



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

PERCEPCION DEL FAMILIAR SOBRE APOYO EMOCIONAL RECIBIDO POR
ENFERMERIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

FAMILY MEMBER'S PERCEPTION OF EMOTIONAL SUPPORT RECEIVED BY
NURSING IN THE INTENSIVE CARE UNIT

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

AUTORA:

YASUMI XIOMARA DELGADILLO NAZARIO

ASESOR

MG. HUGO ROLANDO CAMPOS CORONEL

LIMA - PERÚ

2021

ASESOR

MAG. HUGO ROLANDO CAMPOS CORONEL

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-7519-8520

DEDICATORIA

Dedico la presente monografía a mis padres, por ser mi guía durante estos años de estudio, por su apoyo constante en mi educación profesional y en mi vida diaria, por ser mi fortaleza y un ejemplo a seguir por su lucha constante.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por ser mi fuerza espiritual y mi guía durante los momentos de dificultad para así continuar y alcanzar mis metas.

A mis padres por su esfuerzo constante en apoyarme en esta etapa de formación profesional y apoyo incondicional que me brindaron.

FUENTES DE FINANCIACION

La presente investigación fue autofinanciada

DECLARACION DE AUTOR

La presente investigación titulada “Percepción del familiar sobre apoyo emocional recibido por enfermería en la unidad de cuidados intensivos”, fue seleccionado para la obtención del título de segunda especialidad en enfermería en cuidado intensivos, es un trabajo original y que se realizó siguiendo las pautas establecidas por la facultad.

TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

DECLARACION DE CONFLICTOS

I. INTRODUCCION	2
1.1. OBJETIVO GENERAL	7
1.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	7
II. CUERPO	8
2.1. METODOLOGÍA	8
2.2. RESULTADOS	9
III. CONCLUSIÓN	11
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	13
ANEXOS	20

RESUMEN

- **Objetivo:** Analizar cuál es la percepción del familiar sobre apoyo emocional recibido por enfermería en la unidad de cuidados intensivos. **Métodos:** el presente trabajo de investigación es de tipo retrospectivo, se realizó la revisión de artículos con una antigüedad no mayor de 10 años de bases de datos y revistas indexadas, los cuales han sido verificados. **Resultados:** se analizaron 20 artículos científicos que se encuentran en buscadores como Pubmed, Lilacs, Elseiver, Dialnet, Scielo, Redalyc, Alicia Concytec, revistas científicas y artículos indexados, como el periodo de publicación de estas investigaciones abarcó desde el año 2013 al 2021, asimismo se obtuvo que los artículos tienen predominio en el país de Colombia. **Conclusiones:** Se concluye como el familiar identifica el apoyo emocional recibido por parte de enfermería, mediante la comunicación y el trato empático. En el mayor porcentaje de los artículos han concluido en que los familiares han tenido una buena percepción a través de una buena comunicación adecuada. Se concluyó que el familiar en un mayor porcentaje percibe como bueno el trato recibido por enfermería.

Palabras clave: percepción, familia, unidad de cuidados intensivos, apoyo emocional, cuidado de enfermería, comunicación. (revisado en Decs)

ABSTRACT

- **Objective:** To analyze the family's perception of emotional support received by nursing in the intensive care unit. **Methods:** the present research work is retrospective, reviewing articles not older than 10 years from databases and indexed journals, which have been verified. Results: 20 scientific articles found in search engines such as Pubmed, Lilacs, Elsevier, Dialnet, Scielo, Redalyc, Alicia Concytec, scientific journals and indexed articles were analyzed, as the publication period of these investigations ranged from 2013 to 2021, Likewise, it was obtained that the articles have predominance in the country of Colombia. **Conclusions:** It is concluded how the relative identifies the emotional support received from nursing, through communication and empathic treatment. In the highest percentage of the articles, they have concluded that the relatives have had a good perception through good adequate communication. It was concluded that the relative in a higher percentage perceives as good the treatment received by nursing.

Keywords: “perception”, “family”, “intensive care unit”, “emotional support”, “nursing care”, “communication”. (Reviewed in Decs)

I. INTRODUCCION

La unidad de cuidados intensivos se caracteriza por ser uno de los ambientes dentro del ámbito clínico y hospitalario dedicado a brindar una atención especializada de pacientes en estado crítico y hemodinámicamente inestable. Es una de las unidades relacionadas directamente con el riesgo de muerte del paciente; debido a que su estado de salud se ve altamente comprometido, por la complejidad de los procedimientos que se realizan dentro de esta unidad con frecuencia han sido catalogadas como un sector traumático y de difícil adaptación tanto para el paciente y su familiar. (1)

El proceso de hospitalización no solo afecta al paciente, se puede evidenciar que también afecta al sistema familiar. En una investigación realizada en Perú en el 2016, señalaron que este proceso genera una crisis situacional, que interfiere en el estado emocional del familiar ya que se da la ruptura física y emocional, provocando llanto, momentos de negación, ira, estrés, debido al estado de salud del paciente y por estar en una unidad crítica y altamente tecnológica es poco el tiempo que el familiar puede pasar con el paciente durante la hospitalización; por tanto, es importante el rol que desarrolla el profesional de enfermería al momento de brindar apoyo emocional.(2)

Asimismo, en aproximadamente el 80% de los artículos revisados a nivel internacional se ha encontrado que los familiares de los pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos, atraviesan un proceso desconocido ya que la experiencia que viven genera diversas situaciones de estrés, emociones, como ansiedad, temor e incertidumbre. Por tanto, el núcleo familiar se encuentra afectado de manera psicológica, social y emocional, por ello requieren de apoyo emocional y atención oportuna brindada por el personal de enfermería mediante la

comunicación adecuada y un trato empático por parte del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. (3)

Según Minsa de acuerdo al cumplimiento de la Ley N.º 26842, Ley General de Salud y de la Ley N.º 29414, Ley en donde se logra establecer los derechos de los pacientes, establecen la importancia de brindar información completa y oportuna sobre el estado de salud. El familiar es quien asume el rol para la toma de decisiones sobre el estado de salud del paciente por debe ser involucrado durante el proceso de hospitalización y recibir la información pertinente, teniendo en cuenta cuanto saben y que percepciones tienen sobre la situación clínica por la que atraviesa el paciente, por ello la importancia de tener en cuenta sus conocimientos y sentimientos, por lo que brindar apoyo emocional mediante el intercambio de información con el familiar es relevante ya que lo consideran útil, asimismo hace referencia a la empatía que debe tener el profesional de salud, reconociendo las emociones y reacciones de los familiares durante proceso de adaptación, y así lograr disminuir el impacto emocional que atraviesan. (4)

En Perú también se ha encontrado que los cuadros que atraviesan los familiares debido a esta situación generan carencias comunicativas entre el profesional de enfermería y el familiar durante el intercambio de información en los horarios de visitas, lo cual puede alterar la percepción que ellos tienen del apoyo emocional recibido, generando conflictos que aumentan situaciones de estrés, de ahí la importancia de tener un trato de calidad y humanitario con el familiar del paciente, afectando de manera negativa la calidad percibida en la asistencia por la familia del paciente crítico. Teniendo en cuenta esto, se puede afirmar que las familias no son solo visitantes del paciente crítico, sino que son una extensión del paciente y experimentan el proceso de cuidado al lado de su familiar. (5)

Se define percepción como un proceso en el que el ser humano tiene conciencia de lo que sucede a su alrededor y en su interior, lo cual es proporcionado por los sentidos, en donde participa la comprensión y el significado que le dan a la experiencia vivida, abarcando sus necesidades, intereses y emociones que influyen en su entorno de manera negativa y positiva. La percepción del familiar se toma de manera subjetiva sobre el apoyo emocional brindado por enfermería, la cual puede ser variable, relacionándola con el trato y la comunicación que recibe. A partir de la percepción se puede establecer la calidad de atención, puede ser variable ya que va a diferir mucho de la interacción que se dé entre enfermera – familiar. (6)

Se define Apoyo Emocional como un aspecto que comprende y permite reconocer emociones de los familiares. Este apoyo está basado en el afecto, la empatía, comunicación y el trato brindado por enfermería de este modo permite mostrar las emociones como ansiedad, temor, estrés y negación que se desarrollan e invaden al familiar durante la hospitalización del paciente, ello va permitir al familiar poder afrontar y asumir el nuevo rol que deberían tener dentro del sistema familiar, permitiéndoles ser partícipes del proceso de recuperación del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos. (7)

Entonces se entiende como percepción del apoyo emocional; como uno de los aspecto más importantes a fortalecer por el profesional de enfermería, la forma en que los familiares perciben el apoyo emocional es a través de la comunicación y el trato empático que se establece con el profesional de enfermería durante los horarios de visitas y la interacción con el familiar, generando una reflexión para el personal de enfermería a fin de que desarrollen estrategias teniendo como finalidad mejorar la calidad de atención y mantener una percepción asertiva por parte de los familiares. (8)

La familia es considerada un sistema en la cual sus integrantes interactúan y están sujetos a los cambios que se generan dentro de su entorno, lo cual se refleja al ser afectado uno de ellos durante la hospitalización de uno de los integrantes. (9) Según la Organización Mundial de la Salud, define familia como “los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio. Utilizando el grado de parentesco para establecer el rol que tiene cada miembro dentro del sistema familiar. Los miembros interaccionan ante diversas situaciones de acuerdo a las necesidades individuales y grupales. (10)

