



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

CUIDADO HUMANIZADO EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE QUIRÚRGICO POR EL PROFESIONAL  
ENFERMERO.

HUMANIZED CARE IN THE CARE OF SURGICAL  
PATIENTS BY THE NURSING PROFESSIONAL

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO  
QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO

AUTORA

CAROLINA DEL ROCIO GUZMAN NUNJAR DE AMORETTI

ASESORA

YAMILED OCHANTE AYACHO

LIMA - PERÚ

2024

**ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

**ASESORA**

**MG.YAMILED OCHANTE AYACHO**

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000 – 0002 – 3939 – 5674

## **DEDICATORIA**

A Dios que está conmigo en todo momento de mi vida, por su apoyo incondicional, guiándome en todo momento. Sin dejar de lado, a mis padres que me dieron la vida y me la encaminaron. A mis docentes que con sus conocimientos me llenan de sabiduría. Simplemente, a cada una de las personas y seres que influyeron de forma positiva en mi vida.

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi asesor por ser guía, maestro y gran apoyo incondicional que, a través de sus enseñanzas, correcciones y paciencia, no hubiese sido posible el poder lograr la tan esperada titulación de postgrado.

Gracias a todo lo que logra inspirarme para continuar en esta vida cada vez más competente.

A Dios por ser un apoyo espiritual importante.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

El presente trabajo monográfico será autofinanciado.

## **DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DEL AUTOR**

Este trabajo académico es original y auténtico, siguiendo los lineamientos respectivos de la ética en investigación y será usado para obtener el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico, declaro no tener conflictos de interés.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Cuidado humanizado en la atención del paciente quirúrgico por el profesional enfermero.

### INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

|   |  |     |
|---|--|-----|
| 1 | <a href="http://repositorio.upch.edu.pe">repositorio.upch.edu.pe</a><br>Fuente de Internet       | 2%  |
| 2 | <a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | 1%  |
| 3 | <a href="http://livrosdeamor.com.br">livrosdeamor.com.br</a><br>Fuente de Internet               | 1%  |
| 4 | <a href="http://repositorio.utea.edu.pe">repositorio.utea.edu.pe</a><br>Fuente de Internet       | 1%  |
| 5 | <a href="http://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         | 1%  |
| 6 | <a href="http://revistas.ucu.edu.uy">revistas.ucu.edu.uy</a><br>Fuente de Internet               | 1%  |
| 7 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo<br>Trabajo del estudiante                                 | 1%  |
| 8 | <a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a><br>Fuente de Internet         | <1% |
| 9 | <a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a><br>Fuente de Internet                         |     |

## TABLA DE CONTENIDOS

|  | <b>Pág.</b> |
|--|-------------|
| I. Introducción .....                  | 1           |
| II. Objetivos .....                    | 8           |
| III. Materiales y Métodos .....        | 9           |
| IV. Resultados .....                   | 11          |
| V. Discusión .....                     | 12          |
| VI. Conclusiones .....                 | 18          |
| VII. Referencias Bibliográficas .....  | 19          |
| VIII. Tablas, gráficos y figuras ..... | 22          |
| Anexos .....                           | 27          |

## RESUMEN

En diversas regiones del planeta, son los enfermeros quienes ocupan el frente de batalla en entornos quirúrgicos, desempeñando un papel fundamental en el cuidado integral de los pacientes, el cual está centrado en satisfacer las necesidades holísticas de sus pacientes quirúrgicos, antiguamente en la mayoría de países sudamericanos, este cuidado tenía un enfoque meramente biomédico, o sea brindaban mayor énfasis a las necesidades biológicas, este tipo de paradigma contribuyó a la deshumanización del cuidado de enfermería. En la actualidad, el enfoque del cuidado en el ámbito quirúrgico es bastante humanizado, reconociendo al paciente como un ser completo con necesidades biológicas, psicológicas, sociales y espirituales en ese contexto las intervenciones realizadas por enfermeros deben ser efectuadas siempre respetando la integridad de la persona como un todo, con respeto a su humanidad y velar por la dignidad de la vida. **Objetivo:** Evaluar las evidencias bibliográficas sobre el cuidado humanizado brindado por el personal de enfermería en la atención del paciente quirúrgico. **Metodología:** Revisión bibliográfica, análisis crítico de los artículos que cumplen con los criterios impuestos. **Conclusiones:** La mayoría de los usuarios quirúrgicos perciben y esperan recibir una atención donde prime el cuidado humanizado por parte del enfermero.

**Palabras clave:** Cuidado humanizado, paciente quirúrgico, enfermería.

## ABSTRACT

In various regions of the planet, it is nurses who occupy the front lines in surgical environments, playing a fundamental role in comprehensive patient care, which is focused on meeting the holistic needs of their surgical patients, formerly in the majority of cases. South American countries, this care had a purely biomedical approach, that is, they gave greater emphasis to biological needs, this type of paradigm contributed to the dehumanization of nursing care. Currently, the approach to care in the surgical field is quite humanized, recognizing the patient as a complete being with biological, psychological, social and spiritual needs. In this context, the interventions carried out by nurses must always be carried out respecting the integrity of the person. as a whole, with respect for their humanity and ensuring the dignity of life. **Objective:** To evaluate the bibliographic evidence on the humanized care provided by nursing staff in the care of surgical patients. **Methodology:** Bibliographic review, critical analysis of articles that meet the imposed criteria. **Conclusions:** The majority of surgical users perceive and expect to receive care where humanized care from the nurse prevails.

**Keywords:** Humanized care, surgical patient, nursing.



## **I. INTRODUCCIÓN**

La enfermería como profesión define al cuidado como el pilar y esencia de su profesión, todas las intervenciones de enfermería deben ser dirigidas para proteger y preservar la humanidad del paciente, ayudándola en todo momento y durante todas sus etapas de vida, siempre mediante un cuidado de calidad y con calidez humana.

(1)

Los profesionales de enfermería se encuentran en la primera línea de acción en áreas quirúrgicas a nivel mundial, una de sus principales funciones es la del cuidado centrado en satisfacer las necesidades holísticas de sus pacientes quirúrgicos, antiguamente en la mayoría de países sudamericanos, este cuidado tenía un enfoque meramente biomédico, es decir brindaban mayor importancia a las necesidades biológicas, este tipo de paradigma, contribuyo a la deshumanización del cuidado de enfermería, ya que buscaba la curación de la enfermedad biológica pero dejaba de lado el aspecto humano y las necesidades psicológicas, espirituales, culturales y sociales del paciente. (2)

El enfoque biomédico en el área quirúrgica fue usado durante mucho tiempo debido a la escasez , este fenómeno afecto a todas las profesiones de salud, la enfermería no fue la excepción, el cuidado de enfermería con enfoque de modelo biomédico provoco una atención deshumanizada, valoraba al paciente quirúrgico solo como una entidad biológica con necesidades netamente físicas. (3) Este tipo de cuidado trajo consigo complicaciones de índole social, biológico y económicos, provoco a su vez insatisfacción del usuario y de su entorno más cercano, afectando directamente la calidad de atención y ralentiza el empoderamiento de enfermería

como profesión, las consecuencias tuvieron impacto micro y macro que perjudico a la persona, la familia, la comunidad y sociedad. (4) La atención inhumana puede trascender y afectar negativamente a los pacientes quirúrgicos que pasan por estos episodios, esto debido al gran estado de vulnerabilidad provocada por la enfermedad en curso, aumentando el dolor, ansiedad y temor, tiene relación el aumento de complicaciones post operatorias. (5)

Actualmente, el cuidado brindado en el área quirúrgica tiene un enfoque más humano, donde se ve al paciente como un ser holístico con necesidades biológicas, psicológicas sociales y espirituales, en ese contexto las intervenciones realizadas por los enfermeros deben ser efectuadas siempre respetando la integridad de la persona como un todo, con respeto a su humanidad y velar por la dignidad de la vida. Más aún en las áreas quirúrgicas, donde debido a su naturaleza presentan características complejas, que van desde acceso restringidos, normas especiales y rutinas para disminuir los riesgos de infección y complicaciones lo más posible, esto sumado a las necesidades individuales de los pacientes quirúrgicos, provoca la necesidad de contar con enfermeros altamente capacitados y actualizados, que implementen el cuidado humano en todo momento, teniendo en cuenta la delicadeza y el reto que supone atender a un paciente que va a ser o fue intervenido quirúrgicamente. (6)

El enfoque sobre el cuidado humanizado en pacientes quirúrgicos ha ido ganando terreno y es un indicador de calidad de atención, este aumento progresivo se debe a los procesos de acreditación de hospitales y clínicas, donde el cuidado humanizado es un pilar clave como indicador de calidad y es requisito indispensable para la acreditación, de esa manera las instituciones de salud tienen la obligación de

implementar acciones para favorecer el cuidado humanizado dentro de sus buenas prácticas en los profesionales de enfermería, aún más en áreas quirúrgicas. (7) Los pacientes quirúrgicos demandan y buscan un cuidado humanizado y no sólo la solución a su enfermedad o problema de salud, comprenden que un tratamiento efectivo aquel que logra integrar y solucionar satisfactoriamente todas sus necesidades a nivel holístico. La relación humana entre el profesional de enfermería y el paciente quirúrgico (dentro de los parámetros éticos) trasciende a un respeto mutuo que fortalece aún más el vínculo paciente – profesional.

Gómez et al (2023) define las dimensiones de:

Dimensión “calidad del quehacer o hacer de enfermería”: Se destacan aspectos fundamentales, como fomentar el bienestar del paciente y establecer un vínculo respetuoso en la interacción entre enfermero y paciente. Esto ayuda a generar sentimientos de confianza y comodidad en el paciente. (8) (9)

La segunda dimensión “disposición para la atención” se menciona que la iniciativa para el cuidado proviene del individuo mismo y va más allá de simplemente observar, implicando sumergirse en la realidad del sujeto para identificar sus necesidades y fortalecer el lazo que los une en el proceso de cuidado. (8)(9).

