto de un programa de capacitación basado en el modelo de Watson en el nivel de cuidado humanizado de enfermería brindado por los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas durante los meses de agosto a diciembre de 2023. Los resultados revelaron dos indicadores clave de cuidado humanizado: Entrega de

cuidado humanizado por parte de enfermeras: Este indicador se enfoca en la calidad y calidez de la atención proporcionada directamente por las enfermeras a los pacientes. Incluye aspectos como la empatía, la comunicación efectiva y la consideración de las necesidades individuales de cada usuario. Fortalecimiento del cuidado humanizado por parte de la institución: Este indicador se relaciona con las políticas, prácticas y recursos institucionales que respaldan y fomentan el cuidado humanizado. Incluye aspectos como la formación continua del personal, la disponibilidad de recursos adecuados y la promoción de una cultura de atención centrada en el paciente. El programa de capacitación basado en el modelo de Watson contribuyó positivamente al nivel de cuidado humanizado proporcionado por los profesionales de enfermería en el hospital.

Palabras claves: Cuidado humanizado, modelo de Watson, Evaluación del efecto.

### SUMMARY

**Title of the study:** Evaluation of the effect of a training program based on the Watson model to promote humanized nursing care among health professionals caring for hospitalized patients at the Benemérito Rural Hospital of the Americas during the period from August to December 2023.

**Study area:** Health personnel at the Benemérito de las Américas Rural Hospital.

**Purpose and method of study:** The purpose is to evaluate the effect of a training program based on the Watson model on the level of humanized nursing care in health professionals who care for hospitalized users at the Benemérito Rural Hospital of the Americas Months of August-December 2023. It is a quasi-experimental study. The sample consisted of 40 health professionals from the Benemérito de las Américas Hospital,



## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública



Chiapas. To collect the information, a questionnaire was used that includes sociodemographic data, as well as 22 items.

**Results and conclusions:** The study focused on evaluating the impact of a training program based on the Watson model on the level of humanized nursing care provided by health professionals who care for hospitalized users at the Benemérito Rural Hospital of the Americas during the months of August to December 2023. The results revealed two key indicators of humanized care: Delivery of humanized care by nurses: This indicator focuses on the quality and warmth of care provided directly by nurses to patients. It includes aspects such as empathy, effective communication, and consideration of each user's individual needs. Strengthening humanized care by the institution: This indicator relates to institutional policies, practices, and resources that support and promote humanized care. It includes aspects such as the continuous training of staff, the availability of adequate resources, and the promotion of a culture of patient-centered care. The training program based on Watson's model contributed positively to the level of humanized care provided by nursing professionals in the hospital.

keywords: Humanized care, Watson model, Evaluation of the effect.



## ÍNDICE

### Contenido

|                                       |       |
|---------------------------------------|-------|
| AGRADECIMIENTOS.....                  | - 2 - |
| RESUMEN .....                         | - 3 - |
| ÍNDICE.....                           | - 6 - |
| ÍNDICE DE GRAFICAS.....               | 9     |
| ÍNDICE DE FIGURAS .....               | 11    |
| INTRODUCCIÓN.....                     | 12    |
| CAPITULO I.....                       | 13    |
| 1.1.- PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN ..... | 13    |
| 1.2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 13    |
| 1.3.- JUSTIFICACIÓN.....              | 15    |
| 1.4.- OBJETIVOS.....                  | 17    |
| 1.4.1.- OBJETIVO GENERAL .....        | 17    |
| 1.4.1.- OBJETIVO ESPECIFICO .....     | 17    |
| 1.5.- HIPÓTESIS .....                 | 18    |
| 2.- CAPITULO II MARCO TEÓRICO .....   | 19    |
| 2.1.- Enfermería.....                 | 19    |
| 2.2.- Programa de capacitación.....   | 24    |



# Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública



|  |           |
|--|-----------|
| 2.3.- El cuidado humanizado de enfermería .....                              | 26        |
| 2.4.- Los factores que influyen en el cuidado humanizado de enfermería ..... | 29        |
| 3.5.- Las estrategias para promover el cuidado humanizado de enfermería..... | 30        |
| <b>CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.....</b>  | <b>32</b> |
| 3.1.- Área de estudio.....   | 32        |
| 3.2.- Tipo de estudio .....  | 33        |
| 3.3.- Población- Universo.....   | 33        |
| 3.4.- Muestra.....   | 34        |
| 3.5.- Tipo de muestreo .....   | 34        |
| 3.6.- Criterios de inclusión .....   | 34        |
| 3.7.- Criterios de exclusión.....  | 34        |
| 3.8.- Criterios de eliminación .....   | 34        |
| 3.9.- CONSIDERACIONES ÉTICAS (LEY GENERAL DE SALUD .....                     | 35        |
| <b>CAPÍTULO IV. RESULTADOS .....</b>   | <b>41</b> |
| 9.1 Datos personales .....   | 41        |
| 9.2 Datos laborales y profesionales .....                                    | 42        |
| 9.3 Preguntas del objetivo específico 1: .....                               | 44        |
| 9.5 preguntas del objetivo específico 3 .....                                | 58        |
| <b>CAPÍTULO VI. CONCLUSIÓN .....</b>   | <b>72</b> |



# Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública



|  |    |
|--|----|
| CAPÍTULO V. DISCUSIÓN .....                                      | 73 |
| CAPÍTULO VII. RECOMENDACIONES .....                              | 74 |
| CAPÍTULO VIII. BIBLIOGRAFÍA .....                                | 75 |
| CAPÍTULO IX. ANEXO .....   | 77 |
| 9.1 Datos personales .....                                       | 77 |
| 9.2 Datos laborales y profesionales .....                        | 77 |
| 9.3 Preguntas del objetivo específico 1: .....                   | 78 |
| 9.4 Programa de capacitación basado en el modelo de Watson. .... | 83 |
| 9.5 preguntas del objetivo específico 3 .....                    | 85 |



## ÍNDICE DE GRAFICAS

|  |    |
|--|----|
| grafica 1.¿ Qué genero se identifica? .....  | 41 |
| grafica 2. ¿Qué estado civil tiene? .....  | 41 |
| grafica 3. ¿Qué nivel de estudio tiene? .....  | 41 |
| grafica 4. ¿ Qué cargo o función desempeña en el sector salud? .....   | 42 |
| grafica 5. ¿Qué institución o entidad le emplea?.....  | 42 |
| grafica 6.¿Cuánto tiempo lleva trabajando en el sector salud? .....  | 43 |
| grafica 7.¿Qué horario o jornada laboral tiene? .....  | 43 |
| grafica 8.¿Qué es el cuidado humanizado de enfermería? .....   | 45 |
| grafica 9.¿Qué importancia tiene el cuidado humanizado de enfermería en la práctica profesional? .....                                 | 47 |
| grafica 10.¿Qué acciones se pueden realizar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?<br>.....                 | 49 |
| grafica 11.¿Qué dificultades o barreras se pueden encontrar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios<br>hospitalizados? ..... | 51 |
| grafica 12.¿Qué recursos o apoyos se pueden necesitar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios<br>hospitalizados? .....       | 53 |
| grafica 13.¿Qué beneficios o satisfacciones se pueden obtener al brindar un cuidado humanizado a los usuarios<br>hospitalizados? ..... | 55 |
| grafica 14.¿Cómo se puede evaluar el nivel de cuidado humanizado de enfermería que se brinda a los usuarios<br>hospitalizados? .....   | 57 |
| grafica 15.¿Qué es el cuidado humanizado de enfermería? .....  | 59 |
| grafica 16.¿Qué importancia tiene el cuidado humanizado de enfermería en la práctica profesional? .....                                | 61 |
| grafica 17.¿Qué acciones se pueden realizar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?<br>.....                 | 63 |



grafica 18.¿Qué dificultades o barreras se pueden encontrar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados? .....65

grafica 19.¿Qué recursos o apoyos se pueden necesitar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados? .....67

grafica 20.¿Qué beneficios o satisfacciones se pueden obtener al brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados? .....69

grafica 21.¿Cómo se puede evaluar el nivel de cuidado humanizado de enfermería que se brinda a los usuarios hospitalizados? .....71

**ÍNDICE DE FIGURAS**

Figura 1 Margaret jean Harman Watson ..... 26

Figura 2. Madeleine M. Leininger ..... 28

Figura 3.Ubicacion de la zona de estudio..... 33

Figura 4. Encuesta..... 90

Figura 5. Encuesta..... 90

Figura 6. Encuesta..... 90

Figura 7. Encuesta..... 90

Figura 8. Encuesta..... 91

Figura 9. Encuesta..... 91

Figura 10. Encuesta..... 91

Figura 11. Encuesta..... 91

Figura 12. Encuesta..... 92

Figura 13. Encuesta..... 92

Figura 14. Encuesta..... 92

Figura 15. Capacitación..... 93

Figura 16. Capacitación..... 93

## INTRODUCCIÓN

En el ámbito de la enfermería, se entiende por cuidado humanizado el enfoque que busca brindar una atención integral, respetuosa y empática a los usuarios hospitalizados, reconociendo sus necesidades, valores y preferencias. Este tipo de cuidado tiene efectos positivos tanto en los usuarios como en los profesionales de la salud, ya que mejora la satisfacción, la calidad de vida, la adherencia al tratamiento y la prevención de complicaciones. (Watson, 2007; Leininger, 2008; Mayeroff, 2009; Boff, 2010). La importancia de cuidado humanizado es que cumpla los protocolos, las normas que están establecido según su correspondencia, para tener mejor calidad de atención al paciente. El cuidado de paciente es mejorar su salud y el bienestar, prevenir enfermedades y restaurar la salud. (VILLA SOLIS, L F; CHUQUIMARCA , M J; EGAS, F P; YAZUMA, J E; CARRERA, L A; QUISPE , M A;)

Sin embargo, existen diversos factores que dificultan o limitan la aplicación del cuidado humanizado de enfermería en los contextos hospitalarios, como la falta de formación, recursos, tiempo o motivación por parte de los profesionales (Pérez et al., 2015; García et al., 2016; López et al., 2017; Rodríguez et al., 2018). Ante esta situación, se plantea el siguiente problema de investigación: ¿Qué efecto tiene la implementación de un programa de capacitación basado en el modelo de Watson sobre el nivel de cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas en el mes de agosto-diciembre 2023? Con el propósito de evaluar el efecto de las capacitaciones y proponer acciones dirigidas al personal de salud en dicho hospital para el mejoramiento en la atención de los usuarios.

## CAPITULO I

### 1.1.- PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Qué efecto tiene la implementación de un programa de capacitación basado en el modelo de Watson sobre el nivel de cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas en el mes de agosto-diciembre 2023?

### 1.2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El cuidado humanizado de enfermería es un enfoque que busca brindar una atención integral, respetuosa y empática a los usuarios hospitalizados, reconociendo sus necesidades, valores y preferencias. Este tipo de cuidado tiene efectos positivos tanto en los usuarios como en los profesionales de la salud, ya que mejora la satisfacción, la calidad de vida, la adherencia al tratamiento y la prevención de complicaciones. Existen diversos factores que dificultan o limitan la aplicación del cuidado humanizado de enfermería en los contextos hospitalarios, como la falta de formación, recursos, tiempo o motivación por parte de los profesionales.

En este sentido, se plantea el siguiente problema de investigación: ¿Qué efecto tiene la implementación de un programa de capacitación basado en el modelo de Watson sobre el nivel de cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas en el mes de agosto-diciembre

2023? Esta problemática nace en la observación y el interés del investigador para mejorar la calidad de la atención de los usuarios en dicho hospital, donde se ha detectado una baja percepción del cuidado humanizado por parte de los usuarios y una escasa capacitación por parte de los profesionales.

El estudio de este problema tiene una gran relevancia social, mejoramiento del bienestar y la dignidad de los usuarios hospitalizados en una zona rural con escasos recursos y servicios sanitarios. También tiene una relevancia científica, en generar conocimiento sobre las estrategias más efectivas para fomentar el cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud. Además, tiene una relevancia práctica, en proponer e implementar un programa de capacitación basado en el modelo de Watson, que propone diez factores caritativos para el cuidado humanizado. Finalmente, tiene una relevancia personal, ya que busca satisfacer las inquietudes y expectativas del investigador como profesional de enfermería.

## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública

### 1.3.- JUSTIFICACIÓN

El tema de investigación es: “Evaluación del efecto de un programa de capacitación basado en el modelo de Watson para fomentar el cuidado humanizado en enfermería entre los profesionales de la salud que atienden a pacientes hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas durante el período de agosto a diciembre de 2023”.

Este estudio se debe a la necesidad de validar la eficacia de un programa de capacitación que tiene el potencial de mejorar significativamente la atención al paciente y optimizar los recursos del hospital. Es una oportunidad para avanzar en la calidad del cuidado de enfermería y reforzar la humanización en la atención sanitaria.

El tema de investigación es viable y se cuenta con el compromiso de la institución para llevar a cabo la capacitación y la evaluación de manera efectiva. La investigación proporcionará información valiosa sobre la efectividad de los programas de capacitación y su impacto en el cuidado humanizado en enfermería.

La implementación de un programa de capacitación que promueva el cuidado humanizado en enfermería tiene el potencial de beneficiar no solo a los pacientes y al personal de salud, sino también al sistema de salud en su conjunto. La investigación sobre su efectividad es un paso crucial para validar y mejorar estas prácticas.



## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública



La metodología de este tipo de programas de capacitación es beneficiosa tanto para el desarrollo profesional del personal de enfermería como para la mejora de la calidad de la atención al paciente, promoviendo un enfoque más humanizado en la salud.

Los beneficios Personales de esta investigación es el Desarrollo de Habilidades Interpersonales, Autoestima y Seguridad. Beneficios profesionales, mejoramiento de la Práctica Clínica, Satisfacción Laboral y los beneficios disciplinarios es el avance en la Enfermería, la Investigación y Conocimiento; En conjunto, estos beneficios pueden conducir a una mejora en la calidad de la atención al paciente, un entorno de trabajo más positivo para los profesionales de la salud y un avance en la disciplina de enfermería hacia un cuidado más integral y centrado en la persona.

