



Proyecto humanizAS: Experiencia en estudiantes del Grado en Enfermería de la Universidad de Valladolid (2023-2024)*

HumanizAS Project: Experience with students of the Degree in Nursing at the University of Valladolid (2023-2024)

VERÓNICA VELASCO GONZÁLEZ

Departamento de Enfermería. Facultad de Enfermería de la Universidad de Valladolid.
Av. Ramón y Cajal 7. 47005 Valladolid.

veronica.velasco.gonzalez@uva.es

<https://orcid.org/0000-0003-4739-9760>

CARLOS DURÁNTEZ FERNÁNDEZ

Departamento de Enfermería. Facultad de Enfermería de la Universidad de Valladolid.
Av. Ramón y Cajal 7. 47005 Valladolid.

carlos.durantez@uva.es

<https://orcid.org/0000-0002-9388-8074>

ROSA MARÍA CÁRDABA GARCÍA

Departamento de Enfermería. Facultad de Enfermería de la Universidad de Valladolid.
Av. Ramón y Cajal 7. 47005 Valladolid.

rosamaria.cardaba@uva.es

<https://orcid.org/0000-0002-2532-8307>

LUCÍA PÉREZ PÉREZ

Departamento de Enfermería. Facultad de Enfermería de la Universidad de Valladolid.
Av. Ramón y Cajal 7. 47005 Valladolid.

lucia.perez@uva.es

<https://orcid.org/0000-0002-6031-6619>

ÁLVARO DÍEZ REVUELTA

Área de Psiquiatría. Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid. Av. Ramón y Cajal 7. 47005 Valladolid.

* Artículo llevado a cabo en el marco del Proyecto de Innovación Docente (PID) Humanizando la Atención Sanitaria (humanizAS), subvencionado por el Vicerrectorado de Innovación Docente y Transformación Digital de la Universidad de Valladolid, convocatoria del curso 2024-25, PID 113.

a.diez@uva.es

<https://orcid.org/0000-0002-1725-1223>

NATALIA JIMENO BULNES

Área de Psiquiatría. Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid. Av. Ramón y Cajal 7. 47005 Valladolid.

natalia.jimeno@uva.es

<https://orcid.org/0000-0002-9618-3424>

Cómo citar /How to cite: Velasco González, Verónica; Durántez Fernández, Carlos; Cardaba García, Rosa María, Pérez Pérez, Lucía; Díez Revuelta, Álvaro; Jimeno Bulnes, Natalia (2024). Proyecto humanizAS: Experiencia en estudiantes del Grado en Enfermería de la Universidad de Valladolid (2023-2024). *Anales de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid*, 58: 331-339. DOI: <https://doi.org/10.24197/bgnrjf05>

Artículo de acceso abierto distribuido bajo una [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional \(CC-BY 4.0\)](#). / Open access article under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License \(CC-BY 4.0\)](#).

Resumen: El presente capítulo presenta los resultados obtenidos en el marco del proyecto de innovación docente *HumanizAS* en estudiantes del Grado en Enfermería de la Universidad de Valladolid, con especial atención a la evaluación de la humanización mediante la escala HUMAS. Se analizan las entrevistas realizadas a profesionales de enfermería, los aprendizajes percibidos por los estudiantes y las puntuaciones obtenidas en las dimensiones de la escala, en comparación con profesionales. Los hallazgos refuerzan la pertinencia de introducir competencias de humanización en etapas tempranas de la formación, con un impacto positivo en la percepción de la práctica clínica y en el desarrollo de competencias comunicativas y emocionales.

Palabras clave: humanización; enfermería; estudiantes; HUMAS; innovación docente.

Abstract: This chapter reports the findings of the teaching innovation project *HumanizAS*, carried out with undergraduate Nursing students at the University of Valladolid. Particular attention is given to the assessment of humanization using the HUMAS scale. The analysis includes interviews with nursing professionals, students' perceived learning outcomes, and the scores obtained in the scale's dimensions, in comparison with professional practitioners. The results highlight the importance of incorporating humanization competencies at early stages of training, showing a positive impact on the perception of clinical practice as well as on the development of communication and emotional skills.

Keywords: humanization; nursing; students; HUMAS; educational innovation.

