

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Dirección de Investigación y Postgrados

CUIDADO HUMANIZADO EN EMERGENCIA A PACIENTES DISCAPACITADOS

Artículo profesional previo a la obtención del título de Magíster en Gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emergencia y Unidades de Cuidados Intensivos

Línea de Investigación: Salud y grupos vulnerables.

Autoría:

MIRIAM ALEXANDRA NAULA RIGCHAG

TANIA ELIZABETH SAILEMA SAILEMA

Dirección:

Mg. WALTER PATRICIO CASTELO RIVAS

Santo Domingo – Ecuador

ABRIL, 2024

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Dirección de Investigación y Postgrados

HOJA DE APROBACIÓN

CUIDADO HUMANIZADO EN EMERGENCIA A PACIENTES DISCAPACITADOS

HUMANIZED EMERGENCY CARE FOR DISABLED PATIENTS

Línea de Investigación: Salud y grupos vulnerables**.**

Autoría:

MIRIAM ALEXANDRA NAULA RIGCHAG

TANIA ELIZABETH SAILEMA SAILEMA

WALTER PATRICIO CASTELO RIVAS, Mg.

DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN

CALIFICADORA

PRISCILA JAQUELINE HERRARA SANCHEZ, Mg.

CALIFICADORA

SANDY JANETH AULES MERCHANCANO, Mg.

YULIO CANO DE LA CRUZ , PhD.

DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADOS

Santo Domingo – Ecuador

ABRIL, 2024

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Nosotras, MIRIAM ALEXANDRA NAULA RIGCHAG y TANIA ELIZABETH SAIEMA SAILEMA portador de la cédula de ciudadanía No. 230086100-8,180424900-9 declaro que los resultados obtenidos en la investigación que presento como informe final, previo la obtención del Título de Magíster en Gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emergencia y Unidades de Cuidados Intensivos son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaro que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de mi sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

Igualmente declaramos que todo resultado académico que se desprenda de esta investigación y que se difunda, tendrá como filiación la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, reconociendo en las autorías al director del Trabajo de Titulación y demás profesores que amerita. Estas publicaciones presentarán el siguiente orden de aparición en cuanto a los autores y coautores: en primer lugar, a los estudiantes autores de la investigación; en segundo lugar, al director del trabajo de titulación y, por último, siempre que se justifique, otros colaboradores en la publicación y trabajo de titulación.

Además, declaro que el presente trabajo, producto de las actividades académicas y de investigación, forma parte del capital intelectual de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, de acuerdo con lo establecido en el artículo 16, literal j), de la Ley Orgánica de Educación Superior.

En tal razón, autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, para que pueda hacer uso, con fines netamente académicos, del Trabajo de Titulación, ya sea de forma impresa, digital y/o electrónica o por cualquier medio conocido o por conocerse, siendo el presente documento la constancia del consentimiento autorizado; y, para que sea ingresado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su conocimiento público, en cumplimiento del artículo 103 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Firmado electrónicamente por:
MIRIAM
ALEXANDRA NAULA
RIGCHAG

MIRIAM ALEXANDRA NAULA

RIGCHAG

CI. 230086100-8

Firmado electrónicamente por:
TANIA ELIZABETH
SAILEMA SAILEMA

TANIA ELIZABETH SAIEMA

SAILEMA

CI. 180424900-9

INFORME DE TRABAJO DE TITULACIÓN ESCRITO DE POSTGRADO

Yullio Cano de la Cruz, PhD
Dirección de Investigación y Postgrados
Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo

De mi consideración,

Por medio del presente informe en calidad de director/a del Trabajo de Titulación de Postgrado de Maestíía en gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emeígencia y Unidades de Cuidados Intensivos, titulado CUIDADO HUMANIZADO EN EMERGENCIA A PACIENTES DISCAPACITADOS realizado por el/la maestrante: MIRIAM ALEXANDRA NAULA RIGCHAG, TANIA ELIZABETH SAIEMA SAILEMA con cédula: No 230086100-8,180424900-9, previo a la obtención del Título de Magíster en Gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emergencia y Unidades de Cuidados Intensivos, informó que el presente trabajo de titulación escrito se encuentra finalizado conforme a la guía y el formato de la Sede vigente.

Además, certifico haber verificado la originalidad y autenticidad del trabajo de titulación por medio del programa antiplagio Turnitin, en respuesta a la normativa institucional vigente.

Santo Domingo, 29 de abril de 2024

Atentamente,



Walter Patricio Castelo Riva

Profesor Titular Auxiliar II

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, deseo expresar mi gratitud a Dios por la sabiduría, comprensión y fuerza que me ha otorgado para alcanzar este importante logro. También quiero agradecer profundamente a mis padres y hermanos por su inquebrantable apoyo y constante motivación a lo largo de mi trayectoria profesional, quienes han sido un pilar fundamental en mi camino hacia el éxito.

Asimismo, quiero extender mi más sincero agradecimiento a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, sede Santo Domingo, y en particular a las autoridades y profesores de esta distinguida institución, por compartir sus vastos conocimientos, los cuales han enriquecido mi formación profesional de manera significativa.

No puedo dejar de mencionar a nuestro tutor, el MG. Walter Patricio Castelo Rivas, quien ha demostrado un apoyo incondicional, paciencia y dedicación durante todo el proceso de realización de este trabajo. Su orientación ha sido invaluable para alcanzar nuestros objetivos.

Miriam Alexandra Naula Rigchag

AGRADECIMIENTOS

Primero, dedico este trabajo a Dios, quien me dio la vida y me permitió llegar a este importante momento en mi formación profesional. A mis padres y hermano por ser pilares de apoyo y mostrarme siempre su amor y apoyo incondicional a pesar de la distancia. A mi esposo y mi querido hijo quienes durante estos años de carrera me brindaron su apoyo para continuar y nunca rendirme, gracias por su amor incondicional y compartir en los buenos y malos momentos de estos tiempos, y por estar siempre ahí para escucharme y ayudarme en cualquier momento.

A la Pontífice Universidad Católica del Ecuador, con sede Santo Domingo por educarme con los mejores conocimientos a través de sus docentes y brindarme la oportunidad de estudiar y prepárame cada vez más. Agradezco de sobremanera a mi tutor MG. Walter Patricio Castelo Rivas, cuyos conocimientos y valiosas sugerencias y su motivación han sido de importancia para el camino hacia el éxito académico.

Tania Elizabeth Sailema Sailema

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios por guiarme durante este proceso de investigación. A mis padres Pedro y Petrona, mis hermanos Franklin y Ana por su constante apoyo, brindándome su cariño y compresión, porque sin ustedes no hubiera podido lograr mis objetivos.

Asimismo, les dedico esta tesis porque es fruto de todo el apoyo y esfuerzo que siempre me has brindado durante este camino educativo.

Miriam Alexandra Naula Rigchag

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a mis padres, Holguer y Carmen, quienes siempre creyeron en mí y me brindaron su apoyo incondicional, ya que con sabiduría me inculcaron todo lo que soy, siempre creyeron y confiaron en mí, a mi hermano Johnny quien siempre me ha apoyado en todo momento, a mi esposo Rafael que estuvo a mi lado siempre ayudándome y aconsejándome, su paciencia, comprensión y aliento constante ha sido la luz que me ha guiado a seguir adelante, a mi hijo Ariel, que es mi razón de vivir, mi motivación de todos los días para ser un buen profesional, cada paso que he dado en este camino ha sido con la esperanza de construir un futuro mejor para él.

Tania Elizabeth Sailema Sailema

RESUMEN

La atención humanizada es una herramienta sumamente importante para mejorar la calidad de la atención en el ámbito de la salud. Su aplicación ayuda a reducir tanto los errores clínicos como los administrativos que a menudo se observan en las entidades de salud. El objetivo de la presente investigación es identificar el cuidado humanizado en pacientes discapacitados en el área de emergencia para brindar una atención de calidad y calidez. En la metodología adopta una revisión sistemática con un enfoque cualitativo utilizando las bases de datos Scielo, Scopus, Redalyc, Dialnet y Google Scholar. Se seleccionaron 42 artículos como muestra final, los cuales fueron analizados y sintetizados para el estudio. Como resultado se obtuvieron que los cuidados humanizados en pacientes discapacitados en el área de emergencia no son brindados de manera adecuada ya que, los pacientes y familiares presentaban sus reclamos e inconformidad por la mala atención que recibieron durante la estadía hospitalaria. En conclusión, las enfermeras carecen de atención humana en los pacientes con discapacidad.

Palabras clave: Cuidado humanizado, pacientes con discapacidad, pacientes en emergencia.

SUMMARY

Humanized care is an extremely important tool to improve the quality of care in the health field. Its application helps reduce both clinical and administrative errors that are often observed in health entities. The objective of this research is to identify humanized care in disabled patients in the emergency area to provide quality and warmth care. The methodology adopts a systematic review with a qualitative approach using the Scielo, Scopus, Redalyc, Dialnet and Google Scholar databases. 42 articles were selected as the final sample, which were analyzed and synthesized for the study. As a result, it was obtained that humanized care for disabled patients in the emergency area is not provided adequately since patients and family members presented their complaints and dissatisfaction due to the poor care they received during their hospital stay. In conclusion, nurses lack human care for patients with disabilities.

Keywords: Humanized care, disabled patients, emergency patients

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN 9

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 13

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA 14

2.1. Fundamentos teóricos 14

3. MATERIALES Y MÉTODOS 83

3.1. Enfoque, diseño y tipo de investigación 83

3.2. Población 84

3.3. Operacionalización 86

3.4. Técnicas e instrumentos de recogida de datos 86

3.5. Técnicas de análisis de datos 87

4. RESULTADOS 87

5. DISCUSIÓN 92

6. CONCLUSIONES 95

7. RECOMENDACIONES 95

8.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 96

1. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Panamericana de Salud (2023), informa que la Asamblea General de las Naciones Unidas declaró el 3 de diciembre como el Día Internacional de las Personas con Discapacidad y fue establecido en 1992 mediante la resolución 47/3. El propósito es sensibilizar a la población sobre el bienestar y los derechos de las personas con discapacidad.

