



*Percepción de los estudiantes de prácticas pre profesionales de enfermería sobre la Compasión en el cuidado*

*Pre-professional nursing internship students' perception of Compassion in care*

*Percepção dos estudantes de enfermagem pré-profissionais sobre a Compaixão no cuidado*

Karen Dalexis Sarango-Bueno <sup>I</sup>  
[Karen.sarangob@ug.edu.ec](mailto:Karen.sarangob@ug.edu.ec)  
<https://orcid.org/0009-0003-2060-520X>

Mayelli Rocio Caicedo-Gracia <sup>II</sup>  
[mayelli.caicedog@ug.edu.ec](mailto:mayelli.caicedog@ug.edu.ec)  
<https://orcid.org/0009-0002-6993-9182>

Joicy Anabel Franco-Coffré <sup>III</sup>  
[joicy.francoc@ug.edu.ec](mailto:joicy.francoc@ug.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0002-4180-4078>

Lina Graciela Calderón-Intriago <sup>IV</sup>  
[lina.calderoni@ug.edu.ec](mailto:lina.calderoni@ug.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0001-8982-5145>

**Correspondencia:** [Karen.sarangob@ug.edu.ec](mailto:Karen.sarangob@ug.edu.ec)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 20 de julio de 2024 \* **Aceptado:** 11 de agosto de 2024 \* **Publicado:** 17 de septiembre de 2024

- I. Carrera de Enfermería, Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- II. Carrera de Enfermería, Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- III. Carrera de Enfermería, Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- IV. Carrera de Enfermería, Universidad de Guayaquil, Ecuador.

## Resumen

**Introducción:** La compasión, es una cualidad que posee el humano de entender y ser consciente del sufrimiento de los pacientes y familiares, acompañado del deseo de actuar para mejorar o remediar dicho sufrimiento, el cuidado compasivo, se relaciona con las emociones de la persona, la cual se preocupa por los demás, aplica la moral en sus mediaciones y cuida hacer el bien.

**Objetivo:** comprender la percepción del interno de enfermería sobre el cuidado compasivo en pacientes hospitalizados. Metodología: estudio cualitativo de tipo interpretativa, mediante la realización de un grupo de discusión, conformado con 10 internos de enfermería de la universidad de Guayaquil. El análisis realizado fue mediante Análisis de contenido.

**Resultados:** Se obtuvieron cuatro categorías: Significado de cuidado humanizado en enfermería, desde de la mirada de los internos de enfermería. Significado de cuidado compasivo en enfermería, Experiencias de los internos de enfermería en la aplicación de cuidados compasivos Ausencia de contenidos relacionados a la compasión en el currículo de la carrera de enfermería. Resaltaron códigos tales como Compasión pese a estigmas profesionales, empatía, compasión mediante la escucha activa entre otros.

**Conclusión:** la compasión fue percibida como cuidados basados en la relación de ayuda del interno de enfermería con el paciente en todos los ámbitos: físico, mental, emocional y espiritual Pese a esto, se resalta el hecho de que los estudiantes no se encuentran capacitados para brindar tales cuidados, y utilizan sus valores y principios, incluyendo creencias religiosas para poder otorgarlos.

**Palabras claves:** Compasión; Estudiantes de Enfermería; Humanización.

## Abstract

**Introduction:** Compassion is a quality that humans possess to understand and be aware of the suffering of patients and family members, accompanied by the desire to act to improve or remedy said suffering. Compassionate care is related to the emotions of the person, who cares for others, applies morality in their actions and takes care to do good.

**Objective:** to understand the perception of nursing interns about compassionate care in hospitalized patients. Methodology: qualitative study of an interpretive type, through the realization of a discussion group, made up of 10 nursing interns from the University of Guayaquil. The analysis was carried out through content analysis.

**Results:** Four categories were obtained: Meaning of humanized care in nursing, from the perspective of nursing interns. Meaning of compassionate care in nursing, Experiences of nursing interns in the application of compassionate care. Absence of content related to compassion in the curriculum of the nursing career. Codes such as Compassion despite professional stigmas, empathy, compassion through active listening, among others, were highlighted.

**Conclusion:** Compassion was perceived as care based on the nursing intern's helping relationship with the patient in all areas: physical, mental, emotional and spiritual. Despite this, the fact that students are not trained to provide such care is highlighted, and they use their values and principles, including religious beliefs, to be able to provide it.

**Keywords:** Compassion; Nursing Students; Humanization.

## Resumo

**Introdução:** A compaixão é uma qualidade que o ser humano possui para compreender e ter consciência do sofrimento dos doentes e familiares, acompanhada do desejo de agir para melhorar ou remediar esse sofrimento.

**Objectivo:** compreender a percepção do interno de enfermagem sobre o cuidado compassivo em doentes hospitalizados. Metodologia: estudo qualitativo interpretativo, através da realização de um grupo de discussão, constituído por 10 estagiários de enfermagem da Universidade de Guayaquil. A análise realizada foi através da Análise de Conteúdo.

**Resultados:** Obtiveram-se quatro categorias: Significado do cuidado humanizado em enfermagem, na perspectiva dos estagiários de enfermagem. Significado do cuidado compassivo em enfermagem, Experiências dos estagiários de enfermagem na aplicação do cuidado compassivo Ausência de conteúdos relacionados com a compaixão no currículo da carreira de enfermagem. Destacaram códigos como a Compaixão apesar dos estigmas profissionais, a empatia, a compaixão através da escuta ativa, entre outros.

**Conclusão:** a compaixão foi percebida como um cuidado baseado na relação de ajuda do estagiário de enfermagem com o doente em todos os âmbitos: físico, mental, emocional e espiritual. Apesar disso, destaca-se o facto dos estudantes não estarem capacitados para prestar tais cuidados, e utilizarem os seus valores.

**Palavras-chave:** Compaixão; Estudantes de Enfermagem; Humanização.

## Introducción

En los cuidados de la salud, la compasión, es uno de los rasgos conductuales de un profesional que posee humanismo en su práctica diaria. Y es que la humanización de la salud ha tenido mayor auge luego de la pandemia por el COVID 19, donde el aislamiento, uso de equipos de protección personal estrictos, alejamiento de los familiares o personas de valor para los pacientes, propiciaba la sensación de que “los profesionales de la salud son poco humanos”.

