



DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i4.2782](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i4.2782)

## Percepción de enfermería sobre los cuidados humanizados en pacientes portadores de enfermedades infecto contagiosas

**M.Sc. Gustavo Adolfo García Palomino**

[gugarcia@ueb.edu.ec](mailto:gugarcia@ueb.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-6737-7692>

Universidad Estatal de Bolívar

**Josué Enmanuel Mora Muñiz**

[Jemm1997@outlook.com](mailto:Jemm1997@outlook.com)

<https://orcid.org/0000-0002-0287-353X>

Licenciado en Enfermería.

Hospital de Infectología "Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña"

**Joseph Oswaldo Chimbo Aldaz**

[Joseph.1994d@gmail.com](mailto:Joseph.1994d@gmail.com)

<https://orcid.org/0000-0002-5047-9772>

Licenciado en Nutrición y Dietética.

Hospital Alfredo Noboa Montenegro-Guaranda

**Karla Steffy Elizalde Martínez**

[Ksem1201@gmail.com](mailto:Ksem1201@gmail.com)

<https://orcid.org/0000-0001-6307-0469>

Licenciada en Enfermería.

Hospital del niño "Dr. Francisco Icaza Bustamante"

### LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Diversidad del aprendizaje – Enseñanza en Ciencias Médicas.

Correspondencia: [gugarcia@ueb.edu.ec](mailto:gugarcia@ueb.edu.ec)

Artículo recibido: 20 julio 2022. Aceptado para publicación: 10 agosto 2022.

Conflictos de Interés: Ninguna que declarar

Todo el contenido de **Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar**, publicados en este sitio están disponibles bajo

Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 

Como citar: García Palomino, G. A., Mora Muñiz, J. E., Chimbo Aldaz, J. O., Elizalde Martínez, K. S., (2022) Percepción de enfermería sobre los cuidados humanizados en pacientes portadores de enfermedades infecto contagiosas. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 6(4) 2574-2600. DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i4.2782](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i4.2782)

## RESUMEN

La apreciación de enfermería sobre los cuidados humanizados es una capacidad de cada uno de los profesionales de enfermería, lo cual ha permitido valorar a los pacientes de manera meticulosa y juntamente con el saber enfermero para poder emplear atención directa bajo un marco holístico. Objetivo: Describir la percepción que poseen los profesionales de enfermería sobre cuidados humanizados en pacientes portadores de enfermedades infecto contagiosas en el Hospital de Infectología "Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña". Metodología: empleada para el trabajo fue cualitativa de carácter fenomenológico, la cual a través del instrumento de entrevistas permitió recolectar información, teniendo como informantes clave a 3 licenciados/as de enfermería en base a las experiencias cotidianas de la profesión. Resultados: se identificó la actitud que poseen los profesionales de enfermería, al mismo tiempo valores notoriamente positivos mientras imparten acciones de prevención y promoción, asimismo se relacionó la percepción conforme a la relación que tienen con los pacientes, de tal que manera que se conoció la apreciación con respecto los enfermos y la búsqueda de técnicas para crear ambientes donde sientan bienestar en todo momento de su instancia hospitalaria. A su vez se empleó una aproximación en base a la teoría de Jean Watson demostrando la aplicación de cuidados humanizados por parte de enfermería dirigido en pacientes infecto contagiosos. Conclusión: El personal de enfermería mantiene actitudes positivas en la realización del cuidado del paciente, así como una buena percepción en cuanto a la relación al ofrecer los cuidados, buscando estrategias para ofrecer un trato digno.

**Palabras claves:** *percepción; cuidados; humanizados; pacientes; portadores enfermedades; infecto-contagiosas.*

## Perception of nursing on humanized care in patients with infectious contagious diseases

### ABSTRACT

Nursing's appreciation of humanized care is a capacity of each of the nursing professionals, which has made it possible to assess patients meticulously and together with nursing knowledge to be able to use direct care under a holistic framework. Objective: To describe the perception that nursing professionals have about humanized care in patients with infectious contagious diseases at the Hospital de Infectología "Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña". Methodology: used for the work was qualitative of a phenomenological nature, which through the instrument of interviews allowed to collect information, having as key informants 3 nursing graduates based on the daily experiences of the profession. Results: the attitude that the nursing professionals possess was identified, at the same time notoriously positive values while they impart prevention and promotion actions, likewise the perception was related according to the relationship they have with the patients, in such a way that the appreciation with respect to the sick and the search for techniques to create environments where they feel well-being at all times of their hospital instance. In turn, an approach based on Jean Watson's theory was used, demonstrating the application of humanized care by nursing directed at infectious and contagious patients. Conclusion: The nursing staff maintains positive attitudes in carrying out patient care, as well as a good perception regarding the relationship when offering care, seeking strategies to offer a dignified treatment.

*Keywords: perception; care; humanized; patients; disease carriers; infectious-contagious.*

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación fue encaminado a conocer la percepción de cuidados que imparten los profesionales de enfermería de manera humanizada en pacientes portadores de enfermedades infectocontagiosas en el Hospital de Infectología "Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña", la relevancia de la investigación, fue la realización de un informe preciso en base a criterios propios de licenciados de enfermería que laboran en la institución. Ya que ellos son los que brindan cuidados de manera directa y están en constante vigilancia de dichos pacientes de manera cotidiana.

Con respecto a la estructura del contenido de la investigación, se encuentra el primer capítulo conformado por aportes científicos en relación al tema, mientras se planteó un interrogante: denominada: ¿Cómo percibe el profesional de enfermería el cuidado humanizado en paciente portadores de enfermedades infectocontagiosas?, una justificación donde se señaló la estimación de la investigación, hacia quien va dirigida la investigación y los beneficiarios de manera indirecta, un objetivo general y tres objetivos específicos.

Durante el capítulo número dos se investigaron antecedentes con relación a la investigación, se estableció una base teórica acerca de la Teoría del cuidado humano propuesto por Jean Watson, se dio a conocer una breve reseña sobre la teorista y su modelo teórico. En el marco legal se señalaron estatutos correspondientes a la Constitución de la República del Ecuador y Ley Orgánica de salud, las cuales sustenten el cuidado y protección de pacientes con enfermedades infecto contagiosas. Por consiguiente, el capítulo número tres por toda la metodología con la que se realiza el trabajo investigativo siendo este cualitativo, de índole fenomenológica a través de entrevistas permitieron una recolección de datos basado en vivencias cotidianas suscitadas durante la labor de enfermería.

Dentro del capítulo número cuatro se encuentra el análisis y discusión de los resultados de las entrevistas, se transcribieron los datos, se transformaron y se propusieron subcategorías y categorías que posteriormente y basadas en los objetivos específicos se establecieron dos subcategorías denominadas actitudes del profesional de enfermería y percepción del personal en cuanto a su relación, todo en eje de los pacientes portadores de enfermedades infecto contagiosas. Asimismo, se realizó una aproximación teórica que permitiese fundamentar la relación del trabajo investigativo con un modelo teórico que

con anterioridad ya fue planteado. Y un gráfico demostrativo. Para finalizar se propusieron conclusiones referentes al tema con relación a los objetivos específicos y recomendaciones a nivel educativo e institucional, las cuales permitirán enriquecer el conocimiento de los futuros colegas y de los ya profesionales mientras se hace llamado a la reflexión propia de enfermería.