Mediante la Organización Panamericana de Salud (2023), informa que los ciudadanos con discapacidad son aquellas que tienen una condición mental, física, intelectual o sensorial de larga duración que les impide participar plena y efectivamente en la sociedad. Por lo tanto, las personas con discapacidad enfrentan diversos problemas de salud como la falta de conocimientos, actitudes negativas y discriminación que presentan los profesionales de la salud. Por ende, el estado se enfoca en garantizar un cuidado de calidad para brindar protección en situaciones de emergencia; de hecho, permite acceso equitativo a las intervenciones de salud pública.

Incluso, los pacientes discapacitados deben recibir una atención humanizada, donde los cuidados se ponen en práctica y se incorporan valores como el respeto, la solidaridad, la empatía. Por lo cual, se debe promover a los profesionales de salud que aprendan y lo practiquen. El enfermero debe priorizar el trato humanizado, por lo que debe ser visto de manera integral, con el objetivo de mejorar el estado de salud en corto tiempo, promoviendo la seguridad del paciente, porque las entidades de salud deben brindar una atención efectiva.

Según la Organización Panamericana de Salud (2023), afirma que los ciudadanos con discapacidad sufren de manera desproporcionada en situaciones de crisis y tienen tasas de mortalidad particularmente altas en estas situaciones, como resultado de la Organización de las Naciones Unidas, y de igual forma la Organización Mundial de la Salud, lanzaron una nueva estrategia para educar a los trabajadores de la salud sobre los diversos problemas que enfrentan las personas con discapacidad.

1.1. Antecedentes

Mediante la revisión de artículos científicos acerca de la temática, se encuentra que en una investigación realizada por Gabriela Vásquez-J.C. (2022), con título Cuidado humanizado de enfermería en los hospitales públicos de Milagro-Ecuador. Mediante, una investigación cuantitativo, descriptivo, ilustrativo, la muestra estuvo compuesta por 35 enfermeros que trabajan en los campos antes mencionados, donde se aplicaron lineamientos que permiten evaluar el comportamiento de los enfermeros. Los resultados obtenidos fueron un 97,1% de atención óptima y un 2,9% de atención moderada.

En la siguiente investigación por Cortez Medranda, C.J. (2022), con título Percepción del Cuidado de Enfermería Humanizado en Pacientes del Área de Emergencias del Hospital Juan Carlos Guasti del Cantón Atacames-Ecuador, la metodología de estudio deductivo-inductivo, la muestra con la que trabajo fue de 183 usuarios, el instrumento fue la encuesta y la observación, obteniendo como resultado que el 28% de los usuarios tuvieron cuidado humanizado, pero el 17% de los pacientes no lo recibieron. Por lo tanto, los enfermeros deben brindar una atención humanizada durante la hospitalización en el área de emergencia hasta el momento de su alta hospitalaria.

En la investigación realizada por Castro-Chamorro et al. (2021), titulada "Calidad de atención en un servicio de emergencias de tercer nivel de atención", se llevó a cabo un estudio cuantitativo y descriptivo de tipo transversal, en el cual participaron 154 pacientes. Sin embargo, se aplicó una encuesta a 68 pacientes internados. Los resultados de este estudio mostraron que el 96,8% de los pacientes atendidos recibieron un trato amigable. Además, el 92,6% de los usuarios indicaron que la entidad de salud cuenta con lineamientos y protocolos para su tratamiento. Por otro lado, el 47,4% de los pacientes externos expresaron estar conformes con el tiempo de espera para ser atendidos, mientras que el 48,5% señalaron que no hay suficientes profesionales de salud en el servicio para atender las demandas.

1.2. Delimitación del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), promueve una política educativa integral para promover el desarrollo humano de los trabajadores de la salud y proteger los derechos humanos basados en el "cuidado humano" sanos y enfermos”. Por lo cual, La

humanización es un proceso de interacción humana y apoyo mutuo que tiene como objetivo cambiar y comprender el espíritu básico de la vida.

El Ministerio de Salud Pública en Ecuador (2022) manifiesta las 309.191 personas presentan discapacidad física, 75.418 personas con discapacidad auditiva, 120.602 personas con discapacidad intelectual, 33.855 personas con discapacidad psicosocial, 73.771 personas con discapacidad visual y 6.298 personas con discapacidad del habla. Por lo cual, el Ministerio de Salud Pública garantiza atención integral a los grupos vulnerables (es decir, personas con discapacidad), realizando una valoración biopsicosocial en un centro de salud autorizado o coordinando el tratamiento a domicilio si fuera necesario.

Alamo y Matzumura (2020) menciona que se realizó una encuesta de reclamos de pacientes del área de urgencia, en la que se identificó 187 reclamos, de los cuales el 47,7% eran evidenciadas de familiares de pacientes tratados en la unidad. Además, los usuarios que |expresaron su insatisfacción por el trato grosero y descortés que recibieron durante el tratamiento representa el13,9%, mientras que el 12,8% no están satisfechos por la atención del profesional de salud. Sin embargo, el 7,5% de pacientes informaron su inconformidad por la mala comunicación que recibieron.

1.1.1. 1. Formulación del problema.

¿Cómo se brinda el cuidado humanizado en pacientes discapacitados en el área de Emergencia?

1.2.2. Sistematización del problema. Preguntas específicas.

- ¿Se otorga el cuidado humanizado en pacientes discapacitados en el área de Emergencia?

- ¿Cuáles son las estrategias que se podría utilizar para mejorar los cuidados humanizados en pacientes discapacitados?
- ¿En qué se basa la teoría de Jean Watson para el cuidado humanizado?

1.2. Justificación de la investigación

Este estudio permite corroborar, argumentar de forma positiva el cuidado humanizado ya que, Jean Watson es la pionera en crear esta teoría, llamada "Del cuidado humano" poniéndolo como parte importante al cuidado que se da entre dos personas, además toma en cuenta los valores, creencias, conocimientos, pensamientos, voluntad y compromisos para brindar atención.

Para ello, se han revisado bibliografías que tengan bases de datos que contribuyan a este trabajo, así mismo se han revisado textos que traten temáticas acerca de los cuidados humanizados en pacientes discapacitados, tomando en cuenta la teoría de Jean Watson que utiliza métodos que ayudan a mejorar la atención en los pacientes, proporcionando un aporte en el cuidado humanizado mediante el cual permite que las enfermeras se enfoque en el cuidado, mediante sus bases, teorías y factores que da Watson.

Según Valderrama (2023) menciona que la teoría de Watson reconoce que los humanos son seres únicos con tres espacios de existencia (mente, cuerpo y espíritu) influenciado por un auto concepto único y libremente elegido, por lo tanto, el cuidador debe comprender las emociones de los demás teniendo la capacidad de percibir y sentir estas emociones y expresarlas como la experiencia de otra persona.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general

Identificar el cuidado humanizado en pacientes discapacitados en el área de emergencia.

Objetivos específicos

- Analizar si se cumple con el cuidado humanizado en pacientes discapacitados en el área de Emergencia.
- Conocer las estrategias que se podría utilizar para mejorar los cuidados humanizados en pacientes discapacitados.
- Implementar la teoría de Jean Watson para el cuidado humanizado.

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Fundamentos teóricos

En la siguiente matriz se evidencia el resumen de 42 artículos analizados para la elaboración de la presente investigación.

Tabla 1

Estado del Arte

Número	Título del artículo	Autor	Año	Objetivos	Metodología	Resultados	Vacío del contenido	Conclusiones	Base de datos
1	Calidad del cuidado enfermero en personas con discapacidad en el contexto de américa latina	Mariela Beltrán	2021	Analizar la atención médica que recibe un paciente discapacitado.	Esta es una revisión sistemática utilizando el método prisma de repositorios que se utilizaron entre 2015 y 2020	Como primer resultado arrojó un total de 1300 registros, de los cuales 50 eran relevantes, 36 de los cuales no eran relevantes, lo que	Es ayudar a las personas con discapacidades.	Debido a la gran carga de trabajo, la calidad de la atención puede no ser óptima, sin embargo, el servicio es amable, gentil,	Repositorio.utn.edu.ec

	utilizando palabras clave como: discapacidad, atención, calidad, atención, cuidado, uso del español y el inglés.	resultó en 14 selecciones	considerado y paciente.

2	Factores de cuidado, experiencia a la luz de la teoría de jean Watson	Sanabria Mery	20 23	Permitir que los estudiantes de enfermería comprendan la teoría de Jean Watson.	Estudio cualitativo con diseño narrativo. Este análisis permitió obtener información acerca de experiencias entre los estudiantes de enfermería. .	Se concluyó que los servidores de salud deben presentar un tratamiento a partir de los diez factores de Watson.	Esta teoría permite fortalecer la identidad del profesional de enfermería y crear una perspectiva ética y humana sin perder la perspectiva científica.	Cienci a cuida do

3	cuidado humanizado del profesional de enfermería a pacientes intervenidos quirúrgicamente en una entidad gubernamental.	Juana Yaguargos	2019	Brindar un excelente servicio a los usuarios que han sido intervenidos quirúrgicamente.	El análisis fue descriptivo y transversal. La técnica es una encuesta realizado en quirófano a 362 usuarios y el cuestionario de 31 ítems fue el instrumento que evaluaba la atención humanística.	El personal de salud también puede explicar al paciente qué hacer e informarle de los cuidados que debe recibir cada uno.	Buscar métodos que permitan mejorar la atención.	“sabemos que los aspectos de la atención humanizada influyen en la forma en que los cuidadores prestan los cuidados.	Revista más vita

4	Atención humanizada en la unidad de cuidados intensivos: discurso de los enfermeros angoleños	Almeida Filho Antonio José	2023	Analizar cómo las enfermeras de una uci en angola ven los cuidados humanizados a los recursos necesarios para	Este fue un estudio descriptivo cualitativo realizado entre junio y octubre de 2020 en el que participaron 15 trabajadores de cuidados críticos en Angola. Los datos fueron	2 se refieren a las percepciones de los profesionales sobre los recursos necesarios y 3.	Falta un estudio específico de discapacidades de los tipos de discapacidades que presenta cada paciente	Para garantizar un cuidado humano, los gestores de la institución deben comprometerse a proporcionar recursos de calidad.	Scielo

				implementarlos.	recolectados mediante entrevistas semiestructuradas.		enfermera paciente	.	
5	Cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados	Catota Tibán Pablo Andrés	2023	Averiguar cómo las enfermeras del servicio de cuidados intensivos ofrecen atención humanizada	El estudio es descriptivo, transversal, cuantitativo. La población de estudio estuvo compuesta por 240	Las enfermeras son más aceptadas y confiables en los servicios ginecológicos y pediátricos. Este es el lado positivo	Implementar intervenciones holísticas que rescaten los principios	El rol del enfermero es vital en la atención diaria de los usuarios hospitalizados con responsabilidad especial y requiere que las enfermeras utilicen técnicas para	Scopus