Y es que, la compasión se define como, “una profunda consciencia del sufrimiento del otro y la voluntad de aliviarlo”<sup>1</sup>. En las referencias bibliográficas se pueden encontrar muy frecuentemente comparado con definiciones de empatía o simpatía, sin embargo, se diferencian en que la compasión busca una respuesta al padecimiento observado y no se queda tan solo en “la pena” o “lastima”, sino que actúa, interviene, y alivia, es reconocida con reciprocidad e interdependencia, la cual en muchos casos es impalpable.

La compasión en los cuidados de enfermería genera una mayor satisfacción y bienestar laboral, una disminución del agotamiento y mejora la calidad de vida al paciente y al personal de enfermería<sup>2</sup> es un beneficio mutuo. Se cree que el cuidado compasivo repercute en mejorar la salud y recuperación de los pacientes, permitiendo que estos se sientan entendidos y escuchados, favoreciendo sus síntomas patológicos; brindar un cuidado compasivo, permite que el personal de enfermería cuente con una herramienta poderosa para obtener información del paciente, que contribuya a motivar y mejorar su estado de salud.

Ya entrando más en el tema que nos ocupa, la formación profesional del cuidado compasivo de enfermería durante los años universitarios, afecta en el nivel de competencia en compasión que tengan estos futuros profesionales. En Turquía, se realizó una investigación para determinar los niveles de compasión percibidos por los estudiantes de ciencias de la salud, además de los factores que los afecta, mediante una investigación de tipo transversal, descriptiva, encontraron que los estudiantes de enfermería presentaron buenos niveles de compasión, independientemente del género, la edad o clase social, determinándose que, las universidades deben hacer uso de todos los recursos que estén a su alcance para modelar un comportamiento compasivo durante las prácticas profesionales de los estudiantes y lo tengan siempre claro durante su profesión y prestación del servicio.<sup>3</sup>

En Australia, exploraron el nivel de compasión de las enfermeras del área de urgencias, reconociendo que el grado de compasión que requiere tener las enfermeras de esta área, puede

afectar la capacidad organizativa, la calidad de atención al paciente y el bienestar general del personal de enfermería, causándoles fatiga por compasión y el estrés, siendo ésta una de las consecuencias que mayormente presentan las enfermeras a nivel mundial debido al cuidado compasivo. En esta investigación se lograron obtener resultados promedios altos con relación a la satisfacción por compasión y niveles bajos de fatiga por compasión.<sup>2</sup>

Entrando un poco más al tema académico y formativo, la competencia por compasión se ha asociado de manera negativa con el agotamiento y la falta de atención de enfermería, por tal motivo es necesario formar a los estudiantes para evitar que se encuentre con estas consecuencias negativas durante sus prácticas profesionales.<sup>4</sup> Por otra parte, la compasión y sufrimiento que puede padecer el personal de enfermería, afecta la calidad de vida personal, causando la fatiga por compasión, además puede llegar a afectar su desempeño laboral, ocasionando conflictos en el trabajo,<sup>5</sup> sin embargo, también existe el lado positivo de la atención compasiva, la cual puede causar la satisfacción por la compasión,<sup>6</sup> ocasionando que el personal de enfermería sienta alegría por contribuir con el paciente, encontrándose dos panoramas diferentes con consecuencias contrastadas.<sup>7</sup>

Finalmente, en España, realizaron una investigación para, comprender como las enfermeras españolas definen la compasión y como se refleja está en su formación y práctica, en qué factores influye y de quienes la reciben resultando que el 69,9% de los encuestados expresaron que la compasión puede enseñarse, siendo importante para el 96,6% de los internos de enfermería, el 34,7% manifestó que la experiencia personal con la compasión, es clave en el desarrollo como profesionales, siendo ésta recibida además principalmente por compañeras y pacientes y en un 0,6% de parte de gerentes en las instituciones de salud.<sup>8</sup>

A nivel de Latinoamérica la investigación generada sobre la compasión en enfermería ha sido bastante escueta. Ante esto este trabajo de investigación se realiza debido a la situación de conflicto que se presenta en la universidad de Guayaquil, específicamente en la carrera de enfermería, en donde no se observan los contenidos de humanización y cuidados compasivos dentro de su malla curricular y contenidos de las asignaturas de manera tácita, y por ello el objetivo del presente estudio fue comprender la percepción del interno de enfermería sobre el significado del cuidado compasivo y sus experiencias relacionadas con este durante su cuidado de pacientes hospitalizados.

## **Metodología**

### **Diseño de la investigación**

La investigación utilizada fue mediante el enfoque cualitativo, lo cual permitió la búsqueda, análisis e interpretación de información sobre la percepción de los internos de enfermería respecto al cuidado compasivo, mediante el uso de grupos de discusión, los cuales consienten cotejar su conocimiento, actitudes y creencias sobre el tema. Según Fuster, “la investigación cualitativa permite recopilar e interpretar sistemáticamente toda la información obtenida mediante una conversación (entrevista)” (p.14).<sup>9</sup>

El tipo de investigación fue interpretativo, el cual consiente el análisis de una manera sencilla con el fin de comprender de forma correcta el objeto de estudio. A través de este método se realiza la aplicación de un estudio analítico, en donde se toma como consideración las perspectivas de los informantes claves elegidos para este trabajo, identificando así la percepción que tienen los internos de enfermería en relación al cuidado compasivo en pacientes hospitalizados.