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La Enfermería es la ciencia y el arte de cuidar que se encarga de brindar cuidados de calidad y calidez, que con el avance del tiempo se ha ido perfeccionando. Esta es una de las razones por la que se desarrollaron varias teorías, de las cuales se adquirieron nuevas habilidades, permitiendo que el personal de enfermería pase de la teoría a la práctica, incorporando aspectos como la empatía, cordialidad y la espiritualidad. Así mismo pueda analizar el comportamiento de los pacientes, buscando formas correctas para ofrecer cuidados humanizados, permitiendo que exista un entorno adecuado para la adaptabilidad del tratamiento.

El aporte de un artículo realizado en la ciudad del Callao, Lima indica que en la actualidad la humanización en los hospitales es una necesidad que demanda los usuarios como parte de un derecho es aquí que las políticas de salud están enfocadas a establecer normativas legales que asegure el buen trato al usuario. El ser humano cuando sufre daño de su salud solicita ayuda y cuidados profesionales para conseguir adaptación, explicaciones sobre cómo abordar los procesos de salud y vivir momentos de incertidumbre por la inexperiencia de su enfermedad y de los procesos de cuidado, es por eso, la necesidad de los expertos de salud hacer comprender que el paciente necesita participar de sus cuidados juntamente con la familia. El usuario exige hoy en día exige gratitud de su derecho como un acto de dignidad para recibir una atención en salud, de tal manera que él se sienta valorado como persona en sus dimensiones humanas Guerrero et al. (2016). Un estudio realizado en la ciudad de Cartagena Colombia, se destaca que el cuidado humanizado es más que ofrecer un trato bueno o sólo satisfacción usuaria, sino la atención que se les otorga en un momento que precisa ser cuidado; de esta manera el equipo de enfermería crece junto al usuario y su familia, se identifican con ellos y les otorgan cuidados holísticos centrados en la persona. Los bienes de salud en el país, y en especial los servicios de hospitalización y de alta complejidad, muestran ambientes estresantes con cargas emocionales que forjan sentimientos como el sufrimiento, la

pena, la incapacidad de hacer algo, tanto en el enfermo como en las enfermeras; en algunas de ellas se producen situaciones de despersonalización del cuidado Romero et al. (2016).

En un estudio realizado en el país de Colombia, nos muestra que el cuidado es la esencia de la enfermería, cuyos sujetos de atención son las personas, consideradas como seres pluridimensionales, esto significa que están compuestos por varias dimensiones: cognitiva, emotiva, afectiva, social, relacional, ética y espiritual. También se describen como plurirelacionales porque fundan relaciones con su entorno y con el resto de personas con las que se interrelacionan, quienes esperan que les brinden un cuidado holístico y humano. Así que cuidar a la persona es acompañarle, estar con él, no dejarle “solo”, es ocuparse día a día de sus necesidades biológicas, espirituales, emocionales, y hacerle saber que estamos interesados por él. Son seres plurirelacionales porque establecen relaciones con su entorno y con las demás personas con las que interactúan, quienes esperan que les brinden un cuidado holístico y humano. Prias (2017). Según un estudio realizado en Barranquilla, Colombia expone que la fenomenología se aproxima a lo propiamente humano y la disciplina de enfermería es humana, por lo que este tipo de aproximación produce conocimiento científico que fortalece la práctica de enfermería, y, por tanto, contribuye al desarrollo disciplinar. La contribución de la fenomenología es esencial para enfermería, ya que tiene como propósito es captar la experiencia vivida, nutriendo el conocimiento, con el fin de mejorar día a día el cuidado que se le entrega a los usuarios, pudiendo ser cada vez más integral y mejorando el autoconocimiento en su actuar. La tendencia presente y futura enfermería es la de considerar al hombre como un todo y nunca más de manera aislada. Al interactuar con la persona, los profesionales de enfermería deben priorizar en sus acciones y valores respetando sus sentimientos y comprometiéndose con el bienestar de quien recibe el cuidado. Expósito et al. (2019). En Ecuador un estudio bibliográfico sobre cuidados de enfermería humanizados, en la atención de salud, indica que a pesar que las instituciones de salud tienen como finalidad proporcionar un cuidado de calidad a todos los usuarios, esto no se cumple en su totalidad, ya que el exceso laboral, los pocos insumos, recursos humanos y conocimientos científicos, llevan a los profesionales de salud proporcionar un cuidado deshumanizado y alejan el trabajo de los enfermeros de la visión humanista y holística de los cuidados, por ello no es raro observar como en la actualidad se identifica a los pacientes por su número

de cama o patología y no consideran sus necesidades. Esto se produce porque las instituciones hospitalarias y sus autoridades apartan el trabajo de las enfermeras de la visión humanista y holística de los cuidados y delegan otras tareas, además que su objetivo va enfocado en curar la patología y no en interactuar con el paciente, su entorno, sus emociones y su familia. Piñas y Robles (2019). Durante la rotación por el hospital de Infectología como parte del internado rotativo se pudo observar durante la aplicabilidad de los cuidados gestos o actitudes que se puede traducir en falta de empatía o afinidad entre el profesional y el paciente, con un moderado interés en el acercamiento y conocimiento sobre la evolución del mismo, dirigiendo su atención hacia la complicación o situación que origina el ingreso y no a la atención holística del paciente, traducida en poca comunicación e interacción entre el binomio enfermero/ paciente, que da una imagen opuesta a la esencia fundamental de la Enfermería como profesión, quien tiene como eje fundamental el cuidado, valorando el entorno para recuperar la salud.

La valoración holística al paciente por parte del profesional es tarea fundamental para de esta forma realizar la identificación de las necesidades humanas afectadas en el paciente y poder realizar de forma adecuada el Proceso de Atención de Enfermería dándole prioridad a cada una de ellas, cuando no existe una buena comunicación con el paciente, o falta de empatía entre el binomio enfermero/ paciente la recuperación de la enfermedad puede prolongarse, existir complicaciones, falta de adherencia a los tratamientos tan fundamentales sobre todo en los casos de enfermedades infectocontagiosas como es el caso que nos ocupa, además pueden aparecer daños psicológicos al poder percibir por parte del paciente el rechazo de quien lo atiende, por lo que se vuelve importante el manejo de estos pacientes con gran responsabilidad, un alto índice de sensibilidad que los haga sentir que a pesar de estar enfermos con enfermedades crónicas que se les brindan cuidados de calidad.

Este trabajo se desarrollará en el Hospital de Infectología "Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña, se encuentra ubicado en la ciudad de Guayaquil, en las calles Julián Coronel Nro. 900 y José Mascote. El hospital de Infectología se encarga de prestar servicios de salud con calidad y calidez en el ámbito de la asistencia especializada a través de su cartera de servicios, cumpliendo con la responsabilidad de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación de la salud integral, docencia e investigación, conforme a las políticas del Ministerio de Salud Pública y el trabajo en red, en el marco de la justicia y

equidad social. Recibe a pacientes con enfermedades infecciosas y con otras patologías crónicas no transmisibles tales como VIH, Tuberculosis. El hospital de Infectología cuenta con 5 profesionales de planta 52 enfermeras profesionales 52 auxiliares de enfermería y en la actualidad 39 médicos.