## **1.4.- OBJETIVOS**

### **1.4.1.- OBJETIVO GENERAL**

- Evaluar el efecto de un programa de capacitación basado en el modelo de Watson sobre el nivel de cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas Meses de Agosto-diciembre 2023.

### **1.4.1.- OBJETIVO ESPECIFICO**

- Diagnosticar el nivel actual de cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas.
- Diseñar e implementar un programa de capacitación basado en el modelo de Watson para promover el cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas.
- Medir el nivel de cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas después de la implementación del programa de capacitación.

## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública

- Comparar el nivel de cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas antes y después de la implementación del programa de capacitación.

### **1.5.- HIPÓTESIS**

La implementación de un programa de capacitación basado en el modelo de Watson aumenta el nivel de cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas.

## 2.- CAPITULO II MARCO TEÓRICO

### 2.1.- Enfermería.

La enfermería es una profesión que se dedica al cuidado de la salud de las personas, tanto en la prevención de enfermedades como en la atención de los enfermos. La enfermería tiene una larga historia y una gran importancia social, ya que ofrece un servicio autónomo y colaborativo con otros profesionales de la salud. La enfermería se basa en el conocimiento científico, la ética y la relación humana para brindar un cuidado integral y personalizado a cada paciente.

(HIDALGO M, B; ALTAMIRA C, R;)

El reconocimiento de Enfermería como una disciplina profesional implica que quienes la ejercen puedan establecer una directa relación entre el cuidado de enfermería, el desarrollo conceptual y el método seleccionado para proporcionar el cuidado; de esta manera el ejercicio práctico de la profesión tiene un soporte reflexivo e ideológico que le fundamenta. Para el lector debe ser claro que la naturaleza de la disciplina profesional es el cuidado de enfermería, lo cual corresponde a su ser, que el desarrollo conceptual se refiere al saber, y el procedimiento de gestión del cuidado al quehacer. En la literatura de enfermería, estos componentes se encuentran claramente definidos y desarrollados por diferentes autores; sobre el quehacer se identifican diversas aplicaciones, entre las que el proceso de enfermería (PE o PAE), es el método que con mayor frecuencia seleccionan las teoristas para describir la gestión del cuidado. En este contexto, las filosofías, los modelos conceptuales y las teorías de rango medio, han definido los conceptos esenciales o meta paradigmáticos de Enfermería: persona, salud, entorno, cuidado-enfermería, determinando lo que cada teorista comprende por cada uno de ellos. (EUGENIA C)

La enfermera(o) es un profesional cuyo rol está descrito en el Código Sanitario, artículo 113, libro V, donde se declara que enfermería es responsable de la “Gestión del Cuidado de Enfermería” entendida como el ejercicio profesional de la enfermera sustentada en su disciplina y la ciencia del cuidar. (SOTO MSC, EM; MASALAN MSC, PATRICIA; BARIOS M, SILVIA;)

La enfermería como profesión se fue perfilando a través de los años. La suposición de que enfermería es un arte innato a cualquier mujer ha obstaculizado el desarrollo de un concepto de enfermería como profesión. Para comprender esto, debemos hacer una breve revisión histórica del desarrollo de los cuidados en la sociedad, tan antiguos como el hombre mismo, y su asociación con el desarrollo de la enfermería. (DIAZ R, MERCEDES; ALCANTARIA R, LUCIA; AGUILAR G, DAVID; PUERTAS C, ESTHER; CANO V, MERCEDES)

Los cuidados eran dirigidos al cuerpo en forma global, es decir, cuerpo y espíritu. Después de la edad media, los cuidados serán ejercidos por mujeres de clase baja y de dudosa reputación. Con el avance de la ciencia, las nuevas tecnologías en el ámbito médico hicieron necesarios más colaboración, surgiendo el concepto de mujer cuidadora- auxiliar del médico, cuya labor estaba apegada en estricto a las indicaciones médicas. Los conocimientos adquiridos por las cuidadoras en ese entonces eran transmitidos por los médicos, fundamentalmente en áreas de patologías y diversas técnicas. (PARAVIC K y BURGOS M)

Según el Consejo Internacional de Enfermeras, la enfermería abarca la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados que se prestan a quienes padecen

enfermedades físicas, enfermedades mentales, y a las personas discapacitadas de todas las edades, en todos los entornos de atención de salud. (HOWARD CATOON)

La enfermería tiene cuatro funciones básicas o especializaciones: asistencial, investigadora, docente y administrativa. Cada una de ellas tiene sus propios objetivos, métodos y competencias. Además, la enfermería se puede clasificar según el nivel de formación, el ámbito de trabajo, el tipo de paciente o la especialidad clínica. (TORRES E, MARCELA; BANDICAURT C, TOMAS; RODRIGUES C, AIDA;)

Los cuidados en nuestra cultura y tiempos históricos actuales necesitan una fuerte reconsideración hacia la humanización de la salud, en la que los cuidados se sitúan ética y profesionalmente. Este cuidado profesional es estructurado, formalizado y destinado a satisfacer las necesidades del ser humano con el propósito de promover, mantener o recuperar la salud, es importante que el profesional de enfermería muestre un alto sentido de compromiso, lealtad, valores y humanismo en la aplicación del cuidado a todo el que así lo requiera. 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. (ROMERO M, CONTRETAS M y MONCADA S).

El cuidado humano involucra valores, voluntad y un compromiso para cuidar, conocimiento, acciones de cuidado y consecuencias. Al ser considerado el cuidado como

## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública

intersubjetivo, responde a procesos de salud enfermedad, interacción persona medio ambiente, conocimientos de los procesos de cuidado de enfermería, autoconocimiento, conocimiento del poder de sí mismo y limitaciones en la relación de cuidado. El concepto percepción de cuidado, es definido “como el proceso mental mediante el cual el paciente y el personal de enfermería obtienen momentos significativos en su interior durante la interacción del cuidado de la manera cómo se comprenda la percepción del cuidado y cómo se dé la relación depende el logro conjunto de propuestas de cambio para dignificar a las personas o fortalecer su autonomía, que es en esencia lo que pretende el cuidado. El cuidado es un proceso recíproco, interactivo e interpersonal que involucra el bienestar tanto del que recibe como del que otorga el cuidado. El enfermero (a) genera la facilidad y disponibilidad para acercarse al otro, tener tiempo para escucharlo, comunicarse amablemente y establecer una relación empática y la empatía es la capacidad de experimentar, y, por lo tanto, de comprender las percepciones y sentimientos de otra persona, así como la capacidad para comunicar esta comprensión. El afecto no posesivo se demuestra hablando en un tono de voz moderado y adoptando una postura abierta y relajada, y unas expresiones faciales coherentes con el contexto comunicativo. 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 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.

(ROMERO M, ELIZABETH; CONTRERAS M, IMENDA; PEREZ P, YAMILETH;  
MONCADA, ANNY; JIMENEZ Z, VERONICA;)

El cuidado humanizado en enfermería debería tener en cuenta la humanidad de los sujetos que se relacionan y contemplarse dentro de la estructura significativa que históricamente ha adquirido la humanidad, como especie capaz de creación y entendimiento simbólico, integrada y determinada por las dimensiones psicológica, espiritual, estética, social, política y cultural. El cuidado humanizado demanda el conocer a quien se cuida desde lo humano, el cuidado propuesto tiene significado para la persona, si la enfermera está presente en la relación, por lo tanto, su fundamento descansa en el entramado de significados que ha adquirido la humanidad y que convergen en las interrelaciones que suponen las acciones de enfermería y por las cuales adquiere sentido ella misma. Así, el cuidado humanizado en enfermería es una forma de comprender el universo enfermero y su relación epistemológica con el cuidado.

El cuidado humanizado en enfermería debe entenderse dentro de la dimensión simbólica que define al hombre, dado que es por y en medio de éste que los sujetos logran construir un mundo pleno de significado y comprensión organización de la prestación de los servicios de salud centrado en la productividad económica, primacía de la tecnología sobre lo humano, falta de apropiación del rol del enfermero, entre otros. (ESPINOSA A, ANGELA; ENRIQUE G, CAROLINA; LEIVA A, FELIPE; LOPEZ A, MARTHA; CASTAÑEDA R, LUZ;).

Los cuidados de enfermería se deben ofrecer de forma personalizada, es decir, a la hora de realizarlos hay que tener en cuenta siempre a la persona que tenemos de frente, pues cada persona es maravillosa, única e irrepetible. Se requiere en esa relación un componente fundamental como es el respeto a la dignidad humana, el cual hace referencia a expresar la preocupación por el bien de los hombres, por su desarrollo integral, multidimensional y por crear

condiciones de vida de calidad, favorables para su crecimiento y realización, implica la comprensión del ser humano en su proceso de vivir, su especificidad e integridad humana más allá de la enfermedad. (PRIAS VANEGAS, HILDA EVELIA;)

La enfermería es una carrera universitaria que requiere de una formación teórica y práctica, así como de una actualización constante. Los enfermeros deben seguir pautas clínicas basadas en la evidencia, respetar los derechos de los pacientes y actuar con responsabilidad y profesionalismo.

La enfermería es una profesión que tiene un gran valor social y humano, ya que contribuye al bienestar de las personas y de la sociedad. Los enfermeros son agentes de cambio que pueden mejorar la calidad de la atención de salud y la salud pública. La enfermería es también una profesión que ofrece múltiples oportunidades de desarrollo personal y profesional.

### **2.2.- Programa de capacitación**

Un programa de capacitación es un conjunto de actividades educativas que tienen como objetivo mejorar el desempeño y las competencias de los trabajadores de una organización. Los programas de capacitación pueden ser presenciales, a distancia o mixtos, y pueden abarcar diferentes temas según las necesidades y los objetivos de cada institución. URZUA.

En el caso de la enfermería, los programas de capacitación son fundamentales para actualizar los conocimientos, desarrollar las habilidades y fomentar las actitudes que permitan brindar una atención de calidad y seguridad a los pacientes. Los programas de capacitación

también contribuyen al desarrollo profesional y personal de los enfermeros, así como al fortalecimiento de la identidad y el liderazgo de la profesión.

Existen diferentes programas de capacitación para el personal de enfermería en México, tanto a nivel nacional como estatal o institucional. Algunos ejemplos de estos programas son:

El Programa Institucional de Capacitación del Hospital General de México, Dr. Eduardo Liceaga, que ofrece cursos presenciales y en línea sobre competencias médicas, ciudadanas, laborales y de enfermería.

El Programa de Educación, Capacitación y Actualización a Distancia en Salud de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, que ofrece cursos a distancia sobre diversos temas relacionados con la salud pública, la prevención de enfermedades, la atención primaria y la gestión de servicios de salud.

El Programa de Capacitación para el Personal de Enfermería de Reciente Ingreso al Hospital, que tiene como objetivo actualizar y unificar los criterios de atención de los enfermeros que se incorporan a una institución hospitalaria.

La Oferta Académica para la Formación de Enfermería de la Coordinación de Educación en Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social, que ofrece 16 programas académicos para la formación inicial y continua de los enfermeros, avalados por distintas instituciones de educación superior.

### 2.3.- El cuidado humanizado de enfermería

En este capítulo se aborda el concepto y las características del cuidado humanizado de enfermería, así como su importancia y sus beneficios para los usuarios y los profesionales de la salud. Se revisan algunas definiciones y dimensiones del cuidado humanizado propuestas por diferentes autores, como Watson, Leininger, Mayeroff, Boff, entre otros. Se destaca que el cuidado humanizado es un enfoque que busca brindar una atención integral, respetuosa y empática a los usuarios hospitalizados, reconociendo sus necesidades, valores y preferencias. Se señala que el cuidado humanizado tiene efectos positivos tanto en los usuarios como en los profesionales de la salud, ya que mejora la satisfacción, la calidad de vida, la adherencia al tratamiento y la prevención de complicaciones. ROMERO MASSA.



Figura 1 Margaret Jean  
Harman Watson

#### Margaret Jean Harman Watson

El cuidado humanizado de enfermería es un enfoque que busca brindar una atención integral, respetuosa y empática a los usuarios hospitalizados, reconociendo sus necesidades, valores y preferencias.

Este tipo de cuidado tiene efectos positivos tanto en los usuarios como en los profesionales de la salud, ya que mejora la satisfacción, la calidad de vida, la adherencia al tratamiento y la prevención de complicaciones. Una de las teorías que sustenta el cuidado humanizado de enfermería es la propuesta por Jean Watson, que se basa en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador. Watson propone diez factores caritativos para el cuidado humanizado, que son:

1. Establecer una relación humana auténtica.
2. Expresar sentimientos positivos y negativos.

3. Cultivar la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás.
4. Desarrollar una relación de ayuda y confianza.
5. Promover y aceptar la expresión de sentimientos positivos y negativos.
6. Utilizar el método científico para la toma de decisiones.
7. Promover la enseñanza y el aprendizaje.
8. Crear un ambiente de apoyo, protección y/o corrección física, mental, social y espiritual.
9. Asistir con las necesidades humanas básicas.
10. Estar abierto a las posibilidades misteriosas y existenciales.

Estos factores caritativos se pueden aplicar en diferentes estrategias para promover el cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados, como, por ejemplo:

- Capacitar a los profesionales de la salud sobre los conceptos, principios y técnicas del cuidado humanizado, basados en el modelo de Watson.
- Sensibilizar a los profesionales de la salud sobre la importancia y los beneficios del cuidado humanizado para los usuarios y para ellos mismos.
- Reflexionar sobre las experiencias y las prácticas del cuidado humanizado, identificando fortalezas y debilidades.
- Evaluar el nivel de cuidado humanizado que se brinda a los usuarios, mediante instrumentos válidos y confiables.

- Reconocer y valorar el desempeño de los profesionales de la salud que aplican el cuidado humanizado en su trabajo diario.
- Empoderar a los profesionales de la salud para que asuman su rol como agentes de cambio y líderes del cuidado humanizado en sus equipos e instituciones.
- Fomentar el trabajo en equipo y la comunicación efectiva entre los profesionales de la salud y los usuarios, basados en el respeto, la confianza y la empatía.