### **Técnica de recolección de datos**

Respecto a las técnicas de recolección de datos, para esta investigación, se utilizó el grupo de discusión, el cual permite desarrollar según Prieto “una perspectiva que incluye varias alternativas, entre las cuales los investigadores pueden decidir de acuerdo con lo que intentan averiguar al utilizar este método” (p.117).<sup>10</sup>

Así pues, se hace uso de una técnica de recolección de datos reciente, la cual permite que se puedan obtener datos en relación a las actitudes y opiniones de los participantes, mediante la aplicación de tres fases, comprendidas por una planificación previa, el momento, donde el moderador puede ejercer su palabra al igual que los participantes y el posterior análisis que se debe realizar de los datos obtenidos en dicho grupo de discusión. Esta técnica fue la escogida para esta investigación, debido a que el tema es un poco sensible, por lo que permite facilitar la interacción entre los participantes, a su vez nos permite contextualizar los resultados y, asimismo, identificar las áreas de interés, las tendencias y patrones necesarios para su posterior codificación.

En primera instancia, luego de haber recibido la autorización de la carrera de Enfermería, se procedió a elegir a 10 estudiantes del internado de enfermería cohorte Septiembre 2023-2024, en base a los siguientes criterios de inclusión:

1. Haber cursado y aprobado las tres primeras rotaciones de las prácticas pre profesionales.

2. Estudiante matriculado en la universidad de Guayaquil
3. Pueden participar estudiantes de prácticas pre profesionales indiferentemente hayan estado en diferentes unidades de salud.

Como criterio de exclusión:

1. Ser estudiante de practica pre profesional de otra cohorte, o encontrarse repitiendo rotación.
2. Pertenecer a otras universidades.

Fueron convocados a reunión virtual mediante programa Zoom el sábado 22 de junio del 2024, a las 3 de la tarde, una vez que todos se encontraban en línea, se solicitó que tuviesen la cámara encendida, y el audio podría ser activado cuando se lo pidiese, o alzar la mano para poder intervenir. La moderadora del grupo de discusión fue una de las autoras, quien explicó previamente el objetivo de la investigación y explicó la dinámica de la reunión.

Al mencionar la primera pregunta, se solicita que la persona que tenga interés en contestar lo haga de manera voluntaria. Posterior a cada intervención, los participantes que manifestarán interés en aportar o contradecir los argumentos, tenían libertad de hacerlo. La moderadora en vías de hacer más enriquecedora la discusión, realizó re preguntas, o motivó la participación de aquellos estudiantes que no lo hayan hecho. El grupo de discusión duró aproximadamente 3 horas y la totalidad de los participantes aportaron de forma significativa con la investigación.

En una libreta aparte, la otra autora, realizó anotaciones de los rasgos o conductas observadas durante las respuestas de los participantes.

## **Instrumentos de Investigación**

Se elaboró rotero de preguntas, el cual fue elaborado con base a la revisión bibliográfica realizada y enfoque teórico de Jean Watson. Estas preguntas además fueron estructuradas con el propósito de responder a los objetivos planteados y la formulación del problema de esta investigación, facilitando organizar las respuestas dadas por los internos entrevistados.

*Tabla 1: Roterio de preguntas*

<b>Objetivo específico</b>	<b>Pregunta que responde al objetivo</b>
<b>Describir el significado de cuidado compasivo en enfermería, desde de la mirada de los internos de enfermería.</b>	¿Qué significa para usted el cuidado humanizado en enfermería?

	¿Qué significa para usted el cuidado compasivo en enfermería?
<b>Interpretar las características del cuidado compasivo de enfermería, percibidas por los internos.</b>	¿Cuáles rasgos y características considera usted que debería tener el cuidado compasivo?
<b>Conocer las experiencias de los internos de enfermería con relación al cuidado compasivo durante sus prácticas pre profesionales.</b>	¿Has tenido alguna experiencia donde brindó cuidados compasivos en enfermería? De ser así podrías contarnos esa experiencia

*Elaborado por las autoras*

### **Consideraciones éticas**

En este trabajo de grado se toma en cuenta los siguientes aspectos: Credibilidad, audibilidad, transferibilidad, y confirmabilidad. Adicional a esto, el proyecto de investigación fue revisado, analizado y aprobado por parte del Consejo científico de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil, y autorizado en la recolección de datos por parte de las autoridades de la Carrera de Enfermería. Se suministró un consentimiento informado para los informantes clave.

### **Análisis y Procesamiento de Resultados**

Para esta investigación se utiliza el análisis de contenido cualitativo, la cual es una técnica de procesamiento de resultados que se basa especialmente en la interpretación y comprensión de datos textuales. Aunque comparte algunas similitudes con su homólogo cuantitativo -como el uso de métodos sistemáticos y reproducibles-, el análisis de contenido cualitativo tiende a profundizar en los matices, significados y contextos de los datos.

Esta técnica permite para procesar la información categorizarla y codificarla y así poder identificar, palabras, temas, patrones, de los datos obtenidos mediante el rotero de preguntas aplicado al grupo participante del grupo de discusión, conformado por los internos de enfermería de la universidad de Guayaquil.

### **Resultados y Discusión**

Luego de la transcripción íntegra de las entrevistas, en el cuadro de datos brutos y su respectiva codificación, se obtuvieron en total 4 categorías. 14 subcategorías y 56 códigos que se pueden observar en la tabla 2.