### **Formulación del Problema**

- ¿Cómo percibe el profesional de enfermería el cuidado humanizado en paciente portadores de enfermedades infectocontagiosas?

### **Justificación**

La presente investigación tiene como motivo primordial el conocer la percepción de cuidados humanizados de los profesionales de enfermería, la importancia del buen saber enfermero/a, la capacidad que los y las enfermeras deben poseer para desempeñar actividades de cuidado en el área de trabajo, que en evidencia están siendo dirigidas hacia la promoción, prevención y recuperación de pacientes tanto a nivel personal y patológico, permitiendo un crecimiento y desarrollo humano. La investigación posee una relevancia social dirigida al gremio de enfermería, ya que permitirá optimizar los cuidados humanizados guiados hacia la reflexión con respecto si los cuidados empleados están siendo ejecutados de una manera propicia, a su vez beneficiara en tener una visión como paciente para reconocer la actitud y esmero en cuanto a la aplicación de cuidados, gracias a esta percepción nos favorecerá en mejorar el pensar enfermero/a, buscando satisfacción a nivel profesional y personal.

Asimismo la investigación favorecerá de manera directa a los enfermos, ya que ellos son quienes se reciben y perciben los cuidados empleados, va con un fin solido en potenciar su bienestar, lo cual ayudará a el enfermero/a poseer una percepción humanista que no solo se encargará de la recuperación patológica la cual está afectando a los pacientes o una correcta administración de medicamentos, sino de crear un entorno saludable, donde los valores sean impregnados, esto aunque no pueda ser visible permitiría beneficiaremos al reconocimiento de cada paciente por si llegan a existir situaciones que comprometan la salud. De tal manera la percepción de cuidados permitirá en nuestros pacientes adentraremos a sus emociones, pensamientos, relaciones, para así poder aliviar el dolor mental, asumiendo importancia e interés y buscando la adaptabilidad del tratamiento del usuario con respecto a su recuperación día a día.

Con respecto a la implicación dirigida a práctica, los conocimientos adquiridos durante la formación profesional se encuentran implícitos, ya que permitirán la resolución de problemas de manera eficaz, de tal modo posibilitarán a que los pacientes obtengan un confort a nivel físico, mental y psicológico, de tal modo que la obtención de la recuperación se realice de una manera satisfactoria y a su vez beneficie al desarrollo en cuanto a la adaptabilidad propia de la estadía hospitalaria. La agregación de un valor teórico será un aporte importante, ya que de tal forma esto ayudará en la elaboración de un pensamiento humanizado, al mismo tiempo beneficiará al/la enfermera en poseer una visión holística, basada en que el paciente lo es todo para la profesión y dando razón una vez más del por qué deben aplicarse cuidados humanizados a cada momento y más aún si se hallan dirigidas hacia pacientes portadores de enfermedades infecto contagiosas.

### **Objetivo General**

- Describir la percepción de enfermería sobre los cuidados humanizados en pacientes portadores de enfermedades infectocontagiosas en el Hospital de Infectología "Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña, Guayaquil 2020.

### **Objetivos Específicos**

- Identificar la actitud del personal de enfermería al brindar cuidado humanizado a paciente con enfermedades infectocontagiosas.
- Relacionar la percepción del personal de enfermería en cuanto a su relación con el paciente con enfermedad infectocontagiosa.
- Realizar una aproximación teórica sobre la percepción de enfermería basada en la teoría de Jean Watson.

### **Diseño de la Investigación**

El capítulo número 3 corresponde al diseño de la investigación, dentro de esta sección se encontrarán parámetros ya establecidos tales: como la modalidad empleada para la realización de la investigación, el tipo de metodología, la técnica aplicada, el instrumento a usarse y gracias a quien podremos recopilar dicha información.

### **Modalidad de la Investigación**

En lo que al estudio concierne se utilizó un diseño de investigación cualitativo, donde es posible el acopio de información, en este caso permitirán obtener el tipo de percepción de cuidados que poseen los enfermeros antes, durante o después de haber realizado una

acción de atención, a su vez se indagará en si aplican reflexión acerca del cuidado brindado, todo esto gracias a la observación de la ideología a través de la comunicación. Para la autora Bayo (2016) reflexiona sobre el rol del investigador cualitativo en el campo de la aptitud de vida, en el que asemeja tres dimensiones: propio, perito y política. Concibe la subjetividad como una fortuna que el investigador coloca a disposición de la indagación, y subraya la sensibilidad que ha de tener para llevar a cabo el proceso de reconstrucción de la realidad. Enumera también otras cualidades que el investigador ha de poseer, tales como la capacidad de conceptualizar, escribir y comunicar correctamente, saber inspirar confianza en el sujeto entrevistado, tener conocimiento amplio de la teoría, ser versátil, persistente y humilde, etc.

### **Tipo de Investigación**

Gracias a la utilización del enfoque fenomenológico, se logró recopilar información acerca de la realidad de enfermería, basada en experiencias cotidianas, que pongan en evidencia sentimientos y percepciones durante la atención brindada a pacientes con enfermedades infectocontagiosas, haciendo les hincapié de qué forma es la actitud que toman, si tienen la capacidad, aptitud para brindar cuidados humanizados y las repercusiones en cuanto a la calidez y calidad durante la vigilancia de los pacientes.

Según el criterio de Fuster (2019), el enfoque fenomenológico de investigación surge como una respuesta al radicalismo de lo objetivable. Se basa en el estudio de las prácticas de vida, respecto de un suceso, desde la perspectiva del sujeto. Este enfoque asume el análisis de los aspectos más complejos de la vida humana, de aquello que se encuentra más allá de lo cuantificable.

### **Enfoque de la Investigación**

#### **Interpretativo (Inductivo-Deductivo)**

**Inductivo:** Cabezas et al. (2018) "Es el razonamiento que orienta a partir de la observación de casos individuales a conclusiones generales, comienza de enunciados particulares para generalizarse. Extiende deducciones a partir de un conjunto de certezas" (pág. 16).

**Deductivo:** Este método se fundamenta en el razonamiento formal en el que la conclusión se obtiene por la forma del juicio, del que se parte. La derivación es necesaria. Se considera una conclusión verdadera e imposible de ser falsa si hemos admitido del juicio del que se parte. Se admite que, si las inferencias son verdaderas la conclusión será verídica. Cabezas et al. (2018, pág. 17).

### **Técnica de Recolección de Datos**

La técnica empleada para la recolección de datos será por medio de la entrevista, en el caso serán una serie de entrevistas dirigidas a los/las enfermeras/os, las cuales tendrán como finalidad responder a los objetivos ya previamente establecidos a través una plática que permitan conocer o a su vez recordar vivencias durante la atención de pacientes portadores de enfermedades infecto contagiosas

La entrevista para el autor Guerrero (2016) indica que es una técnica en la que una persona (entrevistador) pide información a otra (entrevistado) sobre un inconveniente fijo, presupone entonces la existencia al menos de dos personas y la posibilidad de interacción verbal. Encontramos otros tipos de entrevistas, la entrevista estructurada, por ejemplo, es aquella que se desarrolla dentro de un marco más rígido, donde el entrevistador utiliza un formato de preguntas que no son cambiadas o irrespetadas en su orden o sentido. Las entrevistas no estructuradas se definen porque el entrevistador a pesar de poseer un objetivo sobre la información que apetece lograr, no se rige a una organización formal, sino que puede sondear conocimientos y motivos, desplegando nuevas incógnitas en el transcurso de la entrevista de acuerdo a sus necesidades.

