

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

APLICACIÓN DE LA DIMENSIÓN FILOSÓFICA DEL CUIDADO POR EL PERSONAL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN BRINDADA A LOS USUARIOS, ESTUDIO REALIZADO EN EL HOSPITAL REGIONAL DR. JORGE VIDES MOLINA, HUEHUETENANGO, GUATEMALA AÑO 2020.

TESIS DE GRADO

OBDULIA NOEMÍ HERRERA MARTÍNEZ
CARNET 22171-08

QUETZALTENANGO, DICIEMBRE DE 2020
CAMPUS DE QUETZALTENANGO

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

APLICACIÓN DE LA DIMENSIÓN FILOSÓFICA DEL CUIDADO POR EL PERSONAL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN BRINDADA A LOS USUARIOS, ESTUDIO REALIZADO EN EL HOSPITAL REGIONAL DR. JORGE VIDES MOLINA, HUEHUETENANGO, GUATEMALA AÑO 2020.

TESIS DE GRADO

TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

POR

OBDULIA NOEMÍ HERRERA MARTÍNEZ

PREVIO A CONFERÍRSELE

EL TÍTULO Y GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

QUETZALTENANGO, DICIEMBRE DE 2020
CAMPUS DE QUETZALTENANGO

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

RECTOR: P. MARCO TULLIO MARTÍNEZ SALAZAR, S. J.
VICERRECTORA ACADÉMICA: MGTR. LESBIA CAROLINA ROCA RUANO
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: LIC. JOSÉ ALEJANDRO ARÉVALO ALBUREZ
VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. LUIS CARLOS TORO HILTON, S. J.
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: MGTR. JOSÉ FEDERICO LINARES MARTÍNEZ
SECRETARIO GENERAL: DR. LARRY AMILCAR ANDRADE - ABULARACH

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DECANO: DR. EDGAR MIGUEL LÓPEZ ÁLVAREZ
VICEDECANO: DR. DANIEL ELBIO FRADE PEGAZZANO
SECRETARIA: LIC. WENDY MARIANA ORDOÑEZ LORENTE

NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

MGTR. ROSARIO YADIRA PUAC CANO DE TUY

TERNA QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN

MGTR. OLIMPIA LÓPEZ ARRIAZA
LIC. GABRIELA EUNICES VALDEZ RAYMUNDO
LIC. JUAN ARTURO CASTILLO LARA

AUTORIDADES DEL CAMPUS DE QUETZALTENANGO

DIRECTOR DE CAMPUS:	P. MYNOR RODOLFO PINTO SOLIS, S.J.
SUBDIRECTORA ACADÉMICA:	MGTR. NIVIA DEL ROSARIO CALDERÓN
SUBDIRECTORA DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA:	MGTR. MAGALY MARIA SAENZ GUTIERREZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO:	MGTR. ALBERTO AXT RODRÍGUEZ
SUBDIRECTOR DE GESTIÓN GENERAL:	MGTR. CÉSAR RICARDO BARRERA LÓPEZ

Quetzaltenango 30 de Julio de 2016

Licda.
Fabiola Bautista Gómez
Coordinadora de las Carreras de Enfermería
Universidad Rafael Landívar
Campus Quetzaltenango.

A través de la presente le extiendo un cordial saludo.

Por este medio le manifiesto que tuve el gusto de asesorar el trabajo de graduación de la estudiante: **OBDULIA NOEMÍ HERRERA MARTÍNEZ** con carné No. **2217108**, el cual esta titulado: **"APLICACIÓN DE LA DIMENSIÓN FILOSÓFICA DEL CUIDADO POR EL PERSONAL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN BRINDADA A LOS USUARIOS. ESTUDIO REALIZADO EN EL HOSPITAL REGIONAL DR. JORGE VIDES MOLINA, HUEHUETENANGO, GUATEMALA, DE MARZO-ABRIL 2016"**

Luego de las revisiones y correcciones consideradas pertinentes, se notifica que esta **satisfactoriamente aprobado** y se extiende la presente como constancia para los trámites que correspondan.

Agradeciendo el favor de su atención.

Atentamente:


Mg. Rosario Yadira Puac Cano.
Mg. Licenciada en Enfermería
Colegiado EL-011

cc.



Orden de Impresión

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado de la estudiante OBDULIA NOEMÍ HERRERA MARTÍNEZ, Carnet 22171-08 en la carrera LICENCIATURA EN ENFERMERÍA, del Campus de Quetzaltenango, que consta en el Acta No. 09917-2020 de fecha 24 de noviembre de 2020, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

APLICACIÓN DE LA DIMENSIÓN FILOSÓFICA DEL CUIDADO POR EL PERSONAL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN BRINDADA A LOS USUARIOS, ESTUDIO REALIZADO EN EL HOSPITAL REGIONAL DR. JORGE VIDES MOLINA, HUEHUETENANGO, GUATEMALA AÑO 2020.

Previo a conferírsele el título y grado académico de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, al día 1 del mes de diciembre del año 2020.

**LIC. WENDY MARIANA ORDOÑEZ LORENTE, SECRETARIA
CIENCIAS DE LA SALUD
Universidad Rafael Landívar**

Índice

	Pág.
I	INTRODUCCIÓN..... 1
II	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 3
III	MARCO TEÓRICO..... 5
3.1	Cuidado..... 5
3.2.	Dimensión filosófica..... 6
3.3.	Teoría del cuidado caritativo de Katie Erikson..... 18
3.4	Marco Contextual..... 19
IV	ANTECEDENTES..... 21
V	OBJETIVOS..... 26
5.1	Objetivo General..... 26
5.2	Objetivos específicos..... 26
VI	JUSTIFICACIÓN..... 27
VII	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN..... 29
7.1	Tipo de Estudio..... 29
7.2	Sujetos de Estudio..... 29
7.3	Contextualización geográfica y temporal..... 29
7.4	Definición de Variables..... 30
VIII	MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS..... 32
8.1	Selección de los sujetos de estudio..... 32
8.2	Recolección de Datos..... 32
IX	PROCESAMIENTO DE DATOS..... 34
9.1	Descripción del proceso de digitación..... 34
9.2	Métodos estadísticos y plan de análisis de datos..... 34
9.3	Aspectos Éticos..... 34

X	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	36
XI	CONCLUSIONES.....	49
XII	RECOMENDACIONES.....	50
XIII	BIBLIOGRAFÍA.....	51
XIV	ANEXOS.....	56

Resumen

El estudio tiene como título: Aplicación de la dimensión filosófica del cuidado por el personal profesional de enfermería en la atención brindada a los usuarios, estudio realizado en el Hospital Regional de Huehuetenango "Dr. Jorge Vides Molina".

Teniendo en cuenta que la dimensión filosófica del cuidado en los profesionales de enfermería, orienta en los esfuerzos por reconocer al ser humano de forma integral y con el conocimiento que posee ayuda al paciente a mejorar la relación con el ambiente, en donde se desenvuelve y con ello logra una mejor calidad de vida, se realizó el presente estudio.

Cuyo objetivo principal es describir la aplicación de la Dimensión Filosófica del Cuidado por el personal Profesional de Enfermería en la atención a pacientes.

Es un estudio cualitativo, descriptivo y de corte transversal; los sujetos de estudio en total fueron 15 profesionales de enfermería que laboran como jefes y sub jefes en los diferentes servicios del hospital. Se utilizó una entrevista a profundidad.

Dentro de los principales resultados de la investigación se identifican los siguientes: el mayor porcentaje de profesionales consideran que aplican la filosofía de enfermería se da a través del cuidado humanizado, ofreciendo apoyo espiritual y en la satisfacción de las necesidades del paciente. En cuanto a los valores éticos y morales comentan que es de gran importancia pues tienen en cuenta que el centro de aplicación de valores es el paciente y es necesario considerar su sufrimiento.

En la estética de enfermería los profesionales de enfermería comentan que se refleja al brindar cuidado eficaz al paciente y consideran que la limpieza en la unidad del paciente es importante. En el aspecto de comunicación apoyo y empatía mencionan que es relevante mostrar consideración y amor en el trato que se brinda al paciente.

I INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la labor de enfermería se percibe como la profesión que brinda cuidado al paciente. El cuidado es una ciencia que requiere de amplio conocimiento, disciplina, así como de humanización, ética y estética.

La enfermería en América Latina ha avanzado a paso lento en cuanto a incluir dentro de sus guías curriculares el cuidado como objeto central de la labor de la enfermera, rezagando así su principal objetivo. El cuidado de enfermería debe ir más allá de sólo realizar acciones, requiere que se apliquen las Dimensiones del Cuidado para mejorar el cuidado que brinda el profesional dentro de los servicios de salud (1).

A nivel nacional y local no se ha logrado estudiar acerca de la trascendencia del cuidado que se brinda a los usuarios, familia y comunidad.

Las dimensiones del cuidado son: Dimensión centrada en necesidades humanas, dimensión sociopolítica, dimensión filosófica y dimensión antropológica; en el presente estudio se abarcó únicamente la dimensión filosófica del cuidado. La aplicación de la dimensión filosófica ha sido poco investigada en el área hospitalaria, y es ahí donde el paciente recibe atención de enfermería por períodos prolongados.

Investigar este tema es de suma importancia, pues se exploró en ella la aplicación de la dimensión filosófica y se buscó fortalecer el compromiso de la enfermera con su profesión, resaltando sus bases filosóficas. De esta manera el usuario experimentará satisfacción con el cuidado que le brinda la enfermera dentro de los servicios y se le garantizará cuidado de calidad y con calidez.

El objetivo general del estudio fue: Describir la aplicación de la dimensión filosófica del cuidado por el personal profesional de enfermería en la atención a pacientes en los servicios del Hospital Regional “Dr. Jorge Vides Molina” de Huehuetenango, la metodología utilizada fue cualitativa y de corte transversal. Se presentó la dimensión

filosófica del cuidado, donde se expone que la filosofía brinda herramientas para orientar a la enfermera hacia el conocimiento del ser humano y con ello establecer una relación terapéutica con el paciente, tomando en cuenta las teorías y modelos, así como también el proceso de atención de enfermería.

La filosofía como ciencia aporta a la disciplina de enfermería conocimiento y bases para lograr los objetivos planteados por la profesión. Se incluyó también la filosofía de enfermería en Guatemala, los elementos de la filosofía en enfermería, fundamento teórico-filosófico, la ética, los valores, la estética y la intersubjetividad y comunicación, como parte de la filosofía que caracteriza a la enfermera en su desempeño laboral.

Dentro de los resultados principales se identifican los siguientes: el personal de enfermería considera que la aplicación de la filosofía de enfermería se da brindando cuidado humanizado, ofreciendo apoyo espiritual y en la satisfacción de necesidades del paciente. Así también consideran de gran importancia la aplicación de valores éticos y morales, también coinciden en que la enfermería es un arte y este arte debe estar reflejado en todas las actividades que se realizan diariamente en los servicios del hospital.

En cuanto al aspecto de la comunicación y empatía el personal profesional comenta que es relevante mostrar consideración y amor en el trato que se brinda al paciente, agregan la comunicación efectiva y eficaz y el establecimiento de la relación entre paciente y enfermera.

II PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El cuidado es brindado por la enfermera en los diferentes servicios de salud ya sea en el área hospitalaria o en la comunidad. Para ello necesita comprender hasta dónde logran trascender sus acciones en el cuidado del paciente. La Dimensión Filosófica del cuidado provee de herramientas para analizar el cuidado desde la perspectiva moral, ética, así como también la estética y la comunicación.

A nivel nacional no se ha creado ningún documento que establezca la aplicación de la dimensión filosófica del cuidado de enfermería. Así mismo no se ha logrado uno de los cometidos principales de la profesión que fomenta la atención humanizada, y que sea brindada con calidad y calidez.

