

Importance of promoting values and humanized care in health personnel

Importancia de fomentar valores y atención humanizada en el personal de salud

Autoras:

Vallejo-López, Alida Bella
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA ECOTEC
PhD en Ciencias de la salud
Magister en Diseño Curricular.
Licenciada en Imagenología.
Facultad de Ciencias de la Salud y Desarrollo Humano
Samborondón - Ecuador



avallejo@ecotec.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0001-7859-5268>

Yaguar-Gutiérrez, Shulay Pamela
INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO DE TECNOLOGÍA
Ingeniera en Sistemas administrativos computarizados
Magíster en Gerencia en servicios de salud
Docente en la Facultad de Salud y servicio social
Guayaquil – Ecuador



spyaguar88@hotmail.com



<https://orcid.org/0000-0002-4583-053X>

Kou-Guzmán, Juana
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Magister en Educación Superior
Obstetriz
Docente en la Facultad de Ciencias Médicas
Guayaquil -Ecuador



juana.koug@ug.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0002-4917-1148>

Fechas de recepción: 14-MAY-2024 aceptación: 14-JUN-2024 publicación: 15-JUN-2024



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigiar.com/>



Resumen

En un mundo globalizado, los profesionales de la salud tienen compromiso con los ciudadanos, para cumplir la misión de velar por el bienestar de la sociedad, brindar atención de calidad debe ser una prioridad, para cumplirla es imprescindible cultivar valores e impulsar el respeto a la dignidad humana, brindando una atención humanizada. Comprender el dolor de otros y atenderlos con calidez humana, debe ser la premisa de todos los profesionales de salud. En los últimos años, se ha debatido cómo cumplir con esta meta y desarrollar profesionales humanistas, que brinden la atención y respeto que merecen los pacientes.

Objetivo: Determinar la importancia de fomentar valores humanizantes en el desempeño del personal de la salud, para generar una reflexión que contribuya a mejorar la formación académica y el desempeño en la atención.

Metodología: Se realiza un estudio cualitativo de tipo descriptivo, bibliográfico de fuentes científicas confiables relacionadas al tema de investigación.

Conclusión: Los pacientes necesitan el apoyo moral y emocional para enfrentar sus problemas de salud, siendo un imperativo que los profesionales desarrollen mayor empatía durante sus actividades, con el fin de brindar una atención más cercana y humanizada a los pacientes, ayudándolos a enfrentar sus dolencias y superar estados de salud alterados.

Palabras clave: Valores profesionales; Cuidado humanístico; Salud

Abstract



In a globalized world, health professionals have a commitment to citizens, to fulfill the mission of ensuring the well-being of society, providing quality care must be a priority, to fulfill it is essential to cultivate values and promote respect for human dignity, providing humanized care. Understanding the pain of others and caring for them with human warmth should be the premise of all health professionals. In recent years, there has been debate about how to meet this goal and develop humanistic professionals who provide the care and respect that patients deserve.

Objective: Determine the importance of promoting humanizing values in the performance of health personnel, to generate a reflection that contributes to improving academic training and performance in care.

Methodology: A qualitative descriptive, bibliographic study of reliable scientific sources related to the research topic is carried out.

Conclusion: Patients need moral and emotional support to face their health problems, and it is imperative that professionals develop greater empathy during their activities, in order to provide closer and more humanized care to patients, helping them face their ailments. . and overcome altered health states.

Keywords: Professional values; Humanistic care; Health

Introducción



En el nuevo siglo los profesionales de la salud se enfrentan a nuevos retos que afectan a la población. El cuidado humanizado corresponde a la acción de brindar cuidados, considerando al ser humano como una entidad frágil que percibe emociones, que siente dolor. La atención humanizada implica atender al paciente con el respeto, gentileza, consideración, interés, disponibilidad, ofreciendo apoyo, confianza y solidaridad, para que el cuidado se concrete, los pacientes deben sentir confianza y seguridad en el cuidador, requieren ser considerados como seres humanos y no como objetos. (Trujillo et al 2012)

La calidad de atención que se brinda al usuario ha adquirido una notable importancia en las diferentes instituciones prestadoras de servicios de salud. (Velarde Del Rio. 2022)