	, a su vez identificar los ingresos necesarios para su implementación	participantes en diferentes departamentos y con una muestra de 200 pacientes elegidos mediante criterios de exclusión e inclusión se realizó mediante una encuesta estructurada utilizando una escala likert de 4 puntos; luego se	del cuidado humanizado.	humanos, la espiritualidad y los aspectos transpersonales de la ocupación	comunicarse de manera positiva, lo que es disminuir la probabilidad de que los pacientes experimenten estadías dolorosas.

					ejecutó la tabla de datos.				
6	Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado	Lino Martha	20 23	El objetivo general del estudio era dar cuenta de la enfermería transcultural como medio de gestión	Enfoque cuantitativo, enfoque descriptivo mediante diseño no experimental. Esto está respaldado por el análisis de la	Las disparidades en la atención médica son el resultado de diferencias culturales en el acceso a una atención de calidad, principalmente debido a la edad,	Se deben buscar estrategias que permitan a los empleados cambiar estos aspectos.	Impulsar la promoción de la enfermería transcultural implica equipar a los servidores de salud existentes y a las nuevas generaciones con una formación completa.	scielo

				de los cuidados.	literatura bibliográfica.	sexo, etnia, educación, los ingresos y la discapacidad.		Deben desarrollarse modelos para la gestión de los cuidados, haciendo hincapié en los valores.	
7	Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería	Fernández Carlos	2022	Un análisis de las percepciones de los usuarios de hospitales sobre los cuidados	Se realizaron estudios cuantitativos, descriptivos, correlacionales y transversales sobre la muestra de 377	Resultó que la mayoría de los participantes reconocieron el uniforme de enfermero y, a pesar de las diferencias según	Es necesario implementar estrategias que fortalezcan la	El 62,16% trataron a personas con discapacidad auditiva; el 92% de los encuestados indicó que el servicio no era completamente	enfermería: cuidados humanizados

				humanos proporcionados por el personal de enfermería.	participantes de usuarios hospitalizados Luego de solicitar el consentimiento informado para realizar dicha encuesta.	el servicio, estaban satisfechos con la atención recibida (84,6%).	percepción de la enfermería humanizada del cuidado.	efectivo, y sólo el 11% indicó brindar una atención adecuada. El 27% de los participantes sintieron que no podían ayudar a esta audiencia.	
8	Cuidado de las personas con discapacidad auditiva	Anna Silva	2021	Describir aspectos de la atención de personas con pérdida	Investigación experimental exploratoria, cualitativa, descriptiva. La	el 92% de los encuestados dijo que el servicio no era completamente	La necesidad de crear y transformar políticas	La evidencia convincente de que las instalaciones de los servicios de salud son inseguras,	enfermería: cuidados

	desde la perspectiva del enfermero de familia	auditiva según la evaluación del médico.	población de estudio original fue de 53, pero la muestra estuvo compuesta por 37 enfermeras, incluidas graduadas y estudiantes de enfermería. El proyecto propuesto para el desarrollo del estudio es	efectivo y solo el 11% dijo que contaba con los recursos necesarios para proporcionar una atención adecuada. El 27% de los participantes se sintió incapaz de ayudar a esta audiencia.	nacionales para mantener una educación permanente y un ambiente institucional de salud amigable que asegure la construcci	descuidadas y no están preparadas apunta a la necesidad de desarrollar y reformar políticas nacionales para mantener una educación continua y un entorno propicio en atención de salud para asegurar la estructura de los sistemas de servicios establecidos. Población.	huma nizad os

					calificado por el comité de ética.		ón de un servicio.		
9	Cuidado humanizado de enfermería a pacientes con pie diabético del hospital general santo domingo-ecuador	Castelo Walter	20 20	Evaluar la atención humanizada que reciben los usuarios con pie diabético.	Estudio transversal, descriptivo mediante métodos deductivos utilizando métodos cuantitativos en el hospital santo domingo, con 50 pacientes. Se utilizó una encuesta de 32	En un 92 y 94% de los usuarios con pie diabético recibieron atención humanizada eficiente, y la mayoría de los pacientes sintieron que había una relación adecuada entre	Realizar un estudio para fomentar capacitaci ones del buen trato al paciente	Las enfermeras que brindan un cuidado humanizado a sus pacientes son beneficiosas para su servicio, pero también tienen fallas en las características que hacen que la atención sea completamente humanizado"	Scielo

					ítems adaptadas según las variables de estudio.	los cuidadores y los pacientes.			
10	Revisión integrativa de la calidad de vida en el trabajo de enfermeras latinoamericanas	Guadalupe Cueva	2022	Examinar la atención de enfermería con respecto a la calidad de su vida laboral, los causas de riesgo	Se realizó una revisión integral de estudios relevantes publicados entre enero de 2011 y agosto de 2021 en inglés, portugués y español en los	Se tomó en cuenta 13 documentos que efectuaron los criterios de inclusión y estaban dirigidos a profesionales sanitarios.	Presentan escasos conocimiento del tema	El descontento de estos profesionales sanitarios puede repercutir tanto en la atención brindada.	enfermería: cuidados humanizados

				relacionados y el impacto resultante en su salud.	repositorios pubmed, scielo, bvs				
11	Salud mental en cuidadores informales de pacientes con discapacidades que acuden a centros de atención	William Barreto	2023	Identificar patrones de estrés, depresión, ansiedad y enfermedad entre los cuidadores de pacientes y su	En la investigación se utilizaron métodos cuantitativos, investigación descriptiva no experimental, correlaciones transversales. Se	Los cuidadores presentan cambios psicológicos y actividades negativas en uno o más factores sociodemográficos.	Los trabajadores de la salud carecen de conocimientos.	El personal que atiende a pacientes con discapacidad tiene problema de salud y psicológicos que le impiden desempeñar satisfactoriamente sus funciones	Ciencia latinternacional

	primaria de salud	relación con la salud mental.	administró un cuestionario de 20 ítems a 11 cuidadoras de personas con discapacidades donde manifiestan diferentes alteraciones en su estado de salud.

12	Percepción del cuidado de enfermería humanizado en pacientes del área de emergencias del hospital juan Carlos Guasti del cantón atacames	Carlos Cortez	20 21	Informar la atención de los pacientes que reciben tratamiento en áreas agudas.	Estudio con diseño transversal, mixto descriptivo. Utilizar métodos deductivos inductivos y observacionales. La muestra estuvo compuesta por 183 usuarios y con cuidado de calidad dado por el personal de salud fue evaluada	28% siempre recibió atención humana, 17% nunca recibió	Contiene información sobre cuidado humanizado.	Aunque la mayoría de los pacientes recibieron atención personalizada por parte de los servidores de salud, pero para ciertos usuarios no se cumple, por los inconvenientes como la comunicación y las necesidades sociales y emocionales.	enfermería: cuidados humanizados

					mediante observación y encuesta mediante cuestionario.				
13	Discapacidad e inclusión social: retos teóricos y desafíos socioeconómicos de las personas con	Flor Artega	2022	Análisis de tipos de discapacidad e inclusión social de pacientes en el	El método utilizado en este estudio fue descriptivo y deductivo y para realizar el trabajo de campo se utilizaron	Algunas organizaciones no cumplen con ciertas leyes que protegen a los discapacitados.	La falta de oportunidades laborales empeora su calidad de vida.	Las personas con discapacidad enfrentan desigualdades socioeconómicas que limitan sus ingresos debido a la falta de oportunidades de	Scielo

	discapacidad en el cantón pedernales	departamento de pedernales, estado Manabí, Ecuador.	métodos científicos y métodos de encuesta.	La situación mejorará si las organizaciones públicas y privadas promueven la inclusión laboral y construyen	empleo estable y les impiden mejorar su calidad de vida.

							negocios sostenibles		
14	Cuidado humanizado de enfermería en la atención de pacientes ingresados en los hospitales públicos de la ciudad de	Vásquez Gabriela	2022	Paramédicos brindan ayuda humanitaria a pacientes ingresados en hospitales públicos	Con un estudio observacional, descriptivo, cuantitativo y transversal. Esta herramienta de evaluación está dirigida a los enfermeros que ejercen en el	Se debe expresar emociones positivas y no negativas.	La satisfacción de los usuarios atendidos en estas unidades de salud en la que utilizo el	El personal de enfermería de los hospitales públicos debe brindar siempre una atención humana.	Medicinas uta

	milagro – ecuador				hospital público, municipal de Milagro. .		instrument o para evaluar.		
15	Empatía en los profesionales de enfermería de un hospital argentino de alta complejidad	Matías Castillo	2019	Mencionar sobre la importancia de la empatía hacia los pacientes del Hospital	Estudio observacional, descriptivo, transversal, cuantitativo. Se utilizó una escala para evaluar la empatía de las enfermeras utilizando las	La empatía reina entre los profesionales las enfermeras que participan en el estudio, p. Como la enfermería es una profesión, esto es de esperar.	Fomentar más sobre la empatía para que no se pierda en las enfermera s.	La empatía es de gran importancia en el sistema sanitario para una atención adecuada.	Dialn et

	universidad del sur .	dimensiones del proceso cognitivo y de la reactividad afectiva/emocional.	Servicio y atención.

