

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**Revisión crítica: percepción del paciente quirúrgico sobre el cuidado del
personal de enfermería**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO**

AUTOR

Vilma Guerrero Jaramillo

ASESOR

Aurora Violeta Zapata Rueda

<https://Orcid.org/0000-0003-0642-3277>

Chiclayo, 2025

**Revisión crítica: percepción del paciente quirúrgico sobre el
cuidado del personal de enfermería**

PRESENTADA POR
Vilma Guerrero Jaramillo

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN
CENTRO QUIRÚRGICO**

APROBADA POR

Mary Judith Heredia Mondragón
PRESIDENTE

María Olinda Vizconde Campos
SECRETARIO

Aurora Violeta Zapata Rueda
VOCAL

Dedicatoria

Expreso mi agradecimiento a Dios, por concederme salud y permitir que logre alcanzar el éxito en este proyecto profesional. También quiero agradecer a mi Madre por su comprensión y por su apoyo emocional inquebrantable, a mis hermanos que me han dado la fuerza para seguir adelante y perseguir mis metas día tras día, a mi Padre, hija y esposo, aunque no estén físicamente conmigo sé que desde el cielo me cuidan y me guían cada paso que doy.

Vilma

Agradecimiento

Agradezco en primer lugar a Dios por concluir esta etapa maravillosa de mi carrera profesional, expreso también mi gratitud a la Escuela de Enfermería de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo USAT por brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente y abrirme las puertas de sus aulas, a mis Maestras cuyos conocimientos impartidos han sido fundamentales para mi desarrollo profesional, su dedicación y enseñanzas han contribuido a mi crecimiento como profesional de la salud.

Vilma

REVISION CRITICA: PERCEPCION DEL PACIENTE QUIRURGICO SOBRE EL CUIDADO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

6%

2

tesis.usat.edu.pe

Fuente de Internet

5%

3

Submitted to Universidad Católica Santo
Toribio de Mogrovejo

Trabajo del estudiante

2%

4

revistas.ucu.edu.uy

Fuente de Internet

2%

5

revista.med.unne.edu.ar

Fuente de Internet

1%

6

Priscila Marivi Velarde Del Rio. "Percepción
del cuidado humanizado y el nivel de
satisfacción en pacientes hospitalizados de
medicina y cirugía en un hospital peruano",
Revista Peruana de Medicina Integrativa, 2022

Publicación

1%

7

Submitted to POSGRADO

Índice

Resumen	7
Abstract	8
Introducción	9
I Marco Metodológico.....	11
1.1. Tipo de investigación	11
1.2. Metodología EBE	11
1.3. Formulación de la pregunta según esquema PS	13
1.4. Viabilidad y pertinencia de la pregunta	13
1.5. Metodología de búsqueda de información.....	13
1.6. Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparente de Gálvez Toro.....	18
1.7. Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados	19
Capítulo II: Desarrollo del comentario crítico	20
2.1. Artículo para Revisión.....	20
2.2. Comentario Crítico	22
2.3. Importancia de los resultados	25
2.4. Nivel de la Evidencia.....	26
2.5. Respuesta a la pregunta	27
2.6. Recomendaciones	27
Referencias bibliográficas	28
Anexos.....	32

Lista de cuadros

Cuadro N° 1 Descripción del problema	12
Cuadro N° 2 Formulación de la pregunta y viabilidad.....	13
Cuadro N° 3 Elección de las palabras clave.....	14
Cuadro N° 4 Registro escrito de la búsqueda.....	15
Cuadro N° 5 Fichas de recolección bibliográfica.....	16
Cuadro N° 6 Síntesis de la evidencia.....	19
Cuadro N° 7 Lista de chequeo según artículo y nivel de evidencia.....	20

Resumen

La presente investigación denominada percepción del paciente quirúrgico sobre el cuidado del personal de enfermería se realizó con el objetivo de conocer la percepción de los pacientes sobre los cuidados brindados por el personal de enfermería en el entorno hospitalario. Esta investigación se justifica dado que la manera de ver la atención del profesional de enfermería de nuestros usuarios quirúrgicos mejoraría de manera eficiente y objetiva el quehacer del enfermero, también sería un pilar en la toma de decisiones para el abordaje del paciente quirúrgico. El tipo de investigación fue secundaria haciendo uso de la metodología: Enfermería Basada en Evidencias (EBE), la pregunta de investigación es **¿Cuál es la percepción del paciente Quirúrgico sobre el cuidado del personal de Enfermería?** La estrategia de búsqueda de información se realizó mediante la consulta en diferentes y reconocidas bases de datos como PubMed, Scielo, Scopus, Google académico, obteniéndose 10 artículos originales los cuales se filtraron en primera instancia a través de la lista de validez aparente de Gálvez Toro y luego mediante validez avanzada con la lista de verificación STROBE. El artículo seleccionado cuenta con un nivel de evidencia III y grado de recomendación C, Según Canadian Task Force on Preventive Health Care. La respuesta a la pregunta de investigación fue: La percepción sobre el cuidado de enfermería en los pacientes quirúrgicos considera en la dimensión calidad del cuidado, que siempre contaban con el personal de enfermería; dimensión comunicación, detallaron que siempre existía interacción con el personal de enfermería y por último en la dimensión disposición, dijeron que siempre el personal de enfermería estaba presente ante alguna necesidad.

Palabras claves: Percepción (100662), cuidados de enfermería (32094), Calidad de la atención de salud (12224), quirúrgico (13895)

Abstract

The present investigation called perception of the surgical patient about the care of the nursing staff was carried out with the objective of knowing how patients perceived the care provided by the nursing staff in the hospital environment. This research is justified given that the way the nursing professional views the care of our surgical users would efficiently and objectively improve the work of the nurse, it would also be a pillar in decision-making for the approach to the surgical patient. The type of research was secondary using the methodology: Evidence-Based Nursing (EBE), the clinical question is: ¿What is the perception of the Surgical patient about the care of the Nursing staff? The information search strategy was carried out by consulting different and recognized databases such as PubMed, Scielo, Scopus, Google Scholar, obtaining 10 original articles which were filtered in the first instance through Gálvez Toro's apparent validity list. and then through advanced validity with the STROBE checklist. The selected article has a level of evidence III and grade of recommendation C, according to the Canadian Task Force on Preventive Health Care. The answer to the research question was: quality of care dimension, they rated that they always had nursing staff; communication dimension, they detailed that there was always interaction with the nursing staff and finally in the disposition dimension, they said that the nursing staff was always present when there was a need.