El familiar del paciente crítico, es considerado el principal soporte durante la hospitalización, ya que a medida que el familiar comprenda esta nueva situación en la que se encuentra expuesto a diversas situaciones estresantes que afectan su salud y estabilidad emocional. Por lo cual enfermería debe considerar a la familia como una unidad de cuidado, brindándole apoyo emocional y de este modo pueda sobrellevar de manera positiva la hospitalización del paciente crítico en unidad de cuidados intensivos. (11)

Según la OMS, el rol de enfermería abarca el cuidado brindado a todas las personas, sin distinguir sexo, edad, procedencia, grado de instrucción, y comprende: la promoción de salud, prevención de enfermedades y atención individualizada para cada persona en todas las circunstancias. (12)

Por ello se entiende como percepción del familiar, aquella respuesta expresada y comprendida de manera subjetiva en relación al apoyo emocional brindado por enfermería, con ciertas expectativas que pueden ser modificadas por la información que se obtiene mediante la comunicación e interacción entre el familiar y enfermera, en gran medida el grado de

satisfacción que el familiar del paciente tenga del apoyo emocional recibido, depende de la calidad de trato brindado. (13)

Dentro del entorno de hospitalización del paciente crítico se realizan intervenciones de enfermería para contribuir a la recuperación del paciente asimismo se trata de interactuar con la familia haciéndole comprender horarios de visitas, los equipos que rodean y los cuidados especializados que se deben brindan al paciente crítico a través de la comunicación de manera empática integrando al familiar durante el proceso de recuperación del paciente. (14)

El estudio se basa en Rieshl, en su “teoría de interacción simbólica” basada en la valoración y actitudes que la enfermera tiene frente al paciente y el familiar, relacionada con el apoyo emocional plantea intervenciones con el paciente involucrando a la familia durante el proceso. La enfermera es quien elige como interactuar con el familiar, a través de múltiples intervenciones, siendo uno de los componentes principales la comunicación, lo cual permite fortalecer la relación enfermera-paciente-familia, mejorando las relaciones interpersonales, asimismo brinda apoyo emocional a través de un trato empático con el familiar, permitiéndole expresar las emociones que atraviesa durante esta nueva. (15)

Esta investigación va aportar y tener mayor énfasis en que el profesional de enfermería tome consciencia sobre la importancia, respecto a cómo está percibiendo la calidad de atención del familiar mediante el apoyo emocional que recibe a través de la comunicación, el intercambio de información que no solo debe ser utilizada para brindar información básica sobre el estado de salud del paciente sino debe tener en cuenta las emociones y la forma en la que influye el trato que se brinda mostrando interés generando empatía, confianza y comprensión como va contribuyendo al apoyo emocional brindado durante la hospitalización de su familiar en la unidad de cuidados intensivos. (16)(17)

El estudio contempla la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la percepción del familiar sobre el apoyo emocional recibido por enfermería en la unidad de cuidados intensivos?

1.1. OBJETIVO GENERAL

- Analizar percepción del familiar sobre el apoyo emocional recibido por enfermería en la unidad de cuidados intensivos.

1.2.OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir el apoyo emocional que brinda enfermería a través de la comunicación con el familiar del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos.
- Describir el apoyo emocional que brinda enfermería a través del trato al familiar del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos.

II. CUERPO

2.1. METODOLOGÍA

Se realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos de: Scielo (3), Pubmed (4), Lilacs (7), Elsevier (1), Dialnet (2), Redalyc (1), Alicia concytec (2); asimismo, se indagó en revistas científicas indexadas. Las palabras claves fueron: percepción, familia, unidad de cuidados intensivos, apoyo emocional, cuidado de enfermería, comunicación. (revisado en Decs)

Se encontraron 30 artículos publicados en base de datos, de los cuales se seleccionaron 20 que cumplieran con los criterios de inclusión (base de datos, artículos de los últimos 8 años).

Los criterios de exclusión: estudios de investigación que se encuentran en repositorios.

De acuerdo a la revisión de los artículos científicos de un total de 20 publicaciones seleccionadas, el mayor número de publicaciones son de Colombia con 30% (6), en segundo lugar, España con un 25% (5). (TABLA N° 1).

Asimismo, de un total de 20 publicaciones seleccionadas, el mayor porcentaje equivalente al 70 % (15) son de idioma español y un 20% (3) en el idioma inglés, un 10% (2) perteneciente al idioma portugués. (TABLA N°2).

A su vez de acuerdo a la revisión de artículos científicos de un total de 20 publicaciones seleccionadas, según la base de datos en un mayor porcentaje son de Lilacs 35% (7). (TABLA N° 3).

2.2. RESULTADOS

Apoyo Emocional: Información al familiar. En el artículo elaborado por Márquez. M, Carrillo G. en Colombia 2015, se evidencia que la experiencia que atraviesa el familiar ante la hospitalización de un ser querido en la unidad de cuidados intensivos, provoca una variedad de sentimientos a causa del desconocimiento sobre los procesos, procedimientos y equipos para mantener la salud del paciente, considerando primordial el apoyo emocional brindado por enfermería durante el intercambio de información con el familiar, que sea claro y entendido por ellos, este estudio se asemeja al de Duque. L, Colombia en el año 2020, quien hace referencia a la familia como unidad de cuidado; los familiares tienen una buena percepción sobre el apoyo emocional recibido por enfermería, en ambos estudios se determinó como buena la percepción que el familiar tiene de enfermería al momento de brindarles apoyo emocional, ya que muestran interés hacia a ellos mediante una comunicación adecuada y un buen trato al momento de interactuar.

Asimismo, en el artículo revisado de Díaz. A, Colombia en el año 2013, también se encontró que la percepción por parte de los familiares fue buena, sentían que, al tener una información clara sobre el estado de salud de su familiar y sobre los procedimientos utilizados, horarios de visitas, restricciones, equipos biomédicos que, utilizados, ayudaba a minimizar el grado de ansiedad que sentía, ya que, al comunicarse con ellos, les permitieron expresar sus emociones y a su vez despejar sus dudas. (18) (19) (20)

Por ello es importante brindar apoyo emocional al familiar manteniendo una buena comunicación, sobre todo al momento de las visitas familiares al paciente, ya que es el momento donde se realiza el intercambio de información entre la enfermera-familiar,

asegurándose así que la información brindada haya sido entendida y clara permitiéndole resolver las dudas sobre el estado de salud del paciente y los diversos procedimientos, a la vez de involucrarlos en todo el proceso de hospitalización del paciente en la unidad de cuidados intensivos, para promover un adecuado apoyo emocional brindado por Enfermería hacia la familia con la finalidad de mantener equilibrio emocional del familiar.

(21)(22)

Asimismo, como hace referencia Reisch-Sisca, en su teoría “El Modelo de interaccionismo simbólico”, tiene componente principal la comunicación y la forma en que interactúa enfermera-familiar, siendo esta una de las formas de brindar apoyo emocional al familiar, por ello la comunicación activa influye de manera positiva en el comportamiento de las familiares y en la forma en la que percibe el apoyo emocional. Manteniendo un adecuado intercambio de información, desarrollará competencias comunicativas, que les permitirá a los familiares desarrollar habilidades, expresar sus emociones, y tomar actitudes para que puedan desempeñarse y afrontar de manera eficaz el proceso de hospitalización del paciente en la unidad de cuidados intensivos. (23) (24)

Percepción apoyo emocional: Trato al familiar. En el artículo realizado por Gálvez. R. 2019, el apoyo emocional brindado por enfermería, basado en el trato fue considerado como poco empático e indiferente ante la situación que están atravesando los familiares, perciben poco interés por sus sentimientos, lo que no les permite percibir un trato amable y expresivo por enfermería. Se asemeja al estudio de García. D, en el 2015, donde el familiar percibe el trato cortante y distante limitándose Enfermería a enviarlos donde el médico para que reciban información, pese a tener la responsabilidad de entablar una relación con el familiar mediante un trato cordial y amable, generando una relación mucho

más afectiva brindándole apoyo emocional para que pueda sobrellevar la hospitalización de su familiar en la unidad de cuidados intensivos. (25) (26)

Al respecto Jean Watson en su “Teoría del cuidado humanizado” dice que el cuidado brindado por el profesional de enfermería debería ser holístico teniendo mayor énfasis en la interacción que hay entre enfermera-familiar, ya que ellos perciben apoyo emocional respecto al trato que recibe por parte de enfermería al momento de interactuar con ellos durante el horario de visita. Por lo tanto, el trato brindado por enfermería al familiar ha permitido fortalecer el estado emocional de familiar, expresando sus emociones ya que se sintieron comprendidos percibiendo interés por parte de enfermería, así como mayor soporte emocional al profesional de enfermería durante todo el proceso. (27) (28)

Asimismo, de acuerdo a la revisión de los artículos se puede evidenciar que la percepción de los familiares respecto al apoyo emocional en relación a la información fue positiva en un 80% y de forma negativa en 20%, por otro lado, la percepción sobre apoyo emocional respecto al trato recibido por enfermería fue negativo en un 80% frente a un 20 % que la considero como positivo.