16	Humanización un desafío en instituciones públicas del departamento de córdoba, Colombia	Martha Orozco	2019	Evaluar la atención humana del establecimiento públicos para garantizar una buena atención	Estudio descriptivo, transversal, mixto La técnica fue de recolección de datos utilizo la aplicación de la herramienta creada por Wilmer Emilio Mojica Gutiérrez en el trabajo.	El mayor índice de cumplimiento fue para el tratamiento humano variable de personas con discapacidad y enfermedades mentales (81%), seguido de servicios generales (68%); resaltado 100% todos los proveedores evaluados	Crear una estrategia que se acople a los requisitos identificados para fortalecer la atención humanizada.	La humanización debe ser un compromiso más que todo del personal de salud y más que todo fomente la transformación cultural entre los empleados; también requiere asignar recursos financieros para transformar la infraestructura, incorporar elementos humanísticos en el	Bvsalud

		cumplieron con las variables de seguimiento.	entorno físico, planificar cronogramas de capacitación y utilizar la seguridad para promover estrategias de concientización para el tratamiento.

17	Análisis de la satisfacción de pacientes del servicio de urgencias en un hospital público de Jalisco	Vizcaino Antonio	2019	Evaluar el agrado de los pacientes con las áreas de emergencia de los hospitales públicos Jalisco en función de los servidores	En el servicio se realizó un estudio transversal, descriptivo, correlacional y cuantitativo se seleccionaron al azar 96 pacientes de un hospital en Zapopan, Jalisco, que cubrían una semana de visitas a emergencias en abril de 2017,	Los hallazgos indicaron que las pacientes, a diferencia de los hombres, perciben un mejor trato en el área por parte de los servidores de salud. Los usuarios que recibieron tratamiento durante el turno de noche expresaron una	Estudio realizado en la satisfacción del paciente	Los hallazgos indicaron que las pacientes, a diferencia de los hombres, perciben un buen trato en el área por parte del profesional de salud. Los pacientes que recibieron tratamiento durante el turno de noche expresaron una mayor satisfacción con respecto a la rapidez del	Scielo

	de salud.	utilizando una escala Likert.	mayor satisfacción con respecto a la rapidez del tratamiento. El acceso al área de emergencias por la mañana es completamente satisfactorio y la mayoría de los pacientes están de acuerdo con el procedimiento.	tratamiento. El procedimiento de ingreso al servicio de emergencia en el turno de la mañana es bastante satisfactorio y la mayoría de los pacientes coinciden.

18	Discapacidad y su atención por personal sanitario en hospital de tercer nivel en honduras	Sierra José	2021	Determinar aquellos pacientes discapacitados que han sido hospitalizados en el hospital.	Se desarrollo un estudio transversal, descriptivo entre pacientes hospitalizados mayores de 18 años, utilizaron un cuestionario con escala de calificación de discapacidad para determinar la discapacidad.	Resultados: del total de 235 pacientes, el 86,8 % (204) tenía una discapacidad. De ellos, 68,1% (139) tienen entre 18 años y 59 años, 53.4% (109) son mujeres y 57,8% (118) tienen una discapacidad leve. Después de una semana de ingreso, solo el	Estudio realizado sobre la discapacidad y atención que reciben.	La proporción de discapacidades entre los usuarios del área quirúrgica del hospital es alta, y cierta parte de ellos tienen un mediano a mayor complejidad y requieren asistencia para agilitar la atención. A pesar de que el personal es positiva hacia los pacientes, la respuesta del personal parece ser	Revista médica hondureña

		5.4% (11) de los pacientes solicitó una consulta interconsulta con el servicio de rehabilitación. De los 114 miembros del personal sanitario que participaron, el 50.9% los enfermeros no tenían experiencia, el 60.9% y los auxiliares, el	deficiente, posiblemente debido a la falta de conocimiento.

		75.0%; las actitudes eran efectivas, menos la falta de manejo integral de pacientes. El 30.4% (7) de los médicos especialistas y el 32.1% (9) de los médicos residentes tenían actitudes positivas. De las nueve prácticas evaluadas, cuatro

						fueron menos: la postura antioquena, la liberación de prominencias óseas 39,5% (45),			
19	Análisis del cuidado de enfermería en el servicio de emergencia desde una perspectiva de humanización	Martha Quiroz	2021	Evaluar la humanización de la enfermería en emergencia.	Estudio cuantitativo, descriptivo no experimental, para identificar brechas de humanización en las intervenciones de enfermería en	Se aplicaron métodos empíricos como estudios descriptivos analíticos no experimentales, entrevistas a enfermeras y	Analiza sobre el cuidado de enfermería en emergencia	Muestran que el exceso de jornada laboral conduce a la falta de humanización, lo que genera una mala calidad de atención y un aumento de la sobrecarga de	Polo de conocimiento

	los hospitales básicos de jipijapa mediante métodos empíricos como encuestas a cuidadores y usuarios. Área de emergencia. Población Compuesto por 43 enfermeras y 50 usuarios en febrero de 2019,	usuarios de servicios de urgencia. La prueba clasificada fue un muestreo al azar simple con muestreo no probabilístico y estuvo conformada por 43 enfermeras y 50 usuarios.	trabajo del profesional de salud. Según los hallazgos:

					aprobaron su participación voluntaria.				
20	Reclamaciones de pacientes en el servicio de emergencia adultos de un hospital de tercer nivel de atención	Isabel Álamo	2020	El responsable de la sala de emergencia, examina las quejas de los pacientes y sus seres queridos.	Se desarrollo un análisis descriptivo transversal, cuantitativo, no experimental. La muestra está compuesta por	Se registraron 187 reclamaciones. Como resultado, el 47,7% proviene de familiares cercanos y el 43% proviene de la práctica médica interna. El 13,9% de los pacientes dijeron que no	Brinda información de los reclamos de la sala de emergencia	Los reclamaciones mayoritarios fueron del tipo prestacional, que estaban relacionadas con la atención directa del paciente.	Scielo

	109 desde mayo a noviembre de 2019. Utilice la información del formulario de recopilación de información y del folleto de quejas de salud.	estaban de acuerdo con que el personal médico los tratara mal. En cuanto a las demoras en la atención, el 12,8 % expresó su insatisfacción con la escasa atención, mientras que el 10,2 % expresó su insatisfacción con el cuidado y el trato recibido. El

					60,6% de las quejas se solucionaron en el tiempo establecido.				
21	Percepción del cuidado humano del profesional de enfermería a través de los días de estancia hospitalaria	Bonisu Cordero	2022	Determinar si hay cambios perceptibles en la percepción que tienen las enfermeras de la	El 51,8% de los pacientes hospitalizados son hombres. La atención humana en la categoría "siempre" aumentó un 13,3% en el	Brinda información sobre el cuidado que percibe durante la hospitalización.	La conclusión es que los pacientes reciben una atención más humana a medida que aumenta la duración de la estancia. A medida que avanza la interacción, el cuidado humano del	Journal health npeps	

				atención humana a los pacientes hospitalizados a lo largo de su estancia en el hospital.		quinto día de ingreso en comparación con el primer día.		cuidador se vuelve más evidente para el paciente hospitalizado, satisfaciendo sus necesidades básicas y aliviando el dolor con un sentido de compasión.	
22	La naturaleza del cuidado humanizado	cruz consuelo	2020	La práctica de lo que se debe hacer en diversas áreas de salud,	Este artículo ofrece una perspectiva teórica y práctica	Es fundamental no disminuir el significado de humanizar. En ocasiones se intenta asociar el	Falta más información sobre el cuidado humanizado	La práctica sin conocimiento solo conduce al cuidado de una descripción vertical-unidireccional entre	Scielo

	donde un servidor de la salud debe tener en cuenta el tema de la atención,	Análisis mediante búsqueda teórica. Interdisciplinario, múltiples autores. Se consultaron múltiples autores mediante una exploración bibliográfica, que abarcó 34 documentos.	término como el trato agradable. Sin embargo, el cuidado implica el entendimiento y el conocimiento del otro, el autoconocimiento y la comprensión del usuario desde una perspectiva cuerpo, mente y espíritu.	la enfermera y el usuario como característica principal. El enfermero-usuario, el cuidado, la comunicación son requisitos para el cuidado.

23	Tiempo de espera para atención médica urgente en un hospital terciario después de implementar un programa de mejora de procesos	Huamaní Waldo	2019	Luego de presentar el programa de mejoras con los supervisores, para dar una atención adecuada a los pacientes con problemas de salud.	Tipo descriptivo, observacional basado en datos de usuarios que son atención en la unidad. La población de estudio es de 16000 cuidado al año. La variable de estudio es la edad, sexo, tiempos de llegada la	Se calculó 36 mil atenciones de prioridad, con un aumento significativo durante el cuarto trimestre. La media de tiempo de demora para el 1 nivel de cuidado fue de 35 minutos, en cambio la media de periodo de espera en emergencia fue de	Brinda información sobre los servicios de emergencia	Las medidas implementadas para mejorar el ciclo de espera de las ambulancias para los usuarios de prioridad 3 fueron comparables a los estándares internacionales..	Scielo

				atención, y egreso de los usuarios a la sala de emergencia. El análisis estadístico fue elaborado en el programa Microsoft Excel 2010.	2 horas. Cuando se solicita consulta, el tiempo de espera es más largo. El 90 % de los centros de atención permanecieron esperando por lo menos de 5 horas.			
24	Satisfacción del paciente	Donald Delgado	2020	Descubrir entre la	Es de tipo no experimental y	El 58,7% de los usuarios eran	Brinda informació	Los pacientes hospitalizados, no	Facsalud

	hospitalizado frente al cuidado enfermero	atención de enfermero y la indemnización del usuario atendido.	transversal. Se designo a 80 usuarios y se utilizó las escalas de satisfacción y de atención.	mujeres, el 36,3% estaban casados y el 33,8% estudiaban la primaria, donde mencionan la satisfactorias para el 93,7% de los pacientes. El 58,7% de los pacientes dijeron que recibían atención enfermera con	n sobre los cuidados del enfermo	obtenía buena interrelación con el personal de salud. .

						frecuencia.			
25	Valoración de pacientes de emergencia: modelos de enfermería utilizados por el profesional.	Lucero Segura	2019	Determine los modelos que emplean los enfermeros para evaluar a los usuarios.	estudio descriptivo, de diseño no experimental de corte transversal. Hay 32 trabajadores sanitarios en total. Encuestas y cuestionarios	El profesional de enfermería utiliza el método de evaluación donde el 71,8% son especialistas y el 46,9% con experiencia de trabajo más de 5 años.	Brinda información sobre la valoración en emergencia	Para evaluar a un paciente de emergencia, los enfermeros profesionalmente calificados utilizan con frecuencia el modelo de respuestas humanas.	Ciencia y arte de enfermería

	como medios técnicos.
	Como fuente de datos es SPSS versión 25 es mediante estadística descriptiva resumida en tablas y gráficos.