Y en la tercera dimensión que es “apertura a la comunicación”, los autores señalan que se hace alusión a la disposición del cuidador para abrirse, reconociendo que este cuidado es esencial para el desarrollo, la transformación y la conducta que facilitan la interacción con el paciente. Esto se logra mediante el uso de habilidades comunicativas que permiten la transmisión de la realidad. (8)(9)

Liu et al (2023) en China en su estudio “Efectos de los cuidados de enfermería humanizados sobre las emociones negativas y las complicaciones en pacientes

sometidos a cirugía “se evidenció que la ausencia del cuidado humanizado aumenta en 20% la probabilidad de sufrir complicación físicas y psicológicas, siendo las más comunes la infección (13%) y sangrado (9%), el 50% de los pacientes quirúrgicos refirieron no percibir cuidado humanizado, todos ellos evidenciaron mayores complicaciones que sus contrapartes. (10)

Ke et al (2020) “Valor de la Enfermería Humanizada “analizaron la influencia del modelo de enfermería humanizada en la tasa de ocurrencia de infección postoperatoria y estrés quirúrgico en enfermería de quirófano. que la ausencia de cuidado humanizado afectó a varios pacientes quirúrgicos, refirieron aumentando el estrés quirúrgico en 30% y disminuye la satisfacción por la atención brindada por el cuerpo de enfermería. (11)

Luo y Wang en el año 2023 “Cooperación de Cirugía en el Siglo XXI” concluyeron en el resultado de su estudio que un cuidado humanizado deficiente aumenta el tiempo de recuperación y con ello los gastos de tratamiento derivados de pacientes quirúrgicos, se estima un gasto superior al 30%, el cual podría ser mejor aplicado en sistemas de capacitación para mejorar el cuidado humanizado. (12)(13)(14)

Según señala la realidad latina puede afectar significativamente la atención brindada por el enfermero, en Argentina solo el 45% de los usuarios quirúrgicos considera que se le brindó un cuidado humanizado con énfasis en la comunicación, lo señalan Gómez et al (2023) donde en su estudio titulado “Percepción de los usuarios sobre los comportamientos de cuidado humanizado en hospitales públicos de Corrientes”, los encuestados refirieron que no se les brindó el tiempo suficiente para responder sus dudas y no le explicaron de manera clara los procedimientos que se iban a realizar, esta falta de información dificultó la toma de decisiones por parte

del paciente. (8)

Catota y Guarate (2023) Ecuador en su estudio “Cuidado Humanizado en Pacientes Hospitalizados” señalaron que el 42% de los pacientes quirúrgicos que participaron en su estudio, presentaron una percepción negativa de la atención humanizada brindada por el equipo de enfermería, entre los puntos con peor evaluación se encuentra la falta de escucha atenta, la falta de apoyo para manejar el dolor, la falta de comunicación y la dificultad para expresar sus pensamientos debido a poca atención. (15)

En el Perú el 2022, Es salud 2022 y con el fin de brindar un cuidado más humanizado y reducir el estrés de los niños que requirieron tratamiento quirúrgico, implemento la iniciativa “Al quirófano en auto”, esto como respuesta al aumento del 60% de cirugías programadas con respecto a años anteriores, durante la duración de este programa se efectuaron 210 mil cirugías de distintos índoles a niños, los resultados fueron la disminución del estrés durante el tratamiento, sobre todo cuando se debía trasladar al niño hacia el quirófano, el innovador plan de movilizarlos en autos eléctricos, sumada a la imaginación propia de la niñez, pudo mitigar la situación de estrés de una cirugía previa. En este proceso el equipo de enfermería fue fundamental ya que fueron ellos quienes trasladaban al niño y brindaban apoyo, confianza y resolvían dudas con calidez, sin embargo, esta acción fue temporal y no perduró en el tiempo. (16)(17)

Esta realidad plantea que la atención quirúrgica en Perú aun es deficiente para cubrir las necesidades de la población, este déficit puede afectar el cuidado humanizado brindado por los enfermeros, en el estudio realizado por Velarde (2020) titulado “Percepción del cuidado humanizado y el nivel de satisfacción en pacientes

hospitalizados de medicina y cirugía en un hospital peruano” muestra que el 40% de los pacientes quirúrgicos tienen la percepción que el cuidado de enfermería no cumplió con los requerimientos necesarios para considerarse humanizado, los criterios que más llamaron la atención fueron; la falta de diálogo, falta de atención a sus necesidades básicas, falta de respeto de su intimidad y falta de confianza.(18)

(19)

Entre las dimensiones menos valoradas se evidencia una actitud receptiva hacia la comunicación y una disposición para proporcionar atención., así lo señalan Campos et al (2022) en su estudio titulado “Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes post operados en un Hospital Nacional de Lima, Perú” donde los pacientes quirúrgicos refirieron que a su percepción el enfermero se “encontraba muy saturado” y “no le prestaba la atención ni el tiempo necesario”. (20)

A pesar de los múltiples esfuerzos institucionales, el cuidado humanizado por parte del equipo de enfermería no es aplicado a nivel general ni en todo momento, así lo señalan Campos y Alcántara (2022) en su estudio titulado “Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura” donde la realidad social y la deficiente administración sanitaria dificulta los procesos que permitirán mejorar dicha condición. (21) Dos Santos et al (2022) evidencia que la sobrecarga de trabajo y la falta de recursos humanos y físicos provocan que el proceso de mejora se ralentice, afectando la calidad de atención y el cuidado humano, siendo los más afectados la población quirúrgica.

(22)

Examinar y revisar la literatura disponible sobre el cuidado humanizado proporcionado por enfermeras/os durante la atención al paciente quirúrgico,

reconociendo que la cirugía desencadena estados emocionales que generan temor y ansiedad en el paciente. En este contexto, es crucial contar con profesionales empáticos que puedan responder a las necesidades del paciente de manera integral y holística. Sin embargo, se plantea la preocupación de que no todos los profesionales en enfermería brinden una atención personalizada, lo que resalta la importancia de los valores y la ética en su labor. Estos profesionales desempeñan un papel fundamental en la ejecución eficiente de las tareas durante el proceso quirúrgico, lo que contribuye a mejorar la calidad de atención. La información recopilada nos permite proponer nuevas estrategias, revisar protocolos y desarrollar guías que promuevan un cuidado más humanizado para los pacientes quirúrgicos.

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Determinar las evidencias bibliográficas sobre el cuidado humanizado en la atención del paciente quirúrgico por el profesional enfermero.

### **Objetivos específicos**

1. Describir las evidencias bibliográficas sobre la dimensión de la calidad del quehacer en el cuidado humanizado por el profesional Enfermero.
2. Describir las evidencias bibliográficas sobre la dimensión disposición para la atención en el cuidado humanizado por el profesional Enfermero.
3. Describir las evidencias bibliográficas sobre la dimensión disposición para la apertura a la comunicación en el cuidado humanizado por el profesional Enfermero.



### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

Esta revisión bibliográfica, retrospectiva y descriptiva, se centra en el cuidado humanizado y tiene una antigüedad de 5 años. Se emplearon descriptores bibliográficos relacionados con la terminología de las ciencias de la salud, utilizando inicialmente una revisión de términos MeSH / DeCs que incluyeron cuidado, humanizado, humanización, enfermeras, entre otros. La búsqueda de información se llevó a cabo en diversas bases de datos científicas, como PubMed, Scopus, Scielo, Lilacs, ProQuest, ScienceDirect y MedLine. Además, se utilizaron operadores booleanos "AND", "OR" y "NOT" para mejorar los resultados de la búsqueda.

Se establecieron cuatro pasos para analizar los resultados de la búsqueda bibliográfica: identificación, selección, elegibilidad e inclusión, lo que facilitó el análisis simplificado de cada artículo. Se determinaron criterios de inclusión, como la fecha de publicación (2019-2024), la completitud del artículo, la metodología claramente integrada, la inclusión en bases de datos acreditadas y la disponibilidad del texto completo. Se excluyeron artículos de acceso restringido, documentos publicados antes del período establecido y aquellos que no abordaran variables relacionadas con el estudio.

Tras el análisis de datos científicos en diversas fuentes de información, se identificaron un total de 90 artículos de investigación que abarcaban el período comprendido entre 2020 y 2024. Posteriormente, se realizó un análisis secundario

de los principales aspectos de los artículos encontrados, aplicando los criterios de inclusión y exclusión definidos previamente. Después de aplicar la metodología de análisis de investigación, se seleccionaron 30 artículos, primero por título, luego por resumen y finalmente por contenido.

#### **IV. RESULTADOS**

Según la Tabla N°1, de los 30 artículos utilizados, 27 se encuentran escritos en el idioma español, representando el 90%, por otro lado 03 artículos mantienen el idioma inglés, representando el 10%. **ANEXO (1).**

Según la Tabla N°2, de los 30 artículos encontrados, el 16% son artículos que corresponden a Perú, el 16% corresponden a México, 16% corresponden a Ecuador el 14% corresponden a Chile, 14% a España, 10% corresponden a China (10%), y el 7% a Argentina y Brasil. **ANEXO (2).**

Como se observa en la Tabla N°3, el 33.3% son artículos que corresponden al 2020, el 23.3 % corresponden al 2021 y al 2023 y el 20% al año 2022. **(ANEXO 3)**

Según la Tabla N°4, el 33.3% fueron encontrados en PUBMED, EL 23.3 % encontrados en SCIENCE DIRETC, Redalyc y el 20% hallados en Scielo. **ANEXO (4)**

La Tabla N°5, muestra que el 40% dentro de la investigación de la literatura correspondían a la calidad de quehacer del personal de enfermería, un 33.3% a la disposición del personal para la atención oportuna y adecuada y el 26.6% que analizaban sobre la importancia de la comunicación enfermera-paciente para un cuidado humanizado. **ANEXO (5)**

## V. DISCUSIÓN

La enfermería cumple un rol fundamental en el cuidado del paciente quirúrgico, sus intervenciones se fundamentan en brindar una atención humanizada que responda a las necesidades del paciente y sus familiares, este paradigma coincide con múltiples teorías del cuidado que alucen la visión holística e integral que se le debe dar al paciente quirúrgico, en tal sentido se realiza el siguiente análisis:

Tomando esta perspectiva, el cuidado humanizado responde y soluciona las necesidades del paciente quirúrgico en su totalidad y dignifica la relación enfermera – paciente. Los resultados coinciden con el estudio realizado por Melita et al (2022) titulado “Indicadores de cuidado humanizado de enfermería en atención intrahospitalaria “donde evidencian que los pacientes quirúrgicos refirieron tener una percepción buena del cuidado humanizado por parte del cuerpo de enfermería, a su vez, los enfermeros tienen una percepción similar, donde el 80% refirió brindar un cuidado humanizado a todos los pacientes quirúrgicos, estas percepciones similares reflejan una buena prestación de servicios humanizado de enfermería en la atención de pacientes quirúrgicos. (5) También Huamán et al (2023) concluye que el estado del arte de enfermería debe basarse en 3 características bien establecidas, siendo la calidad quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación en áreas quirúrgicas dichas características definitorias. De esta manera se afronta de manera correcta la complejidad de demandas derivadas de problemas quirúrgicos y favorece la solución de retos administrativas, éticas y asistenciales propias del área, plantea la necesidad de cambiar la visión de la atención de enfermería y dirigir el cuidado quirúrgico a uno más humano y de respeto a la vida. (6)