III. CONCLUSION

- El familiar del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos identifica el apoyo emocional recibido por parte de enfermería, mediante la comunicación y el trato empático, en el momento en que interactúan durante los horarios de visitas.
- Respecto al apoyo emocional a través de la información que recibieron los familiares del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos ha sido percibida en la mayoría

de los artículos como buena, por la frecuencia, secuencia, y el intercambio de información realizado con la enfermera.

- Asimismo, se concluyó que otra de las formas en que el familiar percibe el apoyo emocional brindado por parte de enfermería se da mediante un trato empático y comprensivo, al revisar los artículos se concluye que algunos estudios demostraron haber recibido un mal trato, por la falta de interés mostrado por Enfermería durante la hospitalización de sus familiares, un mayor porcentaje de artículos demostró que los familiares identificaron como bueno el trato recibido.

- Asimismo, se concluye que los familiares percibieron el apoyo emocional relacionado a la información recibida de manera positiva en un 80% frente a un 20 % que tuvo percepción negativa.

- Por otro lado, se concluye que los familiares percibieron el apoyo emocional relacionado al trato de manera negativa en un 80% frente a un 20 % que tuvo percepción positiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Muniz W, Rodriguez S, Moreira D. A familia mediante hospitalizacoes em unidade de terapia intensiva/ -The family through hospitalizations in the intensive care unit Enferm Foco 2021;12(1):86-92.
2. Barrios. M, Orellano. L. Percepción del familiar del paciente de la unidad de cuidados intensivos, sobre el cuidado que le brinda la enfermera, en un Hospital de MINSA – Chiclayo, 2016. 2018
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPRG_d8d304a46cbf179fe71d4fd3ddd47e25
3. Gonzales. E, Guevara. M. Nivel de Percepción de la Familia del Paciente Hospitalizado Respecto al Cuidado Enfermero en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Lambayeque - Chiclayo 2015. 2017
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPRG_820dc75a24f51c115537d32b971481d4
4. Salud Md. Orientaciones Para Brindar Informacion Y Acompañamiento Psicosocial A Pacientes Hospitalizados Con Infeccion Por Covid 19. [Online].; 2020. Available from: <https://www.paho.org/sites/default/files/202009/cartillas%20salud%20mental%20avances.pdf>.

5. Garduño. D, Martínez. L, Juárez. S. Apoyo emocional: Conceptualización y desempeño de la enfermería, una mirada desde la perspectiva del alumno. Revista Enfermería Universitaria 2009; 6(3): pág. 35-39
6. Muniz W, Rodriguez S, Moreira D. A familia mediante hospitalizacoes em unidade de terapia intensiva/ -The family through hospitalizations in the intensive care unit Enferm Foco 2021;12(1):86-92.
7. Galvis.C, Salamanca.E. Percepción de necesidades en cuidadores familiares de adultos internados en una unidad de cuidados intensivos una institución prestadora de salud (IPS) privada en Villavicencio, Colombia. Investg. Enferm. Imagen Desarrollo.;16(2):81-94.
<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/8065>
8. Ardila. Fabián, Arredondo. E. Actividades de enfermería para la satisfacción de necesidades familiares en cuidado intensivo adulto: una revisión integrativa. Rev Cuid;12(1).
<https://1229-texto-del-articulo-12851-1-10-20210219.pdf> (bvsalud.org)
9. Tiburcio. M, Colonia. K, Reyes. R. Percepción de los familiares del paciente crítico acerca del apoyo psicosocial que brinda la enfermera en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. RCCS ;6(2):28-4.
https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1029
10. Ramos. V. Rico. R. Martínez. C. Percepción del familiar acompañante con respecto al cuidado de enfermería en hospitalización. Enferm. glob; 11(25): 219-232.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000100013&lng=es

11. Osorio. E. Lapeira. P. Acosta. Salazar D. Cuidado al familiar del paciente críticamente enfermo desde la teoría de Callista Roy. Duazary ; 16(2, n.esp): 50-62, 2019. Disponible en:

<http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1051059>

12. Bautista. L. Arias. M, Carreño. Z. Percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional. Rev Cuid;7(2):1297-309.

<https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/330>

13. Salud OPDL. PAHO. [Online].; 2016. Available from:

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/49011>

14. Lujan J, Diaz J, Paz M. Percepción de la familia del paciente crítico sobre enfermería, en el horario de visita en un Hospital de Alta Complejidad. Rev. Hosp. El Cruce. 2017; 21: p. 16-23.

<http://pesquisa.bvsalud.org./portal/resource/es/biblio-915396>

15. Kynoch. K, Chang. A, Coyer. F. La efectividad de las intervenciones para satisfacer las necesidades familiares de los pacientes en estado crítico en una unidad de cuidados

intensivos para adultos: una actualización sistemática de la revisión. JBI Database System
Rev Implement Rep. 2016;14(3):181–234.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2753144/>

16. Thomas. Modelos de enfermería relacionados con el cuidado preventivo orientado a la
comunidad y la familia. Rev Cubana Enferm. 2019; 34(4).

<https://scielo.sld.cu/pdf/enf/v34n4/1561-2961-enf-34-04-e2318.pdf>

17. Aliberch A, MIquel I. Necesidad de rol en los familiares del paciente en la unidad de
cuidados intensivo. Enfermeria Intensiva. 2015 Setiembre; 26(3): p. 101-111.

<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-necesidad-rol-los-familiares-del-S1130239915000310>

18. Müggenburg. M, Riveros. A. Interacción enfermera-paciente y su repercusión en el
cuidado hospitalario: Parte I. Enferm. Univ. 2012; 9(1): 36-44.

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632012000100005&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632012000100005&lng=es)

19. Marquez. M, Carrillo. Gloria. La experiencia del familiar de la unidad de cuidados
intensivos en Bucaramanga (Colombia): un estudio fenomenológico. Archivos de
Medicina (Col). 2015;15(1):95-106.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273840435010>

20. Duque. L, Rincón. E, Encarnación. E. Apoyo emocional de las familias a los pacientes en Unidades de Cuidados Intensivos: revisión bibliográfica. Ene Rev enfermería. 2020. Ene. 14(3): e14308
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988348X2020000300008&lng=es. Epub 05-Abr-2021.
21. Pérez. A, Puerta. Z, Cataño. C. Cuidado y comunicación por parte de enfermeros a familiares de pacientes hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos. Cultura del Cuidado Enfermería. 2014;11(2):17–31.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo6003051>
22. Gálvez. S, Mesta. R. La comunicación y apoyo emocional en enfermería desde la perspectiva del familiar del paciente crítico en un hospital público, Chiclayo 2019. Cietna. 2 de julio de 2020; 7(1):65-4.
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/358>
23. García. D, García. N, Martínez. M. La relación terapéutica con la familia del paciente crítico. Metas Enferm mar 2016; 19(2): 49-59.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo531096>

24. Noome. M. Beneken. D. Van. E. El rol de enfermería durante los cuidados al final de la vida en la unidad de cuidados intensivos se relacionó con la interacción entre paciente, familia y profesional: una revisión integradora. Revista escandinava de ciencias del cuidado, 2016. 30(4), 645–661.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26991253/>
25. Pérez. A, Puerta. Z, Cataño. C. Cuidado y comunicación por parte de enfermeros a familiares de pacientes hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos. Cultura del Cuidado Enfermería. 2014;11(2):17–31.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo6003051>
26. Duque. C, Arias. M. La familia en la unidad de cuidados intensivos ante una crisis situacional. Enfermera Intensiva (Engl Ed). 2021 jun 2: S1130-2399(21)00058-4. Inglés, español.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34090762/>
27. Pérez V. Joan Riehl-Sisca y la teoría del interaccionismo simbólico. Onsalus.com; 2016
Disponible en: <https://www.onsalus.com/joan-riehl-sisca-y-la-teoria-del-interaccionismo-simbolico-18665.html>
28. Vieira. J, Matos. K, Andrade. T, Xavier-Gomes L. Los sentimientos experimentados por los familiares de los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos. Revista Cubana de Enfermería. 2013;29(1):18-28

<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/74>

29. Montoya. D, Monsalve. T, Forero. C. Significado del afrontamiento familiar para enfermeras de unidades de cuidados intensivos de adultos de Medellín. *Intensiva Enferm.* 2015;26(4):144–52.

<http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26346490>

30. Urra. M, Jana. A, García. V. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Cienc Enferm.* 2011;17(3):11-22

<https://scielo-.conicyt.cl/pdf/cienf/v17n/ar02.pdf>

31. Aguilar. R. Percepción de los familiares sobre la calidad del cuidado de enfermería en el servicio de cuidados intensivos en la Clínica Maison de Santé 2019. 2019.