Pese a la importancia y pertinencia del cuidado humanizado, en la actualidad, copiosos contextos denotan su ausencia, también desde las ciencias médicas. (Ávila. 2017)

Los problemas por insensibilidad y deshumanización se vuelven cada vez más frecuentes y cotidianos, sin que nadie haga algo por cambiar esa situación, se considera que muchos de los profesionales bajo presión solo miran al paciente sin examinarlo a profundidad, hoy en día se denomina producción al número de pacientes atendidos, se transforma la percepción de ser humano a objeto, en la visión del personal de salud y del sistema en general, es inexplicable e inaceptable que los servicios de salud pública tengan esta visión respecto a la atención del paciente. La burocracia ha invadido el sistema de atención de salud, siendo más importante los formalismos, que la salud del propio paciente y esto se pretende disimular y justificar alegando que se atienden mayor cantidad de pacientes, cosa que tal vez sea real; pero ¿qué tipo o calidad de atención se proporciona?...

Algunas emergencias que demandarían atención quirúrgica inmediata pierden valioso tiempo, en el cual el tejido puede deteriorarse y necrosarse, conllevando tal vez hasta a la pérdida de alguna parte de su cuerpo.

En varas Instituciones de atención pública se han evidenciado durante la pandemia y posterior a ella, la acumulación de pacientes que esperan por atención médica, salas enteras llenas de pacientes que necesitan especialistas, una de las más abundante es la de traumatizados por accidentes de tránsito, pacientes con fracturas de toda clase, internados por largos periodos en los cuales no les realizan su tratamiento en especial porque los especialistas no se abastecen, mientras que ellos deterioran su estado de salud y anímico, la indolencia se convierte en el diario vivir de los profesionales, y de los futuros profesionales, inclusive del personal de apoyo como auxiliares.

Objetivo: Determinar la importancia de fomentar valores humanizantes en el desempeño del personal de la salud, para generar una reflexión que contribuya a mejorar la formación académica y el desempeño en la atención.

Material y método

Se realizó una revisión bibliográfica de artículos relacionados con el tema de fuentes confiables como Scielo, Redalyc, Google académico y autores especializados entre los cuales se consideraron los más adecuados con información pertinente sobre el tema.

Desarrollo

Antecedentes

El presente artículo permite comprender la importancia de aplicar los valores humanizantes en la atención de salud, considerando la dignidad, con una visión más humana, enmarcada en el respeto y procurando brindar calidad y calidez en la atención médica.

Una de las mayores preocupaciones que afrontan los profesionales, gestores y usuarios de los sistemas de salud, es la humanización de los servicios de atención médica. El concepto de humanización tiene relación directa con los valores y el respeto a la vida, a la dignidad de los seres humanos. Para lograr este objetivo se debe impulsar los procesos de humanización partiendo de Médicos, enfermeras, terapeutas, nutricionistas, bacteriólogos, entre otros.

Todos los profesionales de la salud, deben dominar conocimientos científico, moral y humano para ofrecer atención integral, dirigida no solo a la esfera biológica, sino también a otras dimensiones, lo cual implica contemplar la dignidad humana. (Bertolozzi, 2012).

El médico es el encargado de atender al paciente y brindar el diagnóstico clínico de su estado de salud, el trato directo con el paciente es primordial a la hora de establecer una interrelación con el paciente, la parte emocional juega un papel importante. Los laboratoristas, anesthesiólogos, terapeutas y otro personal que se desempeña en el área de salud, todos deben ser conscientes que la vida y salud del paciente son importantes pero también la parte emocional del mismo.

La gran demanda de atención de salud y la poca infraestructura no abastecen la demanda los pacientes que se han incrementado, pero las Instituciones no han crecido en forma proporcional, las grandes cargas laborales influyen en el desempeño de los profesionales y afecta la calidad de atención

Este estudio reconoce que en países como Ecuador se está trabajando por mejorar estos aspectos, sin embargo es mucho lo que queda por hacer, en especial volviendo a darle a los profesionales de salud de todas las áreas la motivación de servir con amor a su profesión y a sus pacientes.