26	Satisfacción del usuario externo que acude al servicio de emergencia del hospital regional de ica. Año 2018	Alexandra Napa	2019	Califique las áreas de choque en términos de porcentaje de usuarios externos.	Análisis cuantitativo y método no experimental, corte Transversal y descriptivo. Un ejemplo son 100 usuarios.	El paciente en la sala de emergencia mostró un alto nivel de satisfacción, confiabilidad 22,00%, seguridad 23,75%, con respuesta 25,75%, Además, la empatía 23,80% y aspectos tangibles 25,25%. Sin embargo, las	Brinda información sobre la satisfacción del usuario en emergencia.	El resultado del análisis fue un 23,82% de satisfacción y un 76,18% de insatisfacción en general.	Rev. Enferm. Vanguard

	La herramienta utilizada es una encuesta. El Servqual modificado consta de 22 ítems. Se utilizaron dos programas para analizar los datos obtenidos: Microsoft Excel y programas	cifras no adecuadas fueron las siguientes: confiabilidad 78,00%, capacidad de 74,25%, protección 76,25% y amabilidad 75,25%, empatía 76,20%

					estadístico spss 24				
27	Estrés laboral y autopercepción de la salud en médicos y enfermeras del área de emergencia	Tapia Jenny	2020	Un estudio sobre el estrés en el trabajo reportado por el servidor de salud en urgencias	Estudio transversal, descriptivo no experimental y correlacional. El número de empleados es 57.	El factor de falta de cohesión se evidenció en el 84,51% de los pacientes que estaban expuestos al estrés laboral. Los enfermeros eran más	Información sobre el estrés laboral	Los enfermeros eran más comunes con problemas de salud y estrés. Se descubrió una fuerte correlación negativa entre el estrés relacionado al trabajo.	Unirioja

en Riobamba, ecuador.	delos hospitales de Riobamba.	Se utilizó un cuestionario sobre estrés y autopercepción. Se realizó exámenes en correlación de personas para determinar las variables utilizadas en el estudio.	propensos a experimentar estrés. Mientras, la falta de unión fue la más expuesta por el profesional de enfermería con un porcentaje del (97,50%).

					Como base de datos en Microsoft Excel				
28	Conocimientos y actitudes sobre el cuidado humanizado en enfermeras de hospitales de Lima	Amabilia Arriaga	2019	Determinar cómo los enfermeros de los hospitales de lima relacionan los conocimientos y las perspectivas	Este estudio fue correlacional, descriptivo, no experimental y transversal. Utilice métodos cuantitativos. Hay 80 candidatos en	El 60% de las enfermeras tenían una actitud negativa sobre el cuidado humanizado. Además, se encontró que los conocimientos y las perspectivas de las enfermeras	Información sobre la humanización	Los enfermeros generalmente conocen el cuidado humanizado y tienen una actitud negativa hacia él. Los conocimientos están relacionados con las actitudes de los enfermeros hacia el cuidado	Casus

	sobre el atención humanizada.	la población. Usó un cuestionario.	estaban relacionados (p=0.04). Además, el sexo y la educación se relacionaron con el conocimiento del cuidado humanizado. Por otro lado, la religión, la educación y la condición laboral se relacionaron con las actitudes	humanizado. En respuesta a estos hallazgos, es necesario promover y brindar atención de enfermería a los pacientes, así como considerar factores relacionados.

						hacia el cuidado humanizado.			
29	Satisfacción percibida y cuidado humanizado de enfermería en un hospital de essalud	Zapata Daniel	2021	Un estudio sobre el cuidado personal de las enfermeras y la satisfacción de los	Estudio descriptivo, transversal y correlacional. Métodos cuantitativos. En el muestreo fue de 210 pacientes	El 56,3% de los usuarios hospitalizados dice que están muy satisfechos con la atención, mientras que el 73,3% dice que	Información la atención humanizada	Esto demuestra que no hay una correlación entre el agrado percibido del paciente y el cuidado del profesional.	Revistas.unjbg

	residentes con el campo médico en el hospital moquegua.	y la muestra fue de 135 pacientes. Se utilizaron dos cuestionarios,	reciben un cuidado humano.

30	Calidad del cuidado de enfermería en un servicio de emergencia	Juana Condori	2021	Identificar cómo el personal de enfermería cuida a los pacientes.	Estudio descriptivo transversal mediante métodos cuantitativos. La muestra estuvo compuesta por 60 pacientes adultos. Los métodos utilizados fueron encuestas e instrumentos a saber.	Favorable (70 %), desfavorable (6,7 %), leve favorable (11,7 %) y desfavorable, respectivamente. Según la percepción, la proporción favorable (13,3 %), leve favorable (51,7 %) y desfavorable (8,3 %).	Información sobre la área de emergencia a los cuidados que brindan	los usuarios con un porcentaje de (58,3 %) del area de emergencia del hospital. Tienen una calidad del cuidado favorable..	Revistas.unjbg

	Cuestionarios tipo Likert.	
	Se procesaron los datos con el programa de Excel.	

31	El estrés y el trabajo de enfermería: factores influyentes	León Noris Martha Lilia	2020	El objetivo era investigar las causas del estrés de las enfermeras del hospital básico.	Estudio de Campo y un alcance descriptivo. Las pruebas consistieron en 30 profesionales de salud. Utilice encuestas y cuestionarios como herramientas para	Los factores estresantes incluyeron agotamiento, somnolencia, sobrecarga laboral, insatisfacción laboral y falta de espacio. La mala alimentación, el insomnio y la recaída del cabello son los productos del	Informaci ón recaba sobre el estrés	Los factores estresantes causan inestabilidad en la salud de las enfermeras, conflictos con el profesional de salud y mala atención a los usuarios.	Acven isproh

					la recopilación de datos.	estrés más comunes.			
32	El sistema de atención en el servicio de emergencias médicas de un hospital	Daniel Ortigoza	20 19	las consultas de detección garantizan una coordinació n de diagnóstico y	Estudio observacional, longitudinal, retrospectivo y descriptivo. para el análisis estadístico se	Los resultados demostraron que, a diferencia de los hombres, las pacientes perciben un mejor trato del área por parte de los personales de	Proporcio na un estudio de atención adecuada.	La tasa de ocupación del servicio de urgencias es del 99.54%, lo que corresponde a los usuarios con edad mayor de 60 años. Esto produce una potencia efectiva que	Scielo

	tratamiento flexible, eficiente y precisa.	utilizó media aritmética	salud. Los pacientes que recibieron tratamiento durante el turno de noche expresaron mayor grado de satisfacción con la rapidez del tratamiento. El acceso al área de emergencias en la mañana es completamente satisfactorio y la	se ve en el ángulo de la cama de 40,13.

	mayoría de los pacientes están de acuerdo con el procedimiento.	

33	Calidad de atención y cuidado de enfermería en servicio de emergencia visto desde la perspectiva del paciente	Esther Farías	2021	Para medir la satisfacción entre usuario y el profesional de salud.	Estudio cuantitativo descriptivo, prospectivo. Muestra fueron 53 pacientes que acudieron al centro. Se utilizó un cuestionario que analizaba 2 variables:	El 85 % de las personas estaban satisfechas con respecto a la calidad organizativa y estructural, tiempo de espera, señalización. Bajo el nivel de agrado con el área organizada. Alta satisfacción con la calidad del comportamiento, el trato, la	Información recabada sobre la calidad del cuidado.	La satisfacción fue buena con respecto a las estructuras, de cuidado y la calidad de los profesionales. Sin embargo, no fue así con respecto a la organización del servicio, la identificación del profesional de salud	Salud, ciencia y tecnología.

		Características sociodemográficas. Y percepción de la calidad en la organización. Para el análisis inferencial se utilizó Anova.	información proporcionada y los procedimientos de las enfermeras, pero baja satisfacción con cómo las enfermeras se identifican con los pacientes. Dos de las tres variables de estudio mostraron una correlación entre el tiempo de

						demora y la satisfacción.			
34	Tiempos de atención y gestión de datos en la emergencia de un hospital	León Franco	2019	Describa la epidemiología de la atención y los tiempos de espera	Estudio descriptivo, longitudinal y registros de observación.	De las 315 atenciones registradas, 156 (49,5%) fueron de mujeres. La estancia en	Información sobre el tiempo de atención en	La tasa hospitalaria de reingresos y mortalidad en emergencia fue leve; se encontraron muchos documentos	Rev exp med

nivel iii, lambayeque, Perú 2016.	del centro de salud.	Se utilizó un muestreo no probabilístico consecutivo. Variables e instrumentos de medición: se utilizó una ficha en la que se incluyó datos sociodemográficos y clínicos.	emergencia duró en promedio 2 días, p25-75 = 1 a 17 días, y el 76,9 % permaneció más de 24 horas. También se registraron 2,2% de nuevos ingresos y el 11,7% de los fallecidos. Fecha de salida: 104 (33,1%), hora de salida: 126 (40,1%) y	emergencia	no registrados en las historias.