### Madeleine M. Leininger



*Figura 2. Madeleine M. Leininger.*

El cuidado humanizado de enfermería es un enfoque que busca brindar una atención integral, respetuosa y empática a los usuarios hospitalizados, reconociendo sus necesidades, valores y preferencias. Este tipo de cuidado tiene efectos positivos tanto en los usuarios como en los profesionales de la salud, ya que mejora la satisfacción, la calidad de vida, la adherencia al tratamiento y la prevención de complicaciones. Una de las teorías que sustenta el cuidado humanizado de enfermería es la propuesta por Madeleine

Leininger, que se basa en la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales enfermeros.

Según Leininger, los cuidados culturales son los modos de pensar, actuar y sentir que son congruentes con las creencias, valores y prácticas culturales de las personas. Los cuidados culturales son diversos, ya que varían según las diferencias individuales, familiares, grupales o ambientales. (GUERRERO R, ROSA; MENESES LA R, MONICA ELISA; DE LA CRUZ R, MARIA;) Los cuidados culturales también son universales, ya que comparten características comunes entre las personas de diferentes culturas. El objetivo de la enfermería transcultural es

proporcionar cuidados culturalmente congruentes, es decir, que respeten, apoyen y faciliten las expresiones y patrones culturales de los usuarios.

Para lograr este objetivo, Leininger propone tres modos de acción o decisión enfermera: la preservación o mantenimiento, que consiste en ayudar a las personas a conservar o mantener sus valores o prácticas culturales beneficiosas para su salud; la adaptación o acomodación, que consiste en ayudar a las personas a adaptar o modificar sus valores o prácticas culturales para mejorar su salud; y la reestructuración o repatronización, que consiste en ayudar a las personas a reestructurar o cambiar sus valores o prácticas culturales que son perjudiciales para su salud.

### **2.4.- Los factores que influyen en el cuidado humanizado de enfermería**

En este capítulo se analizan los factores que influyen en el cuidado humanizado de enfermería, tanto a nivel individual como organizacional. Se revisan algunos estudios que han identificado los factores facilitadores y los factores obstaculizadores del cuidado humanizado en los contextos hospitalarios. Se mencionan algunos factores facilitadores como la formación, la motivación, la comunicación, la empatía, el respeto, la confianza, la participación y la individualización. Se mencionan algunos factores obstaculizadores como la falta de recursos, tiempo, personal, reconocimiento, apoyo o liderazgo. Se plantea que estos factores pueden variar según las características y las condiciones de cada hospital y cada profesional.

### 3.5.- Las estrategias para promover el cuidado humanizado de enfermería

En este capítulo se describen las estrategias para promover el cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados. Se revisan algunas propuestas e iniciativas que han sido implementadas o sugeridas por diferentes autores e instituciones para fomentar el cuidado humanizado en los contextos hospitalarios. Se mencionan algunas estrategias como la capacitación, la sensibilización, la reflexión, la evaluación, el reconocimiento, el empoderamiento o el trabajo en equipo. Se destaca que estas estrategias deben ser adaptadas a las necesidades y expectativas de cada hospital y cada profesional.

El cuidado humanizado de enfermería es un enfoque que busca brindar una atención integral, personalizada y respetuosa a los pacientes, sus familias y sus comunidades, considerando sus necesidades, valores y preferencias. El cuidado humanizado implica reconocer al paciente como un ser único, digno y autónomo, y establecer una relación terapéutica basada en la confianza, la comunicación, la empatía y el afecto.

Algunas estrategias para promover el cuidado humanizado de enfermería son:

- Fomentar la formación continua y la actualización de los conocimientos, habilidades y actitudes de los enfermeros, con énfasis en la comunicación, la ética y la humanización.

## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública

- Desarrollar una cultura organizacional que valore y reconozca el trabajo de los enfermeros, y que propicie un ambiente laboral saludable, seguro y colaborativo.
- Involucrar a los pacientes y sus familias en el proceso de cuidado, respetando sus derechos, opiniones y decisiones, y brindándoles información, educación y apoyo emocional.
- Utilizar la tecnología como un medio para facilitar y mejorar el cuidado, pero sin perder el contacto humano y la calidez.
- Implementar modelos de atención centrados en las personas, la familia y las comunidades, y fortalecer el primer nivel de atención y las redes integradas de servicios de salud.
- Promover la investigación y la innovación en el campo de la enfermería, con el fin de generar evidencia científica que respalde y oriente las prácticas de cuidado humanizado

### CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

#### 3.1.- Área de estudio

Benemérito de las Américas es un municipio que se encuentra en el extremo oriental del estado de Chiapas, en la región de la Selva Lacandona. Su nombre se debe al Benemérito de las Américas, Benito Juárez, quien fue presidente de México y defensor de la soberanía nacional. El municipio fue creado en 1998, a partir de la división del antiguo municipio de Marqués de Comillas.

El municipio tiene una superficie de 1096.696 km<sup>2</sup> y una población de 17 282 habitantes, según el censo de 2010. Su cabecera municipal es la localidad homónima, que cuenta con 10 026 habitantes y se ubica a 129 metros sobre el nivel del mar. El municipio limita al norte con el municipio de Ocosingo, al oeste con el municipio de Marqués de Comillas, al sur y al este con Guatemala. La frontera con este país está marcada por el río Usumacinta, el más caudaloso de México.

El clima del municipio es cálido húmedo con abundantes lluvias en verano, con una temperatura promedio anual de entre 24 y 26 °C y una precipitación pluvial promedio anual de entre 2000 y 3000 mm. El relieve del territorio es mayormente plano, con suaves ondulaciones hacia el este. La vegetación predominante es la selva alta perennifolia, que alberga una gran diversidad de flora y fauna. Entre las especies más representativas se encuentran el jaguar, el mono araña, el tapir, el tucán, la guacamaya y la orquídea.

La población del municipio está compuesta por un 25.86 % de población indígena, que habla principalmente las lenguas mayas lacandón y Ch’ol. El resto de la población habla español y proviene en su mayoría de otros estados del país. La principal actividad económica del municipio es la agricultura, seguida por la ganadería, el comercio y los servicios. Entre los principales cultivos se encuentran el maíz, el frijol, el café y el plátano.



*Figura 3. Ubicación de la zona de estudio.*

### 3.2.- Tipo de estudio

El tipo de estudio para este tema de investigación “Estrategias para promover el cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas Agosto-diciembre 2023” es un estudio cuasiexperimental. Este tipo de estudio se caracteriza por tener un grupo experimental y un grupo control, pero sin asignación aleatoria de los sujetos a los grupos. El grupo experimental es el que recibe la intervención o el tratamiento que se quiere evaluar, mientras que el grupo control es el que no lo recibe o recibe una intervención estándar. El objetivo es comparar los resultados entre los dos grupos y medir el efecto de la intervención o el tratamiento.

### 3.3.- Población- Universo

- 63 profesionales de la salud del hospital Benemérito de las Américas, Chiapas.

### 3.4.- Muestra

- 40 profesionales de la salud del hospital Benemérito de las Américas, Chiapas.

### 3.5.- Tipo de muestreo

No probabilístico.

### 3.6.- Criterios de inclusión

1. Ser profesional de la salud (médico, enfermero, auxiliar, etc.) que atiende a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas.
2. Estar dispuesto a participar voluntariamente en el programa de capacitación basado en el modelo de Watson para promover el cuidado humanizado de enfermería.
3. Firmar el consentimiento informado para participar en el estudio y autorizar el uso de sus datos personales y profesionales con fines de investigación.

### 3.7.- Criterios de exclusión

1. No ser profesional de la salud (médico, enfermero, auxiliar, etc.) que atiende a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas.
2. No estar dispuesto a participar voluntariamente en el programa de capacitación basado en el modelo de Watson para promover el cuidado humanizado de enfermería.
3. No firmar el consentimiento informado para participar en el estudio y autorizar el uso de sus datos personales y profesionales con fines de investigación.

### 3.8.- Criterios de eliminación

1. Abandonar el programa de capacitación basado en el modelo de Watson para promover el cuidado humanizado de enfermería antes de su finalización.

## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública

2. Incumplir las normas éticas o deontológicas del cuidado humanizado de enfermería durante el estudio.
3. Presentar alguna enfermedad o incapacidad que impida continuar con el estudio.

### 3.9.- CONSIDERACIONES ÉTICAS (LEY GENERAL DE SALUD)

#### Capítulo único

Artículo 96.- La investigación para la salud comprende el desarrollo de acciones que contribuyan al conocimiento de los procesos biológicos y psicológicos en los seres humanos.

#### Ley general de salud Cámara de diputados del h. congreso de la unión

Secretaría General

Secretaría de Servicios Parlamentarios

Centro de Documentación, Información y Análisis Últimas Reformas DOF 27-04

2010.38 de 183

La realización de estudios genómicos poblacionales deberá formar parte de un proyecto de investigación.

VI. El profesional responsable suspenderá la investigación en cualquier momento, si sobreviene el riesgo de lesiones graves, invalidez o muerte del sujeto en quien se realice la investigación.

VII. Las demás que establezca la correspondiente reglamentación.

## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública

Artículo 101.- Quien realice investigación en seres humanos en contravención a lo dispuesto en esta Ley y demás disposiciones aplicables, se hará acreedor de las sanciones correspondientes.

Artículo 102.- La Secretaría de Salud podrá autorizar con fines preventivos, terapéuticos, rehabilitatorios o de investigación, el empleo en seres humanos de medicamentos o materiales respecto de los cuales aún no se tenga evidencia científica suficiente de su eficacia terapéutica o se pretenda la modificación de las indicaciones terapéuticas de productos ya conocidos. Al efecto, los interesados deberán presentar la documentación siguiente:

- I. Solicitud por escrito.
- II. Información básica farmacológica y preclínica del producto.
- III. Estudios previos de investigación clínica, cuando los hubiere.
- IV. Protocolo de investigación.
- V. Carta de aceptación de la institución donde se efectúe la investigación y del responsable de la misma.

Artículo 103.- En el tratamiento de una persona enferma, el médico, podrá utilizar nuevos recursos terapéuticos o de diagnóstico, cuando exista posibilidad fundada de salvar la vida, restablecer la salud o disminuir el sufrimiento del pariente, siempre que cuente con el consentimiento por escrito de éste, de su representante

legal, en su caso, o del familiar más cercano en vínculo, y sin perjuicio de cumplir con los demás requisitos que determine esta Ley y otras disposiciones aplicables.

### **Código de Helsinki**

#### **I. Principios básicos**

1. La investigación biomédica que implica a personas debe concordar con los principios científicos aceptados universalmente y debe basarse en una experimentación animal y de laboratorio suficiente y en un conocimiento minucioso de la literatura científica.
2. El diseño y la realización de cualquier procedimiento experimental que implique a personas debe formularse claramente en un protocolo experimental que debe presentarse a la consideración, comentario y guía de un comité nombrado especialmente, independientemente del investigador y del promotor, siempre que este comité independiente actúe conforme a las leyes y ordenamientos del país en el que se realice el estudio experimental.
3. La investigación biomédica que implica a seres humanos debe ser realizada únicamente por personas científicamente calificadas y bajo la supervisión de un facultativo clínicamente competente. La responsabilidad con respecto a las personas debe recaer siempre en el facultativo médicamente calificado y nunca en las personas que participan en la investigación, por mucho que éstas hayan otorgado su consentimiento.
4. La investigación biomédica que implica a personas no puede llevarse a cabo lícitamente a menos que la importancia del objetivo guarde proporción con el riesgo inherente para las personas.

5. Todo proyecto de investigación biomédica que implique a personas debe basarse en una evaluación minuciosa de los riesgos y beneficios previsibles tanto para las personas como para terceros. La salvaguardia de los intereses de las 33 personas deberá prevalecer siempre sobre los intereses de la ciencia y la sociedad.
6. Debe respetarse siempre el derecho de las personas a salvaguardar su integridad. Deben adoptarse todas las precauciones necesarias para respetar la intimidad de las personas y reducir al mínimo el impacto del estudio sobre su integridad física y mental y su personalidad.
7. Los médicos deben abstenerse de comprometerse en la realización de proyectos de investigación que impliquen a personas a menos que crean fehacientemente que los riesgos involucrados son previsibles. Los médicos deben suspender toda investigación en la que se compruebe que los riesgos superan a los posibles beneficios.
8. En la publicación de los resultados de su investigación, el médico está obligado a preservar la exactitud de los resultados obtenidos. Los informes sobre experimentos que no estén en consonancia con los principios expuestos en esta Declaración no deben ser aceptados para su publicación.
9. En toda investigación en personas, cada posible participante debe ser informado suficientemente de los objetivos, métodos, beneficios y posibles riesgos previstos y las molestias que el estudio podría acarrear. Las personas deben ser informadas de que son libres de no participar en el estudio y de revocar en todo momento su consentimiento a la participación.
10. En el momento de obtener el consentimiento informado para participar en el proyecto de investigación, el médico debe obrar con especial cautela si las personas mantienen con él

una relación de dependencia o si existe la posibilidad de que consientan bajo coacción.

En este caso, el consentimiento informado debe ser obtenido por un médico no comprometido en la investigación y completamente independiente con respecto a esta relación oficial.

11. En el caso de incompetencia legal, el consentimiento informado debe ser otorgado por el tutor legal en conformidad con la legislación nacional. Si una incapacidad física o mental imposibilita obtener el consentimiento informado, o si la persona es menor de edad, en conformidad con la legislación nacional la autorización del pariente responsable sustituye a la de la persona. Siempre y cuando el niño menor de edad pueda de hecho otorgar un consentimiento, debe obtenerse el consentimiento del menor además del consentimiento de su tutor legal.