La Educación

Las Instituciones de educación superior tiene la misión de formar talentos humanos capaces de brindar atención holística a personas sanas y/o enfermas, que lo requiera enfocándose su ámbito de acción en los centros de atención médica del país. El personal de salud en el



ámbito social es el encargado de brindar cuidados a los pacientes, con profesionalismo en su manera de actuar, la atención debe ir acompañada de calidad y calidez humana, conocimiento disciplinar y sensibilidad al cuadro clínico del paciente, (...) enfocado en la humanización y los cuidados eficientes. (Murrain, 2017).

Los valores éticos son los que confieren el carácter humanista a la profesión, si los valores ayudan a humanizar el cuidado, podría ser necesario que se deban incluir en el marco de la formación, tanto de los nuevos profesionales como en la de los que ya poseen una larga trayectoria para que se conviertan en un modo de ser, más que en una guía a seguir. (Scammell, 2014).

La OMS, 2017 manifiesta que, “La misión de la enfermería en la sociedad es ayudar a los individuos, las familias y grupos, para conseguir su bienestar físico, mental y social de acuerdo con el contexto donde habitan y trabajan”. (OMS. 2017).

La humanización como eje orientador de la acción y la planeación en salud cobra cada vez mayor importancia en el mundo globalizado. El humanismo y el concepto de valores profesionales (...) determinan el desarrollo moral de los profesionales que la practican y marcan las bases para un cuidado orientado desde la ética, constituyen la identidad profesional por ser un referente en el comportamiento en la práctica del cuidado. (Díaz. 2012). Ventocilla, F (2015); menciona que la mayoría de pacientes percibió como positiva la empatía en la relación enfermero-enfermo.

En Ecuador en los últimos años, no se han producido mayores cambios con respecto a los modelos establecidos con anterioridad, a pesar de que se realizan esfuerzos de las autoridades de Gobierno para mejorar y fortalecer el proceso de enseñanza-aprendizaje y el desarrollo de competencias científicas en las Instituciones de Educación superior.

Llevar la humanización a las aulas, a las prácticas y al diario vivir de la comunidad educativa, constituye en un medio para afianzar la misión de la Universidad en sus propósitos formativos que consolida el desarrollo de competencias en un campo de formación que cada vez cobra mayor importancia en la cualificación y la acreditación de las instituciones de salud que preparan futuros profesionales para dar respuesta al llamado de la sociedad. Es importante concienciar a las autoridades y a los docentes de las Instituciones de Educación Superior, que en sus aulas se están formando los profesionales del futuro que son quienes tendrán que dar soluciones a los problemas que afectan a la población en el presente y en el futuro. (Vallejo et al 2018)

Los valores profesionales

Durante los últimos años y como consecuencia de la compleja realidad existente en el mundo cambiante en el que se encuentra inmerso el ser humano, el concepto de valor se ha ido



adaptando a las necesidades originadas por los cambios, fundamentalmente de las costumbres, las cuales han dado lugar a un cambio en el sistema de valores. (Castro 2006).

En el marco de una profesión, se identifican los valores profesionales como los estándares de acción representativos que marcan un determinado comportamiento y le confieren un valor a la profesión. (American Association of Colleges of Nursing 1986).

Debido a que los valores se aprenden, es de vital importancia que los estudiantes. (...) los estudien y los asimilen, puesto que se consideran de gran relevancia para el futuro de la profesión debido a que determinarán las decisiones que tomen como profesionales durante la práctica del cuidado. (Weis, 2000).

Y constituyen ejes en torno a los cuales giran las actividades y la posibilidad de alcanzar la excelencia profesional. (Campos 2013).

Los valores a nivel profesional son reflejados por cada individuo de diferentes modos en función de su experiencia, intereses y capacidades. Entre estos valores, relacionados directamente con la profesión, se encuentran la empatía, la responsabilidad y la compasión. (López 2017). En función de los valores en la cultura organizacional, el modo de entender el cuidado variará desde un estilo biomédico, a un estilo humanista, beneficiando la salud. (Brown. 2015).

La humanización

Tiene como objetivo personalizar el cuidado de la salud, velar por la preservación de la vida humana y respetar la dignidad de las personas y sus derechos, reconociendo su vulnerabilidad ante la enfermedad. Humanizar conlleva conocer al sujeto de cuidado en su individualidad y ello se logra únicamente mediante la relación interpersonal, que implica un conocimiento propio para entender al “otro”, es decir está íntimamente relacionado con la empatía del profesional sanitario, ante el dolor del paciente, en el marco de la atención durante el proceso de salud enfermedad

El respeto a la dignidad humana:

Está basado en los valores que se aprenden a lo largo de la vida, empezando en la niñez y haciendo que las personas se comporten de una manera u otra a la hora de relacionarse con los demás, bien sea en el ámbito personal o en el laboral. (Watson, 2006).

