



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO**

Dirección de Investigación y Postgrados

**CUIDADO HUMANIZADO EN PACIENTES PEDIATRÍCOS NEUROLÓGICOS  
INGRESADOS EN EL ÁREA DE EMERGENCIA**

**HUMANIZED CARE IN PEDIATRIC NEUROLOGICAL PATIENTS ADMITTED  
TO THE EMERGENCY AREA**

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.

Autoras:

MARÍA ANDREINA BORJA MIELES  
GEMA ALEXANDRA CANDELARIO VERA

Director:

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 PACIENTES PEDIATRÍCOS NEUROLÓGICOS  
INGRESADOS EN EL ÁREA DE EMERGENCIA**

**HUMANIZED CARE IN PEDIATRIC NEUROLOGICAL PATIENTS ADMITTED  
TO THE EMERGENCY AREA**

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

Autoras:

**MARÍA ANDREINA BORJA MIELES  
GEMA ALEXANDRA CANDELARIO VERA**

Walter Patricio Castelo Rivas, Mg.

**DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

Maricelys Jiménez Barrera, Dra. Sc.

**CALIFICADORA**

Alisson Patricia Muñoz Guanga, Mg.

**CALIFICADORA**

Yullio Cano de la Cruz, PhD.

**DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADOS**

Santo Domingo – Ecuador

Abril, 2024

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Nosotras, MARIA ANDREINA BORJA MIELES portador de la cédula de ciudadanía No. 1313901843 y GEMA ALEXANDRA CANDELARIO VERA portador de la cédula de ciudadanía No. 1314955863, declaramos que los resultados obtenidos en la investigación que presentamos 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, declaramos 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 nuestra 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.



---

MARIA ANDREINA  
BORJA MIELES  
C.I. 1313901843



---

GEMA ALEXANDRA  
CANDELARIO VERA  
C.I. 1314955863

## 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 del director/a del Trabajo de Titulación de Postgrado de Maestría en gestión del Cuidado con mención de Unidades de Emergencia y Unidades de Cuidados Intensivos, titulado **CUIDADO HUMANIZADO EN PACIENTES PEDIATRÍCOS NEUROLÓGICOS INGRESADOS EN EL ÁREA DE EMERGENCIA** realizado por el/la maestrante: María Andreina Borja Mieles con cédula: No 1313901843 y Gema Alexandra Candelario Vera con cédula No 1314955863, previo a la obtención del Título de Magíster en Gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emergencia y Unidades de Cuidados Intensivos, informo 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 anti plagio Turnitin, en respuesta a la normativa institucional vigente.

Santo Domingo, 29 de abril del 2024

Atentamente,



Mg. Walter Patricio Castelo Rivas

Profesor Titular Auxiliar II

## AGRADECIMIENTOS

Expreso mi profundo agradecimiento a Dios por su presencia constante en mi vida, otorgándome bendiciones y proporcionándome la fuerza necesaria para avanzar en mis proyectos. Asimismo, estoy infinitamente agradecido con mis padres, quienes han sido mi principal apoyo en cada una de mis metas y proyectos, siendo el pilar fundamental de mi existencia. Agradezco también a mis hermanas por su constante motivación y compañía en el camino hacia mis objetivos.

Quisiera hacer una mención especial de agradecimiento a mi compañera de trabajo de titulación, Gema Candelario, cuyo apoyo ha sido invaluable en nuestra travesía hacia el logro de nuestras metas. También deseo expresar mi gratitud al docente, Mg. Walter Castelo, por su orientación y sabiduría impartida durante esta etapa de mi vida académica.

*Andreina Borja Mieles*

Quiero expresar mi gratitud a los profesionales y expertos que han compartido su experiencia y sabiduría conmigo a lo largo de este postgrado. Sus enseñanzas han ampliado mi horizonte académico y contribuido al desarrollo de mi perspectiva profesional.

A mi compañera de investigación, cuya colaboración han enriquecido mi experiencia. Agradezco las discusiones inspiradoras, la dinámica de compartir pensamiento e interpretaciones, el compañerismo que hemos compartido a lo largo de este viaje académico. Su contribución ha sido fundamental para alcanzar este logro.

*Gema Candelario Vera*

## DEDICATORIA

Este proyecto lo dedico a mi esfuerzo y compromiso demostrado a lo largo de cada fase destacada en esta investigación, al tiempo invertido que enriqueció y fortaleció mis conocimientos. Sin embargo, todo esto no sería alcanzable sin la orientación de Dios, quien ha sido mi guía a lo largo de mi vida, permitiéndome enfrentar cada día con el propósito de alcanzar mis metas. Por esta razón, si Él no estuviera presente, este eslabón adicional no sería posible.

De manera afectuosa, dedico este logro a mis padres y hermanas reconociendo que, sin su apoyo, no podría perseguir mis objetivos. Ellos comprenden la importancia que esta meta tiene para mí y cómo la considero cumplida. Siempre me esfuerzo por ser un ejemplo para ellos.

*Andreina Borja Mieles*

A mi familia, fuente inagotable de amor y apoyo, quienes han sido mi pilar fundamental en este viaje académico. A ellos les dedico este logro, agradeciendo su paciencia, comprensión y motivación constante

*Gema Candelario Vera*

## RESUMEN

La percepción sobre los cuidados humanizados que tiene los usuarios y los acompañantes que ingresan a un hospital con pediátricos con afecciones neurológicas, es que en ciertas ocasiones son paciente con otros factores de riesgo que necesitan esa atención rápida y oportuna de manera humanizada reflejadas en los cuidados directo personalizados, se observó que en cierto estudios las técnicas y los procedimientos están alejando desde punto de vista humanístico y holístico. Su objetivo es analizar la percepción del cuidado humanizado de enfermería en pacientes pediátricos neurológicos ingresados en el área de emergencia, desde una revisión bibliográfica. Los métodos que se usaron fue un estudio con enfoque cualitativo de tipo descriptivo, aplicando una revisión sistemática de artículos publicados dentro de los años 2019 a 2023. Se utilizó el diagrama PRISMA, para la estrategia de búsquedas en diferentes bases de datos como; Scielo, Pubmed, BVS, Redalyc, Google académico y otros. En la que se revisaron 210 artículos, para lo cual aplicamos los criterios de exclusión e inclusión en base a nuestra variable de estudio quedando una población de 30 artículos. Emergieron 5 resultados 1) Comunicación efectiva y empática entre enfermero, niño y su familia; 2) Característica del entorno del paciente, comodidad y seguridad; 3) Participación activa del niño y su familia; 4) Practicas del cuidado humanizado; 5) Percepción de las madres sobre el cuidado humanizado. Para concluir los niños con trastornos neurológicos ingresados en el área de emergencia pueden experimentar altos niveles de ansiedad, miedo y estrés, lo que resalta la importancia de proporcionar un cuidado que sea sensible, compasivo y centrado en el paciente y su familia.

**Palabras clave.** Afecciones neurológicas; atención de enfermería; calidad de atención; cuidado humanizado.

## ABSTRACT

The perception of humanized care that users and accompanying persons who are admitted to a hospital with pediatric patients with neurological conditions have is that on certain occasions they are patients with other risk factors that need quick and timely attention in a humanized manner reflected in personalized direct care, it was observed that in certain studies the techniques and procedures are moving away from a humanistic and holistic point of view. Its objective is to analyze the perception of humanized nursing care in pediatric neurological patients admitted to the emergency area, from a literature review. The methods used was a study with a qualitative approach of descriptive type, applying a systematic review of articles published within the years 2019 to 2023. The PRISMA diagram was used, for the search strategy in different databases such as; Scielo, Pubmed, BVS, Redalyc, Google academic and others. A total of 210 articles were reviewed, for which we applied the exclusion and inclusion criteria based on our study variable, leaving a population of 30 articles. Five results emerged: 1) Effective and empathic communication between nurse, child and family; 2) Characteristics of the patient's environment, comfort and safety; 3) Active participation of the child and family; 4) Humanized care practices; 5) Mothers' perception of humanized care. To conclude, children with neurological disorders admitted to the emergency department may experience high levels of anxiety, fear and stress, which highlights the importance of providing care that is sensitive, compassionate and patient- and family-centered.

Translated with DeepL.com (free version)

**Keywords.** Neurological conditions; nursing care; quality of care; humanized care.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

1.	INTRODUCCIÓN.....	1
2.	REVISIÓN DE LA LITERATURA .....	7
3.	MATERIALES Y MÉTODOS.....	32
4.	RESULTADOS.....	35
5.	DISCUSIÓN.....	40
6.	CONCLUSIONES .....	44
7.	RECOMENDACIONES.....	45
8.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	46
9.	ANEXOS .....	55

## 1. INTRODUCCIÓN

Mena y Cántaro (2020) señala que, la atención humanizada, de acuerdo como la define Organización Mundial de la Salud (OMS), es la conexión entre el personal de enfermería y los pacientes, con el objetivo de promover la faceta humana de los profesionales. Asimismo, procura establecer un vínculo entre la enfermera y la familia para lograr la recuperación y bienestar del usuario. De tal manera, Díaz et al. (2020) mencionan que, a la actual sociedad, se le añade el avance tecnológico, en las atenciones y el predominio tradicional, biomédico y paternalista; para los profesionales de enfermería se hace necesario destacar la forma en como ellos cubren las necesidades sobre el cuidado del ser humano ya que son los que cubren esta disciplina.

Por lo contrario, Melita, Jara y Moreno (2021) mencionan que, el acto de cuidar en la práctica sanitaria como en la profesión está siendo deficientes. Los servicios de salud siguen adoptando el enfoque del modelo biomédico, ya que sus acciones de cuidado se centran principalmente en aspectos técnicos y procedimientos, en lugar de priorizar la integridad y bienestar integral de las personas. Dicho enfoque, ha incitado a la deshumanización de la atención, alejando de cierta manera el cuidado del enfermero desde lo humanista y holístico y que, en base al incremento de deshumanización en salud, hay la necesidad de rescatar aspectos humanos por parte del profesional de enfermería, responsable en última instancia de decidir el modo, el tipo y la forma de relación que va a establecer con el paciente y su familiar.

Por otro lado, Vialart (2019) establece que la Organización Mundial de la Salud impulsa el desarrollo de destrezas en el crecimiento como componente esencial de la educación integral de los profesionales en enfermería y salud en general, los cuales buscan salvaguardar los derechos de los usuarios, enfatizando que la humanización implica la interacción y el apoyo mutuo entre individuos, con un enfoque en brindar un trato humanizado tanto a personas enfermas como a aquellas que gozan de buena salud.

Por lo consiguiente, Romero y Mena (2021) mencionan que, el personal sanitario ha sido incentivado a que ofrezca un trato profesional y técnico, llevado con un buen tratamiento que considere la importancia de la parte humana de cualquier proceso en particular, considerando el estado de vulnerabilidad del paciente. Sin embargo, actualmente existe la

necesidad de revertir este fenómeno en base al interés y motivación para ofrecer a los pacientes trato humanizado y empático maximizando su comodidad y satisfacción.

La OMS (2019) define como trastorno de las enfermedades nerviosa al sistema nervioso central como al periférico. Esto incluye condiciones que impactan el cerebro, la médula espinal, los nervios craneales periféricos, las raíces nerviosas, el sistema nervioso autónomo, las placas neuromusculares y los músculos. En este grupo las afecciones que se destacan; la epilepsia, el Alzheimer y otras condiciones neurocognitivas, las enfermedades cerebrovasculares como los derrames cerebrales, las migrañas y diversos tipos de dolores de cabeza. Además, engloban lesiones del sistema nervioso, como las lesiones en la cabeza y condiciones cerebrales relacionados con la desnutrición.

Las afecciones neurológicas son trastornos que involucran procesos degenerativos extensos, especialmente afectando el cerebro y las neuronas, responsables de transmitir las señales. Con el transcurso del tiempo, es posible observar la pérdida progresiva de habilidades físicas y mentales en pacientes pediátricos afectados por estas enfermedades. Con la evolución de la condición, es probable que estos niños necesiten asistencia de terceros para sus cuidados, debido a las limitaciones cada vez más pronunciadas en su funcionamiento físico y cognitivo como lo describen Junco, Pérez y Tasinchana (2022).

## **1.1. Antecedentes**

Valenzuela et al. (2019) en su estudio titulado “Humanización de la asistencia en urgencias: un análisis cualitativo basado en las experiencias de las enfermeras”. Desarrollo un enfoque cualitativo, aplicado a las opiniones de enfermeros que trabajan en el área de emergencia, en un total de 11 enfermeros. Mediante el análisis del contenido se obtuvo como resultados dos temas principales, los cuales eran: la implementación y las dimensiones de atención humanizada en la sala de emergencia, por el cual surgieron recomendaciones integradas de atención en salud, centrándose en el cuidado propio del usuario y de su familia de una forma holística, para de esta manera garantizar la humanización en salud del área de urgencia.

Por otro lado, desde el punto de vista de Sosa, Camargo, Echeverría y Estrada (2022) en su estudio basado en “Percepción de la atención humanizada en urgencias de pediatría en un Hospital de cuarto nivel en Bogotá, Colombia”, se plantearon una investigación

cuantitativa, diseño transversal descriptivo no experimental, donde se revela que, el 91% de los padres percibió que las enfermeras, siempre escuchan a los niños, en un 93% explican sobre la situación del avance de la salud de sus niños de manera fácil en la que ellos podía comprender, el 76% manifestaron, que en su caso las enfermeras nunca animaban a los pacientes a que hicieran preguntas, en cambio, al 92%, dijeron que las enfermeras los escucharon con atención, el 95% manifestó que las enfermeras si les explicaron fácilmente los aspectos de la atención del niño y por otro lado un 99% explicaron que las enfermeras los trataron con cortesía y respeto a sus representados.

Bajo este esquema, autores como Alonso et al. (2019) realizaron un estudio titulado “Perfil del niño atendido en la sala de críticos de urgencias” el cual era observacional y analítico en el servicio de emergencias pediátricas, donde determinan los factores de riesgo que conllevan a una mala evolución. Los resultados revelan que, el perfil del paciente que se atiende en áreas críticas, son niños estables en edades escolares, los cuales llegan en ambulancia y generalmente a consecuencias de politraumatismo, considerando también a los niños atendidos por causa médicas son los más propensos a sufrir riesgo en su salud o de empeorar su evolución.

Sili et al. (2023) en su investigación sobre la “Atención humanizada en la Unidad de Cuidados Intensivos” identificaron cinco ideas centrales a partir de la recolección de datos. Estos hallazgos son; una visión integral y empática, extender la humanización entre los pacientes y sus familiares, establecer un vínculo de confianza para una atención humanizada, contar con buena infraestructura además en términos de recursos humanos y materiales y sobre todo capacitaciones constantes a los profesionales sobre atención humanizada.

De la misma forma, la autora Poma (2021) en un estudio sobre “Nivel de satisfacción de los padres sobre la atención de enfermería en niños que asisten al servicio de emergencia”, donde utilizo una metodología con métodos cuantitativos, descriptivos y transversales, se obtuvo como resultados que, el 46.7% medio, el 45% alto y el 8.3% bajo, sobre la valoración del nivel de satisfacción de acuerdo al cuidado por la enfermera en el área de emergencia, ya que argumentan que existe un déficit de profesionales en enfermería para el cuidado, enfatizando que estos más se dedican a la administración de sus medicamentos, que a velar por las necesidades propias de los niños.

## **1.2. Delimitación del problema**

La epilepsia representa la enfermedad más crónica relacionado a los problemas neurológicos crónicos que afecta a más de los 70 millones de personas a nivel mundial.

[En Europa, en un estudio realizado por García y Serrano (2018) mencionan que la tasa anual de casos nuevos de epilepsia oscila entre 31 y 57 por cada 100.000 personas (lo que representa entre 12.400 y 22.000 casos nuevos cada año en España). Esta tasa es más alta en niños de entre 6 y 14 años, con una incidencia de 3,7 por cada 1.000 habitantes. Un paciente con epilepsia tiene entre dos y tres veces más probabilidades de fallecer que alguien que no padece esta condición. Las tasas de mortalidad para pacientes epilépticos varían entre un 1 y un 2 por cada 100.000 personas afectadas.