La falta de sensibilización en el personal profesional de enfermería no permite que se logre a plenitud la aplicación de la dimensión filosófica y esto a la vez da como resultado una atención en la cual no se utiliza la comunicación efectiva y eficaz a los usuarios y una atención brindada sin empatía. Todo lo anterior a pesar de que las enfermeras en Guatemala han tenido formación que engloba las cuatro áreas del ejercicio profesional en donde el cuidado de enfermería o atención directa es responsabilidad directa del personal de enfermería, desde la planificación, ejecución y evaluación. Desafortunadamente se ha descuidado el eje central de las actividades de la enfermera que es el cuidado de la salud humana y con ello también la dimensión filosófica que debe de aplicarse en sus actividades diarias.

La falta de aplicación de la dimensión filosófica impide que en la atención brindada por la enfermera el usuario se sienta apoyado en la satisfacción de sus necesidades. Por lo tanto, es importante evidenciar si el personal profesional del Hospital Regional de Huehuetenango está realizando una labor eficiente en esta dimensión del cuidado en los diferentes servicios del centro asistencial.

El estudio se realizará en el departamento de Huehuetenango, Guatemala. Específicamente en el Hospital Regional “Dr. Jorge Vides Molina” que tiene a su cargo la atención de 1,300,000 habitantes (2). Brinda atención a pacientes de los 33 municipios del departamento, en los cuales existe diversidad cultural y lingüística. Huehuetenango es a nivel nacional un departamento que tienen altos índices de analfabetismo, pobreza y pobreza extrema, que son comunes en sus municipios, así como también de morbilidad y mortalidad materna e infantil, lo que hace compleja la labor para el profesional de enfermería en los diferentes servicios de la institución (3).

Por lo que se planteó la siguiente pregunta de investigación:

¿Cómo aplica el personal de enfermería la dimensión filosófica del cuidado en la atención a usuarios de los servicios del Hospital Regional “Jorge Vides Molina” en Huehuetenango?

III MARCO TEÓRICO

3.1 Cuidado

El cuidado es aquella actividad para la cual la enfermera utiliza conocimientos, ética, estética, creatividad, entre otros. Valiéndose de técnica y procedimientos para crear situaciones de cuidado, estableciendo una relación entre paciente y enfermera. El cuidado requiere análisis, juicio crítico, reflexión y la integración de creencias y valores para su aplicación (15).

El cuidado es la expresión de amor y apoyo hacia los pacientes, disminuyendo la ansiedad e infundando confianza y seguridad en el momento oportuno. Es un arte que retroalimenta al ser humano, a través de acciones que expresan amor, ayuda, armonía, satisfacción física y emocional, de la enfermera, paciente y la familia (5).

Se explica como un proceso el cual debe tener en cuenta la ética y la espiritualidad, Es la relación entre la caridad y la acción correcta, entre el amor y la compasión en respuesta a las necesidades del paciente, realizando las acciones con justicia y equidad. El cuidado se efectúa dentro de una cultura, en una sociedad, en una organización y en un servicio de salud (16).

3.1.2 Dimensiones del cuidado

Las dimensiones del cuidado de enfermería permiten a la enfermera ver al ser humano como un ser holístico, logrando de esta manera que el cuidado trascienda y tenga un abordaje integral. La esencia del que hacer de enfermería está en la relación que se establece con el paciente.

Las dimensiones del cuidado de enfermería toman en cuenta el desarrollo del ser y las ciencias sociales y humanísticas. Pretenden traspasar los límites, afirmando los conocimientos teóricos propios de la profesión y apoyándose en las ciencias para comprender de una forma más amplia al ser humano. Lo anterior reafirma la identidad de la enfermera quien es la promotora del cuidado de la salud y defensora de la vida,

tomando en cuenta el contexto en que se brinda cuidado que incluye el ambiente, el factor socioeconómico y cultural (17).

El cuidado de enfermería a través de la historia ha tenido diversos cambios y se ha extendido para ser aplicado desde el punto de vista espiritual, sociológico, antropológico, económico, biológico, particularmente se denota la influencia de estos factores en quien cuida y quien recibe los cuidados, los escenarios, cómo y el porqué del cuidado (18).

Las dimensiones del cuidado son cuatro: Dimensión Filosófica, Dimensión Antropológica, Dimensión Socio-Política y Dimensión Centrada en necesidades humanas.

3.2. Dimensión filosófica

La palabra filosofía tiene su origen en el griego que significa “amor a la sabiduría”, como ciencia trata de la esencia, propiedades, causas y efectos de las cosas, así como el producto de las ideas, reflexión profunda y pensamiento crítico. Busca ofrecer una explicación a la existencia y la realidad (19) .

La dimensión filosófica tiene una relevancia particular para el gremio de enfermería porque tiene relación con los aspectos que tratan sobre el ser humano. La filosofía orienta a la enfermera en sus esfuerzos por reconocer las características de los seres humanos. Con el conocimiento que posee la enfermera ayudará a las personas a mejorar la relación en el contexto en el cual se desenvuelve y con ello lograr una mejor calidad de vida (20).

La filosofía es una ciencia en la cual se encuentran varios caminos para realizar las labores diarias de la enfermera, también incluye todos los conocimientos y experiencias que se poseen. La filosofía de enfermería conlleva realizar diferentes esfuerzos para: a) Analizar y describir los conceptos de su propio lenguaje; b), reflexionar organizadamente sobre las teorías de enfermería, y su relación con las necesidades de los pacientes, c). Incluir en la práctica un método que incluya el juicio moral. (20).

Otro punto interesante en cuanto a la filosofía y su aporte para la enfermería radica en que esta ciencia es trascendental y puramente humana, es una disciplina del saber. La filosofía se enlaza con la enfermería cuando se comprende que el cuidado es un fenómeno. Para el cuidado se han creado modelos de enfermería que expresan un punto de vista filosófico para su comprensión, estos modelos permiten crear patrones para cuidar al paciente y tener mayor conocimiento acerca del ser (21).

3.2.1 Elementos de la filosofía en Enfermería

Para fundamentar una filosofía de enfermería se necesita conocer el concepto central de la palabra filosofía que muestra interés sobre la naturaleza del individuo. Por ello la enfermera debe responder a los cuestionamientos que tratan sobre el ser humano y su potencial, su interacción con el medio que le rodea y la sociedad, así como también la conciencia de la existencia de la enfermera. La filosofía en enfermería debe tener su base en el conocimiento propio de la disciplina, tomando en cuenta el Proceso de Enfermería, base de conocimientos propios de la profesión y la investigación.

El fundamento de la filosofía en enfermería debe integrar conceptos de gran relevancia como la ética y la estética y buscar las respuestas que denoten los elementos para evaluar al gremio de enfermería. Es decir, los derechos, responsabilidades, principios éticos sobre la atención que brinda la enfermera y las investigaciones que realiza, también se tendrá en cuenta la opinión sobre los requisitos académicos en el ejercicio de la profesión.

Dentro del fundamento de la filosofía en enfermería se incluye el reconocer que la profesión es un arte moral, pues su cometido principal es lograr el bienestar de los pacientes, por lo cual la enfermera se encuentra diariamente en situaciones donde tendrá que decidir entre lo correcto, incorrecto y el deber. La profesión de enfermería debe realizar sus actividades con responsabilidad y amor, esto unido a su conocimiento científico para responder con un servicio de calidad a los usuarios (22).

a. Fundamento teórico-filosófico de la ciencia del cuidado

El Fundamento Teórico-Filosófico de la ciencia del cuidado en enfermería tiene su base en conocimiento científico, utilizando para ello modelos y teorías que facilitan sus tareas diarias en los servicios de salud, pues tienen la capacidad de describir, predecir y controlar fenómenos. Los modelos y teorías se pueden aplicar a través del proceso de atención de enfermería, pues la enfermera a través de su conocimiento, experiencias y habilidades podrá efectuar el diagnóstico en base a respuestas humanas, ya sean del paciente, familia o la comunidad. El proceso de atención de enfermería debe tomar en cuenta al individuo, familia o grupo social dentro del contexto en el cual se desenvuelve, valorando holísticamente para determinar sus necesidades.

El fundamento teórico-filosófico de la ciencia del cuidado permite que la enfermera realice profundas reflexiones por medio del proceso de atención, en el cual tomará en cuenta el análisis de datos, el método científico y el código de ética, con el principal objetivo de atender las necesidades de la persona, familia, grupo social y el medio que le rodea. Influye en el proceso de atención el razonamiento científico donde se encuentra la utilización de: lógica, competencia, flexibilidad y creatividad (23).

b. Filosofía de enfermería en Guatemala

La práctica y formación de enfermería en el país se guía por principios filosóficos y consecuentemente cree que:

- La persona humana está formada por elementos inseparables psico biosociales, culturales, espirituales, forma parte de una familia y una sociedad.
- El individuo, la familia y la sociedad mantienen y manifiestan de manera particular una gama de necesidades que deben ser satisfechos por el estado y las instituciones, los profesionales y ellos mismos.
- El nivel de la vida de la población tiene íntima relación con el nivel de salud, educación, trabajo, entre otros.
- La salud es un derecho universal de todo ser humano.
- El proceso de salud-enfermedad es resultado de una multicausalidad de factores biológicos, psicológicos y sociales.

- La enfermera (o) es una profesional capacitada científica, técnica y humanísticamente para brindar atención de enfermería con compromiso social.
- En su quehacer profesional promueve el respeto por la vida, la dignidad, la cultura y los derechos del hombre.
- Es capaz de contribuir a la solución de problemas individuales, familiares y comunitarios, aplicando técnicas investigativas y metodológicas propias de la profesión.
- Considera, respeta y rescata los valores manifiestos por el individuo, familia y comunidad, que no perjudique a la salud de los mismos.
- La formación profesional constituye un proceso que integra conocimientos, actitudes y destrezas en las áreas humanísticas, sociales y profesionales.
- La educación humaniza y personaliza al hombre cuando logra que éste desarrolle plenamente su pensamiento y libertad, produciendo cultura, contribuyendo a la transformación de la sociedad y a la construcción de la historia (24).

3.2.2 Estética

La filosofía implica también el uso de la estética en la ciencia de enfermería que se refiere al producto que se crea a través de las acciones del cuidado. El arte que realiza la enfermera conlleva acciones técnicas y aspectos de su labor: permite que sus capacidades sean esparcidas. La estética de enfermería se refleja en todas las intervenciones que realiza la enfermera desde realizar una nota de enfermería hasta realizar una teoría, desde la realización de una curación, en una charla con el paciente y su familia, en el proceso de atención de enfermería o en el llenado de una ficha clínica (25).

Por medio de la estética enfermería refleja el arte de la profesión, significa actuar oportunamente, logrando que el paciente y la enfermera tengan la convicción de que la acción fue adecuada. El arte en enfermería amplía las habilidades, capacidades y destrezas, debe estar presente en el cuidado, en procedimientos, intervenciones y en la relación de paciente-enfermera (25).

La estética que refleja enfermería en sus acciones, no puede separarse del conocimiento y la ética, también requiere de habilidad para comunicarse y comprender la relación con los pacientes. Esto es indispensable en la estética de enfermería que deja los prejuicios para encontrarse con el paciente y brindarle un cuidado con calidad, conjuntamente se espera que la enfermera realice con estética todos los aspectos técnicos que tengan que ver con el cuidado del paciente y que todos estos procesos sean realizados con juicio crítico y razonamiento (25).

a. Patrón estético, el arte de enfermería

El patrón estético de enfermería, es decir el arte de la profesión se representa en el desarrollo de las actividades que realiza la enfermera en los diferentes servicios de salud. Es en el patrón estético en el cual se pretende trascender, pues se visualiza en cada acción, actitud y la interrelación con su equipo de trabajo y con los clientes.

El patrón estético, al igual que en las diversas manifestaciones de arte como en la pintura o en la música, se expresa en la forma en que la enfermera llega al cumplimiento de su objetivo principal, en la creatividad y estilo particular con el cual brinda los cuidados a sus pacientes, así como su habilidad y destreza para la toma de decisiones (26).