### **Decálogo del código de ética para los enfermeros en México**

La observancia del Código de Ética, para el personal de enfermería nos compromete a:

1. Respetar y cuidar la vida y los derechos humanos, manteniendo una conducta honesta y leal en el cuidado de las personas.
2. Proteger la integridad de las personas ante cualquier afectación, otorgando cuidados de enfermería libres de riesgos.
3. Mantener una relación estrictamente profesional con las personas que atiende, sin distinción de raza, clase social, creencia religiosa y preferencia política.
4. Asumir la responsabilidad como miembro del equipo de salud, enfocando los cuidados hacia la conservación de la salud y prevención del daño.

5. Guardar el secreto profesional observando los límites del mismo, ante riesgo o daño a la propia persona o a terceros.
6. Procurar que el entorno laboral sea seguro tanto para las personas, sujeto de la atención de enfermería, como para quienes conforman el equipo de salud.
7. Evitar la competencia desleal y compartir con estudiantes y colegas experiencias y conocimientos en beneficio de las personas y de la comunidad de enfermería.
8. Asumir el compromiso responsable de actualizar y aplicar los conocimientos científicos, técnicos y humanísticos de acuerdo con su competencia profesional.
9. Pugnar por el desarrollo de la profesión y dignificar su ejercicio.
10. Fomentar la participación y el espíritu de grupo para lograr los fines profesionales.

### CAPÍTULO IV. RESULTADOS

#### 9.1 Datos personales

¿Qué género se identifica?



grafica 1. ¿Qué genero se identifica?

¿Qué estado civil tiene?



grafica 2. ¿Qué estado civil tiene?

¿Qué nivel de estudios tiene?



grafica 3. ¿Qué nivel de estudio tiene?

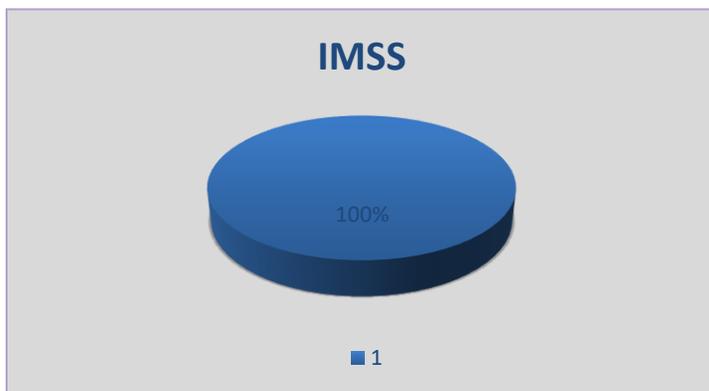
## 9.2 Datos laborales y profesionales

¿Qué cargo o función desempeña en el sector salud?



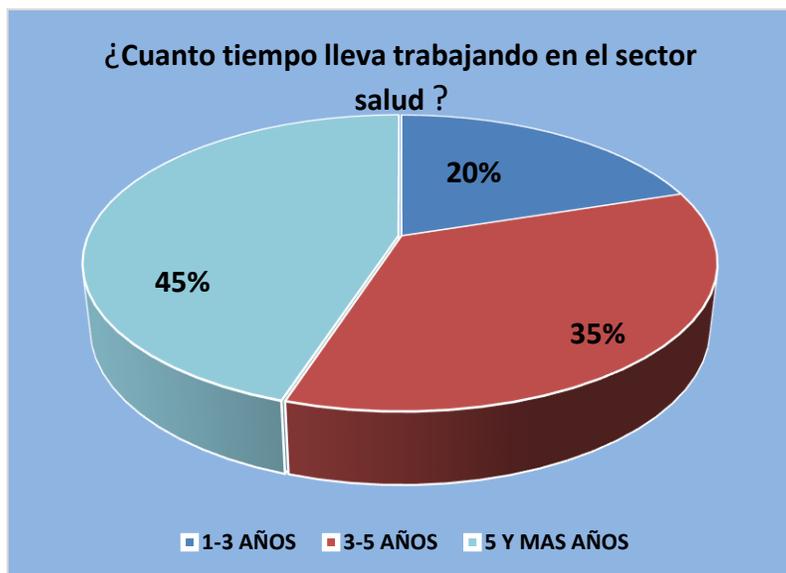
grafica 4. ¿Qué cargo o función desempeña en el sector salud?

¿Qué institución o entidad le emplea?



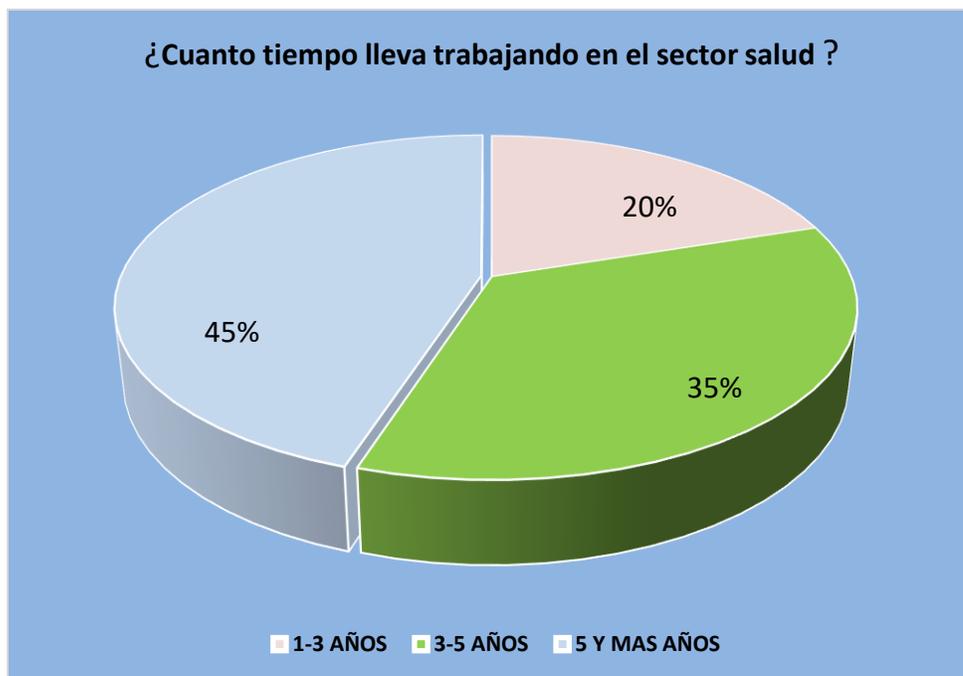
grafica 5. ¿Qué institución o entidad le emplea?

¿Cuánto tiempo lleva trabajando en el sector salud?



Grafica 6. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en el sector salud?

¿Qué horario o jornada laboral tiene?



grafica 7. ¿Qué horario o jornada laboral tiene?

### 9.3 Preguntas del objetivo específico 1:

Diagnosticar el nivel actual de cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas.

1. ¿Qué es el cuidado humanizado de enfermería?

A) Es un enfoque que busca brindar una atención integral, personalizada y respetuosa a los pacientes, sus familias y sus comunidades, considerando sus necesidades, valores y preferencias.

(Correcta) 40%

B) Es un conjunto de técnicas y procedimientos que se aplican a los pacientes, sus familias y sus comunidades, para mejorar su estado de salud y prevenir complicaciones. 20%

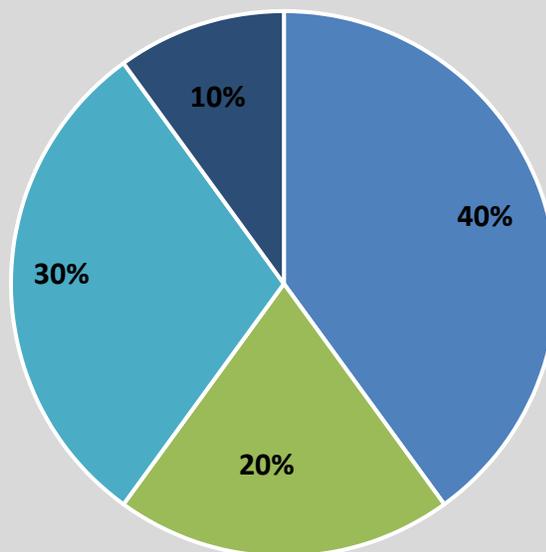
C) Es una disciplina que se encarga de estudiar y analizar el comportamiento y las emociones de los pacientes, sus familias y sus comunidades, para ofrecerles una orientación y un apoyo psicológico. 30%

D) Es una filosofía que se basa en el respeto a la vida, la dignidad y los derechos humanos de los pacientes, sus familias y sus comunidades, sin importar su condición social, cultural o religiosa.

10%

### ¿Qué es el cuidado humanizado de enfermería?

- A) Es un enfoque que busca brindar una atención integral, personalizada y respetuosa a los pacientes, sus familias y sus comunidades, considerando sus necesidades, valores y preferencias. (Correcta) 40%
- B) Es un conjunto de técnicas y procedimientos que se aplican a los pacientes, sus familias y sus comunidades, para mejorar su estado de salud y prevenir complicaciones. 20%
- C) Es una disciplina que se encarga de estudiar y analizar el comportamiento y las emociones de los pacientes, sus familias y sus comunidades, para ofrecerles una orientación y un apoyo psicológico. 30%
- D) Es una filosofía que se basa en el respeto a la vida, la dignidad y los derechos humanos de los pacientes, sus familias y sus comunidades, sin importar su condición social, cultural o religiosa. 10%

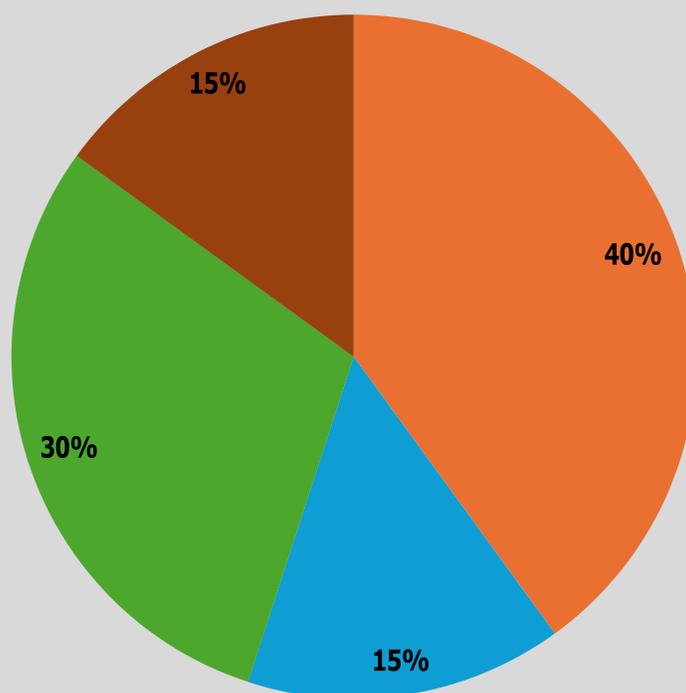


grafica 8.¿Qué es el cuidado humanizado de enfermería?

2. ¿Qué importancia tiene el cuidado humanizado de enfermería en la práctica profesional?
- A) Tiene una importancia relativa, dependiendo del tipo de paciente, de la institución y del contexto en el que se brinda la atención. 40%
  - B) Tiene una importancia secundaria, ya que lo más importante es cumplir con los protocolos, las normas y los estándares de calidad establecidos por la institución y las autoridades sanitarias. 15%
  - C) Tiene una importancia primordial, ya que contribuye a mejorar la calidad y la seguridad del cuidado, a satisfacer las expectativas y necesidades de los pacientes y la sociedad, y a desarrollar el potencial humano y profesional de los enfermeros. (Correcta) 30%
  - D) Tiene una importancia variable, ya que depende de la disponibilidad de recursos, de tiempo y de personal para brindar una atención adecuada y personalizada a cada paciente. 15%

### ¿Qué importancia tiene el cuidado humanizado de enfermería en la práctica profesional?

- A) Tiene una importancia relativa, dependiendo del tipo de paciente, de la institución y del contexto en el que se brinda la atención. 40%
- B) Tiene una importancia secundaria, ya que lo más importante es cumplir con los protocolos, las normas y los estándares de calidad establecidos por la institución y las autoridades sanitarias.15%
- C) Tiene una importancia primordial, ya que contribuye a mejorar la calidad y la seguridad del cuidado, a satisfacer las expectativas y necesidades de los pacientes y la sociedad, y a desarrollar el potencial humano y profesional de los enfermeros. 30%
- D) Tiene una importancia variable, ya que depende de la disponibilidad de recursos, de tiempo y de personal para brindar una atención adecuada y personalizada a cada paciente. 15%



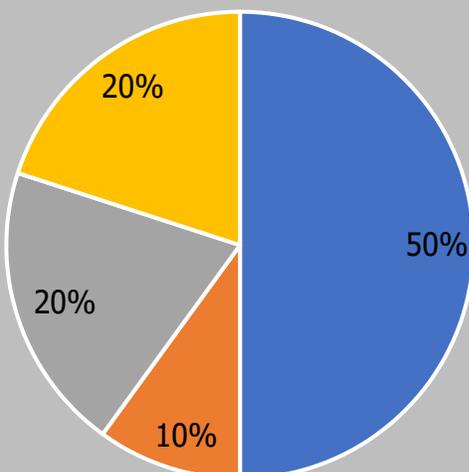
Grafica 9. ¿Qué importancia tiene el cuidado humanizado de enfermería en la práctica profesional?