En el contexto de Latinoamérica y El Caribe, en un estudio realizado por la Organización de Naciones Unidas en el (2019) al analizar la tasa de la incidencia con respecto a las patologías neurológicas especialmente en epilepsia, ajustada por edad, varía de 24 a 53 personas por cada 100.000 habitantes por año, mientras que su mortalidad es de 1,04 por 100.000 habitantes, superior a la de Estados Unidos y Canadá, donde es de 0,50 por 100.000 habitantes.

Pero al analizar a nivel del país Ecuador, su incidencia global es de 27 de cada 1.000 habitante padecen esta enfermedad, mientras que otros datos revelan que 273 personas, equivalente al 0.38% de la población, perdieron la vida debido a esta condición, esta se encuentra entre las primeras sesenta causas de mortalidad; con una tasa de 1,60 por 100,000 habitantes, las cuales se encuentran cuatro patologías neurológicas: la epilepsia, la enfermedad cerebro vascular, la enfermedad de Alzheimer y enfermedad de Parkinson (OMS, 2020).

### **1.2.1. Formulación del problema.**

Atendiendo a lo anteriormente expuesto, se planteó la pregunta de investigación siguiente:

¿Cuál es la percepción de los profesionales de enfermería que atienden a niños con trastornos neurológicos en el área de emergencia, respecto al cuidado humanizado, incluyendo la interacción con los familiares y la infraestructura disponible?

### **1.2.2. Sistematización del problema. Preguntas específicas.**

¿Cómo se puede instaurar una comunicación efectiva y empática entre el enfermero con el niño y su familia?

¿Qué característica debería tener el entorno del paciente y promover la comodidad y seguridad del niño?

¿Cómo fomentar la participación activa del niño y su familia en su propio cuidado?

¿Cuáles son las prácticas del cuidado humanizado brindados a los niños con afecciones neurológicas del área de emergencia?

¿Cuál es la percepción de las madres sobre el cuidado humanizado que brinda el personal de enfermería a los niños con afecciones neurológicas del área de emergencia?

### **1.3. Justificación de la investigación**

Tras la disposición por parte de la Constitución Política de la República del Ecuador de afirmar la garantía de la salud, especialmente para infantes, tanto en instituciones de carácter estatal como en el privado, es crucial estudiar los principales factores y causas que contribuyen a la deshumanización por parte del personal de salud y así como la inequidad con los pacientes, incluyendo tanto al personal médico como a los enfermeros; esto nos lleva a investigar los motivos subyacentes de estos fenómenos. (Sousa et al., 2019)

La investigación realizada tiene como relevancia social el garantizar y ayudar a fortalecer la relación que existe entre los familiares y con el mismo usuario de tal manera que genere confianza y que se permita realizar todo tipo de procedimiento de la mejor manera. Es posible que, ante el incremento de citas pediátrica en los servicios de emergencia, no se pueda brindar una verdadera equidad de atención y esto origina que no se brinde un cuidado humanizado, personalizado y dependiente de la necesidad, sin embargo, se han implementado estrategias fallidas ya que, no han dado buenos resultados hasta ahora. Partiendo de varios estudios que enfatizan cual es la percepción con la que los cuidadores observan sobre la atención de sus hijos, es negativa por que no existe una comunicación optima, que refleje amabilidad, cortesía, sensibilidad, a fin de poder satisfacer las necesidades de los niños.

Además, este cuidado humanizado dentro de hospitales sobre todo en el área de emergencia, se ve afectado por el número de actividades que debe cumplir los profesionales de enfermería, el principal protagonista de esta problemática, ya que se observa que por muchas ocasiones realizan su trabajo de forma mecánica y rutinaria dejando de lado la parte humana en su práctica interpersonal y laboral y actualmente afecta no solo a este grupo vulnerable, sino de manera general, siendo la falta de insumos y equipos o métodos diagnósticos, un factor que imposibilita brindar un cuidado eficaz.

El impacto que se quiere lograr con nuestro trabajo investigativo es, conocer nuevas alternativas para ofrecer calidad en la atención hacia los niños, cuidadores y sociedad en general, sobre el cuidado humanizado y asimismo es necesario conocer cómo mejorar el cuidado que se proporciona a los niños con problemas neurológicos que llegan a las áreas de emergencia, la cual permitirá adquisición de nuevos conocimientos a los investigadores.

## **1.4. Objetivos de la investigación**

### **1.4.1. Objetivo general.**

Analizar la percepción del cuidado humanizado de enfermería en pacientes pediátricos neurológicos ingresados en el área de emergencia, desde una revisión bibliográfica.

### **1.4.2. Objetivos específicos.**

- Identificar la importancia de la comunicación efectiva y empática con el niño y su familia para promover un ambiente de confianza y comprensión mutua.

- Examinar el entorno físico y promover la comodidad y seguridad del niño a través de estrategias que fomenten su desarrollo cognitivo, emocional y físico.

- Comprender la participación activa del niño en su propio cuidado a través de acciones que promuevan su autonomía, autoestima y responsabilidad en actividades de autocuidado.

- Identificar las prácticas del cuidado humanizado brindados a los niños con afecciones neurológicas del área de emergencia, en las diversas revisiones bibliográficas.

- Determinar la percepción de las madres sobre el cuidado humanizado que brinda el personal de enfermería a los niños con afecciones neurológicas del área de emergencia.

## **2. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

Autores	Título del Artículo	Año	Metodología	Resultados	Vacío del conocimiento	Conclusiones
Martina Valenzuela Ángela Sanjuan Quiles. María Isabel Ríos María Carmen Valenzuela Roció Juliá Sanchis Raimunda Montejano	Humanización en la atención en urgencias: un análisis cualitativo basado en las experiencias de las enfermeras	2019	Estudio cualitativo centrándose en la perspectiva de las enfermeras de urgencias, sobre la humanización del cuidado de enfermería. Se realizaron entrevistas para recopilar información sobre las creencias, pensamientos, emociones y experiencias de las enfermeras en su trabajo diario. La muestra consistió en 35 enfermeras, para lo cual 11 entraban dentro de los criterios de participación en la inclusión sin mostrar al azar, buscando lograr representatividad.	Los participantes mencionaban que la humanización de cuidados se basa en la relación familia y paciente, destacando de tal manera el ser conscientes de la singularidad de cada paciente/familiar y proporcionar la información necesaria sobre su situación para asegurar autonomía y autodeterminación del paciente. También destacaron los entrevistados la importancia del saludo, de establecer relaciones positivas con el fin de proporcionar una atención integrada en todo su seguimiento.	La posición de la enfermera es clave ya que de esta manera es la responsable de admitir pacientes al servicio facilitando una comunicación efectiva y aumentando el conocimiento sobre las necesidades del paciente. Por lo tanto, una adecuada coordinación y comunicación dentro del equipo de salud es necesaria para poder lograr una calidad de atención, así como el establecer relaciones de trabajo horizontales, no jerárquicas y la promoción de gestión participativa, el valor para solucionar conflictos, y búsqueda de un bien común, ofreciendo resultados positivos, con calidad asistencial y con beneficios para los pacientes y sus familias.	Luego de revisar los estudios seleccionados, se puede afirmar que los cuidados humanizados es un tema se suma importancia que abarca varios aspectos. Destacando la relación positiva entre la familia y los pacientes, así como utilizar habilidades sociales y de comunicación para una atención integrada y personalizada. Además, estar consciente de la singularidad de cada paciente y proporcionar la información necesaria para asegurar su autonomía y autodeterminación.

---

<p>Ángela María Henao</p> <p>Olga Janeth Gómez</p> <p>Alejandra Fuentes</p> <p>María Luisa Molano.</p> <p>Luz Patricia Díaz</p>	<p>Bienestar espiritual en el ámbito hospitalario: aportes para la humanización en salud.</p>	<p>2019</p>	<p>El análisis se llevó un estudio cuantitativo llevando a cabo utilizando un enfoque descriptivo observacional., con una población de 250 profesionales terminado con una muestra final de 148 enfermeros, el instrumento que se aplico fue SHALOM-3 donde se medía el bienestar como ambiental, personal y comunal. Los resultados con 5 puntos evaluados y 4 ámbito para normalizar el bienestar espiritual, con un total de 20 ítems. El estudio destaca la importancia de medir el bienestar espiritual de los enfermeros y cómo esto puede afectar su desempeño y calidad de vida. Sin embargo, no existe detalles sobre los resultados específicos y resolución del estudio en la búsqueda proporcionada.</p>	<p>Dentro de la estrategia utilizada para el bienestar espiritual, armonía y disonancia, de dominio trascendente, Se aplicó instrumento SHALOM-3. De la cual la estrategia fue promover el bienestar- espiritual, con los siguientes valores: con mayor proporción para el hospital (A) con un 60%, ayudar a otros y estar feliz y seguida de un 56,7% son aquellos que realizaron las actividades en conjunto con la familia. En cambio, para el hospital (B), se destacan en un 54% estar feliz, en un 47,2 % ayudar a otros y en un 58,1% realizan las actividades en familia. Mientras que las estrategias menos frecuentadas por estos participantes son tener tiempo para poder relajarse y la meditación.</p>	<p>En base a este estudio, se motiva a seguir profundizando más sobre aspectos que comprendan el concepto de espiritualidad, ya que de tal manera puede resultar beneficiosa para el bienestar mental – físico y una calidad de vida mejor. Aunque los resultados nos muestran que en base a las actitudes de las enfermeras con relación a lo espiritual permite mejorar las actividades de prestar cuidados con enfoque de humanización y compromiso en los servicios de salud.</p>	<p>Para concluir el estudio subraya la importancia de medir y promover el bienestar espiritual en el ámbito hospitalario. Las estrategias elegidas reflejan la importancia de la felicidad, la ayuda a otros y la conexión familiar en el fortalecimiento del bienestar espiritual. Estos hallazgos pueden ser útiles para implementar una interrupción que promueva el bienestar espiritual mejorando en los enfermeros la calidad de vida. Continuar investigando este fenómeno es crucial para comprender el impacto de la humanización de cuidados en los servicios de salud.</p>
---	---	-------------	--	--	---	---

---

---

<p>Pinto de Oliveira Giselle. María D'Innocenzo</p> <p>de Satisfacción de los cuidadores con el flujo de atención en el Servicio de Urgencias Pediátricas</p> <p>2019</p>	<p>El siguiente estudio con enfoque mixto, pacientes pediátricos conformaron la población ingresados en urgencias, desde recién nacidos hasta adolescentes de hasta 14 años. La población fueron los familiares de los pacientes. La muestra del estudio fue de 300 cuidadores de pacientes pediátrico. Los datos fueron recolectado a través de encuesta y grabaciones de audio, la cual estuvo compuesta por 18 preguntas, todas direccionadas al flujo de atención de emergencia, desde la llegada y el tiempo transcurrido de los pacientes pediátricos al área de emergencias.</p>	<p>Los pacientes fueron clasificados en el tamizaje según urgencia para la atención. Hubo significativas diferencias con respecto al tiempo de realización de pruebas diagnósticas/medicación y el tiempo entre apertura del registro de asistencia/alta de la emergencia respectivamente. Ambos con relación al tiempo, están inversamente correlacionados con el índice de satisfacción. Por ello los cuidadores de los niños manifestaban que cuando menor era el tiempo empleado en todo el proceso mayor era su satisfacción. Dentro de las patologías más frecuentes que presentan los pacientes pediátricos eran: enfermedades neurológicas y enfermedades dermatológicas.</p>	<p>Se encontraron las siguientes lagunas de conocimiento sobre la atención, entre las cuales están las diferencias con respecto al tiempo de realización de pruebas diagnósticas/medicación y el tiempo entre apertura del registro de asistencia y alta del servicio de emergencia respectivamente. Por ello, los cuidadores de los niños manifestaron que cuando menor era el tiempo empleado en todo el proceso, mayor era su satisfacción. En resumen, para comprender mejor cómo mejorar la atención en servicios de urgencias pediátricas se necesita más investigación que incluya la reducción del tiempo de espera, la comunicación afectiva y la humanización del cuidado de enfermería. Además, se debe prestar atención a las diferencias en la atención según las patologías presentadas por los infantes.</p>	<p>En conclusión, la calidad de atención que es brindada en la emergencia, es satisfactoria cuando los pacientes pediátricos son atendidos con eficacia y rapidez, en base a la respuesta de los familiares. Por lo tanto, cambiar la cultura de los usuarios y familias ayuda a mejorar la excelencia en la prestación de atención en situaciones de urgencias, con el propósito de mejorar la atención.</p>
---	---	---	---	---

---

---

Rebecca Ortiz	La fuerza del jugar-cuidar en la enfermería pediátrica: perspectivas de enfermeros en grupos de enfoque.	2022	Estudio cualitativo, la población fueron las enfermeras con al menos 1 año de experiencia clínica, independientemente de si tenían o no conocimiento sobre la práctica con el juego terapéutico. Se invitó a 62 enfermeras a participar en el estudio, de las cuales 55 aceptaron y 52 participaron en las reuniones de grupo focal. La recopilación de datos se la realizo mediante 9 reuniones con preguntas abiertas. Los resultados del estudio proporcionan información valiosa sobre la perspectiva de las enfermeras sobre el uso del juego terapéutico en su práctica clínica en un entorno de atención pediátrica hospitalaria. Sin embargo, no se proporcionan detalles específicos sobre los resultados de búsqueda proporcionados.	De los resultados del estudio se expusieron las perspectivas de los enfermeros acerca de la presencia del juego libre fomentado por el equipo de enfermería, las cuales fueron suficientemente fuerte para mediar interacción y la comunicación con los niños, favoreciendo el establecimiento de vínculos y confianza, y posibilitando un cuidado lúdico, placentero y eficaz. Sin embargo, fueron identificadas barreras que desafían la conexión entre juego y cuidado, como la falta de acciones plurales y sistemáticas y la no incorporación de este elemento estructurante en el proceso de enfermería. Entre esas barreras se identificaron la sobrecarga de tareas, falta de estructura física, recursos humanos y materiales.	Necesidad de avanzar en el conocimiento ampliando las posibilidades de impartir esta materia a través de programas de formación, incluyendo actividades prácticas, o incluso impartiendo cursos en entornos virtuales de aprendizaje, a los que se accede con mayor libertad y facilidad, independientemente del tiempo y el lugar. Se requieren investigaciones adicionales y así comprender a fondo las barreras existentes e identificar los efectos de la implementación del juego terapéutico sistemático en el sistema de salud pediátrica.	En conclusión, el juego terapéutico puede tener una influencia positiva los niños mientras están hospitalizados. Sin embargo, es necesario superar las barreras identificadas para garantizar una práctica más integral y sistemática del juego terapéutico. Esto amplió la implementación de acciones plurales, la adecuada medida de recursos y la integración del juego terapéutico en el proceso de enfermería.
Susanne Rodrigues						
Mariane Caetano						
Edmara Bazoni Soares						
Estela de Castro Duarte						
Regina Aparecida García						