El cuidado de la salud se refiere al esmero y atención para fomentar, prevenir, evitar el deterioro y recuperar el estado óptimo que permita al individuo ejercer todas sus funciones. “La humanización en salud significa mucho más que ser cordial y agradable. Implica minimizar la tendencia de tratar al enfermo como si fuera un objeto, una simple enfermedad o unos síntomas concretos”. (Rivas. 2020).

El trato digno para el ser humano es un pilar para la calidad de la atención en salud, el personal de salud es parte fundamental en dicho proceso en los diferentes niveles de atención

a todos los pacientes que lo requieran y a los diversos grupos vulnerables entre ellos las mujeres embarazadas y los adultos mayores.

La atención humanizada del parto (AHP)

El proceso de gestación es el acto mediante el cual se desarrolla una nueva vida en el vientre materno. Todos los embarazos implican algunos riesgos, por esa razón se debe mantener un plan de controles médicos que garanticen la vida y normal desarrollo de la madre y del bebe, sin embargo, se puede presentar un el embarazo de alto riesgo en pacientes adolescentes, con problemas de salud pre existentes o con edad avanzada entre algunos factores que influyen en esta etapa. (Kou et al 2023). Cuando llega el momento del parto la atención humanizada comprende el cuidado de la gestante a partir de permitirle la vivencia satisfactoria del trabajo de parto y el parto, en este sentido se debe: Respetar la fisiología del parto; intervenir solo lo necesario; identificar, comprender y respetar los aspectos socioculturales de la gestante; brindarle apoyo emocional; darle poder de decisión, y garantizar su autonomía y privacidad (Ogura S, 2018).

La atención durante el trabajo de parto y el parto lleva implícita la observancia de los principios éticos fundamentales para la atención a las personas. (Holguín D, 2017), en armonía con el cumplimiento de los derechos humanos a la dignidad, la vida, la seguridad; la salud y la igualdad en la atención y a no ser sometidas a tratos inhumanos (Carneiro 2021).

Todo embarazo con controles adecuados del especialista, puede prevenir o disminuir el riesgo de complicaciones que afecten a la salud de la madre y del neonato (Kou-Guzmán, J., & Vallejo-López, A. 2024). La atención de los profesionales a una paciente gestante debería ser la mejor por su estado físico y emocional, sin embargo para algunas maternas, la atención dista mucho de ser humanizada y en cambio, experimentan maltrato (OMS 2019). Como resultado de esto, algunas mujeres deciden regresar a casa y evitan usar los servicios de salud (McMahon SA, 2014), lo cual hace que se pierda la continuidad en la atención, con las consabidas consecuencias para madre e hijo. Como circunstancias agravantes, en algunas instituciones el maltrato se ve como algo normal (Llerena Aguirre 2020). Lastimosamente existen profesionales que han adoptado posturas de atención muy rígidas perdiendo la sensibilidad ante el dolor o necesidad humana durante su entrenamiento (McMahon SA, 2014), otros tienen sobrecarga de trabajo, limitados recursos, pobre motivación o cultura machista y de violencia de género (Valdez-Santiago 2006) que dificulta la AHP.

Atención Humanizada al adulto mayor



Los cambios resultantes de la población mayor de 60 años a nivel mundial y los cambios y demandas de la sociedad se perciben como un problema considerando que esta población está creciendo muy rápido, para el año 2050 aumentarán a un 16%.