### **Instrumento de Investigación**

El instrumento clave que se empleó y que al mismo tiempo se encuentra internamente en la entrevista, será un guion de preguntas orientadas, las fueron previamente fueron estructuradas, el tipo de preguntas serán abiertas, orientadas a responder de una manera amplia y al mismo tiempo generar coherencia con el objetivo al tema de investigación. Este instrumento será aplicado en las profesiones de enfermería, con el propósito una de vez más en la recolección de información con respecto a la percepción de cuidados humanizados.

Con respecto a un guía de preguntas orientadas para Garrido (2017) indica que como su nombre señala esa es su principal característica. Si bien el entrevistador posee la libertad para ordenar los momentos en que formula las interrogantes, debe observar la presencia de un guión preestablecido. De manera estandarizada abierta se distingue por la presencia de un listado de preguntas redactadas y aplicadas por igual para todos los entrevistados, los que tienen libertad para responder. De manera estandarizada cerrada se estructura en función de preguntas redactadas y formuladas por igual a todos los

entrevistados, pero éstos no poseen libertad para responder, debiendo elegir entre alternativas acotadas.

### **Informantes Claves**

Si bien es cierto los informantes claves son los encargados en brindar la información para la realización del trabajo investigativo, sean estas personas o un grupo específico a quienes irá encaminada la entrevista y el guion de preguntas, en el presente trabajo investigativo los informantes claves son 3 enfermeros que laboran en el hospital de Infectología, ya que ellos son quienes siempre están en contacto con los pacientes y brindan un cuidado directo.

Según el autor Trujillo (2019) en efecto, los informantes clave son personas que, por sus vivencias, capacidad de relaciones sociales, pueden ayudar al investigador, convirtiéndose en una fuente importante de información, y a la vez van abriendo el acceso a otras personas y a nuevos escenarios

### **Acceso a los datos**

Para el acceso de información y al mismo tiempo para la realización del trabajo investigativo, se pidieron solicitudes con anterioridad, primero se pidieron solicitudes a través de un correo electrónico a una autoridad de la universidad, en el cual se solicitaban oficios dirigidos a la gerente hospitalaria y al director asistencial para que estén al tanto de que la universidad pedía gentilmente poder realizar el trabajo investigativo, posteriormente se realizaron oficios por parte del hospital los cuales fueron carta de compromiso, carta de confiabilidad y autorización para realización de tesis, los cuales se entregaron y sellaron las autoridades pertinentes del hospital, conjuntamente con copias. El autor Mendieta (2015) explica que el formato por conveniencia se usa cuando se selecciona una población y se desconoce cuántos sujetos pueden tener el fenómeno de interés, aquí se recurre a los sujetos que se encuentren, también se utiliza en fenómenos muy frecuentes, pero no visibles. Este tipo de muestreo tiene como características:

- a) Instaurar distintas etapas de selección de muestra.
- b) Identificar sujetos que relaten el fenómeno en general.

### **Rigor científico**

El rigor científico basado en credibilidad permitirá que el trabajo investigativo tenga crédito en que los datos obtenidos por las vivencias del personal de enfermería sean y tengan fe de que son datos veraces, al mismo tiempo que el trabajo investigativo permita enriquecer y mejorar la percepción al momento de brindar cuidados humanizados.

Conforme al criterio de Varela y Vives (2016) se refiere a la congruencia de los hallazgos con la realidad. Establecer la confianza de verdad para los sujetos y el contexto de la investigación. Se logra, entre otras estrategias, mediante el uso de métodos bien establecidos; un acercamiento previo para la comprensión de la comunidad u organización en estudio; la triangulación de instrumentos: entrevistas, grupos focales, análisis de documentos; el análisis conjunto y crítico del grupo de investigadores.

### **Consideraciones éticas**

Se considera como consentimiento informado un utensilio importante dentro del área de salud, con la cual se incentiva a la colaboración contigua y certifica los derechos de las personas o usuarios, al mismo tiempo se encarga de proteger estribos primordiales en la bioética, con respecto a la investigación el consentimiento informado se usará con el personal de enfermería, para poder realizar la entrevista y el guía de preguntas correspondientes.

El Consentimiento informado clínico fue desarrollado en 1957 en Estados Unidos y se definió como: La explicación a un paciente consciente y mentalmente competente, de la naturaleza de su enfermedad, así como de los riesgos y beneficios de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos recomendados para su salud, cuya explicación culmina con la firma de un documento siendo este el CI (Galvan, 2016, pág. 109)

### **Técnica de procesamiento de Resultados**

Dentro de la investigación ya establecida se encuentra la parte de procesamiento de los resultados que gracias a la entrevista en base a la fenomenología donde se encuentran implícitas las experiencias se pudo lograr la transformación de los datos obtenidos, los cuales estarán examinados para en su posterioridad elaborar matrices que contengan categorías o normas.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

## Datos brutos y transformación

Tabla 1. Datos brutos y transformación

## Entrevista #1

Datos	Transformación	Codificación
<p><b>¿Cómo considera usted a los pacientes con enfermedades infectocontagiosas?</b>  Son unos pacientes que necesitan mucho cuidado, atención en todo momento, más que todo ponernos en el lugar de ese paciente en todo momento, ya que psicológicamente están mal, emocionalmente están descompensados por su condición de la enfermedad mismo que tienen, que se descompensan hay que tener mucho cuidado con ellos.</p> <p><b>¿Cómo es su actitud al momento de brindar cuidados con él o la paciente que lo necesita?</b>  Primero que nada, que tenemos que tener bien claros algunos valores con estos pacientes ya, más que todo lo que es la responsabilidad, responsabilidad hacia ellos, hacerlo con responsabilidad, con amor, hacerlo con dedicación.</p> <p><b>¿Cómo es su relación con los pacientes durante su estancia hospitalaria?</b>  Al estar hablando con pacientes de VIH, claramente tenemos que son pacientes un poco difíciles ya, son pacientes que muchas veces se portan un poco agresivos por su misma condición llegan a presentar enfermedades o bacterias que van directamente al cerebro y son pacientes que a la larga tarde o temprano terminan teniendo problemas mentales y tenemos que tener mucho cuidado con lo que vamos a decirle a ellos porque pueden decaer simplemente por el hecho de decirle unas dos o tres palabras pueden decaer los pacientes hay unos incluso que llegan al momento de que están tan deprimidos que empiezan a llorar y todo eso hay que tener hincapié y saber de qué manera vamos hablar con ellos.</p>	<p>Pacientes que deben estar en extrema vigilancia debido a la enfermedad y nota que se descompensan con facilidad</p> <p>Los valores humanos se encuentran implícitos.</p> <p>Existe una predisposición en brindar cuidados  Presencia de normas ética</p> <p>Observación e identificación del comportamiento de los pacientes</p>	<p>Vigilancia constante  Extremo cuidado</p> <p>Responsabilidad  Afecto  Valores  Dedicación</p> <p>Individualizada  Control de situaciones  Fortalecimiento de las relaciones</p> <p>Trato digno  Preocupación perseverante</p>