1. INTRODUCCIÓN

La humanización de la atención sanitaria constituye una competencia esencial para los profesionales del siglo XXI, vinculada tanto a la

excelencia clínica como a la consideración de la individualidad del paciente (Millán Núñez-Cortés, 2018; Morán Barrios, 2019). En este contexto, el proyecto *HumanizAS*, impulsado en la Universidad de Valladolid, busca fomentar la adquisición de competencias de humanización en estudiantes de Medicina, Enfermería, Logopedia y Nutrición, a través de la actividad “Entrevista a un profesional sanitario” (Jimeno-Bulnes & Díez-Revuelta, 2021).

Durante el curso 2023-2024, la iniciativa se aplicó por primera vez en el Grado en Enfermería, dentro de la asignatura *Metodología de la Investigación*. Los estudiantes, además de realizar entrevistas a profesionales, completaron la escala de humanización en el profesional sanitario (*Healthcare Professional Humanization Scale, HUMAS*) (Pérez-Fuentes et al., 2019), lo que permitió obtener una primera aproximación cuantitativa a la percepción de la humanización en el ámbito enfermero.

2. METODOLOGÍA

La experiencia se llevó a cabo con 106 estudiantes de 2º curso del Grado en Enfermería del curso académico 2023-2024 de la Universidad de Valladolid, quienes realizaron 30 entrevistas a 14 profesionales de enfermería (12 mujeres y 2 hombres).

Paralelamente, se utilizó la escala *HUMAS* (Pérez-Fuentes et al., 2019) en su versión española y adaptada a estudiantes de enfermería, valorando cinco dimensiones: afectación, autoeficacia, comprensión emocional, disposición al optimismo y sociabilidad. Se aplicó como un cuestionario autoinformado online con ítems en formato tipo Likert (de “nunca” a “siempre” o de “totalmente en desacuerdo” a “totalmente de acuerdo”). Cada respuesta se puntúa y se obtiene una puntuación por dimensión, así como una puntuación general en humanización. La obtención de resultados específicos para estudiantes y profesionales permitió la comparación entre ambos colectivos.

3. RESULTADOS

Los resultados muestran un elevado grado de satisfacción de estudiantes y profesionales con la experiencia, con valoraciones medias superiores a 4,4/5 en la encuesta final.

En cuanto a la escala *HUMAS* (figura 1):

- Afectación: niveles altos entre los estudiantes (dimensión puntuada inversamente), lo que refleja una adecuada gestión emocional en la práctica inicial.
- Autoeficacia: predominio de puntuaciones medias, señalando confianza moderada en la capacidad de desempeño profesional.
- Comprensión emocional: puntuaciones medias, lo que sugiere sensibilidad hacia las emociones propias y ajenas.
- Optimismo y sociabilidad: se detecta una disposición media, mostrando actitudes positivas ante el futuro profesional y apertura hacia las relaciones interpersonales.
- Puntuación global de humanización: los estudiantes se sitúan en un nivel medio-alto, aunque inferior al alcanzado por los profesionales entrevistados, evidenciando un margen de desarrollo con la práctica asistencial.

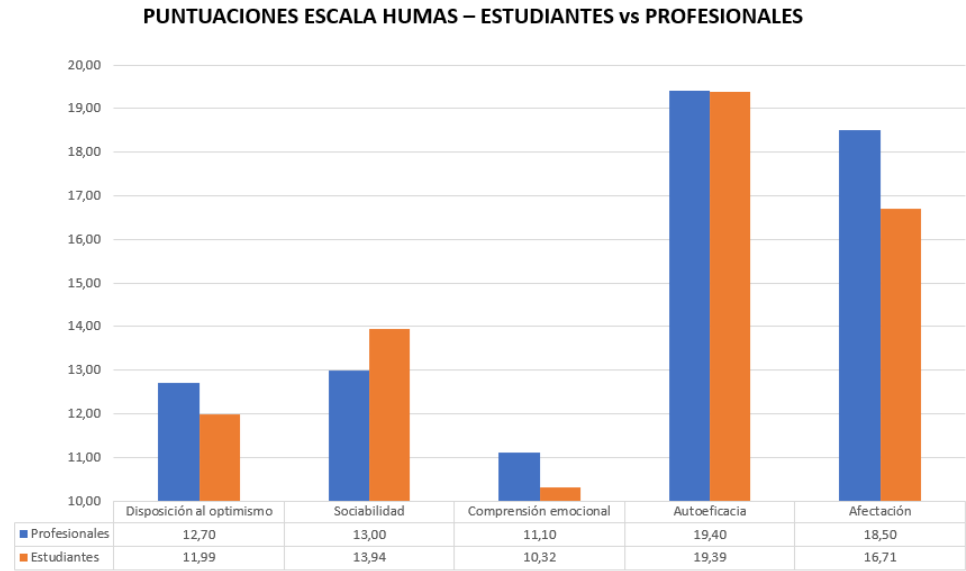


Figura 1. Puntuaciones escala *HUMAS* estudiantes vs profesionales.