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_126476c451f3da5ebbdb40a64752dd6

ANEXOS

FICHA RAE N° 01: Información recopilada de base de datos Lilacs

TITULO ARTICULO	La familia por hospitalización en unidad de cuidados intensivos
AUTORES	Muniz. W, Rodriguez S, Moreira D.
AÑO	2021
OBJETIVO	Comprender la experiencia de una familia que vivió hospitalizaciones en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)
METODOLOGIA	Se trata de un estudio descriptivo con abordaje cualitativo, guiado por el marco metodológico de la historia de vida oral. Se utilizaron entrevistas abiertas o no estructuradas
RESULTADOS	El rescate de los recuerdos individuales, permitió la construcción de la memoria colectiva que resultó en la elaboración de tres temas que revelaron las dificultades que enfrenta una familia frente a las hospitalizaciones de dos de sus miembros en la UCI, como enfrentaron todo este proceso de hospitalización y los cambios generados en cada miembro de la familia.
CONCLUSIONES	Los relatos de la familia en este estudio revelan las innumerables dificultades y ansiedades que vive la hospitalización de un familiar en la unidad de cuidados intensivos, lo emocionalmente vulnerables que se volvieron y los cambios desencadenados en la dinámica familiar para enfrentar esta nueva situación. A pesar de la aprehensión vivida por la familia, se percató que la atención humanizada brindada por todo el equipo multidisciplinario, no solo a los pacientes, sino también a los familiares, rompió el estigma de que este sector en discusión no es un lugar de muerte, sino un lugar de tratamiento y recuperación donde el equipo allí insertado desarrolla acciones profesionales, traduciendo que la esencia de este sector es el mantenimiento de la vida de los pacientes hospitalizados. Para los colaboradores de este estudio, viviendo esta experiencia
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio contribuye a tener mayor conocimiento que incluya las vivencias de la familia a través del proceso de interacción del familiar y el profesional de enfermería frente a la hospitalización del personal de enfermería, es por ello que se debe tener en cuenta las repercusiones que se generan a raíz de estas circunstancias, permitiéndole tener en cuenta los instrumentos de evaluación e intervenciones que ayuden a minimizar el sufrimiento de las familias que viven esta experiencia.
FUENTE	Muniz. W, Rodriguez S, Moreira D. A família mediante hospitalizações em unidade de terapia intensiva / The family through hospitalizations in the intensive care unit. <i>Enferm Foco</i> . 2021;12(1):86-92. http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/4055/1101

FICHA RAE N° 02: Información recopilada de base de datos Lilacs

TITULO ARTICULO	Percepción de necesidades en cuidadores familiares de adultos internados en una unidad de cuidados intensivos de una institución prestadora de salud (IPS) privada en Villavicencio, Colombia
AUTORES	Galvis.C, Salamanca.E.
AÑO	2014
OBJETIVO	Explorar las percepciones sobre el grado de importancia que le otorgan a sus propias necesidades los cuidadores familiares de adultos internados en la UCI de una institución prestadora de servicios de salud (IPS) privada de Villavicencio, Colombia.
METODOLOGIA	Estudio descriptivo, de corte trasversal y de enfoque cuantitativo, con muestra no probabilística, conformada a conveniencia por el total de los cuidadores familiares de pacientes adultos que padecen alteraciones crónicas de salud y que están hospitalizados en la UCI
RESULTADOS	Aun cuando algunos cuidadores han tenido experiencias anteriores de hospitalizaciones de su familiar en una UCI y supone haber recibido orientación para la permanencia en esta, sienten de todas maneras la necesidad de apoyo, al requerir del personal asistencial, ser “orientados sobre el ambiente de la unidad antes de entrar por primera vez”, probablemente porque que cada experiencia de hospitalización en UCI es diferente, es individual y es única según las investigadoras
CONCLUSIONES	Las dimensiones de necesidades de seguridad, información y proximidad son percibidas como de mayor grado de importancia en los cuidadores familiares de pacientes con alteraciones crónicas hospitalizados en la UCI. Hay coincidencia en la priorización de necesidades, como que se informe cuando se traslada el paciente, seguida de la necesidad del llamado cuando sucedan cambios en las condiciones de la salud. Otras necesidades muy importantes son recibir durante la visita.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente artículo toma a los familiares como unidad de estudio; y así poder establecer intervenciones dirigidas al cuidado integral del cuidador familiar: la satisfacción de necesidades a través del apoyo educativo, la formación en cuidado humanizado, una adecuada comunicación al brindarle información, asimismo permitiéndole entender y tener mayor confianza frente a la hospitalización del paciente en la unidad de cuidados intensivos.
FUENTE	Galvis.C, Salamanca.E. Percepción de necesidades en cuidadores familiares de adultos internados en una unidad de cuidados intensivos una institución prestadora de salud (IPS) privada en Villavicencio, Colombia. Investg. Enferm. Imagen Desarrollo.;16(2):81-94. https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/8065

FICHA RAE N° 3: Información recopilada de la base de datos Lilacs

TITULO ARTICULO	Actividades de enfermería para la satisfacción de necesidades familiares en cuidado intensivo adulto: una revisión integrativa
AUTORES	Ardila. F, Arredondo. E
AÑO	2021
OBJETIVO	Identificar las actividades de cuidado de enfermería para la satisfacción de las necesidades de la familia en unidades de cuidado intensivo adulto.
METODOLOGIA	Se realizó una revisión integrativa de la literatura de alcance descriptivo basada en los parámetros de Whittermore y Knafl, la cual consistió en 5 fases: identificación del problema y pregunta de investigación, búsqueda de la literatura, evaluación de los datos, análisis de los datos y presentación de los resultados.
RESULTADOS	De un total de 659 artículos fueron identificados, se evaluaron 106 por título y resumen, se incluyeron 46 para lectura de texto completo y se seleccionaron 16 para la revisión que incluían actividades de cuidado para la familia de adultos en UCI. El apoyo se define como el soporte recibido por el familiar en la interacción de cuidado con el personal de enfermería, a través de un trato cordial y amistoso, con calor humano, que da comodidad y confianza, muestra preocupación e interés por su sentir, tranquiliza la ansiedad y maneja la crisis situacional; también resalta que los familiares dentro de las instituciones hospitalarias valoran más los aspectos del cuidado.
CONCLUSIONES	La literatura analizada en el presente estudio; plantea un panorama a los equipos de salud y en particular a la enfermería, frente al cuidado de la familia en la UCI; proponiendo actividades orientadas a la satisfacción de las necesidades de seguridad, información, proximidad confort y apoyo; como un aporte importante para contribuir a salud de la familia y el paciente como una unidad. La seguridad y la información como necesidades importantes de la familia, permiten ser suplidas desde los profesionales de la salud y de enfermería a partir de la interacción humana y la comunicación.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Este estudio va permitir a los profesionales de enfermería comprender que la familia de la persona hospitalizada en UCI es un sujeto de cuidado con múltiples necesidades, y su satisfacción aporta a su salud y el bienestar de todos sus miembros; lo cual favorece la salud de la familia durante el proceso de hospitalización.
FUENTE	Ardila. F, Arredondo. E. Actividades de enfermería para la satisfacción de necesidades familiares en cuidado intensivo adulto: una revisión integrativa. Rev Cuid;12(1). https://1229-texto-del-articulo-12851-1-10-20210219.pdf (bvsalud.org)

FICHA RAE N° 04: Información recopilada de la base de datos Lilacs

TITULO ARTICULO	Percepción de los familiares del paciente crítico acerca del apoyo psicosocial que brinda la enfermera en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen
AUTORES	Tiburcio. M, Colonia. K, Reyes. R.
AÑO	2013
OBJETIVO	Determinar la percepción de los familiares del paciente crítico sobre el apoyo psicosocial que brinda la enfermera en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.
METODOLOGIA	El estudio fue de tipo descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 50 familiares de los pacientes hospitalizados en la UCI, determinada mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple. La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario con 19 ítems, elaborado por los autores.
RESULTADOS	En relación al aspecto emocional, se encontró que, en las dimensiones de comprensión y tolerancia en la visita, y escucha al familiar, el 96% tiene una percepción de favorable a muy favorable; asimismo en la dimensión de expresiones de afecto y apoyo, el 92% tiene también una percepción de favorable a muy favorable.
CONCLUSIONES	Se concluye que la percepción que tienen los familiares del paciente crítico sobre el apoyo psicosocial que brinda la enfermera en la UCI es favorable
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente trabajo nos muestra que hay una buena percepción sobre el apoyo emocional brindado a la familia del paciente crítico por parte de enfermería, lo cual va permitir que se siga fortaleciendo este aspecto ya que también la familia engloba el universo del paciente crítico.
FUENTE	Tiburcio. M, Colonia. K, Reyes. R. Percepción de los familiares del paciente crítico acerca del apoyo psicosocial que brinda la enfermera en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. RCCS ;6(2):28-4. https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1029