3.2.3 Ética en el cuidado de enfermería

La filosofía incluye el tema de la ética y en este caso se hace necesario comprender la ética en enfermería. Enfermería es una disciplina que utiliza la ética para conducir sus actividades diarias en el cuidado de los pacientes. La ética trata del bien y el mal, lo correcto y lo incorrecto está basada en códigos de ética y deontológicos, normas, principios, que el personal debe conocer para su aplicación y que al presentarse determinada situación tengan la capacidad de ver las diferentes alternativas de actuación basados en la ética (25).

La ética en la profesión de enfermería nos conduce en la toma de decisiones ya que día a día se producen actos de cuidado, que pueden afectar ya sea positiva o negativamente a los pacientes a su cargo. Las decisiones que se toman están expuestas a ser

interpretadas de diferentes puntos de vista, sin embargo, la enfermera debe tener como base los principios bioéticos para el desarrollo de sus actividades. Las cualidades que debe poseer la enfermera han sido objeto de estudio y dentro de ellas se mencionan: la compasión que le permite estar cercana al sufrimiento del ser humano y esta cualidad se considera imprescindible en enfermería. La confianza es otra de las cualidades de la enfermera, pues indica que el paciente se pone en manos de los profesionales de la salud, por lo que se requiere que ella a través de los conocimientos y cualidades cuide de aquello que se ha puesto en sus manos. Cualidades como las habilidades y destrezas le permitirán ejercer el cuidado con responsabilidad y teniendo en cuenta los principios éticos y morales que se le exigen. (27)

a. Ética como perspectiva del desarrollo moral de la persona

La ética es un tema que debe ser utilizado por el personal de enfermería pues mejorará su desempeño en la medida que conozca los valores y creencias del usuario. Se ha identificado a la moral como “la búsqueda de la justicia, con la aplicación de normas y reglas que se traducían en equidad, imparcialidad, objetividad, en la regla de oro de reconocimiento y respeto de los derechos de los demás”. Se ha constatado que la justicia y el cuidado están relacionados de manera estrecha, es decir que la justicia no se puede dar cuando no existe el cuidado del ser humano. (28).

Es necesario aclarar que el cuidado brindado con ética deja de lado lo personal para enfatizar el interés por el usuario, protegiéndole de agentes externos, promoviendo la calidad de vida a través de la conservación de la salud y mostrando profundo respeto y dignidad. El cuidado es una necesidad que se manifiesta en el ser humano desde temprana edad pues se requiere para satisfacer las necesidades básicas. Por ello el cuidado que brinda la enfermera deberá brindarse con compromiso y apoyándose en la ética que pretende la protección, igualdad, equidad y respeto hacia el ser cuidado. Esto se mostrará en las situaciones diarias en las que la enfermera deberá ser la defensora del paciente, quien le informe sobre su estado de salud y le apoye en la toma de decisiones para mejorar su salud (28).

b. La Enfermería como fuerza moral

La fuerza moral de la enfermera radica en las acciones que efectúa en base a sus conocimientos científicos, para lograr resultados que beneficien a los receptores del cuidado es decir al paciente, familia y comunidad. La moral implica que el personal de enfermería utilice sus conocimientos teóricos, habilidades, comunicación y sus valores para brindar el cuidado. Se identifican las características de la fuerza moral a continuación:

- Relación privilegiada enfermera-paciente.
- El deber profesional.
- Conocimiento de la ciencia y tecnología de enfermería.
- Fuerza, valentía y voluntad de actuar en beneficio de las personas que se cuidan (28)

c. Valores éticos en la práctica de enfermería

La profesión de enfermería promueve el acercamiento con el ser humano y para ello requiere de una serie de valores y es necesario día a día realizar un esfuerzo por aplicarlos en los diferentes servicios de salud. El cuidado de la salud humana exige la protección del ser humano y seguridad en todas las acciones que se realizan y por ello la enfermera debe poseer valores que le permitan la toma de decisiones correctas y oportunas, dominio propio y justicia en toda situación, los valores pueden ser: la virtud, fortaleza, responsabilidad, respeto, lealtad, laboriosidad, paciencia, servicio, amor, compromiso, sociabilidad, entre otros muchos (29).

Los valores en la profesión de enfermería son fundamentales en la atención al paciente y son guías en el quehacer diario. La enfermera debe poseer los valores y junto a los conocimientos y habilidades han de ser requeridos para brindar atención integral al paciente. Los cuatro valores adultos que pueden ser priorizados por la enfermera son: dignidad, responsabilidad, servicio y libertad (30).

- La dignidad

La dignidad es el reconocimiento de quién se es. Es entender a la persona como individual y como un ser social, también concebida como la afirmación positiva de sí

mismo y experimentada en la importancia, perfección e ideal deseable, lo que se desea y se goza. A través de este valor se visualiza una imagen que permite crear la condición de sentirse digno frente a sí mismo y frente al mundo (30).

- La libertad

La libertad permite al individuo actuar según su capacidad y soberanía. La libertad impulsa a actuar a partir de sí mismo; cuando se decide acerca de alguna situación esto implica fuerza de voluntad y el deseo que viene de la motivación. “La Libertad se inserta en esta cadena de nexos intencionales: entre el valor, el deseo, la voluntad, decisión y la acción”. La toma de decisiones libre es de índole espiritual, guiada y orientada por la consciencia (30).

- La responsabilidad

La responsabilidad es valor experimental que permite a la persona actuar motivada por sí misma. Impulsa a la realización de las actividades sin perder el valor de la libertad. Se entiende el término como la representación para guiar las decisiones de la vida que pueden influir en el individuo, en la familia y en la comunidad (30). Y sobre todo se tiene la consciencia de que se asumirán los beneficios o consecuencias de los actos derivados de la misma.

- El servicio

El servicio es el calor que impulsa al entendimiento de que el ser humano no debe pensar sólo en él mismo, sino en las demás personas que le rodean. El servicio implica al mismo tiempo la búsqueda del bien común, igualdad, honestidad, competencia y eficiencia. El servicio debe aplicarse en el diario vivir, dejando de lado los antivalores como la apatía, indiferencia, egoísmo, negligencia, descuido, incumplimiento, rechazo, agresividad. El servicio hace un llamado constante al individuo a tener una actitud positiva a favor de sus semejantes con confianza, gratitud, amistad, compañerismo, emoción, solidaridad y comunicación (30).

d. Código de ética de las (o) enfermeras(o) de Guatemala

El código de ética de enfermería en Guatemala norma la labor del profesional y su relación paciente-enfermera, personas, colegas y gremio. En la actualidad la enfermera se ha de reconocer como la defensora del paciente y de sus derechos, se considera así mismo que posee valores éticos y morales. La profesión de enfermería requiere que se realicen acciones de promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y alivio del sufrimiento del individuo. Se enfatiza que el cometido principal es el logro del autocuidado de la persona, familia y la comunidad. En el ejercicio profesional se deberá mostrar un profundo respeto al derecho a la vida del ser humano. El Código de Ética Contiene los siguientes aspectos (31):

- Capítulo I, La (el) enfermera (o) y la persona.
- Capítulo II, Actitudes de la enfermera (o) en su ejercicio.
- Capítulo III, La (el) enfermera (o) y sus colegas.
- Capítulo IV, La (el) enfermera (o) y su actuación gremial.
- Capítulo V, La (el) enfermera (o) y la sociedad (31).

e. Secreto profesional

Para enfermería es evidente que se debe entablar una relación con los pacientes y dentro de esa relación se da el secreto profesional que se describe como la manera en la cual el paciente habla sobre algo de manera confidencial ya sea voluntariamente o espontáneamente. Por lo tanto, la enfermera debe reservar esa información y no proporcionarla ni siquiera cuando el paciente haya fallecido. El secreto profesional manifiesta compromiso de parte del profesional de salud pues se pretende mantener la privacidad del paciente, incluso se extiende hacia lo referente a su estado de salud y el expediente clínico (32).

f. Cuidado humanizado

Enfermería reconoce que el ser humano es el sujeto de cuidado y que es integral. Al saber esto se considera el cuidado humanizado que implica la aplicación de valores humanos, interactuando efectivamente y ofreciendo comprensión tanto para el usuario como para su familia. Quien ofrece el cuidado debe manifestar respeto por la persona

que lo recibe y hacerle saber que las intervenciones que se efectúan pretenden su bienestar y preservación de la vida, garantizando un ambiente de protección hacia la salud, utilizando los conocimientos científicos y avances tecnológicos, con pertinencia cultural pero centrado en el usuario (33).

La humanización es una característica notable en el personal de enfermería, pues siempre está en contacto con seres humanos que deben ser cuidados de manera integral y esto implica desde el contacto visual, contacto físico, una palabra que exprese apoyo, comprensión, amistad y la demostración de interés y compromiso por el mantenimiento y la recuperación de su salud. La enfermera como cuidadora debe estar comprometida profundamente con los usuarios y mostrar su interés por su bienestar, al hacer esto el usuario confiará en quien lo cuida y esto favorecerá su condición de salud (34).

g. Calidad de atención

Calidad de atención es brindar los cuidados de manera accesible y equitativa a través del servicio óptimo que ofrece la enfermera y con la ayuda del proceso administrativo que planifica, organiza, dirige y controla la atención que se brinda en los servicios. Debido al cuidado continuo que brinda el personal de enfermería deben establecerse objetivos claros y lograr que la atención sea ofertada al paciente con la mayor excelencia posible. Es importante al mismo tiempo evaluar que esté dando los resultados esperados en la población meta, garantizando que tenga calidad científica, técnica, social, humana y ética (35).

a. Relación enfermera-paciente

Es la relación terapéutica que la enfermera establece con el cliente, que por medio de la Comunicación efectiva provee de herramientas para prevenir, afrontar o rehabilitarse de una enfermedad, tanto el individuo, como su familia o en dado caso la comunidad.

Esta relación de apoyo al usuario amerita que la enfermera posea valores como la empatía y la reciprocidad, como también el pleno entendimiento de que el ser humano es integral y sus problemas deben ser abordados como tales. Se ha comprobado que esta

relación contribuye a que la recuperación sea más rápida y que el paciente tenga elementos suficientes para el cuidado de su salud (36).

3.2.4 Intersubjetividad y comunicación

La dimensión filosófica requiere de la comunicación que es un elemento esencial en enfermería teniendo en cuenta que debe establecerse la interrelación entre paciente-enfermera, se refiere a la expresión de la vida y es un acto de vida. Para ello es necesario acoger y recibir al otro tal como es, no es más que el preámbulo de la escucha, que tiene como propósito realizar el intercambio para dominar la atención. (37).

La comunicación implica realizar un diálogo, escuchando y dejando hablar, que requiere de la actitud del cuidador que tendría que ser libre, flexible, cálida, expectante, neutral y centrada en el otro. La acogida es el inicio de la escucha, es una introducción a la comunicación, es fundamental para la atención. Ofrece a los interlocutores el tiempo para atraer la atención. En la comunicación hay un mensaje escrito o hablado, es un mensaje codificado que el receptor debe descifrar. La acogida es la puerta de entrada a la comunicación, tiene tres significados: a) reconocer al otro, b) la acogida es un intercambio de confianza, c) la importancia de la mirada, d) conocimiento propio que permitirá conocer al otro y aceptarlo tal como es (37).

a. Empatía

La empatía es sentirse dentro de la otra situación que está viviendo la persona. Ponerse en lugar del otro. Presenta un carácter desinteresado, basado en opiniones o apariencias, es la profunda comprensión del otro, genera confianza y establece que el amor y el compañerismo, muestran perspicacia empática. La empatía es el saber vital, el encuentro con uno mismo y con las demás personas que le rodean, este encuentro propicia un ambiente mejor, se agudizan los sentidos, dispone al individuo a la adquisición de nuevas experiencias del ser mismo y de los demás. Brinda la posibilidad para asumir una actitud psíquica natural y espontánea para entender lo que el otro dice y tener una comprensión mayor de lo que siente; el accionar será eficiente en el momento en que se tomen en cuenta las necesidades del otro, acudir a su demanda, respetar su

circunstancia. La enfermera al asumir el compromiso de cuidar tiene la tarea de cultivar la empatía para desarrollar un cuidado con compromiso y responsabilidad (38).