Keywords: Perception (100662), nursing care (32094), Quality of health care (12224), surgical (13895)

Introducción

La forma en que un paciente quirúrgico percibe el cuidado humanizado por parte del personal de enfermería puede variar considerablemente, ya que está influenciada por su experiencia individual¹. En primer lugar, ciertos pacientes pueden experimentar una sensación de calidez y empatía por parte del personal de enfermería, quienes les proporcionan un cuidado personalizado que genera comodidad y seguridad durante su proceso de recuperación². Estos pacientes pueden haber tenido experiencias positivas con el personal de enfermería que les han brindado información clara y oportuna sobre su estado de salud, han sido respetuosos con sus necesidades y han sido amables y compasivos durante su estancia en el hospital³.

Cuando hablamos de cuidado humanizado, hacemos referencia a que al paciente sea tratado con empatía, respeto y compasión, teniendo en cuenta sus necesidades psicológicas y emocionales, además de las necesidades físicas⁴. En un estudio llevado a cabo en Chiclayo, los pacientes se encontraron conformes en cuanto a la atención y servicio recibido por el personal sanitario⁵. En otra parte del Perú se encontró en un estudio que indicaba que existía un cuidado invisible favorable⁶, y este cuidado es relevante en pacientes peruanos ya que mejoran el estado anímico de estos y lo predisponen a la mejora de su salud⁷. En distintos países, se ha informado que el cuidado humanizado en enfermería es valorado de manera positiva, alcanzando un 67 % de aceptación entre los encuestados⁸.

Los pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos pueden identificar el cuidado humanizado en prácticas como recibir explicaciones claras y accesibles sobre la intervención, obtener una atención individualizada, sentir un interés auténtico por parte del personal respecto a su estado, recibir respuestas a sus inquietudes y ser tratados con respeto en cuanto a su intimidad y dignidad⁹.

No obstante, algunos pacientes pueden sentir que la atención brindada por el personal de enfermería no fue suficiente o no cumplió con sus expectativas¹⁰. En estos casos, es posible que hayan experimentado deficiencias en la comunicación, falta de respuesta a sus necesidades o incluso conductas negligentes, lo cual puede generar emociones negativas como frustración, desconfianza o enfado¹¹.

Por lo tanto, la presente revisión crítica se planteó el objetivo de conocer la percepción de los

pacientes quirúrgicos respecto al cuidado que reciben por parte de los profesionales de enfermería, para lo cual la investigadora se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la percepción del paciente Quirúrgico sobre el cuidado del personal de Enfermería?

Absolutamente, es de gran importancia que los profesionales de enfermería comprendan y apliquen el cuidado humanizado en su práctica clínica y trabajen para asegurar que se brinde un cuidado de alta calidad que tenga en cuenta necesidades tanto psicológicas como emocionales de los pacientes quirúrgicos. También es importante porque puede influir en su recuperación y bienestar general. Un paciente que siente que el trato recibido por el personal de enfermería es humano y empático, puede tener una mejor experiencia hospitalaria, sentirse más cómodo y seguro durante su estancia en el hospital y tener una recuperación más rápida y efectiva¹². Cabe destacar que un paciente que ha sido tratado de manera impersonal o descuidada puede tener una experiencia negativa en el hospital, sentirse ansioso o estresado y tener una recuperación más lenta³.

Por lo expuesto, esta investigación se justifica, porque, la forma en que el paciente percibe el cuidado humanizado puede afectar su grado de satisfacción general con los servicios de atención médica, su disposición para recomendar el hospital o el personal de enfermería a otros y su disposición para volver a buscar atención médica en el futuro. Así que es esencial que el equipo de enfermería brinde una atención humanizada y empática al paciente, con el objetivo de fomentar una experiencia hospitalaria positiva y una pronta recuperación óptima.

I Marco Metodológico

1.1. Tipo de investigación

La presente investigación corresponde a un estudio secundario, basado en el análisis y síntesis de estudios primarios previamente publicados, con el propósito de extraer conclusiones científicas que puedan contribuir a la toma de decisiones en torno al cuidado del paciente¹³. En este tipo de investigación se realiza un análisis de la literatura académica, enfocándose en criterios de tipo metódicos, elección de estudios cuantitativos experimentales, como cualitativos para abordar un problema específico de manera sintética.

1.2. Metodología EBE

Se desarrolló con el enfoque metodológico: Enfermería Basada en la Evidencia¹⁴ (EBE), lo que implica una búsqueda sistemática y reflexiva de respuestas basadas en la investigación para abordar el problema observado. Este enfoque interpretativo permite que los hallazgos de la investigación sean utilizados de manera efectiva en la realidad. Particularmente, se aplicarán 3 de las 5 etapas de este enfoque y son las siguientes:

1. **Formulación de la pregunta clínica:** etapa en la que se plantea una pregunta específica que surge del problema observado usando en este caso el Marco PS. La pregunta debe ser clara y concreta, y se utiliza como punto de partida para la investigación, la misma que nos guiará para proponer alternativas de solución.
2. **Búsqueda bibliográfica:** una vez que se ha formulado la pregunta, se lleva a cabo una búsqueda sistemática de evidencias relevantes relacionadas con el tema de estudio. Esta búsqueda implica recopilar información de bases de datos confiables, haciendo uso de palabras clave y Operadores Booleanos, como AND, OR, NOT, para construir una ecuación de búsqueda, como resultado se obtuvieron 10 artículos científicos afines a la presente investigación.
3. **Lectura crítica:** En esta fase, se analizan y evalúan críticamente las evidencias recopiladas durante la búsqueda. Se examina la calidad de los estudios a través de la lista de chequeo de validez aparente de Gálvez Toro y posteriormente haciendo uso de la lista de validez avanzada de STROBE de acuerdo con el tipo de investigación, finalmente esta última

lista de chequeo determinó cuál fue el artículo que sirvió como base dar respuesta a la pregunta de investigación.