FICHA RAE N°05: Información recopilada de la base de datos revista Scielo

TITULO ARTICULO	Percepción del familiar acompañante con respecto al cuidado de enfermería en hospitalización.
AUTORES	Ramos. V. Rico. R. Martínez. C.
AÑO	2012
OBJETIVO	Evaluar la percepción del familiar acompañante con respecto al cuidado que otorga el personal de enfermería durante su estancia hospitalaria.
METODOLOGIA	Estudio descriptivo, prospectivo de corte transversal. En el periodo mayo-junio de 2010. El tamaño de la muestra se determinó considerando un nivel de confianza de 0.5, una potencia de prueba del 95% que dio un tamaño de muestra de 153 participantes.
RESULTADOS	Los resultados con respecto a la atención de Enfermería, se presentó 23.5% de insatisfacción tomando en cuenta las áreas, iniciando con la oportunidad del 4.12%, la amabilidad, un 4.24% en el proceso de la atención 4.31%, el resultado de la atención, señalando un 4.47% con respecto a la relación enfermera-paciente, de igual forma se encontró un 4.69% con respecto a la información otorgada sobre su cuidado 4.25%. Encontrando en la comodidad otorgada al paciente el 3.68% se observó que el índice afectado es la atención en la comodidad.
CONCLUSIONES	El cuidado de enfermería puede percibirse en la respuesta humana del paciente y familiar acompañante y ellos esperan un trato digno por todo el personal multidisciplinario de salud, es por eso que debemos estar alertas a proporcionar cuidados de calidad al paciente y esto se ve reflejado en la satisfacción del familiar. Las dimensiones de amabilidad, trato personal y oportunidad o tiempos largos de espera por la atención, tiene un alto porcentaje de modificar la percepción del familiar.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	En el estudio se recomienda realizar otros estudios en los que se muestre mayor énfasis en el cuidado de la familia por parte del profesional de enfermería, y así le permita implementar intervenciones que puedan abarcar todas las dimensiones del ser humano.
FUENTE	Ramos. V. Rico. R. Martínez. C. Percepción del familiar acompañante con respecto al cuidado de enfermería en hospitalización. <i>Enferm. glob;</i> 11(25): 219-232. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000100013&lng=es

FICHA RAE N° 06: Información recopilada de la base de datos Lilacs

TITULO ARTICULO	Cuidado al familiar del paciente críticamente enfermo desde la teoría de Callista Roy
AUTORES	Osorio. E. Lapeira. P. Acosta. Salazar D.
AÑO	2019
OBJETIVO	Describir el nivel de afrontamiento de los familiares con pacientes adultos hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos en una institución de IV nivel de la ciudad de Santa Marta.
METODOLOGIA	El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo-transversal teniendo como población conformada por los familiares de los pacientes hospitalizados en una unidad de cuidado intensivos adultos de Santa Marta. S
RESULTADOS	Se evidencia que, en los familiares del paciente adulto hospitalizado en una unidad de cuidados intensivos de Santa Marta, no hay valores extremos lo que refleja de alguna manera que están presentes los tres niveles de afrontamiento y adaptación: bajo, medio y alto.
CONCLUSIONES	Los resultados del presente estudio dejan de manifiesto que, estos familiares cuando se enfrentan al problema complejo de tener un miembro de la familia en UCI suponen la utilización de pocas estrategias de afrontamiento que los ayude a enfrentar esta situación difícil o estresora, lo que podría significar que estas personas gozan de una menor adaptación y un menor afrontamiento emocional y físico ante esta problemática. Sin embargo, el utilizar estrategias de afrontamiento y de adaptación complementarias en función de la situación estresante, quizás suponga actitudes más positivas (creencias religiosas, aceptación) que las encaminen a tener un mejor bienestar. Lo que, de algún modo, conlleva a una mejor percepción del problema que se debe afrontar, y no se tendrían consecuencias o efectos negativos en su salud y bienestar.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Se destaca en este estudio que los niveles de afrontamiento y adaptación de los familiares frente a la hospitalización de un familiar en una unidad de cuidados intensivos, según el modelo de Callista Roy son similares, dado que los participantes como seres humanos adaptativos; podrían afectarse proporcionalmente de manera positiva o negativa, debido a que, dentro del ambiente de una UCI, los familiares interactúan con diferentes condiciones mentales, sociales y físicas
FUENTE	Osorio. E. Lapeira. P. Acosta. Salazar D. Cuidado al familiar del paciente críticamente enfermo desde la teoría de Callista Roy. Duazary ; <i>16(2, n.esp): 50-62, 2019.</i> Disponible en: http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1051059

FICHA RAE N° 7: Información recopilada de la base de datos Lilacs

TITULO ARTICULO	Percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional
AUTORES	Bautista. L. Arias. M, Carreño. Z.
AÑO	2016
OBJETIVO	Evaluar la percepción que tiene el familiar del paciente crítico respecto a la comunicación verbal y no verbal, y el apoyo emocional brindado por el personal de enfermería durante la hospitalización en la unidad de cuidado intensivo
METODOLOGIA	Estudio descriptivo, de corte transversal, con abordaje cuantitativo. A La población objeto de la investigación estuvo conformada por 763 familiares de usuarios internados en la UCI de una Clínica
RESULTADOS	De acuerdo a los resultados obtenidos por los familiares se obtuvo una percepción favorable del 35,25 %; correspondiente a que la enfermera (o) aprovecha las ocasiones para dar ánimo a los familiares, tranquilizar a los familiares con palabras de aliento, y cuando el familiar converso con el personal de enfermería sobre su preocupación o aflicción muestra interés
CONCLUSIONES	En la categoría de Apoyo emocional, se obtuvo una percepción favorable caracterizada en un 35,25%, destacando de esta manera que los encuestados perciben confianza y acompañamiento durante el proceso de estancia en la unidad de cuidado intensivo, resaltando un cuidado de enfermería integral y de calidad en la atención y la escucha de los sentimientos por parte del personal de enfermería hacia los familiares de los pacientes.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	En este estudio permite hacer énfasis sobre el profesional de enfermería, al mostrar empatía, trato cordial, compañía y explicación en la realización de los procedimientos, confianza, tranquilidad, y escucha activa, permite que la familia las perciba como un cuidado con calidad lo cual aumenta el grado de satisfacción, pudiendo percibirlo de manera favorable o desfavorable.
FUENTE	Bautista. L. Arias. M, Carreño. Z. Percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional. Rev Cuid;7(2):1297-309. https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/330

FICHA RAE N° 08: Información recopilada de la base de datos Lilacs

TITULO ARTICULO	Percepción de la familia del paciente crítico sobre enfermería, en el horario de visita en un Hospital de Alta Complejidad
AUTORES	Lujan. J, Díaz Jo, Paz. M, Dziad. L, Duarte L. Gómez
AÑO	2017
OBJETIVO	Determinar la percepción de los familiares del paciente crítico adulto sobre el servicio de enfermería en el horario de visita en la unidad de cuidados críticos adultos, en el Hospital de Alta Complejidad en Red EL CRUCE, durante el periodo septiembre de 2017.
METODOLOGIA	Se trabajo con un diseño descriptivo de corte transversal, cual cuantitativo. Se elaboro como instrumento una escala Likert modificada, se tuvo en cuenta consideraciones éticas, siendo una encuesta voluntaria y anónima.
RESULTADOS	Uno de los puntos más importantes en cuanto al apoyo de enfermería al familiar, el 67% lo percibió y se encuentra muy conforme, mientras que el 31% también se encuentra satisfecho por el apoyo brindado, con un 2% poco satisfecho. Estos datos nos permiten analizar y reflexionar sobre el porcentaje que hemos obtenido, el cual es por un promedio superador al 70%, entendiendo que los familiares se encuentra entre muy conforme y satisfecho, entendemos que también hay un 2% que se encuentra poco satisfecho y equivale a un solo familiar como unidad de análisis, por tal motivo vale percibir, detectar e intervenir en estas situaciones donde el familiar no se encuentra conforme, y poder brindarle las herramientas necesarias, siendo empático para que pueda transitar este proceso fisiopatológico
CONCLUSIONES	La percepción de los familiares se tornó favorable lo que nos permite seguir aportando datos sobre la percepción del familiar, como así comprender que su gran demanda es naturalizada a querer estar al lado del paciente, por lo tanto, nuestros nuevos desafíos no solo como disciplina sino como equipo de salud será flexibilizar la accesibilidad de los familiares en áreas críticas, la cual fue la gran demanda de los familiares en este trabajo.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	La presente investigación no incita reflexionar sobre los beneficios de una UTI abierta a los familiares, Un gran reto para un sistema sanitario acostumbrado a un modelo restrictivo.
FUENTE (ENLACE WEB)	Lujan J, Diaz J, Paz M. Percepción de la familia del paciente crítico sobre enfermería, en el horario de visita en un Hospital de Alta Complejidad. Rev. Hosp. El Cruce. 2017; 21: p. 16-23. http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-915396