La empatía en enfermería se entiende como la conexión que debe establecerse con el usuario para comprender su percepción de su situación de salud y con ello lograr los objetivos que se ha propuesto, ya que por medio de la empatía la enfermera intuye el sentir de la otra persona. Debido a que los usuarios del servicio que presta la enfermera son diferentes y sus necesidades también son diferentes, ella deberá desarrollar una habilidad que le permita brindar ayuda específica y oportuna. Esta habilidad adquirida por la cuidadora propicia que el usuario confié en ella, que dé a conocer sus dudas y temores; así como también que ese proceso establecido contribuya en el cumplimiento de indicaciones y tratamientos prescritos (39).

b. Apoyo

Enfermería al ofertar el cuidado se sumerge en experiencias en las cuales manifiesta apoyo a la persona y familia, en dicha experiencia la enfermera se involucra de tal manera que enfoca su atención, emoción, percepción y moviliza el conocimiento a favor de la persona cuidada. Esta experiencia refleja la importancia del autocuidado, cuidar al individuo, de poseer el conocimiento y apoyar en las experiencias de vida (40).

El eje central del ejercicio de la enfermera es el cuidado y para brindarlo necesita tener un encuentro con el usuario, familia o comunidad que lo requiera. Como profesional su deber es humanizar y personalizar el cuidado, teniendo en cuenta que el ser humano es cuerpo, alma y espíritu, también debe poseer cualidades como: tolerancia, respeto, sensibilidad y amor. Si bien es fundamental que posea habilidades, destrezas y conocimiento científico, su labor le exige que mantenga comunicación efectiva con el usuario, familia y miembros del equipo multidisciplinario con el propósito de ayudarlo a satisfacer sus necesidades (41).

c. Espiritualidad y cuidado

La definición de espíritu, ha sido comprendida como el principio vital, el alma, el aliento del viento, la esencia, la cualidad suprema, aquello que da significado. Se ha enseñado que lo espiritual es primordial en la vida del ser humano, la contradicción radica en el excesivo valor de los aspectos materiales. El concepto es difícil de definir puesto que incluye la relación con los aspectos no materiales de la vida (42). Se ha relacionado con un componente de la salud, con la esencia de la vida, pues trata aspectos del alma y opuesto al cuerpo; como aliento de vida. El individuo es un ser integral, psico-bio-social y como tal también posee un alma y espíritu, no se puede separar cuerpo y espíritu.

Es necesario entonces que la enfermera considere lo espiritual como una parte importante del ser humano y actúe para enriquecer esta área. La espiritualidad podría ser la forma en que las personas son espirituales, viven con su espíritu (42). Al reconocer al ser humano como un ser espiritual no se omitirá o menospreciará la parte física, psicológica y social, sino que se tendrá un cuidado integral, que fomente la creencia en Dios y en ver las cosas desde un punto de vista donde se tenga una percepción de la vida, que resalte los valores morales que propiciando el amor, la esperanza, la reconciliación, el perdón y que el personal de enfermería brinde un cuidado donde se creen espacios de confianza, apoyo y realizar todas las acciones en beneficio de la salud de la paciente (43).

3.3. Teoría del cuidado caritativo de Katie Erikson

La teoría del cuidado caritativo resalta que la enfermera debe reconocer al ser humano como un ser integral (cuerpo, alma y espíritu), por ello debe tratarse al individuo con dignidad y esto implica brindar el servicio con amor. Reconoce también al ser como espiritual y que por lo tanto es un ser que necesita estar en constante relación con Dios.

Menciona que el sufrimiento es parte de la vida humana y que se relaciona con la salud. La enfermera es quien se encarga de asistir en momentos de sufrimiento a través del motivo básico del cuidado “caritas” que significa el alivio del sufrimiento añadiendo estas

virtudes teológicas: la caridad, fe, esperanza y amor, sobre todo el amor que es lo que insta a la enfermera a servir al prójimo (44).

La ciencia de la enfermería aporta la teoría del Cuidado Caritativo la cual explica los fenómenos y experiencias que se dan en el proceso del cuidado entre una persona y la enfermera. Sus principales conceptos se mencionan a continuación.

- a. Caritas: se refiere al amor sin condiciones que es el propósito del cuidado.
- b. Comunión de la asistencia, se considera como la fuente de la fuerza y el significado del cuidado. Es cercanía, respeto, honestidad y tolerancia.
- c. El acto del cuidado, es cambiar algo que no es especial en algo muy especial.
- d. Ética asistencial caritativas, se trata de la relación básica entre la enfermera y el paciente, es brindar cuidado sin prejuicio alguno, considerando al paciente con respeto y dignidad.
- e. Dignidad, implica el derecho que tiene un ser humano a ser confirmado como un ser único.
- f. Invitación, involucra que la enfermera dé la bienvenida al paciente e implica que exista un lugar donde se le permita descansar y donde exista hospitalidad genuina.
- g. Sufrimiento, se refiere a la lucha del ser humano entre el bien y el mal.
- i. El ser humano que sufre, el paciente es un ser que sufre y lo soporta pacientemente.
- j. Reconciliación, el ser humano sufre y espera que se le confirme su sufrimiento y se le dé tiempo para sufrir y de esta forma alcanzar la reconciliación.
- k. Cultura de cuidado, se refiere al ambiente donde se desarrollan los cuidados en el cual debe existir respeto, dignidad y santidad hacia el paciente.
- h. Sufrimiento relacionado con la enfermedad que experimenta el paciente debido a esta y su tratamiento, sufrimiento relacionado con la asistencia que puede experimentar si la enfermera no humaniza el cuidado que le brinda y el sufrimiento que el paciente experimenta a lo largo de la vida.

3.4 Marco Contextual

El Hospital Regional “Dr. Jorge Vides Molina” de Huehuetenango se encuentra ubicado a 4 kilómetros de la cabecera departamental con adecuadas vías de acceso y transporte

urbano. Es una institución de salud pública del Nivel III de complejidad, atiende actualmente a una población de 1,300,000 habitantes, de los 33 municipios del departamento.

Su objetivo principal se centra en la prestación de servicios gratuitos a la población de Huehuetenango, sin distinción alguna. Se enfoca también en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en las especialidades como: medicina, cirugía, pediatría y obstetricia, centrandose sus esfuerzos en brindar una atención equitativa, eficiente, eficaz y de calidad (2)

IV ANTECEDENTES

El estudio titulado: “Más allá de la Dimensiones del Cuidado, sistematización de la experiencia de enseñanza sobre el cuidado, en el Proyecto Madre del Ministerio del Poder Popular de la salud para bienestar social en la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera” en Valencia, España en 2010. El estudio fue de tipo cualitativo, utilizando como instrumento la sistematización de experiencias, los sujetos de estudio fueron 20 enfermeras y enfermeros de nivel superior. Con las siguientes conclusiones: Cuidado es la esencia del amor, la confianza, la ayuda, la armonía y la satisfacción física y emocional del individuo, siendo a su vez una retroalimentación como ser humano. Los resultados indican además que cuidar es el arte del ser humano de dar y recibir, en el proceso de lograr el bienestar físico - emocional de la triada enfermera, paciente y familia. (5).

El estudio: “La ética del cuidar y la atención de enfermería, que se realizó en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau”, de Barcelona en España, año 2005. El diseño de esta investigación cualitativa fue de tipo fenomenológico descriptivo, utilizando la entrevista a profundidad como instrumento, los sujetos de estudio fueron 3 enfermeras. En el que se llegó a las siguientes conclusiones: Proporcionar unos cuidados de calidad implica que la teoría y la práctica tiene que relacionarse entre sí. Se ha constatado, según relatan las enfermeras que la intensa relación escuela-hospital ha permitido que las enfermeras asistenciales profundizaran en los conocimientos teóricos sobre el cuidar y que las enfermeras docentes al tener más próximo asistencial buscarán las vías para la aplicación de unos conocimientos teóricos sobre el cuidar de acuerdo con la realidad asistencial (6).

En el estudio titulado: “El cuidado invisible, una dimensión de la profesión Enfermera”, en el Hospital Santiago Apóstol de Vitoria, Zaragoza, España en el año 2010; fue un estudio de tipo cualitativo, en donde se utilizaron la observación, entrevistas informales, revisión de registros de enfermería y documentos de la unidad, entrevistas en profundidad y notas de campo, en el cual los sujetos de estudio fueron 4 enfermeras profesionales y 2 auxiliares. A través del mismo se obtuvieron las siguientes conclusiones: En relación con

los cuidados invisibles elaborados por los profesionales de enfermería, se puede decir que lo más destacable ha sido el desarrollo de la inventiva para la elaboración de estrategias que contribuyen a cuidar cuando los métodos habituales no surten efecto, el cuidado dirigido a proporcionar bienestar al paciente como es la búsqueda del alivio del sufrimiento a través del cuidado del dolor y el confort. El estudio reveló que las propias enfermeras no reflejan gran parte de su trabajo, limitándose a registrar los aspectos que tienen que ver con tareas técnicas delegadas (7).

El estudio titulado: “Evaluación de las necesidades espirituales de pacientes diagnosticados de cáncer avanzado y terminal” realizado en Institut Català d’Oncologia, Barcelona, España en 2010. Fue un estudio descriptivo y se utilizaron como instrumentos encuestas de variables demográficas, médicas, de necesidades espirituales, entre otras, los sujetos de estudio fueron 50 pacientes diagnosticados con cáncer avanzado y terminal atendidos en la consulta externa. Las conclusiones son: Dentro de la atención del enfermo grave, todavía hoy es motivo de controversia, en la práctica clínica, la inclusión de la atención espiritual y existencial como parte integral del cuidado del paciente, por parte del equipo. Se detectaron las necesidades no resueltas en los pacientes en el ámbito espiritual (8).

.Así mismo el estudio llamado: “Análisis de la Conflictividad Ética en los Profesionales de Enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos”, efectuado en el Hospital Universitari de Bellvitge y Hospital Clínic Universitari de Barcelona, España en 2012. Fue un estudio de tipo descriptivo, correlacional y métrico y se utilizó en la recolección de datos un Cuestionario sobre las características descriptivas de la muestra y el entorno clínico y también un Cuestionario de conflictividad ética para Enfermeras/os, donde los sujetos de estudio fueron 203 enfermeras y enfermeros que desarrollaban su actividad profesional en los servicios pertenecientes al área de atención al paciente crítico, concretamente en la Unidad de Cuidados Intensivos. A continuación, las conclusiones de dicho estudio: El índice de exposición a la conflictividad ética permite considerar tanto la frecuencia con la que se producen las situaciones de cuidado éticamente conflictivas cómo la intensidad del conflicto experimentado. Los profesionales enfermeros de la

Unidad de Cuidados Intensivos presentan niveles moderados de exposición al conflicto (9).

El estudio: “Comprender las Dimensiones de los Cuidados Intensivos: La teoría del Cuidado Transpersonal y complejo”, en el Hospital de Santa Catarina, Brasil en 2009. Fue un estudio descriptivo, y cualitativo, que utilizó las experiencias vividas para su recolección de datos, los sujetos de estudio fueron profesionales de la salud, clientes y familiares, no se menciona el número de participantes. A continuación, sus principales conclusiones: Durante el estudio se pudo evidenciar reciprocidad, interés y solidaridad, lo cual les permite brindar un cuidado humano con sensibilidad, empatía y satisfacción. Por lo tanto “Atrás de todos aquellos equipos, tubos, láminas, ruidos y luces de alarmas hay seres humanos cuidando y seres humanos recibiendo cuidados, con la esperanza de vivir un poco más y mejor” (10).

