

Percepción familiar del cuidado de las enfermeras a los niños hospitalizados en la Unidad de cuidados intensivos.

Vargas M Jusaima M ¹; Vargas Rodríguez Elsa ²

DOI: <https://zenodo.org/uploads/10719889>

(1) Enfermera Especialista.
Unidad de cuidados intensivos. Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga
ORCID:<https://orcid.org/0000-0002-0554-0829>
CONTACTO
jusaimamahmudn@gmail.com
teléfono: 04245698871

(2) Dra. En Enfermería Profesora Titular Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado UCLA
<https://orcid.org/0000-0002-0112-0990>
CONTACTO
elsavargas@ucla.edu.ve
04145125001

Recibido: 08 febrero 2023
Aceptado: 20 de mayo 2023
Publicado 15 de Julio 2023



RESUMEN

Con el objetivo de analizar la percepción del familiar acerca del cuidado brindado por enfermería a los niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos, se realizó la presente investigación descriptiva, para lo que fue considerado un número de 10 familiares y representantes de pacientes ingresados a la unidad de cuidados intensivos, a los cuales se les aplicó previo consentimiento informado, el cuestionario: Percepción de la familia sobre el cuidado humanizado brindado por enfermería a los Pacientes Hospitalizados. Los resultados arrojaron que la totalidad de la población en estudio siente que la enfermera al cuidado les transmite esperanza, reciben un trato amable por parte de la enfermera, sienten empatía, confianza ya que la enfermera integra prácticas espirituales del yo transpersonal, el cuidado brindado por la enfermera es organizado, basado en conocimiento, permite que expresen sus sentimientos, se les ha informado o educado respecto a los cuidados que se le entregan al niño, además perciben que la enfermera trabaja para satisfacer las necesidades físicas del niño. Se concluye que los familiares perciben que el personal de enfermería cumple de manera considerable la integración de los cuidados humanizados en esta unidad

Palabras clave: enfermería, cuidado, cuidado humanizado, percepción familiar

Family perception of nurses' care for children hospitalized in the Intensive Care Unit.

ABSTRACT

The objective of this study was to analyze the perception of the family member about the humanized care provided by nursing to children hospitalized in the intensive care unit. Research with a quantitative approach, descriptive type of field design, non-experimental of a cross-sectional type, in which 10 relatives and/or representatives of patients admitted to the intensive care unit were taken as a population, in a period of time comprised of 1 month. To this population, with prior informed consent, the questionnaire was applied: Family perception of the humanized care provided by nursing to Hospitalized Patients. The results were that the entire study population feels that the caring nurse gives them hope (a way of feeling better), and a high percentage perceives that they always receive friendly treatment from the nurse, always asking them if the nurse is puts in place when they or a hospitalized family member express what they feel within the context that the nurse integrates spiritual practices of the transpersonal self beyond the ego, the care provided by the nurse is organized and knowledge-based, and the nurse favors o Allows them to express their feelings, they have been informed or educated regarding the care provided to the child. They perceive that the nurse always works to meet the child's physical needs and a low percentage feel that they have a close relationship with the nurse. This it reflects the authentic relationship of care, support-trust provided by nurses that is perceived as scarce. It is concluded that the nursing staff studied, through the perception of the family member regarding the humanized care provided to pediatric patients, complies in a really considerable way with the integration of humanized care in the intensive care unit.

Keywords: nursing, care, humanized care, family perception

Percepção familiar sobre o cuidado do enfermeiro à criança internada em Unidade de Terapia Intensiva.

RESUMO

Com o objetivo de analisar a percepção do familiar sobre o cuidado prestado pela enfermagem à criança internada em Unidade de Terapia Intensiva, foi realizada esta pesquisa descritiva, para a qual participaram 10 familiares e representantes de pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva. Foi considerada unidade de terapia intensiva, à qual foi aplicado o questionário: Percepção dos familiares sobre o cuidado humanizado prestado pela enfermagem aos pacientes hospitalizados, mediante consentimento prévio e esclarecido. Os resultados mostraram que toda a população em estudo sente que o enfermeiro que os cuida transmite esperança, recebe tratamento gentil do enfermeiro, sente empatia, confiança, pois o enfermeiro integra práticas espirituais do eu transpessoal, o cuidado prestado pelo enfermeiro é organizado, baseado no conhecimento, permite-lhes expressar seus sentimentos, foram informados ou educados sobre os cuidados prestados à criança e também percebem que o enfermeiro trabalha para satisfazer as necessidades físicas da criança. Conclui-se que os familiares percebem que a equipe de enfermagem cumpre consideravelmente a integração do cuidado humanizado nesta unidade.

Palavras-chave: enfermagem, cuidado, cuidado humanizado, percepção família



INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la salud, establece que enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en toda circunstancia. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal¹. Por consiguiente, Jean Watson define a esta como aquella ciencia que se centra en cuidados transpersonales. También como la ciencia humana y arte que estudia la experiencia salud-enfermedad mediante una relación transpersonal, estética, científica y ética².