Percepción de enfermería sobre los cuidados humanizados en pacientes portadores de enfermedades infecto contagiosas

<p><b>¿Se preocupa usted solamente por la complicación al momento de que el paciente está ingresado o lo valora de manera holística?</b></p> <p>Claro hay que valorarlo de una manera holística, por lo mismo que te estoy diciendo ver todas las partes de lo que es el paciente no solo basarnos en tratar la enfermedad y sabemos que el VIH es una enfermedad que no se va a curar que simplemente es de tratamiento pero bueno digamos que estamos hablando de una tuberculosis un paciente con VIH y tuberculosis aparte de curar la tuberculosis tenemos que ver la otra parte, la parte psicológica del paciente, de que no vaya a contagiar a otras personas, de que se cuide, de que no tome, no fume, no beba, o sea dialogar con el paciente, no solo es lo de medicar y tratar y resolver la enfermedad como lo que te estoy diciendo la tuberculosis sino que ir más allá con el paciente, indagar más allá de él.</p> <p><b>¿Al momento de brindar cuidados, usted considera que aplica cuidados humanizados?</b></p> <p>Si, en todo momento como te estoy diciendo no solo vamos a medicar al paciente sino a indagar un poco más sobre él, hay pacientes que muchas veces se portan reacios con uno, pero uno ahí es donde tiene que meter más hincapié, si es un paciente que está llorando, que esta triste, que está deprimido, hablar si necesita un psicólogo o tiene que tener una consulta con psicología, ir más allá esa es nuestra labor como enfermería, darnos cuenta todos los ámbitos del paciente.</p>	<p>Comunicación y trato afectiva con los pacientes</p> <p>Según el entrevistado su observación es de manera holística, cumplimiento del trabajo no solo por conveniencia para evitar posibles contagios futuros, investigación más profunda de los pacientes</p> <p>Preocupación. Comunicación adecuada para orientación sobre su salud</p> <p>Brindar cuidados humanizados, debe poseer empatía para poder aliviar el dolor mental</p>	<p>Holismo Integridad del paciente</p> <p>Valoración Preocupación perseverante Comunicación Investigación integral del paciente Cuidado humanizado Aliviar el sufrimiento Apoyo psicosocial</p>
--	---	---

## Entrevista #2

Datos	Transformación	Codificación
<p><b>¿Cómo considera usted a los pacientes con enfermedades infectocontagiosas?</b> Bueno realmente universalmente todo paciente que este hospitalizado se lo considera infeccioso y contagioso, es decir no es necesario que el paciente tenga VIH tenga tuberculosis, a todos los pacientes se los trata de la misma manera de la misma forma humanizada, con humanismo, con calidad y calidez de parte del personal de enfermería y también intrahospitalaria.</p> <p><b>¿Cómo es su actitud al momento de brindar cuidados con él o la paciente que lo necesita?</b> Bueno por lo general cuando yo atiendo un paciente, lo primero que yo busco es encontrar y fomentar los cuidados básicos de enfermería en el paciente, brindar una atención estandarizada también y aparte antes de todo que el paciente se sienta cómodo, agradable cuando recibe atención de enfermería directamente, atención de enfermería asistencial, mejor dicho.</p> <p><b>¿Cómo es su relación con los pacientes durante su estancia hospitalaria?</b> Bueno la mayoría de los pacientes aquí debido a su enfermedad porque estamos en un hospital de infectología son irritables pero el personal de enfermería por lo general debe de utilizar la psicología en ese momento, tratar de buscar la parte buena, humanista con el paciente ya que nosotros tenemos que buscar cumplir sus necesidades básicas en lo máximo.</p> <p><b>¿Se preocupa usted solamente por la complicación al momento de que el paciente está ingresado o lo valora de manera holística?</b> Bueno nosotros el personal de enfermería tiene diferentes formas de evaluar un paciente, pero a nivel hospitalario se lo evalúa de forma holística céfalo-caudal, entonces el paciente debe de ser en todos sus sentidos holísticamente.</p>	<p>Valoración de paciente, de manera universal</p> <p>Trato igualitario ligado a la humanización, al mismo tiempo que sean de calidad y calidez</p> <p>Búsqueda del confort dirigida al paciente durante su estancia hospitalaria, al mismo tiempo que se imparten cuidados directos</p>	<p>Valoración</p> <p>Trato igualitario</p> <p>Calidad</p> <p>Confort</p> <p>Fortalecimiento de las relaciones</p>

Percepción de enfermería sobre los cuidados humanizados en pacientes portadores de enfermedades infecto contagiosas

<p><b>¿Al momento de brindar cuidados, usted considera que aplica cuidados humanizados?</b></p> <p>Claro que sí, en todo momento, eso fue fomentado desde la universidad, el humanismo, recuerda que a nosotros nos dan bioética y en la bioética nos enseñan mucho lo que es el humanismo hacia el paciente, la tolerancia, la eficacia, la calidad y calidez a la hora de fomentar de manera asistencial el cuidado de enfermería.</p>	<p>Reconocimiento de las actitudes que poseen los pacientes, práctica de psicología</p> <p>Aplicación de valoración de los pacientes de forma holística, al mismo tiempo que se valora de forma céfalo-caudal</p> <p>Cumplimiento de conocimientos ya adquiridos a través de los años de formación profesional, conforme a principios bioéticos</p>	<p>Preocupación perseverante</p> <p>Satisfacción del paciente</p> <p>Valoración</p> <p>Holismo</p> <p>Calidad</p> <p>Principios bioéticos</p> <p>Humanismo</p> <p>Calidad</p>
--	---	---

**Entrevista #3**

Datos	Transformación	Codificación
<p><b>¿Cómo considera usted a los pacientes con enfermedades infectocontagiosas?</b></p> <p>Inclusivamente son pacientes comunes solo que la diferencia se encuentra o radica en los cuidados que debemos dar debido al riesgo que corremos al entrar en contacto con ellos, pero de ahí se los debe tratar como pacientes comunes, generales.</p> <p><b>¿Cómo es su actitud al momento de brindar cuidados con él o la paciente que lo necesita?</b></p> <p>El cuidado en general de enfermería hacia todo paciente independientemente de la patología, su tipo sexual o sus gustos sexuales, es el mismo en todos los casos, lo único que va a cambiar radicalmente va a ser los cuidados directos que voy a darlos como, por ejemplo, si un paciente requiere el ser un poco más afectivo psicológicamente debido a complicaciones tal vez neurológicas o tal vez depresivas entonces va a cambiar un poco el trato, más humanizado.</p> <p><b>¿Cómo es su relación con los pacientes durante su estancia hospitalaria?</b></p> <p>Siempre ante todo la relación profesional-paciente, debe ser con respeto y empatía, humanismo por sobre todo en los cuidados que le brindas, nosotros lo que debemos hacer es buscar el bien del paciente, la mejora no</p>	<p>Trato inclusivo, pese a sentir vulnerabilidad peligro de contagio</p> <p>Cuidados de manera igualitaria, responsable</p> <p>Tratos más humanizados, sin discriminación.</p>	<p>Trato igualitario</p> <p>Riesgo</p> <p>Pacientes comunes</p> <p>Equidad</p> <p>Confort</p> <p>Respeto</p> <p>Empatía</p> <p>Preocupación continua</p> <p>Apoyo psicosocial</p>