Los cuidados en el anciano involucran la responsabilidad de velar por el bienestar del mismo y de estar pendiente de él, proporcionando los cuidados requeridos y visualizando la forma de preservar y prevenir su estado evitando situaciones de riesgo, involucra cuidar de su estado físico y de su estado emocional, brindando cariño comprensión paciencia y dedicación, constituye el cumplimiento del deber y resaltan la necesidad de estar a lado de los pacientes, velando por su situación, realizando actividades de cuidado, resolviendo los problemas de índole física o emocional con lo cual la sensación de apoyo y compañía de los pacientes y familiares contribuye al bienestar en la comunidad como un servicio asistencial. “La humanización en salud significa mucho más que ser cordial y agradable. Implica minimizar la tendencia de tratar al enfermo como si fuera un objeto, va más allá del tratamiento de las necesidades físicas; involucra proporcionar apoyo emocional y generar confianza entre el paciente y el profesional sanitario”. La humanización ha dejado de ser una opción para convertirse en una necesidad, donde los pacientes esperan ser tratados con empatía, respeto y dignidad. Incorporar la atención humanizada en el sistema sanitario, replantearse la cultura organizativa y formar mejores profesionales sanitarios, el sector se enfrenta a un reto importante es crucial que las empresas reconozcan la importancia de este cambio para ofrecer mejores servicios a los pacientes. (Rivas, M. 2020)

Contar con un personal altamente capacitado, que no solo sea profesional, sino también humano, pues “ante la evidente presencia de atención deshumanizada, es de vital importancia determinar cuáles son los aspectos más afectados y a partir de ahí, desarrollar estrategias para intervenirlos”. (Pabón, 2021).

Mejorar la atención en salud, en el “conjunto de servicios que se prestan al usuario como de las actividades, procedimientos e intervenciones asistenciales en las fases de promoción y prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se prestan a toda la población” es una necesidad imprescindible. (MSP 2016).

La Salud pública debe ir mas allá de brindar actividades profilácticas tipo inmunización y control de vectores, destinadas principalmente a intervenir en poblaciones pobres y sectores excluidos. (Laurell 1982).

Cuando se presentan patologías crónicas que afectan la salud de una manera grave con riesgo para su vida y puede conllevar a la muerte de la persona generalmente se requiere de atención humanizada por estar en estado crítico ingresado por emergencias. (Laurell 1982). La Constitución de la República del Ecuador emitida el año 2008, considera a la salud dentro de los Derechos del Buen Vivir.



La deshumanización en salud es un fenómeno que puede afectar a todos los sujetos que tienen una relación directa con los sujetos de cuidado; en especial a los encargados de ofrecer el cuidado asistencial a los pacientes. Se puede generar a causa de fenómenos que interfieren en el proceso del cuidado y que están dentro del sistema de prestación de los servicios de salud.

Discusión

En la atención humanizada el profesional de la salud debe tener plena conciencia de la importancia de comprender las necesidades del paciente y de su estado anímico, logrando que a partir del conocimiento del proceso fisiológico, se procure intervenir partiendo de la comprensión y el respeto. (Serruya 2004).

Diversos estudios han encontrado que existe relación entre la percepción del cuidado humanizado y la satisfacción de los pacientes. (Fernández. 2018). Es indispensable tener presente que las personas enfermas generalmente se sienten más vulnerables y frágiles, por esta misma razón es tan importante aquella búsqueda de la humanización en el campo de la salud desde los valores y la ética. Los pacientes consideran la hospitalización y el entorno hospitalario puede ser estresante, una experiencia desagradable que puede provocar sentimientos de inseguridad, malestar, ansiedad y preocupaciones, especialmente cuando el cuidado ofrecido no es óptimo (Rojas 2017.).

El entorno hospitalario tiende a carecer de comodidad y calidez, poco acogedor para los pacientes y sus acompañantes expone a los pacientes a situaciones incómodas y tratamientos que pueden generar estrés sufrimiento y cuidado inadecuado, por falta de experiencia o de tiempo. (Alcaide 2022.).

Es importante destacar que a través del cuidado humanizado se busca proporcionar atención integral a las personas, considerando sus necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales, este enfoque se fundamenta en la premisa de que los pacientes son seres humanos completos y que su cuidado debe ser brindado con respeto, empatía y sensibilidad. Se debe considerar diversas situaciones o contextos en los que se podría generar una atención inadecuada, en estudios relacionados se mencionan situaciones específicas que involucran personal de salud que incumple la premisa de propiciar atención humanizada

Mejorar la calidad de la atención médica y la salud preventiva a través de programas de mejoramiento de calidad y los planes de atención. (Caizabanda, 2015). Los determinantes de la salud pueden ser biológicos, sociales, económicos y ambientales, contribuyen a la salud general de una población “El impacto social puede definirse como la influencia o efecto en la sociedad por causa de cualquier acción o actividad” (Garriga, E. 2013).