*Tabla 2: Matriz de Categorización*

Categorización	Subcategorías	Códigos
<b>Significado de cuidado humanizado en enfermería, desde de la mirada de los internos de enfermería.</b>	La visión de integralidad del paciente durante sus cuidados de enfermería son el eje para la humanización.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Humanidad</li> <li>• Empatía</li> <li>• Cuidado holístico</li> <li>• Compasión</li> <li>• Cercanía</li> <li>• Respeto</li> <li>• Carisma</li> <li>• Valores</li> <li>• Relación interpersonal</li> <li>• Calidad de atención</li> <li>• Satisfacción de paciente</li> <li>• Acompañamiento</li> <li>• Comprensión</li> <li>• Compromiso de cuidar</li> <li>• Apoyo emocional</li> <li>• Satisfacción de las necesidades</li> <li>• Respeto</li> <li>• Cuidado con conciencia</li> </ul>
	Aplicación de los valores y principios del enfermero durante sus cuidados revela humanización.	La comprensión de la situación actual del paciente permite que el enfermero posea empatía y pueda brindar cuidados humanizados.
<b>Significado de cuidado compasivo en enfermería, desde de la mirada de los internos de enfermería.</b>	Humanización y compasión vistos como sinónimos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preocupación</li> <li>• Compasión como indicador de la humanización</li> <li>• Compromiso moral</li> <li>• Hacer esfuerzos por resultados en la salud</li> <li>• Confort</li> <li>• Empatía ante el dolor</li> <li>• Preparar ante el dolor</li> <li>• Compasión ante el dolor</li> </ul>
	La Compasión es vista como la acción para brindar paz y mitigar el dolor.	La compasión implica compromiso, y que esto desencadena empatía, escucha activa, apoyo, y buscar un resultado positivo para el paciente.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo emocional</li> <li>• Escucha activa</li> <li>• Entender al paciente</li> <li>• Ser alivio emocional</li> <li>• Ternura</li> <li>• Brindar paz</li> <li>• Dignidad ante la muerte</li> <li>• Humanización va de la mano con la compasión</li> <li>• Atención de calidad</li> </ul>
<p><b>Experiencias de los internos de enfermería en la aplicación de cuidados compasivos.</b></p> <p>Aplicar la compasión hace que los profesionales malinterpreten el accionar.</p> <p>Las normativas institucionales y el entorno laboral podrían obstaculizar la compasión.</p> <p>La compasión se evidencia más en el abandono del paciente por parte de otros profesionales, y el estudiante compasivo los atiende.</p> <p>Compasión puede implicar hacer sacrificio económico y de tiempo por parte del enfermero.</p> <p>Compasión implicar brindar cuidados espirituales desde la óptica de la religión del enfermero adaptado a la creencia del paciente.</p> <p>La compasión puede desencadenar agotamiento cuando el paciente receptor de los cuidados muere.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compasión pese a estigmas profesionales</li> <li>• Empatía</li> <li>• Compasión pese a barreras institucionales</li> <li>• Acompañamiento</li> <li>• Ayuda</li> <li>• Compasión en las necesidades básicas</li> <li>• Estar pendiente del paciente</li> <li>• Compasión en el cuidado de todos</li> <li>• Inmolarse por los pacientes</li> <li>• Compasión mediante la escucha activa</li> <li>• Compasión ante las necesidades económicas</li> <li>• Compasión en el proceso de muerte</li> <li>• Compasión mediante la espiritualidad</li> <li>• Implicación emocional en la muerte</li> <li>•</li> </ul>

---

<p><b>Ausencia de contenidos relacionados a la compasión en el currículo de la carrera de enfermería.</b></p>	<p>La formación profesional de la humanización y la compasión no se encuentra implícita en los contenidos que se imparten en la carrera de enfermería</p> <p>Ausencia de casos prácticos, o ejemplificación del cuidado compasivo durante la formación universitaria.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Compasión ante la desesperanza</li><li>• Formación de humanización mediante las teorías de enfermería</li><li>• Formación en el cuidado holístico</li><li>• Conocimiento en resolución de problemas</li><li>• Falta de conocimiento en el cuidado holístico</li><li>• Ausencia de ejemplos prácticos de Cuidado humanizado y cuidado compasivo</li><li>• Aplicación de ejemplos prácticos en la Empatía y comprensión</li></ul>
---	---	---

---

*Fuente: Transcripción y análisis de unidades de análisis obtenidas en el grupo de discusión.*

*Elaborado por los autores*

## **Significado de cuidado humanizado y compasivo en enfermería, desde la mirada de los internos de enfermería**

Para comprender la perspectiva que tienen los internos de enfermería respecto al cuidado compasivo, también se logró conocer su punto de vista respecto al cuidado humanizado, dichas respuestas dadas fueron categorizadas, con la finalidad de puntualizarlas mejor, entre algunas de las respuestas otorgadas por los participantes respecto al cuidado humanizado se encuentran:

*“El cuidado humanizado debe de verse en muchas esferas, tenemos que partir de la parte de la humanidad, lo que diferencia más entre ser humano y los demás es el poder de ser empáticos con otros” (P1).*

*“Considero que el cuidado humanizado es esa cercanía y empatía lo que va a influir con muchos valores, más el respeto y el carisma” (P4),*

*“Bueno, yo considero que el cuidado humanizado como algunos compañeros ya lo han mencionado, es reconocer la humanidad del individuo, entender que esta persona no solo es, por*

*ejemplo, un paciente en una cama o una persona con una enfermedad, sino que tiene necesidad que debemos cubrir” (P8).*

*“Creo que el cuidado compasivo, si tiene que ver con lo que es el sufrimiento y aliviar el sufrimiento del paciente, pero no solamente a nivel físico” (P9*

*“La compasión es un sentimiento que está muy ligado a lo que es Enfermería y es por ello que es indispensable que como futuros profesionales y los profesionales como tal, pues sepan comprender y cómo abordar el sufrimiento de las personas, porque es indispensable saber reconocerlo para poder actuar ante aquello” (P10)*

Así pues, las respuestas obtenidas de los internos con relación al significado de cuidado compasivo y humanizado tienen relación con lo expresado por Goicochea, quien indica que la interacción entre la enfermera y el paciente, los cuidados compasivos se definen como “el ideal moral que tiene la enfermera en cuanto a la protección, mejora, preservación de la dignidad humana.<sup>11</sup> El cuidado se caracteriza por presentar valores, voluntad, compromiso, conocimiento y las acciones propias de cuidar. Responde a diferentes interacciones”, asimismo, Watson expresa que el cuidado se convierte en un proceso interpersonal entre dos personas que presentarán dimensiones transpersonales.<sup>12</sup>

La compasión es vista como una cualidad personal, no implica lástima por los que sufren, no es pasiva, sino muy activa; según la etimología latina, es compartir y sentir la pasión de otra persona, implica salir de uno mismo y entrar en el universo del otro para sufrir y alegrarse con él, acompañarlo y construir una vida en colaboración con él.<sup>13</sup> complementa esta afirmación al reflexionar sobre la compasión como una manera de vivir en comunión con los individuos, así también describe que la compasión se utiliza como sinónimo de simpatía, empatía y preocupación. Asimismo, es importante señalar que, para incorporar la compasión en una atención humanizada en los servicios de salud, es necesario comprender los fenómenos del proceso de salud-enfermedad, la importancia que tiene para las personas y sus familias la situación que enfrentan, la realidad de cada individuo, una comunicación efectiva y constante, así como la participación en decisiones informadas.<sup>14</sup>