3. ¿Qué acciones se pueden realizar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

- A) Establecer una relación terapéutica basada en la confianza, la comunicación, la empatía y el afecto; involucrar a los pacientes y sus familias en el proceso de cuidado; respetar sus derechos, opiniones y decisiones; brindarles información, educación y apoyo emocional. (Correcta) 50%
- B) Realizar una valoración integral y continua de las necesidades, los problemas y los riesgos de los pacientes; aplicar los cuidados básicos y específicos según el diagnóstico y el tratamiento; registrar y documentar las intervenciones realizadas; evaluar los resultados y la satisfacción de los pacientes. 10%
- C) Seguir las pautas clínicas basadas en la evidencia, los protocolos y las normas de la institución; utilizar la tecnología como un medio para facilitar y mejorar el cuidado; prevenir y controlar las infecciones y los eventos adversos; participar en las actividades de mejora continua de la calidad. 20%
- D) Todas las anteriores. 20%

### ¿Qué acciones se pueden realizar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

- A) Establecer una relación terapéutica basada en la confianza, la comunicación, la empatía y el afecto; involucrar a los pacientes y sus familias en el proce brindarles información. (Correcta) 50%
- B) Realizar una valoración integral y continua de las necesidades, los problemas y los riesgos de los pacientes; aplicar los cuidados básicos y específicos según el diagnóstico y el tratamiento; registrar y documentar las intervenciones realizadas 10%
- C) Seguir las pautas clínicas basadas en la evidencia, los protocolos y las normas de la institución; utilizar la tecnología como un medio para facilitar y mejorar el cuidado; prevenir y controlar las infecciones y los eventos adversos. 20%
- D) Todas las anteriores. 20%

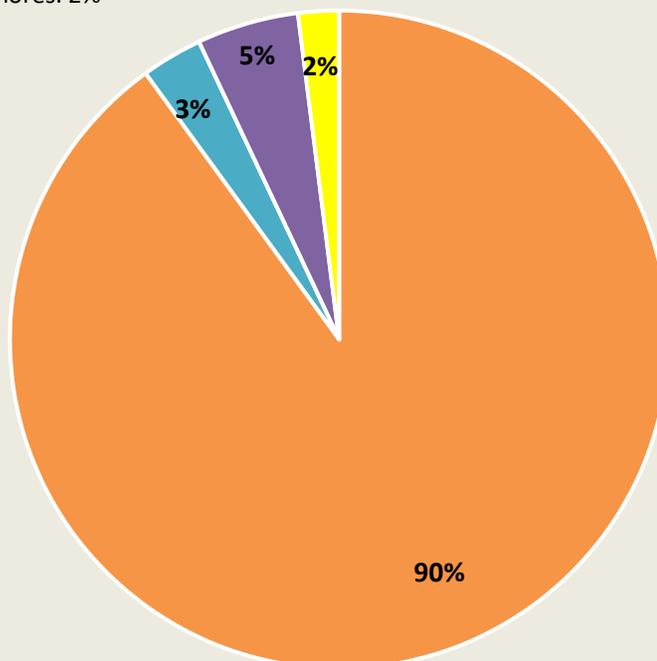


Grafica 10. ¿Qué acciones se pueden realizar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

4. ¿Qué dificultades o barreras se pueden encontrar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?
- A) La falta de formación, de actualización y de sensibilización sobre el cuidado humanizado de enfermería; la escasez de recursos materiales, humanos y financieros; la sobrecarga de trabajo y el estrés laboral; la falta de reconocimiento y de motivación. (Correcta) 35%
- B) La falta de interés, de compromiso y de responsabilidad de los enfermeros; la resistencia al cambio y a la innovación; la falta de comunicación y de colaboración con otros profesionales de la salud; la falta de liderazgo y de gestión. 15%
- C) La falta de información, de educación y de participación de los pacientes y sus familias; la diversidad cultural, social y religiosa de los usuarios; la falta de respeto y de confianza de los pacientes hacia los enfermeros; la falta de apoyo y de acompañamiento emocional. 20%
- D) Todas las anteriores.30%

### ¿Qué dificultades o barreras se pueden encontrar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

- A) La falta de formación, de actualización y de sensibilización sobre el cuidado humanizado de enfermería la escasez de recursos materiales, humanos y financieros; la sobrecarga de trabajo y el estrés laboral; la falta de reconocimiento .90%
- B) La falta de interés, de compromiso y de responsabilidad de los enfermeros; la resistencia al cambio y a la innovación; la falta de comunicación y de colaboración con otros profesionales de la salud; la falta de liderazgo y de gestión. 3%
- C) La falta de información, de educación y de participación de los pacientes y sus familias; la diversidad cultural, social y religiosa de los usuarios; la falta de respeto y de confianza de los pacientes hacia los enfermeros; la falta de apoyo . 5%
- D) Todas las anteriores. 2%



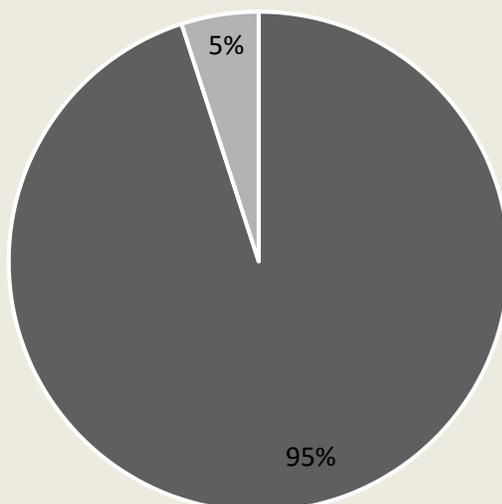
gráfica 11. ¿Qué dificultades o barreras se pueden encontrar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

5. ¿Qué recursos o apoyos se pueden necesitar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

- A) Contar con una formación continua y una actualización permanente sobre el cuidado humanizado de enfermería; disponer de los recursos materiales, humanos y financieros necesarios; tener un ambiente laboral saludable, seguro y colaborativo; recibir un reconocimiento y una motivación adecuados. (Correcta) 25%
- B) Contar con un interés, un compromiso y una responsabilidad por parte de los enfermeros; tener una actitud de cambio y de innovación; tener una buena comunicación y colaboración con otros profesionales de la salud; tener un liderazgo y una gestión efectivos. 30%
- C) Contar con una información, una educación y una participación de los pacientes y sus familias; tener en cuenta la diversidad cultural, social y religiosa de los usuarios; tener un respeto y una confianza mutuos entre los pacientes y los enfermeros; tener un apoyo y un acompañamiento emocional adecuados. 35%
- D) Todas las anteriores. 10%

### ¿Qué recursos o apoyos se pueden necesitar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

- A) Contar con una formación continua y una actualización permanente sobre el cuidado humanizado de enfermería; disponer de los recursos materiales, humanos y financieros necesarios; tener un ambiente laboral saludable. (Correcta) 95%
- B) Contar con un interés, un compromiso y una responsabilidad por parte de los enfermeros; tener una actitud de cambio y de innovación; tener una buena comunicación y colaboración con otros profesionales de la salud . 5%
- C) Contar con una información, una educación y una participación de los pacientes y sus familias; tener en cuenta la diversidad cultural, social y religiosa de los usuarios; tener un respeto . 0%
- D) Todas las anteriores. 0%



grafica 12. ¿Qué recursos o apoyos se pueden necesitar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

6. ¿Qué beneficios o satisfacciones se pueden obtener al brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

A) Mejorar el estado de salud y la calidad de vida de los pacientes; aumentar la adherencia al tratamiento y la prevención de complicaciones; mejorar la satisfacción y la fidelización de los usuarios; mejorar la imagen y la reputación de la institución. (Correcta) 10%

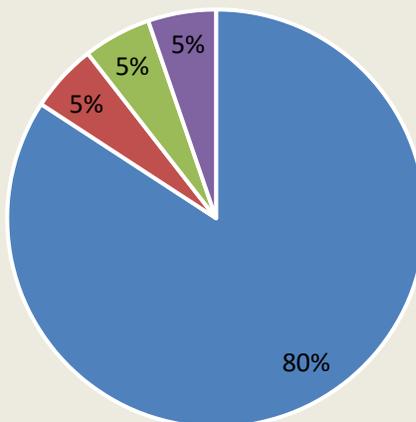
B) Mejorar el desempeño y las competencias de los enfermeros; aumentar la autoestima y la confianza de los enfermeros; mejorar la satisfacción y el orgullo profesional de los enfermeros; mejorar el desarrollo personal y profesional de los enfermeros. 25%

C) Mejorar la relación y la comunicación entre los enfermeros y los pacientes; aumentar la confianza y la empatía entre los enfermeros y los pacientes; mejorar el clima y la cultura organizacional; mejorar el trabajo en equipo y la colaboración interdisciplinaria. 15%

D) Todas las anteriores. 50%

### ¿Qué beneficios o satisfacciones se pueden obtener al brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

- A) Mejorar el estado de salud y la calidad de vida de los pacientes; aumentar la adherencia al tratamiento y la prevención de complicaciones; mejorar la satisfacción y la fidelización de los usuarios; mejorar la imagen y la reputación. 80%
- B) Mejorar el desempeño y las competencias de los enfermeros; aumentar la autoestima y la confianza de los enfermeros; mejorar la satisfacción y el orgullo profesional de los enfermeros; mejorar el desarrollo personal y profesional de los enfermeros. 5%
- C) Mejorar la relación y la comunicación entre los enfermeros y los pacientes; aumentar la confianza y la empatía entre los enfermeros y los pacientes; mejorar el clima y la cultura organizacional; mejorar el trabajo en equipo. 5%
- D) Todas las anteriores. 5%

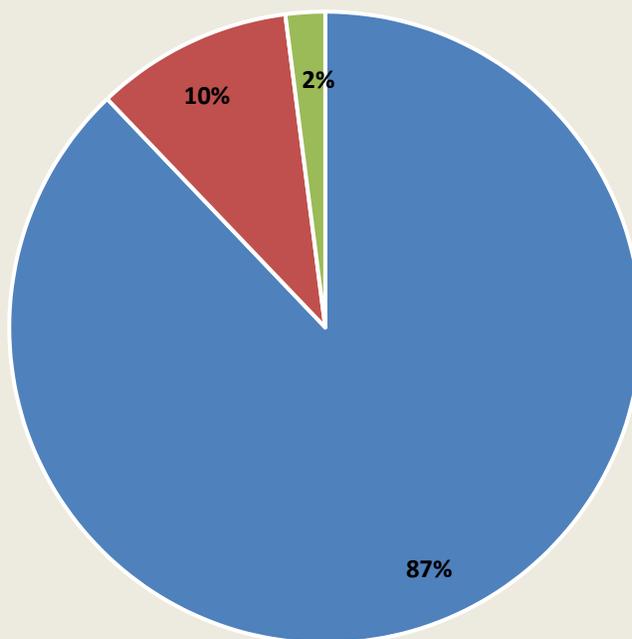


Grafica 13. ¿Qué beneficios o satisfacciones se pueden obtener al brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

7. ¿Cómo se puede evaluar el nivel de cuidado humanizado de enfermería que se brinda a los usuarios hospitalizados?
- A) Mediante la aplicación de instrumentos de medición validados y confiables, que evalúen las dimensiones y los indicadores del cuidado humanizado de enfermería, tanto desde la perspectiva de los enfermeros como de los pacientes. (Correcta) 30%
- B) Mediante la observación directa y sistemática de las acciones y las actitudes de los enfermeros, que reflejen los principios y los valores del cuidado humanizado de enfermería, tanto en la relación con los pacientes como con otros profesionales de la salud. 10%
- C) Mediante la realización de entrevistas y grupos focales con los enfermeros y los pacientes, que permitan recoger sus opiniones, sus experiencias y sus sugerencias sobre el cuidado humanizado de enfermería, tanto en lo positivo como en lo negativo. 20%
- D) Todas las anteriores. 40%

### ¿Cómo se puede evaluar el nivel de cuidado humanizado de enfermería que se brinda a los usuarios hospitalizados?

- A) Mediante la aplicación de instrumentos de medición validados y confiables, que evalúen las dimensiones y los indicadores del cuidado humanizado de enfermería, tanto desde la perspectiva de los enfermeros como de los pacientes. (Correcta) 87%
- B) Mediante la observación directa y sistemática de las acciones y las actitudes de los enfermeros, que reflejen los principios y los valores del cuidado humanizado de enfermería, tanto en la relación con los pacientes . 10%
- C) Mediante la realización de entrevistas y grupos focales con los enfermeros y los pacientes, que permitan recoger sus opiniones, sus experiencias y sus sugerencias sobre el cuidado humanizado de enfermería, tanto en lo positivo como en lo negativo. 2%
- D) Todas las anteriores. 1%



Grafica 14. ¿Cómo se puede evaluar el nivel de cuidado humanizado de enfermería que se brinda a los usuarios hospitalizados?

### 9.5 preguntas del objetivo específico 3

1. ¿Qué es el cuidado humanizado de enfermería?

A) Es un enfoque que busca brindar una atención integral, personalizada y respetuosa a los pacientes, sus familias y sus comunidades, considerando sus necesidades, valores y preferencias.

(Correcta) 90%

B) Es un conjunto de técnicas y procedimientos que se aplican a los pacientes, sus familias y sus comunidades, para mejorar su estado de salud y prevenir complicaciones. 0%

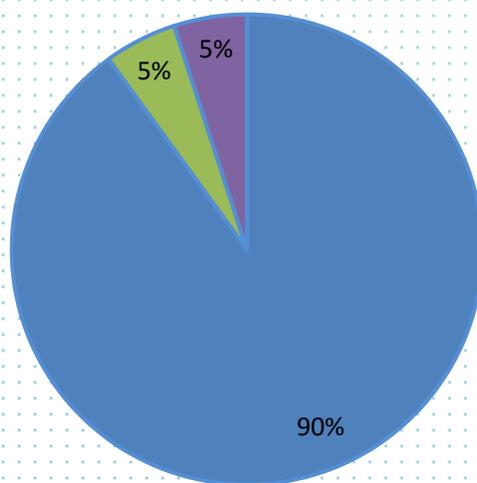
C) Es una disciplina que se encarga de estudiar y analizar el comportamiento y las emociones de los pacientes, sus familias y sus comunidades, para ofrecerles una orientación y un apoyo psicológico. 5%

D) Es una filosofía que se basa en el respeto a la vida, la dignidad y los derechos humanos de los pacientes, sus familias y sus comunidades, sin importar su condición social, cultural o religiosa.