4. Implementación: Tras examinar los resultados y confirmar su idoneidad para elevar la calidad de la atención a nuestros pacientes, es necesario que diseñemos un plan para llevar a cabo las modificaciones necesarias. La implementación de cambios derivados de la evidencia enfrenta múltiples desafíos. Por ello, resulta fundamental desarrollar estrategias adecuadas, identificar barreras potenciales y comprender las causas más frecuentes de fracaso, con el fin de abordarlas de manera efectiva.

5. Evaluación: En la última fase, se realiza una evaluación para determinar la eficacia del enfoque metodológico EBE utilizado en la práctica. Se analiza si las acciones tomadas en base a las conclusiones obtenidas han sido efectivas para abordar el problema y se identifican posibles áreas de mejora o ajustes necesarios.

Cabe destacar que las etapas 4 y 5 del proyecto no serán ejecutadas en esta fase, debido a limitaciones relacionadas con el personal y la sobrecarga laboral. Estas condiciones dificultan tanto la evaluación de la percepción del paciente quirúrgico como la aplicación de instrumentos de medición durante la jornada laboral.

1.3. Formulación de la pregunta según esquema PS

Cuadro N°02: Formulación de la Pregunta y Viabilidad		
P	Población	Pacientes adultos sometidos a cirugía en etapa post operatorio
S	Situación	<p>En los centros hospitalarios con el avance de la tecnología, la alta demanda de pacientes y las actividades administrativas, la atención de los pacientes se ha vuelto vulnerable, demostrándose que una parte del personal de enfermería no brinda un cuidado holístico, generando en el paciente sentimientos de enojo y desconfianza.</p> <p>En el Perú los servicios quirúrgicos de salud del sector público muestran también factores muy parecidas a la realidad de otros países, a pesar de que el personal de enfermería se esfuerza por dar una mejor calidad de atención al paciente.</p> <p>El objetivo del estudio es identificar la percepción del paciente sobre el cuidado de enfermería en el entorno quirúrgico.</p>
Oxford-Centre of Evidence Based Medicine		

¿Cuál es la percepción del paciente Quirúrgico sobre el cuidado del personal de Enfermería?

1.4. Viabilidad y pertinencia de la pregunta

En cuanto a la viabilidad del estudio, esta se encuentra asegurada, ya que la investigadora dispone del tiempo necesario para llevar a cabo la revisión de literatura científica, así como para realizar el análisis crítico y el procesamiento de la información recopilada, es viable también, porque, la óptica que tienen los usuarios quirúrgicos, referente a los cuidados recibidos por parte de los profesionales de enfermería, permitirá implementar de manera eficiente estrategias que permitan fortalecer, de ser necesario, las acciones de los cuidadores para con sus pacientes.

1.5. Metodología de búsqueda de información

Para el desarrollo de este estudio, se definieron palabras clave como Percepción (100662), cuidados de enfermería (32094), Calidad de la atención de salud (12224) y Quirúrgico (13895), además se construyó una ecuación de búsqueda apoyado con Operadores Booleanos, llámese AND, OR, NOT, además se consultó a diversas bases de datos, incluyendo PubMed, Scopus y Scielo. La búsqueda se restringió a investigaciones publicadas durante los últimos cinco años, enfocándose en artículos en español, portugués e inglés que ofrecieran información detallada acerca de la percepción de los pacientes sobre la atención que brinda el profesional de

enfermería en pacientes quirúrgicos, se excluyeron los artículos no relevantes, aquellos no disponibles en texto completo, editoriales, cartas al editor y revisiones de la literatura.

Cuadro N°03: Elección de las palabras claves			
Palabra Clave	Inglés	Portugués	Sinónimo
Percepción	Perception	Percepção	Apreciación
Cuidados de enfermería	Nursing Care	Cuidados de enfermagem	Protección
Calidad de la atención de salud	Quality of health care	Qualidade da atenção de saúde	Vigilancia
Quirúrgico	Surgical	Cirúrgico	Operable

Cuadro N°04: Registro escrito de la búsqueda				
Base de datos consultada	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda	N. de artículos encontrados	% de artículos seleccionados
SCOPUS	06/03/23	“perception”AND “nursin care”	08	07
PUBMED	06/03/23	“quality of health” AND “nursin care”	03	02
SciELO	05/03/23	“perception” AND “quality of health”	06	01

Cuadro N°5 Paso 3: Ficha para recolección bibliográfica					
Autor (es)	Título de artículo	Revista (Volumen, año, número)	Link	Idioma	Método
Melita, A. B., Jara Concha, P., & Moreno-Mansivais, M. G	Percepción de pacientes hospitalizados en unidades médicas quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería	Enfermería: Cuidados Humanizados 10.1(2021)	https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeria_cuidados_humanizados/article/view/2481	Castellano	Estudio no experimental, descriptivo, de corte transversal.
Joven, Zuli Milena, and Sandra Rocío Guáqueta Parada	Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería	Avances en enfermería 37 .1 (2019)	http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-45002019000100065&script=sci_abstract&tlng=es	castellano	Estudio descriptivo con abordaje cuantitativo.
Monje, P., Miranda, P., Oyarzún, J., Seguel, F., & Flores, E	Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados	Ciencia y enfermería 24 (2018)	https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532018000100205	castellano	Estudio de corte transversal, correlacional.