Así mismo el estudio con el título: “Cuidado humanizado en pacientes hospitalizados”. Realizado en Cartagena, Colombia en el año 2012. Es un estudio descriptivo de corte transversal, La recolección de información se realizó por medio de una encuesta sociodemográfica y el instrumento para medir la Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería (PCHE), los sujetos de estudio fueron 132 pacientes hospitalizados en institución pública. A continuación, las conclusiones del estudio: Los resultados fueron satisfactorios, encontrándose una mejor percepción en relación a priorizar al ser cuidado, dar apoyo emocional, las características personales y cualidades del hacer. Así también el estudio menciona que los pacientes hospitalizados, experimentaron excelente y buena percepción del cuidado humanizado brindado por enfermeras (11).

El estudio: “Percepción del cuidado humanizado en pacientes que ingresan al servicio de hospitalización de urgencias de Ginecobstetricia en una institución de I y II Nivel de Atención”, efectuado en Clínica SaludCoop de Veraguas, en Bogotá, Colombia, año 2009. Fue un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal, utilizando como instrumento el test de Percepción del comportamiento de enfermería, y los sujetos de

estudio fueron 30 pacientes hospitalizadas en el servicio. Se llegó a las siguientes conclusiones: En cuanto a los resultados globales de los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería que proyectó el estudio se pudo ver que las categorías fueron calificadas de acuerdo a la atención recibida. Se encontró también que la categoría de cualidades del hacer de la enfermera, la cual fue positiva a la percepción de las pacientes, seguida por las siguientes categorías: priorizar al ser cuidado, apoyo físico, apoyo emocional y en último lugar la empatía (12).

Otro estudio titulado: “Valores prioritarios en el personal de enfermería, en el Hospital del Niño Desarrollo Integral de la Familia (DIF), Pachuca, Hidalgo, México en 2011”, fue un estudio de tipo descriptivo transversal se utilizaron escalas de valores personales y medida de Análisis de invarianza (EVAT 30) participaron como sujetos de estudio 134 enfermeras del Hospital del Niño DIF. Se llegó a las siguientes conclusiones: Los profesionales de enfermería del hospital poseen valores colectivos más individuales, prevalece el respeto, el perdón, la responsabilidad, la humildad, y la generosidad para brindar cuidados a los usuarios. A través de dicho estudio queda demostrado que los valores laborales como autoridad y logro no son los valores más importantes en el personal de enfermería, para que el desempeño de sus actividades se lleve a cabo con calidad, esto implica la falta de motivación hacia dichos profesionales (13).

El estudio: “Bases Filosóficas que subyacen al cuidado profesional de enfermería, en los albores del siglo XXI”, efectuado en la ciudad de Toluca, México en el año 2009. Fue un estudio de tipo cualitativo, exploratorio y transversal, los datos se obtuvieron por medio de encuesta, y la entrevista a profundidad, participando como sujetos de estudio 20 Enfermeras generales, Enfermeras pos técnicas, Licenciadas en Enfermería y Magister. Las conclusiones fueron: El cuidado que proporciona la enfermera profesional, en su mayoría está encaminada al trabajo técnico, sin considerar el cuidado del paciente como ser único. En el desarrollo del estudio las enfermeras que participaron mencionan que su trabajo primordial es cuidar enfermos mediante cada uno de los procedimientos que realizan; y aunque, la educación con base a la filosofía de enfermería, se ha incrementado como resultado las políticas de salud, las funciones que desempeñan no han cambiado

como se esperaba, ya que la rutina y las políticas de mercado laboral hacen que las funciones de las enfermeras se pierdan o sean invisibles a los ojos de la sociedad (14).

V OBJETIVOS

5.1 Objetivo General:

Describir la aplicación de la Dimensión Filosófica del Cuidado por el personal Profesional de Enfermería en la atención a pacientes en los servicios del Hospital Regional “Dr. Jorge Vides Molina” de Huehuetenango.

5.2 Objetivos específicos:

5.2.1 Caracterización de los sujetos de estudio.

5.2.2 Identificar cómo aplica el personal profesional la filosofía de enfermería en su quehacer.

5.2.3 Describir como aplica la ética y estética el personal de enfermería en el cuidado al paciente.

5.2.4 Describir qué acciones se realizan para fomentar la comunicación, apoyo y empatía.

VI JUSTIFICACIÓN

El cuidado de enfermería está fundamentado en la relación con los usuarios y en brindar apoyo y acompañamiento al individuo, familia y a la comunidad. Por ello enfermería ve al ser humano como único y holístico. Desde esta perspectiva la Dimensión Filosófica del Cuidado tienen elementos que permiten a la enfermera tener un compromiso con el usuario y “asumir la salud como un activo social” (17).

El personal de enfermería tiene a su cargo la tarea de cuidar a los usuarios en los diferentes servicios que presta, por lo tanto, su interés debería centrarse en brindar un cuidado integral que responda a las necesidades del individuo, la familia y la comunidad. A través de la dimensión filosófica se podrá brindar cuidado con calidad y excelencia y con ello se obtendrán mejores resultados en la atención que se brinda a los pacientes en los diferentes servicios de salud de todo el país. Para que se dé el cuidado como tal es necesario establecer, quién es el cuidador, quién necesita los cuidados, hasta dónde ha trascendido el cuidado, cómo se debe cuidar y cómo contribuye la dimensión filosófica a reforzar la tarea del cuidado en los servicios de salud.

La dimensión filosófica del cuidado debe ser aplicada por el personal de enfermería que diariamente brinda cuidado en los diferentes servicios de salud, ya sea en el área hospitalaria o en las comunidades. Constantemente enfermería está en situaciones de cuidado, por lo tanto, su análisis y estudio es de gran relevancia para quienes la ejercen.

En cuanto a su aplicación en los servicios de salud no ha sido estudiada, por lo que con el presente estudio se fortalece la aplicación de la filosofía en el cuidado de enfermería y resaltar que son elementales para la mejora de la atención en los centros asistenciales del país. Por lo expuesto anteriormente se consideró de gran relevancia que el estudio de la dimensión filosófica del cuidado, se realizará en los diferentes servicios del Hospital Regional de Huehuetenango. Con la investigación sobre la aplicación de la Dimensión Filosófica del Cuidado se contribuye a futuras investigaciones y seguir fundamentando

teórica y filosóficamente el cuidado que brinda la enfermera. El estudio es viable ya que cuenta con la autorización de las autoridades de las instituciones involucradas.

La enfermera es percibida por los usuarios como alguien que se interesa por el estado de salud de cada paciente según su necesidad. Al mejorar el cuidado que brinda enfermería se disminuye los índices de mortalidad y morbilidad y el aumento de las acciones de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, y como resultado de ello individuos, familias y comunidades capaces de cuidar su salud y participar activamente en las actividades que fomenten ese cuidado.

VII DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

7.1 Tipo de Estudio.

Cualitativo de corte transversal.

7.2 Sujetos de Estudio.

Los sujetos de estudio fueron enfermeros jefes, sub jefes de servicio y supervisores del Hospital Regional “Dr. Jorge Vides Molina” de Huehuetenango, en total fueron 15 participantes.

7.3 Contextualización geográfica y temporal.

El estudio se realizó en el Hospital Regional “Jorge Vides Molina” ubicado en la cabecera departamental de Huehuetenango y se llevó a cabo del mes de marzo a abril de 2020.

7.4 Definición de Variables.

Nombre de la variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Ítem
Caracterización del personal profesional de enfermería.	Las características personales se refieren a la determinación de los atributos peculiares de una persona de modo que la distingue claramente de las demás (45) .	Se conocerán a través de un instrumento construido por la investigadora, la cual se detalla en la sección de instrumentos.	<ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Tiempo de laborar en el hospital. • Grado académico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Inicio del guión de entrevista.
Aplicación de la Filosofía de enfermería.	La aplicación de la filosofía de enfermería comprende el sistema de creencias de la enfermera profesional e incluye también una búsqueda de conocimientos. El sistema de creencias y la comprensión determina su forma de pensar sobre un fenómeno o situación y la forma de pensar define en gran medida su manera de actuar (46).	Se obtendrá por medio de las respuestas que brindará el personal de enfermería acerca del conjunto de creencias que le conducen en el ejercicio profesional.	<ul style="list-style-type: none"> • Filosofía de enfermería a nivel individual y colectivo. 	<ul style="list-style-type: none"> • 1, 5 y 6.

Nombre de la variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Ítem
Aplicación de la Ética y Estética en Enfermería.	La aplicación de la estética en enfermería refleja el arte de la profesión, significa actuar oportunamente, logrando que el paciente y la enfermera tengan la convicción de la acción fue adecuada. La aplicación de la ética está basada en códigos de ética y deontológicos, normas, principios, que el personal debe conocer y aplicar. (25).	Se refiere a las respuestas que dará el profesional de enfermería sobre cómo reflejan la belleza en su profesión. Así también comentarán sobre cómo llevan a la práctica los valores de enfermería en su labor diaria.	<ul style="list-style-type: none"> • Ética. • Estética. 	<ul style="list-style-type: none"> • 2 y 3.
Aplicación de la comunicación, apoyo y empatía.	La aplicación de la comunicación en enfermería implica realizar un diálogo, escuchando y dejando hablar, incluyendo también la empatía que es sentirse dentro de la situación que vive la otra persona, manifestando apoyo al individuo y a la familia. (37).	Los profesionales de enfermería expresarán como establecen comunicación con el paciente, cómo apoyan al paciente y expresarán también sobre la aplicación de empatía.	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicación. • Apoyo. • Empatía 	<ul style="list-style-type: none"> • 3

VIII MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS

8.1 Selección de los sujetos de estudio.

8.1.1 Criterios de inclusión.

Personal que labora como Enfermera (o) jefe y subjefe de servicio y Supervisoras (es) de turno.

8.1.2 Criterios de exclusión.

Personal que no aceptó participar en el estudio al solicitarle su colaboración.

8.1.3 Muestra a conveniencia.

La población estudiada fueron Enfermeras (os) jefes, sub jefes y supervisoras (es) de servicio que laboran en el Hospital Regional de Huehuetenango, por ser un estudio cualitativo, sólo se tomó una muestra a conveniencia, siendo un total de 15 profesionales de enfermería, existiendo representatividad de enfermeras sub jefes, jefes de servicio y supervisoras.

8.1.4 Identificación de los sujetos de estudio.

Para la identificación de los sujetos de estudio se solicitó a la subdirección de enfermería el listado de personal que laboraba en la institución como enfermeras (os) jefes, sub jefes y supervisoras y el servicio en que se ubicaban, así mismo se solicitó el rol de turnos de supervisión con el propósito de localizar en tiempo y espacio a los sujetos de estudio.

8.2 Recolección de Datos.

8.2.1 Métodos utilizados para la recolección de datos.

Por ser un estudio cualitativo para la recolección de datos se utilizó una entrevista a profundidad con preguntas de opinión previamente se brindó un consentimiento informado el cual está firmado por cada participante, se grabó las entrevistas, para su

conservar la fidelidad de la información recolectada. Previó a la recolección de datos se solicitó la autorización institucional.

8.2.2 Elaboración y descripción del instrumento de recolección de datos.

El instrumento fue elaborado para explicar cómo se aplica la dimensión filosófica del cuidado en los diferentes servicios del centro asistencial y así obtener información de fuente primaria. La entrevista fue a profundidad y se incluyeron preguntas en relación a las Dimensión Filosófica del Cuidado, se dividió en dos secciones. En la Sección I se incluyeron 4 preguntas de opinión y en la Sección II se incluyeron 2 preguntas generales (47).

8.2.3 Validación de los instrumentos.

Para la validación del instrumento se realizó la entrevista a profundidad a una enfermera que laboraba como supervisora general del Hospital Regional de Huehuetenango.

IX PROCESAMIENTO DE DATOS

9.1 Descripción del proceso de digitación.

El proceso de digitación se realizó de forma electrónica y manual. El programa utilizado fue Microsoft Word. Debido a la naturaleza del estudio no se utilizó software para el procesamiento de datos.