Una de las funciones de la enfermera pediátrica en cuanto los pacientes pediátricos es la de proteger, mejorar y preservar la humanidad así también considera que la relación que tienen los pacientes pediátricos con enfermería es muy importante ya que, las necesidades son muy distintas a la de los adultos, considerando también que tienen una capacidad de adaptación muy limitada a los hospitales, en consecuencia estas deben desarrollar la habilidad de abarcar al individuo como un ser holístico que amerita, ese acompañamiento familiar para su mejor adaptabilidad al entorno en el que se encuentre³.

La imagen y función del personal de enfermería en cualquiera de sus áreas han sido objeto de diversas transformaciones, pues esta como otras profesiones, se basan en un concepto social y como toda actividad social se desarrolla en un contexto histórico en permanente cambio y conflicto⁴. Sin embargo, debe estar en capacidad de brindar cuidados a todas las personas, independientemente de su condición; esta atención debe garantizar el bienestar y la seguridad de las personas, preservando su salud⁵. Este profesional a lo largo de los años ha atravesado una metamorfosis que lo ha llevado a avanzar en diferentes contextos, pero siempre entorno al cuidado.

Los conceptos teóricos y filosóficos sobre el cuidado en enfermería han recibido influencia de diferentes áreas del conocimiento. El cuidado involucra principios esenciales para promover el crecimiento, la perfección y el desarrollo tanto del cuidador como del ser que es cuidado, esos principios son: el autoconocimiento y cuidado de sí; el conocimiento y el cuidar terapéutico; el despertar del sentimiento humanitario y la sensibilidad; la

solidaridad y la compasión⁶. Sin embargo, Jean Watson en su teoría indica que el cuidado se introduce en el campo fenomenológico de la persona en cuanto a su situación de salud. Por lo tanto, el cuidado debe ser gestionado por el personal de enfermería considerando al usuario como una entidad integral biológica, social, psicológica y espiritual².

En este sentido, retomando su teoría Watson J establece que la atención que brinda enfermería debe estar centrada en el cuidado humano el cual se basa en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador. Este enfoque tiene una orientación filosófica (existencial-fenomenológica), con base espiritual, cuidado como un ideal moral, y ético del enfermero(a). El cuidado Humanizado, se apoya en el conocimiento científico, la capacidad y relación terapéutica que la enfermera establece con el paciente. En la actualidad se le han brindado distintos enfoques considerando por supuesto la naturaleza del mismo, es imposible hablar de cuidados en enfermería sin hablar de humanización, puesto que ambos van de la mano⁷.

Para brindar cuidado humano, la enfermera debe integrar los 10 factores propuestos por Watson los cuales son: la formación de un sistema humanístico altruista de valores, inculcación de Fe y esperanza, cultivo de sensibilidad hacia uno mismo y los demás, desarrollo de una relación de ayuda y de confianza, la promoción y aceptación de expresión de sentimientos positivos y negativos, uso sistemático del Método científico para la resolución de problemas y toma de decisiones, promoción de la Enseñanza y aprendizaje transpersonal, provisión del entorno de apoyo o conexión mental, física, sociocultural y espiritual, asistencia en la gratificación de las necesidades humanas, y por último la permisión de fuerzas existenciales-fenomenológicas del cuidado⁸.

Hoy en día no se cuenta con la implementación de los servicios humanísticos, lo cual urge primordialmente en las unidades de cuidados intensivos. Las cuales necesitan rediseñar la práctica clínica para que la atención en la UCI sea más confortable y humana⁹. Lo anteriormente expuesto se debe a que en la actualidad aún se siguen manejando estas unidades bajo protocolos estrictos de visitas a nivel mundial con excepciones de algunos países quienes se han vuelto más flexibles. Las visitas en las UCI se limitaban a cortos periodos de tiempo ya que se

creía erróneamente que aumentaban el riesgo de infección, aumentaban el estrés para el paciente y familia, se vulneraba la privacidad, y se interrumpían los procedimientos y cuidados al paciente¹⁰.

La UCI humanizada no es más que una Unidad de Cuidados Intensivos de puertas abiertas, pero cautelosa, aquella que enfoca al individuo como un ser íntegro y que integra al familiar, la UCI humanizada es aquella estrategia de atención hospitalaria que responde a una necesidad no solo del binomio: paciente/ familia sino también a la del personal de salud y que sin duda ha demostrado la mejora de los resultados del cuidado y la evolución del paciente hospitalizado en esta unidad hospitalaria. UCI humanizada es comprender el derecho que tiene el niño o adulto críticamente enfermo de estar acompañado de sus seres queridos independientemente de su de gravedad ya que esto se considera un derecho de estos, si lo desean de acompañarlo¹¹.