<p>solamente en su salud física, sino en su salud emocional y muchas veces psicológica también.</p> <p><b>¿Se preocupa usted solamente por la complicación al momento de que el paciente está ingresado o lo valora de manera holística?</b></p> <p>En realidad todo paciente tú debes valorarlo de una manera holística porque muchas veces la patología que presenta al momento de su ingreso no necesariamente es algo momentáneo, puede venir siendo acarreado desde su entorno, talvez por problemas familiares, talvez por la sociedad como lo trata o muchas veces por las condiciones en que vive esa persona, talvez en muchos de los casos no podremos realizar todas las correcciones necesarias, pero de esa manera podemos interpretar mejor como podemos ayudar al paciente.</p> <p><b>¿Al momento de brindar cuidados, usted considera que aplica cuidados humanizados?</b></p> <p>Claro el humanismo, ante todo, por cuanto algo que nos enseñan básicamente en enfermería es practicar el humanismo y la empatía hacia el paciente, sentirnos en el lugar del paciente y como nos gustaría que nos trataran a nosotros con un familiar nuestro.</p>	<p>Presencia de valores. Mejoras no solo en los aspectos físicos, sino cuidados que alivien emociones que se encuentren alteradas.</p> <p>Observación holística, analizando los distintos aspectos que le rodean</p> <p>Reconocimiento del Cuidado humanizado</p>	<p>Holismo</p> <p>Investigacion integral del paciente</p> <p>Relaciones humanas</p> <p>Cuidado Humanizado</p> <p>Empatía</p>
--	---	--

#### 4.1. Matriz de categoría

**Tabla 2.** Matriz de categorización

Tema central	Categorías	Subcategorías	Codigos
<p>La percepción es una aptitud fundamental y propia del profesional de enfermería. Permite observar de una forma minuciosa a los pacientes sobre todo si son portadores de enfermedades infecto contagiosas, al mismo tiempo la actitud se encuentra implícita, ya que es un preámbulo para impartir cuidados humanizados, mientras que las relaciones se van afianzando durante su estancia hospitalaria.</p>	<p>Actitudes del personal de enfermería al brindar cuidado humanizado a paciente con enfermedades infecto contagiosas.</p>	<p>Percepción del enfermero/a</p> <p>Cualidades propias del profesional</p>	<p>Extremo cuidado</p> <p>Trato igualitario</p> <p>Pacientes comunes</p> <p>Riesgo</p> <p>Responsabilidad</p> <p>Respeto</p> <p>Afecto</p> <p>Empatía</p> <p>Equidad</p> <p>Dedicación</p>

Percepción de enfermería sobre los cuidados humanizados en pacientes portadores de enfermedades infecto contagiosas

	Percepción del personal de enfermería en cuanto a su relación con el paciente con enfermedad infectocontagiosa	Relacion enfermera/o-paciente  Cuidados del paciente	Individualizada Comunicación Trato digno Confort Holismo Calidad Valoración Integridad del paciente Aliviar el sufrimiento Cuidado humanizado Apoyo psicosocial Principios bioéticos
--	--	--	---

## 4.2. Discusión de resultados

### 4.2.1. Actitudes del profesional de enfermería al brindar cuidados humanizados a pacientes con enfermedades infecto contagiosas

Gracias a los datos obtenidos por medio de la entrevista se pudo demostrar que los entrevistados tienen actitudes positivas al momento de emplear cuidados, entre los datos claves lo manifestado fue: "hacerlo con responsabilidad, con amor, hacerlo con dedicación". "antes de todo que el paciente se sienta cómodo, agradable cuando recibe atención de enfermería directamente", "si un paciente requiere el ser un poco más afectivo psicológicamente debido a complicaciones tal vez neurológicas o tal vez depresivas entonces va a cambiar un poco el trato". Con respecto a las respuestas de los entrevistados coinciden en mantener actitudes agradables, sanas y que permitan al paciente sentir confort en todo momento de la instancia hospitalaria.

En la práctica de la profesión de enfermería se encuentra implícita el gozo que el paciente irradie, puesto que los enfermeros y enfermeras se encargan de identificar las necesidades y expectativas acerca de la atención brindada que necesitan los usuarios y más aun haciendo hincapié en pacientes infecto contagiosos. Es un compromiso fundamental del personal la atención del paciente en el campo intrahospitalario, por que ellos/as son quienes proporcionan vigilancia continua por más tiempo durante la estancia hospitalaria de los pacientes, esta es la razón por la cual es importante crear habilidades para ofrecer cuidados humanizados de calidad.

Enfermería se ha caracterizado por ser una profesión que se dedica al cuidado según Espinosa et al. (2016), ya que en su estudio indica que al velar tanto del sujeto, familia y la comunidad, permite extender, salvar actitudes y capacidades que ayuden el ser y su hacer, y logre así un experto competente, humano, solidario, crítico, responsable y

creativo en su actuar, cualidades que permitan satisfacer las necesidades de las personas sanas y enfermas. En este sentido el desempeño profesional se manifiesta como actividad práctica social del profesional de enfermería, que, en su relación con su realidad asistencial, no solo logran el conocimiento de esa realidad sino su transformación y la transformación de sí mismos.

#### ***4.2.2. Percepción del personal de enfermería en cuanto a su relación con el paciente con enfermedad infectocontagiosa***

Mediante la entrevista realizada a los profesionales de enfermería acerca de la percepción y como son sus relaciones con los pacientes, expusieron respuestas relevantes como: “ hay unos incluso que llegan al momento de que están tan deprimidos que empiezan a llorar y todo eso hay que tener hincapié y saber de qué manera vamos hablar con ellos”, “estamos en un hospital de infectología son irritables pero el personal de enfermería por lo general debe de utilizar la psicología en ese momento, tratar de buscar la parte buena, humanista con el paciente”, “nosotros lo que debemos hacer es buscar el bien del paciente, la mejora no solamente en su salud física, sino en su salud emocional y muchas veces psicológica también”.

Como personal de enfermería lo que resaltarán serán los cuidados y las relaciones que se brindarán a las personas o comunidades, pero mucho antes de poder ofrecer dicha atención, es indispensable tener una relación sólida y con valores, para poder proveer cuidados de calidad y calidez. Las relaciones que el personal de enfermería tenga se encontrarán bajo la percepción que se posea acerca del paciente, todo en base a una comunicación y trato adecuado durante toda la instancia hospitalaria.

Los informantes claves de un estudio realizado por los autores Arreaga y Rodríguez (2018) manifestaron que por medio de la entrevista nombrada la importancia del cuidado humanizado y de la empatía como punto de partida principal para llevar a cabo el rol asistencial, referente a esto refieren los siguiente: “Es muy importante dirigirse hacia el paciente por su nombre”, “necesario establecer la comunicación y la relación enfermero paciente”, “como profesionales además de realizar el cuidado directo, también conversar con ellos dar fuerzas y elevar su estado de ánimo y autoestima”. La opinión que prevalece en este aspecto es que es necesario humanizar e individualizar el cuidado de los pacientes críticos logrando establecer una buena comunicación con el paciente a través de la empatía y la motivación.