9.2 Métodos estadísticos y plan de análisis de datos.

De forma paralela a la realización de entrevistas se efectuó el análisis, en el cual se escucharon las entrevistas y se trasladaron manualmente a un cuaderno de campo, posteriormente se dio estructura, organización y evaluación a los datos recolectados con el que se interpretó y explicaron las opiniones del personal de enfermería que labora en los diferentes servicios que brinda el hospital. Con los datos obtenidos se realizó el Modelo de Narración por temas y de esta forma explicar la aplicación de la Dimensión Filosófica del cuidado (47). Los instrumentos utilizados fueron: mapas conceptuales, el diario de campo y luego se construyeron tablas de convergencia en donde se concentraron de manera sintética los hallazgos que se analizaron e interpretaron.

Se utilizaron frecuencias y porcentajes para presentar datos demográficos. Se presentan también frecuencias absolutas, para presentar de forma sintética los hallazgos del estudio.

9.3 Aspectos Éticos.

En la investigación se involucraron a seres humanos, por tanto, la investigación cumplió con los siguientes aspectos éticos (48).

- **Autonomía:**

Se informó a los participantes los objetivos de la investigación y se les dio la opción de participar o no en el estudio, así mismo se les mencionó que podían retirarse del estudio en el momento en que lo desearán.

- Beneficencia:

Quienes participaron fueron informados acerca de la utilización del estudio, y que se beneficiar tanto al personal como a los usuarios, pues se pretendía a través del mismo mejorar la calidad de atención.

- Justicia:

Se dio la misma oportunidad de participación en el estudio a todo el personal de enfermería que labora como jefe o sub jefe de servicio, con respeto y sin distinción de ningún tipo.

X ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.

Caracterización de los profesionales de enfermería entrevistados.

Tabla núm. 1

Caracterización personal		Cantidad	Frecuencia
Sexo.	Hombre	5	33%
	Mujer	10	67%
	Total	15	100%
Grado académico	Técnico universitario	9	60%
	Licenciatura	6	40%
	Total	15	100%
Tiempo de laborar en el hospital	Menor de 5 años	10	67%
	5 a 10 años	2	13%
	15 a 20 años	2	13%
	20 a 25 años	1	7%
Total		15	100%

Fuente: Entrevistas al personal de enfermería del Hospital Regional de Huehuetenango, marzo y abril de 2016.

Del total de 15 profesionales de enfermería entrevistados el 33% pertenecen al sexo masculino y el 67% al sexo femenino.

En cuanto al grado académico el estudio refleja que el personal graduado a nivel técnico representa el 60%, y nivel licenciatura en enfermería un 40%. Sobre el tiempo de laborar el 67% tiene menos de 5 años de laborar, el 13% de 5 a 10 años, otro 13% de 15 a 20 años y un 7% de 20 a 25 años.

Tabla Núm. 2

¿Cómo aplica la filosofía de enfermería en el cuidado al paciente?

Número de Entrevista	Cuidado Humanizado	Apoyo emocional	Adaptación de los cuidados culturales.	Conocimientos	Trabajo en equipo	Apoyo espiritual	Involucramiento de la familia.	Satisfacción de necesidades del paciente.	Total
Entrevista 1	1	1	1	0	1	1	0	0	6
Entrevista 2	1	0	1	1	0	0	0	0	3
Entrevista 3	1	0	0	0	1	0	1	0	4
Entrevista 4	1	1	0	0	1	1	0	1	6
Entrevista 5	1	0	0	1	0	1	0	1	5
Entrevista 6	1	0	0	0	0	1	0	1	4
Entrevista 7	1	1	1	0	1	1	0	1	6
Entrevista 8	1	0	0	0	0	1	1	0	4
Entrevista 9	1	1	0	1	0	1	0	1	6
Entrevista 10	1	0	1	1	0	0	0	0	4
Entrevista 11	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Entrevista 12	1	0	0	1	0	0	1	1	5
Entrevista 13	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Entrevista 14	1	1	1	0	0	0	0	1	5
Entrevista 15	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Total	13	5	5	6	4	8	3	7	

Fuente: Entrevistas al personal de enfermería del Hospital Regional de Huehuetenango, marzo y abril de 2016.

En cuanto a la aplicación de la filosofía de enfermería en el cuidado al paciente, 13 profesionales consideran que lo realizan brindando cuidado humanizado, 8 ofreciendo apoyo espiritual y 7 en la satisfacción de necesidades del paciente. En conjunto las personas entrevistadas identificaron 9 elementos presentes en la Filosofía de Enfermería en Guatemala, sin embargo, no todos aplican estos elementos, como se puede observar únicamente 4 personas de las 15 lo mencionaron el trabajo en equipo y solo 3 mencionaron como importante el involucramiento de la familia, por lo que se considera que estos aspectos se encuentran débiles al momento de aplicar la filosofía de enfermería

en el cuidado. Este dato es significativo si se toma en cuenta la cantidad de usuarios con los que a diario se interrelaciona el personal de enfermería, que indicaría que la filosofía de enfermería en estas personas ha dejado de guiar su labor profesional, generando el riesgo de falta de calidad de atención.

En los aspectos que no fueron mencionados por los profesionales de enfermería se encuentra: abordar al paciente como un ser psico biosocial. El nivel de la vida de la población tiene íntima relación con el nivel de salud, educación, trabajo, entre otros. Reconocimiento del proceso de salud-enfermedad. La enfermera/enfermero contribuye en la solución de problemas. Considera, respeta y rescata los valores manifiestos por el individuo, familia y comunidad, que no perjudique a la salud de los mismos.

En cuanto a los elementos ausentes, es posible que el personal ejecute los mismos, pero no los reconoce como tal, esto hace que la filosofía de enfermería sea motivo de retroalimentación en todos los procesos de educación continua con el propósito de fortalecer su aplicación y reconocimiento.

Tabla Núm. 3

¿Cómo aplica sus valores en el cuidado al paciente?

Número de Entrevista	Considerando al paciente.	Relación enfermera-paciente.	Brindando calidad de atención.	Buscando el bienestar del paciente.	Trato digno al paciente.	Cumplir con el tratamiento del paciente.	Cuidado humanizado	Manejando información real.	Total
Entrevista 1	1	1	1	0	1	0	0	0	4
Entrevista 2	1	1	0	0	1	1	0	0	4
Entrevista 3	1	0	0	1	0	1	1	0	4
Entrevista 4	1	0	0	1	0	1	1	1	5
Entrevista 5	0	1	1	0	1	1	1	1	6
Entrevista 6	0	0	1	1	1	0	1	0	4
Entrevista 7	1	0	1	1	1	1	1	0	6
Entrevista 8	0	1	0	0	1	0	0	0	2
Entrevista 9	1	0	0	1	1	0	0	1	4
Entrevista 10	1	1	0	1	1	0	0	0	4
Entrevista 11	0	0	0	0	0	1	1	0	2
Entrevista 12	1	0	1	1	0	1	1	0	5
Entrevista 13	1	0	0	0	0	1	0	0	2
Entrevista 14	1	0	0	1	0	0	0	1	3
Entrevista 15	0	1	1	1	0	1	1	0	5
Total	10	6	6	9	8	9	8	4	

Fuente: Entrevistas al personal de enfermería del Hospital Regional de Huehuetenango, marzo y abril de 2016.

El personal profesional de enfermería a nivel de grupo considera de gran importancia la aplicación de valores éticos y morales en la labor diaria y en los diferentes servicios. De los profesionales entrevistados 10 tienen en cuenta que el centro de la aplicación de los valores es el paciente y por lo tanto es necesario considerar la situación de sufrimiento en que se encuentra. Además 9 mencionan el cumplimiento del tratamiento del paciente,

9 dicen que es en la búsqueda de su bienestar, 8 de ellos comentan que es a través del trato digno al paciente y 8 el cuidado humanizado.

A nivel grupal se mencionan 8 aspectos que se toman en cuenta en la aplicación de valores en la labor diaria del personal de enfermería, sin embargo, de forma individual se observa debilidad ya que en la Entrevista 8, 11 y 13 sólo se mencionan 2 aspectos.

Además, se puede notar que uno de los aspectos no se menciona es el secreto profesional que se debe aplicar también a diario con la información confidencial que voluntaria o espontáneamente da el paciente.

Tabla Núm. 4

¿Cómo lleva a cabo la belleza (estética) en su labor diaria?

Número de Entrevista	Limpieza del paciente y su unidad.	Organización del servicio.	Orden y limpieza del servicio.	Manejo adecuado del expediente clínico.	Brindar cuidado eficaz.	Realizando acciones de enfermería en base a técnicas.	Total
Entrevista 1	0	1	1	0	1	0	3
Entrevista 2	0	0	0	0	1	1	2
Entrevista 3	0	0	1	0	0	1	2
Entrevista 4	1	1	1	1	1	1	6
Entrevista 5	1	0	1	0	1	1	4
Entrevista 6	1	1	1	0	0	0	3
Entrevista 7	1	0	0	1	1	1	4
Entrevista 8	0	0	0	0	1	1	2
Entrevista 9	1	0	0	0	0	1	2
Entrevista 10	1	1	0	1	0	1	4
Entrevista 11	0	0	0	0	1	0	1
Entrevista 12	1	1	1	0	1	0	4
Entrevista 13	1	1	0	0	1	1	4
Entrevista 14	1	1	1	1	1	0	5
Entrevista 15	1	1	1	0	1	0	4
Total	10	8	8	4	11	9	

Fuente: Entrevistas al personal de enfermería del Hospital Regional de Huehuetenango, marzo y abril de 2016.

Al realizar la entrevista a profundidad los profesionales de enfermería coinciden en que la enfermería es un arte y una ciencia y que la estética debe estar reflejada en todas las actividades que se realizan diariamente en los servicios del hospital. En cuanto a la estética en enfermería: 11 entrevistados comentan que se refleja al brindar cuidado eficaz al paciente, 10 consideran que la Limpieza en la unidad del paciente es importante, 9 indican que es a través de realizar acciones de enfermería en base a técnicas, 8 indican que la belleza se refleja en la organización del servicio y así como el orden y la limpieza del mismo.

En total por el grupo fueron mencionados 6 aspectos sobre cómo llevaban a cabo ellos la belleza (estética en el servicio). A nivel individual se puede notar que en la entrevista 4 se mencionaron todos los aspectos, en contraste con la entrevista 11 donde únicamente se mencionó un aspecto.

No se sugirió la importancia de reflejar la belleza en la interrelación con el equipo de trabajo y en la relación enfermera-paciente y las habilidades y destrezas que debe tener la enfermera en la toma de decisiones, en las respuestas de los participantes tampoco se mencionó la creatividad.

Tabla Núm. 5

¿Cómo promueve la comunicación, apoyo y empatía en los pacientes del servicio?

Número de Entrevista	Orientación del servicio a los pacientes.	Brindando información y su educación sobre diagnóstico y tratamiento.	Estableciendo la relación enfermera-paciente.	Comunicación efectiva y eficaz.	Brindando apoyo emocional.	Involucrando a la familia en el tratamiento del paciente.	Trabajo en equipo.	Coordinación con equipo multidisciplinario.	Mostrando comprensión y amor los pacientes	Favorecer la expresión de sentimientos, emociones, temores y opiniones.	Total
Entrevista 1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
Entrevista 2	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	7
Entrevista 3	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	7
Entrevista 4	0	1	0	1	1.	0	0	1	1	0	5
Entrevista 5	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	7
Entrevista 6	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	6
Entrevista 7	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	5
Entrevista 8	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	7
Entrevista 9	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	7
Entrevista 10	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	7
Entrevista 11	0	0	0		1	0	1	0	1	0	3
Entrevista 12	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
Entrevista 13	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	6
Entrevista 14	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	7
Entrevista 15	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	7
Total	6	10	11	13	10	9	10	7	14	9	

Fuente: Entrevistas al personal de enfermería del Hospital Regional de Huehuetenango, marzo y abril de 2016.