Durante el proceso de hospitalización se producen cambios en el niño y en los padres, por lo que el personal sanitario debe conocerlos, e implicarse en el apoyo a ambos¹². La atención hacia la familia de los niños ingresados en la UCIP se considera un pilar básico en la adaptación y recuperación tanto del niño como de sus padres, considerando que cada familia guarda su propia percepción en cuanto al cuidado recibido. Enfermería es quien se considera el puente para la realización y/o implementación de este nuevo modelo de atención que busca la ampliación de los horarios de visita, o incluso permitir que la familia forme parte de los cuidados del paciente. Cabe destacar que a nivel mundial la realidad de las unidades de hospitalización se encuentra en proceso de transformación.

Venezuela no escapa de la realidad de este proceso de cambio, ya que esta se puede considerar una doctrina ya establecida en los centros de salud, y que se ha implementado a lo largo de los años a nivel mundial, sin embargo actualmente se han modificado ciertos criterios que permiten flexibilizar la integración del familiar a la unidad hospitalaria de manera de integrar lo que actualmente se conoce como UCI humanizada que no es más que la integración de la familia en la realización de ciertos cuidados del paciente como estrategia para aumentar el tiempo de convivencia de ambos, y de esta manera mejorar la percepción y experiencia tanto del paciente como del familiar.

En el Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga en la unidad de cuidados intensivos Dr. Francisco Finizola se dispone de 8 cupos de hospitalización los cuales corresponden a 4 cupos neonatales y 4 cupos pediátricos, donde existen políticas y normativas administrativas desde sus inicios, sin embargo con el tiempo las políticas y permisividad de las visitas e integración de la familia han ido en ascenso a lo largo de los años, pero cabe destacar que persisten ciertas limitantes para su mayor integración, y estas radican principalmente en las condiciones en las que se encuentre el paciente y lo que considere prudente el personal de salud según su perspectiva la cual es diversa según sus propios criterios que se tornan en oportunidades un tanto inflexibles en cuanto a ciertas funciones, lo cual es entendible.

Para el personal esta nueva estrategia es diferente a lo que se lleva practicando a lo largo de los años, por otro lado esto ha mejorado cada vez más, prestando mejores experiencias en cuanto a la atención y cuidado, abarcando al binomio en general, con el propósito de humanizar su estadía en la unidad, y es permitido las visitas o permanencia de los padres o representante legal del niño críticamente enfermo con soporte ventilatorio o hemodinámico por lo menos cada vez que lo solicite y la situación lo permita.

En el caso de los niños, sin estos soportes vitales pueden recibir cuidados básicos de su familia, previamente entrenados por el personal de salud, como lo son el baño, aspiración de secreciones nasofaríngeas y cumplimiento de dieta tanto por vía oral o por sondas oro/nasogástrica, entre otros cuidados básicos; además el médico de guardia atiende a los padres en una sala donde explica la situación del paciente, aclara dudas y responden a interrogantes. Por lo anteriormente expuesto resulta esta investigación para dar respuesta a la siguiente interrogante como lo es ¿Cuál es la percepción del familiar acerca el cuidado humanizado brindado por enfermería a los niños hospitalizados en la Unidad de cuidados intensivos pediátricos y neonatales Dr. Francisco Finizola, Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga?

Objetivo General Analizar la percepción del familiar acerca del cuidado humanizado brindado por enfermería a los niños hospitalizados en la Unidad de cuidados intensivos pediátricos y neonatales Dr. Francisco Finizola del Servicio Desconcentrado

Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga Barquisimeto, edo. Lara.

METODOLOGIA

El presente estudio estuvo basado en el paradigma positivista, enfoque cuantitativo, tipo descriptiva de campo no experimental de tipo transversal, se estableció como población a 10 familiares y/o representantes de los pacientes pediátricos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos pediátricos y neonatales Dr. Francisco Finizola, Hospital Universitario Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga. Estado Lara. Se utilizó como instrumento el cuestionario que fue elaborado por los investigadores Alicia Hermosilla, Rodolfo Mendoza y Sonia Contreras. El Instrumento: "Percepción del Cuidado Humanizado brindado por el Profesional de Enfermería", consta de treinta y seis (36) preguntas cerradas con opción de respuesta (nunca, a veces, regularmente, casi siempre, siempre) con puntaje que va desde 1 a 5 puntos y a partir de los cuales se conoció la percepción del familiar acerca el cuidado humanizado brindado por enfermería a los niños hospitalizados en la Unidad de cuidados intensivos pediátricos y neonatales Dr. Francisco Finizola, Hospital Universitario Pediátrico "Agustín Zubillaga". El instrumento que fue sometido a validación destaca que dicho instrumento posee un alfa de Cronbach de 0,835 con una fiabilidad aceptabilidad y buena consistencia interna.

Agradecimientos Las autoras quieren agradecer a los participantes el tiempo y esfuerzo dedicado a nuestra investigación. Además, al CDCHT de la Universidad Lisandro Alvarado por el registro y la Universidad Hugo Chávez Frías.