---

<p>Saúl Villa Mario Enrique Rendón José Iglesias Leboreiro  Isabel Bernáldez Zapata,  Saúl Jesús Garza</p>	<p>Causas de crisis convulsivas en un servicio de urgencias pediátricas</p>	<p>2019</p>	<p>El estudio es cuantitativo considerando los 164 usuarios que acuden en el área de emergencia por crisis convulsivas, de tal forma que la recolección de datos fue en base a las historias clínicas. Así mismo, se realizó un análisis sobre cual son las características y con qué frecuencia que acuden al servicio de emergencia. De tal forma, que los resultados destacan la importancia del juego terapéutico como una estrategia que mejora la vivencia de los niños en el centro pediátrico hospitalario. Se identificaron barreras que desafiaban la conexión entre el juego y el cuidado, como la falta de acciones plurales y sistemáticas y la falta de incorporación del juego terapéutico en el proceso de enfermería.</p>	<p>Mediante los resultados se evidencio que el 62,1% de los niños las crisis recurrentes más frecuentes son las epilepsias. En crisis recurrente, el 41.5% se realizó electroencefalograma y mediante estudios de neuroimagen el 4.6%. En el análisis basado por edades se confirmó que, el descontrol de las crisis convulsivas en pacientes ya diagnosticados con epilepsias es el motivo por el que acuden a emergencias.</p>	<p>Este estudio enfatiza que ante la alta posibilidad de eventos en su primera se recomiendan capacitaciones de manera constantes para el manejo de los mimos y además que se dispongan de neurólogos pediatras,</p>	<p>En conclusión, el estudio se centró en evidenciar cuales eran las crisis recurrentes más frecuentes en la que se establecieron las epilepsias. En su mayoría el descontrol de las crisis convulsivas ya diagnosticadas fueron el motivo de la consulta. Es importante destacar que no todas las crisis convulsivas están asociadas con la epilepsia, y que existen otras causas posibles. Por lo tanto, es fundamental realizar un diagnóstico preciso y un tratamiento adecuado para cada caso.</p>
<p>Alfredo Jara Laura Cardozo Jorge Ortiz Adriana Ferreira</p>	<p>Traumatis mo craneoence fálico leve en el departame nto de urgencias de</p>	<p>2020</p>	<p>El enfoque utilizado en este análisis es cualitativo de tipo retrospectivo y descriptivo, no experimental. La población es pacientes con edades de 0 y 17 años, que acudieron en la emergencia pediátrica. La muestra es de 55 pacientes pediátricos. En este enfoque de</p>	<p>Dentro de los resultados se puede observar que, de un total de 65.000 consultas generales, 2.500 fueron consultas por traumatismos en emergencias pediátricas. De estos, 55 de los pacientes que equivale al 2.2% se encontraban el área de observación por el traumatismo</p>	<p>Se considera actualmente un motivo de visita frecuente a emergencias por parte de niño, el rango de edad los menores de 2 años, ya que los pequeños son de difícil control o en ciertas ocasiones el descuido de los padres. En relación a la sintomatología es de mayor frecuencia la irritabilidad, seguida de</p>	<p>Para concluir los resultados son importantes para conocer la demanda de asistencia de urgencias pediátricas por traumatismos craneoencefálicos leves y destacan la importancia sobre la observación. Para la cual dichos resultados facilitan la adopción de decisiones fundamentalmente en la atención humanizada en área de</p>

Ricardo Iramain	pediatría	diseño, se realizó mediante la observación, análisis de documentos, además entrevistas. Durante la fase de análisis de datos, se identificaron patrones y temas recurrentes que surgieron de la información recopilada.	craneoencefálico leve. Los pacientes que ingresaron a la urgencia pediátrica lo hicieron con un Glasgow de 15/15 y presentaron sintomatología de irritabilidad, vómitos, palidez, pérdida de conocimiento menor a 5 segundos, entre otros. Sin embargo, estos resultados pueden ser útiles para la identificación de los pacientes que requieren una observación más detallada. En conclusión, los resultados indican un pequeño porcentaje de pacientes ingresados son con traumatismo craneoencefálico leve.	vómitos. Estos pacientes de este rango etario permanecieron por más tiempo en la observación pediátrica. El vacío del conocimiento en este estudio no se evidencio datos de seguimientos a largo plazo lo que sería un tema de suma importancia para posibles y futuras investigaciones.	emergencia pediátrica y la identificación de los pacientes que requieren una observación más detallada. Es importante destacar que estos resultados son para el Departamento de Urgencias Pediátricas en el que se realizó el estudio y no se pueden generalizar a otros departamentos específicos o centros de salud.
Norma Bogado					
Jorge Garcete					
María José Guillen					
José Sandova					

---

<p>Lizeth Paola Hinostroza Yosy Vanessa Vega Flor Dueñas Tucno</p>	<p>Percepción de los padres sobre el cuidado humanizado o enfermero a pacientes pediátricos del servicio de emergencia</p>	<p>2022</p>	<p>Se ejecutó un estudio de índole cuantitativa de un planteamiento de diseño correlacional y descriptivo, exento de experimentación. Se optó por un muestreo no probabilístico para elegir 60 pacientes pediátricos, cuyos padres conformaron la población de interés. La encuesta se utilizó para recolección de datos basada en cuestionario específicamente diseñado para este propósito. Los datos recolectados fueron analizados utilizando porcentajes y tablas cruzadas. Este enfoque de análisis facilita la adquisición de información objetiva y cuantificable acerca como los padres observan la calidad de los cuidados brindado por los enfermeros.</p>	<p>Al analizar como los padres perciben el trato de las enfermeras; se observa que el 61,67% de los cuidadores lo considera eficiente, mientras que el 38,33% como regular. En cuanto a las cualidades del cuidado, la mayoría, un 66,7%, lo califica como regular, seguido de un 25% que lo considera deficiente, mientras que solo el 8,3% lo percibe como eficiente. Respecto a una buena comunicación entre enfermeras y paciente, la mayoría de los evaluadores la clasifican como regular, con un 55%, seguida de un 30% que la considera deficiente y solo un 15% la percibe como eficiente.</p>	<p>En base a lo estudiado se describió que el cuidado humanizado fue eficiente en base a como los padres perciben el trato, las cualidades que tenía el enfermero con los niños, era comunicación y disposición las cuales fueron percibidas en su mayoría como eficientes y regulares. Aunque se estable que por muchas ocasiones el trabajo que brinda no es de to do el adecuado, porque a veces estos no son cordiales, ni respetuosos y ni amables, ocurriendo todo lo contrario.</p>	<p>Basándonos en los datos proporcionados, podemos concluir que la humanización de cuidado que brindan las enfermeras a los usuarios pediátricos percibida por los familiares fue mayormente positiva. Esto se debe a que las cualidades de la atención brindada por las enfermeras, su disposición para comunicarse y su disposición fueron mayormente <u>percibidas como regulares y eficientes.</u></p>
--	--	-------------	---	---	--	--

---

---

Omar David Sosa	Percepción de la atención humanizada en urgencias de pediatría	2020	<p>Este estudio de diseño no experimental de corte transversal de enfoque es cuantitativo de tipo descriptivo. La Población estudiada fueron pacientes que acudieron con sus niños a la urgencia y permanecieron por más de 6 horas durante su atención, 185 niños formaron parte de la muestra. Los datos se recolectaron a base de encuestas, en donde se valoraron dimensiones como la experiencia en la admisión del niño, la experiencia del niño y el padre o familiar con el profesional de enfermería, la atención que recibió su niño en esta oportunidad, entre otras cosas. Las mismas que tienen opciones de respuestas: nunca, a veces, la mayoría de las veces, siempre.</p>	<p>Según los resultados sobre la relación con el profesional de enfermería, los padres o cuidadores fueron informados acerca del estado de salud del niño en un 92%. En un 91% de los padres percibió que las enfermeras escucharon con la situación, tratamiento y diagnóstico de una manera fácil de entender en un 93%. Mientras que el 76% respondieron que las enfermeras nunca animan a los pacientes a que le hicieran preguntas. Un 99% reportaron que siempre trataban con respeto y cortesía.</p>	<p>En su mayoría los padres o cuidadores manifestaron que tuvieron una buena relación y comunicación con el personal de salud, los cuales siempre les mantuvieron informados acerca de lo que se estaba haciendo y de la evolución favorable que llevaban sus hijos. Aunque se evidencian muchos estudios relacionados a la calidad de atención en diferentes áreas, pero se evidencia que no hay muchos estudios relacionados al área de urgencias pediátricas.</p>	<p>En general, la percepción que tienen los familiares que acuden al servicio de emergencia es crucial para garantizar una comunicación efectiva y confiable entre los progenitores, pacientes y el personal médico. Los resultados mencionan que la gran parte de los familiares están presentes durante la atención médica de sus hijos y perciben una atención de calidad por parte de las enfermeras. Sin embargo, incluir a los padres en el proceso de atención y brindar cuidados a sus hijos ayuda a reducir el miedo de los niños.</p>
Camila Andrea Camargo						
Claudia Liliana Echeverría						
José María Estrada						

---

---

Fernanda Salvo	Análisis de las reconsultas en un servicio de emergencia pediátrica	2019	<p>El estudio es realizado desde el enfoque descriptivo y retrospectivo. Para obtener datos se validaron las historias clínicas electrónicas. La muestra utilizada fue de 422 casos, seleccionada por conveniencia de todas las consultas que se dieron en el servicio de urgencias con menores de 15 años. Los hallazgos y conclusiones del estudio no se encuentran en los resultados obtenido en la búsqueda proporcionados. Con el fin de obtener detalles más precisos sobre los hallazgos y conclusiones del estudio, se recomienda consultar la fuente original del estudio o buscar publicaciones relacionadas en bases de datos científicos.</p>	<p>Durante el período de estudio se incluyeron 422 casos: las patologías que motivaron las reconsultas fueron: crisis broncoobstructivas y infecciones respiratorias, fiebre sin foco clínico evidente, lesiones e injurias, infecciones de piel y tejidos blandos, dolor abdominal gastroenteritis, infecciones urinarias, exantemas, otros. Las razones detrás de las consultas adicionales fueron: 48,5% continuidad de los síntomas, 17,5% desarrollo de la enfermedad, 14% por controles, 12% para procedimientos o exámenes y por emporar su cuadro clínico 7% y 1% con otros diagnóstico que el inicial.</p>	<p>Basándonos en los resultados sobre la atención excepcional ofrecida por expertos en el campo del área y punto de vista de los pacientes, parece existir un vacío de conocimiento en cuanto a la relación entre estas dos variables. Para abordar esta cuestión, es importante examinar los elementos que contribuyen la asistencia de enfermería sea excelente, tales como la compresión empática, la comunicación eficaz y la consideración de los pacientes y sus necesidades.</p>	<p>En resumen, en esta investigación, las patologías que motivaron las reconsultas son crisis broncoobstructivas y infecciones respiratorias, fiebre sin foco clínico evidente, lesiones e injurias, infecciones de piel y tejidos blandos, dolor abdominal gastroenteritis, infecciones urinarias, exantemas, otros, de manera que estos datos nos brindan información sobre las características de las reconsultas en la asistencia de urgencias pediátricas durante fase del estudio. Sin embargo, es importante tener en mente que los resultados y estudio no se encuentran disponibles en los resultados de búsqueda proporcionados.</p>
----------------	---	------	---	---	---	--

---

---

María Mercedes Novo	Inadecuación de la Urgencia Pediátrica	2019	La investigación adopto un enfoque no experimental-cuantitativo utilizando un diseño transversal de tipo descriptivo. La población fue de niños 0-14 años que acudieron al área de emergencia pediátrica en un total de 80.667 y la selección se conformó con una aleatoria de historias clínicas, sin restricciones de exclusión. El conjunto de participante quedó compuesto por 407 niños. Los datos se recolectaron con las historias clínicas y en la entrevista realizada a los acompañantes de los menores.	En base a los resultados del 98% que se logró entrevistar a de los niños incluidos en la muestra. La entrevista arrojó que el 81% de los padres declararon reconocer cual es la unidad de salud que ellos deben asistir cuando su niño se enferma. Se le realizo además preguntas relacionadas el motivo de consulta cuando asisten al hospital, el 88% manifestaron por la rapidez y la disponibilidad de equipos diagnósticos en un 82%, porque determinan el diagnostico de su hijo con mayor certeza, un 75%, por disponibilidad de tiempo, 55% y cercanía el 45%, en un 13% porque tienen familiares o amigos cercanos que trabajan en ese hospital. El tiempo de estancia en el servicio fue de 3horas.	En base a este estudio de se demostró que la afluencia con la que los niños acuden a un servicio de un hospital, en un alto porcentaje son inadecuadas porque en ciertas ocasiones están pueden ser tratadas en una unidad de urgencias que tenga atención de primera línea Aunque cabe indicar que ciertos motivos por lo que los padres eligen ir a un hospital, en base al estudio se identificó que es por la incompatibilidad de los horarios, la dotación de recursos tecnológicos y disponibilidad de pruebas diagnósticas. Todos estos datos concuerdan con el estudio realizado.	Se puede concluir que en muchas ocasiones los problemas con los que regularmente acuden los padres con sus niños se pueden resolver de manera satisfactoria en servicios de atención primaria. Se determinó que es necesario mejorar la relación en base a la confianza que se debe de dar a los padres de familias en la atención primaria para un mejor poder resolutivo en los niños, para lo cual es de vital importancia diseñar e implementar programas de educación e información sanitaria a los padres. Los motivos principales para acudir al servicio de urgencias del hospital fueron la rapidez, la disponibilidad de medios diagnósticos y la certeza de las indicaciones médicas. Otros motivos incluyeron cuestiones de horario, cercanía y otros factores menos relevantes.
Angela María Ortega	Hospitalaria y sus Factores Asociados					
Yurena María Rodríguez						
Armando Aguirre José Ángel Rodríguez						
Natalia Rodríguez						

---

---

<p>Iris Alonso Cristina Parra María Melé Carles Luaces Cubells Victoria Trenchs Sainz</p>	<p>Perfil del 2019 niño atendido en la sala de críticos de urgencias</p>	<p>El estudio analítico observacional donde se evaluó en pacientes pediátricos el triángulo de atención de 0 a 18 años que acudieron a servicios de urgencias. La muestra fue de 114 pacientes. Posteriormente, los datos utilizando en el análisis en el programa estadístico. Dentro del criterio de exclusión se encontraban pacientes que no cumplieron correctamente la hoja de recogida de datos.</p>	<p>La evaluación del triángulo de atención pediátrica dentro del contexto de el área de pediatría puede proporcionar información valiosa sobre la calidad de la atención y permitir identificar áreas de mejora. Dentro de los resultados presentaba un triángulo de evaluación pediátrica TEP inestable en un 42,1%. El 64,9% fueron atendidos por politraumatismos los cuales representaban TEP estable. Los diagnósticos más frecuentes atendidos fueron: 64,9% politraumatismo y un 14% “status” convulsivo.</p>	<p>Dentro del estudio se evidencio que es necesario evaluar la relación de la calidad que brindan el personal de enfermeros de la emergencia, lo cual permitió identificar las estrategias más efectivas con las que podría promover y también perfeccionar la calidad en la atención. Por lo cual se determinó que se necesitan más investigaciones y acciones para promover y fomentar el aprendizaje y el crecimiento de competencias en el campo de enfermería que fomenten la calidad de la atención.</p>	<p>Para concluir, se mencionada que el paciente atendido en la emergencia, suele ser un niño que llega en ambulancia, por politraumatismo y que tiene un triángulo de evaluación pediátrica estable. Se estable que muy poco se ateniendo a niños con patologías medicas que se encuentren clínicamente inestables o que presentan mayor riesgo de mala evolución. Estos resultados contribuyen a un entrenamiento más específico del personal sanitario que estabiliza a los niños en el área de urgencias pediátricas.</p>
---	--	---	--	--	--