Es importante resaltar la diferenciación entre cuidado humanizado y compasivo, ya que el cuidado humanizado se relaciona más con la actitud afectiva, mental y moral, que necesita desglosar los esquemas mentales, comunicativos, conductuales y emocionales en los pacientes y poniendo especial énfasis en los detalles, viendo al paciente simplemente como un humano que necesita

atención. A diferencia de la compasión la cual en el ámbito de la enfermería implica tener una profunda sensibilidad para entender el sufrimiento de los demás y la voluntad de ofrecer cuidado y ayuda, lo que se considera un impulso ético que motiva a quienes lidian a diario con el dolor y el sufrimiento de otros.

### **Experiencias de los internos de enfermería en la aplicación de cuidados compasivos**

En lo que corresponde a la primera subcategoría referente a las acciones en la aplicación del cuidado compasivo, dichas respuestas dadas fueron,

*“Yo fui, y realice mis actividades, me quede un poco libre y fui, hice el baño con el paciente, obviamente cuidando de que no se cayera e incluso hice una planificación mental previa sobre lo que tenía que hacer y cuidar para evitar que se caiga” (P8).*

*“Decidimos quedarnos mi persona y la licenciada que estaba en el área con la paciente y el familiar, la estuvimos acompañando e incluso rezamos por ella para que su alma descansara en paz” (P10).*

*“La importancia de usar con los pacientes un lenguaje apropiado, un lenguaje coloquial que ellos puedan entender” (P7).*

Así pues, algunos autores expresan y concuerdan con lo expresado por los internos ya que, la confianza en la relación de ayuda entre la enfermera y el paciente es fundamental y esencial para el cuidado transpersonal. Fomentar y aceptar la expresión de los sentimientos positivos y negativos es posible gracias a una relación de confianza. Se requerirá consistencia y compasión, recibimiento sin posesividad y comunicación eficiente, que resultarán en una relación positiva, todo esto en beneficio completo del paciente, así como en un sentido de sensibilidad por parte de la enfermera.<sup>15</sup> Por otra parte, es importante señalar que, cuando el personal de enfermería logra ingresar al campo extraordinario del paciente, es necesario que pueda generar confianza y así el paciente pueda expresar sus sentimientos de forma subjetiva, y a su vez, pueda producirse la relación del cuidado transpersonal que consiste en unir espiritualmente dos personas las cuales van a trascender en el tiempo, espacio y vida; refiriéndose de igual manera, en que el cuidado transpersonal, manifiesta el deber moral de parte del personal de enfermería con fortalecer y proteger la dignidad humana y transferencia de conocimiento del mismo.<sup>11</sup>

De esta manera, las acciones que realizaron los internos durante sus prácticas pre profesionales radicaron en la empatía con el paciente, el acompañamiento en procesos difíciles, un accionar

genuino, siendo amables en todo momento, de esta manera pudieron generar vínculos de confianza con sus pacientes, con el objetivo principal de estar prestos a brindar la ayuda necesaria al paciente para poder disminuir su dolor o sufrimiento tanto físicos como emocional, por lo cual, los internos a pesar de no tener bases fuertes sobre compasión, y a pesar de no haber sido instruidos en sobre cómo abordar situaciones que impliquen un accionar compasivo, durante sus prácticas desarrollaron considerablemente la compasión, demostraron que la han aplicado en múltiples ocasiones de manera inconsciente o tal vez aplicándolo desde el punto de la humanización de los cuidados.

En lo que corresponde a la segunda subcategoría referente a la motivación para brindar cuidado compasivo, los internos expresaron que,

*“Lo único que me supo decir es que ella no veía, era ciega. Entonces, ahí yo me ofrecí a ayudarla a que comiera, le di de comer, incluso ella estaba con vergüenza, mientras yo la estaba ayudando” (P2),*

*“Le preguntaba cómo estaba, como se sentía, si sentía algún malestar por la fiebre que tenía, porque era un paciente que mostraba depresión, lloraba mucho, tanto por el malestar y dolor como por no poder estar con sus padres en todo momento” (P3).*

Así pues, algunas investigaciones expresan que compartir emociones es conmovedor, pero también es arriesgado tanto para el paciente como para el enfermero. El enfermero debe estar listo para emociones positivas y negativas, así como para circunstancias desfavorables en el paciente. También debe ser capaz de identificar el entendimiento intelectual y emocional de situaciones únicas en comparación con otros pacientes.<sup>16</sup>

Por otra parte, Schantz<sup>17</sup> expresa que, brindar cuidados compasivos implica escuchar atentamente, mantener la dignidad del paciente y prever cualquier ansiedad que pueda surgir para tomar medidas preventivas. La idea es mostrar a los pacientes que son valiosos como personas y no centrarse solo en la enfermedad. Así pues, la compasión ha sido vista como la característica más valiosa de una enfermera.

Por ende, se relaciona que la compasión no solo se aplica con el paciente, sino que también incluye a su entorno, radica desde la vocación que expresaron tener como personal de salud, así como la empatía ante el sufrimiento del paciente y de los familiares. Es evidente que la situación de vulnerabilidad humana apela a los sentimientos y empatía de las personas, lo que incita a realizar una acción que aminore aquel dolor emocional o físico del paciente, siendo esta la principal

motivación para brindar compasión, lo que convierte a las personas en seres empáticos con capacidad de generar una conexión transpersonal.