HumanizAS, al ofrecer a los estudiantes un contacto directo con relatos profesionales que transmiten valores y estrategias de cuidado humanizado.

Un hallazgo recurrente en estudios contemporáneos es que las competencias asociadas a la humanización —empatía, comprensión emocional, optimismo disposicional y habilidades sociales— muestran variabilidad según la metodología pedagógica utilizada. Meta-análisis y revisiones sistemáticas sobre educación en empatía señalan que la simulación, el aprendizaje basado en la comunidad (*service-learning*) y las actividades experienciales incrementan significativamente las habilidades empáticas y la relación paciente-profesional en estudiantes de enfermería (Bas-Sarmiento et al., 2020; Marcilla-Toribio et al., 2022). En consecuencia, complementar entrevistas con ejercicios de simulación clínica o prácticas comunitarias podría amplificar el efecto observado en la escala *HUMAS*, especialmente en dimensiones como la autoeficacia y la comprensión emocional.

La comparación entre las puntuaciones de estudiantes y profesionales evidencia una brecha esperable: la práctica clínica real y la madurez profesional contribuyen a consolidar la humanización. Investigaciones recientes sobre percepciones de estudiantes de último año muestran que, aunque la formación académica aborda valores humanísticos, los entornos clínicos y la exposición prolongada a la práctica son factores decisivos para interiorizar conductas humanizadas (Zhang & Tian, 2024). Por ello, la intervención *HumanizAS* funciona bien como iniciador (primer contacto y sensibilización), pero su impacto a largo plazo dependerá de la incorporación sistemática de experiencias sucesivas a lo largo del currículo (microprácticas, tutorías clínicas, reflexiones guiadas y seguimiento longitudinal).

Otra lección extraída de la evidencia reciente es la relación entre condiciones del entorno laboral y la capacidad para ofrecer cuidados humanizados. La investigación sobre el constructo *HUMAS* y su aplicabilidad al entorno sanitario indica que factores como la carga asistencial, el apoyo organizativo y la salud mental del profesional influyen directamente en la capacidad de manifestar comportamientos humanizantes (Pérez-Fuentes et al., 2019). Esto orienta a que las intervenciones educativas no pueden quedar aisladas del marco

institucional: hace falta coordinación con centros clínicos colaboradores para asegurar modelos de supervisión y entornos que no obstaculicen —e idealmente favorezcan— la práctica humanizada que los estudiantes observan e intentan reproducir.

Desde una perspectiva metodológica, la inclusión de una escala validada como *HUMAS* en *HumanizAS* representa una fortaleza porque aporta indicadores objetivables y multidimensionales. Sin embargo, la evidencia sugiere complementar estos instrumentos con medidas cualitativas y de seguimiento para captar la profundidad del cambio actitudinal y conductual. Entrevistas semiestructuradas, diarios reflexivos y evaluaciones 360° durante las prácticas clínicas ayudarían a identificar qué componentes de la intervención (contacto con el profesional, discusión guiada, trabajo escrito) son los más transformadores (Reyes-Téllez et al., 2024).

En definitiva, las recomendaciones prácticas derivadas de la literatura y de la propia experiencia *HumanizAS* son claras: (1) integrar actividades experienciales repetidas y progresivas a lo largo del grado; (2) combinar entrevistas con simulación y aprendizaje comunitario para potenciar empatía y autoeficacia; (3) trabajar en alianza con los centros asistenciales para modelar entornos que faciliten la humanización; y (4) utilizar evaluación mixta (cuantitativa con *HUMAS* + cualitativa) y diseños longitudinales para medir impacto sostenido. Estas acciones contribuirán a que la humanización deje de ser un “valor” aislado y se convierta en una competencia observable y sostenida en la práctica profesional (Bas-Sarmiento et al., 2020; Zhang & Tian, 2024).

