



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**“CUIDADO HUMANIZADO DE LA ENFERMERA EN ÁREAS
CRÍTICAS**

EN UN PERIODO DEL 2018 A 2023”

**“HUMANIZED NURSING CARE IN CRITICAL AREAS IN A PERIOD
FROM 2018 TO 2023”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS.**

AUTORA

Yanina Lizbeth Soto Trillo

ASESORA

Ana Beatriz Rosario Graña Espinoza

LIMA- PERÚ

2024

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. Ana Beatriz Rosario Graña Espinoza

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0001-5647-0755

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por haber guiado mis pasos; y a mi familia, Por apoyarme y motivarme siempre a continuar con mis Metas y objetivos. Gracias por su comprensión y amor.

AGRADECIMIENTO

A la universidad y docentes por brindarme conocimientos y el apoyo para realizar el presente trabajo.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo monográfico es financiado en su totalidad por la autora.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Como autora del presente trabajo monográfico, declaro que el trabajo académico a presentar es original, se han seguido las indicaciones y lineamientos respectivos con la finalidad de respetar la ética en investigación. El presente trabajo monográfico es para obtener el Título de Segunda Especialidad en Cuidados Intensivos.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

“Cuidado humanizado de la enfermera en Áreas Críticas en un periodo del 2018 a 2023”

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1 %
2	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
3	Monica Elisa Meneses-La-Riva, Víctor Hugo Fernández-Bedoya, Josefina Amanda Suyo-Vega, Giovanni Di Deus Ocupa-Meneses et al. "Differences in Humanized Care Perceived by Hospitalized Patients from Urban and Rural Areas during the COVID-19 Pandemic: Evidence Collected in Peru", Journal of Educational and Social Research, 2023 Publicación	1 %
4	www.researchgate.net Fuente de Internet	1 %
5	bdigital.uncu.edu.ar Fuente de Internet	1 %
6	slidehtml5.com Fuente de Internet	1 %

TABLA DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN	1
II. CUERPO	5
2.1. Metodología.....	5
2.2. Resultados.....	5
2.3. Análisis e Interpretación de resultados	7
III. CONCLUSIONES	9
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	10
ANEXOS	15

RESUMEN

Introducción: El cuidado humanizado es el principal objetivo del profesional de Enfermería y en el cual despliega intervenciones que dan cuenta que la Enfermería es una ciencia y un arte, en este sentido se convierte en la esencia de la profesión con el único propósito de restablecer la salud de la persona en estado de enfermedad. Es importante la identificación de situaciones que expresen deshumanización de este cuidado que la enfermera ofrece al paciente, familia y comunidad. **Objetivo:** Realizar un análisis de las revisiones bibliográficas acerca del cuidado humanizado de Enfermería en áreas críticas en los últimos cinco años. **Metodología:** El trabajo monográfico es de diseño descriptivo y tiene como metodología la revisión bibliográfica que analizó estudios de investigación como artículos, estudios relacionados al cuidado humanizado en pacientes de áreas críticas, seleccionados de acuerdo con criterios de inclusión establecidos por la investigadora. **Conclusión:** De acuerdo con el análisis realizado se encontró que el cuidado humanizado es percibido como medianamente favorable, que existe necesidad de fortalecer la comunicación y la empatía durante el proceso de cuidado, así como atender y cuidar los aspectos emocionales y espirituales del paciente.

Palabras clave: Cuidado humanizado, áreas críticas. Enfermería.

ABSTRACT

Introduction: Humanized care is the main objective of the Nursing professional and in which interventions are deployed that show that Nursing is a science and an art, in this sense it becomes the essence of the profession with the sole purpose of reestablishing the health of the person in a state of illness. It is important to identify situations that express dehumanization of this care that the nurse offers to the patient, family and community. **Objective:** Conduct an analysis of bibliographic reviews about humanized nursing care in critical areas in the last five years. **Methodology:** The monographic work has a descriptive design and its methodology is a bibliographic review that analyzed research studies such as articles, studies related to humanized care in patients from critical areas, selected according to inclusion criteria established by the researcher. **Conclusion:** According to the analysis carried out, it was found that humanized care is perceived as moderately favorable, that there is a need to strengthen communication and empathy during the care process, as well as attend to and care for the emotional and spiritual aspects of the patient.

Keywords: Humanized care, critical areas. Nursing.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente para la atención de un paciente se necesita de diversos profesionales de la salud, donde debido a la ciencia y a la tecnología cada vez más avanzada existen más especialidades para atender ciertas patologías del cuerpo humano; antiguamente, solo para atender a un paciente existían las atenciones del médico y de la enfermera. Estos cambios y avances tecnológicos llevan consigo algunos dilemas éticos respecto a que puede ser beneficioso para la atención en la salud. (1)

La humanización en los servicios de salud y en las atenciones de salud es muy importante y trascendental durante el cuidado. La humanización debería de considerarse en todas las profesiones de la salud, respecto a enfermería se refiere a criterios sobre mejoramiento durante las atenciones. (2)

A nivel mundial, enfermería tiene el arte de cuidar de las demás personas, así como también evaluar cual es la respuesta ante las intervenciones realizadas. Existen habilidades o recursos en los cuales debemos de mejorar con la finalidad de fomentar en el paciente la buena comunicación y las buenas relaciones enfermera- paciente, con la finalidad de causar un impacto positivo disminuyendo el estrés durante la hospitalización del paciente. (3)

Domínguez Alcón (1997) refiere que el cuidado de enfermería es el amor, el interés, la preocupación, los actos de ayuda y soporte que brindaremos a las personas o grupos que presenten necesidades para mejorar las condiciones de vida. (4)

En estudio realizado en Ecuador en personal de Enfermería que labora en servicio de medicina interna de hospitales públicos encontraron que las dimensiones de humanismo, asistencia a las necesidades, soporte y protección tuvieron un nivel óptimo, mientras que la expresión de sentimientos positivos o negativos se encontraba en nivel moderado. (5)

Otro estudio realizado en Macas (Ecuador) en la unidad de cuidados intermedios encontró que los profesionales de Enfermería tenían un nivel alto de cuidado humanizado (43%), nivel bajo (29%) y nivel mediano (28%). (6)

En estudio realizado en Venezuela en el 2023 encontraron que los profesionales de enfermería tienen aceptabilidad y credibilidad en servicios de ginecología y pediatría, y demostraron que es necesario desarrollar habilidades de comunicación efectiva para experimentar cuidados satisfactorios. (7)

A nivel nacional en Chiclayo en estudio realizado para evidenciar la percepción de las madres sobre el cuidado humanizado en la unidad de cuidados intensivos hallaron que la percepción era desfavorable en 87% y favorable 13%, por lo cual sugieren a partir de los resultados la aplicación de la teoría de Jean Watson en el cuidado de los neonatos en la unidad crítica para mejorar la calidad del cuidado. (8)

Desde una perspectiva local, se está evidenciando la poca empatía que existe entre un paciente y una enfermera por lo cual, se crea un obstáculo en la atención del paciente debido al sufrimiento y deterioro de la salud de la persona que necesite ayuda; el proceso de enfermedad muchas veces ocasiona minimización en los pacientes, dependencia por una persona externa que pueda brindar los cuidados o el apoyo en momentos difíciles, teniendo en cuenta que, muchas veces el primer contacto durante una hospitalización en áreas críticas es con el profesional de enfermería.(9)

Por lo que es necesario e indispensable brindar cuidados humanizados, favoreciendo la dignidad del paciente, que el paciente se sienta valorado e importante a pesar de su situación de salud. Incluso ante esta pérdida de humanización se han credo políticas de salud enfocadas en el buen trato del paciente y en las atenciones con calidad y calidez. (10)

En las áreas críticas como cuidados intensivos el paciente se encuentra inestable hemodinámicamente, con riesgo inminente a muerte por lo cual usualmente el paciente se encuentra con dispositivos invasivos para

alimentación, micción, administración de medicamentos intravenosos, drenajes externos; así mismo con monitoreo continuo de sus funciones vitales; incluso, el paciente a veces se encuentra sedado, con apoyo de medicamentos vasopresores; por ende el paciente mayormente no se encuentra en facultades de poder realizar sus actividades sólo; por estas circunstancias es que de cierta forma el profesional de la salud se encuentra vigilando y cuidando con prioridad los dispositivos externos olvidando el cuidado de la persona humana.