Conflicto de intereses Las autoras no presentan ningún conflicto de intereses.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado Las autoras declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Contribución de los autores Las autoras somos responsables de la investigación y confirmamos la autoría de este trabajo. Todos los autores hemos participado en su concepto y diseño, en la recogida de muestra, en el análisis e interpretación de los datos, escritura y corrección del manuscrito

Consideraciones éticas; Mediante un consentimiento informado se solicitó permiso a comité

de bioética y a los padres de los recién nacidos, con el objetivo de obtener los datos requeridos para el trabajo de investigación, posteriormente se aplicó el instrumento de recolección de datos a la muestra seleccionada. Seguidamente se procedió a la organización de los datos para su análisis.

RESULTADOS

Según las respuestas obtenidas, 60% de la población encuestada señaló que siempre reciben un trato amable por parte de enfermería, 80 % de las madres consideran que la actitud de la enfermera tiene un efecto positivo en ellas y en el niño, y la enfermera al cuidado le siempre entrega algo de sí misma que las distingue de otras, asimismo le han considerado sus preferencias religiosas o espirituales en la atención brindada lo que les ayudan a fortalecer su fe, la totalidad de los usuarios sienten que la enfermera al cuidado les transmite esperanza.

Los participantes del estudio, expresaron que sienten una relación cercana con la enfermera, mientras que 20% indicó que siempre, otro 20% selecciono regularmente, y 30 % manifestó que nunca han percibido esta cercanía con el personal. Sin embargo, al encuestarlos sobre si sienten que la enfermera se conmueve con la situación de salud del niño, 10 % indicó nunca, 20 % señaló que a veces, otro 10 % siempre, y mayoritariamente, 60% indicó que siempre han percibido este sentimiento por parte de enfermería.

En relación si la enfermera sabe cómo usted y el niño se sienten, y le consulta al respecto solo 20% respondió que nunca, 10% que a veces, 20% que casi siempre y 50 % de la población en estudio indicó que siempre. Al ser encuestados acerca de si siente que la comunicación con la enfermera es verdadera 10 % señaló que nunca, 20% que a veces, otro 10% casi siempre y 60 % que siempre desarrollan una comunicación verdadera con el personal de enfermería se la unidad.

Para identificar si esta dimensión se encontraba presente en el personal, se les pregunto a los familiares y/o representantes si: Usted puede identificar como se siente la enfermera y manifestarlo con confianza, a lo cual ellos indicaron en 10% que nunca, 10% que a veces, otro 10% que casi siempre y 70% de los encuestados señalaron que siempre pueden identificar como se siente la enfermera y manifestarlo. Acerca de

si la enfermera es capaz de saber cómo se siente el niño 30 % expreso que a veces estas podían saberlo, mientras que 70% estuvo de acuerdo en que si podían saber cómo se sentía el niño.

Al preguntarles si le pueden expresar a la enfermera sus sentimientos, 10 % coincidió en que nunca pueden realizarlo, mientras que 30% señaló que a veces, y la mayoría con un porcentaje del 60% manifestó que siempre. Sin embargo, al ser encuestados sobre si siente una confianza mutua entre la enfermera y usted 20% respondió que nunca, 30% que a veces y 5% que siempre. Por último, se les pregunto sobre si la enfermera se pone en su lugar cuando usted o familiar hospitalizado expresan lo que sienten y solo 10% indicó que siempre, 20% que a veces y un total del 70% manifestó que siempre percibían esto por parte de la enfermera.

la dimensión métodos científicos utilizados para la resolución de problemas, y expresión de sentimientos, que 20 % percibe que a veces la enfermera favorece o permite que expresen sus sentimientos, sin embargo, un 80% percibe que siempre, estas le dan la libertad de expresarlos. Al ser encuestados sobre si la enfermera les da tiempo, para que expresen sus emociones 20 % estuvo de acuerdo que a veces, y 80 % de los entrevistados manifestaron que siempre se les es permitido.

En cuanto a si sienten que la enfermera lo escucha más allá, de lo que pasa con la enfermedad del niño 20 % respondió que a veces y 80% dijo que siempre. Al preguntarle a los familiares y/o representantes sobre que si sienten que la enfermera acepta lo que al niño le pasa un 30% respondió que a veces y el restante 70% dijo que siempre. Se pudo conocer a través de la aplicación del cuestionario que los familiares y/o representantes en 100% Sienten que el cuidado brindado por la enfermera es organizado y basado en conocimiento.

De igual forma el 100% de los familiares y/o representantes respondieron que siempre sienten que los procedimientos que se le realizan al niño, son adecuados a su manera de ser. Por último, en dicha dimensión se consiguió que 20 % de los encuestados a veces sienten que los cuidados que se le proporcionan son diferentes a lo entregado a las demás personas y 80% señaló que siempre.

En cuanto a la dimensión aprendizaje transpersonal, conexión mental, física, sociocultural y

espiritual los familiares y/o representantes, 20% señala que nunca se les ha informado o educado respecto a los cuidados que se le entregan al niño, pero 10% señaló que casi siempre y 70% que siempre se les es informado.