Para los autores Bravo et al (2023) y Nicolalde et al (2022) observaron que el 64% de los pacientes quirúrgicos tienen la percepción que los enfermeros siempre les brindaron un cuidado humanizado desde su ingreso hasta la alta hospitalaria, se tiene presente que el cuidado humanizado en la atención de pacientes quirúrgicos significa la dignificación y respeto de la vida del mismo, constituye el apoyo que permite al paciente quirúrgico afrontar la enfermedad, comprende a su vez el acompañamiento que efectúa el profesional en la recuperación de la salud del paciente. (4) Estos resultados coinciden con el estudio de Fernández et al (2022) donde el 68.7% de los pacientes quirúrgicos refirieron que el cuidado brindado por los enfermeros fue humanizado, esto causó una alta satisfacción en más del 84% de los pacientes quirúrgicos, resalta la relación que tiene el cuidado humanizado con la satisfacción del paciente durante el proceso de atención, considera la importancia de propicios climas organizacionales que promuevan el cuidado humanizado. (18) Los autores Liu et al (2023), Luo et al (2023) y Ke et al (2020) refieren que el cuidado humanizado disminuye la probabilidad de riesgos quirúrgicos, se evidencia menor porcentaje y sagrado post operatorios, los pacientes que recibieron un cuidado humanizado mencionan sentir menos ansiedad, temor y menos dolor durante todo el tratamiento quirúrgico. Sin embargo, en el estudio “Humanización de la atención de enfermería al paciente en el periodo perioperatorio; la visión de una enfermera” de los autores Dos Santos et al (2022) se pudo identificar que, a pesar de los esfuerzos de los enfermeros por brindar un cuidado humanizado a los pacientes quirúrgicos, existen barreras que dificultan ese proceso, es fundamental la orientación constante para garantizar un cuidado humanizado y de calidad. Según los autores Da Rosa et al (2022) y Zapata et al (2021) nos indican que el cuidado humanizado no solo depende

del conocimiento, capacitación y disposición del personal, sino también involucra infraestructura y recursos humanos necesarios para su aplicación, debe ser supervisado de manera rutinaria.

Relación a las Dimensiones del cuidado Humanizado: **Calidad de quehacer:** Se aprecia en el estudio titulado “Cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados” (12) que el 70% de los pacientes quirúrgicos mencionaron que casi siempre recibieron un cuidado humanizado por parte de los enfermeros, la dimensión con mejor valoración fue la calidad de quehacer con una percepción positiva del 70%, similar a la evaluación de percepción de cuidado humanizado, los puntos más favorables fueron el trato con amabilidad, la tranquilidad y confianza que les hacía sentir el personal de enfermería durante su estancia en el centro quirúrgico. Este resultado es similar en el estudio de título “Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería” (18) donde se concluye que la dimensión calidad de quehacer durante la atención de enfermería fue la mejor evaluada, más del 68% de pacientes quirúrgicos refirieron que el cuidado brindado por los enfermeros los hizo sentir como una persona individual y no un paciente más, hicieron referencia en el trato amable y como este aumentaba la confianza y contribuía a mejorar la relación de respeto entre paciente – enfermero. Según los autores Garza et al (2020) en su estudio titulado “Percepción de los pacientes quirúrgicos sobre las conductas de atención de enfermería humanizada” evidencian que más de la mitad de los pacientes quirúrgicos (79%) perciben buen cuidado humanizado por parte de los enfermeros, destacan cualidades que están dentro de la calidad del quehacer, siendo respeto a la creencias y valores, hacer sentir al paciente importante y la generación de tranquilidad los

puntos más favorables. Estos estudios tienen resultados similares en cuanto a porcentaje y la percepción de buena calidad de quehacer superior a 68% en los pacientes quirúrgicos.

**En relación a la dimensión Disposición para la atención:** Comparando los estudio de los autores Gómez et al (2023) y Zapata et al (2021) mencionan que el 74.9% de los pacientes quirúrgicos refirieron un cuidado humanizado positivo, entre los puntos más resaltantes de ambos estudios fueron la dedicación adecuada de tiempo brindado, la atención oportuna a las necesidades y el cuidado con calidez proporcionada por los profesionales de enfermería, asumiendo una percepción de la disposición para la atención positiva en el 72% de los encuestados, este resultado considera la disposición de la atención como una característica indispensable para que el cuidado quirúrgico brindado por los enfermeros se considerado humanizado. En el estudio de los autores Yaguargos y Romero (2020) resaltan que la disposición para la atención como un componente fundamental en el cuidado humanizado a pacientes quirúrgicos (70%), siendo el respeto por sus decisiones y la muestra de interés brindado por los enfermeros, como puntos fuertes y determinantes para esa evaluación. Los autores Arcentales y Mesa (2021) en su estudio refieren la necesidad de incorporar de manera progresiva programas que permitan mejorar la disposición de la atención frente al cuidado humanizado, es necesario la capacitación constante y la evaluación periódica para granizar le cuidado humanizado a los pacientes quirúrgicos.

**En Relación a la dimensión Apertura a la comunicación:** Según los autores Carreto et al (2021) indican que el 70.5% de los usuarios quirúrgicos encuestados mencionaron buena apertura a la comunicación por parte de los enfermeros, los

pacientes quirúrgicos toman especial consideración a la información brindada por el enfermero, la respuestas a sus dudas y la facilidad para entablar el dialogo, estos resultados ratifican que la apertura a la comunicación positiva durante la atención humanizada del cuidado de enfermería, tiene un efecto positivo en el cumplimiento de los objetivos de salud, aumenta el grado de tolerancia y aceptación al tratamiento y proceso de atención de salud en general. Se aprecia que el dialogo y escucha activa fomenta la confianza entre el paciente y el personal de enfermería, afianza las acciones positivas para la mejora de la salud por parte del paciente quirúrgico al conseguir la integración del mismo a su propio autocuidado. Acosta (2021) afirma que cuando el paciente quirúrgico siente que sus necesidades, pensamientos y emociones son escuchadas y respetadas, se forma un sentimiento de confianza que favorece el proceso de sanación y superación de adversidades. Si se produjese todo lo contrario y la comunicación fuera ineficiente, ineficaz y deshumanizada por parte del profesional de enfermería, puede producir estrés, depresión, ansiedad y desesperanza al paciente y a su entorno más cercano. (19)

En tal sentido, los autores Blanco y Tortajada (2021) en su estudio de título “Percepción de los pacientes sobre los cuidados de enfermería en el contexto de la crisis del COVID-19” afirma que la dimensión de apertura a la comunicación percibida positivamente por el paciente quirúrgico, es un factor que enriquece la calidad del cuidado holístico desde su aplicación como parte del cuidado humanizado que fomenta la comunicación efectiva y fomenta el fortalece la relación enfermera – paciente. La mecanización del cuidado de enfermería, por otro lado, no permite una apertura a la comunicación adecuada, calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación son clave para fortalecer



la capacidad de respuesta y asegurar una atención de calidad en situaciones críticas.

(20)

## **VI. CONCLUSIONES**

- La mayoría de los usuarios quirúrgicos percibe y espera recibir una atención donde prime el cuidado humanizado por parte del enfermero.
- La dimensión calidad del quehacer ayuda al paciente a experimentar situaciones de bienestar y confianza logrando así un vínculo respetuoso en la relación enfermero paciente.
- La dimensión disposición para la atención según las evidencias bibliográficas en más del 74.9% concluyeron un cuidado humanizado posible.
- Finalmente, con la dimensión disposición para la apertura de la comunicación por parte de los enfermeros es en el 70.5% tiene buena apertura a la comunicación, teniendo un efecto positivo en el cumplimiento de los objetivos de salud y por ende a su propio autocuidado.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hidalgo B. ¿Qué es y qué no es el cuidado de enfermería? *Enfermería Actual en Costa Rica*. 2021; 1(40).
2. Diaz M, Alcántara L, Aguilar D. Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura. *Enfermería Global*. 2020; 19(58).
3. Nicolalde D, Caicho O, Ramírez E. Percepción del paciente del cuidado humanizado en la sala de terapia intensiva. Revisión sistemática. *Salud, Ciencia y Tecnología*. 2022; 2(3).
4. Bravo C, Bombón J, Vargas L. Cuidado humanizado de enfermería a pacientes safenectomizados. *Vive Revista de Salud*. 2023; 06 (17).
5. Melita A, Jara P, Moreno M. Percepción de pacientes hospitalizados en unidades medico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería. *Enfermería: Cuidados Humanizados*. 2021; 10(1).
6. Huamán M, Oliveira M. Cuidado Quirúrgico de enfermería de sala de operaciones. Revisión de literatura. 2023; 2(32).
7. Garza R, Meléndez C, Castañeda H. Percepción de los pacientes quirúrgicos sobre las conductas de atención de enfermería humanizada. *Atención médica*. 2020; 18(01).
8. Gómez F, Medina O, Leguiza I. Percepción de los usuarios sobre los comportamientos de cuidado humanizado en hospitales públicos de Corrientes. *Notas de enfermería*. 2023; 24(41).
9. Marshall S. Los factores humanos y la seguridad de la atención quirúrgica.

- Anaesthesia. 2020; 75(51).
10. Liu LXY, Zhou X. Efectos de los cuidados de enfermería humanizados sobre las emociones negativas y las complicaciones en pacientes sometidos a cirugía. *Casos Mundial Journal Clínica*. 2023; 11(28).
  11. Ke S, He L. Análisis sobre el control de la enfermería humanizada sobre el estrés quirúrgico y la infección posoperatoria en la enfermería de quirófano. *Int J Clin Exp Med*. 2020; 12(12).
  12. Luo S, Wang Y. Valor de la enfermería humanizada en la recuperación de la función gastrointestinal en pacientes con obstrucción intestinal aguda después de una operación. *Medicina de emergencia internacional*. 2023; 10(10).
  13. Martínez J, Rodríguez J, Parrilla P. Cooperación en cirugía en el siglo XXI. *Cirugía española*. 2020; 96(8).
  14. Ramos A, Torres J. La cirugía como problema de salud pública en México y el concepto de cirugía global. *Cirujano General*. 2020; 42(1).
  15. Catota P, Guarate Y. Cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados. *Salud, Ciencia y Tecnología*. 2023; 3(260).
  16. EsSalud. EsSalud. [Online]; 2022. Acceso 10 de enero de 2024. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-incremento-en-60-las-cirugias-a-nivel-nacional>.
  17. EsSalud. EsSalud. [Online]; 2024. Acceso 10 de enero de 2024. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/161968-essalud-realizo-mas-de-107000-cirugias-en-lo-que-va-del-ano>.
  18. El Comercio. El Comercio. [Online]; 2023. Acceso 05 de enero de 2024. Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/la-larga-espera-de-mas-de-90-mil>

pacientes-quirurgicos-que-no-pueden-operarse-que-hay-detras-de-la-demora-del-minsa-cirugias-operaciones-embalse-noticia/?ref=ecr.