Ante lo expuesto, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es el análisis de las revisiones bibliográficas acerca del cuidado humanizado de Enfermería en áreas críticas es el periodo del 2018 al 2023?

Por lo expuesto, el presente trabajo monográfico se justifica porque analizará evidencia científica que permitirá tener información actualizada y de diferentes fuentes veraces que contribuirán al conocimiento del estado del arte del cuidado humanizado de Enfermería en áreas críticas.

Es imprescindible contar con información científica acerca del cuidado humanizado en áreas críticas como las unidades de cuidados intensivos que ofrezcan los aportes teóricos para su sustento y adaptaciones necesarias de acuerdo con las características de los pacientes, para así poder brindar un cuidado de calidad y centrado en la persona.

Asimismo, esta información permitirá establecer alternativas de solución prácticas para lograr el fortalecimiento del cuidado humanizado en los profesionales de Enfermería mediante la información para establecer guías y protocolos más acordes para la solución de problemas, esto también aportaría socialmente a los usuarios que se beneficiarían con un cuidado cálido y humano, este a su vez se reflejaría en la satisfacción de los familiares.

Por otro lado, se justifica por la identificación de dimensiones estudiadas mediante la valoración de instrumentos que podrían ser replicados en estudios

de investigación con la finalidad de poder dar soluciones acordes a la problemática respecto al cuidado humanizado.

El propósito del presente trabajo es crear un antecedente actualizado con base científica respecto al cuidado que realiza el personal de enfermería en áreas críticas enfocado en humanización.

El objetivo general fue “Realizar un análisis de las revisiones bibliográficas acerca del cuidado humanizado de Enfermería en áreas críticas en los últimos cinco años”.

Objetivos específicos:

Identificar el nivel de satisfacción y necesidades de cuidado de los pacientes o familiares sobre los cuidados de enfermería en áreas críticas en el periodo del 2018 al 2023.

Caracterizar los enfoques de la producción científica acerca de los cuidados de enfermería en áreas críticas en el periodo del 2018 al 2023.

Identificar la frecuencia de publicaciones acerca de los cuidados de enfermería en áreas críticas en el periodo del 2018 al 2023.

II. CUERPO

2.1. Metodología

El presente trabajo tiene como metodología de investigación la revisión bibliográfica, con un abordaje de diseño descriptivo considerando que se analizaron artículos científicos e investigaciones relacionados al tema propuesto. (11)

La recolección de datos se realizó basándose en la recopilación de artículos científicos relacionados al cuidado de enfermería enfocado en la humanización planteada según la teoría de Jean Watson en áreas críticas.

Para la recolección de artículos e investigaciones se utilizaron como criterios de inclusión que incluían artículos originales, revisiones sistemáticas, trabajos de investigación publicados en el periodo del 2018 al 2023, además estos trabajos fueron en idioma español e inglés. En este sentido cumpliendo los criterios de inclusión fueron seleccionados 25 trabajos de investigación.

Los buscadores empleados para la recolección de datos fueron procedentes de bases de datos Scielo, PubMed, Elsevier, Biblioteca Virtual y Latindex. Como estrategia de búsqueda se utilizaron ecuaciones con la aplicación de operadores booleanos (AND y OR) y descriptores, esto permitió sintetizar los documentos relacionados al tema y establecer una adecuada selección. (12)

2.2. Resultados

Tabla N° 1

En la revisión realizada en las diferentes bases de datos se han encontrado la mayor cantidad de trabajos de investigación en Latindex 28% (7), Scielo 24% (6), Dialnet 20% (5), DOAJ 12% (3), Scopus 8% (2), Biblioteca Virtual de Salud 4% (1) y Google Académico 4% (1).

Tabla N° 2

La información recopilada de diferentes bases de datos proviene en su mayoría de Colombia 24% (6), Perú 24% (6), Brasil 20% (5) Ecuador 12% (3), Chile 8% (2), España 4% (1). México 4% (1) y Argentina 4% (1).

Tabla N° 3

En relación con los años de publicación de la información recolectada se encuentra en su mayoría distribuida en el año 2023 12% (3), 2022 16% (4), 2021 12% (3), 2020 20% (5), 2019 24% (6) y 2018 16% (4). Los años de mayor publicación sobre el tema analizado es el 2019 y 2020.

Tabla N° 4

En relación con los enfoques de investigación de los documentos revisados son cuantitativos 48% (12), cualitativo 48% (12) y un estudio mixto cuali-cuantitativo 4% (1).

Tabla N° 5

Respecto a los resultados encontrados en los estudios recopilados acerca del cuidado humanizado en áreas críticas destacan la necesidad de cuidado con comunicación y empatía 48% (12), luego se encontró un cuidado de nivel óptimo 16% (4), necesidad de incorporar a la familia en los cuidados 16% (4), cuidado como necesidad de acompañamiento 8% (2), cuidado regular 4% (1), necesidad de capacitación en cuidado 4% (1) y cuidados como procedimientos 4% (1).

2.3. Análisis e Interpretación de resultados

Después de realizar la lectura crítica de los documentos recopilados relacionados al cuidado humanizado con la aplicación de la teoría de Jean Watson en las áreas críticas se encontró que es percibido como medianamente favorable y que destacan también la necesidad de comunicación y empatía, conocer estos aspectos permitirán establecer mejoras en los servicios de hospitalización donde se ofrecen cuidados especializados y se tengan en consideración estos aspectos que son requeridos para lograr un cuidado humano de calidad.

Estudio realizado por Arriaga y Obregón (21) hallaron que el cuidado humanizado era percibido en nivel medio y que el 60% tenían actitudes negativas frente al cuidado. Asimismo, Joven (13) encontró que un 83,39% manifestaban que la enfermera brindaba un cuidado humanizado globalmente bueno igual manera Zapata (26) con un 56,3% de cuidado satisfactorio alto y Mamani et al (36) un cuidado satisfactorio 68.12%. Por otro lado, Carpio (29) halló que un 90.12% de los pacientes refirieron recibir a veces un cuidado humanizado era regular.

Estos hallazgos demuestran que los cuidados ofrecidos a los pacientes en las diferentes áreas críticas se pueden estar dando de manera que no satisface las necesidades del paciente y sus expectativas, esto provee información para establecer planes de cuidados donde se tengan en cuenta las premisas de cuidado humanizado planteadas por la teoría de Jean Watson.

Es importante destacar que entre los hallazgos analizados se encontró que se referían a una necesidad de comunicación y empatía al ofrecer cuidados humanizados como Muniz et al (15) quien encontró la comunicación como una necesidad al momento de cuidar y Gualdron et al (18) quienes encontraron la necesidad de empatizar cuando se ofrecen cuidados para satisfacer las necesidades del paciente. En otros estudios como Melita et al (20) demostraron lo débil que es la comunicación al momento de ofrecer

cuidados en unidades medico quirúrgicas y Fernández y Abril (34) destaco la necesidad de una adecuada disposición para un comunicación enfermera – paciente para ofrecer un cuidado que abarque todas las dimensiones humanas. Por otro lado, Silva et al (31) encontró que había la necesidad de desarrollar habilidades de comunicación y manejo de emociones para favorecer un cuidado holístico y que este a su vez se aprende con la práctica.