En cuanto a si se le consulta su opinión con respecto a los cuidados que se le realizan al niño 10% coincido en que nunca, 20% que a veces, 10% regularmente, otro 10% que casi siempre y la mitad de la población encuestada es decir 50% manifestó que siempre. Respecto a si conoce la razón de los cuidados que se le proporcionan al niño el 20% indicó que a veces, y 80 % que siempre. En relación a si reconoce, cuál es su participación y qué importancia tiene usted en los cuidados otorgados 20% respondió que a veces y 80 % dijo que siempre.

Sobre si sienten que se le ha incluido a usted y a su entorno (familia) en los cuidados de salud 20% manifestó que nunca, 10% que regularmente, y el restante 70% que siempre. Por su lado al ser encuestados sobre si sienten que han recibido un trato digno, que resguarda su integridad 100% eligió la opción siempre. Por último, al preguntar si sienten que se apoya con respecto a su personalidad y su cuerpo 10% indicó que regularmente, pero se observó que el 90% estuvo de acuerdo con la opción siempre.

la dimensión necesidades humanas, aceptación de fuerzas existenciales y fenomenológicas, 20% de la población en estudio siente que la enfermera trabaja para satisfacer las necesidades físicas del niño sin embargo otro 80% indicó que esto ocurría siempre. Para los familiares y/o representantes en los ítems acerca de si sienten que la enfermera se preocupa de sus necesidades sociales 30% participo indicando nunca, mientras que 30% concuerda en que esto ocurre siempre y el otro 40% señaló que siempre la enfermera se preocupa de sus necesidades sociales. Al indagar sobre si siente que la enfermera incorpora en sus cuidados sus necesidades espirituales hubo más asimetría en los resultados, ya que un 20% señaló que nunca ocurría esto en la unidad hospitalaria, otro 20 % difirió seleccionando que a veces, una minoría concordó en que siempre y la mitad de la población encuestada estuvo de acuerdo en la opción siempre.

Para los encuestados la enfermera le ayuda a entender, por qué el niño está en esa condición, lugar o estado nunca en 10% de los casos, 40% casi siempre, y 50 % siempre. En los ítems sobre si logra comprender

el significado de la vida de su familiar por medio de la comunicación con la enfermera 20% señaló que a veces, n 10% selecciono casi siempre, pero un 70% concuerda en que siempre perciben esto por arte de enfermería. Por último, se observa que la población en estudio señala que la enfermera lo ayuda a comprenderse mejor así mismo y a los demás a veces en 30% y siempre 70% de los casos

DISCUSION DE RESULTADOS

Las siguientes investigaciones realizadas por otros autores, están en correlación con el trabajo realizado de forma directa e indirecta. En relación directa el estudio sobre percepción del familiar respecto al cuidado humanizado que brinda la enfermera al paciente en la UCI- UCIN del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, ciudad de Lima, Perú⁷ En el cual se obtiene como resultado que la percepción del familiar respecto al cuidado humanizado que brinda la enfermera al paciente es medianamente favorable en un 63%.

En cuanto a la dimensión biológica el resultado fue del 60% indicando que el cuidado es medianamente favorable, en la dimensión sociocultural 23% fue favorable, en cuanto la dimensión espiritual arrojó un valor del 20% señalado el cuidado como desfavorable y en la dimensión emocional 57% es medianamente favorable. Este trabajo guarda relación directa con el trabajo en estudio ya que ambos buscan el estudio de una misma variable, sin embargo, en el desarrollado por Díaz se trabaja en base a tres dimensiones (dimensión biológica, dimensión sociocultural, dimensión emocional) evaluada en una escala que va de atención favorable a desfavorable, donde predominó la percepción favorable en un 63 %.

Por su parte el trabajo: percepción de los padres con niños menores de cinco años sobre el cuidado humanizado del profesional de enfermería de los servicios de Crecimiento y Desarrollo de la Unidad Básica de Gestión Ate, Lima, 2019. Cuyos resultados obtenidos indicaron que del 100% de los encuestados, el 50.6% presenta una percepción medianamente favorable, seguido de un 48.9% de padres con percepción favorable y solo un 0,5% con percepción desfavorable. En la dimensión interpersonal del 100%, el 51.7% de padres tiene una percepción medianamente favorable; por otro lado, en la dimensión técnico científico, el 81.4% tiene una

percepción medianamente favorable y, por último, en la dimensión entorno encontramos que el 52% tiene una percepción favorable¹³.

En el trabajo percepción del cuidador informal sobre el cuidado humanizado de enfermería en pacientes pediátricos del hospital delina torres de concha, esmeraldas-2021, en este se logró determinar una muy buena percepción del cuidado humanizado de enfermería en los pacientes pediátricos y una total satisfacción en el cuidado de enfermería. Los cuidadores informales describen el cuidado de enfermería como generalmente empático, respetuoso y dedicado tratando siempre de integrar todas las necesidades del paciente y considerando siempre que el personal debe mejorar en la comunicación y relación cuidador-paciente-enfermero para así llegar a lograr a un cuidado humanizado excelente¹⁴.