5%

### ¿Qué es el cuidado humanizado de enfermería?

- A) Es un enfoque que busca brindar una atención integral, personalizada y respetuosa a los pacientes, sus familias y sus comunidades, considerando sus necesidades, valores y preferencias. (Correcta) 90%
- B) Es un conjunto de técnicas y procedimientos que se aplican a los pacientes, sus familias y sus comunidades, para mejorar su estado de salud y prevenir complicaciones. 0%
- C) Es una disciplina que se encarga de estudiar y analizar el comportamiento y las emociones de los pacientes, sus familias y sus comunidades, para ofrecerles una orientación y un apoyo psicológico. 5%
- D) Es una filosofía que se basa en el respeto a la vida, la dignidad y los derechos humanos de los pacientes, sus familias y sus comunidades, sin importar su condición social, cultural o religiosa. 5%



Grafica 15. ¿Qué es el cuidado humanizado de enfermería?

2. ¿Qué importancia tiene el cuidado humanizado de enfermería en la práctica profesional?

A) Tiene una importancia relativa, dependiendo del tipo de paciente, de la institución y del contexto en el que se brinda la atención. 10%

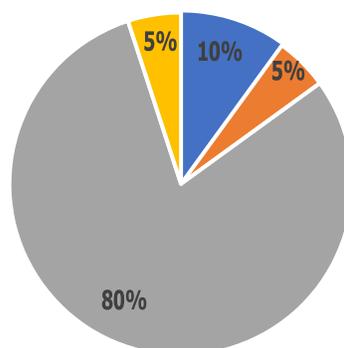
B) Tiene una importancia secundaria, ya que lo más importante es cumplir con los protocolos, las normas y los estándares de calidad establecidos por la institución y las autoridades sanitarias. 5%

C) Tiene una importancia primordial, ya que contribuye a mejorar la calidad y la seguridad del cuidado, a satisfacer las expectativas y necesidades de los pacientes y la sociedad, y a desarrollar el potencial humano y profesional de los enfermeros. (Correcta) 80%

D) Tiene una importancia variable, ya que depende de la disponibilidad de recursos, de tiempo y de personal para brindar una atención adecuada y personalizada a cada paciente. 5%

### ¿Qué importancia tiene el cuidado humanizado de enfermería en la práctica profesional?

- A) Tiene una importancia relativa, dependiendo del tipo de paciente, de la institución y del contexto en el que se brinda la atención. 10%
- B) Tiene una importancia secundaria, ya que lo más importante es cumplir con los protocolos, las normas y los estándares de calidad establecidos por la institución y las autoridades sanitarias. 5%
- C) Tiene una importancia primordial, ya que contribuye a mejorar la calidad y la seguridad del cuidado, a satisfacer las expectativas y necesidades de los pacientes y la sociedad, y a desarrollar el potencial humano y profesional de los enfermeros. 80%



Grafica 16. ¿Qué importancia tiene el cuidado humanizado de enfermería en la práctica profesional?

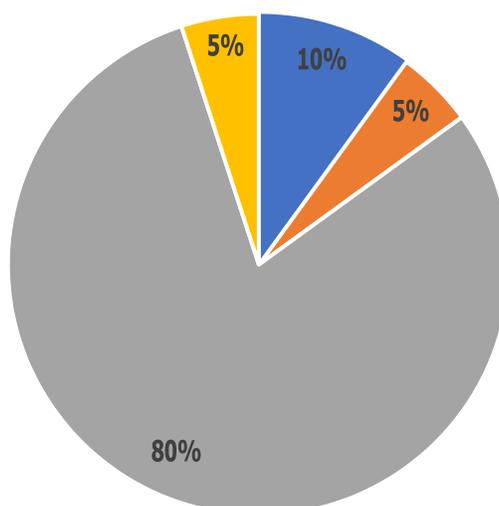
## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública

3. ¿Qué acciones se pueden realizar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

- A) Establecer una relación terapéutica basada en la confianza, la comunicación, la empatía y el afecto; involucrar a los pacientes y sus familias en el proceso de cuidado; respetar sus derechos, opiniones y decisiones; brindarles información, educación y apoyo emocional. (Correcta) 85%
- B) Realizar una valoración integral y continua de las necesidades, los problemas y los riesgos de los pacientes; aplicar los cuidados básicos y específicos según el diagnóstico y el tratamiento; registrar y documentar las intervenciones realizadas; evaluar los resultados y la satisfacción de los pacientes. 5%
- C) Seguir las pautas clínicas basadas en la evidencia, los protocolos y las normas de la institución; utilizar la tecnología como un medio para facilitar y mejorar el cuidado; prevenir y controlar las infecciones y los eventos adversos; participar en las actividades de mejora continua de la calidad. 5%
- D) Todas las anteriores. 5%

### ¿Qué importancia tiene el cuidado humanizado de enfermería en la práctica profesional?

- A) Tiene una importancia relativa, dependiendo del tipo de paciente, de la institución y del contexto en el que se brinda la atención. 10%
- B) Tiene una importancia secundaria, ya que lo más importante es cumplir con los protocolos, las normas y los estándares de calidad establecidos por la institución y las autoridades sanitarias. 5%
- C) Tiene una importancia primordial, ya que contribuye a mejorar la calidad y la seguridad del cuidado, a satisfacer las expectativas y necesidades de los pacientes y la sociedad, y a desarrollar el potencial humano y profesional de los enfermeros. 80%
- D) Tiene una importancia variable, ya que depende de la disponibilidad de recursos, de tiempo y de personal para brindar una atención adecuada y personalizada a cada paciente. 5%



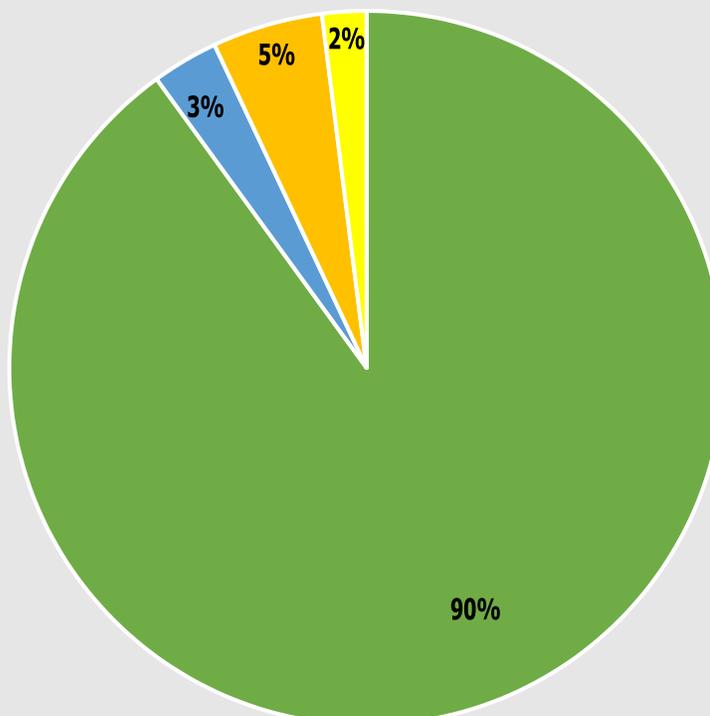
grafica 17. ¿Qué acciones se pueden realizar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública

4. ¿Qué dificultades o barreras se pueden encontrar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?
- A) La falta de formación, de actualización y de sensibilización sobre el cuidado humanizado de enfermería; la escasez de recursos materiales, humanos y financieros; la sobrecarga de trabajo y el estrés laboral; la falta de reconocimiento y de motivación. (Correcta) 90%
- B) La falta de interés, de compromiso y de responsabilidad de los enfermeros; la resistencia al cambio y a la innovación; la falta de comunicación y de colaboración con otros profesionales de la salud; la falta de liderazgo y de gestión. 3%
- C) La falta de información, de educación y de participación de los pacientes y sus familias; la diversidad cultural, social y religiosa de los usuarios; la falta de respeto y de confianza de los pacientes hacia los enfermeros; la falta de apoyo y de acompañamiento emocional. 5%
- D) Todas las anteriores. 2%

### ¿Qué dificultades o barreras se pueden encontrar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

- A) La falta de formación, de actualización y de sensibilización sobre el cuidado humanizado de enfermería la escasez de recursos materiales, humanos y financieros; la sobrecarga de trabajo y el estrés laboral; la falta de reconocimiento y de motivación. 90%
- B) La falta de interés, de compromiso y de responsabilidad de los enfermeros; la resistencia al cambio y a la innovación; la falta de comunicación y de colaboración con otros profesionales de la salud; la falta de liderazgo y de gestión. 3%
- C) La falta de información, de educación y de participación de los pacientes y sus familias; la diversidad cultural, social y religiosa de los usuarios; la falta de respeto y de confianza de los pacientes hacia los enfermeros; la falta de apoyo . 5%
- D) Todas las anteriores. 2%



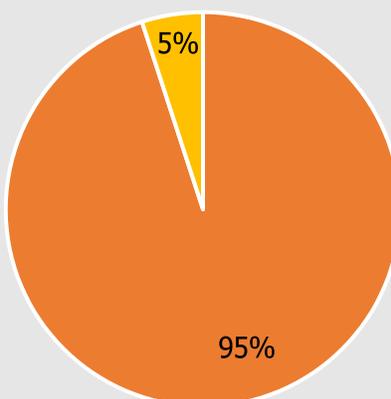
Grafica 18. ¿Qué dificultades o barreras se pueden encontrar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

5. ¿Qué recursos o apoyos se pueden necesitar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

- A) Contar con una formación continua y una actualización permanente sobre el cuidado humanizado de enfermería; disponer de los recursos materiales, humanos y financieros necesarios; tener un ambiente laboral saludable, seguro y colaborativo; recibir un reconocimiento y una motivación adecuados. (Correcta) 95%
- B) Contar con un interés, un compromiso y una responsabilidad por parte de los enfermeros; tener una actitud de cambio y de innovación; tener una buena comunicación y colaboración con otros profesionales de la salud; tener un liderazgo y una gestión efectivos. 5%
- C) Contar con una información, una educación y una participación de los pacientes y sus familias; tener en cuenta la diversidad cultural, social y religiosa de los usuarios; tener un respeto y una confianza mutuos entre los pacientes y los enfermeros; tener un apoyo y un acompañamiento emocional adecuados. 0%
- D) Todas las anteriores. 0%

### ¿Qué recursos o apoyos se pueden necesitar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

- A) Contar con una formación continua y una actualización permanente sobre el cuidado humanizado de enfermería; disponer de los recursos materiales, humanos y financieros necesarios; tener un ambiente laboral saludable, seguro y colaborativo. (Correcta) 95%
- B) Contar con un interés, un compromiso y una responsabilidad por parte de los enfermeros; tener una actitud de cambio y de innovación; tener una buena comunicación y colaboración con otros profesionales de la salud; tener un liderazgo y una gestión . 5%
- C) Contar con una información, una educación y una participación de los pacientes y sus familias; tener en cuenta la diversidad cultural, social y religiosa de los usuarios; tener un respeto y una confianza mutuos entre los pacientes y los enfermeros. 0%
- D) Todas las anteriores. 0%



Grafica 19. ¿Qué recursos o apoyos se pueden necesitar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

6. ¿Qué beneficios o satisfacciones se pueden obtener al brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

A) Mejorar el estado de salud y la calidad de vida de los pacientes; aumentar la adherencia al tratamiento y la prevención de complicaciones; mejorar la satisfacción y la fidelización de los usuarios; mejorar la imagen y la reputación de la institución. (Correcta) 80%

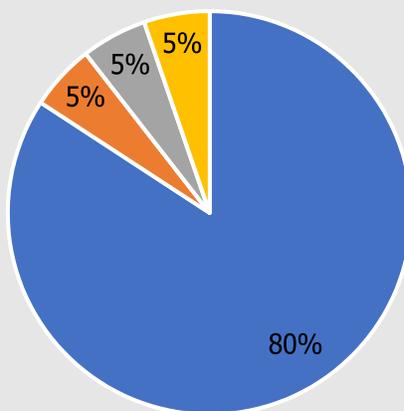
B) Mejorar el desempeño y las competencias de los enfermeros; aumentar la autoestima y la confianza de los enfermeros; mejorar la satisfacción y el orgullo profesional de los enfermeros; mejorar el desarrollo personal y profesional de los enfermeros. 5%

C) Mejorar la relación y la comunicación entre los enfermeros y los pacientes; aumentar la confianza y la empatía entre los enfermeros y los pacientes; mejorar el clima y la cultura organizacional; mejorar el trabajo en equipo y la colaboración interdisciplinaria. 5%

D) Todas las anteriores. 5%

### ¿Qué beneficios o satisfacciones se pueden obtener al brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

- A) Mejorar el estado de salud y la calidad de vida de los pacientes; aumentar la adherencia al tratamiento y la prevención de complicaciones; mejorar la satisfacción y la fidelización de los usuarios; mejorar la imagen y la reputación de la institución. 80%
- B) Mejorar el desempeño y las competencias de los enfermeros; aumentar la autoestima y la confianza de los enfermeros; mejorar la satisfacción y el orgullo profesional de los enfermeros; mejorar el desarrollo personal y profesional de los enfermeros. 5%
- C) Mejorar la relación y la comunicación entre los enfermeros y los pacientes; aumentar la confianza y la empatía entre los enfermeros y los pacientes; mejorar el clima y la cultura organizacional; mejorar el trabajo en equipo y la colaboración. 5%
- D) Todas las anteriores. 5%



Grafica 20. ¿Qué beneficios o satisfacciones se pueden obtener al brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

7. ¿Cómo se puede evaluar el nivel de cuidado humanizado de enfermería que se brinda a los usuarios hospitalizados?