El profesional de Enfermería tiene que desarrollar habilidades blandas como comunicación y empatía para poder ofrecer un cuidado humanizado holístico que sea capaz de cubrir las necesidades del paciente en todas sus dimensiones y producir satisfacción y lograr un estado de bienestar que favorezca su recuperación y también acompañe a la familia durante el proceso de enfermedad.

Otro aspecto analizado es la relación con los familiares y su incorporación en los cuidados que se ofrecen a los pacientes de las unidades de cuidados intensivos como Simone et al (28) que encontró que las experiencias de los familiares en unidades de cuidados intensivos neonatales son necesarias para efectivizar el cuidado. Asimismo, Motta et al (32) destaco la percepción de las familias sobre la importancia de la ayuda y escucha activa.

Las dimensiones que involucran la participación de la familia en los cuidados de los pacientes en cuidados intensivos son poco atendidas por los profesionales de enfermería, sin embargo, la persona es un todo y debe ser cuidada atendiendo todas sus necesidades y no solo debe centrarse en aquellos aspectos físicos sino también su entorno. El cuidado humanizado planteado por Jean Watson destaca el estado reflexivo constante del profesional que le permita una interacción que le permita desarrollar el acto de cuidar como un arte y ciencia.

III. CONCLUSIONES

- Después de realizar el análisis de las diferentes investigaciones se concluye que el cuidado humanizado ofrecido a los pacientes en áreas críticas bueno, pero requiere un plan de mejora para que pueda ofrecerse y mantenerse un cuidado que genere satisfacción en todas las dimensiones del ser humano.
- También destaca la necesidad de que el profesional de Enfermería se prepare en habilidades de comunicación y empatía para mejorar la interacción con el paciente durante el proceso de cuidado.
- Se requiere que el profesional de Enfermería ofrezca un cuidado humanizado holístico que sea el paciente lo perciba integrado y que sea capaz de cubrir sus necesidades biológicas, emocionales, sociales y espirituales. Además, debe evidenciar un involucramiento de los familiares en los cuidados a los pacientes críticos.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Guía para el cuidado de pacientes adultos críticos con Covid-19 en las Américas. [Internet] 2020 [citado 21 dic 2023] Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52529/OPSIMSEIHCOVID-19200014_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
2. Cruz C. La Naturaleza del Cuidado Humanizado. Enfermería: Cuidados Humanizados [Internet] 2020 [citado 21 dic 2023] 9(1): 21-32. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v9n1/2393-6606-ech-9-01-21.pdf>.
3. Bermejo JC. El arte del cuidado como elemento humanizador en la era de la tecnología. Documentación Social [Internet]. 2018 [citado 20 dic 2023]. Disponible en: <https://www.josecarlosbermejo.es/wp-content/uploads/2018/07/Articulo-de-Jos%C3%A9-carlos-Bermejo.pdf>.
4. Domínguez C. La percepción del cuidar. Rev Rol Enferm. 1997, 127: 25-27.
5. Vásquez G, León GF, Clavero JC, Encalada GE. Cuidado humanizado de enfermería en la atención de pacientes ingresados en los hospitales públicos de la ciudad de Milagro – Ecuador. Medicinencias UTA [Internet]. 2022 [citado 6 de dic 2023];6(1):55-68. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1563>.
6. Holguín MA, Encalada PF, Bermeo FC. Percepción del Cuidado Humanizado del Personal de Enfermería en Cuidados Intermedios. Hospital General de Macas. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet] 2023 [citado 20 dic 2023]7 (6): 1552 – 1570. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.8792.
7. Catota PA, Guarate YC. Cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados. Salud, Ciencia y Tecnología [Internet]. 2023 [citado 20 de dic 2023];3:260. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/260>.
8. Reaño CB, Villalobos AM. El cuidado humanizado desde la percepción de las madres en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Las Mercedes, Chiclayo. 2019. [Tesis de Especialidad] Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2022.
9. Izquierdo ME. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba [Internet] 2015. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686/131>.
10. Pavan RA, Ferreira AR, Ferreira JL. La percepción del cuidar entre estudiantes y profesionales de enfermería. Index Enferm [Internet]. 2007 Abr [citado 2024 Ene 06] ; 16(56): 30-34. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962007000100007&lng=es.

11. Hernández R. Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill; 2018.
12. Carrasco Díaz S. Metodología de la Investigación Científica: Pautas Metodológicas para diseñar y elaborar el Proyecto de Investigación 2da. ed. Lima: San Marcos; 2017.
13. Joven M, Guáqueta SR. Percepción del paciente crítica sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería. *av.enferm.* [Internet]. Abril de 2019 [consultado el 17 de enero de 2024]; 37(1): 65-74. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002019000100065&lng=en. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n1.65646>.
14. Hernández-Zambrano SM, Carrillo-Algarra AJ, Augusto C, Katherine-Marroquín I, Enciso-Olivera CO, Gómez-Duque M. Perspectiva de los profesionales de la salud sobre cuidados al final de la vida en unidades de cuidados intensivos. *Enfermería Intensiva* [Internet] 2020 [consultado 16 ene 2024] 31 (4): 170 – 183. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239920300298>.
15. Muniz de Sousa C, Maia S, Da Silva O, Sousa L, Ferreira F. Cuidado humanizado en el contexto de la unidad de terapia intensiva: comprensiones del equipo de enfermería. *Rev Enferm UFPI* [Internet] 2020 [consultado 16 ene 2024] 9: 1- 6. Disponible en: <https://revistas.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/10047/pdf>.
16. Irigoin JE, Constantino F. Percepción de la enfermera sobre los cuidados brindados al paciente con COVID-19 en la unidad de cuidados intensivos. *cietna* [Internet]. 20 de julio de 2022 [citado 18 de enero de 2024];9(1):5 - 17. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/662>.
17. Vásquez G, Encalada G, Echevarría K, Clavero J, León G. Cuidado humanizado de Enfermería en los hospitales públicos de Milagro-Ecuador. *Dom. Cien.* [Internet]. 2022 [consultado 20 diciembre 2023]; 8(3): 2477-8818. Disponible en: https://sga.unemi.edu.ec/media/evidenciasiv/2022/10/28/articulo_2022_1028124643.pdf
18. Gualdron M, Barrera-Ortega K, Parra-Gonzales N. Percepción de la enseñanza en cuidado humanizado vs. La práctica formativa por estudiantes de Enfermería. *AiBI Revista de Investigación, Administración e Ingeniería* [Internet]. 2018 [consultado 20 diciembre 2023]; 7(15): 7-12. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/aibi/article/view/1680>
19. Silva G do N, Dos Santos GL, De Jesus Silva C, Lima FC de, Ueno TMRL, Moura LD de O, Marcena JC, Campos FLM, Oliveira VMLP, Ferreira MFDC, Fonseca ACM, Barral DM, Ramalho MA. La percepción del enfermero sobre la sistematización de los cuidados de enfermería al recién nacido prematuro en la unidad de cuidados intensivos. *RSD* [Internet]. 11 de marzo de 2021 [consultado el 18 de