FICHA RAE N° 9: Información recopilada de la base de datos Pubmed

TITULO ARTICULO	La efectividad de las intervenciones para satisfacer las necesidades familiares de pacientes críticamente enfermos en una unidad de cuidados intensivos para adultos: actualización de una revisión sistemática
AUTORES	Kynoch.k, Chang.A, Coyer.F, McArdle.A
AÑO	2016
OBJETIVO	Identificar las intervenciones más efectivas para satisfacer las necesidades familiares de los pacientes críticamente enfermos ingresados en una UCI para adultos
METODOLOGIA	Esta revisión sistemática consideró diseños de estudios experimentales y epidemiológicos que evaluaron la efectividad de las intervenciones para satisfacer las necesidades de las familias de pacientes críticamente enfermos ingresados en una UCI para adultos. Estos incluyeron ensayos controlados aleatorios (ECA), cuasiexperimentales, estudios de antes y después y estudios prospectivos para identificar intervenciones efectivas para satisfacer las necesidades familiares
RESULTADOS	La necesidad de apoyo familiar identificada refleja la disponibilidad de recursos de apoyo, incluida la necesidad de ayuda, asistencia o ayuda de expertos. El apoyo en los 11 estudios que abordaron este tema en esta revisión sistemática fue proporcionado por voluntarios, u otros profesionales de la salud, mediante el uso de un diario de progreso, la educación de los médicos de la UCI. y grupos de apoyo
CONCLUSIONES	Esta revisión sistemática ha hecho varias recomendaciones para la práctica con respecto a las intervenciones apropiadas para satisfacer las necesidades familiares de los pacientes críticamente enfermos en una UCI para adultos. La revisión también ha destacado la considerable necesidad de más estudios de intervención de alta calidad en esta área.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Este articulo tiene como aporte incentivar a realizar más estudios de investigación futuros deben centrarse en el uso de la tecnología para satisfacer las necesidades de información familiar y diseñar intervenciones para abordar familiares del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos.
FUENTE (ENLACE WEB)	Kynoch. K, Chang. A, Coyer. F. La efectividad de las intervenciones para satisfacer las necesidades familiares de los pacientes en estado crítico en una unidad de cuidados intensivos para adultos: una actualización sistemática de la revisión. JBI Database System Rev Implement Rep. 2016;14(3):181–234. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2753144/

FICHA N° 10: Información recopilada de la base de datos Redalyc

TITULO ARTICULO	“La experiencia del familiar de la unidad de cuidados intensivos en Bucaramanga (Colombia): Un estudio fenomenológico”
AUTORES	Márquez. M, Carrillo G.
AÑO	2015
OBJETIVO	Describir la experiencia del familiar de la persona hospitalizada en Unidad de Cuidados Intensivos Adulto
METODOLOGIA	Investigación de tipo cualitativa, fenomenológica descriptiva, mediante el abordaje de Colaizzi, se realizaron entrevistas, teniendo como escenario la
RESULTADOS	El estudio permite ver la necesidad del familiar de encontrar cuidado en el equipo de salud formal, siendo enfermería la principal fuente de cuidado, entendido este como la expresión de la enfermería y la presencia intencional y auténtica de la enfermera con otra persona que se reconoce como persona que vive el cuidado y crece en el cuidado
CONCLUSIONES	La experiencia del familiar se describe a través de seis categorías que son: Sentimientos, modificación de hábitos, afrontamiento, soportes, transformación y necesidades. experiencia expone variedad de estados afectivos del ánimo, somete al familiar a una modificación de los hábitos donde presenta una crisis y desarrolla estrategias que favorecen adaptación al escenario y aceptación de la situación. Para afrontar la vivencia encuentra soporte, en el equipo de salud formal e informal, en la percepción de seguridad que brinda el servicio y en la espiritualidad; evoluciona al reconocer agradecimiento especial.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	La experiencia expone variedad de estados afectivos del ánimo, somete al familiar a una modificación de los hábitos donde experimenta una crisis y desarrolla estrategias que favorecen adaptación al escenario y aceptación de la situación. Para afrontar la vivencia encuentra soporte en la red primaria, en el equipo de salud formal e informal, en la percepción de seguridad que brinda el servicio y en la espiritualidad; evoluciona al reconocer en el personal de salud un agradecimiento especial, obteniendo un aprendizaje y experimenta necesidades de información, apoyo económico, apoyo de la red primaria, del equipo de salud y deseo de cercanía
FUENTE (ENLACE WEB)	M. Marquez. M, Carrillo. Gloria. La experiencia del familiar de la unidad de cuidados intensivos en Bucaramanga (Colombia): un estudio fenomenológico. Archivos de Medicina (Col). 2015;15(1):95-106. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273840435010

FICHA RAE N° 11: Información recopilada de la base de datos de Elseiver

TITULO ARTICULO	Necesidad de rol en los familiares del paciente en la unidad de cuidados intensivos
AUTORES	A.M. Aliberch, *E I.M. Miquel
AÑO	2017
OBJETIVO	Conocer el estado actual y la evolución del rol de las familias en la unidad de cuidados intensivos, reflexionar sobre puntos de mejora y conocer el papel de enfermería.
METODOLOGIA	Este proyecto desarrolla una revisión de la literatura sobre la necesidad de rol en los familiares en la UCI. Se eligió concretamente la necesidad de rol en los familiares en la UCI, dada la necesidad de acotar el campo de investigación y ceñirlo a un tema menos trabajado que las necesidades familiares en su globalidad. Y concluir con la evidencia de los estudios revisados sobre la alteración de los roles familiares
RESULTADOS	La participación de los miembros de la familia en las actividades diarias de la UCI y la prestación de cuidados hace que sea más fácil para ellos la adaptación y en consecuencia la atención al paciente sea la mejor posible. Además, la no participación hace que los familiares se sientan angustiados, especialmente si han sido el cuidador habitual del paciente. No permitirles estar cercanos al enfermo aumenta su inseguridad debido a la sensación de que no controlan la situación y el entorno que los rodea. La gestión de las emociones que sienten los familiares se puede ver favorecida por las actividades para el cuidado de su familiar de forma que puedan resolverlas en mayor medida, por ejemplo: se alivia el sentimiento de frustración por no poder hacer nada para ayudar, favorece y confirma la relación que tenían antes del ingreso, disminuye el miedo por
CONCLUSIONES	Se evidencia que la adquisición de un rol por parte de la familia en la UCI no solo solventa esta necesidad familiar, sino que además disminuye los niveles de estrés en ellos y en el enfermo, así como la ansiedad y la sensación de impotencia por la falta de control de la situación, también aumenta los niveles de satisfacción de los familiares al final del ingreso.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	La revisión bibliográfica del artículo invita a los profesionales de enfermería a reflexionar y de la importancia que se le debe dar al binomio paciente-familia como unidad de cuidado a pesar de la tecnificación, carga de trabajo, de este modo la relación familia-enfermera sea basada en la confianza y comunicación
FUENTE (ENLACE WEB)	Aliberch A, Miquel I. Necesidad de rol en los familiares del paciente en la unidad de cuidados intensivo. Enfermería Intensiva. 2015 Setiembre; 26(3): p. 101-111. https://www.elseiver.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-necesidad-rol-los-familiares-del-S1130239915000310

FICHA RAE N° 12: Información recopilada de la base de datos Scielo

TITULO ARTICULO	Apoyo emocional de las familias a los pacientes en unidades de cuidados intensivos: revisión bibliográfica
AUTORES	Duque, L, Encarnación. E, León
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar cómo influye el apoyo emocional familiar en los pacientes de unidades de cuidados intensivos.
METODOLOGIA	Búsqueda bibliográfica del tema de estudio en diferentes bases de datos, las cuales son fuentes de información secundarias. como cuiden plus, ime, lilacs, dialnet plus, psycinfo e internacionales como pubmed, cinahl y scopus.
RESULTADOS	Se hizo una primera lectura del título de los artículos. después, al leer los resúmenes de los 59 artículos, se realiza una síntesis de los artículos utilizados para dar respuesta a los objetivos planteados en nuestro estudio, en la cual se clasifican mostrando título, autor/es, año de publicación y revista, tipo de estudio y resultados principales
CONCLUSIONES	Pudiendo concluir que la uci es una de las áreas donde más estrés se genera debido a la cantidad de factores estresantes tanto para los pacientes como para sus familiares. a pesar de esto, las necesidades de la familia se desatienden por parte de los enfermeros/as, descuidándose a veces el apoyo emocional que estos familiares necesitan cuando su familiar se encuentra ingresado.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Una gran parte de los/as enfermeros/as piensan que debe fomentarse la participación de los familiares en los cuidados del paciente ya que esto reduce los síntomas psicológicos de los familiares y supone un recurso importante para la recuperación del paciente; frente a una minoría de enfermeros/as que piensan que la participación de la familia interrumpe los cuidados del paciente.
FUENTE	Duque. L, Rincón. E, Encarnación. E. Apoyo emocional de las familias a los pacientes en Unidades de Cuidados Intensivos: revisión bibliográfica. Ene Rev enfermería. 2020. Ene. 14(3): e14308 http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988348X202000300008&lng=es . Epub 05-Abr-2021.