La Humanización ha sido ampliamente tratada durante el último siglo desde el área de la salud y los estudios críticos que propenden sus mejoras, versus el enfoque positivista que ha predominado. (Carlosama, 2019).



Buscando una mejor atención, que garantice un compromiso social real, con actitudes humanas que dignifiquen y humanicen; “la humanización de la salud debe formar parte de las líneas transversales, estratégicas y administrativas de los servicios asistenciales que las instituciones brindan en el área de la salud, con ello ejercen una política interna de servicio”. (Díaz, E 2017), y que además realicen un abordaje integral del ser humano identificado como individuo, donde se conjugan las dimensiones; biológica, Morfo fisiológica, psicológica y conductual, proponiendo el bienestar de la persona como objetivo en cualquiera de las acciones. (Ceballos, C., & Gutiérrez, S. 2012).

Conclusiones

Las Instituciones de Educación Superior como formadoras deben enfatizar el aprendizaje de valores humanizantes, formando profesionales más humanos y fortalecidos con valores morales y éticos para proporcionar una atención médica con mayor empatía.

Los pacientes requieren de una atención personalizada, individual sin limitaciones, apoyo emocional y atención humanizada, reintegrando a las personas su carácter humano y dejando de considerarlo como un objeto o producto.

Las autoridades de salud deben revisar y supervisar las políticas de atención a los pacientes, reconociendo los problemas y falencias que están afectando al sistema sanitario y a la población en general.

Referencias bibliográficas

1. American Association of Colleges of Nursing (1986). Essentials of colleges and university education for professional nursing. Washington DC: American College of Nursing.
2. Alcaide Navarro O. Sinergia entre el arte de curar y el arte de proyectar. La habitación de hospital y su humanización (Doctoral dissertation, Universitat Politècnica de València). 2022.
3. Asamblea Nacional Constitución de la República del Ecuador 2008
4. Ávila-Morales, Juan. La deshumanización en medicina. Desde la formación al ejercicio profesional. *Iatreia* 2017;30(2):216-229. Doi: <https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.v30n2a11>.
5. Bertolozzi, M., & De la Torre, M. (2012). Salud colectiva: fundamentos conceptuales. *Salud Areandina*, 24-36.



6. Brown, S.S., Lindell, D.F., Dolansky, M.A., y Garber, J.S (2015). Nurses' professional values and attitudes toward collaboration with physicians. *Nursing ethics*, 22 (2), 205-216
7. Caizabanda, G. Nivel de satisfacción del usuario y su relación con las acciones del personal de enfermería para el cuidado del niño del área de pediatría del HPDA durante el período marzo – agosto 2014. [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. 2015. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9471/1/Caizabanda%20Lema%2C%20Gladys%20Marisol.pdf>
8. Campos Pavone Zoboli, E.L., y Schweitzer, M.C. (2013). Nursing values as social practice: a qualitative meta-synthesis. *Revista latino-americana de enfermagem*, 21 (3), 695-703.
9. Carlosama, D., & Villota, N., & Benavides, V., & Villalobos, F., & Hernández, E., & Matabanchoy SM. (,2019). Humanización de los servicios de salud en Iberoamérica: una revisión sistemática de la literatura. *Persona y Bioética*. 23(2). 245-262. <http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v23n2/0123-3122-pebi-23-02-245.pdf>
10. Carneiro AD, Souto RQ. Risco de violência e capacidade funcional de idosos ospitalizados: estudo transversal. 2021;1-8. Available from: <https://www.scielo.br/j/reusp/a/gFGGHtByWk6qdwVG9ZQCCKM/?lang=pt&format=pdf>
11. Castro Solano, A., y Nader, M. (2006). La evaluación de los valores humanos con el Portrait Values Questionnaire de Schwartz. *Interdisciplinaria*, 23 (2), 155-174
12. Ceballos, C., & Gutiérrez, S. (2012). Humanización de la atención en salud. [Tesis de Pregrado, Universidad CES]. Repositorio Institucional. <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359543375011.pdf>
13. Diaz, E. (2017). La humanización de la salud conceptos, críticas y perspectivas. (1ra. Edición). Editorial Pontificia Universidad Javeriana. https://www.javeriana.edu.co/documents/4578040/4715782/Humanizacion_de_la_Salud/22f8a084-b9a5-41dd-8673-487bc72b90aa
14. Díaz Flores, M., Castro Ricalde, D.M., y Cuevas Jaimes, B.L. (Díaz. 2012). Valores profesionales de enfermería: una mirada hacia la formación en la Educación Superior. *Humanidades Médicas*, 12 (2), 289-299.
15. Fernández Torreblanca M del R. Relación entre la Per-cepción del Cuidado Humanizado y la Satisfacción de la Persona Enferma, Servicio Emergencia H.N.C.A.S.E. Arequipa – 2018. Repos Univ Católica St María - UCSM [Internet]. 2018 [citado el 17 de enero de 2022]; Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/han-dle/UCSM/7881.6>