- enero de 2024];10(3):e16510313119. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/13119>.
20. Melita A, Jara P, Moreno M. Percepción de pacientes hospitalizados en unidades médico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de Enfermería. *Enfermería:Cuidados Humanizados* [Internet]. 2021 [consultado 20 diciembre 2023]; 10(1): 89-105. Disponible en: <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/2481>
 21. Arriaga-García A, Obregón-De la Torre M. Conocimientos y actitudes sobre el cuidado humanizado en enfermeras de hospitales de Lima. *Revista de Investigación y casos en salud* [Internet]. 2019 [consultado 20 diciembre 2023];4(2): 102-110. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7083960>
 22. Burbano LD, Gaspar MR, Supuy K. Percepción de padres del recién nacido prematuro frente al cuidado de enfermería en la UCI neonatal. *RCR* [Internet]. 2018 May 10 [cited 2024 Jan. 17];2(1):17-23. Disponible en: <https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/view/8>
 23. Gutiérrez DE, Lázaro E. Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en pacientes adultos hospitalizados en servicios de medicina. Chiclayo. 2018. *cietna* [Internet]. 10 de diciembre de 2019 [citado 18 de enero de 2024];6(2):68-2. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/258>
 24. Vásquez G, León G, Clavero J, Encalada G. Cuidado humanizado de Enfermería en la atención de pacientes ingresados en los hospitales públicos de la Ciudad de Milagro. *Mediciencias* [internet]. 2022 [consultado 20 diciembre 2023]; 6: 55-68. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1563>
 25. Holguín M, Bermeo F, Encalada P. Percepción del cuidado Humanizado del Personal de Enfermería en Cuidados Intermedios del Hospital General de Macas. *Revista Viencia Latina* [internet]. 2023 [consultado 20 diciembre 2023]; 7(6): 1552-1570. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8792/13082>
 26. Zapata-Ramos DW, Vizcacho-Jimenez EM. Satisfacción percibida y cuidado humanizado de enfermería en un hospital de EsSalud. *Investig. innov.* [Internet]. 28 de diciembre de 2021 [citado 17 de enero de 2024];1(2):163-71. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1234>.
 27. Morales L, Yara V, Olvera E. Relación de la inteligencia emocional con el cuidado otorgado por enfermeras/os. *Rev Cuid* [Internet]. Diciembre de 2020 [consultado el 17 de enero de 2024]; 11(3): e989. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732020000300313&lng=en. Publicación electrónica del 10 de mayo de 2021. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732020000300313&script=sci_arttext

28. Alves da Fonseca, Oliveira A, Honorato MA Motta E. Cuidado centrado na família na unidade de terapia intensiva neonatal (UTIN): experiências de enfermeiras. *Enfermería (Montevideo)* [Internet]. 2020 Dic [citado 2024 Ene 17] ; 9(2): 170-190. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062020000200170&script=sci_arttext&tlng=pt
29. Carpio J. El cuidado humanizado de Enfermería frente al grado de dependencia según la percepción familiar en pacientes en Unidades de Cuidado Intensivos. *Investigación e Innovación: Revista científica de Enfermería* [Internet]. 2022 [consultado 20 diciembre 2023]; 2(3): 12-21. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1607>
30. Ospina-Garzón Heidi Paola, Henao-Castaño Angela Maria, Rivera-Romero Nathaly. Significado de brindar cuidado al paciente crítico al final de la vida en Unidad de Cuidados Intensivos. *Index Enferm* [Internet]. 2019 Jun [citado 2024 Ene 18] ; 28(1-2): 42-45. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962019000100009&script=sci_arttext
31. Silva KV, Gomes AM de A, Maia MA de Q. Conocimientos y prácticas de atención humanizada por un equipo multiprofesional en una Unidad de Cuidados Intensivos-UCI coronaria. *RSD* [Internet]. 15 de julio de 2021 [consultado el 18 de enero de 2024];10(8):e42210817390. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/17390>
32. Motta M, Otarola C, Sierra H. Percepción familiar de pacientes de la UCI adulto sobre el cuidado de enfermería en una clínica privada en Florencia Caquetá. *RCR* [Internet]. 2018 May 10 [cited 2024 Jan. 18];2(1):24-31. Available from: <https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/view/85>.
33. García-Carpintero E, Ruiz-López M, Díaz-Povedano S, De Haro-Obregón B, Vélez-Vélez E, Gómez-Moreno C. Perspectiva parental del cuidado humanizado de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. *Metas de Enfermería* [Internet] 2023 [consultado 17 ene 2024] 26 (10): 7 – 13. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9206766>.
34. Fernández LC, Abril L. Rol de Enfermería en el cuidado humanizado. *CS* [Internet]. 2023 [citado 18 de enero de 2024];(20). Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revcs/article/view/42614>.
35. Costa JV, Sanfelice C, Carmona E. Humanización del cuidado neonatal desde la perspectiva de los profesionales de enfermería. *Rev. enfermo. UFPE* [Internt] 2019 [consultado 17 ene 2024] 13: 1-9. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1050629>.
36. Mamani A, Quispe K, Butrón C, Apaza F. Satisfacción de los familiares de pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de emergencia. *Revista Postgrado Scientiarvm* [Internet] 2020 [consultado 17 ene 2024] 6 (2): 37 – 42. Disponible en: https://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_320684715.pdf

37. Ramos S, Ceballos P. Cuidado humanizado y riesgos psicosociales: una relación percibida por profesionales de enfermería en Chile. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2018 Jun [citado 20 dic 2023] ; 7(1): 3-16. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000100003

ANEXOS

TABLAS

Tabla N° 1

Bases de datos consultada

Base de datos	N	%
Latindex	7	28
Scopus	2	8
Google Académico	1	4
Scielo	6	24
DOAJ	3	12
Dialnet	5	20
Biblioteca Virtual de Salud	1	4
Total	25	100

Fuente: Elaboración propia

Tabla N° 2

País de origen de la evidencia consultada

País de origen	N	%
España	1	4
México	1	4
Brasil	5	20
Argentina	1	4
Colombia	6	24
Chile	2	8
Ecuador	3	12
Perú	6	24
Total	25	100

Tabla N° 3

Año de publicación de las evidencias consultadas

Año de publicación	N	%
2018	4	16
2019	6	24
2020	5	20
2021	3	12
2022	4	16
2023	3	12
Total	25	100

Tabla N° 4

Caracterización de la metodología de las evidencias consultadas

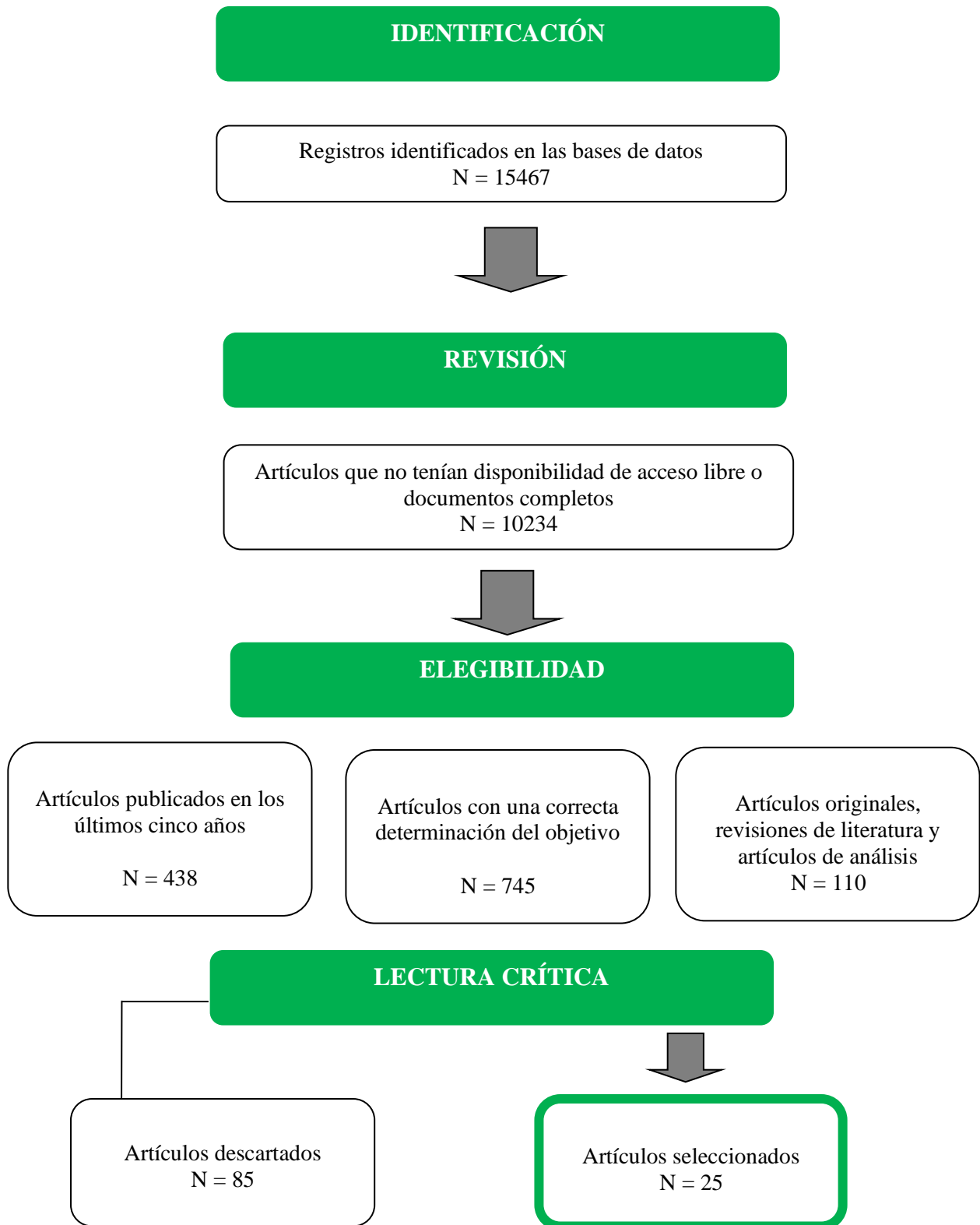
Enfoque de Investigación	N	%
Cuantitativo	12	48
Cualitativo	12	48
Cuali-cuantitativo	1	4
Total	25	100