---

Gloria Villareal Eustorgio José Amed Carmen Cecilia Alvis Tous.	Calidad del cuidado de Enfermería brindado por profesional es en una ciudad colombiana	2019	En el contexto de esta investigación un análisis cuantitativo, transversal y descriptivo prescindiendo de la experimentación, 515 personas es el total de la población con muestra inicial conformada por 212 pacientes, al aplicar el filtro de las preguntas de control quedo una población final de 123 pacientes. En los resultados específicos del estudio no están presentes en los resultados de búsqueda solicitada. El estudio se enfoca en evaluar alguna variable o aspecto de interés en la muestra de pacientes seleccionado.	Se evidencio que la calidad de atención alcanzada es del 62%. De lo que se estableció que un 78% manifiestan tener monitoreo y seguimiento de su enfermedad mientras que un 42% de los cuidadores dijeron no reconocer al personal que los atendió porque fue muy poco la atención que recibieron por parte de ellos.	Existe un vacío de conocimiento en lo que respecta a la calidad y la excelencia total de los cuidados, bajo la perspectiva de los familiares, por lo tanto, se deduce en la necesidad de investigar las acciones que contribuyen a una atención de calidad, como la solidaridad, la conversación eficiente hacia los pacientes y sus necesidades. Esto permitirá identificar estrategias efectivas de mejorar y perfeccionar el bienestar y la salud.	En conclusión, la investigación valoro la excelencia del cuidado centrado en el trato al ser humano entregado por los enfermeros. Es importante considerar los resultados específicos no están presente en los resultados de búsqueda suministrados. Sin embargo, estas demostraciones pueden ser utilizadas para guiar investigaciones y prácticas clínicas futuras con el objetivo de elevar para mejorar los cuidados humanizados.
Carlos J. Cortez Medranda	Percepción del Cuidado de Enfermería Humanizado en Pacientes del Área de Emergencias del Hospital Juan Carlos Guasti del	2022	Se aplico un estudio mixto, de tipo descriptivo de carácter transversal. La muestra examinada seleccionada fue por 183 pacientes adultos de 18 años, mediante una selección de muestreo probabilista aleatorio simple y para recopilar los datos, se utilizó observación y encuestas, aplicando un cuestionario diseñado para determinar la atención ofrecida en el grupo multidisciplinario de salud	Los resultados determinaron no percibieron cuidados humanísticos por parte del personal de enfermería dando porcentaje de 17%, y el 28% afirmo que siempre estaban presente el trato humanizado. Mientras por lo amable se determinó que nunca se recibieron amabilidad en un 20%, frente al 33% que manifestaron casi siempre haber recibido amabilidad. Otro aspecto fue la actitud positiva que personal de enfermería refleja, la cual fue de	Efectivamente, existe un vacío de conocimiento en lo que respecta a la conexión de la percepción de los pacientes y su atención de enfermería. Es necesario realizar una exploración más profunda sobre el trato humanizada que el profesional de salud brinda, en base a la percepción del usuario. Esta investigación implica examinar los factores que contribuyen a una atención humanizada, así como demostrando empatía, establecer una transmisión de información clara y comprensible manteniendo el	Para concluir los resultados indicaron que los cuidados humanizados que brindan en los establecimientos de salud por parte de los enfermeros son muy aceptables. No obstante, se observó que una parte importante señaló deficiencias en la manera de como ellos se comunican y en la atención a las necesidades tanto espirituales y sociales.

Cantón Atacames		casi siempre en un 29%, 31% a veces y con ausencia de esta en el 12%.	cumplimiento de las necesidades de los pacientes. Además, es crucial comprender cómo estos factores influyen en los servicios de calidad en la atención según la óptica de los familiares de los pacientes.
Mayra Alejandra Becerra Martínez Anggie Paola Patiño Calambas María Inés Bolaños Quilindo	Percepción de los auxiliares de enfermería del área de urgencias pediátrica del hospital Susana López de valencia acerca de la atención humanizada en su labor profesional y la relación con su autocuidado	2020 La investigación es de tipo cualitativo, para la recolección de datos se usó la técnica de la foto voz y las entrevistas. La muestra la conformaron 4 auxiliares de enfermería que trabajan en la emergencia pediátrica. Este análisis se realizó de forma manual, incluyendo la transcripción de los datos y la agrupación de la información en categorías relevantes para el estudio.	De tal manera se evidencio que los auxiliares de enfermería tienden a orientarse: en el mantenimiento de la salud, al cuidado del otro, y por ende la colaboración, la sensibilidad y el valor del respeto. Ellos determinan que su labor debe alinearse con valores y principios, a través de su trabajo, han logrado establecer relaciones saludables y respetuosas, asegurando que la atención se brinde con empatía.  Es crucial continuar investigando para comprender mejor cómo la atención humanizada en enfermería puede influir en la percepción de los pacientes. Esto implica explorar en profundidad los factores que contribuyen a una atención humanizada, como el ser comprensiva con un diálogo transparente. Además, es necesario que se evalúen la relación entre la atención humanizada en enfermería y diversos resultados para los pacientes, como la satisfacción con la atención recibida. Estas investigaciones permitirán identificar métodos eficaces y promover la mejor atención humanizada en enfermería.  Mediante resultados se evidencia que el personal auxiliar en enfermería se encuentra orientados al mantenimiento, cuidado y todo basado en la importancia de la colaboración, la sensibilidad y el respeto. Por lo tanto, en el ámbito de salud la humanización del cuidado está vinculada directamente a valores que orientan comportamientos de esa área.

Alade Ogunlade Olufemi Oyediran Oyeyemi Oyelade Emmanuel Ayandira Adenike Olaogun.	A O O AE	Calidad de la atención de enfermería de emergencia en dos entornos de atención médica terciaria en un país en desarrollo de África subsahariana	2020	La investigación de enfoque cuantitativo con un diseño de tipo transversal La muestra se conformó por 428 pacientes los datos se recolectaron con una técnica de observación sistemática, que permitió recopilar información sobre los tres dominios en la calidad: como la estructura el resultado y el proceso.	En base a los resultados indicaron que un 62,6% de los participantes calificaron la atención de enfermería en emergencias como una evaluación destacada. Sin embargo, la observación reveló diferencias significativas entre los resultados y la estructura proceso de la calidad en los hospitales	Para abordar este vacío de conocimiento, se recomienda dirigir la atención hacia las áreas particulares, como la estructura de cuidados de enfermería durante situaciones de emergencias: abordando la investigación de la infraestructura y los recursos presente en los hospitales, esto incluye evaluar la disponibilidad y capacitación del personal de enfermería. También sería importante evaluar la interrelación con el equipo multidisciplinario, incluido los enfermeros para garantizar una atención eficiente y segura.	Se concluye que, estas determinaciones resaltan la importancia de evaluar y mejorar la atención prestada en el área de emergencia. Es fundamental prestar atención a los aspectos relacionados con la estructura, el entorno de trabajo y la disponibilidad de equipos, así como al proceso de atención, incluyendo la prontitud en la prestación de cuidados.
Neila Santini Souza Leonardo Bigolin Jantsch. Vanessa Gross Luísa Pradié Algayer	de	Factores asociados al cuidado de niños y adolescentes por causas externas en un servicio de urgencia	2021	Estudio analítico documental, la población del estudio eran niños y adolescentes víctimas de causas externas atendidos en una unidad de emergencia. En base a las historias clínicas electrónicas del mismo hospital, se hizo la recolección de datos. La muestra incluyó a 79 pacientes.	Se determinó que la atención pediátrica en emergencia se debió a causas externas en un 9,3% de los cuales los accidentes en un 71% son los eventos que ocurren con mayor frecuencia, pero en un 61% la incidencia de violencias es más pronunciada en mujeres, con una probabilidad cuatro veces mayor en las niñas.	Los hallazgos destacan que los adolescentes son los más afectados de causas externas en comparación a otros extractos de edad pediátrica, también se señaló, en un período determinado, adolescentes y jóvenes varones adultos como las principales víctimas de estos incidentes. Se necesitan estrategias específicas para prevenir la violencia en la atención pediátrica de urgencias y evaluar su repercusión.	Se concluye que la violencia es un tipo de causa externa más prevalente en la población femenina, implicada en lesiones autoinfligidas o intentos de suicidio, que dibujan una nueva demanda de salud mental en esta población. La caracterización de estos niños y adolescentes asistidos por causas externas permite dar visibilidad al tema en las agendas públicas, alertando a la población y gestores sobre las dimensiones del problema constituido por una cuestión multifactorial, que requiere acciones multisectoriales.

---

<p>Luisa Indelira Cai cedo // César Edmundo M endoza// Jenny Isabel Morei ra // Gladys Catalina Ra mos-Arce</p>	<p>Cuidado humanizado: Reto para el profesional de enfermería</p>	<p>2023</p>	<p>Se empleó un enfoque cualitativo, descriptiva respaldado por un análisis bibliográfico-documental, con un diseño no experimental, Se estructuró un proceso de investigación centrado en una población conformada principalmente por documentos escritos.</p>	<p>Como resultado es esencial revisar y reinterpretar la palabra "humanizar", considerando los desafíos actuales y la necesidad de trascender la deshumanización en un mundo en constante cambio. La formación en enfermería debe promover la humanización, liderando en el sistema de salud sin descuidar los avances tecnológicos y científicos.</p>	<p>Es importante destacar que el implementar cuidados humanizados de enfermería durante atención de emergencias ayuda a mejorar el bienestar y la calidad del cuidado en los pacientes. Se necesitan estrategias específicas para optimizar la aplicación de estas practicas y evaluar de manera efectiva en el bienestar de los usuarios.</p>	<p>Indudablemente, los enfermeros se encuentran ante desafíos significativos en la gestión de la humanización de cuidados, especialmente en un contexto globalizado donde emergen tecnologías con la intención de reemplazar la intervención humana. Sin embargo, la calidez y el apoyo brindado por este profesional a los pacientes y sus familiares son insustituibles.</p>
---	---	-------------	---	--	--	--

---

Campos Bravo Marian Evelyn	El cuidado humanizado y el nivel de satisfacción de los pacientes en el servicio de emergencia del Hospital de Huacho.	2019	La investigación es de tipo cuantitativa con un diseño hipotético y deductivo. 125 pacientes atendidos en el servicio de emergencias fueron el total de la población, con una muestra representativa seleccionada mediante muestreo aleatorio y estratificado de 63 pacientes. Se utilizaron cuestionarios estructurados validados para recopilar datos sobre el nivel de la humanización de cuidados y de la satisfacción de los pacientes asegurando su precisión y fiabilidad a través de pruebas rigurosas de validez y confiabilidad.	Los datos relevantes obtenidos, mencionan que el 75% de los pacientes encuestados manifestaron estar satisfechos con los cuidados en la atención recibida, destacando el trato respetuoso y la amabilidad por parte de los enfermeros. Además, se notó una relación positiva y considerable entre la atención humanizada y el cuidado de los pacientes, lo que demuestra que una atención empática y adaptada individualmente tiene un impacto directo en cómo se percibe la calidad del cuidado	A pesar de los resultados alentadores obtenidos en este estudio, se identificó un vacío en la literatura científica respecto a la implementación de estrategias específicas para fomentar el cuidado humanizado en entornos de emergencia. Se sugiere que futuras investigaciones se enfoquen en desarrollar intervenciones y programas de formación dirigidos a mejorar las habilidades comunicativas y empáticas en situaciones críticas.	Se pudo concluir que la percepción parte de enfermería acerca del cuidado humanizado puede afectar en la satisfacción del paciente y puede ser evaluada mediante la percepción de los pacientes y la evaluación realizadas por los profesionales de enfermería. El buen trato se realiza cuando se tiene un servicio de salud un equipo multidisciplinario que brinde educación - promoción y prevención de parte de los profesionales que atienden usuarios.
Marisa da Silva Ana Izabel Jatobá Daniele Delacanal Luciana Bihain Hagemann Patrícia	Atención humanizada en la Unidad de Cuidados Intensivos: discurso de los enfermeros angoleños	2023	El estudio de tipo cualitativo, descriptivo La muestra consistió en 15 profesionales de enfermería de una Unidad de Cuidados Intensivos en Angola, con variadas edades y experiencia. Se emplearon entrevistas semiestructuradas y el software QualiQuantiSoft para analizar las percepciones sobre el cuidado humanizado y los recursos necesarios	Los resultados de las entrevistas con 15 profesionales revelaron que el 80% destacó la importancia de establecer confianza con los pacientes para una atención humanizada. Además, el 60% enfatizó la necesidad de cuidado individualizado. Respecto a los recursos, el 70% señaló la falta de infraestructura adecuada, mientras que el 90% destacó la importancia de la capacitación continua en cuidados humanizados	El estudio reveló la importancia de explorar como los profesionales de enfermería perciben los cuidados intensivos sobre la humanización del cuidado y los recursos necesarios para garantizar su aplicación efectiva. Este enfoque contribuye a llenar un vacío en el conocimiento existente sobre este tema en el contexto de la enfermería en Angola	La información proporcionada en los resultados se concluyó que los recursos necesarios son limitados debido a la falta de detalles sobre la metodología utilizada. Sin embargo, se destaca la relevancia de la atención humanista de sus necesidades, con los recursos adecuados para lograrla. Además, se enfatiza que la formación profesional en la atención individualizada del estudio se encontró cinco temas principales relacionados con el cuidado humanizado, incluida la importancia de la empatía, el

Madalena Vieira	establecimiento de confianza, el cuidado individualizado y la extensión del cuidado a los familiares.
Eurico Mateus Sili	
Eliane Regina Pereira	
Melissa Elizabeth Cielo Diaz	<p>Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción materna del niño hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos pediátricos</p> <p>2020</p> <p>Cuantitativo es el tipo de la investigación con enfoque descriptivo correlaciona, el total de población es de 131 pacientes con una muestra de 40 madres de niños hospitalizados. La técnica de datos se la realizo mediante la una encuesta para la recolección de datos, utilizando cuestionarios específicos para evaluar la percepción de las madres sobre el cuidado recibido.</p> <p>Los resultados revelan que el en relación a la satisfacción de calidad en los cuidados brindado por enfermería, el nivel de satisfacción, las madres manifestaron haber recibido un nivel de satisfacción bajo el cual equivale al 55.0%, mientras que el nivel medio equivale a un 32.5 % y un nivel alto de 12.5%; además que entre las variables de estudio hay una correlación, es decir entre el nivel de atención humanizado de enfermería y satisfacción.</p> <p>Este estudio ha contribuido a llenar un vacío en la literatura científica al explorar específicamente la relación entre el cuidado humanizado de enfermería y la satisfacción materna en un entorno tan delicado como la unidad de cuidados intensivos pediátricos. Los hallazgos obtenidos ofrecen nuevas perspectivas y áreas de mejora en la atención hospitalaria a niños y sus familias</p> <p>En conclusión, el cuidado humanizado contribuye a mejorar el bienestar y la calidad de la atención del niño hospitalizado. Lo encontrado en este estudio entre el nivel de satisfacción materna y el cuidado humanizado sugiere que la asistencia del cuidado puede ser un factor importante en la atención de los infantes.</p>