					Análisis de datos usando estadísticas. Versión 13.	prioridad de salida: 101 (32%).			
35	Condiciones de trabajo física, psicológica y social, en enfermeras del servicio	Nancy Esmeralda	20 22	Investigar la clase de trabajo de los profesionales sanitarios que realizan	Estudio cuantitativo, de corte transversal, descriptivo. Muestra de 30 enfermeras.	74 % del profesional de salud dijo que las condiciones del servicio eran regulares Las personas califican la condición de	Informaci ón sobre las condicione s de trabajo físico en	Se ha demostrado que los profesionales de salud de emergencia realizan ejercicio en condiciones físicas, sociales y	Scién do

	de emergencia			en los hospitales	El instrumento que se usó es un cuestionario. La información procesada en el programa spss, versión 22.	trabajo psicológica y social como regular (62,9%, 77,7% y 71,4%), y entre 0-5,7% calificaron como buenas.	emergencia.	psicológicas normales.	
36	Discapacidad y su atención por personal sanitario en hospital de	Elpidio José	2021	Determinación la proporción de los usuarios	Estudio descriptivo transversal,	De un total de 235 personas, el 86,8% (204) tenían una discapacidad.	Información sobre la atención en pacientes	Los trabajadores sanitarios deben recibir formación sobre el reconocimiento de	Revista médica

	tercer nivel en honduras			hospitalizados con discapacidad y conocimientos, actitudes y prácticas	muestra 486 pacientes. La información se recopila mediante cuestionarios. La fuente de datos está desarrollada en EPI versión 7.0.	Además, entre los 114 participantes del personal sanitario, el 50,9% (58) tenían conocimientos insuficientes. En concreto, las enfermeras profesionales representaban el 60,9%	discapacitados	mejorar la atención y potenciar el trabajo.	hondureña
37	Cuidado humanizado: reto para el	Luisa Caicedo	2023	El objetivo principal del estudio es	Métodos cuantitativos versus	Se plantea la idea de deconstruir el significado de	Información sobre	Sin duda, las enfermeras se enfrentan a	Scielo

profesional de enfermería	sobre los cuidados humanizados	descriptivos para diseños no experimentales. El organismo de investigación se basa principalmente en documentos escritos como disertaciones, revistas revisadas por pares y artículos académicos. .	humanización y reconstruir el concepto de cuidar desde una perspectiva. de humanización	inteligencia artificial	importantes retos a la hora de proporcionar cuidados compasivos En un mundo cada vez más interconectado, surgen nuevas tecnologías que sustituyen a la actividad humana.

38	Percepción del cuidado humanizado y el nivel de Satisfacción en pacientes hospitalizados de medicina y Cirugía en un hospital peruano	Velarde Priscila	2022	Investigar la relación entre las percepciones de los pacientes sobre la atención compasiva y su satisfacción con los servicios médicos y quirúrgicos.	Estudio analítico y observacional, no probabilística, Transversal. La población es de 160 pacientes Hospitalizado Y como muestra 112 pacientes hospitalizados.	De los 112 pacientes, el 54,5% eran varones y el 41,1% tenían entre 31 y 50 años. El 65,2% experimentó un alto nivel de atención humanizada, mientras que el 67,9%satisfecho con los cuidados de enfermería.	Falta información sobre el cuidado	Se encontró una correlación significativa entre la percepción de los usuarios de la sala de medicina y cirugía del hospital de la atención personalizada y el nivel de satisfacción regional PNP Julio Pinto Manrique.	Rpmi.pe

39	Atención de calidad a pacientes con deficiencia auditiva y verbal, por parte del personal de Enfermería del hospital general santo domingo	Karla Chavarría	2021	La evaluación los cuidados prestados a los usuarios sordomudos se basa en la actuación de los profesionales de enfermería.	Se utilizó un diseño fenomenológico y con enfoque cualitativo. 12 fue la población escogida. Se utilizaron entrevistas	Falta de interés de las enfermeras, universidades e instituciones sanitarias por la formación profesional integral.	Falta más información sobre el cuidado humanizado.	La naturaleza intrincada de la comunicación entre una enfermera y un paciente sordo compromete la calidad de los cuidados, lo que tiene un impacto negativo.	Revistas

				semiestructuradas .				
				Los datos fueron ejecutados. Utilice la versión 9 de la aplicación atlas ti.				
40	Percepción de pacientes hospitalizados en unidades médico	Angelica Rodríguez	2021	Evaluar la percepción de los	Estudio descriptivo, transversal y correlacional.	Aunque es bien conocida La importancia del cuidado	Información sobre el cuidado	Por lo tanto, está claro lo importante es continuar trabajando para promover y mejorar	Scielo

	quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería			cuidados humanos prestados por las enfermeras a las personas hospitalizadas	Este instrumento es adecuado para 150 muestras. Personas que están hospitalizadas.	humanista y la calidad del trabajo de enfermería, conviene destacar aspectos clave de la relación enfermera-paciente, especialmente la comunicación.	de enfermería	la atención de enfermería humana, holística y reflexiva.
41	Percepción de los usuarios	Gómez Fernando	2022	Percepciones de los usuarios	Estudio de tipo descriptivo,	En los hospitales públicos, se	Falta información	La mayoría de los usuarios tiene una opinión favorable de	No tas de

sobre los comportamientos de cuidado humanizado en hospitales públicos de corrientes	sobre las prácticas de atención humana en el hospital estatal de corrientes.	transversal y observacional. Como recolección de datos es el instrumento encuesta y cuestionario que mide la percepción. De comportamiento de cuidado	observó que 131 de 175 usuarios (74,9%) percibían las conductas asistenciales de forma positiva.	n sobre el cuidado	la práctica de la enfermería en el hospital público de Corrientes. No obstante, Hemos Áreas identificadas donde se necesitan estrategias para mejorar la atención.	enfermería

42	Humanización un desafío en instituciones públicas del departamento de córdoba, Colombia	Martha Orozco	2019	Evaluación del nivel de cuidado personal en establecimientos de salud públicos en 2016 en cinco municipios de la provincia de córdoba.	Estudio descriptivo, transversal de tipo mixto. Se emplearon dos métodos de recolección de datos. Como segunda herramienta la observación.	El mayor nivel de cumplimiento se alcanzó en la variable de proporcionar cuidados compasivos a personas discapacitadas y pacientes con enfermedades mentales (81%). Los servicios en general tuvieron un índice de	Falta información sobre el cuidado	Para facilitar la transformación de la cultura de los empleados, los altos directivos deben asumir la responsabilidad de humanizar el sistema. Esto requiere un compromiso para asignar recursos financieros a la adaptación de la infraestructura.	Revista avances en salud

		cumplimiento del 68%, con un índice de cumplimiento perfecto del 100% para la variable de seguimiento por parte de todos los proveedores evaluados.

Fuente: Elaboración propia

2.2. Conclusión del estudio del arte

Después de examinar varias fuentes bibliográficas sobre la atención a usuarios con discapacidad en el servicio de emergencia, hemos obtenido una mayor comprensión de cada uno de los artículos revisados. Esto nos ha permitido adquirir un conocimiento más profundo sobre cómo influyen la familia y el personal de enfermería, considerando aspectos como la empatía, la burocracia, la cultura y los aspectos psicológicos. De esta manera, procedemos a obtener la información necesaria para la presente investigación.

2.3. Predicción científica

Si se aplica el cuidado humanizado en los usuarios discapacitados del servicio de emergencia, disminuirá la deshumanización por parte del profesional de enfermería hacia los usuarios.

Después de comprender y analizar las diversas fuentes bibliográficas no lleva a la siguiente hipótesis que existe déficit en la atención sobre el cuidado humanizado en situaciones de emergencia para pacientes pediátricos con neumonía grave.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Enfoque, diseño y tipo de investigación

La investigación se llevó a cabo con un enfoque cualitativo, utilizando un diseño de revisión sistemática y un método de investigación descriptivo basado en la revisión bibliográfica. Se utilizaron diversas bases de datos, como Google Scholar, Scielo, Enfermería: Cuidado Humanizado, Revista UNJBG, Polo de Conocimiento, Dialnet y Scopus, para obtener información más completa. Estas bases nos proporcionaron datos necesarios para responder a las preguntas orientadoras. Además, se emplearon filtros y descriptores propios de las Ciencias

de la Salud (DeCS) para determinar las palabras clave. Las palabras clave seleccionadas fueron: Cuidado Humanizado, Pacientes con Discapacidad y Pacientes en Emergencia. En la investigación se utilizó operadores Booleanos y descriptores en ciencias de la salud para identificar palabras como: Cuidado humanizado, pacientes pediátricos, neumonía grave, emergencias, atención de enfermería.

3.2. Población

Por otro lado, se pudo acceder a información de 100 artículos y se seleccionaron 42 artículos científicos en español considerando los siguientes criterios de inclusión: los estudios debían incluir variables de investigación y centrarse en la salud. Se pueda acceder a artículos y revistas científicas en formato PDF. Además, los criterios de exclusión son artículos reflexivos, artículos de revisión, no tener una vigencia mayor a 5 años a partir de la fecha de investigación.

Por lo cual, los artículos escogidos para la investigación fueron entre el 2019 al 2023 basados en el cuidado humanizado en emergencia a pacientes discapacitados, tomando en cuenta, los resúmenes y los resultados más relevantes de cada artículo para el desarrollo del presente trabajo. Asimismo, se realizó una matriz enfocada en el estudio del arte con la finalidad de determinar las variables de estudio.