Tabla N° 5

Cuidado Humanizado de Enfermería en Áreas Críticas

Cuidado Humanizado	N	%
Nivel óptimo de cuidado	4	16
Nivel de cuidado regular	1	4
Necesidad de Comunicación - Empatía	12	48
Necesidad de Acompañamiento	2	8
Necesidad de capacitación en cuidado	1	4
Incorporar a la familia en los cuidados	4	16
Cuidado como procedimientos	1	4
Total	25	100

ALGORITMO DE BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA



FICHAS RAE

Titulo (01)	Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería.
Autores	Joven Zuli, Guaqueta Sandra.
Año	2019
Objetivos	Describir la percepción del paciente crítico adulto sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos adulto en un hospital nivel III de Bogotá.
Metodología	Cuantitativo y descriptivo.
Resultados	La percepción global del grupo fue de 83,39 en la escala estándar. En la categoría priorizar el sujeto de cuidado, "siempre" obtuvo una calificación del 60%, "casi siempre" 14%, "algunas veces" 22% y "nunca" 4%, categoría apertura a la comunicación para proporcionar educación en salud a la persona se tuvieron resultados favorables: 42% para "siempre", "casi siempre" 24%, "algunas veces" 25% y 9% "nunca". en la categoría cualidades del hacer de enfermería se encontró que 27% "siempre" percibe estos comportamientos, "casi siempre" 35%, "algunas veces" 24% y 14% "nunca".
Conclusiones	Los comportamientos de cuidado humanizado se perciben globalmente como buenos, y en la categoría Priorizar el sujeto de cuidado se obtuvo el mayor puntaje de satisfacción por parte del paciente.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Identificación de las principales dimensiones del cuidado humanizado que se perciben como adecuadas durante el cuidado del paciente en la UCI.

Fuente	http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=s0121-45002019000100065&script=sci_arttext .
Título (02)	Perspectiva de los profesionales de la salud sobre cuidados al final de la vida en unidades de cuidados intensivos.
Autores	Hernández-Zambrano SM, Carrillo-Algarra AJ, Augusto C, Katherine-Marroquín I, Enciso-Olivera CO, Gómez-Duque M.
Año	2020
Objetivos	Comprender el sentido otorgado por los profesionales de la salud de la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), respecto a los cuidados del paciente al final de la vida, y de sus familiares.
Metodología	Cualitativo, diseño investigación – acción.
Resultados	Emergieron cuatro categorías: Equipo multidisciplinario de UCI frente al proceso de fin de vida, Manejo del paciente crítico y de su familia, al final de la vida en UCI, Proceso de Comunicación entre el paciente , familia y equipo multidisciplinario al final de la vida, Aspectos éticos al final de la vida en la UCI.
Conclusiones	Los profesionales conciben como un objetivo terapéutico, preservar la calidad de vida durante la estancia del paciente en UCI. Para los profesionales de la salud, es fundamental desarrollar guías basadas en la evidencia que faciliten el manejo multidisciplinar al final de la vida, la personalización de la atención, la comunicación efectiva, la satisfacción de las necesidades físicas, emocionales y espirituales de la persona y su familiar y favorecer el derecho de autonomía del paciente en la toma de decisiones.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La importancia de tener en consideración la calidad de vida del paciente y la necesidad de guías con un manejo multidisciplinar que atienda todas las necesidades del paciente.

Fuente	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239920300298 .
Título (03)	Cuidado humanizado en el contexto de la unidad de terapia intensiva: comprensiones del equipo de enfermería
Autores	Muniz de Sousa C, Maia S, Da Silva O, Sousa L, Ferreira F.
Año	2020
Objetivos	Comprender la percepción del equipo de enfermería en relación con el cuidado humanizado brindado a adultos en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Público de la ciudad de Imperatriz-MA
Metodología	Cualitativa , descriptiva
Resultados	Los profesionales de enfermería asociaron el significado del cuidado humanizado con el cuidado que involucra: la totalidad del paciente, empatía, comunicación, trato con respeto, cariño y comodidad. Emergieron tres categorías: Atención Holística de Enfermería, Atención de Enfermería Humanizada y Desafíos en el proceso de Atención Humanizada.
Conclusiones	El cuidado humanizado debe basarse en los principios y lineamientos de la Política Nacional de Humanización y debe involucrar a pacientes, trabajadores y directivos, siendo necesario que los directivos brinden condiciones favorables para que el equipo de enfermería pueda brindar la atención humanizada de manera integral, atendiendo a los pacientes en todas las dimensiones.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La necesidad de visibilizar un cuidado humanizado holístico que considere todas las dimensiones del ser humano y que además considere las políticas sanitarias.

Fuente	https://revistas.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/10047
Título (04)	Percepción de la enfermera sobre los cuidados brindados al paciente con COVID-19 en la unidad de cuidados intensivos.
Autores	Irigoin Mazabel JE, Constantino Facundo F
Año	2022
Objetivos	Describir analizar y comprender la percepción de la enfermera sobre los cuidados brindados al paciente con COVID-19 en la Unidad de Cuidados Intensivos, Chiclayo.
Metodología	Cualitativo, descriptivo.
Resultados	Surgió como resultado tres categorías: I. Describiendo el cuidado personalizado e integral al paciente con COVID-19 en la UCI; II. Priorización de los cuidados basados en las necesidades del paciente con COVID-19 y III. Actitudes y sentimientos al cuidar del paciente con COVID-19.
Conclusiones	Los cuidados de enfermería son importantes, personalizados, exigentes, exhaustivos, dedicados y especializados, considerando al paciente con COVID-19 un ser pandimensional enfocándose en sus dimensiones físicas, emocionales y espirituales; comprometidas con su labor las enfermeras presentaron sentimientos de culpa, tristeza, ansiedad, estrés y preocupación por el contagio con actitudes positivas, empáticas y luchadoras.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte relevante corresponde a reconocimiento de un cuidado humanizado pandimensional donde la enfermera está comprometida con diversos sentimientos positivos o negativos.
Fuente	https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/662 .