Aiken LH, Sloane DM, Ball J, Bruyneel L, Rafferty AM, Griffiths P.	Satisfacción del paciente con la atención hospitalaria y enfermeras en Inglaterra: un estudio observacional	BMJ Open. 2018 Jan 11;8(1)	http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2017-019189	Inglés	Estudio observacional
Karaca, Anita, and Zehra Duma	Satisfacción del paciente con la calidad de los cuidados de enfermería	Nurs Open. 2019 Jan 4;6(2)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6419107/	Inglés	Estudio descriptivo transversal
Bae, Sung-Heui, et al.	Percepciones del cuidado centrado en el paciente y experiencias centradas en el paciente de pacientes y enfermeras en unidades integrales de atención de enfermería en hospitales generales	Korea Journal of Hospital Management 24.3 (2019)	https://koreascience.kr/article/JAKO201928965447575.page	Inglés	Estudio descriptivo comparativo

Cho SH, Lee JY, You SJ, Song KJ, Hong KJ.	Dotación de personal de enfermería, priorización de enfermeras, atención perdida, calidad de la atención de enfermería y resultados de enfermería	Int J Nurs Pract. 2020 feb;26(1)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31850645/	Inglés	Estudio descriptivo transversal
Kim KJ, Yoo MS, Seo EJ.	Exploración de la influencia del entorno laboral de enfermería y la cultura de seguridad del paciente en la falta de atención de enfermería en Corea(19)	Asian Nurs Res (Korean Soc Nurs Sci). 2018 Apr 20	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29684580/	Inglés	Estudio de diseño transversal
Kusi-Appiah E, Dahlke S, Stahlke S.	Percepciones de los proveedores de atención de enfermería sobre sus contribuciones de rol en la atención al paciente: una revisión integradora	J Clin Nurs. 2018 nov;27(21-22)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29777552/	Inglés	Estudio descriptivo observacional

1.6. Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparente de Gálvez Toro

Cuadro N°06: Síntesis de la Evidencia			
Título del Artículo	Tipo de Investigación Metodológica	Resultado	Decisión
Percepción de pacientes hospitalizados en unidades médico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería	Estudio descriptivo, transversal y correlacional	Responde todas las preguntas	Para pasar lista
Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería(13)	Estudio descriptivo, con abordaje cuantitativo	Solo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear
Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados	Estudio de corte transversal, correlacional	Solo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear
Satisfacción del paciente con la atención hospitalaria y enfermeras en Inglaterra	Estudio observacional	Solo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear
Satisfacción del paciente con la calidad de los cuidados de enfermería	Estudio descriptivo transversal	Solo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear
Percepciones del cuidado centrado en el paciente y experiencias centradas en el paciente de pacientes y enfermeras en unidades integrales de atención de	Estudio descriptivo comparativo	Solo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear

enfermería en hospitales generales			
Dotación de personal de enfermería, priorización de enfermeras, atención perdida, calidad de la atención de enfermería y resultados de enfermería	Estudio descriptivo transversal	Solo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear
Exploración de la influencia del entorno laboral de enfermería y la cultura de seguridad del paciente en la falta de atención de enfermería en Corea	Estudio de diseño transversal observacional	Solo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear
Percepciones de los proveedores de atención de enfermería sobre sus contribuciones de rol en la atención al paciente	Estudio descriptivo observacional	Solo responde 4 de las 5 preguntas	No se puede emplear

1.7. Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados

Cuadro N°07: Listas de chequeo según artículo y su nivel de evidencia			
Título del Artículo	Tipo de Investigación- Metodología	Lista empleada	Nivel de evidencia
Percepción de pacientes hospitalizados en unidades médico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de Enfermería	Estudio descriptivo	STROBE	III C

Capítulo II: Desarrollo del comentario crítico

2.1. Artículo para Revisión

a. Título de la Investigación secundaria que desarrollará.

Revisión Crítica: Percepción del paciente quirúrgico sobre el cuidado del personal de enfermería.

b. Revisor: Vilma, Guerrero Jaramillo.

c. **Institución:** Escuela de Enfermería: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo - Perú.

d. **Dirección para correspondencia:** Urbanización santa margarita mz. pc lote 19 distrito 26 de octubre- Piura. e-mail: vilma2406gj@hotmail.com

e. **Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:** Melita, A. B., Jara Concha, P., & Moreno-Mansivais, M. G. (2021). Percepción de pacientes hospitalizados en unidades médico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería. 10(1), 89–105. <https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2481>.

a. Resumen del artículo original:

El estudio analizado en esta revisión exploró la percepción de los pacientes respecto al cuidado humanizado en unidades médico-quirúrgicas de tres hospitales ubicados en la Octava Región de Chile. La metodología utilizada fue de estudio descriptivo, transversal y correlacional, utilizando la escala de Percepción de Comportamientos de Cuidado Humanizado, la cual fue previamente adaptada y validada en Chile, escala fundamentada en la teoría del cuidado transpersonal de Jean Watson. Este instrumento fue aplicado a una muestra de 150 pacientes hospitalizados, evaluando cuatro dimensiones del cuidado: calidad del quehacer de enfermería, comunicación entre el personal de enfermería y el paciente, disposición para brindar atención, y percepción general del cuidado recibido.

El análisis de los datos, efectuado con el software SPSS, mostró una percepción positiva del cuidado humanizado en general. La dimensión "calidad del quehacer de enfermería" obtuvo la puntuación más elevada, mientras que la dimensión "comunicación" fue identificada como un área de mejora, resaltando la relevancia de la comunicación en la prestación de

cuidados individualizados e integrales.

El estudio subraya la necesidad de fomentar un enfoque de cuidado más humanizado en la práctica de enfermería, especialmente en un contexto social en el que se percibe una prevalencia del paradigma tradicional, paternalista y biomédico, además de un incremento de la tecnologización en la atención. El papel crucial de la comunicación en la interacción entre enfermeros y pacientes es destacado, enfatizando que una comunicación efectiva fomenta una relación de confianza y comprensión mutua, además de incrementar la satisfacción del paciente.

El trabajo sugiere que las debilidades en la comunicación deben ser abordadas, ya que estas impactan directamente en la experiencia del paciente y en la calidad del cuidado prestado. De ahí que se aboga por estrategias de formación y desarrollo profesional que potencien una comunicación eficaz, además, este estudio ha validado una herramienta que puede utilizarse en diversos contextos y unidades de atención en Chile para evaluar cual es el nivel de cuidado humanizado que brindan los profesionales de enfermería. Esta herramienta también permite identificar áreas de mejora e implementar específicos destinados a fortalecer la comunicación y otros aspectos relevantes para el cuidado humanizado.