Consuelo Seoane	Percepción de las Enfermeras frente al manejo del dolor en niños en un Servicio Oncológico Hospitalario en Chile	2020	La indagación es de enfoque constructivista no experimental, de tipo cualitativa. La población enfermeras del servicio de Hematología-Oncología, la muestra agregó a seis enfermeras seleccionadas mediante un probado por conveniencia. La información realizada mediante entrevistas semiestructuradas, grabadas y transcritas el análisis.	Mediante el resultado se encontró que las enfermeras perciben el cuidado humanizado como una práctica esencial en la atención de pacientes con cáncer y que se basa en la comunicación efectiva, la empatía, y la atención individualizada. Además, se identificaron barreras para la implementación del cuidado humanizado, como la falta de tiempo y recursos. En general, los resultados del estudio son útiles para informar en las futuras investigaciones y prácticas clínicas en la atención de pediátricos con cáncer.	A pesar de los avances en la comprensión de la percepción de las enfermeras en el manejo del dolor en niños con cáncer en este estudio, aún existe un vacío de conocimiento en cuanto a la implementación de estrategias específicas para mejorar la competencia de los profesionales de enfermería en esta área. Se requiere una mayor investigación y desarrollo de evidencia disciplinar para reducir la brecha actual en el manejo del dolor en niños con cáncer	Para concluir se revela que las enfermeras enfrentan desafíos significativos en el manejo del dolor en niños con cáncer. A través de entrevistas semiestructuradas, se pudo identificar que las enfermeras perciben al cuidado humanizado como un pilar fundamental en su práctica, reconociendo la importancia de considerar al niño de manera holística y centrada en sus particularidades. Además, se evidenció la necesidad de un mayor autoconocimiento y experiencia profesional para abordar de manera efectiva el dolor en esta población pediátrica
Diana Lobo	La experiencia del cuidado humanizado en personas hospitalizadas: un estudio	2023	Esta investigación, se utilizó un diseño descriptivo y exploratorio con un enfoque cuantitativo. Se examinaron las variables de los factores "caritas", así como las dimensiones del cuidado humanizado. La población estuvo conformada por los pacientes hospitalizados de 148 personas se realizó un muestreo no	En cuanto a la evaluación global de la percepción del cuidado humanizado, se observa que el 44% de los encuestados siempre percibieron el cuidado humanizado, seguido por el 26% que casi siempre lo percibieron. Un 15% lo percibió regularmente, mientras que el 9% y el 6% nunca y casi nunca lo percibieron,	A pesar de los avances en la atención sanitaria, aún existe un vacío en el conocimiento sobre la implementación efectiva del cuidado humanizado en entornos hospitalarios. Se requiere una mayor investigación y desarrollo de estrategias para promover una cultura de cuidado centrada en el paciente que garantice una atención integral y	Se resalta la importancia de las cualidades laborales del enfermero en la generación de sentimientos positivos, confianza y bienestar, así como en su disposición para cuidar y su preocupación por las necesidades de la persona. Esto es seguido por la valoración del trato digno, que se
Romina Nies						

	transversal		probabilístico por conveniencia en un total de 88 personas.	respectivamente. La media del puntaje global fue de 140, con la encuesta de puntuación más baja obteniendo 77 puntos y la más alta alcanzando 180 puntos.	empática	percibe a través de la escucha activa, la presencia y la comprensión.
Walter Patricio Castelo Sandy Valeria García Josselyn Belén Viñan	Cuidado humanizado de enfermería a pacientes con pie diabético.	2020	Un estudio de diseño trasversal de enfoque cuantitativo – descriptivo. La población constaba de 50 pacientes que firmaron consentimiento informado para el siguiente estudio. Se utilizó el cuestionario de PCHE la versión tercera, adaptado a las variables de estudio para evaluar la percepción de los pacientes sobre el cuidado brindado por el personal de enfermería. Este enfoque no probabilístico permitió capturar datos relevantes para comprender la calidad del cuidado desde la perspectiva de los pacientes con pie diabético en la mencionada unidad hospitalario	La percepción de los pacientes que presentan en base de esta enfermedad de pie diabético en calidad del cuidado brindado humanizado, se evidencio que fue positiva en un 92 % - 94% refirieron que si existen una buena atención atreves de una relación apropiada del enfermero con el paciente, pero que existen factores que dificulten que el cuidado no sea completamente personalizado.	Un posible vacío de conocimiento en este tema es la falta de estudios que indaguen las dificultades que se prestan en que el cuidado sea de manera humanista, a pesar de la percepción positiva de los pacientes. Sería importante investigar y comprender en detalle cuáles son estas dificultades y cómo pueden abordarse para mejorar del servicio humanizado en los pacientes que con esta patología de pie diabético	La mayoría de los pacientes consideraron que existe una buena relación de enfermero – usuarios al tener esa empatía y el trato por el personal de enfermería. Sin embargo, se identificaron dificultades que el cuidado sea humanístico a totalidad, lo que sugiere áreas de mejora para garantizar un cuidado más completo y centrado en el paciente.

Mauricio Andrés Arango Luis Mauricio Rivera Andrea Agudelo Gómez Juliana Piedrahita Maya Claudia Patricia Henao	De Evaluación de los comportamientos de cuidado otorgados a partir de la percepción del profesional de enfermería	2021	En este estudio, se empleó un diseño descriptivo y transversal para evaluar el trato humanístico otorgados por los enfermeros. La población comprendió 81 profesionales de enfermería. La muestra incluyó la totalidad de la población, los 81 profesionales de enfermería. No se aplicó un muestreo específico, ya que consideramos que la totalidad de la población representaba una muestra adecuada. El estudio se encuadra en una investigación descriptiva, orientada a describir la percepción de los comportamientos de cuidado brindados por enfermería, según la perspectiva de los profesionales en una clínica de alta complejidad	El análisis estadístico reveló que la percepción del cuidado otorgado por enfermería obtuvo una valoración global del 89.4% entre los 81 profesionales participantes. Desglosando por subescalas, se observaron promedios favorables: protección/ soporte/ambiente (92.3%), asistencia en necesidades humanas (92.0%), humanismo y fe (91.8%), ayuda y confianza (86.5%), expresión de sentimientos (85.5%), y enseñanza/aprendizaje (84.7%).	Existe un vacío de conocimiento en los aspectos específicos que contribuyen a esta percepción de calidad de atención en base a cuidados humanizados por enfermería. Se necesitan más investigaciones que analicen en profundidad los dominios como el apoyo-protección-ambiente, la satisfacción de necesidades humanas, el humanismo/fe-esperanza-sensibilidad, las fortalezas existenciales-fenomenológicas-espirituales, la ayuda la confianza, la expresión de pensamientos ya sean positivos o negativos y la enseñanza-aprendizaje.	En conclusión, el estudio reveló que el personal de salud evaluó positivamente la percepción y que identificaron como alto nivel en las subescalas de apoyo-protección-ambiente, satisfacción de necesidades humanas y esperanza/sensibilidad, mientras que en las de bajo nivel se encontraron en las fortalezas existenciales que ayudan a generar confianza.
María Clemencia Villarreal Julia Estela Ruano	Guía sobre el cuidado humanizado o brindado por el personal de enfermería a pacientes ingresadas en el servicio de	2021	Esta investigación se desarrolló mediante un enfoque no experimental de tipo transversal, empleando métodos teóricos como histórico-lógico, descriptivo, correlacional, acción, de campo y bibliográfico. Se optó por una modalidad mixta, fusionando los paradigmas cuantitativo y cualitativo, y se utilizaron técnicas como encuestas y cuestionarios para	Los resultados revelan que el 30% de las pacientes no experimentaron cuidado humanizado por parte del personal de enfermería, señalándose como un área de mejora crucial. En la dimensión de apertura a la comunicación para educación en salud, el 40% de las pacientes expresaron una satisfacción parcial.	A pesar de los esfuerzos realizados en este estudio, aún existe un vacío en el conocimiento sobre la implementación efectiva de la guía de cuidado humanizado en entornos hospitalarios. Se requiere una mayor investigación y seguimiento que ayude a evaluar el impacto de estas intervenciones en la calidad de la atención y la satisfacción de los pacientes que pueden ser a largo plazo.	Mediante la implementación del proyecto de investigación, se persigue elevar la calidad asistencial proporcionada por el personal de enfermería. Se busca educar acerca de la trascendencia del cuidado humanizado, generando conciencia para mejorar la sensibilidad y atención hacia los pacientes. Tras identificar causas y efectos, se ha formulado una guía orientada a la humanización de los cuidados enfermeros. Los hallazgos

ginecología del Hospital Marco Vinicio Iza - Lago agrio, 2019	recopilar información directa El total de la población fue de 30 pacientes la misma cantidad estuvo conformada la muestra. En la recopilación de información sobre la percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería, se aplicó el instrumento denominado "Percepción de Comportamientos de Cuidado Humanizado de Enfermería"		evidencian la imperante necesidad de perfeccionar el cuidado humanizado en el ámbito de la ginecología, resaltando áreas de oportunidad en la atención y comunicación con los pacientes	
Marilyn Zaldivar  Lilia María Morales  Judith González  Carlos Maragoto  Tairí Marín  Marlene Denis Vidal	Funcionamiento familiar y esfuerzo percibido por el cuidador primario de niños con enfermedades neurológicas 2020	El estudio realizado en el área de Neuro-psicología en el año 2018 tuvo como objetivo evaluar las funciones familiares y las cuidadoras de niños que presentan enfermedades de tipo neurológicas. El método utilizado fue las entrevistas estructuradas, análisis documental. Se aplicaron técnicas de estadística descriptiva, comparaciones por medio de Spearman para los datos utilizados.	Se verificó que el cuidado de enfermería humanizado no solo se brinda con contar profesionales de salud, existen otros factores como recurso humano e infraestructura al contar con aquello genera un estado de bienestar, comodidad y confort al usuario que acude al hospital en el área de emergencia  La humanización es un tema importante que involucra diversos aspectos como la infraestructura y recursos humano. Estos estudios analizan la importancia de brindar atención humanizada a los niñas y niños en escenarios de urgencia y emergencia brindando una atención digna de calidad y calidez.	Después de seleccionar los criterios, se eligieron un total de 11 estudios que analizaron la perspectiva del paciente hospitalizado en relación al personal de enfermería que brinda cuidados con humanización

Lauren Brookman Nicole Stadnick Colby Chlebowski, Mary Baker Guillermo Ganger	Caracterización de la comorbilidad psiquiátrica en niños con trastorno del espectro autista que reciben servicios de salud mental.	2019	Un estudio con enfoque cuantitativo, utilizó un análisis de historias clínicas para evaluar pacientes que habían recibido un diagnóstico clínico de trastorno autista, después de una evaluación exhaustiva la muestra es de manera probabilístico para seleccionar la muestra de pacientes elegibles. Los datos fueron recolectados de manera sistemática y objetiva.	En general, los resultados indican que una combinación de déficits comunicativos y propuestas sociales inusuales y/o inapropiadas en diferenciar el en pacientes con neurodiversidad del trastorno autista y así como el trastorno de estado de ánimo y de ansiedad. Los aspectos de la cognición social también son relevantes.	Se obtuvieron en los estudios revisados en pacientes pediátricos con trastorno del espectro autista, se identifica un vacío de conocimiento en relación a las afecciones neurológicas más comunes, el objetivo es la actuación en cuidados de enfermería en pacientes que padecen problemas neurológicos. además, se menciona que una combinación de déficits comunicativos y propuestas sociales inusuales y la cognición social son relevantes.	En conclusión, los resultados finales aconsejan que los déficits comunicativos y las propuestas sociales inusuales y/o inapropiadas son características distintivas que diferencian el trastorno autista, el estado de ánimo y de ansiedad. Además, se destaca la relevancia de los aspectos de la cognición social en esta diferenciación. Estos hallazgos importantes de considerar, aspectos para un diagnóstico preciso y una intervención adecuada en estos trastornos, también una combinación de déficits de comunicación y conductas sociales inusuales y/o inapropiadas.
Cristina Schott, Fernanda Góes Andressa Santos Aline Silva Fernanda Pereira Vieira;	Cuidado humanizado del profesional de enfermería a pacientes intervenidos quirúrgicamente.	2019	Se describió los resultados de la variable del problema del estudio con una investigación transversal, para mediar las variables se realizó a través de encuestas El estudio fue no experimental. La técnica utilizada fue por medio de encuesta de manera de cuestionario a 362 paciente, las variables fueron de cuidado humanizado. La información fue tabulada por Microsoft Excel.	Se determinó en base clasificación: poca atención, personal amable y cortés. En la dimensión de respeto, indicaron los sentimientos, las creencias y los valores. Sobre el afecto, los usuarios indicaron que los enfermeros nunca les brindaban ánimo con acciones de empatía. En la dimensión de participación, algunos pacientes indicaron las actividades que se realizaban, otros usuarios se expresaron que se les brindo educó sobre del cuidado en casa y su	El vacío del conocimiento que se desprende del texto es que no se menciona si se han realizado estudios previos sobre el cuidado humanizado. Es de importancia conocer si se han implementado programas de capacitación o sensibilización. Es importante analizar y calificar la calidad de las intervenciones de los cuidados brindados de otras áreas, analizando las falencias y rectificar para brindar un cuidado eficiente desde la calidad de servicios humanizados.	En conclusión, hacer énfasis ante la necesidad de cambios en el paradigma del cuidado, hacia un enfoque más orgánico, afectivo y humano. Se destaca la importancia de invertir en un cuidado que considere los valores de los pacientes y sus necesidades emocionales. Además, manifestaron sobre el proceso complejo y mágico, las teorías del desarrollo infantil para entender el comportamiento de los niños

Maithê Goulart,		administración de medicación.		
Fernando Gómez Oscar Medina Ignacio Leguiza Gladis Torres Romina Meza Nélida Candia	Adherencia a las prácticas de atención humanizada para recién nacidos con buena vitalidad en la sala de partos. 2022	El siguiente estudio fue enfocado de manera cualitativo y de diseño descriptivo y organizacional. La población de 36 profesionales de la salud, utilizando una herramienta de Interfaz R para análisis de texto multidimensional de Questionnaires para la obtención de datos. En un análisis temático del material investigado para analizar los datos recopilados.	En los resultados se evidenció que el brindar los cuidados del niño recién nacido de apego madre a el seno la lactancia materna y contacto piel con piel fue un factor relacionado con el pinzamiento oportuno del cordón umbilical en las primeras horas de vida. también se observó otro factor en relación a la aceptación, la formación y categoría profesional.	Se identifica un vacío de conocimiento al momento de abordar las barreras bloqueadas para promover la realización del contacto piel con piel y los beneficios múltiples. Se evidencio que identificaron otros componentes que influyen en la implementación de estas prácticas, como la aceptación, formación y el desempeño de cada profesional como están formados en este ámbito de área de sala de parto. Estos hallazgos encontrados de la importancia y la promoción en los enfermeros para obtener como resultado la garantía y el resultado de brindar cuidados humanizados de bienestar a su madre y el recién nacido.

Fernando Gómez	Percepción de los pacientes sobre los comportamientos de la atención humanizada en hospitales públicos de Corrientes	2023	Estudio cuantitativo con un diseño descriptivo, transversal y observacional. La población tomada para el estudio fue los usuarios atendidos, se realizó un muestreo por conveniencia, seleccionando a usuarios mayores de 18 años que estén de buena salud mental en un total de 175 pacientes, en base a encuestas se realizó la recolección de datos; este estudio permitió recopilar los datos objetivos y característica de la situación a los usuarios atendidos en el hospital durante el estudio.	Dentro de los resultados el 69,1% concordaban que recibieron una buena atención la cual género comportamiento positiva, 64% respondió que mantienen una buena comunicación proporcionando una información suficiente y que siempre explican sobre los procedimientos a realizar y el 72% manifestó que atendieron oportunamente sus necesidades y que siempre mantuvieron buen trato. Se puede observar en un análisis general en la perspectiva del comportamiento a los pacientes la atención humanizada en de servicios de salud atendido en hospitales públicos fue positiva en un 74,9%.	Se puede analizar que en el resultado final no se logra determinar cuál fue el material, las preguntas así mismo no se sabe cuál fue la metodología utilizada que analizo los resultados de la encuesta utilizado para los encuestados 175 a los usuarios atendidos en el de así también a el personal de médico o de enfermería.	El resultado que se obtuvo de manera positiva manifestó que los usuarios al ser atendidos con comportamientos con sentido más humanizados se logran entender que es de importancia de fomentar y a su vez mejorar la atención en salud esto es ayuda a ofrecer cuidados con calidad y calidez a los pacientes, en el hospital de corriente se identificó estas estrategias que dieron como resultado positivo.
----------------	--	------	--	---	---	--

*Tabla. N° 1: Estado del arte.*

### **3. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **3.1. Enfoque, diseño y tipo de investigación**

El tipo de investigación que se desarrolló en el presente estudio, fue de enfoque cualitativo, basado en las clásicas teorías de Do Prado et al. (2013) los cuales destacan la relación con el área de la salud al realizar su exploración mediante la experiencia humana, esclareciendo sus experiencias como empleados de la salud en base a los diferentes aspectos que puedan presentar sus comportamientos, así mismo se utilizó una metodología de tipo descriptiva el cual permitió describir situaciones y eventos, como son y cómo se comportan, con un diseño basado en la revisión sistémica con la finalidad de recopilar información sobre la percepción del cuidado humanizado de enfermería en pacientes pediátricos neurológicos ingresados en el área de emergencia.