## 4.2. Aproximación teórica

Acorde a lo declarado en los resultados de los enfermeros y enfermeras los cuales fueron entrevistados y en base a la teoría de Jean Watson, se puede resaltar el tipo de percepción acerca de los pacientes con enfermedades infectocontagiosas, los cuales fueron determinados como seres que necesitan un cuidado minucioso, una valoración única, por lo que existe un trato igualitario y sin discriminación, aquí también se denota la capacidad y la búsqueda de mejoras por parte del profesional de enfermería para poner en práctica los cuidados humanizados, obteniendo diferentes códigos como la responsabilidad y confort del paciente, se destacan las relaciones basadas en empatía y un trato digno, mientras que los cuidados permitirán aliviar el sufrimiento con respecto a emociones de dolor, brindando apoyo psicosocial cuando existan desequilibrios, conforme a los principios bioéticos todo en base a lo ya experimentado.

Este trabajo investigativo se encuentra fundamentado bajo la aplicación de la Teoría del Cuidado Humano brindado por Jean Watson, en atención de los pacientes portadores de enfermedades infecto contagiosas en las distintas áreas del hospital de infectología Dr. "José Daniel Rodríguez Maridueña. Según pasajes y modelos a la teoría Carreal et al. (2018) según Watson implica ser coherente en la atención, ser empático, tener acogida no posesiva y una comunicación clara y eficaz, logrando así satisfacer las necesidades humanas, esta capacidad asumida para mantener el cuidado influenciará en el desarrollo de actitudes de la población y contribuirá en mejorar el enfoque de la labor de enfermería hacia la sociedad.

El cuidado humanizado es muy relevante a la hora de emprender acciones de cuidado la cual nos permitirán relacionarnos más a profundidad con los pacientes, es por eso que para Ayuso (2016) indica que empatizar en la profesión enfermera significa percibir en profundidad el significado especial y único que para cada enfermo en particular tiene de su enfermedad, cómo la entiende, la siente o incluso el proceso de aceptación de la misma. La enfermera debe tener la habilidad de percibir los sentimientos del paciente, ponerse en su lugar, para comprender en profundidad su situación. Debe obtener una percepción particularmente fina y sensible de los sentimientos, vivencias, etc., de la otra persona con la intención de conectar con el mundo interior del otro y el propósito de facilitarle la resolución de sus crisis.

Por lo cual el presente trabajo investigativo se encuentra relacionado con la Teoría de Jean Watson, ya que el cuidado humanizado en pacientes infecto contagiosos es de suma importancia, al mismo tiempo se encuentra enfocado de manera prioritaria en inclinar mayor atención al manejo de las dimensiones sociales, biológicas, psicológicas y espirituales. Partiendo desde ese punto se obtendrá una percepción de los pacientes tanto a su ingreso, durante su estancia hospitalaria y al egreso del servicio lo cual nos aportará a reflexionar los cuidados humanizados ya aplicados y en cierto modo será útil para para reforzar cuidados y poderlos aplicar a futuro.

### **5.1 CONCLUSIONES**

***El trabajo de investigación nos permite concluir que:***

Se identificaron las actitudes que el personal de enfermería muestra al momento de brindar cuidados de manera humanizada a los pacientes portadores de enfermedades infecto contagiosas. Demostrando que las actitudes más relevantes fueron la responsabilidad y el ahínco para realizar acciones de cuidado, el respeto con cada uno de los pacientes y la empatía en todo momento. Todo bajo un concepto de trato humanizado y sin discriminación de ninguna índole.

Se logró observar la percepción del personal en cuanto a su relación con pacientes infecto contagiosos, dando a notar que la valoración de cada paciente debe ser de manera individualizada, al mismo tiempo que se cuida la integridad del paciente. En cuanto a la relación se recalca que los profesionales buscan estrategias para poder crear ambientes de confort como la comunicación afectuosa. De tal manera que al formar una relación saludable se vuelve un punto pertinente para aliviar el desequilibrio mental, emocional, social y psicológico que suelen atravesar dichos pacientes por la patología presente, mejorando su estancia hospitalaria y de tal forma se optimice su calidad de vida.

Asimismo, se realizó una aproximación teórica en base a la teoría propuesta por Jean Watson con respecto al cuidado humano, la cual indica hace enfoque al paciente como un sujeto real, el cual se encuentra dividido en cuerpo, mente y espíritu, entonces es aquí en el estudio donde se destacó la capacidad por parte de enfermería en la observación del paciente y el proceder para brindar cuidados de manera humanizada.

### **5.2 RECOMENDACIONES**

***Ante el estudio, se lograron determinar ciertas recomendaciones:***

En el área educacional, se recomienda a las autoridades de la carrera de Enfermería y a su vez a la Universidad de Guayaquil, que a través de estos resultados con relación a la percepción del cuidado humanizado en pacientes portadores de enfermedades infecto contagiosas y de todo tipo de pacientes, hacer hincapié en todas las asignaturas que los estudiantes reflexionen sobre la importancia de poseer una buena percepción enfermería y humanismo, ya que de tal manera puedan aplicar esta habilidad durante sus prácticas y les sea de mucha ayuda.

Se propone a las autoridades del Hospital de Infectología "Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña, que realice seminarios al personal de enfermería de las diferentes áreas de la institución para brindar orientaciones específicas al momento de valorar un paciente, al ingreso, durante su estancia y al momento de egreso del hospital, para reforzar el cuidado humanizado, la importancia de tener actitudes positivas al momento de realizar acciones de cuidado con el paciente. Teniendo como finalidad aumentar el apoyo emocional, la adaptabilidad del tratamiento con respecto a su enfermedad, para así poder incrementar las expectativas de vida.

Se propone recomendar a las autoridades del hospital realizar entrenamiento al personal de nuevo ingreso para adiestrar en el correcto manejo de los pacientes con enfermedades infecto contagiosas y así garantizar un trato humanizado durante la estancia hospitalaria

De manera general a la comunidad científica se recomienda continuar en la búsqueda de estrategias para enfatizar en la aplicación del cuidado humanizado, asegurando un trato digno, aplicación de cuidados bioéticos para poder obtener conocimientos de calidad para ser ejecutados en el área laboral que al mismo tiempo sea de calidad y calidez.

#### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Amacifen, M., Bonilla, K., & Yupanqui, M. (2019). *PERCEPCIÓN DEL PACIENTE SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL AREA DE OBSERVACIÓN DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES*. Obtenido de Repositorio Institucional Universidad Nacional del Callao: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/4453>
- Arreaga, V., & Rodriguez, D. (2018). *PERCEPCIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL ROL ASISTENCIAL EN EL PACIENTE CRÍTICO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL GENERAL DEL NORTE DE GUAYAQUIL*. Obtenido de