Figura 1. Organigrama de recopilación de bibliografía

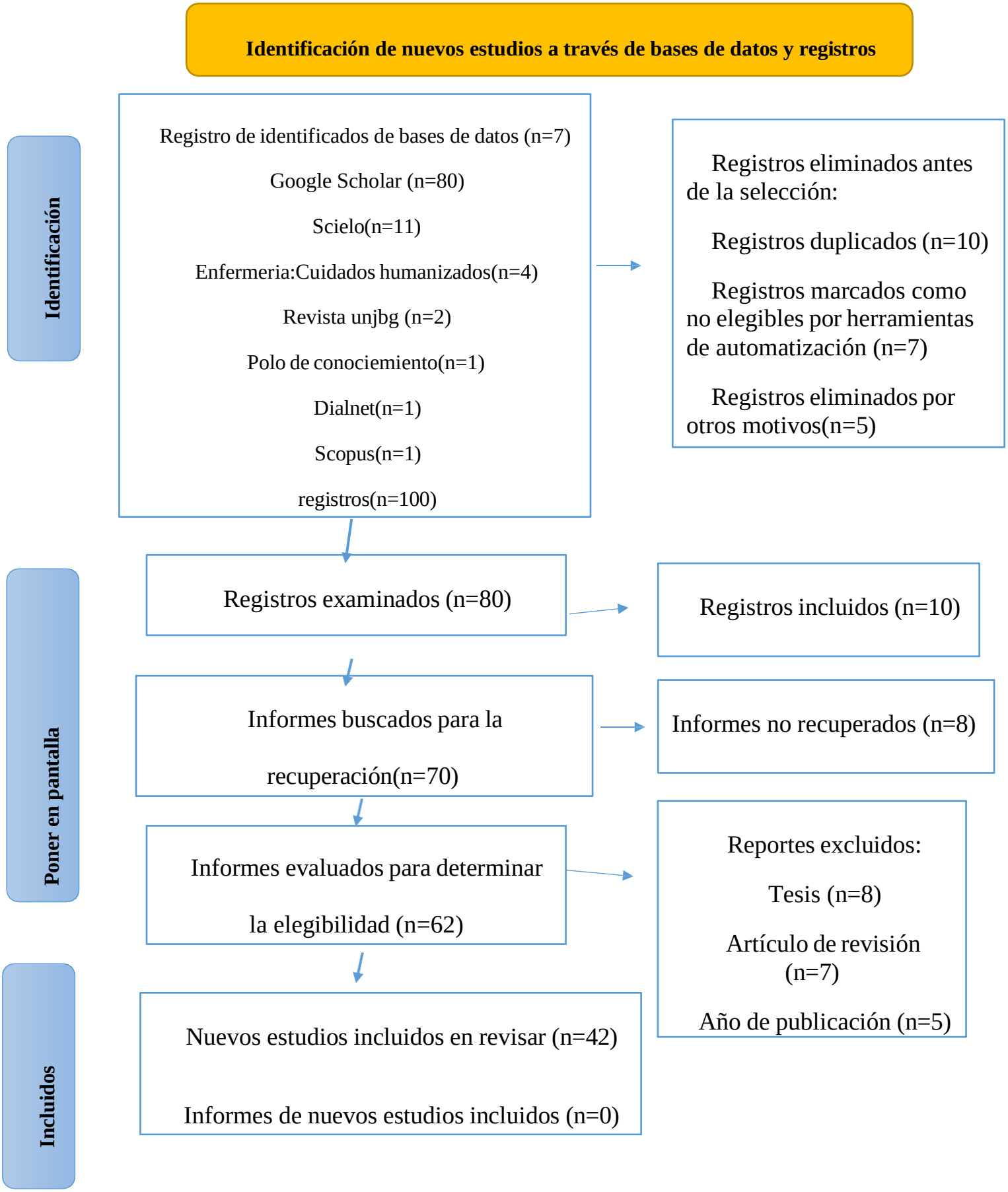


Figura1. Modelo PRISMA para la elección de fuentes bibliográficas. Encontrándose mayor información en la base de datos google académico. Utilizando solo 42 artículos para la recolección de la información, con énfasis en los criterios de inclusión y exclusión.

3.3. Operacionalización

Tabla 2.

Variable	Conceptualización	Dimensión
●Independiente (Causa) Pacientes discapacitados	Pacientes discapacitados en emergencia	Características sociales Características psicológico
●Dependiente (Efecto) Factores que se debe tomar en cuenta para un cuidado humanizado.	Los cuidados humanizados que se brindan el sector público o privado	Características socio demográfico

Fuente: Elaboración propia

3.4. Técnicas e instrumentos de recogida de datos

En este estudio utilizamos la observación indirecta y la lectura crítica donde se busco varios artículos tomando en cuenta desde el año 2019 al 2023, con artículos originales, para esto se utilizó la matriz como es el estudio del arte, la cual contiene autor, título de artículo, año de publicación, objetivos, metodología, resultados obtenidos, recomendaciones, documentos de la web, sitios web, informes, libros, google académico, también se utilizó el

método PRISMA el cual nos permite identificar el tamaño de la muestra e indagar sobre los mismos.

3.5. Técnicas de análisis de datos

En el análisis de los datos se realiza mediante una síntesis de la información, después de identificar los artículos necesarios para realizar el estudio, con lo cual aportan metodológicamente en el tema investigado esto se identificó a través del estudio del arte estableciendo categorías con el fin de analizar datos relevantes en los artículos.

4. RESULTADOS

Análisis de los datos obtenidos

Resultado 1. ¿Se otorga el cuidado humanizado en pacientes discapacitados en el área de Emergencia?

Beltrán y Velasco (2021), menciona que en América Latina la calidad de la atención cobra cada vez más importancia como herramienta, lo que con lleva a mejorar la atención y reducir los errores clínicos, administrativos. Por lo tanto, esta área es poco investigada en el campo de la discapacidad, ya que se da por falta de desinterés.

Tabla 3.

Resultado 1 ¿Se otorga el cuidado humanizado en pacientes discapacitados en el área de Emergencia?

Autor	Año De Publicación	Diseño del estudio	Principales Hallazgos

Isabel J. Álamo-Palomino	2020	Estudio descriptivo	Los pacientes expresaron su inconformidad por la actitud inadecuada del personal asistencial y la falta de atención oportuna que apreciaron durante su estadía en el hospital.
Martha Saida Quiroz-Figueroa	2021	Estudio descriptivo	Este artículo relata que los usuarios presentan inconformidad por la mala atención y falta de comprensión de la atención humana que deben brindar el servidor de la salud.
Mariela Paulina Beltrán Espín	2021	Estudio descriptivo	La revisión bibliográfica reveló que hay falta de calidad de atención en las personas con discapacidades diferentes, en la que ellos deben tener otro tipo de atención y cuidado por parte del servidor de salud y cuidadores.
Carlos Cortez Medranda	2022	Estudio descriptivo	El artículo menciona que los usuarios no recibieron atención humana durante la hospitalización ya que, su trato fue negativo en todo momento y se sentían discriminados.

Fuente: Elaboración propia

Resultado 2. ¿Cuáles son las estrategias que se podría utilizar para mejorar los cuidados humanizados en pacientes discapacitados?

Según Jesús Aguirre (2021), menciona que el Plan de Humanización tiene como objetivo promover el desarrollo de un enfoque humanista que incluya contenidos de gran valor para los pacientes, que garantice la dignidad, los derechos humanos y la atención profesional con un ambiente confortable que promueva el respeto, la escucha y la participación en la ética, la equidad y la excelencia en la atención.

Tabla 4.

Resultado2. ¿Cuáles son las estrategias que se podría utilizar para mejorar los cuidados humanizados en pacientes discapacitados?

Autor	Año De Publicación	Diseño del estudio	Principales Hallazgos
Ayala Ayala	2019	Análisis descriptivo	La Constitución estipula que las personas con discapacidad no deben ser discriminadas, deben disfrutar y ejercer plenamente sus derechos y la sociedad debe tratarlas con igualdad y respeto.
Sandra León	2020	Análisis descriptivo	El personal médico debe mostrar una actitud cálida y amigable hacia los usuarios y sus familias durante la hospitalización y crear un ambiente de confianza.

Erika María Pabón Ortiz	2020	Análisis descriptivo	Se centra en mejorar la empatía, facilitar la comunicación, proporcionar habilidades para prestar cuidados con éxito y reducir la carga de trabajo.
Pablo Andrés Catota Tiban	2023	Análisis descriptivo	El personal debe tómese el tiempo para aclarar inquietudes, explicar los procedimientos con anticipación y responda sus preguntas con seguridad y claridad durante la intervención.
Diana Maribel Velásquez Rativa	2023	Análisis descriptivo	El artículo menciona la importancia de proporcionar formación y orientación al personal sanitario tanto públicas como privadas con el objetivo de ofrecer una atención compasiva y de alta calidad.

Fuente: Elaboración propia

Resultado 3. ¿En qué se basa la teoría de Jean Watson para el cuidado humanizado?

Según Gutiérrez (2021), la teoría de Watson considera la enfermería como una humanidad o un arte. Está guiado por normas éticas y compromiso profesional, que son factores motivacionales importantes en el proceso de enfermería.

Tabla 5.

Resultado 3: ¿En qué se basa la teoría de Jean Watson para el cuidado humanizado?

Autor	Año De Publicación	Diseño del estudio	Principales Hallazgos
María Alejandra Chavarro Artunduaga	2019	Análisis descriptivo	La atención humanizada se basa en una buena comunicación, que crea una atmósfera de confianza entre los seres queridos y el paciente, donde se pueden expresar sentimientos, inquietudes, miedos y emociones a través de una actitud holística, que siempre se debe brindar a los seres queridos.
Zaydi Daviana Gutiérrez Berríos	2020	Análisis descriptivo	Las enfermeras deben valorar cada acción que realizan utilizando sus capacidades, destrezas y aplicación del conocimiento científico, sin olvidar que trabajan con personas que merecen cuidado, amor, cariño y comprensión.
Ortega Guevara, Neris Marina	2022	Estudio cuantitativa, de tipo descriptiva, transversal	Necesita profesionales capacitados y humanos que puedan mantener un ambiente saludable y una atención médica excelente.
Luz Nelly Rivera	2023	Análisis descriptivo	La enfermería humanizada como expresión del arte de la enfermería se caracteriza por el establecimiento de relaciones altamente éticas, sensibles, leales, respetuosas y de confianza en la interacción con los demás. Reconoce la dignidad y el estatus humanos.

Mery Luz Valderrama-Sanabria	2023	Análisis descriptivo	El cuidado se refleja en la práctica de la interacción interpersonal y está diseñado para incentivar la salud y el desarrollo humanos y de confianza en la interacción con los demás. Reconoce la dignidad y el estatus humanos.

Fuente: Elaboración propia

5. DISCUSIÓN

¿Se otorga el cuidado humanizado en pacientes discapacitados en el área de Emergencia?

Los cuidados humanizados en usuarios discapacitados de la sala de emergencia no reciben un cuidado humanizado con excelencia en el sector público ya que, esto se da por falta de atención, por las actitudes inadecuadas del personal de salud y la discriminación que reciben los pacientes. Por lo tanto, hay información similar en el trabajo de Reyes (2022) en la que manifiesta que los cuidados humanizados se van deteriorando con el pasar de los años ya que se vuelve algo rutinario, en la que hay déficit de comunicación entre el paciente y enfermero, incluso se va perdiendo el deseo de cuidar, esto es ocasionando por falta de empatía del profesional de Salud. De la misma manera, Álamo (2020) menciona el cuidado humanizado no fue brindado con excelencia, ya que, presentaron un sin número de reclamos como son: inconformidad por la actitud inadecuada del personal asistencial, la falta de atención, el deterioro de la comunicación y la inconformidad por la infraestructura hospitalaria inadecuada para la atención. Así mismo, De forma contraria, Valverde (2022) manifiesta que si reciben atención humanizado y un con nivel de satisfacción positiva.