FICHA RAE N° 13: Información recopilado de la base de datos de Alicia Concytec

TITULO ARTICULO	La comunicación y apoyo emocional en enfermería desde la perspectiva del familiar del paciente crítico en un Hospital Público, Chiclayo 2019
AUTORES	Gálvez Cerdán Silvia Rocio ¹ , Mesta Delgado Rosio del Pilar ²
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar la comunicación verbal, no verbal y apoyo emocional en enfermería desde la perspectiva del familiar del paciente crítico durante la crisis situacional en un Hospital Público, Chiclayo 2019.
METODOLOGIA	Cuantitativo, no experimental, descriptivo de corte trasversal. La muestra fue 93 familiares con parientes directos en estado crítico atendidos en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios, y sala de observaciones de Emergencias del Hospital Regional Lambayeque, y el muestreo no probabilístico por conveniencia. Se realizó una prueba piloto con el 25% de la muestra que obtuvo fiabilidad del 92,6% de alfa de Cronbach; el procesamiento de datos se realizó en el programa SPSS haciendo análisis estadístico descriptivo, finalmente se practicó criterios éticos universales y rigor científico.
RESULTADOS	La perspectiva de los familiares sobre comunicación verbal en enfermería fue indiferente (47.3%); en comunicación no verbal la perspectiva de los familiares resultó indiferente (55.9%), y, por último, el apoyo emocional tuvo una perspectiva indiferente (66.7%) seguido de desfavorable (17.2%).
CONCLUSIONES	La perspectiva en la mayoría de familiares que tienen un pariente directo en situación crítica fue indiferente sobre el actuar de cada profesional enfermero ante una crisis situacional, permitiendo reconocer que, el cuidado brindado tendría que ser holístico, y debería darse más énfasis e importancia a la interacción que tiene la enfermera con el familiar para que ésta se efectuó satisfactoriamente haciendo uso esencial de determinados elementos como son la comunicación verbal, comunicación no verbal y apoyo emocional.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente artículo incentiva a tener mayor énfasis en el apoyo emocional como la dimensión relacionada al entorno psicoafectivo, refleja que el profesional de enfermería debe tener mayor empatía y mejorar las relaciones interpersonales con el familiar del paciente crítico.
FUENTE	Gálvez. S, Mesta. R. La comunicación y apoyo emocional en enfermería desde la perspectiva del familiar del paciente crítico en un hospital público, Chiclayo 2019. Cietna. 2 de julio de 2020; 7(1):65-4. https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/358

FICHA RAE N° 14: Información recopilada de la base de datos Dialnet

TITULO ARTICULO	La relación terapéutica con la familia del paciente crítico
AUTORES	García. D, García. N, Martínez. M
AÑO	2015
OBJETIVO	Analizar la relación terapéutica entre las/os enfermeras/os y las familias de pacientes ingresados en las UCI
METODOLOGIA	Revisión narrativa realizada mediante la búsqueda bibliográfica en las bases de datos de Ciencias de la Salud: PubMed, Science Direct, Cuiden y CINAHL, y en los buscadores especializados: Dialnet, SciELO y Google Académico. Asimismo, se han consultado distintos documentos disponibles en sitios web específicos de la temática de estudio.
RESULTADOS	La revisión documental generó tres categorías de análisis: barreras que dificultan la comunicación con la familia en una UCI; necesidades demandadas por la familia de los pacientes en situación crítica; e intervención de los profesionales enfermeros con las familias de los pacientes ingresados en estas unidades. En el área emocional se agrupan las necesidades que hacen referencia a los sentimientos que experimentan los familiares a consecuencia del ingreso de su ser querido en la UCI, destacando la seguridad en una atención de calidad y la relación de confianza con los profesionales. Los familiares experimentan sentimientos de esperanza de mejoría de su familiar a la vez que miedo a perder a su ser querido. Sin embargo, con frecuencia las/os enfermeras/os desestiman las necesidades emocionales de los familiares porque no las consideran importantes o no se sienten preparadas para abordar esta esfera.
CONCLUSIONES	Las/os enfermeras/os tienen el reto de superar las barreras que afectan a la relación terapéutica en la UCI y evolucionar hacia un cuidado humanizado y centrado en el binomio paciente-familia. Es imprescindible guiar la investigación hacia estrategias de intervención que se traduzcan en recomendaciones concretas para la práctica asistencial. El campo de actuación sobre el que se debe trabajar abarca los procesos de información y comunicación, la incorporación de las familias en las actividades enfermeras y la reflexión en la política de visitas
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Se debe replantear la suficiencia de la formación en pensamiento crítico y habilidades sociales y emocionales, reflexionando sobre la incorporación y la eficacia de estos en la práctica para afrontar la comunicación con las familias
FUENTE	García. D, García. N, Martínez. M. La relación terapéutica con la familia del paciente crítico. Metas Enferm mar 2016; 19(2): 49-59. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo531096

FICHA RAE N° 15: Información recopilada de la base de datos Pubmed

TITULO ARTICULO	El rol de la enfermería durante los cuidados al final de la vida en la unidad de cuidados intensivos relacionado con la interacción entre paciente, familia y profesional: una revisión integradora
AUTORES	Noome. M. Beneken. D. Van.
AÑO	2016
OBJETIVO	El objetivo de este estudio fue explorar cómo las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos (UCI) describen su papel durante la atención al final de la vida (EOLC) en la UCI, en relación con la interacción entre el paciente, la familia y los profesionales
METODOLOGIA	Se realizaron búsquedas de estudios en inglés, holandés o alemán en tres bases de datos electrónicas, PubMed, CINAHL y EMBASE, Se incluyeron estudios si presentaban datos sobre la función de enfermeras de UCI. Se extrajeron estudios cuantitativos y cualitativos y artículos de opinión. Se realizó un análisis de contenido inductivo para analizar y categorizar los datos.
RESULTADOS	Atención a la familia del paciente de UCI. Diecisiete estudios se ocuparon de la atención de enfermería a familiares de pacientes moribundos en UCI. El tema principal discutido en esos estudios se refiere al apoyo del paciente y su familia. El apoyo incluye informarles sobre tratamientos, procedimientos y pronóstico, pero también cómo actuar con el paciente moribundo y ofrecer apoyo emocional y tranquilidad a la familia de que el paciente se siente cómodo.
CONCLUSIONES	La literatura indica claramente que el papel de las enfermeras de UCI se refiere al cuidado del paciente, la familia y el medio ambiente. Describió qué cuidados se deben brindar, pero no está claro cómo se debe tener cuidado. Por lo tanto, es difícil para las enfermeras de la UCI brindar esta atención. Se puede concluir que es importante que las enfermeras de UCI conozcan las relaciones existentes; sin embargo, al comparar la literatura, no parece que se alcance la tríada de cuidados.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Se necesita más investigación para responder a esta pregunta. Se puede concluir que es importante que los enfermeros de UCI estén al tanto de las relaciones existentes mencionadas en las teorías, debido a la posibilidad de generar estrés para el paciente y la familia, y por ende las relaciones que ya existen y se desarrollarán durante el ingreso en la UCI.
FUENTE	Noome. M. Beneken. D. Van. E. El rol de enfermería durante los cuidados al final de la vida en la unidad de cuidados intensivos se relacionó con la interacción entre paciente, familia y profesional: una revisión integradora. Revista escandinava de ciencias del cuidado, 2016. 30(4), 645–661. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26991253/

FICHA RAE N° 16: Información recopilada de la base de datos de Dialnet

TITULO ARTICULO	Cuidado y comunicación por parte de enfermeros a familiares de pacientes hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos
AUTORES	Pérez. A, Puerta. Z, Cataño. C.
AÑO	2015
OBJETIVO	Describir la percepción del cuidado de enfermería que tienen los familiares con pacientes hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos.
METODOLOGIA	Cuantitativo y cualitativa de tipo descriptivo, fenomenológica de carácter exploratorio. La población fue de 44 familiares de pacientes en estado crónico o en fase terminal. Hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos. La primera tomando como base de modelo tridimensional de Rolland y el cuidado humanizado de Jean Watson y la segunda teoría de incertidumbre de Mishel.
RESULTADOS	El 70% de los familiares presentan estados de incertidumbre, además de temores, angustias, esperanzas, entre otros y gran parte de estas emociones se relacionan con que consideran no estar bien informados del estado del paciente, llevándolos a pensar en que la enfermedad podría acabar en cualquier momento con la vida de su ser querido.
CONCLUSIONES	La percepción positiva depende de la empatía (familia-enfermera-paciente), además del medio utilizado para suministrar la información, el grado de atención de la enfermera y prontitud para atender las necesidades de la familia relacionadas al cuidado del paciente.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El aporte de este trabajo nos permite meditar y hacer énfasis en la importancia en la forma en la que la enfermera se comunica con el familiar del paciente crítico, la empatía que ellos perciben de acuerdo al trato y apoyo emocional, encontrando un soporte en el profesional de enfermería quien al interactuar y tener un trato amable les brinda mayor confianza y así puedan afrontar esta situación.
FUENTE	Pérez. A, Puerta. Z, Cataño. C. Cuidado y comunicación por parte de enfermeros a familiares de pacientes hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos. Cultura del Cuidado Enfermería. 2014;11(2):17–31. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo6003051

FICHA RAE N° 17: Información recopilada de la base de datos de Pubmed

TITULO ARTICULO	La familia en la unidad de cuidados intensivos ante una crisis situacional
AUTORES	Duque. C, Arias. M
AÑO	2021
OBJETIVO	Explorar la experiencia de los familiares de un familiar hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos y reconocer sus emociones y necesidades y describir las fases o hitos por los que pasan y las estrategias que utilizan para hacer frente a las situaciones que se presentan.
METODOLOGIA	Estudio cualitativo desarrollado bajo el método de la teoría fundamentada propuesto por Anselm Strauss y Juliet Corbin. Durante el período de julio de 2017 a julio de 2019, se realizaron entrevistas semiestructuradas a 26 familiares de pacientes hospitalizados en quince clínicas privadas de tercer nivel en la ciudad de Manizales y Medellín, Colombia.
RESULTADOS	Identificamos que la experiencia de los familiares cuando acompañan a su familiar enfermo en la unidad de cuidados intensivos se representa en dos categorías: desorganización familiar que se caracteriza por generar un cambio y desajuste en la dinámica familiar y, reorganización familiar en la que se busca un restablecimiento del orden para hacer frente a la situación.
CONCLUSIONES	La familia en la unidad de cuidados intensivos desarrolla una crisis situacional caracterizada por emociones y necesidades intensas, variadas y negativas que desgastan a los familiares. Ante esto, los miembros de la familia emprenden un proceso de reorganización para restablecer el orden de la dinámica familiar para hacer frente a la situación y superar las dificultades.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio aporta, sobre la importancia y el rol que cumple el familiar y al ser considerado unidad de cuidado, también es relevante e importante establecer y conocer cuales son sus necesidades, para así poder brindar cuidado mediante el apoyo emocional asimismo el sistema familiar pueda organizarse y afrontar el proceso de hospitalización del paciente en la unidad de cuidados intensivos.
FUENTE	Duque. C, Arias. M. La familia en la unidad de cuidados intensivos ante una crisis situacional. Enfermera Intensiva (Engl Ed). 2021 jun 2: S1130-2399(21)00058-4. Inglés, español. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34090762/