Titulo (05)	Cuidado humanizado de enfermería en los hospitales públicos de Milagro- Ecuador.
Autores	Vásquez G, Encalada G, Echevarría K, Clavero J y León G.
Año	2022
Objetivos	Valorar el cuidado humanizado (CH) en los pacientes que ingresan al hospital Público en la ciudad de Milagro respecto a los cuidados de enfermería.
Metodología	Cuantitativa, observacional, descriptiva y transversal.
Resultados	El CH respecto a la perspectiva del personal fue optimo en un 97.1% y moderado en 2.9%; respecto a los sentimientos positivos o negativos fue de un nivel moderado; además, en el CH brindado a los pacientes fue optimo al 100%.
Conclusiones	Se concluyó que el personal de enfermería ofrece CH con estándares similares e incluso superiores respecto a estadísticas encontradas en la región.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El cuidado humanizado es percibido como óptimo en sus diferentes dimensiones.
Fuente	https://sga.unemi.edu.ec/media/evidenciasiv/2022/10/28/articulo_20221028124643.pdf . Dialnet

Titulo (06)	Percepción de la enseñanza en cuidado humanizado vs la practica formativa por estudiantes de enfermería.
Autores	Gualdron Marta, Barrera Kelly, Parra Natalia.
Año	2018
Objetivos	Evaluar las condiciones en las que se brinda los cuidados y las actitudes del personal de enfermería a los pacientes y familiares.
Metodología	Cualitativo, descriptivo.
Resultados	Se rescata la humanización como cuidados de enfermería, así como también la preocupación no solo por procedimientos científicos sino también el acompañamiento, escucha, entorno y dialogo a la familia y paciente.
Conclusiones	Se afirmó que durante las practicas han podido empatizar colocándose en el lugar del paciente, no sólo viéndolo como tal sino también como ser humano que presenta necesidades y que posiblemente sienta sufrimiento al recibir tratamientos.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La necesidad que el enfermero se coloque en el lugar del paciente que requiere tratamiento, pero también un cuidado integral para lograr su recuperación.
Fuente	https://revistas.udes.edu.co/aibi/article/view/1680

Titulo (07)	La percepción del enfermero sobre la sistematización de los cuidados de enfermería al recién nacido prematuro en la unidad de cuidados intensivos
Autores	Silva G do N, Santos GL dos, Silva C de J, Lima FC de, Ueno TMRL, Moura LD de O, Marcena JC, Campos FLM, Oliveira VMPL, Ferreira MFDC, Fonseca ACM, Barral DM, Ramalho MA
Año	2021
Objetivos	Investigar la percepción de los enfermeros sobre el uso de la Sistematización de los Cuidados de Enfermería en la atención prestada al recién nacido prematuro, en la Unidad de Cuidados Intermedios.
Metodología	Cualitativo, descriptivo.
Resultados	Encontraron que los cuidados de enfermería brindados están orientados a la realización de procedimientos técnicos mediante protocolos, sin embargo demostraron dificultad en diferenciarlo del Proceso de Enfermería; barreras institucionales y profesionales dificultan la aplicación de la sistematización de los cuidados de enfermería, sin embargo se aplican en los cuidados dirigidos al recién nacido prematuro
Conclusiones	El conocimiento y comprensión del tema en cuestión tiene grandes beneficios, tanto para el profesional como para el recién nacido prematuro, y los obstáculos del cuidado diario de enfermería no pueden ser mayores que la necesidad de ofrecer una asistencia de calidad.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Resalta la necesidad de comprender el cuidado enfermero como una aplicación sistematizada que cumplan los protocolos y puedan vencer las barreras.

Fuente	https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/13119
Título (08)	Percepción de pacientes hospitalizados en unidades medico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería.
Autores	Melita-Rodriguez Angélica, Jara-Concha Patricia, Moreno-Monsiváis María Guadalupe.
Año	2021
Objetivos	Medir la percepción del cuidado humanizado dado por las enfermeras y enfermeros hacia los pacientes hospitalizados en unidades médico- quirúrgico.
Metodología	Descriptivo, transversal y correlacional.
Resultados	Se presentó buena percepción respecto a los cuidados humanizados brindados por las enfermeras y enfermeros, teniendo como énfasis en la dimensión de calidad del quehacer de enfermería, así mismo la dimensión más débil fue la comunicación.
Conclusiones	No se encontró relación significativa entre las características sociodemográficas y la percepción del cuidado humanizado. Así mismo se debe reforzar la interrelación enfermera paciente teniendo en cuenta la base de la comunicación como fortalecimiento en el cuidado humanizado.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Evidencian los resultados de la necesidad de fomentar un cuidado humanizado y holístico.
Fuente	http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062021000100089&script=sci_arttext

Titulo (09)	Conocimientos y actitudes sobre el cuidado humanizado en enfermeras de hospitales de Lima
Autores	Arriaga-García Amabilia, Obregón-De la Torre Martha.
Año	2019
Objetivos	Determinar la relación entre conocimientos y actitudes respecto al cuidado humanizado en los enfermeros de Hospitales de Lima.
Metodología	Estudio no experimental, descriptivo y transversal.
Resultados	El 60% tuvieron actitudes negativas respecto al cuidado humanizado, a la vez, se relacionó el conocimiento sobre cuidado humanizado el sexo y la docencia, así como la religión y la condición laboral.
Conclusiones	Concluyeron que los enfermeros conocen en un nivel medio sobre cuidado humanizado, así como también presentan actitudes negativas respecto al tema. Es necesario brindar este tipo de cuidados por parte del profesional de enfermería.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Resaltan los bajos conocimientos sobre cuidados humanizados en profesionales y actitudes negativas sobre el tema que puede afectar su desempeño.
Fuente	Revista de investigación y casos en salud. – Dialnet https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7083960

Titulo (10)	Percepción de padres del recién nacido prematuro frente al cuidado de enfermería en la UCI neonatal.
Autores	Burbano LD, Gaspar MR, Supuy K.
Año	2018
Objetivos	Conocer la percepción de los padres sobre el cuidado brindado por enfermería en los recién nacidos prematuros hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada del municipio de Florencia Caquetá.
Metodología	Cualitativo y descriptivo
Resultados	Esta investigación permitió conocer que existe un cuidado integral y humanizado por parte del personal de enfermería ante la hospitalización. Los principales sentimientos de los padres al momento de dejar al prematuro hospitalizado en la UCI neonatal fueron positivos.
Conclusiones	La percepción de los padres del recién nacido prematuro sobre el cuidado fue favorable, permitió conocer que existe un cuidado integral y humanizado por parte del personal de enfermería ante la hospitalización, apuntan reconocer que se centran en el cuidado no solamente del recién nacido, sino de la constante educación a los padres.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Permite resaltar la importancia del involucramiento de la familia en el cuidado en la UCI neonatal.
Fuente	https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/view/84/58 .