- Repositorio Universidad de Guayaquil:  
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/34786>
- Asamblea Nacional Constituyente de Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Montecristi.
- Ayuso, D. (2016). Empatía y habilidades sociales en enfermeras asistenciales en el Servicio Madrileño de Salud. *Revista internacion de trabajo social y ciencias sociales*, 112-113.
- Bayo, N. (2016). Estudios cualitativos en calidad de vida. Metodología y práctica. *Revista Hispana para el Análisis de Redes Sociales*, 144-145.
- Beltrán, Ó. (2015). *Atención al detalle, un requisito para el cuidado humanizado*. Obtenido de Index de Enfermería:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962015000100011](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000100011)
- Cabezas, E., Andrade, D., & Torres, J. (2018). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Sangolqui: Universidad de las Fuerzas Armadas.
- Cardenas, L. (2016). *EL HUMANISMO EN LA FORMACIÓN Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA: UNA ESPERANZA TRANSFORMADORA*. Obtenido de Texto & Contexto - Enfermagem: <https://dx.doi.org/10.1590/0104-070720160001.editorial>
- Carreal, M., Hidalgo, G., & Merma, X. (2018). *RELACIÓN ENTRE LA APLICACIÓN Y PERCEPCIÓN DEL CUARTO FACTOR: AYUDA-CONFIANZA DE LA TEORÍA DEL CUIDADO HUMANIZADO DE JEAN WATSON EN LOS ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL NACIONAL*. Obtenido de Universidad Peruana Cayetano Heredia: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3722>
- Congreso Nacional. (2015). *Ley Organica de Salud*. Quito.
- Espinosa, A., Gibert, M., & Oria, M. (2016). *El desempeño de los profesionales de Enfermería*. Obtenido de Revista Cubana de Enfermería:  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=64469>
- Expositó, M., Cantillo, V., Jimenez, P., Gonzalez, B., Barrios, S., & Arzuza, S. (2019). *La fenomenología, un método para el estudio del cuidado humanizado*. Obtenido de Revista Cubana de Enfermería:  
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2333>

- Expósito, M., Villareal, E., Palmet, M., Bautista, J., Arzuza, F., & Barrios, I. (2017). *Cuidado humanizado desde la perspectiva del personal de enfermería en un hospital de la ciudad de Barranquilla*. Obtenido de Departamento de Enfermería, División Ciencias de la Salud Universidad del Norte: <https://proceedings.ciaiq.org/index.php/ciaiq2017/article/view/1217>
- Expósito, M., Villarreal, E., Palmet, M., Borja, J., Segura, I., & Sánchez, F. (2019). *La fenomenología, un método para el estudio del cuidado humanizado*. Obtenido de Revista Cubana de Enfermería: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2333/433>
- Fierro, Y., Tole, K., & Ramos, A. (2019). *Percepción de enfermería en el cuidado de pacientes con VIH/SIDA, a la luz de Jean Watson*. Obtenido de CINA RESEARCH: <https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/view/136>
- Fuster, D. (2019). *Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico*. Obtenido de Propósitos y Representaciones: <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
- Galvan, M. &. (2016). *Conocimiento del consentimiento informado clínico en profesionales en formación en salud*. Obtenido de Investigacion en educacion medica: <http://riem.facmed.unam.mx/?q=node/509>
- Galván, M., Huerta, H., Galindo, M., Barrientos, A., & Morales, M. (2016). *Conocimiento del consentimiento informado clínico en profesionales en formación en salud*. Obtenido de Investigacion en educación medica: <http://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v5n18/2007-5057-iem-5-18-00108.pdf>
- Garrido, N. (2017). *EL Método de James Spradley en la investigación cualitativa*. Obtenido de Enfermería: Cuidados Humanizados: <https://dx.doi.org/10.22235/ech.v6iespecial.1449>
- Guerrero, M. (2016). *La investigación cualitativa*. Obtenido de INNOVA Research Journal: <https://doi.org/10.33890/innova.v1.n2.2016.7>
- Guerrero, R., Meneses, E., & De la Cruz, M. (2016). *Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima - Callao, 2015*. Obtenido de Repositorio Universidad Cesar Vallejo: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/19486>

- Guizado Tello, C. (2019). *CUIDADO HUMANIZADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SEGÚN LA TEORÍA DE JEAN WATSON EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE LIMA*. Obtenido de Repositorio Institucional Universidad Nacional Federico Villareal: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4249>
- Guizado, C. (2019). *CUIDADO HUMANIZADO QUE BRINDA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SEGÚN LA TEORÍA DE JEAN WATSON EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE LIMA*. Obtenido de Repositorio Institucional Universidad Nacional Federico Villareal: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4249>
- Gutiérrez, Z., & Gallardo, I. (2020). *El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica enfermera*. Obtenido de Revista Científica "Conecta Libertad": <http://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/110>
- Hernando, A. (2015). La gestión del cuidado. *Revista de Enfermería Castilla y León*, 65. Obtenido de Revista Enfermería Castilla y León: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/162>
- Hidalgo Cárdenas, J. &. (2019). *PERCEPCIÓN DEL TRATO HUMANO DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES DE DOS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD*. Obtenido de Repositorio Universidad Científica de Perú: [http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/719/HIDALGO\\_MORI\\_TESIS\\_TITULO\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/719/HIDALGO_MORI_TESIS_TITULO_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Izquierdo, E. (2015). *Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana*. Obtenido de Revista Cubana de Enfermería: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192015000300006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006)
- Marín, M., Álvarez, C., & Valenzuela, J. (2017). *Percepción de la atención de enfermería y satisfacción laboral en un Hospital de Seguridad Social*. Obtenido de Revista Iberoamericana de las Ciencias Sociales y Humanísticas: <http://dx.doi.org/10.23913/ricsh.v6i11.119>

- Mendieta, G. (2015). *Informantes y muestreo en investigación cualitativa*. . Obtenido de Investigaciones Andina:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2390/239035878001>
- Oriundo, E. (2017). *APREHENSIÓN DE LOS ENFERMEROS (AS) EN APLICAR EL CUIDADO HUMANIZADO DE JEAN WATSON Y SU IMPACTO EN LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS*. Obtenido de Repositorio Institucional UNASAM:  
<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/1631>
- Piñas, M., & Robles, V. (Septiembre de 2019). *Cuidados de enfermería humanizados, en la atención de salud*. Obtenido de Repositorio Universidad de Milagro:  
<http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4719/1/2%20CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20HUMANIZADOS%20EN%20LA%20ATENCIÓN%20DE%20LA%20SALUD.pdf>
- Prias, H. (2017). *CUIDADO HUMANIZADO: UN DESAFÍO PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA*. Obtenido de REVISALUD Unisucre:  
<https://revistas.unisucre.edu.co/index.php/revisalud/article/view/575>
- Romero, E., Contreras, I., & Moncada, A. (2016). *Relación entre cuidado humanizado por enfermería con la hospitalización de pacientes*. Obtenido de Hacia la promoción de salud: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v21n1/v21n1a03.pdf>
- Saavedra, B., & Galiano, M. (2017). *PERCEPCIÓN DE ENFERMERAS Y FAMILIARES DE PACIENTES SOBRE CONDUCTAS DE CUIDADO IMPORTANTES*. Obtenido de Ciencia y Enfermería: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532017000100035>
- Trujillo, C., Naranjo, M., Lomas, K., & Merlo, M. (2019). *Investigación cualitativa. Epistemología, métodos cualitativos, ejemplos prácticos, entrevistas en profundidad*. Universidad Técnica del Norte UTN.
- Varela, M., & Vives, T. (2016). *Autenticidad y calidad en la investigación educativa cualitativa: multivocalidad*. Obtenido de investigación en educación médica:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572016000300191&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572016000300191&lng=es).
- Ventocilla, M. (2017). *Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el Servicio de Observación del Hospital de Emergencia Casimiro Ulloa 2015*. Obtenido de Repositorio de Tesis - UNMSM:  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6302>