16. Kou Guzmán, J., Viteri Rojas, A. M., & Vallejo López, A. B. (2023). Embarazo de alto riesgo. RECIAMUC, 7(1), 371-380. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(1\).enero.2023.371-380](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(1).enero.2023.371-380)
17. Kou-Guzmán, J., & Vallejo-López, A. (2024). “El embarazo saludable y la importancia de la lactancia materna” . MQRInvestigar, 8(1), 4143-4154. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.1.2024.4143-4154>
18. Holguín D, Bartolo G, Cardona N. Cuidado humanizado que recibe el adulto mayor en centros de vida de Pereira, Risaralda 2017-2018. Cuad Investig Semilleros Andin [Internet]. 2018;11:57-62. Available from: <https://revia.areandina.edu.co/index.php/vbn/article/view/911>
19. Informe Sobre la Salud en el Mundo, [sede web]. Ginebra-Suiza: Organización mundial de la salud; 2019 [acceso 1 de abril de 2021]. Available from: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42822/9243562436.pdf;jsessionid=314C3E571454EC9F2CBB7BAA76A01533?sequence=1>
20. Garriga, E. (2013). Impacto Social: Un modelo en base a capacidades. Fundación Manpower Group. <https://www.equiposytalento.com/contenido/download/estudios/ImpactoRSE.pdf>
21. Laurell AC. Salud-Enfermedad como proceso social. Cuad Médico Soc. 1982; 19:1-11
22. López-Pereira, A., y Arango-Bayer, G. (2017). Professional values of nurse lecturers at three universities in Colombia. Nursing ethics, 24 (2), 198-208.
23. Llerena Aguirre MS. Cuidado Humanizado de Enfermería en pacientes adultos mayores de medicina interna del Hospital General IESS Ambato. Repos UTA [Internet]. 2020;76. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/19565?mode=full>
24. McMahan SA, George AS, Chebet JJ, Moshia IH, Mpembeni RN, Winch PJ. Experiences of and responses to disrespectful maternity care and abuse during childbirth; a qualitative study with women and men in Morogoro Region, Tanzania. BMC Pregnancy Childbirth. 2014;14:268-72. <https://doi.org/10.1186/1471-2393-14-26>
25. Murrain, E. (2017). Visibilidad y calidad del cuidado ¿consecuencia del nivel de profesionalismo? Repertorio de Medicina y Cirugía, 231-241.
26. Ministerio de Salud. (2016). Gestión del mejoramiento continuo de la calidad. Orientaciones técnicas para la gestión de los resultados del monitoreo de la calidad. orientacionestecnicas-gestion-resultados-monitoreo-calidad.pdf (minsalud.gov.co)
27. Ogura S, Jakovljevic M. Editorial: Global population aging-Health Care, Social and Economic Consequences. Front Public Heal [Internet]. 2018;20(6):1-6. Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2018.00335/full>