19. Velarde P. Percepción del cuidado humanizado y el nivel de satisfacción en pacientes hospitalizados de medicina y cirugía en un hospital peruano. *Revista peruana de medicina integrativa*. 2022; 7(1).
20. Campos L, Cuba J, Merino A. Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes post operados en un Hospital Nacional de Lima, Perú. *Revista Cubana de Enfermería*. 2022; 38(3).
21. Diaz M, Alcántara L. Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura. *Enfermería Global*. 2020; 19(2).
22. Dos Santos A, De Souza E, Mineiro D. Humanization of nursing care to the patient in the perioperative period: a nurses vision. *International Journal of Health Science*. 2022; 2(81).
23. Fernández-Silva, C; Mansilla-Cordeiro, E; Flores, A; Mansilla, B; Saavedra, M. Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería. *Enfermería: Cuidados Humanizados*. 2022; 11(1).
24. Acosta Hernández Gretty Tatiana, Burgos Gómez Mary. Calidad en la atención de salud en Colombia frente a la satisfacción de los usuarios en el periodo 2010-2020: una revisión a la literatura. 2020.
25. Blanco-Nistal, M; Tortajada-Soler, M. Percepción de los pacientes sobre los cuidados de enfermería en el contexto de la crisis del COVID-19. *Enfermería Global*. 2021; 20(4).

## VIII. TABLAS, GRAFICOS Y FIGURAS

**Tabla N°1**

Idioma de artículos sobre cuidado humanizado.

| <b>Idioma</b>  | <b>Cantidad</b> | <b>Porcentaje</b> |
|----------------|-----------------|-------------------|
| <b>Español</b> | 27              | 90%               |
| <b>Ingles</b>  | 3               | 10%               |
| <b>TOTAL</b>   | <b>30</b>       | <b>100%</b>       |

**Tabla N°2**

País origen de los artículos de cuidados humanizados.

| <b>País</b>      | <b>Cantidad</b> | <b>Porcentaje</b> |
|------------------|-----------------|-------------------|
| <b>Argentina</b> | 2               | 7%                |
| <b>Brasil</b>    | 2               | 7%                |
| <b>Chile</b>     | 4               | 14%               |
| <b>China</b>     | 3               | 10%               |
| <b>Ecuador</b>   | 5               | 16%               |
| <b>España</b>    | 4               | 14%               |
| <b>México</b>    | 5               | 16%               |
| <b>Perú</b>      | 5               | 16%               |
| <b>TOTAL</b>     | <b>30</b>       | <b>100%</b>       |

**Tabla N°3**

Distribución de resultados por año de cuidado humanizado.

| <b>AÑO DE PUBLICACION</b> | <b>CANTIDAD</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|---------------------------|-----------------|-------------------|
| <b>2023</b>               | 7               | 23.3%             |
| <b>2022</b>               | 6               | 20%               |
| <b>2021</b>               | 7               | 23.3%             |
| <b>2020</b>               | 10              | 33.3%             |
| <b>TOTAL</b>              | <b>30</b>       | <b>100%</b>       |

**Tabla N°4**

Distribución de la información por base de datos de cuidado humanizado.

| <b>BASE DE DATOS</b> | <b>FRECUENCIA</b> | <b>PORCENTAJE</b> |
|----------------------|-------------------|-------------------|
| <b>PUB MED</b>       | 10                | 33.3%             |
| <b>SCEINCE</b>       | 7                 | 23.3%             |
| <b>DIRET</b>         |                   |                   |
| <b>SCIELO</b>        | 6                 | 20%               |
| <b>REDALYC</b>       | 7                 | 23.3%             |
| <b>TOTAL</b>         | <b>30</b>         | <b>100%</b>       |

**Tabla N° 5**

Dimensión del cuidado humanizado según objetivos específicos.

| OBJETIVOS ESPECIFICOS                     | N         | PORCENTAJE  |
|---|-----------|-------------|
| Calidad de quehacer                       | 12        | 40%         |
| Disposición para la atención              | 10        | 33.3%       |
| Disposición para la apertura comunicación | 8         | 26.6%       |
| <b>TOTAL</b>                              | <b>30</b> | <b>100%</b> |

**Figura 1.**

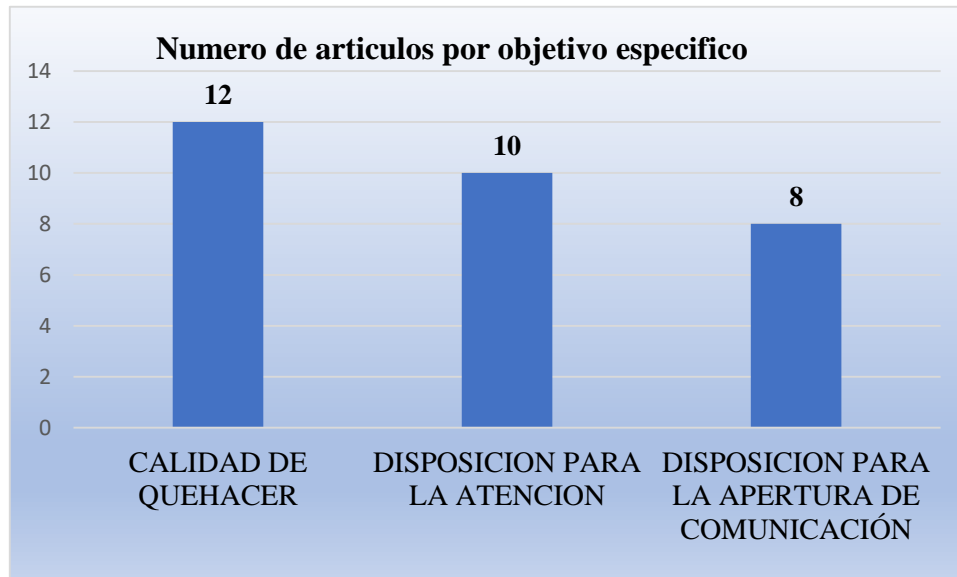
Flujograma de aplicación del método para el procedimiento de generación de resultados.





### Gráfico N°1

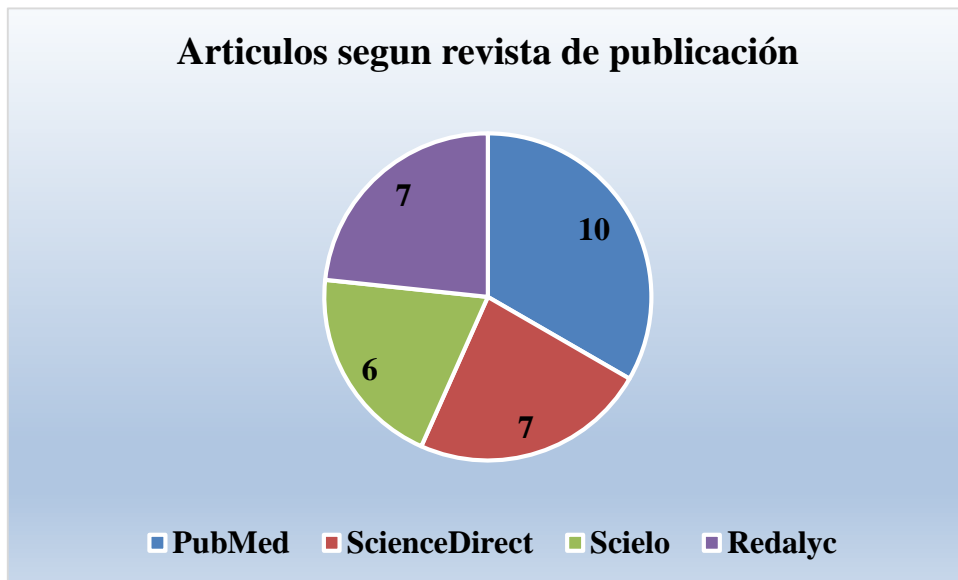
Dimensiones del cuidado humanizado en la atención del paciente quirúrgico por el personal enfermero según objetivos específicos.



Dentro de la investigación de la literatura científica, se pudo encontrar que 12 artículos correspondían a la calidad de quehacer del personal de enfermería, 10 a la disposición del personal para la atención oportuna y adecuada y 8 que analizaban sobre la importancia de la comunicación enfermera-paciente para un cuidado humanizado.

## Gráfico N°2

Artículos de investigación sobre cuidado humanizado en la atención del paciente quirúrgico por el personal enfermero según la revista de publicación.



Fuente: Propia de la Revisión Bibliográfica

Según la fuente de información, 10 de los artículos fueron recuperados de PudMed, 7 de los artículos del Science Direct, 6 artículos de Scielo y 7 artículos de Redalyc.

## ANEXOS

### FICHA RAE N°01

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Percepción de los usuarios sobre los comportamientos de cuidado humanizado en hospitales públicos de Corrientes  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Gómez F., Medina O., Leguiza I., Torres G., Meza R., Candia N  |
| <b>AÑO</b>  | 2023   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Describir la percepción de los usuarios sobre los comportamientos de cuidado humanizado en los hospitales públicos de Corrientes en el año 2022.   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue descriptivo, corte transversal, la muestra estuvo conformada por 175 usuarios de distintas áreas de un hospital de Argentina, entre ellos áreas quirúrgicas, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue PCHE. La percepción del cuidado humanizado fue positiva (74.9 %), por otro lado, en las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, presentaron un resultado positivo (69.1%), positiva (72%) y positiva (64%) respectivamente.                                 |
| <b>RESULTADOS</b>                                   |  |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se evidencio un predominio positivo del cuidado humanizado por parte de los profesionales en enfermería durante la atención de pacientes quirúrgicos, la dimensión con mayor predominio y porcentaje de percepción positiva fue la disposición para la atención y la dimensión que obtuvo menor promedio fue la apertura a la comunicación.  |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información nacional sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada y cual no, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente. |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="https://doi.org/10.59843/2618-3692.v24.n41.41466">https://doi.org/10.59843/2618-3692.v24.n41.41466</a>  |

---

## FICHA RAE N°02

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados   |
| <b>AUTORES</b>                                      | Catota P., Guarate Y   |
| <b>AÑO</b>  | 2023   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Identificar la percepción del paciente hospitalizado en relación con el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería.  |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 200 pacientes hospitalizados en un nosocomio ecuatoriano, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue PCHE. La percepción del cuidado humanizado predominó el casi siempre (70%), por otro lado, en las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, presentaron un predominio de casi siempre (70%), casi siempre (58%) y casi siempre (58%) respectivamente. En el área de cirugía la dimensión calidad de quehacer fue la mejor valorada, presentó un predominio de casi siempre (75%). |
| <b>RESULTADOS</b>                                   |  |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se evidenció un predominio positivo del cuidado humanizado por parte de los profesionales en enfermería durante la atención de pacientes quirúrgicos, la dimensión con mayor predominio y porcentaje de percepción positiva fue la calidad de quehacer cubriendo las necesidades holísticas de los pacientes.  |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (Ecuador), sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada y cuál no, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente.   |
| <b>FUENTE</b>                                       | <a href="https://doi.org/10.56294/saludcyt2023260">https://doi.org/10.56294/saludcyt2023260</a>  |
| <b>(enlace web)</b>                                 |  |