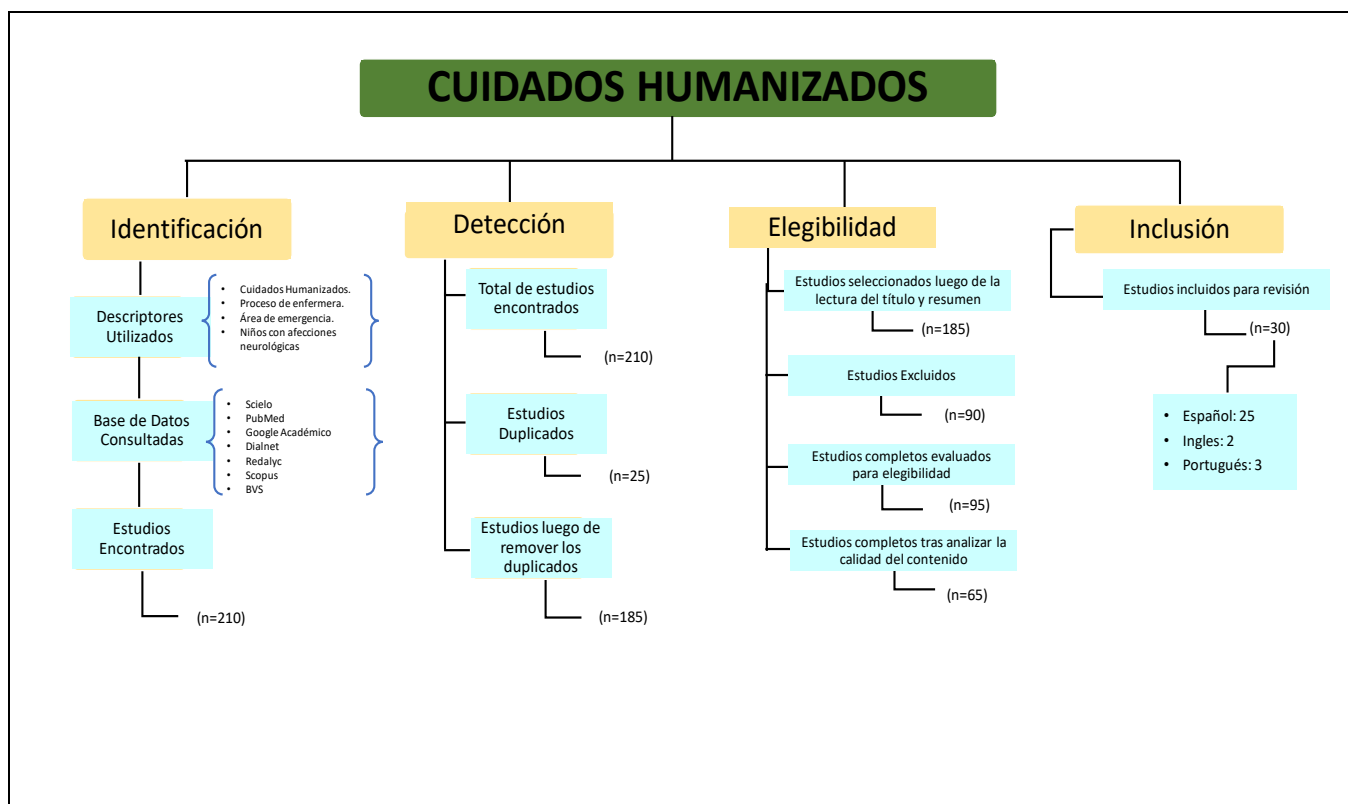
#### **3.2. Población y muestra**

Nuestra población total fue de 210 estudios, obteniendo una muestra de 30 artículos científicos, obtenidos del método PRISMA, para su identificación, detención, elegibilidad e inclusión de la investigación de las cuales cumplieron criterios que se establecieron previamente, entre lo que se encontraron artículos de diferentes autores, tomados de la base de datos como; Scielo, Google Académico, Redalyc, Elsevier, Pubmed y BVS, en donde todos hablaban tanto de los cuidados humanizados en el área de emergencia u urgencias y sobre problemas neurológicos en niños, buscando con palabras claves que se asocian a nuestra pregunta de investigación como: humanización, cuidados humanizados, emergencias pediátricas, cuidados en emergencia, calidad de cuidados, problemas neurológicos, niños con afecciones neurológicas, además del uso de los operadores lógicos booleanos como: OR, AND, NOT, (“Cuidado humanizado” OR “Humanized care”) AND (“cuidado de enfermería” OR “nursing care”) AND (“emergencia” OR “emergency”) AND (“Afecciones neurologicas” OR “neurological disorders”), los cuales facilitaron la búsqueda y obtención de estudios que reposan en bases de datos consultadas.

Dentro de los criterios de inclusión que se encuentra basado nuestra investigación, se encuentran los documentos y artículos publicados desde el año 2019 al 2023, artículos publicados y escritos en inglés, español y portugués y además artículos científicos publicados

en revistas indexadas. Mientras que los criterios de exclusión, fueron artículos que no cumplían con la relevancia metodológica y teórica, además que no se podían descargar en archivos pdf y artículos que se encontraban duplicados, monografías, tesis no publicadas, editoriales y casos clínicos.

Gráfico 1. Método PRISMA aplicado para la sistematización de la información recolectada



Nota: Modelo PRISMA de revisión sistemática de la literatura adaptado al estudio.

### 3.3. Técnicas e instrumentos de recogida de datos

Las técnicas e instrumentos de recogida de datos, que se llevó a cabo fueron en base al estudio del arte donde se realizó la exploración literaria, revisión selección y análisis crítico de la literatura sobre un tema específico, de tal forma que se emplearon técnicas como el análisis de contenido, la síntesis y la comparación de estudios. En la que se estableció el método PRISMA, ya que por su utilidad en revisiones documentales declara aportar para los investigadores acciones concretas para la elección de artículos, acerca de la temática específica del estudio.

### 3.4. Técnicas de análisis de datos

Los datos que fueron recopilados se sometieron a un análisis y síntesis de la información, donde se consideraron datos de inclusión los cuales fueron previamente definidos para su clasificación. Donde se utilizaron varias técnicas de análisis de datos para extraer información significativa de estudios previos. Algunas técnicas comunes incluyeron:

- **Análisis temático:** Este consistió en identificar y categorizar los temas y conceptos claves abordados en los estudios analizados. Esto permitió organizar la información y detectar patrones o tendencias en la literatura basados en cuidado humanizado y pacientes pediátricos neurológicos en emergencias, de los cuales 30 de los artículos seleccionados se basaron en la observación y encuestas de preguntas abiertas y cerradas.
- **Análisis de contenido:** Se examinó el contenido textual de estudios, como artículos científicos, tesis doctorales y postgrado, libros, fuentes fidedignas, etc., para identificar información relevante. Esto implicó la lectura minuciosa y la extracción de datos específicos, como resultados, conclusiones o metodologías utilizadas, con la finalidad de sustentar el estudio.
- **Análisis comparativo:** Consistió en comparar y contrastar los diferentes estudios para identificar similitudes y diferencias en términos de enfoque, resultados o metodología. Esto ayudó a obtener una visión general de las diferentes perspectivas y hallazgos en el campo de investigación.
- **Análisis de citas:** Este permitió examinar las referencias bibliográficas utilizadas por los autores en los estudios revisados, permitiendo así, identificar trabajos clásicos o influyentes en el área, así como establecer conexiones entre diferentes investigaciones.
- Además, el uso de herramientas informáticas como programas de análisis cualitativo o bases de datos especializadas puede facilitar el proceso de análisis de datos en una revisión bibliográfica.

## 4. RESULTADOS

### 4.1. Comunicación efectiva y empática entre enfermero, niño y su familia.

Es necesario determinar el enfoque de comunicación efectiva que según, Hernández (2019) señala, que es el medio o proceso en donde la persona emite ideas, conocimientos, pensamientos e información, con palabras claras, expresiones y gestos que denoten comprensión, afectividad y empatía. Es pertinente referirse a Vega (2020) quien menciona que, el profesional sanitario debe tener en cuenta que la comunicación efectiva es esencial para la determinación de un diagnóstico certero y para tener éxito con el plan de tratamiento, además la comunicación permite mayor conocimiento sobre el paciente, en relación a su estado funcional y con una mejor adherencia hospitalaria al régimen del tratamiento, con mejores resultados psicológicos y conductuales.

De nuestra perspectiva al reconocer la comunicación efectiva como un medio fundamental para la precisión diagnóstica, el éxito del tratamiento y el bienestar del paciente, se abre la puerta a un debate enriquecedor sobre cómo mejorar las prácticas comunicativas en el contexto médico, fomentando así un avance constante en la comprensión y aplicación de estrategias comunicativas efectivas

Además, Estévez (2021) manifiesta que la comunicación que tiene los profesionales de salud con los padres de familia es sumamente esencial porque a partir de aquello se obtienen buenos resultados en el tratamiento con los pacientes. Adicional a esto, Jarquín y otros (2023) dice que el ser empático, manejar una comunicación efectiva y ser asertivo son unas de las habilidades y herramientas más necesarias que debe contar el personal de salud, porque a través de ellas se fortalece la relación entre enfermero- familiar y paciente. También menciona que los familiares de los pacientes e incluso los niños, valoran el sentirse cuidados.

Según Ullan (2019), la relación enfermero-familiar va más allá de la información, siendo crucial la comunicación para evitar la incertidumbre y mejorar la eficacia del tratamiento. Por su parte, Martos et al (2020) destacan que la empatía es esencial para que los enfermeros comprendan y aborden las emociones de los familiares, como el miedo y la inseguridad, durante el proceso de atención.

La convergencia de las ideas de Estévez (2021), Jarquín y colegas (2023) Ullan (2019) y Martos et al (2020) destaca la vital importancia de la comunicación en el ámbito de la salud. Esta diversidad de perspectivas subraya la necesidad de habilidades comunicativas sólidas para fortalecer las relaciones entre profesionales, pacientes y familiares, impulsando así un diálogo académico que propicie el desarrollo continuo del conocimiento en este campo crucial.

Para Monroy y otros (2021) la comunicación y relación entre el enfermero - pacientes pediátrico, se establece para generar confianza, en la cual como profesionales de la salud se deberá ser paciente en la recogida de información ya que su inocencia y espontaneidad de los mismos por lo general hacen que se expresen de manera sincera y veras, hablando todo lo que sienten con toda naturalidad transmitiendo parcialmente criterios o sucesos que pudieron ser evadidos por sus familiares.

Para Soares et al. (2022) plantearon que la comunicación con los niños debe ser participativa involucrándolos a los juegos lúdicos, ya que se descuidan sus necesidades de jugar, aprender y explorar, mientras cursen su estadía en el hospital, para ayudar a liberar el nivel de estrés y de tal manera promover la calidad de vida. La relación entre enfermeros y pacientes pediátricos se centra en generar confianza, siendo esencial la paciencia para recabar información sincera. Además, involucrar a los niños en juegos lúdicos, como sugieren Soares et al. (2022), ayuda a reducir el estrés y mejorar su calidad de vida en el hospital, promoviendo el diálogo académico y el desarrollo del conocimiento en este campo.

#### **4.2. Característica del entorno del paciente, comodidad y seguridad**

Según Ulla (2019) refiere que las características del entorno hospitalario en la que se encuentre el niño, pueden influenciar directamente en su comportamiento y bienestar y que esto no es un problema de ahora, siendo esto un inconveniente a partir de la segunda mitad del siglo XIX, cuando Florence Nightingale planteó, que se debe tener un lugar con buena ventilación, limpio, e iluminado y con un ambiente acogedor que le brinde confort y seguridad al niño. Es necesario destacar lo mencionado por Locke (2018) en relación a la humanización que considera al entorno del paciente y este debe contar con condiciones ambientales que no produzca riesgos que expongan al personal de salud, tales como mala iluminación, ruidos molestos, temperaturas extremas, aires contaminados entre otros.

Para Alcaide (2022) es necesario que los recursos con los que cuentan los espacios hospitalarios brinden mayor seguridad y confort de los pacientes, los cuales son; el espacio y sus acabados, el color, la luz, la temperatura, el color, el sonido, la ventilación y el mobiliario. Las necesidades de cada habitación dependerán de la situación de cada paciente, teniendo en cuenta factores, como el motivo de su ingreso, su edad, su duración, entre otras.

De la misma Goncalvez, Pontífice y Marques (2022) mencionaban la teoría del confort de Kolcaba la cual hace referencia a la satisfacción de una necesidad humana básica de alivio, paz o trascendencia; que surge de situaciones estresantes para la salud. Además, mencionó que en un ambiente seguro se debe tratar de preservar la dignidad personal de los pacientes y sus familias, tratar de reducir su ansiedad y preocupaciones y tratar de crear un ambiente cálido, no institucionalizado con el fin de reducir el miedo y aumentar su confianza. Es decir que esta teoría del confort de Kolcaba, resalta la importancia de preservar la dignidad y reducir la ansiedad de los pacientes mediante un ambiente cálido y acogedor. Estas ideas estimulan el diálogo académico y el desarrollo del conocimiento en el campo del cuidado hospitalario.

### **4.3. Participación activa del niño y su familia**

La participación activa de la familia en el cuidado del paciente para García y Gallegos (2019) es promovida por el personal de enfermería, en donde se lo reconoce como un elemento básico entre el niño y el mundo exterior. Además, menciona que es necesario saber cuáles son las necesidades que presentan las familias, saber cómo es la percepción de su situación y sus creencias.

Por otro lado, Esandi y Canga (2018) dicen que la participación de los miembros de la familia es sumamente importante en el proceso de la enfermedad mientras se encuentre hospitalizado y luego en su recuperación. Además, Arango et al., (2021) manifestaron que la relación de padres e hijos dentro de lo hospitalario es beneficiosa, este tipo de estrategia ayudan al proceso de recuperación, así también incrementando en los padres el conocimiento con información detallada y de palabras entendibles y hacer de ellos más participes de cómo cuidar del niño hospitalizado y después del alta.

También Cielo (2023) los niños al ser recurrente de su enfermedad a una nueva internación en el servicio de emergencia, esto genera una incidencia negativa generando ciertas

afecciones psicológicas como: estrés y ansiedad; pero al fomentar la participación de los padres esto ayudara que continúen con su tratamiento en casa, lo cual mejora sus emociones negativas, que a su vez se convierten en un tema de estrés cuando se encuentran hospitalizados.

#### **4.4. Prácticas del cuidado humanizado a niños con afecciones neurológicas**

Es necesario mencionar que las prácticas en la actuación de los cuidados humanizados por enfermería, en la que Gómez (2019) hace mención; que las prácticas en la actuación de los cuidados de enfermería a este grupo poblacional que se encuentra perturbado por el sufrimiento de esta enfermedad de por vida, comprende que el profesional de salud conozca las valoraciones y funciones principales como el brindar buena alimentación, brindar un ambiente seguro y cómodo, Permitiéndoles alcanzar la mayor independencia y calidad de vida posible que beneficie a sus seres queridos e incluso a su entorno familiar.

De la misma manera, para Diaz et al. (2020) que las prácticas de cuidado humanizado son responsabilidades de todos los profesionales de la salud, principalmente el personal de enfermería, que es el siempre atiende a los pacientes, por lo que tiene un contacto más directo y tiene en cuenta la complejidad de la práctica clínica y su desempeño.

Además, Carraza, Fuentes y Cervera (2018) plantearon que el propósito fundamental de la enfermería es brindar cuidados, el crecimiento y la identidad de las personas. Por lo tanto, cuidar a niños con discapacidad neurológica no sólo es una gran responsabilidad, sino también un reto que requiere un amplio y detallado conocimiento por parte de los cuidadores y el personal de salud. Al mismo tiempo, se requieren habilidades y técnicas de enfermería adecuadas, que sin duda pueden contribuir en gran medida a proteger y ayudar a la salud de los niños y ayudarlos a mejorar.