En cuanto al cuestionamiento sobre cómo promueve el personal la comunicación apoyo y empatía 14 profesionales de enfermería piensan que es relevante mostrar consideración y amor en el trato que se brinda al paciente, 13 agregan la comunicación efectiva y eficaz, 11 comentan que se realiza estableciendo la relación enfermera-paciente, 10 profesionales dicen que se efectúa brindando apoyo emocional y por medio del trabajo en equipo y 9 expresan que se lleva a cabo por medio del involucramiento de la familia en el tratamiento del paciente.

El grupo mencionó un total de 10 aspectos y a nivel individual únicamente la entrevista 11 menciona sólo 3 aspectos, en contraste con la entrevista 1 y 12 que mencionan 9 aspectos.

El personal entrevistado no menciona la comunicación verbal y escrita a través del expediente clínico lo que se interpreta como una debilidad, ya que es un aspecto de suma importancia de la comunicación en los diferentes servicios.

Tabla Núm. 6

En base a la Filosofía de Enfermería ¿Cómo considera usted que se brinda la atención a los usuarios del hospital por parte del personal de enfermería?

Número de Entrevista	Mejorando la calidad de atención que se brinda en los servicios.	Respondiendo a la alta demanda de pacientes.	Tratando de aplicar todos los aspectos de la filosofía de enfermería.	Optimizando el recurso humano con que se cuenta en los servicios.	Total
Entrevista 1	1	1	0	0	2
Entrevista 2	0	0	1	1	2
Entrevista 3	0	1	0	1	2
Entrevista 4	0	1	1	0	2
Entrevista 5	0	0	1	0	1
Entrevista 6	1	1	1	0	3
Entrevista 7	0	0	1	0	1
Entrevista 8	0	0	1	1	2
Entrevista 9	0	1	1	1	3
Entrevista 10	0	0	1	1	2
Entrevista 11	0	1	0	1	2
Entrevista 12	1	1	1	1	4
Entrevista 13	1	0	0	0	1
Entrevista 14	1	0	0	0	1
Entrevista 15	1	0	0	0	1
Total	6	7	9	7	

Fuente: Entrevistas al personal de enfermería del Hospital Regional de Huehuetenango, marzo y abril de 2016.

El cuestionamiento que se planteó menciona ¿Cómo considera que se brinda la atención por parte del personal de enfermería en el hospital? Esto en base a la filosofía de enfermería los profesionales 9 consideran que se ha tratado de aplicar todos los aspectos de la filosofía de enfermería, 7 profesionales comentan que la atención se brinda respondiendo a la alta demanda de pacientes, 7 de los entrevistados indican que se optimiza el recurso humano con que cuenta el hospital y 6 profesionales dicen que se busca continuamente la mejora de la atención de enfermería, aunque ha sido aceptable pero consideran que existen deficiencias.

Los sujetos de estudio entrevistados mencionan, cuatro aspectos en cuanto cómo consideran la atención del personal de enfermería, individualmente se puede observar que únicamente la entrevista número 12 menciona todos los aspectos mientras que en cuatro entrevistas sólo se menciona un aspecto.

Tabla Núm. 7

¿Cómo influye la filosofía de enfermería en el cuidado que se brinda en los servicios?

No. de Entrevista	En el Cuidado de Enfermería.	Por medio del Cuidado Humanizado.	En la calidad de atención en los servicios.	Total
Entrevista 1	1	0	0	1
Entrevista 2	0	1	1	2
Entrevista 3	1	1	0	2
Entrevista 4	1	1	0	2
Entrevista 5	1	1	1	3
Entrevista 6	1	1	1	3
Entrevista 7	1	1	1	3
Entrevista 8	1	1	0	2
Entrevista 9	1	1	0	2
Entrevista 10	1	1	0	2
Entrevista 11	1	0	1	2
Entrevista 12	1	1	0	2
Entrevista 13	1	0	0	1
Entrevista 14	1	1	0	2
Entrevista 15	0	1	0	1
Total	13	12	5	

Fuente: Entrevistas al personal de enfermería del Hospital Regional de Huehuetenango, marzo y abril de 2016.

En el cuestionamiento de ¿Cómo influye la filosofía de enfermería en el cuidado que se brinda en los servicios? 13 de los entrevistados comentan que se brinda a través del cuidado de enfermería, 12 por medio del cuidado humanizado y 5 mencionaron la calidad de atención que se brinda en los servicios.

Se puede notar debilidad en la respuesta a este cuestionamiento ya que fueron pocos los aspectos donde el personal entrevistado identifica la influencia de la filosofía de enfermería en el cuidado brindado. En 3 entrevistas se mencionan todos los aspectos en contraste con 3 entrevistas que sólo mencionan 1 de los aspectos.

Los profesionales no mencionan la influencia de la filosofía en el fundamento teórico que debe tener el profesional con la utilización del Proceso de Atención de Enfermería, se omitió también el uso de Modelos y Teorías de enfermería. Así también no se mencionó la influencia de la filosofía en la ética que debe aplicar el personal en la interacción con el paciente.

XI CONCLUSIONES

Los profesionales que participaron en el estudio en su mayoría son del sexo femenino, tienen menos de 5 años laborando en el centro asistencial y algunos de los profesionales cuentan con el grado académico de Licenciatura en enfermería.

El personal entrevistado considera que aplica la filosofía de enfermería al brindar cuidado humanizado, algunos consideran que es ofreciendo apoyo espiritual. Como profesionales agregaron aspectos en relación a: La satisfacción de necesidades del paciente y también la aplicación de la filosofía a través del conocimiento. En la aplicación de la filosofía el personal reconoce que esto sólo se logrará a través de la capacitación y concientización al personal que es necesario mejorar la atención, para lo cual se debe guiar las acciones del personal.

Se evidencia que la ética se aplica por los profesionales de enfermería a través de los valores, mencionando aspectos como la consideración ante la situación que en que se encuentra el paciente, el cumplimiento del tratamiento, la búsqueda del bienestar del usuario y en el trato digno que debe dar enfermería. La estética se aplica a través de la limpieza de unidad del paciente, la aplicación de intervenciones en base a técnicas, organización, orden y limpieza del servicio, así como el orden del expediente clínico.

Dentro de las acciones que realizan para fomentar la comunicación, apoyo y empatía se encuentran: Mostrar consideración y amor en el trato que se brinda al paciente, la comunicación eficaz, establecimiento de la relación enfermera-paciente y brindando apoyo emocional. También se puede notar que existe debilidad en el trabajo en equipo y en el involucramiento de la familia en el tratamiento del paciente según lo mencionado por el personal entrevistado.

XII RECOMENDACIONES

Después del análisis de los resultados y elaboración de conclusiones se recomienda:

Los profesionales de enfermería necesitan constantemente retroalimentación de la Dimensión Filosófica del cuidado, ya que en su mayoría tienen poco tiempo de experiencia laboral y necesitan aplicar dicha dimensión en la atención que se brinda en los servicios del centro asistencial, esto a través de retroalimentación programada e incidental.

Se recomienda diseñar y desarrollar un Programa de Educación Continúa a nivel de los servicios del Hospital que incluya temas como: La Filosofía de Enfermería, Ética y Estética, Fomento de la Comunicación apoyo y empatía. Esto con el propósito de retroalimentar y concientizar al personal sobre aplicar estos temas en el cuidado al paciente y que se logre brindar cuidado de calidad y con calidez a los usuarios de dicho servicio.

En cuanto a la aplicación de valores en el quehacer diario del personal de enfermería es necesario retomar el secreto profesional en la información confidencial que brinda el paciente. En la parte estética se reconoce la importancia de llevar a cabo la belleza en la interrelación con el equipo de trabajo y en la relación enfermera-paciente y las habilidades y destrezas que debe tener la enfermera en la toma de decisiones, así como la creatividad que debe caracterizar a la enfermera en su labor. Es necesario sensibilizar al personal sobre estos temas para brindar cuidado humanizado, con calidad y calidez.

En las acciones para fomentar la comunicación se deben incluir la comunicación verbal y escrita a través del expediente clínico, que es una herramienta muy importante en el trabajo que realiza la enfermera, ya sea en el cumplimiento de indicaciones médicas o en la redacción de una nota de enfermería se puede evidenciar el cuidado otorgado al paciente. Es significativo fortalecer a través de la educación continua el trabajo en equipo y buscar estrategias de acuerdo a normativa de la institución y también se debe considerar aún más el involucramiento de la familia en la atención al usuario.

XIII BIBLIOGRAFÍA

1. Grupo de Cuidado. Avances Conceptuales del Grupo de Cuidado. [aut. libro] Grupo de Cuidado. *Dimensiones del Cuidado*. Bogotá. : Unibiblos., 1998.
2. Molina, Hospital Nacional Jorge Vides. Hospital Nacional Jorge Vides Molina. [En línea] [Citado el: 14 de 9 de 2015.] <http://www.hospitalnacionalhuehue.gob.gt/INDEX/paginas/Introduccion.htm>.
3. PNUD. Revista Latinoamericana de Desarrollo Humano. [En línea] 11 de 8 de 2007. [Citado el: 15 de 9 de 2015.] <http://www.revistahumanum.org/revista/huehuetenango-informe-departamental-de-desarrollo-humano/>.
4. Durán, de Villalobos, María, Mercedes. *Dimensiones del Cuidado*. Bogotá : Unibiblos, 1998. 958-8051-22-3.
5. Rondón, de Gómez, R, Fernández, V.E. Más allá de las dimensiones del cuidado. *Scielo*. [En línea] febrero de 2010. [Citado el: 5 de abril de 2014.] http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412010000100009&script=sci_arttext.1695-6141.
6. Gasull, Vilella, Maria. La ética del cuidar y la atención de enfermería. . [En línea] 1 de 2005. [Citado el: 5 de 9 de 2015.] <http://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/bitstream/10609/1242/1/31802tfc.pdf>.
7. Huercanos, Esparza, Isabel. El cuidado invisible, una dimensión de la profesión. *El cuidado invisible, una dimensión de la profesión*. [En línea] 2010. [Citado el: 11 de 2 de 2015.] <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0510.pdf>.
8. Vilalta, Vilalta, Aleix. Evaluación de las necesidades espirituales de pacientes diagnosticados de cáncer avanzado y terminal. [En línea] 2010. [Citado el: 6 de 4 de 2015.] <http://www.tesisred.net/bitstream/handle/10803/8072/Tavv1de1.pdf?sequence=1>.
9. Falcó, Pegueroles, Anna, Marta. Análisis de la Conflictividad Ética en los Profesionales de Enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos. [En línea] 2012. [Citado el: 6 de 4 de 2015.] http://www.tesisred.net/bitstream/handle/10803/84082/AMFP_TESIS.pdf?sequence=4.