---

### FICHA RAE N°03

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Percepción del cuidado humanizado y el nivel de satisfacción en pacientes hospitalizados de medicina y cirugía en un hospital peruano  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Velarde P.   |
| <b>AÑO</b>  | 2023   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Determinar la asociación entre la percepción del cuidado humanizado y el nivel de satisfacción en pacientes hospitalizados de Medicina y Cirugía de un hospital peruano.   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue observacional, transversal y analítico, la muestra estuvo conformada por 112 pacientes hospitalizados en un hospital Arequipeño, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue PCHE y SERVQUAL. El 65% de los encuestados percibió un alto cuidado humanizado, por otro lado, en las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, presentaron un predominio de alto siempre (68%), alto (60%) y alto (59%) respectivamente.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   |  |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se evidenció un predominio positivo del cuidado humanizado por parte de los profesionales en enfermería durante la atención de pacientes quirúrgicos, la dimensión con mayor predominio y porcentaje de percepción positiva fue la calidad de quehacer. Existe asociación entre la percepción del cuidado humanizado y el nivel de satisfacción de los pacientes quirúrgicos.  |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información nacional, sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de la misma variable y de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente. |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="https://doi.org/10.26722/rpmi.2022.v7n1.31">https://doi.org/10.26722/rpmi.2022.v7n1.31</a>  |

---

## FICHA RAE N°04

---

|   |   |
|---|---|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Cuidado humanizado de enfermería a pacientes safenectomizado  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Bravo C., Bombón J., Vargas L., Agua S.   |
| <b>AÑO</b>  | 2023  |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Evaluar el cuidado humanizado por parte del personal de enfermería en pacientes safenectomizado atendidos en el Hospital General Riobamba “IESS”.   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y observacional, la muestra estuvo conformada por 56 pacientes hospitalizados en el servicio quirúrgico, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue PCHE.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | El 64.3% de los encuestados percibió un alto cuidado humanizado, por otro lado, en las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, presentaron un predominio de alto siempre (40.5%), alto (53.6%) y alto (64.3%) respectivamente.  |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se evidencio un predominio positivo del cuidado humanizado por parte de los profesionales en enfermería durante la atención de pacientes quirúrgicos, la dimensión con mayor predominio y porcentaje de percepción positiva fue la apertura a la comunicación y la dimensión que obtuvo menor promedio fue la calidad del quehacer.   |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (Ecuador), sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de la misma variable y de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente. |
| <b>FUENTE</b>                                       | <a href="https://doi.org/10.33996/revistavive.v6i17.244">https://doi.org/10.33996/revistavive.v6i17.244</a>   |
| <b>(enlace web)</b>                                 |   |

---

## FICHA RAE N°05

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Cuidado quirúrgico de enfermería de sala de operaciones: una revisión integrativa  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Huamán M., Oliveira M., Santos G.  |
| <b>AÑO</b>  | 2023   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Identificar el estado de arte que se ha desarrollado sobre el cuidado quirúrgico de la enfermera de sala de operaciones  |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue de tipo sistematizada, cualitativa, la muestra estuvo conformada por 13 artículos académicos.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | Se generaron tres categorías: La apertura de la comunicación, la calidad del quehacer y disposición para la atención, estos puntos deben aplicarse en todos los momentos de atención del paciente quirúrgico   |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | El cuidado quirúrgico en la enfermera de sala de operaciones es variado y se manifiesta a través de la atención a las demandas administrativas, conservación de la individualidad y atención a todas las necesidades en el intraoperatorio donde el paciente es más vulnerable, incluyendo el estar informada como una forma de brindar un cuidado quirúrgico seguro. Por otro lado, reconoce la necesidad de cambiar su visión de mundo y dirigir el cuidado quirúrgico hacia una mirada más humana, social y cultural, considerando las 3 categorías encontradas.                        |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (Brasil), sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de la misma variable y de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente. |
| <b>FUENTE</b>                                       | <a href="https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2022-0292es">https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2022-0292es</a>  |
| <b>(enlace web)</b>                                 |  |

---

## FICHA RAE N°06

---

|   |   |
|---|---|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Efectos de los cuidados de enfermería humanizados sobre las emociones negativas y las complicaciones en pacientes sometidos a cirugía   |
| <b>AUTORES</b>                                      | Liu L., Xiao, Y., Zhou, X.  |
| <b>AÑO</b>  | 2023  |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Investigar el impacto de la atención de enfermería humanizada en pacientes sometidos a cirugía.   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | <p>El estudio fue de tipo grupo control aleatorio, prospectivo, la muestra estuvo conformada por 200 pacientes quirúrgicos, 100 en cada grupo control.</p> <p>El grupo de atención de enfermería humanizada demostró una disminución significativa en los niveles de ansiedad y depresión en comparación con el grupo de control (<math>P &lt; 0,05</math>).</p>  |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | <p>La tasa de complicaciones posoperatorias, incluidas infección, hemorragia y trombosis venosa profunda, también fue notablemente menor en el grupo de atención de enfermería humanizada (<math>P &lt; 0,05</math>)</p>  |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | <p>La atención de enfermería humanizada puede aliviar eficazmente las emociones negativas y reducir la incidencia de complicaciones posoperatorias en pacientes sometidos a cirugía. Este enfoque debe considerarse un componente crucial de la atención perioperatoria de estos pacientes. Es posible que se necesiten más investigaciones para explorar beneficios adicionales y resultados a largo plazo de la implementación de cuidados de enfermería humanizados en esta población.</p> |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | <p>Los resultados recopilados aportan información internacional (China), sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de la misma variable, aporta análisis sobre el efecto positivo del cuidado humanizado para prevenir las complicaciones durante una intervención quirúrgica.</p>   |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="http://dx.doi.org/10.12998/wjcc.v11.i28.6763">http://dx.doi.org/10.12998/wjcc.v11.i28.6763</a>   |

---



## FICHA RAE N°07

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Valor de la enfermería humanizada en la recuperación de la función gastrointestinal en pacientes con obstrucción intestinal aguda después de una operación   |
| <b>AUTORES</b>                                      | Luo, S; Wang, Y  |
| <b>AÑO</b>  | 2023   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Analizar el efecto de enfermería humanizada en la recuperación de la función gastrointestinal en pacientes con obstrucción intestinal aguda después de una operación   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue de tipo grupo control aleatorio, prospectivo, la muestra estuvo conformada por 80 pacientes quirúrgicos, 40 en cada grupo control.  |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | Al grupo que se le brindó cuidado humanizado presentó: El dolor fue 30% menos intenso, 20% menos casos de ansiedad y estrés, el tiempo de recuperación fue relativamente más corto, se recuperó la función depositaria 24 horas antes.   |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | La aplicación del modelo de enfermería humanizada a la enfermería de quirófano condujo a aliviar el estrés quirúrgico, mejorar los estados psicológicos de los pacientes y disminuye el tiempo de recuperación.  |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (China), sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de la misma variable, aporta análisis sobre el efecto positivo del cuidado humanizado para prevenir las complicaciones durante una intervención quirúrgica. |
| <b>FUENTE</b><br>(enlace web)                       | <a href="https://doi.org/10.1155/2023/2303766">https://doi.org/10.1155/2023/2303766</a>  |

---

## FICHA RAE N°08

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Fernández C., Mansilla, E., Aravena A., Antiñirre, B., Garces, M   |
| <b>AÑO</b>  | 2022   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Analizar la percepción que tienen los usuarios hospitalizados respecto del cuidado humanizado que reciben por parte de las profesionales de enfermería.  |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue cuantitativo, descriptivo, correccional, corte transversal, la muestra estuvo conformada por 150 usuarios del servicio de cirugía de un hospital de Chile, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue PCHE. La percepción del cuidado humanizado predominó buena percepción (68.7%), por otro lado, en las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, presentaron un predominio de bueno (90%), bueno (85%) y bueno (84%) respectivamente.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   |  |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se evidenció un predominio bueno del cuidado humanizado por parte de los profesionales en enfermería durante la atención de pacientes en el área de cirugía, la dimensión con mayor predominio y porcentaje de percepción positiva fue el quehacer de enfermería y la dimensión que obtuvo menor promedio fue la comunicación. Resalta la necesidad de implementar estrategias institucionales para fortalecer y promover el cuidado humanizado en áreas quirúrgicas.  |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (Chile), sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada y cual no, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente. |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="https://doi.org/10.22235/ech.v11i1.2635">https://doi.org/10.22235/ech.v11i1.2635</a>  |

---

## FICHA RAE N°09

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Indicadores de cuidado humanizado de enfermería en atención intrahospitalaria  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Melita C., Jara, P., Aravena A., Valencia, M.  |
| <b>AÑO</b>  | 2022   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Identificar indicadores de cuidados humanizados de enfermería, tras la triangulación de información recopilada desde los usuarios y enfermeras expertas en la temática.  |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue mixto, exploratorio, correccional, control de datos, la muestra estuvo conformada por 150 pacientes y 10 enfermeros del servicio médico quirúrgicos de un hospital de Chile, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue PCHE.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | La percepción del cuidado humanizado predominó buena percepción (70%), por otro lado, en las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, presentaron un predominio de bueno (85%), bueno (80%) y bueno (71%) respectivamente.  |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se evidenció un predominio bueno del cuidado humanizado por parte de los profesionales en enfermería durante la atención de pacientes en el área de cirugía, la dimensión con mayor predominio y porcentaje de percepción positiva fue el quehacer de enfermería y la dimensión que obtuvo menor promedio fue la comunicación. Las dimensiones pueden ser seleccionadas como indicadores para el cuidado humanizados por parte del personal de enfermería.   |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (Chile), sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada y cual no, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente. |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="https://dx.doi.org/10.58807/indexenferm20225167">https://dx.doi.org/10.58807/indexenferm20225167</a>  |