Titulo (11)	Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en pacientes adultos hospitalizados en servicios de medicina. Chiclayo. 2018.
Autores	Gutiérrez DE, Lázaro E.
Año	2019
Objetivos	Determinar la percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería, por pacientes adultos Hospitalizados.
Metodología	No experimental, descriptiva y de corte transversal.
Resultados	El 36% de los pacientes encuestados manifestaron siempre haber percibido un cuidado humanizado y tan sólo el 5% manifestó no haber percibido un cuidado humanizado. La dimensión mejor evaluada es la Cualidades del hacer de enfermería, obteniendo un 40%, destacando principalmente el respeto y la empatía, con solo 27% se percibió la “Apertura a la comunicación enfermera-paciente”.
Conclusiones	Los resultados reflejan, el ideal de comportamiento de los cuidados humanizados de enfermería; que se vieron modificados por la demanda, dotación de enfermería, infraestructura, presupuesto y dependencia de los pacientes.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Se resaltan aspectos relevantes sobre el cuidado humanizado como la empatía y el respeto.
Fuente	https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/258

Titulo (12)	Cuidado humanizado de Enfermería en la atención de pacientes ingresados en los hospitales públicos de la ciudad de Milagro-Ecuador
Autores	Vásquez Gabriela, León Guillermo, Clavero Joanna, Encalada Grecia.
Año	2022
Objetivos	Describir el tipo de cuidado humanizado que ofrece el personal de Enfermería en la atención de pacientes ingresados en los Hospitales Públicos de la Ciudad de Milagro - Ecuador
Metodología	Cuantitativa, observacional, descriptiva y de corte transversal.
Resultados	Obtuvieron como resultados que las dimensiones de humanismo, fe/esperanza y sensibilidad, ayuda/ confianza, enseñanza/aprendizaje, asistencia en las necesidades humanas, soporte y protección, y fuerza existencial/fenómeno – lógica/espiritual tienen un nivel óptimo; y la dimensión expresión de sentimientos positivos o negativos tienen un nivel moderado.
Conclusiones	El cuidado humanizado que brinda el personal de Enfermería a los pacientes ingresados en los hospitales públicos de la ciudad de Milagro es óptimo.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Resaltan lo favorable del cuidado humanizado en dimensiones relacionadas con la fe/esperanza, sensibilidad, espiritualidad.
Fuente	Revista Universidad Técnica de Ambato https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/156 <u>3</u>

Titulo (13)	Percepción del Cuidado Humanizado del Personal de Enfermería en Cuidados Intermedios. Hospital General de Macas
Autores	Holguín Miguel, Bermeo Fanny, Encalada Priscila
Año	2023
Objetivos	Analizar la percepción del cuidado humanizado del personal de Enfermería en cuidados intermedios del Hospital General de Macas.
Metodología	Cuali-cuantitativo descriptivo
Resultados	El 43% de los enfermeros tiene un alto nivel de cuidado humanizado, el 29% posee un nivel bajo y el 28% tiene un nivel medio. Los enfermeros perciben el trato humano en el cuidado del paciente crítico como importante porque tienen necesidades físicas, psicológicas, sociales, emocionales y espirituales.
Conclusiones	Concluyeron que la percepción de Enfermería sobre los cuidados humanizados brindados a los pacientes se evidenció una problemática, puesto que la mayoría de los enfermeros rigen su cuidado de manera técnica-científica y mecanizada.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Destacan como aspectos relevantes la problemática de percibir el cuidado por aspectos técnicos científicos y dejando de lado los aspectos humanos.
Fuente	Revista Ciencia Latina https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8792/13082 .

Titulo (14)	Satisfacción percibida y cuidado humanizado de enfermería en un hospital de EsSalud.
Autores	Zapata-Ramos DW, Vizcacho-Jimenez EM.
Año	2019
Objetivos	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.
Metodología	Descriptivo, transversal, correlacional, con enfoque cuantitativo.
Resultados	Según la percepción del paciente hospitalizado, el 56,3 % de los pacientes considera una satisfacción alta en la atención, en cuanto que, el cuidado humanizado percibido por el paciente hospitalizado es de 73,3 %.
Conclusiones	No existe relación significativa entre la satisfacción percibida y el cuidado humanizado de enfermería, se rechaza la hipótesis a través de la prueba de Chi-cuadrado con una confianza del 95 % $p = 0,284$ donde $p > 0,05$.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Destaca como aporte evidenciar una percepción de satisfacción favorable.
Fuente	https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1234

Titulo (15)	Relación entre Inteligencia Emocional y Atención de Enfermería.
Autores	Lizbeth Morales Castillejos, Verónica Yara Gracia, Olvera Erick Landeros
Año	2020
Objetivos	Describir la relación de la Inteligencia Emocional con el cuidado otorgado por enfermeras/os de un hospital público de México.
Metodología	Descriptivo, correlacional y transversal.
Resultados	Se encontró una relación alta y significativa entre las dos variables ($r_s = 0,816$; $p=0,001$) $R^2 = .704$, es decir, la inteligencia emocional es responsable del 70,4% de la variabilidad en el cuidado de enfermería.
Conclusiones	Cuando las enfermeras tienen un nivel adecuado de inteligencia emocional, esto se reflejará directamente en la calidad de la atención de enfermería, lo que indica la importancia de la salud mental en la mejora de los indicadores de calidad de la atención de enfermería.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Resalta la implicancia de la inteligencia emocional en el cuidado enfermero humanizado.
Fuente	http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732020000300313&script=sci_arttext

Titulo (16)	Cuidado centrado en la familia en la unidad de terapia intensiva neonatal (UTIN): experiencias de enfermeras.
Autores	Simone Alves da Fonseca, Aline Oliveira Silveira, Mariana André Honorato Franzoi, Elaine Motta.
Año	2020
Objetivos	Comprender la experiencia de las enfermeras en el desarrollo de la atención centrada en la familia de neonatos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.
Metodología	Investigación cualitativa, transversal e interpretativo.
Resultados	Las categorías temáticas relacionadas con los antecedentes, las condiciones, las acciones y los resultados percibidos en el proceso de atención para el neonato y su familia se identificaron en las narraciones.
Conclusiones	Las enfermeras entienden la importancia de la presencia familiar para la recuperación del recién nacido y para el desarrollo de la paternidad. Sin embargo, todavía existen limitaciones conceptuales con respecto a la comprensión del significado de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y para consolidar este enfoque en la práctica.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Resalta la importancia de la participación de la familia en los cuidados en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales.
Fuente	http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062020000200170&script=sci_arttext&tlng=pt

Titulo (17)	El cuidado humanizado de Enfermería frente al grado de dependencia según la percepción familiar en pacientes en unidades de Cuidados Intensivos
Autores	Carpio Janet
Año	2022
Objetivos	Determinar el nivel de cuidado humanizado de Enfermería y grado de dependencia según percepción familiar en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Moquegua
Metodología	Estudio correlacional, no experimental y de corte transversal.
Resultados	Obtuvieron que el nivel de cuidado humanizado según la percepción de los familiares es regular en un 90,12%
Conclusiones	Concluyó que la percepción familiar sobre el cuidado humanizado de Enfermería tiene relación estadísticamente inversa con el grado de dependencia
Aporte del estudio para su trabajo académico	Resalta que la percepción de la familia tiene relación con el estado de dependencia de los pacientes.
Fuente	Revista Científica de Enfermería https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1607

Titulo (18)	Significado de brindar cuidado al paciente crítico al final de la vida en Unidad de Cuidados Intensivos.
Autores	Ospina-Garzón HP, Henao-Castaño AM, Rivera-Romero N.
Año	2019
Objetivos	Examinar la experiencia que tiene el personal de enfermería al brindar cuidado al paciente crítico al final de la vida.
Metodología	Cualitativo, fenomenológico y hermenéutico.
Resultados	Se identificaron 3 temas principales (actitud frente al cuidado, significado de los cuidados al final de la vida y conocimientos de cuidado empírico).
Conclusiones	Los enfermeros durante el cuidado al final de la vida principalmente llevan a cabo intervenciones para cubrir las necesidades básicas del paciente y manifiesta la necesidad de adquirir conocimiento teórico de la muerte y el cuidado al final de la vida.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Se evidencian los vacíos sobre los aspectos relacionados a la muerte al final de la vida, a pesar de si cubrir las necesidades básicas del paciente en UCI.
Fuente	https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962019000100009&script=sci_arttext