Por su parte, se realiza una investigación relacionada a la Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería, capital Bogotá, Colombia. Los resultados obtenidos a partir de la aplicación de este instrumento fue que la percepción global del grupo en cuanto al comportamiento de cuidado humanizado de enfermería obtenida por parte de los pacientes fue de 83, 39 en la escala estandarizada.

En la categoría Priorizar el sujeto de cuidado, "siempre" obtuvo una calificación del 60%, "casi siempre" 14%, "algunas veces" 22% y "nunca" 4%. En la categoría Apertura a la comunicación para proporcionar educación en salud a la persona se tuvieron resultados favorables: 42% para "siempre", "casi siempre" 24%, "algunas veces" 25% y 9% "nunca". Por último, en la categoría Cualidades del hacer de enfermería se encontró que 27% "siempre" percibe estos comportamientos, "casi siempre" 35%, "algunas veces" 24% y 14% "nunca". En relación a la anterior investigación y sus resultados, podemos denotar la percepción general de un grupo de personas encuestadas en cuanto a los cuidados humanizados de la enfermería proporcionados a sus pacientes en las diferentes áreas de hospitalización donde resalta significativamente los porcentajes favorables¹⁵.

En Chile se realizó un estudio sobre percepción del familiar y calidad de cuidado de enfermería al paciente del servicio de emergencia del hospital belén de Trujillo, donde se obtuvieron los siguientes resultados 66% de familiares percibieron

favorablemente, el 19% de familiares percibieron indiferente y el 15% percibieron desfavorablemente, el 6% de pacientes manifestaron que la calidad de cuidado de enfermería es buena, el 94% de pacientes manifestaron que la calidad de cuidado de enfermería es regular, y el 0% de pacientes manifestaron que la calidad de cuidado de enfermería es mala ¹⁶.

El 6% de pacientes presentan una calidad de cuidado buena y una percepción familiar favorable, el 0% de pacientes presentan una calidad de cuidado buena y una percepción familiar indiferente, y el 0% de pacientes presentan una calidad de cuidado buena y una percepción familiar desfavorable; el 60% de pacientes presentan una calidad de cuidado regular y una percepción familiar favorable, el 19% de pacientes presentan una calidad de cuidado regular y una percepción familiar indiferente y el 15% de pacientes presentan una calidad de cuidado regular y una percepción familiar desfavorable, el 0% presenta una calidad de cuidado mala y una percepción familiar favorable, el 0% presenta una calidad de cuidado mala y una percepción familiar indiferente y el 0% presenta una calidad de cuidado mala y una percepción familiar desfavorable.

Un estudio sobre Experiencias y expectativas del familiar del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos y la percepción del comportamiento de cuidado de la enfermera en el Hospital Base de la Red Asistencial Almenara, Lima. En cuanto a los resultados de la investigación, el instrumento aplicado a las familias arrojó que el 100% de los familiares percibió como favorable la atención y cuidado del servicio de enfermería, tuvo experiencias y expectativas positivas, el 97.4% de los familiares que percibió el comportamiento de cuidado de la enfermera como indiferente de igual forma tuvo experiencias y expectativas positivas, mientras que el 81.2% de familiares que percibió como desfavorable el comportamiento de cuidado de la enfermera tuvo experiencias y expectativas positivas. Solo un 18,8% de los familiares que percibió como desfavorable el comportamiento de cuidado de las enfermeras tuvo experiencias y expectativas negativas ¹⁷.

Otro trabajo es el de Percepción usuaria de pacientes hospitalizados respecto del cuidado humanizado de enfermería. Participaron 65 pacientes, la evaluación indicó que el 56,3 % declaró que el cuidado humanizado de enfermería fue óptimo,

mientras que el 25% lo evaluó como inaceptable. La dimensión con mejor percepción fue diferenciación del cuidado y aquella con la peor percepción fue expresión de sentimientos¹⁸.

Una investigación titulada Percepción del familiar acompañante con respecto al cuidado de enfermería en hospitalización. Los resultados con respecto a la atención de Enfermería se analizaron para determinar si existía alguna asociación entre las diferentes variables, determinando que no existía asociación significativa, en nuestro hospital, se presentó 23.5% de insatisfacción tomando en cuenta las áreas, iniciando con la oportunidad del 4.12%, la amabilidad, un 4.24% en el proceso de la atención 4.31%, el resultado de la atención, señalando un 4.47% con respecto a la relación enfermera-paciente, de igual forma se encontró un 4.69% con respecto a la información otorgada sobre su cuidado 4.25% ¹⁹.

Encontrando en la comodidad otorgada al paciente 3.68% se observó que el índice afectado es la atención en la comodidad. Seguidamente, se hace imprescindible el uso de estudios que muestren resultados negativos en la percepción de los familiares en cuanto al comportamiento del enfermero responsable de su representado, ya que, por ejemplo, la comodidad variable predominante dentro de los resultados desfavorables, es incluida dentro de la atención y rol de estos profesionales para el completo bienestar que queremos que el paciente alcance para su evolución exitosa dentro de las unidades críticas y salida de la misma.