¿Cuáles son las estrategias que se podría utilizar para mejorar los cuidados humanizados en pacientes discapacitados?

En cuanto a las estrategias que se podría utilizar para mejorar los cuidados humanizados en pacientes discapacitados como son: mostrar una actitud cálida y amigable hacia los pacientes y sus familiares, brindar un ambiente de confianza y respeto. De manera similar Yaguargos (2019) y Pabón (2020), manifiestan que se debe mostrando solidaridad, cortesía, respeto, empatía, amabilidad con una buena comunicación tanto al paciente como al familiar a fin de que sea aprendido y aplicado por todas las identidades de salud al momento de la atención. De forma contraria, Beltrán (2021) refiere que debe haber infraestructura adecuada y que debe el servidor de salud ser capacitado para la mejora en el trato a los pacientes discapacitados tanto en el sector público, por ende, requiere de un cuidado oportuno, así mismo Tapia (2020), menciona que los enfermeros presentan problemas de salud y estrés por la gran demanda de pacientes ya que no atienden de manera eficaz.

¿En que se basa la teoría de Jean Watson para el cuidado humanizado?

En relación a la teoría de Jean Watson, creemos que las personas son "seres en el mundo" y que su cuidado debe ser interpersonal, donde la enfermera utiliza sus conocimientos y habilidades para mantener la dignidad humana. Además, Váskes (2022) tiene un mensaje similar, mencionó que la parte principal de la enfermería debe ser un cuidado humano utilizando métodos científicos, filosóficos, morales y éticos, y las enfermeras deben acompañar, escuchar y brindar los cuidados adecuados la recuperación del paciente garantiza la comodidad durante la hospitalización. De manera similar, un estudio de Cruz (2020) encontró que para lograr una atención humanizada requiere la comprensión de cinco elementos fundamentales: las personas, las relaciones profesionales con los usuarios, las profesiones de atención, la comunicación y un enfoque holístico. Porque la comunicación permite comprender las interacciones mutuamente beneficiosas entre pacientes y cuidadores. Por otro lado, Valderrama (2023) afirma que la teoría de Watson ha fortalecido la profesión de enfermería porque abre nuevas perspectivas para el cuidado ético y humano sin perder la perspectiva científica. Su misión es proteger, realzar y preservar la dignidad humana y se refiere al cuidado que tiene como objetivo mantener un equilibrio armonioso entre mente, cuerpo y alma.

Análisis critico

Al analizar los resultados, los cuidados humanizados en pacientes discapacitados son necesarios que en la práctica clínica-profesional se brinde una atención de calidad. Teniendo en cuenta los valores, el respeto, la solidaridad y empatía. Sin embargo, algunas entidades de salud no brindan cuidado humanizado, por falta de conocimiento, en la que se evidencia reclamos por las atenciones, actitudes inadecuadas, discriminación que reciben los usuarios y familiares por parte del profesional de salud durante la estadía hospitalaria.

Por lo cual, todo este suceso, es llevado a cabo por la sobrecarga de trabajo que presenta el servidor de salud generándose en ellos el estrés laboral. Por ende, es importante que los servidores de salud estén altamente capacitados para que proporcionen un cuidado de calidad y calidez durante el tiempo de hospitalización, teniendo en cuenta que los pacientes con discapacidad no deben ser discriminados, deben disfruta y ejercer plenamente sus derechos y un trato digno.

Según el Instituto de Seguridad Social del Ecuador (2023), fueron reconocidos por su participación en el Congreso Internacional de Humanización de la Salud en Madrid, España, donde obtuvieron el tercer lugar y fueron el primer hospital del Ecuador en ganar el premio a la Atención Humanizada. En particular, implementaron la UCI de puertas abiertas y trataron el síndrome post-UCI con un equipo multidisciplinario. Cabe enfatizar que los servidores de salud están capacitados en un enfoque humano de la atención para evitar infecciones de los usuarios asociadas a la atención médica a través de programas de control de antimicrobianos y una gestión estandarizada de las prácticas de atención médica. Por tanto, obtuvieron un impacto favorable en la atención al paciente, ya que los pacientes evidenciaron tras la atención en esta unidad hasta recibir el alta hospitalaria.

6. CONCLUSIONES

Se concluye que el cuidado humanizado en paciente con discapacidad en el servicio de emergencia, presenta deficiencia en la atención al paciente con discapacidad debido a la falta de atención humana, actitudes inadecuadas y discriminación percibida por los pacientes y familiares durante la hospitalización.

7. RECOMENDACIONES

Por lo tanto, las entidades de salud deben implementar medidas para mejorar la atención enfocándose en aspectos como la empatía, un trato eficaz y priorizando las necesidades que requiere cada paciente, con el propósito de proporcionar una atención cálida y de calidez.

Por lo cual, los líderes de cada servicio deben formar profesionales de la salud para brindar atención humana, especialmente en pacientes con discapacidades, promoviendo la sensibilización y el entendimiento de las distintas discapacidades que llegan a los servicios hospitalarios.

Tratar siempre al paciente con amabilidad, respeto en todo momento, evitando estigmatizar o discriminar debido a su discapacidad.

8.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alamo-Palomino, I. J., Matzumura-Kasano, J. P., & Gutiérrez-Crespo, H. F. (2020). Reclamaciones de pacientes en el servicio de emergencia adultos de un hospital de tercer nivel de atención. Revista de la Facultad de Medicina Humana, 20(2), 74–81. https://doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2916

Ayala, L. R. A., Vizuete, B. B. T., & Cuadro, M. F. C. (2019). El derecho de las personas con discapacidad a la accesibilidad de bienes y servicios en toda obra pública o privada en la ciudad de Riobamba. *Uniandes Episteme. Revista de Ciencia, Tecnología e Innovación.*, *6*, 881-901.

Berríos, Z. D. G., & Muñoz, I. E. G. (2020). El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica Enfermera. *Revista Conecta Libertad ISSN 2661- 6904*, *4*(2), 127-135.

Castro Montenegro, D. A., Chamorro Cabrera, E. Y., Rosado Onofre, L. M., & Miranda Gámez, L. E. (2021). Calidad de atención en un servicio de emergencias de tercer nivel de atención. Revista Criterios 25-1, 196–218. doi:10.31948/rev.criterios/28.1-art9

Cortez Medranda, C. J. (2022). Percepción del Cuidado de Enfermería Humanizado en Pacientes del Área de Emergencias del Hospital Juan Carlos Guasti del Cantón Atacames. *Revista Científica Hallazgos21*, 176-188.

Las emergencias aumentan la vulnerabilidad de las personas con discapacidad. (s. f.). Recuperado de https://www.paho.org/es/noticias/10-10-2013-emergencias-aumentan-vulnerabilidad-personas-con-discapacidad

Oct, 10. (s/f). Las emergencias aumentan la vulnerabilidad de las personas con discapacidad. Paho.org. Recuperado el 17 de agosto de 2023, de https://www.paho.org/es/noticias/10-10-2013-emergencias-aumentan-vulnerabilidad-personas-con-discapacidad

Ortíz, E. M. P., Cruz, J. V. D. M., Montañez, R. A. C., & Buitrago, C. Y. B. (2021). Estrategias para fortalecer la humanización de los servicios en salud en urgencias. *Revista Ciência y Cuidado*, *18*(1), 94-104. Recuperado de file:///C:/Users/Personal/Downloads/Dialnet-EstrategiasParaFortalecerLaHumanizacionDeLosServic-7732371%20(4).pdf

Pabón-Ortíz, E. M., Mora-Cruz, J. V.-D., Castiblanco-Montañez, R. A., & Buitrago-Buitrago, C. Y. (2021). Estrategias para fortalecer la humanización de los servicios en salud en urgencias. Revista Ciencia y Cuidado, 18(1), 94–104. doi:10.22463/17949831.2512

Perfil, V. T. mi. (s/f). El Cuidado. Blogspot.com. Recuperado el 16 de agosto de 2023, de http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/jean-watson.html

Rivera-Álvarez, L. N., & Triana, Á. (2023). Proceso de construcción y validación del instrumento Percepción de Comportamientos de Cuidado Humanizado de Enfermería (PCHE-III). *Index de Enfermería*, *32*(1).

Sanabria, M. L. V., García, P. C. D. P. L., & Carmona, L. D. C. (2023). Factores de cuidado, experiencia a la luz de la teoría de Jean Watson. Revista Ciencia y Cuidado, 20(2), 76-86.

Trillo Morales, V. (2023). Nivel de conocimiento y habilidades comunicativas del personal de enfermería en la atención de pacientes con discapacidad auditiva. *Instituto de Ciencias Biomédicas*.

Valderrama-Sanabria ML, Leal-García PC, Caicedo-Carmona LD. Factores de cuidado, experiencia a la luz de la teoría de Jean Watson. Rev. cienc. cui-dad. 2023; 20(2):76-86. https://doi.org/10.22463/17949831.3793

Vásquez Espinoza, G. D. J., León Samaniego, G. F., Clavero Soto, J. C., & Encalada Campos, G. E. (2022). Cuidado humanizado de enfermería en la atención de pacientes ingresados en los hospitales públicos de la ciudad de Milagro – Ecuador. Mediciencias UTA, 6(1), 55. doi:10.31243/mdc.uta.v6i1.1563.2022

Velásquez Rativa, D. M., & Rodríguez Valderrama, V. E. Identificación de las estrategias de humanización en los servicios de salud como generadoras de valor.

Vista de Percepción del Cuidado de Enfermería Humanizado en Pacientes del Área de Emergencias del Hospital Juan Carlos Guasti del Cantón Atacames. (s/f). Edu.ec. Recuperado el 16 de agosto de 2023, de https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/575/537

Vista de Percepción del Cuidado de Enfermería Humanizado en Pacientes del Área de Emergencias del Hospital Juan Carlos Guasti del Cantón Atacames. (s/f). Edu.ec. Recuperado el 16 de agosto de 2023, de https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/575/537

Yaguargos Torres, J. L., & Romero Urrea, H. E. (2022). Cuidado humanizado del profesional de enfermería a pacientes intervenidos quirúrgicamente en una entidad gubernamental 2019. *Más Vita*, *2*(4), 18–25. https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0048