El estudio fue conducido en tres centros hospitalarios no especificados en la Octava Región de Chile, abarcando personas hospitalizadas en unidades médico-quirúrgicas. Los datos fueron recogidos y analizados a lo largo de ocho meses utilizando métodos descriptivos y correlacionales, y la muestra se obtuvo mediante un procedimiento de selección aleatoria, en términos de resultados, se observó una percepción positiva general del cuidado humanizado, con énfasis en la calidad del trabajo de enfermería. No obstante, se detectó una deficiencia en la dimensión de la comunicación, lo que indica la necesidad de mejoras en este aspecto.

En resumen, el estudio resalta la importancia de fortalecer el cuidado humanizado, particularmente en términos de comunicación, buscando mejorar la experiencia del paciente y asegurar calidad superior en la atención. Esta investigación proporciona información valiosa para el desarrollo profesional de enfermeras y enfermeros, promoviendo un enfoque más holístico y centrado en el paciente en la práctica de enfermería.

La entidad de la investigación fue autofinanciada sin conflictos de intereses.

Palabras clave: percepción, cuidados de enfermería, calidad de atención, quirúrgico.

2.2. Comentario Crítico

El título del artículo de investigación es: “Percepción de pacientes hospitalizados en unidades médico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería”. A través de la Lista de STROBE se realizará el análisis correspondiente, lista que es caracterizada por sus preguntas de aplicaciones, las cuales permiten que de los estudios observacionales se puedan analizar fortalezas y debilidades.

Los 22 los ítems que componen la Lista de STROBE son fundamentales para garantizar que estos tipos de estudio sean comunicados adecuadamente. Estos ítems hacen referencia a distintos aspectos de los artículos, como lo son el **título y resumen** (ítems 1a y 1b), **introducción** (ítems 2 y 3), **metodología** (ítems 4, 5, 6a y 6b, 7, 8, 9, 10, 11, 12a, 12b, 12c, 12d y 12e), **resultados** (ítems 13a, 13b y 13c, 14a, 14b y 14c, 15, 16a, 16b y 16c, y 17) y **discusión** (ítems 18, 19, 20 y 21), también a **otra sección relevante** (ítem 22 relativo a la financiación). Además, las recomendaciones generales que brinda la declaración STROBE, permiten que exista la comunicación de los estudios observacionales en epidemiología.

Un punto importante de toda investigación es el título ya que desempeña un papel esencial, pues cumple con la función de simplificar el problema a ser estudiado y, al mismo tiempo, proporciona una representación concisa del área temática que se va a investigar. Por lo tanto, se requiere que el título sea específico, claro y transparente en su formulación, con el propósito de ser lo suficientemente preciso en cuanto a su contenido.²⁵ De acuerdo a la realidad el título de la investigación seleccionada demuestra de manera clara de lo que va a tratar la investigación, además la extensión del título está dentro de los parámetros correctos.

El resumen de la investigación posee 250 palabras, incluyen los objetivos, el diseño de investigación, la forma de recogida de datos, la muestra, los resultados obtenidos y las conclusiones²⁶, además y como sustento Grove²⁷ manifiesta que el resumen debe ofrecer al lector datos importantes que muestran el rigor científico de la publicación, en conclusión, éste contiene los elementos necesarios para su probada credibilidad.

La introducción cumple la finalidad requerida, pues, entrega al lector el objetivo y la justificación de la investigación, por otro lado, aborda también posibles soluciones para la rigurosidad de la investigación, ofreciendo alternativas para profundizar la temática tratada²⁸. Adicionalmente hace conocer que es necesario una efectiva comunicación terapéutica entre el

cuidador y la persona bajo su cuidado para fortalecer el vínculo y mejorar el pronóstico de los pacientes.

Referente al objetivo, se detalla claramente, conocer cómo percibe el paciente el cuidado prodigado por el profesional de enfermería en el ambiente hospitalario, también es importante que la pregunta que se aspira responder se plantee de manera explícita, manteniendo relación con los participantes, las intervenciones, los resultados y, por supuesto, el diseño de estudio. Los objetivos detallan los propósitos del estudio.

En cuanto a la metodología el estudio fue descriptivo, porque se enfocó en describir características de los sujetos de estudio en su espacio de internamiento, fue transversal, porque la intervención se dio en un solo lapso de tiempo y fue correlacional, porque se buscó en qué medida las variables de estudio se encuentran relacionadas. Los sujetos de estudio fueron pacientes de ambos sexos mayores de 18 años, quienes se encontraban hospitalizados en unidades quirúrgicas, con una muestra total constituida por 150 personas, siendo Percepción de Comportamientos de Cuidado Humanizado en enfermería²⁹ el instrumento empleado.

El uso del cuestionario **Caring Behaviors Inventory** (CBI-24) proporciona un medio estandarizado y validado de recopilación de datos, lo cual es una fortaleza. No obstante, la dependencia exclusiva de los cuestionarios puede limitar la profundidad de la información obtenida. Entrevistas o grupos focales podrían haber añadido matices valiosos a los datos.

La metodología de investigación empleada, así como la selección de la muestra y el análisis de los resultados, son bastante sólidos, contribuyendo a la validez de la investigación.

La muestra estuvo compuesta por pacientes de ambos sexos, con un equilibrio proporcional entre hombres y mujeres, lo que ayudó a evitar sesgos de percepción influenciados por el sexo predominante. Se encontraron resultados afines a investigaciones anteriores en los que los grupos distribuidos por sexo presentaban una división homogénea. El promedio de edad de la muestra fue de 55 años, en línea con investigaciones previas que exploraron la apreciación del cuidado humanizado brindado por enfermería. Esta supremacía de edad puede atribuirse al enfoque en pacientes con patologías médico-quirúrgicas, muchas de las cuales eran cirugías electivas, lo que implicaba la participación principalmente de personas más jóvenes.

No fueron halladas asociaciones significativas entre variables sociodemográficas, como el sexo, la edad, el nivel de ingresos económicos y el nivel educacional, los días de hospitalización, y la percepción de comportamientos de cuidado humanizado por parte de los pacientes. Estos resultados concuerdan con investigaciones de Rodríguez-Terrones⁵ y Johansson², P. quienes también informaron la falta de relación entre estas variables y la percepción de la calidad del cuidado.