En lo que corresponde a la tercera subcategoría respecto a las barreras al brindar cuidados compasivos, los internos expresaron que,

*“Mi competencia como interno me la suelen limitar a lo que es medicación, realización de informes, evaluación y valoración en algunos aspectos, pero al menos en mi hospital mi competencia no es el baño como tal” (P8),*

*“Los médicos que estaban de guardia esa noche se negaron rotundamente a que la paciente se quedará ahí porque ya la habían dado de alta y pues creo que es un problema mayor. Ellos no querían tener que llenar absolutamente todos los papeles posteriores al fallecimiento de esta. Entonces, yo junto con la licenciada, tomamos la decisión de dejarla en el área” (P10),*

*“Muchas de las veces es difícil saber cómo abordar estas situaciones, uno se queda ahí anonadado, no sabe si realizar una acción ante un paciente que está por fallecer, o si debería darle ánimos al familiar, o incluso no sabes cómo decir las cosas, porque nos da miedo o tal vez vergüenza de hacer mal las cosas. No lo sé, uno debe actuar rápido en ese momento” (P10)*

En la investigación realizada por Arquínigo<sup>18</sup>, expresa que incluir valores de humanidad y altruismo fomentará la difusión del cuidado integral y el enfoque positivo del cuidado entre los pacientes. Además, nos permite explicar la función que desempeña la enfermera al crear relaciones efectivas entre enfermeros y pacientes, así como al fomentar la salud del paciente para que adopte comportamientos que favorezcan su recuperación. Asimismo, Leyva<sup>19</sup> expresa que a pesar de las barreras que puedan presentarse, en el personal de enfermería debe prevalecer el mantener la escucha activa y el apoyo a las expresiones que involucren hablar de sentimientos tanto negativos como positivos, el hacer uso de la creatividad con la finalidad de recopilar la información necesaria durante el tiempo que dure el cuidado al paciente, además de, instaurar entornos de procedimiento que desenvuelvan aspectos como el confort, la integridad, la paz y la dignidad y es necesario ser prestos a factores relacionados con la vida y la muerte, en donde se presenten los cuidados del alma, del profesional, así como, del paciente.

Por lo tanto, consideramos que las barreras que existen al brindar cuidados compasivos pueden afectar directamente al estado del paciente, puesto que una parte de los internos manifestaron obstáculos al querer realizar acciones compasivas, donde muchas de las veces tienen miedo de desobedecer la órdenes de los superiores o se sienten impotentes, incapaces e inseguros al realizar

una acción, además de que es evidente que los conflictos entre los profesionales y el rol asistencial es una realidad vista en las diferentes instituciones públicas, sin embargo, es necesario de un espíritu firme y valiente para contraponerse ante las barreras que impidan dignificar al paciente o brindar los cuidados compasivos, lo cual fue reflejado por la mayoría de internos, asimismo el tener conocimiento para poder argumentar situaciones en las que se nos impida realizar las intervenciones de enfermería, no con la finalidad de crear conflicto, sino con la finalidad de lograr mejorar el confort de los pacientes así como posteriormente una pronta recuperación..

### **Ausencia de contenidos relacionados a la compasión en el currículo de la carrera de enfermería**

Referente a la discusión entre los internos de enfermería, se tenía como objetivo expresar los efectos o beneficios que existen al formar a los estudiantes de enfermería respecto a los cuidados compasivos, sus respuestas fueron un tanto negativas, puesto que, muchos expresaron no recibir dicha preparación durante la carrera, sin embargo, otros internos expresaron sentirse preparados y haber recibido dicha preparación a lo largo de su carrera, entre las intervenciones realizadas se obtuvieron opiniones como:

*“Considero que sí. Muchas de las teóricas de Enfermería que se encuentran en la malla curricular, que se enfocan en aspectos sobre el cuidado humanizado, sobre la empatía, incluso desde el aspecto de la perspectiva holística que tenemos que tener sobre el paciente” (P8)*

*“Podría decir que, si he tenido la dicha de toparme con docentes, que independientemente de la materia que se esté dando, nos han hecho énfasis en tener esa empatía, esa compasión, ese amor, hacia los pacientes al momento de brindar los cuidados, entonces siento que a pesar de que no es algo práctico, que alguien te lo diga, que te dé ejemplos de cómo brindarlos” (P5)*

*” Si hablamos en cuanto a lo que es en lo académico solamente hay una materia en la que se centró básicamente en los que son actualizaciones y en lo que es el cuidado humanizado” (P10)*

*“La verdad siento que la carrera le falta bastante enseñarle lo que es el cuidado compasivo a los estudiantes, porque es como ya lo mencionaron, es que sí se basan bastante en la parte teórica, pero no tanto lo práctico” (P2).*

Lo expresado por los internos referentes a la preparación académica sobre cuidado compasivo, concuerdan con Matta<sup>20</sup>, quien expresa que, es importante resaltar que, las destrezas, la capacidad de participar en la práctica hospitalaria, el carácter y las habilidades competentes, son factores

indispensables en la carrera de enfermería, por lo que la empatía, mantiene un lazo estrecho, con estas habilidades de comunicación, las relaciones interpersonales, la autosuficiencia y autoestima que posean los internos.

La empatía desde el punto de vista del área de enfermería se define como la capacidad que tiene el interno, enfermero o cuidador, de comprender las emociones, los sentimientos y las experiencias de cada individuo o paciente. La calidad de las intervenciones y la satisfacción que demuestre tener el paciente está relacionada con la empatía del cuidador de enfermería, siendo una herramienta fundamental, en la relación terapéutica entre el paciente y el enfermero o interno de enfermería.

La compasión en los estudiantes de enfermería emerge cuando poseen habilidades de comunicación efectivas y una profunda comprensión de los problemas de los pacientes<sup>21</sup>. Pero lastimosamente de acuerdo al rol que cumplen como estudiantes les hace enfrentar barreras para brindar cuidados compasivos, como el miedo de desobedecer las órdenes de los superiores lo que genera impotencia e inseguridad. Es evidente que los conflictos entre los profesionales y el rol asistencial es una realidad vista en las diferentes instituciones públicas, sin embargo, es necesario de un espíritu firme y valiente para contraponerse ante las barreras que impidan dignificar al paciente o brindar los cuidados compasivos, lo cual fue reflejado por la mayoría de internos, asimismo el tener conocimiento para poder argumentar situaciones en las que se nos impida realizar las intervenciones de enfermería, no con la finalidad de crear conflicto, sino con la finalidad de lograr mejorar el confort de los pacientes así como posteriormente una pronta recuperación.