---

## FICHA RAE N°10

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Calidad del cuidado humanizado de enfermería percibida por pacientes post operados en un Hospital Nacional de Lima, Perú   |
| <b>AUTORES</b>                                      | Campos L., Cuba J., Merino A.  |
| <b>AÑO</b>  | 2022   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Evaluar la calidad del cuidado de enfermería desde la percepción de los pacientes post operados de un Hospital Nacional de Lima.   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue cuantitativo, descriptivo, corte transversal, no experimental, la muestra estuvo conformada por 230 pacientes servicio médico quirúrgicos de un hospital de Perú, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue PCHE.  |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | La percepción del cuidado humanizado predominó buena percepción (60%), por otro lado, en las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, presentaron un predominio de bueno (67%), bueno (46%) y bueno (37%) respectivamente.  |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se evidenció un predominio bueno del cuidado humanizado por parte de los profesionales en enfermería durante la atención de pacientes en el área de cirugía, la dimensión con mayor predominio y porcentaje de percepción positiva fue el quehacer de enfermería y la dimensión que obtuvo menor promedio fue la comunicación. Las dimensiones pueden ser seleccionadas como indicadores para el cuidado humanizados por parte del personal de enfermería.   |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información nacional sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada y cual no, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente. |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192022000300004&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=en">http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192022000300004&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=en</a>  |

---

## FICHA RAE N°11

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Percepción del paciente del cuidado humanizado en la sala de terapia intensiva.  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Nicolalde D., Caycho O., Ramírez E.  |
| <b>AÑO</b>  | 2022   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Identificar la percepción del paciente en relación con el cuidado humanizado en la sala de terapia intensiva.  |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue de tipo sistematizada, cualitativa, la muestra estuvo conformada por 17 artículos académicos.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | El cuidado humanizado se encuentra caracterizado por tres dimensiones que son las cualidades del hacer de enfermería (trato amable, visualizarlo como una persona, respetar sus creencias), la apertura a la comunicación paciente-enfermera (mirar a los ojos del paciente, explicar previamente los procedimientos) y la disposición de la atención (entrega de información necesaria, respeto a la intimidad)   |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se concluye que los pacientes hospitalizados y que están en áreas quirúrgicas perciben favorablemente los cuidados humanizados otorgados por el personal de enfermería, mismos que en la mayoría de los casos se propician con frecuencia.   |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (Ecuador), sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada y cual no, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente. |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="https://doi.org/10.56294/saludcyt2022198">https://doi.org/10.56294/saludcyt2022198</a>  |

---

## FICHA RAE N°12

---

|   |   |
|---|---|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Humanización de la atención de enfermería al paciente en el periodo perioperatorio; la visión de una enfermera  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Dos Santos, A; De Souza, Elida; Mineiro, D  |
| <b>AÑO</b>  | 2022  |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Identificar factores que actúan como barrera para que el cuidado humanizado de enfermería no se presente en su forma legítima en el Centro Quirúrgico y contribuir a la mejora de la calidad de la atención brindada al cliente/paciente  |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue cuantitativo, descriptivo, corte transversal, no experimental, la muestra estuvo conformada por 32 enfermeras que atienden pacientes servicio médico quirúrgicos de un hospital, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue el cuestionario de cuidado humanizado.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | Se identificaron dificultades para brindar atención humanizada en el Centro Quirúrgico, tales como: Negligencia en la aplicación de prácticas humanizadas, sobrecarga de trabajo, desconocimiento de las atribuciones del programa de humanización, déficit en el dimensionamiento del personal e inversión en educación continua   |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | El estudio refuerza que, a pesar de las dificultades, no deben existir barreras que imposibiliten brindar un cuidado humanizado, siendo fundamental la orientación y calificación del enfermero para garantizar un cuidado humano y de calidad.   |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (Brasil), sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada y cual no, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente. Aporta información para la mejora el cuidado humanizado |
| <b>FUENTE</b>                                       | <a href="https://doi.org/10.22533/at.ed.1592812212128">https://doi.org/10.22533/at.ed.1592812212128</a>   |
| <b>(enlace web)</b>                                 |   |

---

### FICHA RAE N° 13

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | A humanização da enfermagem nos cenários de urgência e emergência  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Da Rosa, G; Vargas, G  |
| <b>AÑO</b>  | 2022   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Analizar las producciones científicas a cerca del cuidado humanizado del personal de enfermería y su influencia en la atención de pacientes.   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue de tipo sistematizada, cualitativa, la muestra estuvo conformada por 11 artículos académicos.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | En los estudios expuestos los autores se sintetizo la humanización del cuidado que no solo depende de la capacitación o conocimientos del personal sino también involucra infraestructura y recursos humanos.  |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se recomienda la implementación de los equipos necesarios para atender los diversos casos que ingresan por emergencia o que llegan directamente al centro quirúrgico y además de implementar nuevos protocolos de atención.  |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | A pesar de que no hubo una comparación o discusión sobre la satisfacción del paciente atendido en el establecimiento donde se realizó el estudio igual caber resaltar que si el personal de enfermería no cuenta con la infraestructura y equipos necesarios para la atención ésta podría ser ineficiente como se evidencia en otros estudios. La calidad de atención humanizada es positiva cuando existe contexto favorable. |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="https://doi.org/10.21675/2357-707X.2022.v13.e-202245ESP1">https://doi.org/10.21675/2357-707X.2022.v13.e-202245ESP1</a>  |

---

## FICHA RAE N° 14

---

|   |   |
|---|---|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Percepción de los pacientes sobre los cuidados de enfermería en el contexto de la crisis del COVID-19   |
| <b>AUTORES</b>                                      | Blanco, M; Tortajada, M   |
| <b>AÑO</b>  | 2021  |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Determinar nivel de percepción del paciente sobre los cuidados humanizados del personal de enfermería   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal, la población estuvo conformada por 357 usuarios quirúrgicos de un hospital mexicano, la técnica fue la entrevista, el instrumento utilizado fue el cuestionario de percepción de cuidados de enfermería.  |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | Mas de la mitad (62%) de los pacientes interrogados puntuaron de manera positiva las cualidades de sobre la práctica de enfermería humanizada, seguido por la disposición del personal de enfermería y por último la comunicación brindada por el personal de enfermería  |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | La comunicación enfermera-paciente es tan importante como las cualidades del personal y a su vez la disposición de atención.  |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Este estudio se realizó durante la pandemia de Covid19 donde a pesar de haberse alterado los procedimientos en el sistema sanitario se debe resaltar el trabajo diario del personal de enfermería la adaptabilidad y afrontamiento a situaciones estresantes. Brinda información importante sobre la importancia de la comunicación en el cuidado humanizado de enfermería. |
| <b>FUENTE</b>                                       | <a href="https://doi.org/10.6018/eglobal.479441">https://doi.org/10.6018/eglobal.479441</a>   |
| <b>(enlace web)</b>                                 |   |

---



## FICHA RAE N° 15

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Percepción del cuidado humano del profesional de enfermería a través de los días de estancia hospitalaria  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Carreto B., De León M., Torres A., Morales F., Tenahua I., De Ávila M.   |
| <b>AÑO</b>  | 2021   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Determinar si existen cambios significativos en la percepción del cuidado humano por profesionales de enfermería en pacientes hospitalizados.  |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue longitudinal y comparativo, la muestra estuvo conformada por 160 pacientes del servicio médico quirúrgicos de un hospital de México, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue PCHE.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | La percepción del cuidado humanizado predominó siempre (56.6%), por otro lado, en las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, presentaron un predominio de siempre (65.1%), siempre (60.2%) y bueno (70.5%) respectivamente.   |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se evidenció un predominio bueno del cuidado humanizado por parte de los profesionales en enfermería durante la atención de pacientes en el área de cirugía, la dimensión con mayor predominio y porcentaje de percepción positiva fue la apertura a la comunicación y la dimensión que obtuvo menor promedio fue la disposición para la atención. La percepción del cuidado humanizado mejora al aumentar los días de hospitalización (5to día).  |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (México), sobre la percepción de cuidado humanizado en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada y cuál no, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente. Brinda la posibilidad de analizar si el tiempo de hospitalización favorece la percepción positiva del cuidado humanizado. |
| <b>FUENTE</b>                                       | <a href="http://dx.doi.org/10.30681/252610105199">http://dx.doi.org/10.30681/252610105199</a>  |
| <b>(enlace web)</b>                                 |  |

---

## FICHA RAE N°16

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Percepción de pacientes hospitalizados en unidades medico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Melita A., Jara, P., Moreno M  |
| <b>AÑO</b>  | 2021   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Identificar la percepción de los pacientes hospitalizados en unidades medico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería.  |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue descriptivo, correccional, corte transversal, la muestra estuvo conformada por 150 pacientes hospitalizados en unidad quirúrgica de 3 centros asistenciales en Chile, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue PCHE.  |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | La percepción del cuidado humanizado predominó el casi siempre (50%), por otro lado, en las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, presentaron un predominio de siempre (69.3%), casi siempre (66.7%) y casi siempre (56.7%) respectivamente.   |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se evidenció un predominio positivo del cuidado humanizado por parte de los profesionales en enfermería durante la atención de pacientes quirúrgicos, la dimensión con mayor predominio y porcentaje de percepción positiva fue el quehacer de enfermería y la dimensión que obtuvo menor promedio fue la comunicación.  |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (Chile), sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada y cual no, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente. |
| <b>FUENTE</b>                                       | <a href="https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2481">https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2481</a>  |
| <b>(enlace web)</b>                                 |  |

---

## FICHA RAE N°17

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Satisfacción percibida y cuidado humanizado de enfermería en un hospital de EsSalud  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Zapata D., Vizcacho E.   |
| <b>AÑO</b>  | 2021   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Determinar la relación entre el nivel de satisfacción y el cuidado humanizado de enfermería percibido por los pacientes del servicio de Medicina del Hospital II EsSalud Moquegua, 2019.   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue descriptivo, correccional, corte transversal, cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 135 pacientes hospitalizados en unidad quirúrgica de un hospital en Moquegua, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue PCHE y la satisfacción del usuario.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | La percepción del cuidado humanizado fue alta (73.3%), por otro lado, en las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, presentaron una percepción alta (45.3%), alta (50.4%) y alta (46%) respectivamente.   |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se evidencio un predominio de percepción alta del cuidado humanizado por parte de los profesionales en enfermería durante la atención de pacientes quirúrgicos, la dimensión con mayor predominio y porcentaje de percepción positiva fue la disposición para la atención y la dimensión que obtuvo menor promedio fue la comunicación. El cuidado humanizado tiene relación con el nivel de satisfacción de la atención brindada.   |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información nacional sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada y cual no, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente. |
| <b>FUENTE</b>                                       | <a href="https://doi.org/10.33326/27905543.2021.2.1234">https://doi.org/10.33326/27905543.2021.2.1234</a>  |
| <b>(enlace web)</b>                                 |  |