Al desglosar los resultados del cuidado humanizado por dimensiones, se observó que las dimensiones con evaluación favorable fueron la disposición a la atención y la calidad del cuidado, mientras que la dimensión que obtuvo menor apreciación fue la comunicación efectiva. Estos hallazgos son consistentes con la teoría de Watson, donde se destaca que la comunicación no solo es importante, sino que es un elemento fundamental en la relación de enfermera-paciente, la cual debe ser profesional y cordial a la vez.

Se encontró una relación leve pero significativa entre la edad del paciente y la percepción de la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería. Sin embargo, dicha relación no fue lo suficientemente fuerte como para generalizarla.

En la discusión del estudio, se realizó una caracterización de la muestra de pacientes hospitalizados en unidades médico-quirúrgicas, destacando el equilibrio en la distribución por sexo y la edad promedio de los participantes. Se mencionó que las variables sociodemográficas, como el sexo, la edad, el nivel de ingresos económicos y educacional, y los días de hospitalización, no mostraron asociaciones significativas con la percepción de los pacientes respecto a los comportamientos de cuidado humanizado.

Respecto a cómo los pacientes hospitalizados perciben los comportamientos de cuidado humanizado, se encontró que era favorable, con una buena evaluación de la calidad del cuidado y disposición a la atención²⁷. Sin embargo, la dimensión de comunicación efectiva obtuvo una menor apreciación, siendo una de las causas la sobrecarga laboral que podrían influir en la menor atención y tiempo dedicado a la comunicación efectiva con los pacientes²⁸. Esta sobrecarga de trabajo también fue reportada en su investigación Beech³ y Monsivais⁷, ellos sostuvieron que la comunicación efectiva en sí no fue evidente en el trato de los pacientes.

Es importante señalar que, entre la percepción del cuidado humanizado y variables

sociodemográficas, no se encontraron relaciones significativas, estos parámetros han sido estudiados y reportados en investigaciones con parámetros similares³². Esto sugiere que la percepción del cuidado humanizado no está influenciada por características como la edad, el género o el nivel socioeconómico de los pacientes³². Sin embargo, sería útil explorar en futuras investigaciones si existen otros factores que podrían estar relacionados con la percepción del cuidado humanizado, como la duración de la hospitalización o la gravedad de la enfermedad³¹.

La comunicación fue uno de los aspectos a fortalecer en la labor de enfermería, teniendo en cuenta que esta fue la dimensión que obtuvo menor aprobación por parte de los pacientes, con esto se pretende mejorar la relación enfermera-paciente y se hizo también referencia a la importancia de la envoltura afectiva y comunicativa en el cuidado. Beech³ y Santos⁶, revelaron también que la comunicación no era realmente efectiva en la interrelación enfermera-paciente y que era uno de los factores importantes para que la percepción de los cuidados sea negativa en los usuarios.

En conclusión, este estudio proporcionó una caracterización de la muestra de pacientes hospitalizados en unidades médico-quirúrgicas y exploró su percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería. Se pudo obtener del estudio que la percepción de los pacientes fue favorable, aunque brindó detalles respecto a mejorar determinadas dimensiones, como la comunicación, lo que redundará en un cuidado donde prevalezca la ética y se respete la dignidad de los usuarios. Se sugirió la necesidad de investigaciones futuras que aborden estas áreas de mejora y proporcionen recomendaciones específicas para la práctica de enfermería.

2.3. Importancia de los resultados

Los resultados de este estudio son importantes por varias razones:

Contribuyen al conocimiento sobre la percepción del cuidado humanizado proporcionado por los profesionales de enfermería a los pacientes que se encuentran en las unidades médico-quirúrgicas. La investigación proporciona información valiosa sobre cómo los pacientes experimentan y perciben la calidad de atención recibida, lo que puede ayudar a mejorar la práctica de enfermería y promover un cuidado más centrado en el paciente.

Destacan el valor que tiene la comunicación en la relación que se da entre enfermera-paciente. El hecho de que la dimensión de la comunicación haya sido la menos percibida resalta la necesidad de que las habilidades comunicativas del personal de enfermería sean fortalecidas. Una comunicación efectiva es fundamental para poder establecer una relación terapéutica, fomentar la confianza y satisfacción del paciente, así como para proporcionar un cuidado de calidad.

Resaltan la necesidad de seguir trabajando en el fortalecimiento y promoción del cuidado humanizado en enfermería. Aunque los resultados indican una buena percepción general de este cuidado, es importante no conformarse y continuar esforzándose por mejorar la calidad de atención. Esto implica abordar las áreas de mejora identificadas, como la comunicación, y promover un enfoque holístico y parsimonioso en la atención de enfermería.

Pueden tener implicaciones prácticas en la formación y desarrollo profesional de enfermeras. Los resultados pueden servir como base para diseñar programas de capacitación y desarrollo de habilidades en comunicación y cuidado humanizado. Además, estos hallazgos pueden facilitar la concientización sobre como estos aspectos son importantes en la atención de enfermería y promover cambios en las políticas y prácticas de los centros asistenciales.

En resumen, los resultados de este estudio son relevantes para mejorar la calidad del cuidado brindado por enfermeras en unidades médico-quirúrgicas, Estos hallazgos pueden tener implicaciones no solo en la práctica clínica sino también en la enseñanza y el desarrollo profesional de enfermeras, con el objetivo de proporcionar una atención más centrada en el paciente y de alta calidad.

2.4. Nivel de la Evidencia

Según la Preventive Services Task Force, la calidad de la evidencia científica en este estudio se clasificó como nivel III, lo que señala que se trata de una evidencia de menor calidad debido a su enfoque descriptivo y transversal. Este nivel considera opiniones fundamentadas en experiencias del ámbito clínico, estudios de tipo descriptivo o informes de comités de expertos, y esto se refleja en una recomendación de grado C.