Dentro de las limitaciones de este estudio, se encuentran el sesgo que pudiese existir, al haber seleccionado los estudiantes para el grupo de discusión ya que en ocasiones las creencias religiosas, cultura, ciudad de origen u otros factores sociodemográficos puedan influir en las respuestas. De tal forma que se debía de tener un análisis más concienzudo de quienes podrían haber sido los informantes clave tomando en cuenta estas variables para su selección.

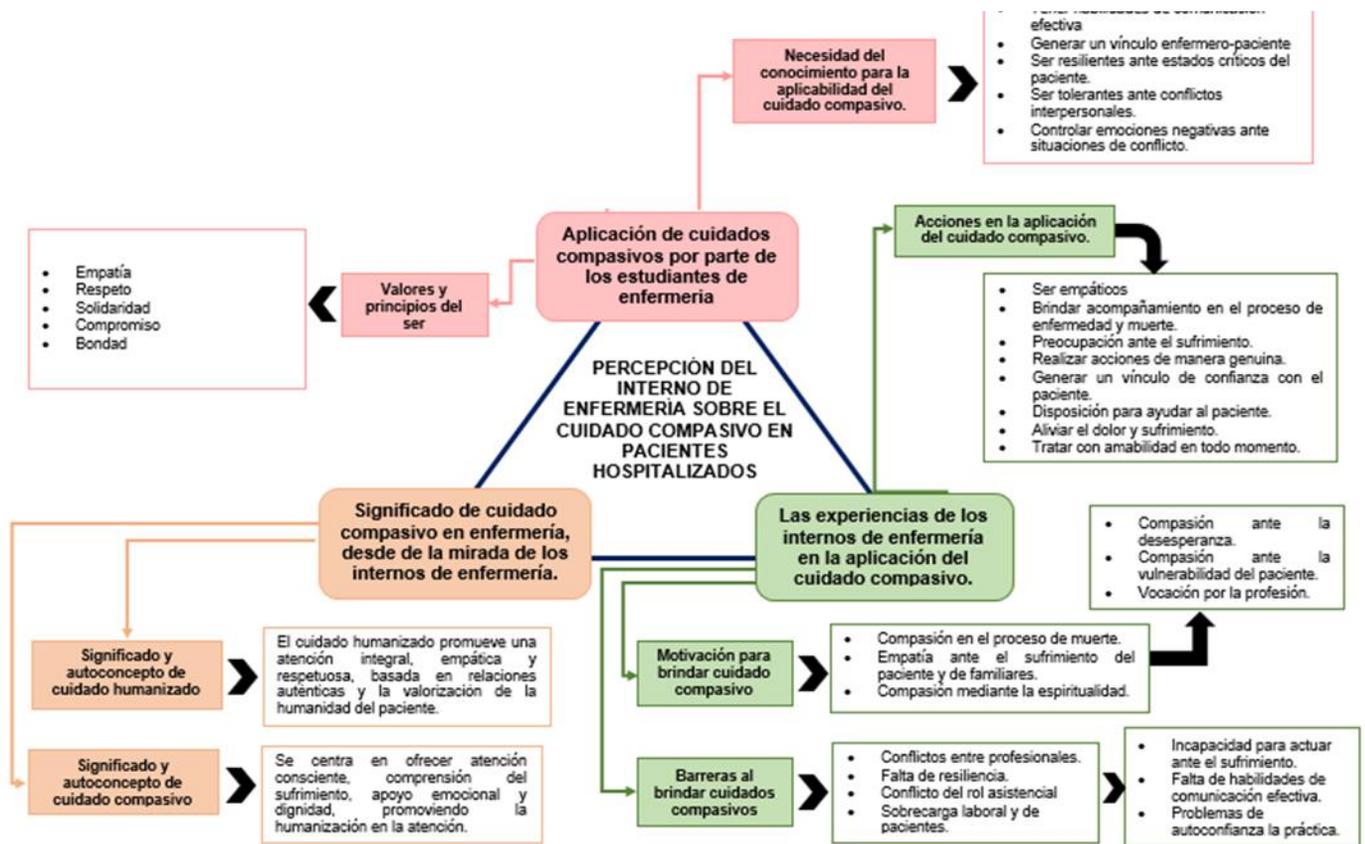
### **Modelo teórico**

El modelo teórico del cuidado compasivo se basa en que este tipo de cuidado nace en primera instancia cuando el enfermero tiene la capacidad de entender los sentimientos del paciente y empatizar con él, esto va a crear en el enfermero un deseo genuino de realizar una acción para poder disminuir el sufrimiento de la persona, y ejecutará esta intervención a costa de la falta de recursos, o las barreras que pueda encontrarse para hacerlo. Esto desencadenara el bienestar del

paciente, aumento en el nivel de satisfacción percibida de la atención recibida, pronta recuperación y también el sentimiento del “deber cumplido” del enfermero.

Cuando se otorgan cuidados compasivos, pudiese haber existido previamente una conexión interpersonal profunda entre el enfermero-paciente como también, esta conexión puede surgir posterior a haber brindado este cuidado. Cabe resaltar igual, que la humanización es la base para que surjan los cuidados compasivos, no creyendo que ambas son sinónimos, sino que la primera desencadena la segunda y que la compasión genera acciones más que filosofías o teorías.

**Grafico 1: Modelo teórico de Aplicación de cuidados compasivos por parte de los estudiantes de Enfermería**



*Elaborado por las autoras.*

## Conclusiones

El cuidado compasivo fue definido como un cuidado holístico, centrándose en el apoyo emocional, espiritual y físico, de los pacientes en situaciones difíciles, sin dejarse afectar por las emociones que se puedan presentar en dichas situaciones y aportando todo lo que esté al alcance para lograr

la recuperación del paciente. Asimismo, expresan que en el cuidado compasivo es necesario contar con características en el área de enfermería, como la conexión espiritual, la empatía, respeto, valores, apoyo emocional, la escucha activa, la dignidad, lo que permitirá tener una conexión interpersonal con el paciente y así poder brindar un cuidado compasivo hacia el mismo, logrando que la percepción del paciente sea buena para con el trato recibido del personal de enfermería.