---

## FICHA RAE N°18

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Percepción del cuidado humanizado en enfermería desde la perspectiva del paciente hospitalizado en una institución privada de salud de Entre Ríos, Argentina   |
| <b>AUTORES</b>                                      | Jeremy E., Sánchez R.  |
| <b>AÑO</b>  | 2021   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Identificar la percepción del cuidado humanizado en enfermería desde la perspectiva del paciente hospitalizado en una institución privada de salud de Entre Ríos.  |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue descriptivo, no experimental, corte transversal, la muestra estuvo conformada por 103 pacientes hospitalizados en el área quirúrgica de un hospital ecuatoriano, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue PCHE.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | La percepción del cuidado humanizado fue alta (51.6%), por otro lado, en las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, presentaron una percepción alta (46.4%), alta (52.5%) y alta (48%) respectivamente.   |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se evidencio un predominio positivo del cuidado humanizado por parte de los profesionales en enfermería durante la atención de pacientes quirúrgicos, la dimensión con mayor predominio y porcentaje de percepción positiva fue el quehacer de enfermería y la dimensión que obtuvo menor promedio fue la comunicación.  |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (Chile), sobre la percepción de cuidado humanizados en enfermería, resalta el uso de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada y cual no, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente. |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="https://doi.org/10.47230/ra.v4i2.4">https://doi.org/10.47230/ra.v4i2.4</a>  |

---

## FICHA RAE N° 19

---

|   |   |
|---|---|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Satisfacción de pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Arcentales, G; Mesa, I  |
| <b>AÑO</b>  | 2021  |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Determinar la satisfacción de los pacientes quirúrgicos con los cuidados de enfermería.   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | Estudio cuantitativo, prospectivo, descriptivo, transversal y no experimental. Instrumento aplicado: Care-Q, la población estuvo conformada por 81 pacientes, la técnica fue la entrevista.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | El 60% de los pacientes refiere estar satisfecho con la atención de enfermería brindada, el 70% considera que los cuidados humanos y con calidez son importantes para satisfacer las necesidades de salud durante el tiempo de hospitalización.                                   |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Los pacientes se sienten satisfechos con la atención brindada por el cuerpo de enfermería. Permitió la identificación de potenciales y deficiencias en el campo de estudio recomendado una reorganización de las actividades asistenciales para fortalecer el cuidado humanizado. |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Para la prestación de servicios de calidad son necesarias intervenciones basadas en investigaciones científicas. Aporta la utilización de un instrumento validado e internacionalmente probado. El cuidado humanizado debe ser constantemente evaluado.                           |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="https://doi.org/10.5281/zenodo.5035696">https://doi.org/10.5281/zenodo.5035696</a>   |

---

## FICHA RAE N°20

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Cuidado humanizado del profesional de enfermería a pacientes intervenidos quirúrgicamente en una entidad gubernamental   |
| <b>AUTORES</b>                                      | Yaguargos J., Romero, H.   |
| <b>AÑO</b>  | 2020   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Determinar el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en pacientes intervenidos quirúrgicamente en una entidad gubernamental.   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue descriptivo, no experimental, corte transversal, la muestra estuvo conformada por 362 pacientes hospitalizados en el área quirúrgica de un hospital ecuatoriano, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue Cuestionario de cuidado humanizado.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | La percepción del cuidado humanizado fue regular (45%), en cuanto a las dimensiones, los pacientes refirieron; el 70% refirió un trato amable, el 50% refirió poca atención, el 40% refirió respeto por sus creencias y el 30% de los encuestados refirió confianza,   |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se evidenció un predominio regular del cuidado humanizado por parte de los profesionales en enfermería durante la atención de pacientes quirúrgicos, la dimensión con mayor predominio y porcentaje de percepción positiva fue trato amable y la dimensión que obtuvo menor promedio fue la confianza.   |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (Ecuador), sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de indicadores trato amable, atención, respeto hacia las creencias y confianza, presentes en la dimensión calidad del quehacer utilizada por la actual investigación como uno de sus objetivos. La población de estudio es similar al presente. |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0048">https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0048</a>  |

---

## FICHA RAE N°21

---

|   |   |
|---|---|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Cuidados humanizados de enfermería percibidos por pacientes y su relación con la hospitalización  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Arredondo S., Moreno G., Ortiz Y.   |
| <b>AÑO</b>  | 2020  |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y hospitalarios con la percepción de los pacientes sobre los cuidados de enfermería humanizados.  |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue descriptivo, no experimental, corte transversal, la muestra estuvo conformada por 50 pacientes hospitalizados en el área quirúrgica de un hospital peruano, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue PCHE.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | La percepción del cuidado humanizado fue alta (62.6%), por otro lado, en las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, presentaron una percepción alta (63.2%), alta (73%) y alta (68%) respectivamente.  |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Los pacientes que percibieron de manera positiva los cuidados de enfermería son los que han ingresado por primera vez al hospital, son hospitalizados en el servicio cirugía, recomiendan el hospital y proceden de provincias. Se evidencio un predominio positivo del cuidado humanizado por parte de los profesionales en enfermería durante la atención de pacientes quirúrgicos, la dimensión con mayor predominio y porcentaje de percepción positiva fue el quehacer de enfermería y la dimensión que obtuvo menor promedio fue la comunicación. La percepción mejora con los días de hospitalización. |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información nacional sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. Permite un análisis más rico y exacto, también identifica cuál de las 3 dimensiones es mejor valorada y cual no, favoreciendo un debate más detallado. La población de estudio es similar al presente.  |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="https://doi.org/10.35626/casus.1.2020.244">https://doi.org/10.35626/casus.1.2020.244</a>   |

---

## FICHA RAE N°22

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>   | Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura   |
| <b>AUTORES</b>  | Díaz M., Alcántara L., Aguilar D., Puertas E.  |
| <b>AÑO</b>  | 2020   |
| <b>OBJETIVO</b>   | Aportar conocimientos más específicos sobre la importancia de situar y orientar los cuidados de la enfermería desde una proyección biopsicosocial, con un enfoque humanizado, poniendo especial énfasis en las competencias comunicativas y relaciones interpersonales como elementos esenciales.  |
| <b>METODOLOGÍA</b>  | Investigación sistemática, revisión bibliográfica, análisis crítico.   |
| <b>RESULTADOS</b>   | Se extrajo 2 categorías que forman parte del cuidado humanizado: habilidades comunicativas y capacitación comunicativa, la cuales deben ser implementadas y mejorar en el profesional de enfermería.   |
| <b>CONCLUSIONES</b>   | Es necesario incorporar, de manera progresiva programas que permitan mejorar las competencias de comunicación del enfermero frente el cuidado humanizado.  |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO O FUENTE (enlace web)</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (España) sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes por parte de los profesionales de enfermería, las categorías encontradas aportan información para analizar la dimensión apertura a la comunicación, de la presente investigación,<br><a href="https://doi.org/10.6018/eglobal.392321">https://doi.org/10.6018/eglobal.392321</a> |

---



## FICHA RAE N°23

---

|   |   |
|---|---|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Percepción de los pacientes quirúrgicos sobre las conductas de atención de enfermería humanizada  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Garza R., Meléndez C., Castañeda H.   |
| <b>AÑO</b>  | 2020  |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Identificar la percepción de los pacientes quirúrgicos sobre las conductas de atención de enfermería humanizada   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | Investigación cuantitativa, descriptiva y transversal, la población fue de 150 pacientes quirúrgicos, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento utilizado fue Percepción del comportamiento de atención de enfermería humanizada.  |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | Los resultados encontrados fueron el 67% de los pacientes quirúrgicos refieren haber recibido un favorable cuidado humanizado de enfermería, los resultados de acuerdo a las dimensiones fueron calidad de quehacer (79%), disposición para la atención (74%) y apertura a la comunicación (70%).   |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Más de la mitad de los pacientes quirúrgicos perciben buen cuidado humanizado por parte de los enfermeros, destacan cualidades que están dentro de la calidad del quehacer, siendo respeto a la creencias y valores, hacer sentir al paciente importante y la generación de tranquilidad los puntos más favorables.   |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (México) sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes por parte de los profesionales de enfermería, las categorías encontradas aportan información para analizar los objetivos generales y específicos de la presente investigación, resalta la calidad del quehacer como una de las dimensiones más determinantes. |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="https://doi.org/10.1177/1540415319856326">https://doi.org/10.1177/1540415319856326</a>   |

---

## FICHA RAE N°24

---

|   |   |
|---|---|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Análisis sobre el control de la enfermería humanizada sobre el estrés quirúrgico y la infección posoperatoria en la enfermería de quirófano   |
| <b>AUTORES</b>                                      | Ke S., He L., Qiu H.  |
| <b>AÑO</b>  | 2020  |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Analizar la influencia del modelo de enfermería humanizada en la tasa de ocurrencia de infección postoperatoria y estrés quirúrgico en enfermería de quirófano  |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | El estudio fue de tipo grupo control aleatorio, prospectivo, la muestra estuvo conformada por 80 pacientes quirúrgicos, 40 en cada grupo control.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | La presión arterial diastólica, la presión arterial sistólica y la frecuencia cardíaca del grupo de observación fueron más bajas que las del grupo de control ( $P < 0,05$ ). Las puntuaciones SAS y SDS del grupo de observación fueron más bajas que las del grupo de control ( $P < 0,05$ ). La satisfacción total de enfermería del grupo de observación fue mayor que la del grupo de control ( $P < 0,05$ ). (4) La tasa de aparición de infección posoperatoria en el grupo de observación fue mucho menor que la del grupo de control ( $P < 0,05$ ). |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | La aplicación del modelo de enfermería humanizada a la enfermería de quirófano condujo a reducir la tasa de aparición de infecciones posoperatorias, aliviar el estrés quirúrgico, mejorar los estados psicológicos de los pacientes y aumentar la satisfacción de la enfermería.   |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información internacional (China), sobre la percepción de cuidado humanizados en pacientes quirúrgicos por parte de los profesionales de enfermería, resalta el uso de la misma variable, aporta análisis sobre el efecto positivo del cuidado humanizado para prevenir las complicaciones durante una intervención quirúrgica.  |
| <b>FUENTE</b>                                       | <a href="https://e-century.us/files/ijcem/12/12/ijcem0101859.pdf">https://e-century.us/files/ijcem/12/12/ijcem0101859.pdf</a>   |
| <b>(enlace web)</b>                                 |   |