Por otro lado, Mas y otros (2019) señaló que la mayoría de las enfermedades neurológicas, independientemente de su pronóstico favorable, son en última instancia crónicas y, por lo tanto, los pacientes requieren atención continua. Por tanto, la clave para brindar una atención óptima a estos pacientes, que en cierto modo son más vulnerables que los adultos, es integrar un equipo multidisciplinario que siempre pueda trabajar en conjunto en estos casos, logrando objetivos claros, utilizando protocolos que todos conozcan y concuerden.

#### **4.5. Percepción de las madres sobre el cuidado humanizado**

Para Guerrero, Meneses y de la Cruz (2018) manifiesta que; el teorizante Jean Watson, desarrollo ampliamente el cuidado humanizado, quien reconoce que cuidar es una parte esencial del ser y la acción más básica que realiza una persona para ser eficaz. Por todo ello, el cuidado humanizado se transforma en una filosofía de vida aplicable al ejercicio profesional de la enfermería, que se puede definir de la siguiente manera: una actividad que requiere valor personal y profesional, con el objetivo de preservar la vida, restaurarse y cuidarse a partir de la relación enfermero paciente. De esta manera se reafirma el compromiso científico, filosófico y moral de las enfermeras con la preservación de la vida y protección de la dignidad, a través de cuidado humano en los pacientes.

Por otra parte, Piñas y Robles (2019) menciona que el objetivo principal es brindar cuidados humanizados al usuario con técnicas y habilidades adecuadas para cualquier procedimiento a realizar con cualidades humanas de razonar sentir y mostrar empatía para brindar cuidados individualizados, una de las actividades al manifestar un cuidado humanizado es la identificación del paciente, también la protección de la integridad y privacidad de cualquier procedimiento o información brindada.

Así mismo, Yaguargos y Romero (2022) menciona que el cuidado humanizado, la comunicación interpersonal entre el usuario, familiar y el profesional de salud, desde el inicio y durante la enfermedad, es una de las practica ética demostrando la sensibilidad para la atención digna de los seres humanos, demostrando el respeto y derecho sin discriminación de raza sexo edad cultura y estatus social siempre actuando con ética profesional

De la misma manera, González, Moreno y Cheverría (2020) hace referencia que el cuidado integral y humanizado contribuye en la recuperación del niño hospitalizado, la atención adecuada crea ambiente seguro y de confort, la adecuada comunicación con palabras entendible con el cuidador indicándole su estado salud y el procedimiento a realizar, hace que reconozca las funciones de cada profesional esto contribuye a que las percepciones de los familiares califiquen como una atención de calidad y calidez para no generar malos entendidos y esto ayuden a la pronta recuperación.

Por otro lado, Canga y Esandi (2018) expresan que la mayoría de las madres o familiares que cuidan a sus hijos informan que la atención que reciben de sus cuidadores es

beneficiosa porque siempre brindan una actitud amable y respetuosa. Además, sintieron que su presencia era importante para sus hijos y los familiares apreciaron esta amabilidad, ya que las familias pudieron aumentar su carga de trabajo y colaborar para garantizar la continuidad de la atención a sus pacientes.

## 5. DISCUSIÓN

El personal de salud debe comunicarse claramente para crear confianza en pacientes y familiares, evitando temores e inseguridades. También, usar juegos lúdicos en hospitales ayuda a los niños a enfrentar mejor la enfermedad y los procedimientos médicos, según Martos et al. (2020) y Soares et al. (2022).

Como investigador, respaldo la necesidad de una comunicación clara del personal de salud para generar confianza en pacientes y familiares, y la implementación de juegos lúdicos en hospitales para ayudar a los niños a enfrentar mejor la enfermedad y los procedimientos médicos (Martos et al., 2020; Soares et al., 2022). Estas prácticas son esenciales para mejorar la experiencia del paciente y promover resultados de salud positivos en la atención pediátrica

El entorno del paciente debe ser cómodo, limpio y seguro, con suficiente espacio y libre de ruidos y olores. Estas condiciones varían según el paciente, considerando su diagnóstico, edad y tiempo de estancia hospitalaria (Torres, 2021). Esta idea se alinea con la teoría de Florence Nightingale, quien enfatizó la importancia de elementos como agua pura, aire limpio, luz y limpieza para la recuperación del paciente. La investigación de Alcaide (2022) refuerza la idea de que los espacios hospitalarios deben adaptarse a las necesidades individuales de cada paciente. La hospitalización puede generar sentimientos de pérdida de autonomía e intimidad, por lo que es crucial diseñar un entorno de rehabilitación que satisfaga estas necesidades y promueva el confort y la comodidad personal

Basándome en la investigación presentada, es claro que el entorno hospitalario es crucial para el bienestar del paciente. Los estudios de Torres (2021) y Alcaide (2022) resaltan la importancia de crear espacios cómodos y seguros, adaptados a las necesidades individuales de cada paciente. Esto subraya la necesidad de invertir en mejoras en los entornos hospitalarios para garantizar un cuidado óptimo y centrado en el paciente.

La participación de los padres en el cuidado de sus hijos durante su hospitalización es fundamental, ya que brinda seguridad y consuelo al niño, además de permitir a los padres adquirir conocimientos para cuidarlos en casa, como señala Uribe (2020). Esto implica que los trabajadores de la salud deben impartir información y orientación a los padres, involucrándolos en el tratamiento para ofrecer una atención integral y humanista. Esandi et, at. (2018) destacan la importancia del papel de la familia en la humanización de los cuidados, ya que su participación activa mejora la salud física y emocional del niño, reduciendo miedos y ansiedades durante la hospitalización. En resumen, la presencia y participación de los padres en el cuidado hospitalario de sus hijos es esencial para su pronta recuperación y bienestar emocional.

Desde la perspectiva investigativa, es evidente que la participación activa de los padres en el cuidado hospitalario de sus hijos es crucial para su pronta recuperación y bienestar emocional. Sin embargo, diversos factores, como la falta de recursos, la carga laboral de los padres o la falta de apoyo institucional, pueden haber influido en la ausencia de resultados esperados en algunos casos. Esto resalta la necesidad de abordar estos desafíos para garantizar una atención integral y efectiva para los pacientes pediátricos.

El equipo multidisciplinario, especialmente los enfermeros, desempeña un papel crucial en proporcionar cuidados humanizados y técnicas adecuadas para proteger la salud de niños con discapacidades neurológicas. En este sentido, como señalan Carranza, Fuentes y Cervera (2018) es vital reconocer que muchas de estas condiciones son crónicas y degenerativas, lo que puede requerir cuidados continuos y especializados. Por otro lado, según Mas et al. (2019) la atención humanizada es fundamental para mejorar las condiciones clínicas de los pacientes con enfermedades neurológicas. Por lo tanto, las enfermeras deben desarrollar habilidades y conocimientos para evaluar, planificar e implementar cuidados de manera efectiva, con el objetivo de limitar lesiones, prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes pediátricos con enfermedades neurológicas.

Desde la perspectiva investigativa, es evidente que el equipo multidisciplinario, especialmente los enfermeros, desempeña un papel crucial en la provisión de cuidados humanizados a niños con discapacidades neurológicas. Sin embargo, factores como la falta de recursos, la carga de trabajo y la complejidad de las condiciones neurológicas pueden haber influido en la no obtención de resultados esperados en algunos casos. Esto destaca la necesidad

de abordar estos desafíos para garantizar una atención óptima y mejorar la calidad de vida de los pacientes pediátricos con enfermedades neurológicas.

El cuidado humanizado con ética profesional y moral es esencial para mantener una buena relación entre enfermero paciente y familiar, evitando malos entendidos. Según Gutiérrez y Gallardo (2020) la teoría de Watson enfatiza la importancia del cuidado humano, personal y cálido, destacando la relación entre mente, alma y cuerpo. Esta perspectiva promueve una atención centrada en la dignidad humana y la integridad. Por otro lado, Rodríguez (2019) señala que diversos factores contribuyen a la deshumanización en la enfermería, como la saturación del sistema institucional, el abuso de la tecnología y el enfoque mercantilista en las relaciones laborales. Esto puede generar conflictos éticos y afectar tanto al paciente como al sistema sanitario. En resumen, es crucial mantener un enfoque humanizado en la enfermería para garantizar una atención de calidad y ética.

Desde la perspectiva investigativa, es evidente que el cuidado humanizado en enfermería es esencial para fomentar relaciones positivas entre enfermeros, pacientes y familiares, lo que contribuye a una atención ética y de calidad. Sin embargo, factores como la saturación del sistema institucional, el abuso de la tecnología y el enfoque mercantilista en las relaciones laborales pueden haber contribuido a la deshumanización en algunos entornos de atención médica. Estos desafíos subrayan la importancia de abordar la deshumanización para garantizar una atención centrada en el paciente y de alta calidad.

La limitación de este estudio de revisión bibliográfica es potencial, porque radica en la disponibilidad y calidad variable de la literatura existente relacionada con la percepción de los profesionales de enfermería que atienden a niños con trastornos neurológicos en el área de emergencia, específicamente en lo que respecta al cuidado humanizado, la interacción con los familiares y la infraestructura disponible. Dado que la literatura puede ser limitada y estar sujeta a sesgos de publicación, es importante reconocer que pueden existir brechas en la investigación que afecten la exhaustividad y la representatividad de los hallazgos recopilados en esta revisión.

Como investigador es crucial reconocer la limitación de este estudio radica en la disponibilidad variable y calidad de la literatura sobre la percepción de enfermeros que atienden a niños con trastornos neurológicos en emergencias, lo que puede afectar la exhaustividad y

representatividad de los hallazgos. Sesgos de publicación y brechas en la investigación también pueden influir en la falta de resultados esperados.

### **Análisis crítico**

El cuidado humanizado en el servicio de emergencia para niños con afecciones neurológicas abarca diferentes aspectos, entre ellos el mantenimiento de la relación enfermero-niño y familiar, el respeto a ideologías y costumbres culturales, creación de un entorno seguro que genere confianza, educación en salud al paciente y su familia; sin embargo se evidencia que existe un déficit de conocimientos y preparación del equipo de enfermeros para brindar un abordaje integral a este tipo de pacientes, donde a pesar del trato amable del personal no se satisfacen las necesidades emocionales del individuo, lo que conlleva a generar una percepción baja e insatisfacción por la calidad de cuidados, ya que a pesar de mejorar las dolencias no se cubre en su totalidad sus necesidades, donde el establecimiento debe aplicar diversas estrategias para alcanzar un mejor cuidado humanizado.

Así como también el Hospital del niño Dr. Francisco Icaza Bustamante (2023) mantiene su campaña interna denomina “Hagamos un trato con el buen trato”, este proyecto es ofertado desde algunos años atrás, el cual está orientado a sensibilizar al personal que labora en este establecimiento acerca del buen trato y la atención que debe proporcionarse a los niños que llegan a atenderse esta casa de salud, incorporando actividades lúdicas y la importancia de la empatía, acompañamiento y educación sobre su salud, para generar confianza y mantener buen relación entre médico-paciente.

## 6. CONCLUSIONES

La conclusión derivada del objetivo general de analizar la percepción del cuidado humanizado de enfermería en pacientes pediátricos neurológicos ingresados en el área de emergencia a través de una revisión bibliográfica resalta la importancia crítica de este enfoque en la atención médica. En primer lugar, se destaca la importancia de abordar el cuidado de los pacientes pediátricos neurológicos desde una perspectiva humanizada, que reconozca y atienda tanto sus necesidades médicas como emocionales. Los niños con trastornos neurológicos ingresados en el área de emergencia pueden experimentar altos niveles de ansiedad, miedo y estrés, lo que resalta la importancia de proporcionar un cuidado que sea sensible, compasivo y centrado en el paciente y su familia.

Los hallazgos resaltan la necesidad de que los profesionales de enfermería reconozcan la singularidad de cada paciente pediátrico neurológico, adaptando sus intervenciones y comunicaciones de manera empática y centrada en el individuo. También es importante recordar que algunas de las enfermedades neurológicas, ya sea que tengan un pronóstico favorable o no, son crónicas y, por lo tanto, requieren atención continua e ininterrumpida. Por tanto, la clave para brindar una atención óptima basado en cuidados humanizados a estos pacientes, que en cierto modo son más vulnerables que los adultos, es integrar un equipo multidisciplinario que logren cumplir con los objetivos utilizando protocolos que todos conozcan y acuerden.

Para concluir, el cuidado humanizado es un componente esencial en la práctica enfermera dirigida a pacientes pediátricos neurológicos en el área de emergencia. Este enfoque no solo mejora la calidad de la atención brindada, sino que también fortalece el vínculo terapéutico entre el paciente, su familia y el equipo de salud, generando un impacto positivo en la experiencia global del paciente y contribuyendo a mejores resultados clínicos y emocionales.

## **7. RECOMENDACIONES**

- Para los hospitales, asegurar que cuenten con enfermeros capacitados en el cuidado humanizado en infantes con afecciones neurológicas, lo cual permitirá que el trabajo del equipo de salud vaya más allá del cuidado técnico, alcanzando un cuidado integral.
- Para los expertos en investigación, se aconseja proseguir investigando en el ámbito del cuidado humano, ya que estos estudios pueden constituir el fundamento para futuras acciones que refuercen y fomenten la aplicación del cuidado humanizado en entornos a la atención médica.
- Se aconseja a nivel institucional realizar talleres de capacitación al personal de salud centrados en el cuidado humanizado con el objetivo de que se adquiriera las habilidades necesarias para proporcionar atención de excelencia a cada uno de los pacientes.