Por otro lado, otro estudio resaltante el cual realizó una investigación titulada, percepción del cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados, en la cual se obtuvieron como resultados que el 86% de los pacientes hospitalizados considera que siempre recibe un trato humanizado, 11,7% casi siempre, 1,8% algunas veces y un 0,6% nunca percibió un trato humanizado. Las cualidades en la entrega de cuidado humanizado por el profesional de enfermería que destacan los pacientes son las relacionadas a la categoría "Cualidades del hacer", es decir, perciben que son capaces de identificar sus necesidades, mantienen trato cordial, tienen buena disponibilidad cuando se les requiere y los educan ²⁰

Sin embargo resulta alarmante, que en la misma dimensión se evidencia que solo 50% de la población

encuestada, contesta siempre al preguntarles sobre si se le consulta su opinión con respecto a los cuidados que se le realizan al niño, donde realmente se puede identificar una debilidad en este aspecto, pero cabe destacar que dentro del servicio es responsabilidad medica la notificación de la realización de procedimientos al familiar, aspecto que es desconocido por los familiares y/o representantes, pero que repercute de forma directa en la percepción que tienen estos acerca del personal de enfermería, pese a estos resultados la tendencia a las respuestas emitidas por la población fueron positivas, en comparación con 86 % que arrojo esta dimensión “Cualidades del hacer”.

Seguidamente el trabajo sobre percepción del familiar sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera al paciente hospitalizado en una institución de salud en Lima. 2015, dónde los resultados evidenciaron, que, en relación a la percepción global del cuidado humanizado, 53% de familiares tiene una percepción favorable, respecto a la dimensión interpersonal-social 53% tiene una percepción favorable, en la dimensión emocional-espiritual el 55% tiene una percepción favorable, en la dimensión física 65% tiene una percepción favorable y en la dimensión ética 63% tiene una percepción favorable ²¹.

Se concluye que el personal de enfermería estudiado, a través de la percepción del familiar en cuánto a los cuidados humanizados brindados a los pacientes pediátricos, cumple de manera realmente considerable la integración de cuidados humanizados en la unidad de cuidados intensivos.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud [Sede Web] Consulta en línea <https://www.who.int/topics/nursing/es> (2016) (fecha de consulta agosto 2022)
2. Rodríguez K, y otros. Teoría de Jean Watson “teoría del cuidado humano” Universidad de Panamá, Centro Regional Universitario de Bocas Di toro; Facultad de Enfermería. Panamá 2013. Recuperado de: <https://es.slideshare.net/Modelos09/cuidado-humano-de-jean-watson> (fecha de consulta agosto 2022)
3. Galmes, P. Importancia de la humanización de los cuidados de enfermería en pacientes pediátricos y su familia. Universitat de les Illes Balears. Facultad de enfermería y fisioterapia, España. 2018 Recuperado de: <https://1library.co/title/importancia-de-la-humanizacion-de-los-cuidados-de-enfermeria-en-pacientes-pediatricos-y-su-familia> (fecha de consulta agosto 2022)
4. Torres, J. Reflexiones sobre funciones del personal de enfermería. Revista Cubana de salud pública. Vol.30. num.4. Habana, Cuba 2004. [Consultado En línea] Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-34662004000400009 (fecha de consulta agosto 2022)
5. De Arco et al. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Universidad Antonio Nariño, Facultad de Enfermería. Bogotá, Colombia 2018. Recuperado de: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3364> (fecha de consulta agosto 2022)
6. Kuerten et al. El cuidado y la enfermería. Revista de Enfermería Global vol.27 no.1 Bogotá jun. 2009. [en línea]. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002009000100011 (fecha de consulta agosto 2022).
7. Díaz, V. Percepción del familiar respecto al cuidado humanizado que brinda la enfermera al paciente en la UCI - UCIN del Hospital Nacional arzobispo Loayza Lima – 2017. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; Facultad de Medicina, Lima, Perú 2017.]. Recuperado de: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe> > ha... (Fecha de consulta agosto 2022).
8. Ávila et al. Instrumento para la valoración del cuidado humanizado brindado por el profesional de enfermería a personas hospitalizadas. Revista de Enfermería Global vol.25 no.4, Granada; diciembre 2016 [consultado en línea]. Recuperado de: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000300011 (Fecha de consulta agosto 2022)
9. Escudero et al. Por una UCI de puertas abiertas, más confortable y humana. Es tiempo de cambio. Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Central de Asturias. Asturias, España 2016. [Consultado en línea] recuperado de: <https://www.medintensiva.org/es-por-una-uci-puertas-abiertas-articulo->