2.5. Respuesta a la pregunta

La percepción respecto al cuidado del profesional de enfermería se vio reflejado en los pacientes hospitalizados en unidades quirúrgicas de la siguiente manera:

- 1.- Respecto a la dimensión calidad del cuidado los estudiados manifestaron que siempre contaban con la presencia del personal de enfermería, es decir, el profesional de enfermería monitorea, hace seguimiento y se anticipa a las necesidades de sus pacientes.
- 2.- En lo que concierne a la dimensión comunicación los participantes detallaron que siempre el personal de enfermería intentaba ponerse en su lugar, desarrollaba empatía, mantenía contacto visual con su paciente y era claro en sus mensajes.
- 3.- En la dimensión disposición los analizados respondieron que siempre el profesional de enfermería está presente ante alguna necesidad, eran ordenados en sus actividades y estaban atentos ante cualquier necesidad presentada.

2.6. Recomendaciones

A las personas decisoras de las instituciones de la salud, considerar los resultados de la presente revisión e implementar estrategias que permitan mejorar el vínculo enfermera paciente y establecer una mejora en la percepción de éstos frente al trabajo de enfermería.

Explorar estudios adicionales para obtener una comprensión más completa de los hallazgos referentes al cuidado del personal en enfermería, partiendo de la perspectiva de los pacientes, se recomendaría explorar otros estudios relevantes en la literatura científica, esto permitirá alcanzar una visión más amplia y sólida de las evidencias disponibles.

Considerar otros tipos de estudios: Además de los estudios observacionales descriptivos, también puedes buscar otros tipos de estudios que proporcionen evidencias sobre el cuidado del personal en enfermería, a partir de la perspectiva del paciente. Los estudios cuantitativos, cualitativos o revisiones sistemáticas pueden ofrecer diferentes perspectivas y enfoques de investigación.

Referencias bibliográficas

1. Mebrouk J. Perception of nursing care: views of Saudi Arabian female nurses. *Contemp Nurse*. 2008;28(1-2):149-161. [Internet]. 2008. [Citado 2023]. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18844568/>
2. Johansson P, Oleni M, Fridlund B. Patient satisfaction with nursing care in the context of health care: a literature study. *Scand J Caring Sci*. 2002;16(4):337- 344. [Internet]. 2002. [Citado 2023]. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12445102/>
3. BEECH P, NORMAN IJ. Patients' perceptions of the quality of psychiatric nursing care: findings from a small-scale descriptive study. *J Clin Nurs*. 1995;4(2):117-123. doi:10.1111/j.1365-2702.1995.tb00019.x. [Internet]. 1995. [Citado 2023]. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7704381/>
4. Schmidt LA. Patients' perceptions of nurse staffing, nursing care, adverse events, and overall satisfaction with the hospital experience. *Nurs Econ*. 2004;22(6):295. [Internet]. 2004. [Citado 2023]. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15651587/>
5. Rodríguez-Terrones J. Percepción de los pacientes oncológicos intervenidos en el Servicio de Cirugía de un Hospital de la Seguridad Social de Chiclayo acerca de la atención recibida. 2015. *Rev del Cuerpo Médico Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo*. 2017;10(4):226-229. doi:10.35434/RCMHNAAA.2017.104.22. [Internet]. 2017. [Citado 2023]. Recuperado de: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/22>
6. Santos PS, Limachi KM. Percepción del paciente en la fase transoperatoria sobre el cuidado invisible de los profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico en una clínica privada de Lima. *Rev Científica Ciencias la Salud*. 2016;9(2). doi: <https://doi.org/10.17162/rccs.v9i2.652>
7. Monsiváis MGM, Guzmán GI. Percepción del paciente acerca de su bienestar durante la hospitalización. *Index de Enfermería*. 2012;21(4):185-189. [Internet]. 2012. [Citado 2023]. Recuperado de: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000300002
8. Garza-Hernández R, Meléndez-Méndez C, Castillo-Martínez G, González- Salinas F, Fang-Huerta M de los Á, Hidalgo HC. Surgical Patients' Perception About Behaviors of Humanized Nursing Care. *Hispanic Health Care Int*. 2020;18(1):27-31. doi: <https://doi.org/10.1177/1540415319856326>
9. Fosbinder D. Patient perceptions of nursing care: an emerging theory of interpersonal

- competence. *J Adv Nurs*. 1994;20(6):1085-1093. [Internet]. 1994. [Citado 2023]. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7860855/>
10. Santos PM dos, Silva LF da, Depianti JRB, Cursino EG, Ribeiro CA. Nursing care through the perception of hospitalized children. *Rev Bras Enferm*. 2016; 69:646-653. [Internet]. 2016. [Citado 2023]. Recuperado de: <https://www.scielo.br/j/reben/a/jC8Q5RRKfNgTNzbYtVzPbWN/?lang=en>
 11. Coban GI, Yurdagul G. The relationship between cancer patients' perception of nursing care and nursing attitudes towards nursing profession. *Asia-Pacific J Oncol Nurs*. 2014;1(1):16-21. [Internet]. 2004. [Citado 2023]. Recuperado de: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5123454/>
 12. Samina M, Qadri GJ, Tabish SA, Samiya M, Riyaz R. Patient's perception of nursing care at a large teaching hospital in India. *Int J Health Sci (Qassim)*. 2008;2(2):92. [Internet]. 2008. [Citado 2023]. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21475490/>
 13. Devine P. Secondary data analysis. *AZ Soc Res SAGE*. Published online 2003. . [Internet]. 2003. [Citado 2023]. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/213/>
 14. Safety and nutritional assessment of GM plants and derived food and feed: the role of animal feeding trials. *Food Chem Toxicol*. 2008;46 Suppl 1:S2-70. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.fct.2008.02.008>
 15. Campiño-Valederrama SM, Duque PA, Cardozo-Arias VH. Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado brindado por estudiantes de enfermería. *Univ y Salud*. 2019;21(3):215-225. [Internet]. 2019. [Citado 2023]. Recuperado de: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3854>
 16. Melita AB, Concha PJ, Moreno-Mansivais MG. Percepción de pacientes hospitalizados en unidades medico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería. *Enfermería Cuid Humaniz*. 2021;10(1):89-105. doi: <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/2481>
 17. Joven ZM, Guáqueta Parada SR. Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería. *Av en Enfermería*. 2019;37(1):65-74. doi: [10.15446/AV.ENFERM.V37N1.65646](https://doi.org/10.15446/AV.ENFERM.V37N1.65646)
 18. Monje V. P, Miranda C. P, Oyarzün G. J, et al. PERCEPCIÓN DE CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA DESDE LA PERSPECTIVA DE USUARIOS HOSPITALIZADOS. *Cienc y enfermería*. 2018;24. doi: 10.4067/S0717-95532018000100205