Titulo (19)	Conocimientos y prácticas de atención humanizada por un equipo multiprofesional en una Unidad de Cuidados Intensivos-UCI coronaria.
Autores	Silva KV, Gomes AM de A, Maia MA de Q.
Año	2021
Objetivos	Identificar el conocimiento del cuidado humanizado por parte de un equipo multidisciplinario en una UCI coronaria, centrándose en aspectos relacionados con el ambiente, el derecho a tener acompañante durante la hospitalización y las rutinas realizadas en la UCI
Metodología	Cualitativo, exploratorio.
Resultados	Identificaron seis categorías: la humanización se aprende en la práctica; Empatía con todos; La rutina mecaniza la acción profesional; El compañero dificulta la falta de preparación; Ambiente tranquilo y pacífico; y elementos para la calificación de los trabajadores.
Conclusiones	El estudio reveló que la humanización de la asistencia sanitaria en las UCI es fundamental para todos los profesionales de la salud en la dinámica hospitalaria.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La importancia del trabajo en equipo multidisciplinario y el aprendizaje de la empatía en la práctica del cuidado.
Fuente	https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/17390

Titulo (20)	Percepción familiar de pacientes de la UCI adulto sobre el cuidado de enfermería en una clínica privada en Florencia Caquetá.
Autores	Motta M, Otarola C, Sierra H.
Año	2018
Objetivos	Conocer la percepción del familiar sobre el cuidado brindado por enfermería de los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos de una Clínica privada del municipio de Florencia en Caquetá,
Metodología	Cualitativo, descriptivo.
Resultados	Se destacó como el profesional de enfermería debe reconocer un proceso de comunicación para un cuidado fundamentado entre la relación de ayuda y escucha activa.
Conclusiones	Los profesionales logran de esta forma generar a los familiares una percepción de confianza, seguridad frente a las actividades asistenciales.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Resalta la importancia en el cuidado de una adecuada comunicación con los familiares.
Fuente	https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/view/85

Titulo (21)	Perspectiva parental del cuidado humanizado de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos
Autores	García-Carpintero E, Ruiz-López M, Díaz-Povedano S, De Haro-Obregón B, Vélez-Vélez E, Gómez-Moreno C.
Año	2023
Objetivos	Describir el cuidado humanizado en Enfermería desde la perspectiva parental en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP).
Metodología	Cualitativa, fenomenológica.
Resultados	Identificaron tres categorías: Disrupción del ingreso en la UCIP, Tiempo y espacio en la UCI Pediátricos y Atención enfermera en la UCIP. Los progenitores manifestaron un gran desconocimiento acerca de los cuidados y las labores realizadas en las unidades de cuidados intensivos antes del ingreso de sus hijos e hijas. En todos los casos sintieron miedo e incertidumbre. Los progenitores valoraron la constancia, el seguimiento exhaustivo y el apoyo emocional como una parte fundamental de los cuidados del personal de Enfermería en estas unidades.
Conclusiones	Existe un desafío en la inclusión efectiva de los padres y hay una percepción insuficiente del apoyo del equipo de Enfermería hacia ellos y ellas. Se debe considerar incluir a las familias en los cuidados de sus hijos e hijas en una UCIP para disminuir el estrés y mejorar la percepción de la atención enfermera.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Resalta el aporte de incluir a las familias en los cuidados en la UCI en atención a niños.

Fuente	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9206766 .
Título (22)	Rol de Enfermería en el cuidado humanizado
Autores	Fernández LC, Abril L.
Año	2023
Objetivos	Determinar cuál es el rol de enfermería en el cuidado humanizado en las unidades de Cuidados Intensivos de una Institución de Salud privada de Córdoba durante mayo de 2022.
Metodología	Cuantitativo, descriptivo y transversal
Resultados	La confianza y respeto por el otro es importante en el trabajo diario del enfermero/a al momento de entablar relaciones profesionales (67.5%). Las habilidades y conocimientos que poseen son adecuados para brindar cuidados de calidad (45.83%). Mediante tales competencias, los enfermeros/as brindan atención en todos los aspectos y necesidades biopsicosociales (40.83%). Un porcentaje demostró comprensión y percepción completa acerca del aspecto holístico del cuidado (37.50%)
Conclusiones	El rol de la enfermería en el cuidado humanizado se sustenta bajo un perfil de acompañamiento a la persona y atención de todas sus necesidades.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Resalta el reconocimiento de la persona como un ser biopsicosocial y por lo tanto requiere un cuidado holístico.
Fuente	https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revcs/article/view/42614 .

Titulo (23)	Humanización del cuidado neonatal desde la perspectiva de los profesionales de enfermería
Autores	Costa, Juliana Vanessa da Silva; Sanfelice, Clara Fróes de Oliveira ; Carmona, Elenice Valentim .
Año	2019
Objetivos	Identificar la percepción del equipo de enfermería sobre la humanización del cuidado brindado en una Unidad de Terapia Intensiva Neonatal .
Metodología	Cualitativo y exploratorio.
Resultados	Se encontraron cuatro categorías: a) Humanización como seguridad para padres , profesionales y recién nacidos ; b) Atención que abarque al recién nacido y a la familia ; c) La humanización como cultura de equipo y política institucional y d) Contradicciones del cuidado humanizado .
Conclusiones	Se evidencia la necesidad de promover actividades educativas para que el enfoque humanizado sea mejor comprendido e implementado en la atención neonatal . (AU)
Aporte del estudio para su trabajo académico	Resalta la necesidad de promover actividades de capacitación para mejorar el cuidado humanizado al paciente de UCI neonatal.
Fuente	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1050629
Titulo (24)	Satisfacción de los familiares de pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos de emergencia.
Autores	Ángel Mamani Ruelas , Katherine Quispe Medina , Claudia Butrón Vargas , Felipe Apaza Huamán.

Año	2020
Objetivos	Conocer el grado de satisfacción de los familiares por el cuidado recibido, así como con la toma de decisiones en el cuidado del paciente ingresado en Unidad de Cuidados Intensivos de Emergencia (UCIE).
Metodología	Transversal, observacional, descriptivo y prospectivo
Resultados	<p>En relación con los cuidados del paciente en la UCIE, el 68,12% de familiares percibió una excelente o muy buena preocupación por el paciente, un muy buen manejo del dolor en 49,28%, muy buen manejo de la disnea en 40%.</p> <p>Sobre la atención a los familiares, el 43,48% la consideró muy buena, con buen apoyo emocional en 46,38%. El 47,83% consideró la coordinación de los cuidados como buena, al igual que la preocupación del personal.</p>
Conclusiones	La mayoría de los familiares tienen elevado grado de satisfacción en nuestra unidad, resultado que es similar a los hallados internacionalmente, también nos da aspectos a mejorar como la sala de espera y la privacidad de los pacientes.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Resalto la buena percepción que tienen los familiares sobre los cuidados de enfermería.
Fuente	https://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_320684715.pdf

Titulo (25)	Cuidado humanizado y riesgos psicosociales: una relación percibida por profesionales de enfermería en Chile.
Autores	Ramos Guajardo Sandra, Ceballos Vásquez Paula.
Año	2018
Objetivos	Evaluar si existe relación entre los factores psicosociales laborales y la entrega de cuidado humanizado por parte enfermeros/as de un hospital público de Chile.
Metodología	Cuantitativa, transversal y correlacional.
Resultados	Los resultados se destacan que el 51.67% de los enfermeros/as reporta una alta percepción de entrega de cuidado humanizado. En las dimensiones de riesgos psicosociales, en tres de ellas presentan un riesgo alto, de nivel 1: Exigencia psicológica, Apoyo social en la empresa y Calidad de liderazgo y doble presencia.
Conclusiones	Se concluye que la percepción de cuidado humanizado se asocia de forma significativa con la percepción de riesgos psicosociales en el desempeño laboral de enfermeras.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Resalta que los cuidados humanizados están asociados a la forma que se perciban los riesgos psicosociales.
Fuente	http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&p_id=S2393-66062018000100003