- [S0210569114000370#:~:text=Por%20una%20UCI%20de%20puertas,tiempo%20de%20cambio%20%7C%20Medicina%20Intensiva&text=A%20partir%20del%201%20de,el%20segundo%20env%20C3%20ADo%20del%20manuscrito.](#) (Fecha de consulta agosto 2022)
10. Moreno, D. UCI de puertas abiertas como estrategia de humanización del cuidado. Revisión bibliográfica. Clínica del country, Revista médica número 1, [consultado en línea]. Recuperado de: <https://revistamedicacountry.com> >...2019 UCI de puertas abiertas como estrategia de humanización del... (Fecha de consulta agosto 2022)
 11. Moneda, N y Fernández, A. Humanización de los cuidados intensivos pediátricos. Cuidados Intensivos Pediátricos (CIP) Asociación Española, España 2019. Recuperado de: https://www.google.com/url?sa=t&source=web&ct=j&url=https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/documentos/publicaciones/Humanizacion%20de%20los%20cuidados%20pediatricos%20de%20Fernandez%20y%20Moneda.pdf&ved=2ahUKUw07r6Vq8_5AhXOTDABHR11BYMQFnoECAsQAQ&usq=AOvVaw1D9gRa8geEOMeJq8RPWkPC (Fecha de consulta agosto 2022)
 12. Fernández, Z. Humanizar la atención en las unidades de cuidados intensivos pediátricos: la implicación de los padres en los cuidados. Escuela universitaria de enfermería “Casa de salud Valdesilla”, España 2015. Recuperado de: <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/6755> (Fecha de consulta agosto 2022)
 13. Suaña y Sánchez. percepción de los padres con niños menores de cinco años sobre el cuidado humanizado del profesional de enfermería de los servicios de Crecimiento y Desarrollo de la Unidad Básica de Gestión Ate, Lima, 2019. [Consultado en línea]. Recuperado de: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3159> (Fecha de consulta diciembre 2022)
 14. Flores, C. Percepción del cuidador informal sobre el cuidado humanizado de enfermería en pacientes pediátricos del hospital delfina torres de concha, esmeraldas-2021”. Universidad técnica del norte, facultad de ciencias de la salud; carrera de enfermería [consultado en línea]. Recuperado de: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11731> (Fecha de consulta diciembre 2022)
 15. Milena y Guaqueta. Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería, capital Bogotá, Colombia. Revista de Enfermería Global vol.37, no.1, Colombia 2019 [consultado en línea]. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012145002019000100065&script=sci_abstract&tlng=es (Fecha de consulta agosto 2022)
 16. Rojas, V. Humanización de los cuidados intensivos. Revista médica clínica las condes, Chile vol.30, no.2, 2019 [consultado en línea]. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-humanizacion-de-los-cuidados-intensivos-S0716864019300240> (fecha de consulta agosto 2022)
 17. Martínez, M. Experiencias y expectativas del familiar del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos y la percepción del comportamiento de cuidado de la enfermera en el Hospital Base de la Red Asistencial Almenara, Lima. Revista científica de ciencias de la salud, Perú 2018. [Consultado en línea]. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/326307690_Experiencias_y_expectativas_del_familiar_del_paciente_hospitalizado_en_la_unidad_de_cuidados_intensivos_y_la_percepcion_del_comportamiento_de_cuidado_de_la_enfermera_en_el_Hospital_Base_de_la_Red_Asis (Fecha de consulta agosto 2022)
 18. Rojas, V. Humanización de los cuidados intensivos. Revista médica clínica las condes, Chile vol.30, no.2, 2019 [consultado en línea]. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-humanizacion-de-los-cuidados-intensivos-S0716864019300240> (fecha de consulta agosto 2022)
 19. Ramos S y Ceballos P. Cuidado humanizado y riesgos psicosociales una relación percibida por profesionales de enfermería en Chile. Universidad católica del Maule, Chile 2018. Artículo digital C [Consultado en línea]. Recuperado de: https://www.google.com/url?sa=t&source=web&cd=&ved=2ahUKUw07r6Vq8_5AhXISzABHetyDqQQFnoEAcQAQ&url=http%3A%2F%2Fwww.scielo.edu.uy%2FsciELO.php%3Fscript%3Dscarttext%26pid%3DS2393-

[66662018000100003&usg=AOvVaw2Ze0QSlvIxrU2_ttW3](https://doi.org/10.66662018000100003&usg=AOvVaw2Ze0QSlvIxrU2_ttW3) (fecha de consulta agosto 2022)

20. Monje V, Miranda P y otros. La percepción del cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados; de la universidad Austral de Chile, Chile; Revista de Enfermería Global, cienc. enferm. vol.24, Chile 2018 [consultado en línea]. Recuperado de: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532018000100205 (Fecha de consulta agosto 2022)
21. Andrade, M. Percepción del familiar sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera al paciente hospitalizado en una institución de salud en Lima. 2015, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Lima, Perú 2015 [Consultado en línea]. Recuperado de: <https://core.ac.uk/download/pdf/323352479.pdf> percepción del cuidado humanizado que brinda... (Fecha de consulta diciembre 2022)