A) Mediante la aplicación de instrumentos de medición validados y confiables, que evalúen las dimensiones y los indicadores del cuidado humanizado de enfermería, tanto desde la perspectiva de los enfermeros como de los pacientes. (Correcta) 87%

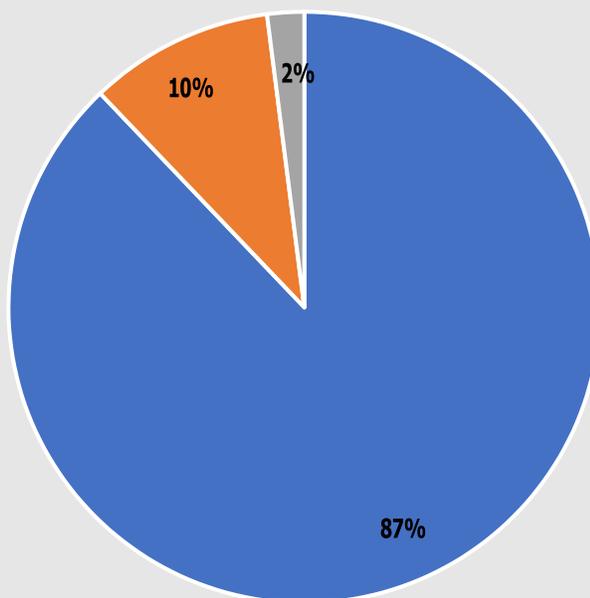
B) Mediante la observación directa y sistemática de las acciones y las actitudes de los enfermeros, que reflejen los principios y los valores del cuidado humanizado de enfermería, tanto en la relación con los pacientes como con otros profesionales de la salud. 10%

C) Mediante la realización de entrevistas y grupos focales con los enfermeros y los pacientes, que permitan recoger sus opiniones, sus experiencias y sus sugerencias sobre el cuidado humanizado de enfermería, tanto en lo positivo como en lo negativo. 2%

D) Todas las anteriores. 1%

### ¿Cómo se puede evaluar el nivel de cuidado humanizado de enfermería que se brinda a los usuarios hospitalizados?

- A) Mediante la aplicación de instrumentos de medición validados y confiables, que evalúen las dimensiones y los indicadores del cuidado humanizado de enfermería, tanto desde la perspectiva de los enfermeros como de los pacientes. (Correcta) 87%
- B) Mediante la observación directa y sistemática de las acciones y las actitudes de los enfermeros, que reflejen los principios y los valores del cuidado humanizado de enfermería, tanto en la relación con los pacientes como con otros profesionales. 10%
- C) Mediante la realización de entrevistas y grupos focales con los enfermeros y los pacientes, que permitan recoger sus opiniones, sus experiencias y sus sugerencias sobre el cuidado humanizado de enfermería, tanto en lo positivo como en lo negativo. 2%
- D) Todas las anteriores. 1%



Grafica 21. ¿Cómo se puede evaluar el nivel de cuidado humanizado de enfermería que se brinda a los usuarios hospitalizados?



# Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública



## CAPÍTULO VI. CONCLUSIÓN

El estudio se centró en evaluar el impacto de un programa de capacitación basado en el modelo de Watson en el nivel de cuidado humanizado de enfermería brindado por los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas durante los meses de agosto a diciembre de 2023. Los resultados revelaron dos indicadores clave de cuidado humanizado: Entrega de cuidado humanizado por parte de enfermeras: Este indicador se enfoca en la calidad y calidez de la atención proporcionada directamente por las enfermeras a los pacientes. Incluye aspectos como la empatía, la comunicación efectiva y la consideración de las necesidades individuales de cada usuario. Fortalecimiento del cuidado humanizado por parte de la institución: Este indicador se relaciona con las políticas, prácticas y recursos institucionales que respaldan y fomentan el cuidado humanizado. Incluye aspectos como la formación continua del personal, la disponibilidad de recursos adecuados y la promoción de una cultura de atención centrada en el paciente. El programa de capacitación basado en el modelo de Watson contribuyó positivamente al nivel de cuidado humanizado proporcionado por los profesionales de enfermería en el hospital.

## CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

En el primer objetivo específico de “Diagnosticar el nivel actual de cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas” se obtuvieron resultados de menos del 50% en todas preguntas relacionados al cuidado humanizado del paciente y en este caso se Diseñó y se implementa un programa de capacitación basado en el modelo de Watson para promover el cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas para analizar los resultados de la capacitación.

El objetivo específico tres de “Medir el nivel de cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas después de la implementación del programa de capacitación”. Los resultados sobre el conocimiento del cuidado humanizado del paciente y la aplicación de la misma se elevaron al 90%, de esta manera se analiza que las capacitación y formación continua referente a los cuidados humanizados dan resultados excelentes para una atención al paciente de calidad y humanista.

## CAPÍTULO VII. RECOMENDACIONES

**Capacitación y Formación Continua:** Es esencial proporcionar programas formativos que desarrollen competencias emocionales y de comunicación en los profesionales de enfermería. Estas habilidades les permitirán establecer relaciones empáticas y afectivas con los pacientes, brindando un apoyo integral durante su estadía hospitalaria.

**Enfoque Biopsicosocial:** La atención debe considerar no solo los aspectos físicos, sino también los emocionales y sociales. La humanización implica comprender las necesidades individuales de cada paciente y adaptar el cuidado en consecuencia.

**Comunicación Efectiva:** La habilidad para comunicarse de manera empática y comprensiva es fundamental. Los profesionales de enfermería deben escuchar activamente, expresar empatía y proporcionar información clara y honesta a los pacientes y sus familias.

**Acompañamiento y Calidez:** El simple acto de estar presente y mostrar calidez puede marcar la diferencia en la experiencia del paciente. El acompañamiento emocional, la cercanía y la atención personalizada son esenciales para humanizar el cuidado.

**Promoción de la Autonomía:** Involucrar a los pacientes en la toma de decisiones sobre su atención y respetar sus preferencias y valores contribuye a un cuidado más humano. La participación del paciente en su proceso de recuperación es fundamental.

## CAPÍTULO VIII. BIBLIOGRAFÍA

1. DIAZ R, MERCEDES; ALCANTARIA R, LUCIA; AGUILAR G, DAVID; PUERTAS C, ESTHER; CANO V, MERCEDES. «ORIENTACION FORMATIVO PARA UN CUIDADO HUMANIZADO EN ENFERMERIA.» 2019.
2. ESPINOSA A, ANGELA; ENRIQUE G, CAROLINA; LEIVA A, FELIPE; LOPEZ A, MARTHA; CASTAÑEDA R, LUZ;. *CONSTRUCCIÓN COLECTIVA DE UN CONCEPTO DE CUIDADO HUMANIZADO EN ENFERMERÍA*. COLOMBIA: AGOSTO, 2015.
3. EUGENIA C, VICTORIA. «ENFERMERÍA COMO DISCIPLINA.» 2011.
4. GUERRERO R, ROSA; MENESES LA R, MONICA ELISA; DE LA CRUZ R, MARIA;. *CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERIA* . LIMA, 2016.
5. HIDALGO M, B; ALTAMIRA C, R;. « ENFERMERIA COMO PROFESION.» 2021.
6. HOWARD CATOON. «CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERIA.» 2022.
7. PABON , I C; CABRERAS , C M;. «LA HUMANIAZACION EN EL CUIDADO DE PACIENTE.» 2008.
8. PARAVIC K, TATIANA Y M BURGOS M. «ENFERMERÍA COMO PROFESIÓN.» 2009.
9. PRIAS VANEGAS, HILDA EVELIA;. «CUIDADO HUMANIZADO;UN DESAFÍO PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA.» 2015.
10. RAMIREZ, R, M ,E MENESES Y M, C RUIZ. «CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERIA.» 2016.

11. RIVERA, L N; ALVAREZ, T;. «CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERIA .» 2007.
12. ROMERO M, E, I M CONTRETAS M Y A MONCADA S. «RELACIÓN ENTRE CUIDADO HUMANIZADO POR ENFERMERIA CON LA HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES.» 2016.
13. ROMERO M, ELIZABETH; CONTRERAS M, IMENDA; PEREZ P, YAMILETH; MONCADA, ANNY; JIMENEZ Z, VERONICA;. *CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERIA EN PACIENTE*. COLOMBIA: SEPTIEMBRE, 2012.
14. SOTO MSC, EM; MASALAN MSC, PATRICIA; BARIOS M, SILVIA;. «UN ELEMENTO CENTRAL DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA.» 2018.
15. TORRES E, MARCELA; BANDICAURT C, TOMAS; RODRIGUES C, AIDA;. «FUNCIONES O ROLES DE ENFERMERIA.» 2022.
16. VILLA SOLIS, L F; CHUQUIMARCA , M J; EGAS, F P; YAZUMA, J E; CARRERA, L A; QUISPE , M A;. «CUIDADO HUMANIZADO APLICADO EN ENFERMERIA.» 2023.
17. URZÚA, S., & PUENTES, E. (2010). LA EVIDENCIA DEL IMPACTO DE LOS PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN EN EL DESEMPEÑO EN EL MERCADO LABORAL.
  - 18.- ROMERO MASSA, E., CONTRERAS MÉNDEZ, I. M., & MONCADA SERRANO, A. (2016). RELACIÓN ENTRE CUIDADO HUMANIZADO POR ENFERMERÍA CON LA HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES. *HACIA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD*, 21(1), 26-36.

## CAPÍTULO IX. ANEXO

### 9.1 Datos personales

Nombre y apellido:

Edad:

¿Qué género se identifica?

HOMBRES: 30% MUJERES: 70%

¿Qué estado civil tiene?

CASADO: 60% SOLTERO: 40%

¿Qué nivel de estudios tiene?

LICENCIATURA: 70%

ESPECIALIDAD: 30%

### 9.2 Datos laborales y profesionales

¿Qué cargo o función desempeña en el sector salud?

ENFERMERIA: 60% MEDICOS: 30% ESPECIALISTAS: 10%.

¿Qué institución o entidad le emplea?

IMSS: 100%

TEMPORAL: 10%

DEFINITIVO: 90%

¿Cuánto tiempo lleva trabajando en el sector salud?

1-3 AÑOS:20%

3-5 AÑOS:35%

5 Y MAS AÑOS: 45%

¿Qué horario o jornada laboral tiene?

MATUTINO: 40%

VESPERTINO: 25%

NOCTURNO: 25%

FINES DE SEMANA: 10%

### 9.3 Preguntas del objetivo específico 1:

Diagnosticar el nivel actual de cuidado humanizado de enfermería en los profesionales de la salud que atienden a usuarios hospitalizados en el Hospital Rural Benemérito de las Américas.

8. ¿Qué es el cuidado humanizado de enfermería?

A) Es un enfoque que busca brindar una atención integral, personalizada y respetuosa a los pacientes, sus familias y sus comunidades, considerando sus necesidades, valores y preferencias.

(Correcta) 40%

B) Es un conjunto de técnicas y procedimientos que se aplican a los pacientes, sus familias y sus comunidades, para mejorar su estado de salud y prevenir complicaciones. 20%

C) Es una disciplina que se encarga de estudiar y analizar el comportamiento y las emociones de los pacientes, sus familias y sus comunidades, para ofrecerles una orientación y un apoyo psicológico. 30%

D) Es una filosofía que se basa en el respeto a la vida, la dignidad y los derechos humanos de los pacientes, sus familias y sus comunidades, sin importar su condición social, cultural o religiosa.

10%

9. ¿Qué importancia tiene el cuidado humanizado de enfermería en la práctica profesional?

A) Tiene una importancia relativa, dependiendo del tipo de paciente, de la institución y del contexto en el que se brinda la atención. 40%

B) Tiene una importancia secundaria, ya que lo más importante es cumplir con los protocolos, las normas y los estándares de calidad establecidos por la institución y las autoridades sanitarias. 15%

C) Tiene una importancia primordial, ya que contribuye a mejorar la calidad y la seguridad del cuidado, a satisfacer las expectativas y necesidades de los pacientes y la sociedad, y a desarrollar el potencial humano y profesional de los enfermeros. (Correcta) 30%

D) Tiene una importancia variable, ya que depende de la disponibilidad de recursos, de tiempo y de personal para brindar una atención adecuada y personalizada a cada paciente. 15%

10. ¿Qué acciones se pueden realizar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

A) Establecer una relación terapéutica basada en la confianza, la comunicación, la empatía y el afecto; involucrar a los pacientes y sus familias en el proceso de cuidado; respetar sus derechos, opiniones y decisiones; brindarles información, educación y apoyo emocional. (Correcta) 50%

B) Realizar una valoración integral y continua de las necesidades, los problemas y los riesgos de los pacientes; aplicar los cuidados básicos y específicos según el diagnóstico y el tratamiento; registrar y documentar las intervenciones realizadas; evaluar los resultados y la satisfacción de los pacientes. 10%

C) Seguir las pautas clínicas basadas en la evidencia, los protocolos y las normas de la institución; utilizar la tecnología como un medio para facilitar y mejorar el cuidado; prevenir y controlar las infecciones y los eventos adversos; participar en las actividades de mejora continua de la calidad. 20%

D) Todas las anteriores. 20%

11. ¿Qué dificultades o barreras se pueden encontrar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

A) La falta de formación, de actualización y de sensibilización sobre el cuidado humanizado de enfermería; la escasez de recursos materiales, humanos y financieros; la sobrecarga de trabajo y el estrés laboral; la falta de reconocimiento y de motivación. (Correcta) 35%

B) La falta de interés, de compromiso y de responsabilidad de los enfermeros; la resistencia al cambio y a la innovación; la falta de comunicación y de colaboración con otros profesionales de la salud; la falta de liderazgo y de gestión. 15%

C) La falta de información, de educación y de participación de los pacientes y sus familias; la diversidad cultural, social y religiosa de los usuarios; la falta de respeto y de confianza de los pacientes hacia los enfermeros; la falta de apoyo y de acompañamiento emocional. 20%

D) Todas las anteriores.30%

12. ¿Qué recursos o apoyos se pueden necesitar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

A) Contar con una formación continua y una actualización permanente sobre el cuidado humanizado de enfermería; disponer de los recursos materiales, humanos y financieros necesarios; tener un ambiente laboral saludable, seguro y colaborativo; recibir un reconocimiento y una motivación adecuados. (Correcta) 25%

## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública

B) Contar con un interés, un compromiso y una responsabilidad por parte de los enfermeros; tener una actitud de cambio y de innovación; tener una buena comunicación y colaboración con otros profesionales de la salud; tener un liderazgo y una gestión efectivos. 30%

C) Contar con una información, una educación y una participación de los pacientes y sus familias; tener en cuenta la diversidad cultural, social y religiosa de los usuarios; tener un respeto y una confianza mutuos entre los pacientes y los enfermeros; tener un apoyo y un acompañamiento emocional adecuados. 35%

D) Todas las anteriores. 10%

13. ¿Qué beneficios o satisfacciones se pueden obtener al brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

A) Mejorar el estado de salud y la calidad de vida de los pacientes; aumentar la adherencia al tratamiento y la prevención de complicaciones; mejorar la satisfacción y la fidelización de los usuarios; mejorar la imagen y la reputación de la institución. (Correcta) 10%

B) Mejorar el desempeño y las competencias de los enfermeros; aumentar la autoestima y la confianza de los enfermeros; mejorar la satisfacción y el orgullo profesional de los enfermeros; mejorar el desarrollo personal y profesional de los enfermeros. 25%

C) Mejorar la relación y la comunicación entre los enfermeros y los pacientes; aumentar la confianza y la empatía entre los enfermeros y los pacientes; mejorar el clima y la cultura organizacional; mejorar el trabajo en equipo y la colaboración interdisciplinaria. 15%

D) Todas las anteriores. 50%

14. ¿Cómo se puede evaluar el nivel de cuidado humanizado de enfermería que se brinda a los usuarios hospitalizados?



## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública



- A) Mediante la aplicación de instrumentos de medición validados y confiables, que evalúen las dimensiones y los indicadores del cuidado humanizado de enfermería, tanto desde la perspectiva de los enfermeros como de los pacientes. (Correcta) 30%
- B) Mediante la observación directa y sistemática de las acciones y las actitudes de los enfermeros, que reflejen los principios y los valores del cuidado humanizado de enfermería, tanto en la relación con los pacientes como con otros profesionales de la salud. 10%
- C) Mediante la realización de entrevistas y grupos focales con los enfermeros y los pacientes, que permitan recoger sus opiniones, sus experiencias y sus sugerencias sobre el cuidado humanizado de enfermería, tanto en lo positivo como en lo negativo. 20%
- D) Todas las anteriores. 40%

## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública

### 9.4 Programa de capacitación basado en el modelo de Watson.

Objetivo general: Desarrollar las competencias y habilidades de los profesionales de enfermería para brindar un cuidado humanizado a los pacientes, basado en la teoría de Jean Watson.

Objetivo específico: Al finalizar el programa, los participantes serán capaces de:

- Identificar los principios y conceptos de la teoría de Jean Watson y su aplicación en la práctica de enfermería.
- Reconocer la importancia de la relación de cuidado transpersonal entre el enfermero y el paciente, y las condiciones que la favorecen.
- Aplicar los Diez Procesos Caritas de Watson en el cuidado de los pacientes, respetando sus necesidades, valores y creencias.
- Reflexionar sobre su propio autocuidado y el desarrollo de su potencial humano y espiritual como profesionales de enfermería.

Contenido: El programa se dividiría en cuatro módulos, cada uno con una duración de cuatro horas, que abordarían los siguientes temas:

Módulo 1: Introducción a la teoría de Jean Watson y su modelo de cuidado humanizado de enfermería. Se presentaría la biografía de Jean Watson, el origen y la evolución de su teoría, los supuestos filosóficos y conceptuales que la sustentan, y los elementos principales que la componen: los Diez Procesos Caritas, la relación de cuidado transpersonal y la ocasión de cuidado.

Módulo 2: La relación de cuidado transpersonal entre el enfermero y el paciente. Se profundizaría en el concepto de cuidado transpersonal, que implica una conexión profunda y auténtica entre el enfermero y el paciente, que trasciende el tiempo, el espacio y el contexto

## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública

físico. Se analizarían las características y los beneficios de esta relación, así como los factores que la facilitan o dificultan, como la comunicación, la empatía, la confianza, el respeto, la presencia y la intencionalidad.

Módulo 3: Los Diez Procesos Caritas de Watson y su aplicación en el cuidado de los pacientes. Se explicaría el significado y el propósito de cada uno de los Diez Procesos Caritas, que son las guías prácticas para implementar el cuidado humanizado de enfermería según Watson. Se ejemplificaría cómo aplicar cada proceso en diferentes situaciones clínicas, teniendo en cuenta las necesidades, los valores y las creencias de los pacientes. Se promovería la participación de los participantes mediante ejercicios, casos y debates.

Módulo 4: El autocuidado y el desarrollo humano y espiritual de los profesionales de enfermería. Se reflexionaría sobre la importancia del autocuidado de los enfermeros, entendido como el cuidado de su propia salud física, mental, emocional y espiritual. Se abordarían los desafíos y las estrategias para lograr un equilibrio entre el trabajo y la vida personal, y para prevenir y manejar el estrés, el burnout y la fatiga por compasión. Se enfatizaría el valor de la autoestima, la autoconciencia, la autoaceptación y la autoactualización como bases para el desarrollo del potencial humano y espiritual de los enfermeros.

Metodología: El programa se basaría en una metodología participativa, dinámica y reflexiva, que combine exposiciones teóricas, actividades prácticas, discusiones grupales y ejercicios individuales. Se utilizarían recursos didácticos como presentaciones, videos, lecturas, casos clínicos, cuestionarios, juegos y técnicas de relajación. Se fomentaría el intercambio de experiencias, opiniones y sentimientos entre los participantes, así como la retroalimentación y la evaluación continua.

## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública

Evaluación: El programa se evaluaría mediante dos instrumentos: una prueba escrita y una encuesta de satisfacción. La prueba escrita mediría el nivel de conocimiento adquirido por los participantes sobre la teoría de Jean Watson y su modelo de cuidado humanizado de enfermería. La encuesta de satisfacción recogería la opinión de los participantes sobre el contenido, la metodología, los recursos y el facilitador del programa.

### 9.5 preguntas del objetivo específico 3

8. ¿Qué es el cuidado humanizado de enfermería?

A) Es un enfoque que busca brindar una atención integral, personalizada y respetuosa a los pacientes, sus familias y sus comunidades, considerando sus necesidades, valores y preferencias.

(Correcta) 90%

B) Es un conjunto de técnicas y procedimientos que se aplican a los pacientes, sus familias y sus comunidades, para mejorar su estado de salud y prevenir complicaciones. 0%

C) Es una disciplina que se encarga de estudiar y analizar el comportamiento y las emociones de los pacientes, sus familias y sus comunidades, para ofrecerles una orientación y un apoyo psicológico. 5%

D) Es una filosofía que se basa en el respeto a la vida, la dignidad y los derechos humanos de los pacientes, sus familias y sus comunidades, sin importar su condición social, cultural o religiosa. 5%

9. ¿Qué importancia tiene el cuidado humanizado de enfermería en la práctica profesional?

- A) Tiene una importancia relativa, dependiendo del tipo de paciente, de la institución y del contexto en el que se brinda la atención. 10%
- B) Tiene una importancia secundaria, ya que lo más importante es cumplir con los protocolos, las normas y los estándares de calidad establecidos por la institución y las autoridades sanitarias. 5%
- C) Tiene una importancia primordial, ya que contribuye a mejorar la calidad y la seguridad del cuidado, a satisfacer las expectativas y necesidades de los pacientes y la sociedad, y a desarrollar el potencial humano y profesional de los enfermeros. (Correcta) 80%
- D) Tiene una importancia variable, ya que depende de la disponibilidad de recursos, de tiempo y de personal para brindar una atención adecuada y personalizada a cada paciente. 5%

10. ¿Qué acciones se pueden realizar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

- A) Establecer una relación terapéutica basada en la confianza, la comunicación, la empatía y el afecto; involucrar a los pacientes y sus familias en el proceso de cuidado; respetar sus derechos, opiniones y decisiones; brindarles información, educación y apoyo emocional. (Correcta) 85%
- B) Realizar una valoración integral y continua de las necesidades, los problemas y los riesgos de los pacientes; aplicar los cuidados básicos y específicos según el diagnóstico y el tratamiento; registrar y documentar las intervenciones realizadas; evaluar los resultados y la satisfacción de los pacientes. 5%
- C) Seguir las pautas clínicas basadas en la evidencia, los protocolos y las normas de la institución; utilizar la tecnología como un medio para facilitar y mejorar el cuidado; prevenir y

controlar las infecciones y los eventos adversos; participar en las actividades de mejora continua de la calidad. 5%

D) Todas las anteriores. 5%

11. ¿Qué dificultades o barreras se pueden encontrar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

A) La falta de formación, de actualización y de sensibilización sobre el cuidado humanizado de enfermería; la escasez de recursos materiales, humanos y financieros; la sobrecarga de trabajo y el estrés laboral; la falta de reconocimiento y de motivación. (Correcta) 90%

B) La falta de interés, de compromiso y de responsabilidad de los enfermeros; la resistencia al cambio y a la innovación; la falta de comunicación y de colaboración con otros profesionales de la salud; la falta de liderazgo y de gestión. 3%

C) La falta de información, de educación y de participación de los pacientes y sus familias; la diversidad cultural, social y religiosa de los usuarios; la falta de respeto y de confianza de los pacientes hacia los enfermeros; la falta de apoyo y de acompañamiento emocional. 5%

D) Todas las anteriores. 2%

12. ¿Qué recursos o apoyos se pueden necesitar para brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

A) Contar con una formación continua y una actualización permanente sobre el cuidado humanizado de enfermería; disponer de los recursos materiales, humanos y financieros necesarios; tener un ambiente laboral saludable, seguro y colaborativo; recibir un reconocimiento y una motivación adecuados. (Correcta) 95%

## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública

B) Contar con un interés, un compromiso y una responsabilidad por parte de los enfermeros; tener una actitud de cambio y de innovación; tener una buena comunicación y colaboración con otros profesionales de la salud; tener un liderazgo y una gestión efectivos. 5%

C) Contar con una información, una educación y una participación de los pacientes y sus familias; tener en cuenta la diversidad cultural, social y religiosa de los usuarios; tener un respeto y una confianza mutuos entre los pacientes y los enfermeros; tener un apoyo y un acompañamiento emocional adecuados. 0%

D) Todas las anteriores. 0%

13. ¿Qué beneficios o satisfacciones se pueden obtener al brindar un cuidado humanizado a los usuarios hospitalizados?

A) Mejorar el estado de salud y la calidad de vida de los pacientes; aumentar la adherencia al tratamiento y la prevención de complicaciones; mejorar la satisfacción y la fidelización de los usuarios; mejorar la imagen y la reputación de la institución. (Correcta) 80%

B) Mejorar el desempeño y las competencias de los enfermeros; aumentar la autoestima y la confianza de los enfermeros; mejorar la satisfacción y el orgullo profesional de los enfermeros; mejorar el desarrollo personal y profesional de los enfermeros. 5%

C) Mejorar la relación y la comunicación entre los enfermeros y los pacientes; aumentar la confianza y la empatía entre los enfermeros y los pacientes; mejorar el clima y la cultura organizacional; mejorar el trabajo en equipo y la colaboración interdisciplinaria. 5%

D) Todas las anteriores. 5%

14. ¿Cómo se puede evaluar el nivel de cuidado humanizado de enfermería que se brinda a los usuarios hospitalizados?



## Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas Facultad de Ciencias Odontológicas y Salud Pública



- A) Mediante la aplicación de instrumentos de medición validados y confiables, que evalúen las dimensiones y los indicadores del cuidado humanizado de enfermería, tanto desde la perspectiva de los enfermeros como de los pacientes. (Correcta) 87%
- B) Mediante la observación directa y sistemática de las acciones y las actitudes de los enfermeros, que reflejen los principios y los valores del cuidado humanizado de enfermería, tanto en la relación con los pacientes como con otros profesionales de la salud. 10%
- C) Mediante la realización de entrevistas y grupos focales con los enfermeros y los pacientes, que permitan recoger sus opiniones, sus experiencias y sus sugerencias sobre el cuidado humanizado de enfermería, tanto en lo positivo como en lo negativo. 2%
- D) Todas las anteriores. 1%

FOTOGRAFIAS

Figura 4: Encuesta.



Figura 5: Encuesta.



Nota: Evidencia, septiembre 2023. benimerito de las América. jpg.

Nota: Evidencia, septiembre 2023. benimerito de las América. jpg.

Figura 6: Encuesta.



Figura 7: Encuesta.



Nota: Evidencia, septiembre 2023. benimerito de las América. jpg.

Nota: Evidencia, septiembre 2023. benimerito de las América. jpg.

Figura 8: Encuesta.



Nota: Evidencia, septiembre 2023.benimerito de las América. jpg.

Figura 9: Encuesta.



Nota: Evidencia, septiembre 2023.benimerito de las América. jpg.

Figura 10: Encuesta



Nota: Evidencia, septiembre 2023.benimerito de las América. jpg.

Figura 11: Encuesta



Nota: Evidencia, septiembre 2023.benimerito de las América. jpg.

Figura 12: Encuesta



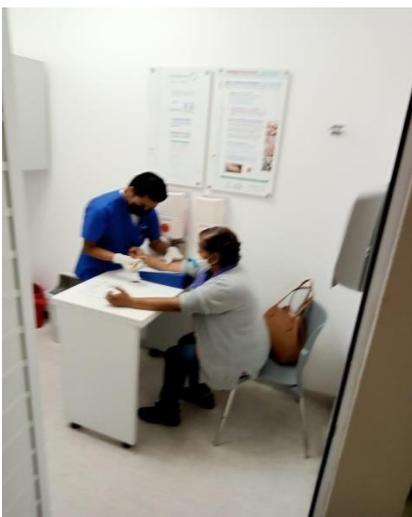
Nota: Evidencia, septiembre 2023.benimerito de las América. jpg.

Figura 13: Encuesta



Nota: Evidencia, septiembre 2023.benimerito de las América. jpg.

Figura 14: Encuesta



Nota: Evidencia, septiembre 2023.benimerito de las América. jpg.

Figura 15: Capacitación



Nota: Capacitación del personal de hospital IMSS benemérito de las Américas. Noviembre 2023. JPG.

Figura 16: Capacitación



Nota: Capacitación del personal de hospital IMSS benemérito de las Américas. Noviembre 2023. JPG.