También se concluye respecto a los efectos o beneficios que los estudiantes sean formados durante la carrera con relación a los cuidado compasivos, ya que esto permitirá que cuando se llegue a la práctica pre profesional, los internos ya puedan manejar al paciente con mayor empatía, carisma, respetando las creencias religiosas de los mismos, otorgando calidad de atención y mejorando los cuidados y el trato con el paciente y sus familiares, lo que puede contribuir con la recuperación más rápida del paciente del mismo. Esto a su vez contribuye con todo el sistema sanitario de un sector, una ciudad, un país, ya que los pacientes, aunque se encuentren con estados de salud delicado, se sentirán más amenos con la atención recibida en las distintas áreas de los centros de salud.

Se recomienda a los entes encargados de mejorar los programas y pensum de estudios de la universidad de Guayaquil, que incluyan más materias referentes al cuidado compasivo y de humanización, pero que estos puedan ser brindados mediante ejemplos prácticos y también de dilemas éticos que puedan encontrarse en el quehacer profesional, preparando así en mejor medida a los estudiantes.

## Referencias

1. López-Díaz L, Velásquez VF, Rodríguez V, Papadopoulos I. Contraste de perspectivas y experiencias sobre compasión de enfermeras colombianas con 14 países. *Duazary*. 15 de febrero de 2019;16(2):233-44.
2. O'Callaghan EL, Lam L, Cant R, Moss C. Compassion satisfaction and compassion fatigue in Australian emergency nurses: A descriptive cross-sectional study. *International Emergency Nursing*. 1 de enero de 2020;48:100785.
3. Hanife TŞ, Tuğba ÖY, Hilal KK, Şehrinaz P. Determining the Factors Affecting the Compassion Levels of Students Studying in Health Sciences: A Cross-Sectional Study. *CURARE Journal of Nursing*. 2024;0(4):9-15.

4. Kim C, Lee Y. Effects of compassion competence on missed nursing care, professional quality of life and quality of life among Korean nurses. *Journal of Nursing Management*. 2020;28(8):2118-27.
5. Borges EM das N, Fonseca CIN da S, Baptista PCP, Queirós CML, Baldonado-Mosteiro M, Mosteiro-Diaz MP. Compassion fatigue among nurses working on an adult emergency and urgent care unit. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2019;27:e3175.
6. Ryu IS, Shim JL. The Relationship between Compassion Satisfaction and Fatigue with Shift Nurses' Patient Safety-Related Activities. *Iran J Public Health*. diciembre de 2022;51(12):2724-32.
7. Córdoba-Rojas DN, Sanz-Guerrero D, Medina-Ch AM, Buitrago-Echeverri MT, Sierra-González ÁM. Fatiga por compasión y agotamiento profesional en personal de salud ante el duelo y muerte en contextos hospitalarios. *Saude soc*. 26 de julio de 2021;30:e200478.
8. Papadopoulos I, Martín García Á, Oter Quintana C, González Blázquez C, González Gil T. Explorando los significados y experiencias de las enfermeras españolas en torno a la compasión. *Revista ROL de enfermería*. 2020;43(2):8-16.
9. Guillen DEF. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*. 1 de enero de 2019;7(1):201-29.
10. Sanz HP. Los grupos de discusión en Investigación Cualitativa. *Qualitative Research in Education*. 28 de febrero de 2016;5(1):105-7.
11. Goicochea Palacios IL. Estrategias de cuidado enfermero para la atención de calidad en pacientes del servicio de hospitalización Hospital Agustín Arbulú Neyra - Ferreñafe. Repositorio Institucional - USS [Internet]. 2024 [citado 24 de julio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/12181>
12. Urra M E, Jana A A, García V M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Ciencia y enfermería*. diciembre de 2011;17(3):11-22.
13. Babaei S, Taleghani F, Farzi S. Components of Compassionate Care in Nurses Working in the Cardiac Wards: A Descriptive Qualitative Study. *J Caring Sci*. 2022 Aug 31;11(4):239-245. doi: 10.34172/jcs.2022.24. PMID: 36483686; PMCID: PMC9720497
14. Dalvandi A, Vaisi-Raygani A, Nourozi K, Ebadi A, Rahgozar M. The Importance and Extent of Providing Compassionate Nursing Care from The Viewpoint of Patients

- Hospitalized in Educational Hospitals in Kermanshah - Iran 2017. Open Access Maced J Med Sci. 2019 Mar 28;7(6):1047-1052. doi: 10.3889/oamjms.2019.204. PMID: 30976359; PMCID: PMC6454181.
15. Orenge Villanueva E. Modelo humanístico de Jean Watson: implicaciones en la práctica del cuidado. RECERCAT (Dipòsit de la Recerca de Catalunya) [Internet]. 31 de mayo de 2018 [citado 8 de agosto de 2024]; Disponible en: <http://repositori.uic.es/handle/20.500.12328/917>
  16. Akbari A, Nasiri A. A concept analysis of Watson's nursing Caritas process. Nurs Forum. noviembre de 2022;57(6):1465-71.
  17. Schantz ML. Compassion: a concept analysis. Nurs Forum. 2007;42(2):48-55.
  18. Arquínigo Torres RA. Percepción de la calidad del cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en una Institución de salud, 2020. 27 de abril de 2021 [citado 8 de agosto de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/19812>
  19. Leyva Moral JM. ¿Estamos realmente preparados para proporcionar un cuidado humanizado verdadero? Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque: REM. 2019;5(1):3-4.
  20. Matta Solis DK. Empatía en internos de un programa de enfermería en Lima, 2022. Cuidado y Salud Pública [Internet]. 30 de diciembre de 2022 [citado 5 de agosto de 2024];2(2):36-42. Disponible en: <https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/53>
  21. Edoho SAP, Lee Y, Baqer AJM, Rose CA, John ME. Compassion Competence Among Nursing Students From Different Cultures: A Multinational Study. Journal of Nursing Education. junio de 2022;61(6):289-95.