FICHA RAE N° 18: Información recopilada de la base de datos de Scielo

TITULO ARTICULO	Sentimientos vivenciados por familiares de pacientes internados no centro de terapia intensiva adulto
AUTORES	Vieira. J, Matos. K, Andrade. T, Gomes L.
AÑO	2013
OBJETIVO	Analizar los sentimientos de los familiares de los clientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos (UCI)
METODOLOGIA	El enfoque metodológico utilizado fue la investigación cualitativa, descriptiva y exploratoria. La investigación cualitativa aborda cuestiones singulares, una realidad que no es cuantificado sobre la naturaleza de los fenómenos sociales, trabajando con el universo de creencias, valores y significados que no pueden reducirse a operacionalización de variables.
RESULTADOS	Los resultados ponen de manifiesto los cambios en el proceso de hacer frente a la enfermedad en la familia de su ser querido, que trata de sentimientos difíciles como la incertidumbre y la posible muerte. Hemos observado los cambios que impactaron en la rutina familiar
CONCLUSIONES	Se concluye que con esta investigación que fue posible comprender los sentimientos de los familiares que enfrentan el proceso de hospitalización de su ser querido en la UCI. Lo cual fue verificado, en las entrevistas, expresiones positivas y negativas de los familiares. en visión de ellos, la UCI puede ser un ambiente menos hostil, con más acogedor, siendo entendimiento con ese momento de fragilidad, siempre y cuando implementen acciones dirigido a la humanización.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	En este punto, el equipo de enfermería debe percibir al otro y buscar aclarar dudas, haciendo este trato más humano. No siempre es fácil ponerse en el lugar de los demás y comprender lo que están sintiendo y experimentando en ese momento. Puede hacerlo menos doloroso involucrando al familiar en el proceso de mejoramiento del paciente en lo que respecta a salud-enfermedad, promover los cuidados humanizados en cuidados intensivos, con el uso de la comunicación y la relación terapéutica.
FUENTE (ENLACE WEB)	Vieira. J, Matos. K, Andrade. T, Gomes L. Los sentimientos experimentados por los familiares de los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos. Revista Cubana de Enfermería. 2013;29(1):18-28 http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/74

FICHA RAE N° 19: Información recopilada de la base de datos Pubmed

TITULO ARTICULO	Significado de confrontación familiar para enfermeras de unidades de cuidados intensivos para adultos - Medellín 2013
AUTORES	Montoya Tamayo DP, Monsalve Ospina TP, Forero Pulido C.
AÑO	2013
OBJETIVO	Comprender el significado que las enfermeras le dan a la confrontación familiar, a partir de sus experiencias mientras los pacientes se encuentran en unidades de cuidados intensivos adultos en Medellín 2013.
METODOLOGIA	Se realizó un estudio de investigación cualitativa utilizando un enfoque fenomenológico y se utilizó el muestreo teórico de conveniencia de los sujetos. Se realizaron entrevistas con preguntas abiertas a enfermeras que trabajaban en diferentes unidades de cuidados intensivos de la ciudad de Medellín, con más de un año de experiencia en estas unidades. La información fue codificada y categorizada para realizar el análisis, y se crearon algunos mapas conceptuales para el informe final.
RESULTADOS	Este estudio mostró que las enfermeras centran su atención en el paciente crítico y no en la familia del paciente. Consideraron que existe confrontación familiar cuando sus integrantes comprenden los procesos que se realizan en la unidad de cuidados intensivos, y pueden contribuir a la atención del paciente, mientras que si las familias no tienen enfrentamientos, es porque no entienden el proceso, o se sienten desesperados o ausentes.
CONCLUSIONES	Para las enfermeras, la confrontación familiar significa que los miembros de la familia entienden, comprenden, aceptan, conocen, soportan y continúan con la situación; por lo tanto, pueden tomar buenas decisiones con respecto a la atención del paciente en las unidades de cuidados intensivos para adultos.
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Las intervenciones que las enfermeras consideran que se deben hacer para ayudar en la confrontación familiar son: información, apoyo interdisciplinario, emocional, visitas y compañerismo, y de este modo poder mejorar el proceso de hospitalización de un ser querido en la unidad de cuidados intensivos
FUENTE	Montoya. D, Monsalve. T, Forero. C. Significado del afrontamiento familiar para enfermeras de unidades de cuidados intensivos de adultos de Medellín. Intensiva Enferm. 2015;26(4):144–52. http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26346490

FICHA RAE N° 20: Información recopilada de la base de datos Alicia Concytec

TITULO ARTICULO	Percepción de los familiares sobre la calidad del cuidado de enfermería en el servicio de cuidados intensivos en la Clínica Maison de Santé 2019
AUTORES	Aguilar. R
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar la calidad percibida de la atención de Enfermería por los familiares en el Servicio de Cuidados Intensivos en la Clínica Maison de Santé de Chorrillos-Lima2019
METODOLOGIA	El tipo de estudio es cuantitativo, descriptivo. La población está conformada por 40 familiares cuyos pacientes se encuentran con grado de dependencia II, III internados en los servicios de cuidados Intensivos de la Clínica Maison de Santé de Chorrillos de los cuales necesitan cubrir sus necesidades básicas.
RESULTADOS	Respecto a la percepción del familiar sobre la calidad de atención en el cuidado de enfermería en el Servicio de cuidados intensivos de la Clínica Maison de Santé sede Chorrillos, Lima – 2019; del 100% (40), 82,5% (33) calidad media, 0% (0) calidad alta, y 17,5% (7) calidad baja
CONCLUSIONES	En cuanto a la percepción de los familiares sobre la calidad de la atención que brinda el enfermero en el componente interpersonal, la mayoría manifiesta que es medianamente favorable a favorable, ya que el enfermero toma en cuenta sus opiniones y observaciones, saluda al ingresar al ambiente, es amable en la atención de los usuarios; le brinda información al usuario y a los familiares antes de realizar un procedimiento, los usuarios confían en la atención que brinda el enfermero, acude en forma inmediata ante un llamado; seguido de un mínimo porcentaje significativo de enfermeros que expresa que lo desfavorable está dado por que el enfermero no respeta sus creencias y costumbres y no le llama por su nombre
APORTE DE ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El aporte de este estudio es hacer énfasis en la importancia de hacer partícipe a la enfermera asistencial de cuidados intensivos basada en brindar una información adecuada y aprovechar para brindar soporte emocional de los familiares y que sepan que se está tomando en cuenta su salud emocional durante los horarios de visitas.
FUENTE	Aguilar. R. Percepción de los familiares sobre la calidad del cuidado de enfermería en el servicio de cuidados intensivos en la Clínica Maison de Santé 2019. 2019. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_126476c451f3da5ebdb40a64752dd6

TABLA N° 1
DISTRIBUCIÓN DE LAS PUBLICACIONES SEGÚN EL PAÍS 2013-2021

PAÍS	CANTIDAD	PORCENTAJE
BRASIL	2	10%
COLOMBIA	6	30%
AUSTRALIA	1	5%
ESTADOS UNIDOS	1	5%
MEXICO	1	5%
ARGENTINA	1	5%
ESPAÑA	4	20%
IRLANDA	1	5%
PERU	3	15%
	20	100%

TABLA N° 2
DISTRIBUCIÓN DE LAS PUBLICACIONES DE ACUERDO AL IDIOMA.

IDIOMA	CANTIDAD	PORCENTAJE
ESPAÑOL	15	70%
INGLES	3	20%
PORTUGUES	2	10%
TOTAL	20	100%

TABLA N°3

DISTRIBUCIÓN DE LAS PUBLICACIONES SEGÚN BASE DE DATOS

BASE DE DATOS	CANTIDAD	PORCENTAJE
LILACS	7	35%
PUBMED	4	20%
SCIELO	3	15%
ELSEVIER	1	5%
REDALYC	1	5%
ALICIA CONCYTEC	2	10%
DIALNET	2	10%
TOTAL	20	100%

TABLA N° 4

PERCEPCION RELACIONADA A LA INFORMACION

PERCEPCION	PORCENTAJE
POSITIVA	80%
NEGATIVA	20%

TABLA N° 5

PERCEPCION RELACIONADA AL TRATO

PERCEPCION	PORCENTAJE
POSITIVA	20%
NEGATIVA	80%