5. CONCLUSIONES

La experiencia desarrollada en el marco del proyecto *HumanizAS* con estudiantes del Grado en Enfermería de la Universidad de Valladolid ha puesto de manifiesto la pertinencia de introducir la humanización como competencia clave desde las primeras etapas de la formación universitaria. Los resultados obtenidos con la escala *HUMAS* muestran que los estudiantes presentan niveles adecuados de comprensión emocional y sociabilidad, así como una disposición positiva hacia el optimismo, aunque evidencian ser inferiores en comparación con los profesionales en ejercicio. Esta diferencia confirma que la humanización,

más allá de ser un valor teórico, se construye y consolida con la experiencia clínica y el contacto real con los pacientes.

El desarrollo de la actividad basada en entrevistas a profesionales ha resultado ser una herramienta eficaz para acercar a los estudiantes a la práctica asistencial y sensibilizarlos sobre la importancia de integrar valores humanísticos en el ejercicio de la enfermería. Asimismo, la combinación de esta metodología con la aplicación de la escala *HUMAS* ha permitido no solo una valoración cuantitativa de las competencias en humanización, sino también la reflexión sobre los aspectos que requieren refuerzo, como la autoconfianza en el desempeño profesional.

La literatura reciente confirma que la formación en humanización debe abordarse de manera longitudinal, incluyendo experiencias progresivas de aprendizaje que integren simulación, prácticas comunitarias y reflexión crítica. En este sentido, la iniciativa *HumanizAS* constituye un punto de partida valioso para sensibilizar a los futuros profesionales y sentar las bases de una atención centrada en la persona.

En conclusión, los resultados evidencian que la implementación de estrategias de innovación docente orientadas a la humanización contribuye al desarrollo de competencias fundamentales en los estudiantes de enfermería. Para garantizar un impacto sostenido, será necesario ampliar estas experiencias a lo largo del plan de estudios y favorecer la colaboración con los centros asistenciales, de manera que los valores trabajados en la universidad encuentren coherencia y refuerzo en la práctica clínica real. Solo así se logrará formar profesionales capaces de ofrecer cuidados técnicos de calidad, pero también profundamente humanos.

BIBLIOGRAFÍA

- Bas-Sarmiento, P., Fernández-Gutiérrez, M., Baena-Baños, M., Correro-Bermejo, A., Soler-Martins, P. S., & de la Torre-Moyano, S. (2020). Empathy training in health sciences: A systematic review. *Nurse education in practice*, 44, 102739. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2020.102739>

- Jimeno-Bulnes, N., & Díez-Revuelta, Á. (2021). Entrevista a un profesional sanitario: estudio piloto de una actividad de contacto asistencial temprano en el grado en Medicina durante la pandemia por COVID-19. *Revista de La Fundación Educación Médica*, 24(4), 199–209. <https://doi.org/10.33588/fem.244.1136>
- Marcilla-Toribio, I., Moratalla-Cebrián, M. L., Bartolomé-Gutierrez, R., Cebada-Sánchez, S., Galán-Moya, E. M., & Martínez-Andrés, M. (2022). Impact of Service-Learning educational interventions on nursing students: An integrative review. *Nurse education today*, 116, 105417. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105417>
- Millán Núñez-Cortés, J. (2018). Humanización de la medicina, medicina humanizada, medicina humanista: ¿de qué estamos hablando? *Educación Médica*, 19(3), 131–132. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.05.001>
- Morán Barrios, J. (2019). Competencias del médico del siglo XXI. Un cambio necesario. *Revista Científica Ciencias de La Salud*, 1(2), 58–73. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/01.02.2019.58>
- Pérez-Fuentes, M. C., Herrera-Peco, I., Molero, M. M., Oropesa, N. F., Ayuso-Murillo, D., & Gázquez, J. J. (2019). The development and validation of the Healthcare Professional Humanization Scale (HUMAS) for nursing. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(20), 3999. <https://doi.org/10.3390/ijerph16203999>
- Reyes-Téllez, Á., González-García, A., Martín-Salvador, A., Gázquez-López, M., Martínez-García, E., & García-García, I. (2024). Humanization of nursing care: a systematic review. *Frontiers in medicine*, 11, 1446701. <https://doi.org/10.3389/fmed.2024.1446701>
- Zhang, J., & Tian, Y. (2024). Final-year nursing students' perceptions of humanistic education in nursing: a cross-sectional descriptive study. *BMC medical education*, 24(1), 392. <https://doi.org/10.1186/s12909-024-05377-3>