28. OMS. (16 de Noviembre de 2017). Las aportaciones de la enfermería a la salud comunitaria. Acceso em 24 de Febrero de 2022, disponível em [Forosaludcomunitariamadrid.blogspot.com](http://forosaludcomunitariamadrid.blogspot.com):
<http://forosaludcomunitariamadrid.blogspot.com/2017/11/lasaportaciones-de-laenfermeria-la.html>
29. Organización mundial de la salud. Estrategias del informe de la OMS “Nuevos conocimientos y nuevas esperanzas”. Rev. Panam Salud Pública. 2002.
30. Pabón, E., & Mora, J., & Buitrago, C., & Castiblanco, R. (2021). Estrategias para fortalecer la humanización de los servicios en salud en urgencias. Revista Ciencia y Cuidado. (Pabón, 2021). (MSP 2016). 18(1).94-104.
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/2512/2984>
31. Rivas, M. (2020). La humanización de la salud ya no es una opción, es un compromiso. Simbiótica. <https://www.simbiotia.com/humanizacion-de-la-salud/>
32. Rojas Grández T,&SCLM. Vivencias en el preoperatorio de personas sometidas a Histerectomía en un hospital de ESSALUD-Chiclayo 2017. 2018.
33. Scammell, J., y Tait, D. (2014). Using humanising values to support care. Nursing times, 110 (15), 16.
34. Trujillo Trujillo, Omar; Poveda Yáñez, Jorge. Manual de derechos humanos. Ecuador: Ministerio del Interior República del Ecuador; 2012. [Links]
35. Serruya SJ, Cecatti JG, Lago TD. The brazilian ministry of Health's Program for Humanization of Prenatal and Childbirth Care: preliminary results. Cad Saude Publica. 2004;20:1281-9. <https://doi.org/10.1590/S0102-311X2004000500022>.
36. Velarde Del Rio PM. Per-cepción del cuidado humanizado y el nivel de satisfacción en pacientes hos-pitalizados de medicina y cirugía en un hospital peruano. Rev Peru Med Inte-grativa. 2022; 7(1):28-33.
37. Ventocilla Martínez FA. Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el Servicio de Observación del Hospi-tal de Emergencia Casimiro Ulloa 2015. Repos Tesis - UNMSM [Internet]. 2017 [citado el 18 de enero de 2022]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6302>
38. Watson, J. (2006). Carative factors–Caritas processes guide to professional nursing. Clinical Nursing Journal, 20 (3), 21-27.
39. Warren C, Njuki R, Abuya T, Ndwiga C, Maingi G, Serwanga J, et al. Study protocol for promoting respectful maternity care initiative to assess, measure and design inter-ventions to reduce disrespect and abuse during childbirth in Kenya. BMC Pregnancy and Childbirth. 2013;13:21. <https://doi.org/10.1186/1471-2393-13-2>
40. Weis, D., y Schank, M.J. (2000). An instrument to measure professional nursing values. Journal of Nursing Scholarship, 32 (2), 201-204.



41. Valdez-Santiago R, Juárez-Ramírez C, Salgado-de Snyder N, Agoff C, Avila-Burgos L, Híjar MC. Violencia de género y otros factores asociados a la salud emocional de las usuarias del sector salud en México. *Salud Pública de México*. 2006;48:s250-8. <https://doi.org/10.1590/S0036-36342006000800005>.
42. Vallejo López, A. B., Peñafiel Pazmiño, M., Kou Guzmán, J., & Álvarez Reyes, S. J. (2018). Formar investigadores en el área de la salud del siglo XXI. *RECIMUNDO*, 2(2), 137-147. [https://doi.org/10.26820/recimundo/2.\(2\).2018.137-147](https://doi.org/10.26820/recimundo/2.(2).2018.137-147)



Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento

Un agradecimiento a la Mgtr. Mirelli del Pilar Caicedo Quiroz sub decana de la Facultad de Salud y servicio social del Instituto Superior Universitario Bolivariano de Tecnología por su apoyo al mejoramiento académico y a la investigación. A mis padres quienes con su esfuerzo y dedicación impulsaron mi carrera profesional, el sr. Segundo Yaguar Campoverde y la sra. Alexandra Gutiérrez Morales, pilares formadores en mi vida.

Mgtr. Shulay Pamela Yaguar-Gutiérrez.

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior, tesis, proyecto, etc. Representa un interés genuino por impulsar una atención más humanizada a todas las personas que lo necesiten, por ser un derecho humano, una responsabilidad social y una obligación moral de todos los involucrados en el área de la salud, tanto los académicos, las autoridades, los profesionales, aquellos que aspiran a un título y todo el personal que labora en el área de la salud.

PhD. Alida Bella Vallejo-López.