---

## FICHA RAE N°25

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Humanización y conocimiento: pilares de enfermería   |
| <b>AUTORES</b>                                      | Alonso-Nates, R.   |
| <b>AÑO</b>  | 2021   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Analizar el comportamiento humano del profesional de enfermería y lo que implica brindar un cuidado de calidad como respuesta a la constancia e inteligencia de la persona. Contribución de enfermería como profesión al desarrollo de las ciencias médicas.   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | Compilación de fundamentos de enfermería sobre el cuidado y la esencia de la profesión.  |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | Reflexión sobre valores humanos y conocimiento científico. Investigación científica constante para generar una búsqueda constante de la verdad y transmisión del conocimiento.   |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Aplicación de los conocimientos científicos para enriquecer el cuidado hacia toda persona sin distinción. Enseñar, aprender y escuchar a todos los que lo soliciten. La humanización en el cuidado y el conocimiento van a la par para generar un nivel de cuidado óptimo.   |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información del nivel de cuidado humanizado que se espera en los diversos ámbitos donde se desarrolle el profesional de enfermería, aporta un análisis sobre el efecto positivo del para prevenir las diversas complicaciones durante la estancia hospitalaria de cualquier paciente. |
| <b>FUENTE</b>                                       | <a href="https://doi.org/10.37551/S2254-28842021001">https://doi.org/10.37551/S2254-28842021001</a>  |
| <b>(enlace web)</b>                                 |  |

---

## FICHA RAE N°26

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Intervenciones de enfermería al paciente adulto sometido a cirugía cardiovascular: revisión narrativa  |
| <b>AUTORES</b>                                      | Acosta Vides, K.   |
| <b>AÑO</b>  | 2021   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Describir las intervenciones de enfermería frente al cuidado del paciente adulto sometido a cirugía cardiovascular.  |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | Estudio de 40 artículos científicos relacionados a las intervenciones de enfermería al paciente adulto sometido a cirugía cardiovascular.  |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | El análisis de las revisiones científicas se identifica con las características sociodemográficas de los diferentes estudios identificándose y clasificándose las intervenciones de enfermería de acuerdo con la clasificación de procedimientos de enfermería.  |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Las complicaciones de los procedimientos realizados por el personal de enfermería están enfocadas en estabilizar los parámetros físicos del paciente buscando lograr una adecuada recuperación.  |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Los resultados recopilados aportan información no solo de conocimiento, sino que también aborda al paciente de manera biopsicosocial. Se evidencia que la percepción de cuidado humanizado en pacientes quirúrgicos, resalta el uso de las dimensiones calidad de quehacer, disposición para la atención y apertura a la comunicación, siendo las mismas aplicadas para la presente investigación. |
| <b>FUENTE</b>                                       | <a href="http://hdl.handle.net/20.500.12494/35381">http://hdl.handle.net/20.500.12494/35381</a>  |
| <b>(enlace web)</b>                                 |  |

---

## FICHA RAE N°27

---

|   |   |
|---|---|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Factores del cuidado humanizado en cirugía cardíaca por el personal de enfermería   |
| <b>AUTORES</b>                                      | Hardman G, Bhudia S.  |
| <b>AÑO</b>  | 2020  |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Describir y analizar factores del cuidado humanizado en cirugía cardíaca. Sobre las intervenciones de enfermería.   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | Estudio cuantitativo, descriptivo, observacional.   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | <p>Como se destacó anteriormente, incluso los eventos menores en los procedimientos quirúrgicos cardíacos, es decir, aquellos que no se espera que afecten el resultado, reducen la capacidad del equipo para recuperarse de eventos importantes y se asocian significativamente tanto con la muerte como con los cuasi accidentes. Prevenir que se produzcan errores, anticiparlos y prepararse para ellos son áreas clave para el desarrollo de la práctica, la optimización del rendimiento quirúrgico y la mejora de la seguridad del paciente.</p> |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | <p>Los elementos identificados aquí, que añaden complejidad y desafío a nuestra práctica, existen más allá de las habilidades técnicas motoras finas y el conocimiento clínico requerido en la práctica de la cirugía cardíaca. Pueden describirse como factores humanos, muchos de los cuales se reconocen y se han identificado a partir del estudio de lo que sucede cuando las cosas van mal.</p>   |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | En este estudio introdujeron factores humanos, un enfoque de factores humanos y la seguridad del paciente en cirugía cardíaca.; por lo cual, es de gran relevancia para el estudio actual.  |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0263931921000016">https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0263931921000016</a>   |

---

## FICHA RAE N°28

---

|   |   |
|---|---|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Cuidado humanizado de la asistencia sanitaria en el servicio de quirófano: un análisis cualitativo a partir de la experiencia de los enfermeros   |
| <b>AUTORES</b>                                      | Valenzuela M, Sanjuan M, Ríos M, Valenzuela C, Juliá R y Montejano R.   |
| <b>AÑO</b>  | 2020  |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Explorar el punto de vista de las enfermeras sobre el cuidado humanizado de la atención sanitaria en los servicios de quirófano españoles   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | Se aplicó un diseño cualitativo, centrado en las opiniones de 11 enfermeros que trabajan en el servicio de urgencias, mediante entrevistas semiestructuradas. Los datos se analizaron mediante la técnica del análisis de contenido.  |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | Se identificaron dos temas principales: Las dimensiones de la atención humanizada y la implementación de la atención humanizada en el servicio de urgencias, así como cinco subtemas.   |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Se presentan recomendaciones para las iniciativas de implementación de modelos integrados de atención de la salud. La aplicación de una atención holística, centrada en el paciente y en su familia, es esencial para garantizar la humanización de la atención sanitarios en los servicios de urgencias. |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Este estudio, mostró que la humanización de la atención quirúrgica mejorará comunicación y, en consecuencia, mejoran la seguridad del paciente y profesional, por lo cual, es de gran relevancia para el estudio actual.  |
| <b>FUENTE</b>                                       |   |
| <b>(enlace web)</b>                                 | <a href="https://acortar.link/nSmkWm">https://acortar.link/nSmkWm</a>   |

---

## FICHA RAE N°29

---

|  |  |
|--|--|
| <b>TÍTULO</b>  | Valores del cuidado humanizado del paciente quirúrgico   |
| <b>AUTORES</b>                                       | Peterson L.  |
| <b>AÑO</b>   | 2020   |
| <b>OBJETIVO</b>                                      | Describir los valores del cuidado humanizado en el Paciente Quirúrgico   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                   | Estudio cuantitativo y cualitativo, descriptivo, se trabajó con una población de pacientes y cirujanos del centro analizado  |
| <b>RESULTADOS</b>                                    | Se debe considerar la ética como la incorporación de valores humanos en la práctica quirúrgica lleva a incluir más formalmente la atención a los detalles de la atención al paciente, comprender el papel del cirujano en la atención médica moderna, construir programas de investigación y capacitación que acentúen las ciencias sociales y la atención centrada en el paciente. gestión y, finalmente, hacer que las organizaciones quirúrgicas establezcan estándares y una agenda política que mejore estos valores de manera más explícita. |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                  | Finalmente, las organizaciones quirúrgicas pueden ayudar reconociendo la investigación en el ámbito de los valores humanos, estableciendo estándares que reconozcan la retroalimentación de los pacientes y abordando más formalmente las necesidades de las poblaciones desatendidas. Este enfoque no proporciona la base para respuestas claras, pero da prioridad a una mayor comprensión de los dilemas morales que enfrentan los pacientes y sus cirujanos.   |
| <b>APOORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Este estudio describió loa valores humanos en el cuidado del paciente quirúrgico; por lo cual, es de gran relevancia para el estudio actual.   |
| <b>NTE (enlace web)</b>                              | <a href="https://jamanetwork.com/journals/jamasurgery/fullarticle/390486">https://jamanetwork.com/journals/jamasurgery/fullarticle/390486</a>  |

---

## FICHA RAE N°30

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Competencia del enfermero especialista de quirófano para garantizar el cuidado humanizado del paciente en el quirófano   |
| <b>AUTORES</b>                                      | Vogelsang A, Swenne C, Gustafsson B, y Falk, K.  |
| <b>AÑO</b>  | 2020   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Discutir la competencia de las enfermeras especializadas en quirófano en relación con las seis competencias básicas generales y la seguridad del paciente.<br>Se analizaron deductivamente los estatutos legales suecos y una descripción general de los artículos científicos sobre enfermería en quirófano y se clasificaron en seis competencias básicas generales de los proveedores de atención médica.   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | Todos los profesionales de la salud deben poseer las competencias básicas generales, independientemente de su disciplina. El contenido específico dentro de estas competencias difiere entre disciplinas. El enfermero especializado de quirófano es el único profesional de la salud con competencia para responsabilizarse de la asepsia, instrumentación, infección y complicación, control y manejo de las muestras biológicas durante el procedimiento quirúrgico. Además de las enfermeras de quirófano, ninguna otra profesión de la salud tiene la educación formal, la competencia o las habilidades para realizar cuidados de enfermería en el quirófano durante el procedimiento quirúrgico. Por lo tanto, la competencia de la enfermera de quirófano es indispensable para garantizar la seguridad del paciente durante la cirugía. |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | Además de las enfermeras de quirófano, ninguna otra profesión sanitaria tiene la educación formal, la competencia o las habilidades para realizar cuidados de enfermería de OT en el OT. Por tanto, la competencia de la enfermera OT es indispensable para garantizar la seguridad del paciente durante la cirugía.   |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 |  |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | En este trabajo se hizo énfasis en la capacidad de comprender las necesidades de los pacientes en cada situación diferente durante la intervención quirúrgica requiere un profesional de enfermería capacitado.  |
| <b>FUENTE (enlace web)</b>                          | <a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/nop2.424">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/nop2.424</a>  |

---



## FICHA RAE N°31

---

|   |  |
|---|--|
| <b>TÍTULO</b>                                       | Los factores del cuidado humanizado y la seguridad de la atención quirúrgica y anestésica.   |
| <b>AUTORES</b>                                      | Touzell M.   |
| <b>AÑO</b>  | 2020   |
| <b>OBJETIVO</b>                                     | Describir los factores del cuidado humanizado y la seguridad de la atención quirúrgica y anestésica.   |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                  | Estudio cuantitativo, descriptivo, observacional   |
| <b>RESULTADOS</b>                                   | Sólo integrando expertos en ciencias de la seguridad dentro de las organizaciones de salud, como es el caso en cualquier otra industria crítica para la seguridad, podrá ocurrir la revolución necesaria en los factores humanos y la seguridad del paciente. Junto con intervenciones cuidadosamente implementadas, como listas de verificación, nuevos procesos y equipos, la ingeniería de factores humanos tiene el potencial de mejorar el trabajo en equipo, la comunicación, la seguridad y la eficiencia de la atención anestésica y quirúrgica. |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                 | Una de las barreras sustanciales para el rediseño generalizado para mejorar la seguridad y la eficiencia de los sistemas quirúrgicos es la falta de conocimiento y de profesionales experimentados en factores humanos disponibles para llevar a cabo estos proyectos.   |
| <b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b> | Este estudio examinó cómo la ingeniería de factores humanos se puede utilizar para mejorar la seguridad y la eficiencia de la cirugía; por lo cual, es de gran relevancia para el estudio actual.  |
| <b>NTE (enlace web)</b>                             | <a href="https://associationofanaesthetists-publications.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/anae.14830">https://associationofanaesthetists-publications.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/anae.14830</a>  |

---