10. Do Nascimento, , Keyla Cristiane y Alacoque Lorenzini, Erdmann. Comprender las Dimensiones de los Cuidados Intensivos: La Teoría del Cuidado Transpersonal y Complejo. [En línea] 4 de 2009. [Citado el: 2014 de 4 de 2.] http://www.scielo.br/pdf/rlae/v17n2/es_12.pdf.
11. Romero, Massa, Elizabeth, Contreras, Méndez, Inelda y Pérez, Pájaro, Yanileth. Cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados. [En línea] 17 de 2 de 2013. [Citado el: 4 de 4 de 2015.] <file:///C:/Documents%20and%20Settings/Administrador/Mis%20documentos/Downloads/10%20CUIDADO%20HUMANIZADO.pdf>. 2215-7840.
12. González, Brugos, Julie, Tatiana y Quintero, Martínez, Diana, Carolina. Percepción del cuidado humanizado en pacientes . [En línea] 4 de 2009. [Citado el: 6 de 4 de 2015.] <http://repository.javeriana.edu.co/bitstream/10554/9730/1/tesis05-3.pdf>.
13. Badillo, Reyes, Lizbeth, López, Castellanos, Lorena y Ortiz, Ramírez, Mario, Isidoro. Valores laborales prioritarios en el personal de enfermería. [En línea] 2 de 20 de 2012. [Citado el: 4 de 4 de 2015.] <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2012/eim122c.pdf>.
14. Alvarez, Martinez, Orlando. Bases Filosóficas que subyacen al cuidado profesional de enfermería en los albores del siglo XXI. [En línea] 12 de 5 de 2009. [Citado el: 4 de 4 de 2015.] <http://www.pesquisando.eean.ufrj.br/viewpaper.php?id=665&print=1&cf=3>.
15. Téllez, Ortíz, Sara y García, Flores Marta. *Modelos de Cuidados en enfermería NANDA, NIC Y NOC*. México DF : Mc Graw Hill, 2012. pág. 3. 978-607-15-0655-9.
16. Raile, Alligood, Martha y Marriner, Tomey, Ann. *Modelos y Teorías en Enfermería*. Séptima Edición. Barcelona : ELSEVIER, 2011. pág. 118. 978-84-8086-716-0.
17. Duque, Cardona, Sonia. Dimensiòn del cuidado de enfermeria . [En línea] 14 de 10 de 2005. [Citado el: 3 de 2 de 2015.] <http://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Salud/Secciones/Programas%20y%20Proyectos/Documentos/2013/Salud%20Bucal/M%C3%B3dulo%20Educa%C3%B3n/Cuidado%20y%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud.pdf>.
18. Alzate, Posada, Martha, Lucía. *Dimensiones del Cuidado*. Santafé de Bogotá : Unibiblos, 2010. págs. 104, 105, 106. 958-8051-22-3.

19. Orozco, David. Concepto/Definición. [En línea] 3 de 2 de 2011. [Citado el: 3 de 2 de 2015.] <http://conceptodefinicion.de/filosofia/>.
20. Durán, de Villalobos, María, Mercedes. *Dimensiones del cuidado*. Bogotá : Unibiblos, 1998. págs. 28, 29, 30, 31, 32. 958-8051-22-3.
21. Pinto, Afanador, Natividad. La filosofía del cuidado para transformar la investigación. [En línea] 26 de 5 de 2006. [Citado el: 7 de 4 de 2015.] http://www.enfermeria.unal.edu.co/revista/articulos/xxiv1_10.pdf.
22. Puga, García, Arturo, Madiedo, Albolatrach, Mayra y Brito, Hernández, Idania. Filosofía y ciencia de la enfermería vinculada al proceso formativo de sus recursos humanos. [En línea] 9 de 2 de 2007. [Citado el: 10 de 9 de 2015.] [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.\(2\)_18/p18.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.(2)_18/p18.html).
23. García, María. Fundamento teórico-filosófico. [En línea] 12 de 1 de 2013. [Citado el: 10 de 9 de 2015.] <https://sites.google.com/site/todoparaenfermeria/enfermeria-comociencia/fundamentoteorico-filosoficodelacienciadelcuidado>.
24. Universidad Rafael Landívar. Filosofía de Enfermería. *Policopiado*. 2016.
25. Durán, de Villalobos, María, Mercedes. Universidad de La Sabana. *Universidad de La Sabana* . [En línea] 16 de junio de 2005. [Citado el: 12 de abril de 2014.] <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/62/129>.
26. Durán, de Villalobos, María, Mercedes. Patrón Estético, arte de enfermería. [En línea] 1998. [Citado el: 11 de 9 de 2015.] <http://www.uneditorial.net/uflip/Enfermeria-Desarrollo-Teorico-e-Investigativo/index.html#/28/>.
27. Romero, de San Pío, Emilia. La ética de la responsabilidad en los cuidados. *Seapaonline*. [En línea] 19 de 12 de 2012. [Citado el: 5 de junio de 2014.] <http://www.seapaonline.org/UserFiles/File/Revistas/invierno%202013/La%20etica%20de%20la%20responsabilidad%20en%20los%20cuidado%20de%20enfermeria.pdf>.
28. Garzón, Alarcón, Nelly. Ética en el Cuidado de Enfermería. [aut. libro] Grupo de Cuidado. *Dimensiones del Cuidado*. Santa Fe de Bogotá. : Unibiblos., 1998.
29. Rubio, Domínguez, Severino. Principios y valores que guían el ejercicio del personal de enfermería. [En línea] 2008. [Citado el: 3 de 4 de 2015.] <file:///C:/Documents%20and%20Settings/Administrador/Mis%20documentos/Downlo ads/Dialnet-PrincipiosYValoresQueGuianEIEjercicioDelPersonalDe-3622420.pdf>.

30. Gallo Armosino, Antonio. Mis Valores Adultos. [En línea] 2012. [Citado el: 2015 de 7 de 2.] <http://biblio3.url.edu.gt/Publi/Libros/MisValores/03.pdf>. 978-9929-8131-4-4 .
31. Castellanos, de la Cruz, Ingrid, Noemí. Responsabilidades legales en que puede incurrir el personal de la salud. [En línea] 7 de 2009. [Citado el: 1 de 5 de 2015.] http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/04/04_7937.pdf.
32. Fernández, Lamelas, María, Antonia, y otros, y otros. El respeto a la intimidad. [En línea] 4 de 5 de 2007. [Citado el: 3 de 5 de 2015.] <http://www.aebioetica.org/rtf/04-BIOETICA-65.pdf>.
33. González, Juárez, Liliana, Velandia, Mora, Ana, Luisa y Fernández, Flores, Verónica. Humanización del Cuidado de Enfermería. [En línea] 3 de 11 de 2009. [Citado el: 3 de 4 de 2015.] <file:///C:/Documents%20and%20Settings/Administrador/Mis%20documentos/Downloads/Dialnet-HumanizacionDelCuidadoDeEnfermeriaDeLaFormacionALa-3633444.pdf>.
34. Venegas, de Ahogado, Blanca, Cecilia. *El Arte y Ciencia del Cuidado*. Bogotá : Unibiblos, 2006. pág. 242. 958-701-211-9.
35. Álvarez, Cano, Lina, María, Barrera, Arcila, Marisol y Madrigal, Ramírez, Cristina. Calidad de Atención en Enfermería. [En línea] 2007. [Citado el: 3 de 4 de 2015.] http://bdigital.ces.edu.co:8080/dspace/bitstream/123456789/26/1/Calidad_atencion_en_enfermeria.pdf.
36. Vidal, Blan, R., Adamuz, Tomás, J. y Feliu, Baute, P. Relación terapéutica: el pilar de la profesión enfermera. *Enfermería Global*. [En línea] 17 de 10 de 2009. [Citado el: 4 de 4 de 2015.] http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412009000300021&script=sci_arttext. 1695-6141.
37. Pinto, Afanador, Natividad. Intersubjetividad, Comunicación y Cuidado. [aut. libro] Grupo de Cuidado. *Dimensiones del Cuidado*. Bogotá : Unibiblos, 1998, págs. 34, 36, 37.
38. Delgado, Judith, Alba. *Dimensiones del Cuidado*. Bogotá : Unibiblos, 1998. 958-8051-22-3.
39. Carvajal, Guerrero, Carlos y Rojas, Pérez, Angélica. Empatía y Comunicación efectiva con el usuario. *Empatía y Comunicación efectiva con el usuario*. [En línea] 4 de 2005.

- [Citado el: 5 de 2 de 2015.]
http://www.hacienda.go.cr/cifh/sidovih/cursos/material_de_apoyo-F-C-CIFH/2MaterialdeapoyocursosCICAP/8ComunicacionEfectivayServicioalCliente/Empatiaycomunicefectiva.pdf.
40. Villarraga, Liliana. *Dimensiones del Cuidado*. Bogotá : Unibiblos, 1998. pág. 72. 958-8051-22-3.
41. Contreras, Rojas, Eva, Gisela. Precisando el concepto de apoyo emocional. [En línea] 2007. [Citado el: 6 de 2 de 2015.]
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/502/1/contreras_re.pdf.
42. Sánchez, Herrera, Beatriz. *Dimensión Espiritual del Cuidado en Situaciones de cronicidad y muerte*. Bogotá : Universidad Nacional de Colombia, 2004.
43. Antolínez, Cáceres, Berha, Rebeca. *El Arte y la Ciencia del Cuidado*. Bogotá : Unibiblos, 2006. págs. 49. 50, 59. 958-701-211-9.
44. Rallie, Alligood, Martha y Marriner, Tomey, Ann. Modelos y Teorías en Enfermería . [aut. libro] Katy Erickson. *Teoría del Cuidado Caritativo*. Barcelona : ELSEVIER, 2011.
45. Real Academia Española. Diccionario de la Real Academia Española. [En línea] 2006. [Citado el: 23 de 10 de 2015.] <http://www.rae.es/publicaciones/obras-academicas/diccionarios-de-la-real-academia-espanola>.
46. Puga, García, Arturo, Madiedo, Albolatrach, Mayra y Brito, Hernández, Idania. Filosofía y Ciencia de Enfermería vinculado al proceso. [En línea] 2 de 9 de 2007. [Citado el: 23 de 10 de 2015.]
[http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.\(2\)_18/p18.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.9.(2)_18/p18.html).
47. Hernández, Sampieri, Roberto, Fernández, Collado, Carlos y Baptista, Pilar. *Metodología de la Investigación*. México D. F. : Mc Graw Hill, 2010. 978-607-15-0291-9.
48. Galindo, García, Rebeca, del Carmen. Conocimientos del personal Auxiliar de Enfermería sobre cuidados preventivos. *Biblioteca USAC*. [En línea] 7 de 2011. [Citado el: 5 de 4 de 2015.] http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0077_E.pdf.

XIV ANEXOS



Universidad
Rafael Landívar
Tradición Jesuita en Guatemala

Campus de Quetzaltenango.
Facultad de Ciencias de la Salud.
Licenciatura en Enfermería

Fecha: _____

Número de boleta: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Aplicación de la Dimensión Filosófica del Cuidado por el Personal Profesional de Enfermería en la Atención brindada a los Usuarios. Estudio a realizarse en el Hospital Regional “Dr. Jorge Vides Molina” Huehuetenango, Guatemala.

Investigador principal: Noemí Herrera Martínez

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación de enfermería. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados:

OBJETIVO DEL ESTUDIO: Evidenciar la aplicación de la Dimensión Filosófica del Cuidado por el personal Profesional de Enfermería en los servicios del Hospital Regional de Huehuetenango.

BENEFICIOS DEL ESTUDIO: Con este estudio se reflejará hasta dónde está trascendiendo el cuidado que brinda enfermería hacia los usuarios. Se realizará un análisis profundo sobre el actuar de enfermería, el cual servirá para futuros estudios del tema.

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación.

Firma del participante.

Firma del investigador.

GUIÓN DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

TEMA DE ESTUDIO:

APLICACIÓN DE LA DIMENSIÓN FILOSÓFICA DEL CUIDADO POR EL PERSONAL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN BRINDADA A LOS USUARIOS, ESTUDIO REALIZADO EN EL HOSPITAL REGIONAL “DR. JORGE VIDES MOLINA”, HUEHUETENANGO, GUATEMALA DE MARZO A ABRIL DEL 2020.

Fecha: _____ Hora de inicio: _____ Hora de finalización: _____

Grado Académico: _____

Tiempo de laborar en hospital: _____

Instrucciones: Responda las siguientes preguntas de acuerdo a sus conocimientos y experiencia profesional.

Preguntas:

SECCIÓN I

1. ¿Cómo aplica la filosofía de enfermería en el cuidado al paciente?
2. ¿Cómo aplica sus valores en el cuidado que brinda al paciente?
3. ¿Cómo lleva a cabo la belleza (estética) en su labor diaria?
4. ¿Cómo promueve la comunicación, apoyo y empatía en los pacientes del servicio?

SECCIÓN II

5. Con base a la Filosofía de Enfermería ¿Cómo considera usted que se brinda la atención a los usuarios del hospital por parte del personal de enfermería?
6. ¿Cómo influye la filosofía de enfermería en el cuidado que se brinda en los servicios?