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aepnya, R. (2022). Congreso Nacional de la Asociación Española de Psiquiatría de la Infancia y la Adolescencia. *Revista De Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 39(1), 1–112. doi: <https://doi.org/10.31766/revpsij.v39s1>
- Alcaide, O. (2022). *Sinergia entre el arte de curar y el arte de proyectar. La habitación de hospital y su humanización*. (Tesis Maestría). Universitat Politècnica de València. España. Recuperado de: <https://n9.cl/3nweg>
- Alonso, I., Parra, C., Melé, M., Sainz, V. T. y Luaces, C. (2019). Perfil del niño atendido en la sala de críticos de urgencias. *Revista Especialista de Salud Pública*, 93(20), 1-9. Recuperado de: <https://n9.cl/hdwqu>
- Amed, E. J., Villareal, G. y Alvis, C. C. (2019). Calidad del cuidado de Enfermería brindado por profesionales en una ciudad colombiana. *Revista ciencia cuidado*, 16(2), 108 – 119. doi:<https://doi.org/10.22463/17949831.1615>
- Arango, M. A., Henao. C. P., Rivera L. M., Piedrahita, J. y Agudelo, A. (2021). Evaluación de los comportamientos de cuidado otorgados a partir de la percepción del profesional de enfermería. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 23(1), 1-10. doi:<https://doi.org/10.11144/>
- Becerra, M. A., Bolaños, M. I. y Patiño, A. P. (2020). *Percepción de los auxiliares de enfermería del área de urgencias pediátrica del Hospital Susana López de Valencia acerca de la atención humanizada en su labor profesional y la relación con su autocuidado*. (Tesis Maestría). Universidad de Popayán. Colombia. Recuperada de: <https://acortar.link/j8kYfX>
- Bravo, D. G., Delgado, D. S., Álava, E. I. y Álava, W. F. (2021). Humanización del cuidado en las intervenciones de enfermería a pacientes COVID-19 en el servicio de emergencia Hospital Básico San Andrés. *Higia de la Salud*, 5(2), 1-13. doi: <https://doi.org/10.37117/higia.v1i5.572>

- Campos, M. E. (2019). *El cuidado humanizado y el nivel de satisfacción de los pacientes en el servicio de emergencia del hospital de huacho 2017*. (Tesis Maestría). Universidad Nacional del Collao, Perú. Recuperado de: <https://n9.cl/3xhq5>
- Carranza, A., Fuentes, M., y Cervera, M. (2018). El cuidado de niños con parálisis cerebral. *Acc Cietna*, 5(1), 84-97. doi: <https://doi.org/10.35383/cietna.v5i1.12>
- Castelo, W. P., García, S. V. y Viñan, J. B. (2022). Cuidado humanizado de enfermería a pacientes con pie diabético del Hospital General Santo Domingo- Ecuador. *Archivo medico Camagüey*, 24(6), 1 -13. Recuperado de: <https://n9.cl/ic6el>
- Cielo, M. E. (2023). *Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción materna del niño hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos pediátricos*. (Tesis Maestría). Universidad Nacional de Trujillo. Perú. Recuperado de: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/2a9e2bc8-72e9-46eb-ade4-8d13941e059f>
- Cortez, 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*, 7(2), 176 – 188. Recuperado de: <https://n9.cl/p3du4>
- Díaz, M., Alcántara, L., Aguilar, D., Puertas, E. y Cano, M. (2020). Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura. *Revista electrónica trimestral de enfermería*, 19(58), 640-672. doi:<https://doi.org/10.6018/eglobal.392321>
- Esandi, N. y Canga, A. (2018). Atención centrada en la familia: un modelo para abordar los cuidados de la demencia en la comunidad. *Atención Primaria*, 48(4), 265-269. doi:<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2015.11.006>
- Estevez, F. y Estevez, A. (2021). Comunicación efectiva en salud: evaluación de una experiencia docente en estudiantes de medicina de Cuenca, Ecuador. *Revista. Bioética y Derecho* 52(1), 85-104. doi: <https://doi.org/10.1344/rbd2021.52.34162>
- Caicedo, L. I., Mendoza, C. E., Moreira, J. I. y Ramos, G. C. (2023). Cuidado humanizado: Reto para el profesional de enfermería. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de*

*Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 7(14), 17-29.  
doi:<https://doi.org/10.35381/s.v.v7i14.2511>

Ferreira, A., Iramain, R., Bogado, N., Jara, A., Cardozo, L., Ortiz, J., Garcete, J., Guillen, M. J. y Sandoval, J. (2021). Traumatismo craneoencefálico leve en el departamento de urgencias de pediatría del Hospital de Clínicas de San Lorenzo: características clínico epidemiológicas y frecuencia. *Sociedad Paraguay de pediatría*, 48(1), 59-64. doi: <https://doi.org/10.31698/ped.48012021010>

García, C. P. y Gallegos, R.M. (2019). El papel del personal de enfermería en la educación para la salud. *Horizontes de Enfermería*, 30(3), 271-285. Recuperado de: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223572/271-285.pdf>

García, G. y Serrano, P. (2018). Epidemiología de la epilepsia en España y Latinoamérica. *Revista de Neurología*, 67(7), 249-262. doi: <https://doi.org/10.33588/rn.6707.2018128>

Gómez, F., Medina, O., Leguiza, I., Torres, G., Meza, R. y Candia, N. (2023). Percepción de los usuarios sobre los comportamientos de cuidado humanizado en hospitales públicos de Corrientes. *Notas de enfermería*, 24(41), 51-59. doi:<https://doi.org/10.59843/2618-3692.v24.n41.41466>

Gómez, O. J., Henao, A. M., Fuentes, A., Díaz, L. P. y Molano, M. L. (2019). Bienestar espiritual en el ámbito hospitalario: aportes para la humanización en salud. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 19(1), 1-17. Recuperado de: <https://n9.cl/ob21d>

Goncalvez, A., Pontífice, P. y Marques, R.M. (2022). Confort: Contribución Teórica A La Enfermería. *Cogitare Enfermagem*, 27(1), 1-8. Recuperado de: <https://www.scielo.br/j/cenf/a/ptVT6P54WZZL5FL94BxNypv/?format=pdf&lang=es>

González, A.L. Moreno, M.G. Cheverría, S. (2020). Cuidado de enfermería perdido percibido por madres de pacientes pediátricos hospitalizados. *SANUS Revista de Enfermería* 5(15), 1-12 doi:<https://doi.org/10.36789/sanus.vi15.175>

Guerrero, R., Meneses, M. E. y De La Cruz, M. (2018). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides

- Carrión. Lima- Callao. *Revista enfermería Herediana*. 9(2), 1-133. Recuperado de: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3017>
- Gross, V., Algayer, L. P. Santini, N. & Jantsch, L.B. (2021). Factors associated with the care of children and adolescents for external causes in emergency service. *Texto y contexto enfermagem*, 30(1). 1 – 12. doi:<https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0337>
- Gutiérrez, Z. D. y Gallard I. E. (2020). El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica Enfermera. *Revista Cuatrimestral “Conecta Libertad”* 4(2), 127 – 135. Recuperado de: <https://n9.cl/iv9pv>
- Henao, C.P., Rivera, L.M., Piedrahita, J. y Agudelo, A. (). Evaluación de los comportamientos de cuidado otorgados a partir de la percepción del profesional de enfermería. *Revista en investigación imagen y desarrollo* 23(1), 1-10. doi: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.ecco>
- Hernández, J. (2019). *La preparación de los metodólogos de inglés y responsables de enseñanza del esperanto para la dirección metodológica del proceso de enseñanza-aprendizaje* [Tesis Doctorado en Ciencias de la Educación]. UCPEJV La Habana. Recuperado de: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3912>
- Hospital del niño Dr. Francisco Icaza Bustamante (2023). *Yo promuevo el buen trato*. Recuperado de: <http://www.hfib.gob.ec/index.php/sala-de-prensa/347-yo-promuevo-el-buen-trato>
- Jarquín, M., Maza, G., Motta, G. Ay Motta, G. (2023). La empatía, la comunicación efectiva y la asertividad en la práctica médica actual. *Rev. sanid. mil.* 77(1), 1-13. doi:<https://doi.org/10.56443/rsm.v77i1.371>
- Junco, M. K., Pérez, D. C. y Tasinchana, G. Y. (2022). Cuidados de enfermería en niños con problemas neurológicos. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*, 8(3), 2510 -2528. doi:<https://doi.org/10.23857/dc.v8i3.3016>
- Lobo, D., Oviedo, H. y Cortina, C. (2023). La experiencia del cuidado humanizado en personas hospitalizadas; un estudio transversal. *Duazary*, 20(2), 17 – 27. doi: <https://doi.org/10.21676/2389783X.5354>

- Martos, M., Galiana, T. y León, M. (2020). Técnicas de comunicación en las personas adultas mayores ante el aislamiento social y la soledad. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 11(2), 268-277. doi: <https://doi.org/10.20318/recs.2020/4870>
- Mas, M., Casuriaga, A., Cassanello, P., Salvo, F., Giachetto, G., Ramírez, Y. y Grunbaum, S. (2019). Análisis de las reconsultas en un servicio de emergencia pediátrica. *Revista Médica del Uruguay*. 35(2), 113 -118. doi: <https://doi.org/10.29193/rmu.35.2.3>
- 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 Hallazgo21*, 7(2), 176 – 188. Recuperado de: <https://n9.cl/i48w>
- Melita, A. B., Jara, P. y Moreno M. G. (2021). Percepción de pacientes hospitalizados en unidades medico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 10(1): 89-105. doi:<https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2481>
- Mena, D. T. y Cántaro, S. (2020). *Percepción de los pacientes sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho, 2018*(Tesis Magistral). Universidad María Auxiliadora, Perú. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/263>
- Monroy, M., Climent, F., Rodríguez, A., Molina, C., Mellado, M., Calvo, C. (2021). Situación actual del paciente pediátrico con patología crónica compleja: una experiencia entre atención primaria y hospitalaria. *Atención Primaria* 53(1). 1-10 doi: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-208135>
- Ogunlade, A. A., Ayandiram, E. O., Oyediran, O.O., Oyelade, O.O. y Olaogun, A. A. (2020). Quality of emergency nursing care in two tertiary healthcare settings in a developing Sub-Saharan African Country. *African Journal of Emergency Medicine*, 10(1), 73 -77. doi: <https://doi.org/10.1016/j.afjem.2020.05.008>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Trastornos neurológicos, prevalencia y evaluación*. Organización Mundial de la Salud, Ginebra. Recuperado de: <https://nesplora.com/trastornos-estrecos-prevalencia-y-evaluacion/>

- Organización Naciones Unidas. (2019). Más del 50% de las personas con epilepsia no reciben atención médica en América Latina. Recuperado de: <https://news.un.org/es/story/2019/01/1449982>
- Ortega, A. M., Rodríguez, J. A., Novo, M. M., Rodríguez, N., Rodríguez, Y. M. y Aguirre, A. (2019). Inadecuación de la urgencia pediátrica hospitalaria y sus factores asociados. *Revista ENE de Enfermería*, 13(2), 1- 16. Recuperado de: <https://n9.cl/lr7039>
- Ortiz, B. y Serrano, M. (2021) Segunda edición del Índice de Humanización de Hospitales Infantiles. *AENOR: Revista de la normalización y la certificación*, 367(1), 11-15. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7850569>
- Parra, D., Cuadro, V., Nies, R., Pávez, C., Romina, M. y Seoane, C. (2020). Percepción de las Enfermeras frente al manejo del dolor en niños en un Servicio Oncológico Hospitalario en Chile. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 9(2), 85-99. doi: <https://doi.org/10.22235/ech.v9i2.2094>
- Pinto, G. (2019). Family members' satisfaction with the care flow in the Pediatric Emergency Department. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 72(2), 435-41. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0388>
- Piñas, M.D. y Robles, V.J. (2019). *Cuidados de enfermería humanizados, en la atención de salud*. (Tesis Magistral). Universidad Estatal de Milagros, Ecuador. Recuperado de: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4719/1/2%20CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20HUMANIZADOS%20EN%20LA%20ATENCION%20DE%20LA%20SALUD.pdf>
- Poma, L.A. (2021). *Nivel de satisfacción de los padres sobre la atención de enfermería en niños que asisten al servicio de emergencia del instituto nacional de salud del niño*. (Tesis maestría). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú. Recuperada de: <https://n9.cl/v2le9>
- Rodríguez, L. (2019). Cuidados enfermeros y humanización de la asistencia sanitaria. *Revista Enfermería C y L*, 11(1), 155–171. Recuperado de: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/238/206>

- Romero, N. y Mena, M. J. (2021). Humanización en los servicios de emergencias (urgencias extrahospitalarias). *Revista Médica OCRONOS*, 4(6), 129. Recuperado de: <https://n9.cl/mzp62>
- Sales, L., Toledo, E., Cardoso, M.R., Almeida, R y Andrade, J. V. (2021). El cuidado humanizado en oncología pediátrica y la aplicación del juego por la enfermería. *Revista Enfermería Actual en Costa Rica*, 40. doi:10.15517/revenf.v0i40.43284
- Schott, L. C., Góes F., Santos A., Silva A. S., Pereira F.M. & V, Goulart M. (2022). Adherence to humanized care practices for newborns with good vitality in the delivery room. *Revista Gaúcha de Enfermage*. 43(1), 1 – 12. doi: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2022.20210248.en>
- Sili, E. M., Pereira, E. R., Hagemann, L. B., Vieira, P. M., Jatobá, A. I., Delacanal, D. y Da Silva, M. (2023). Atención humanizada en la Unidad de Cuidados Intensivos: discurso de los enfermeros angoleños. *Revista Brasileira de Enfermagem* 76(2), 1-6 doi: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2022-0474>
- Soares, E.B., Ortiz, R., Rodrigues, S., Duarte, E., Caetano, M. y García, R. A. (2022). The power of play in pediatric nursing: the perspectives of nurses participating in focal groups. *Texto Contexto Enfermagem*, 31(1), 1-14. doi:<https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2021-0170>
- Soares, G.R, Boeno G., Gonçalves T. S., D'Elly S.B., Medeiros, J. G., Almeida A., Sturmm, C. & Viegas, K. (2021). Humanização da enfermagem nos cenários de urgência e emergência. *Enferm Foco*, 13(1). 1-7. doi: <https://dx.doi.org/10.21675/2357-707X.2022.v13.e-202245ESP1>
- Sosa, O. D., Camargo, C. niniA., Echeverria, C. L y Estrada, J. M. (2020). *Percepción de la atención humanizada en urgencias de pediatría en un hospital de cuarto nivel en Bogotá, Colombia*. (Tesis Magistral). Universidad Militar Nueva Granada. Colombia. Recuperado de: <https://n9.cl/8qr5s>
- Sousa, K. H., Damasceno, C. K., Almeida, C. A., Magalhães, J. M. y Ferreira, M. A. (2019). Humanization in urgent and emergency services: contributions to nursing care. *Revista*

*Gaucha de Enfermagem*, 40(1), 1 – 10. doi:<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2019.20180263>

Torres, R. (2021). Aplicación de La Teoría de Florence Nightingale en los servicios de salud en Cuba. *Multimed* 25(5), 1-9. Recuperado de <https://n9.cl/sh38p>

Ullán. A y Belver. H. (2018). Humanización del hospital pediátrico. *Perspectiva psicosocial. Libro*. Recuperado de: <https://n9.cl/gg9zs>

Uribe, C. (2020). *Participación de los padres en el cuidado de sus niños menores de 10 años hospitalizados en el servicio de pediatría de un hospital nacional Lima*. (Tesis Especialista) Universidad Privada Norbert Wiener. Perú. Recuperado de: <https://n9.cl/neqfi>

Valenzuela, M.C., Sanjuan, A., Ríos, M. I., Juliá, R., Montejano, R. y Valenzuela, M. C. (2019). Humanización de la asistencia en urgencias: un análisis cualitativo basado en las experiencias de las enfermeras. *Revista de Enfermagem Referência*, 4(23), 59-68. doi: <https://doi.org/10.12707/RIV19030>

Vega, C. (2020). Importancia de las estrategias de comunicación entre médico y paciente. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 58(2), 197-201 DOI: <https://doi.org/10.24875/RMIMSS.M20000017>

Vega, Y. V., Dueñas, F. y Hinostroza, L. P. (2022). *Percepción de los padres sobre el cuidado humanizado enfermero a pacientes pediátricos del servicio de emergencia del Hospital de Apoyo San Miguel*. (Tesis maestría). Universidad Nacional del Callao, Perú. Recuperado de: <https://n9.cl/o5cgxq>

Vialart, M. N. (2019). La gestión del cuidado humanizado de enfermería en la era digital. *Revista cubana de enfermería* 35(4). Recuperado en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3059>

Villa, S., Rendón M. E., Iglesias, J., Bernáldez, I. y Garza, S. J. (2019). Causas de crisis convulsivas en un servicio de urgencias pediátricas. *Revista Mexicana de Pediatría*, 86(2), 51 -57. Recuperado de: <https://n9.cl/bfgc2g>

- Villarreal, M. C. y Ruano, J. E. (2021). Guía sobre el cuidado humanizado brindado por el personal de enfermería a pacientes ingresadas en el servicio de ginecología del Hospital Marco Vinicio Iza – Lago Agrio, 2019. *Revista Conrado*, 17(83), 181-189. Recuperado de: <https://n9.cl/kp3dd>
- Yaguargos, J. L. y Romero, H. E. (2022). Cuidados Humanizado del profesional de enfermería en pacientes intervenidos quirúrgicamente en una entidad gubernamental 2019. *Más Vita Revista de Ciencias de la Salud*. 2(4), 18-25. doi:<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0048>

## 9. ANEXOS

### Anexo 1. Cronograma

N.-ACT.	CRONOGRAMA	JUL	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR
1	Desarrollo del Plan										
2	Ejecución del Proyecto										
3	Elaboración del marco teórico										
4	Aplicación de instrumentos										
5	Elaboración de la propuesta de intervención										
6	Constatación de los resultados										
7	Elaboración del informe final de tesis										
8	Disertación del grado										