19. Aiken LH, Sloane DM, Ball J, Bruyneel L, Rafferty AM, Griffiths P. Patient satisfaction with hospital care and nurses in England: an observational study. *BMJ Open*. 2021;8(1):e019189. doi: 10.1136/BMJOPEN-2017-019189
20. Dierick-Van Daele ATM, Metsemakers JFM, Derckx EWCC, Spreeuwenberg C, Vrijhoef HJM. Nurse practitioners substituting for general practitioners: randomized controlled trial. *J Adv Nurs*. 2009;65(2):391-401. doi: 10.1111/J.1365-2648.2008.04888.X
21. Bae SH, Lee I, Kim J, Oh SJ, Shin S. Perceptions of patient-centered care and patient-centeredness experiences of patients and nurses in comprehensive nursing care units at general hospitals. *Korea J Hosp Manag*. 2019;24(3):48-60. [Internet]. 2004. [Citado 2023]. Recuperado de:
22. Cho SH, Lee JY, You SJ, Song KJ, Hong KJ. Nurse staffing, nurses prioritization, missed care, quality of nursing care, and nurse outcomes. *Int J Nurs Pract*. 2020;26(1). doi:10.1111/IJN.12803
23. Kim KJ, Yoo MS, Seo EJ. Exploring the Influence of Nursing Work Environment and Patient Safety Culture on Missed Nursing Care in Korea. *Asian Nurs Res (Korean Soc Nurs Sci)*. 2018;12(2):121-126. doi:10.1016/J.ANR.2018.04.003
24. Kusi-Appiah E, Dahlke S, Stahlke S. Nursing care providers' perceptions on their role contributions in patient care: An integrative review. *J Clin Nurs*. 2018;27(21-22):3830-3845. doi:10.1111/JOCN.14534
25. Duran M, Gutierrez E, Pino N, Sanchez B, Vasquez E, Villagra L. Dimensiones del cuidado. 1ª ed. Colombia: Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia; 1998; p. 103-108. [[Links](#)]
26. Busch I, Moretti F, Travaini G, Wu A, Rimondini M. Humanization of Care: Key Elements Identified by Patients, Caregivers, and Healthcare Providers. A Systematic Review. *The Patient (Internet)*. 2019 (citado 10 Agosto 2020); 14(1):461-474. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s40271-019-00370-1> [[Links](#)]
27. Grove S. Investigación en Enfermería. Desarrollo de la práctica enfermería basada en la evidencia. 5ta edición Elsevier. 2012.
28. Shuttleworth M. Cómo Escribir una Introducción 2009 [accesado 30 de mayo 2016] disponible en: Explorable.com: <https://explorable.com/es/como-escribir-una-introduccion>.
29. Hernández-Sampieri, R. Mendoza, C. Metodología de la investigación científica.

[Internet]. 2020. [Citado noviembre 2024]. Obtenido de: <https://www.academia.edu/download/64591365/Metodolog%C3%ADvestigaci%C3%B3n.%20Rutas%20cuantitativa,%20cualitativa%20y%20mixta.pdf>

30. Tovar LOG, Suárez LD, Muñoz FC. Cuidados de enfermería basados en evidencia y modelo de Betty Neuman, para controlar estresores del entorno que pueden ocasionar delirium en unidad de cuidados intensivos. *Enfermería Glob.* 2016;15(1):49-77.
31. Orihuela-Pérez I, Pérez-Espinosa JA, Aranda-Salcedo T, et al. Visita preoperatoria de enfermería: evaluación de la efectividad de la intervención enfermera y percepción del paciente. *Enfermería clínica.* 2010;20(6):349-354.
32. Romero Massa E, Contreras Méndez IM, Moncada Serrano A. Relación entre cuidado humanizado por enfermería con la hospitalización de pacientes. *Hacia la Promoción la Salud.* 2016;21(1):26-36.
33. Hurtado Fuentes D. Percepción del paciente quirúrgico sobre el cuidado perioperatorio de enfermería según la teoría de Jean Watson en una clínica privada de la ciudad de Lima 2018. Published online 2018.

Anexos

Cuadro N°01: Descripción del Problema		
1	Contexto-Lugar	Centro quirúrgico
2	Personal de Salud	Pacientes adultos que se someten a una intervención quirúrgica
3	Paciente	Pacientes adultos que se someten a una intervención quirúrgica
4	Problema	El problema en este estudio se relaciona con la percepción del paciente quirúrgico sobre el cuidado del personal de enfermería. El enfoque está en comprender cómo los pacientes perciben la calidad de la atención y el cuidado brindados por el personal de enfermería, y si existe alguna necesidad de mejorar o cambiar las prácticas actuales para satisfacer las expectativas y necesidades de los pacientes quirúrgicos.
4.1	Evidencias internas: Justificación de práctica habitual	En los pacientes que se han sometido a una intervención quirúrgica se ha podido evidenciar que la mayoría de pacientes intervenidos quirúrgicamente tienen una experiencia positiva sobre el cuidado enfermero; sin embargo, la comunicación fue la dimensión menos percibida ya que algunos pacientes no resolvieron todas sus dudas relacionadas a su procedimiento quirúrgico.
4.2	Evidencias internas: Justificación de un cambio de práctica	Fortalecer el cuidado humanizado y holístico de la práctica diaria en

		paciente adquiriera buenas experiencias y tenga una buena percepción del cuidado que brinda el personal de enfermería que labora en el área quirúrgica.
5	Motivación del problema	Esto me motiva como profesional de enfermería en nuestro quehacer diario a tratar al paciente en todas sus esferas, dando un cuidado humanizado y holístico donde el paciente se sienta satisfecho y alavés nosotros mismos como profesionales de la salud.

CUADRO DE VALIDEZ DE GALVEZ TORO

Percepción de pacientes hospitalizados en unidades médico-quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería		
Año: 2019		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los resultados evidenciaron que se presentaba una buena percepción del cuidado humanizado otorgado por las enfermeras, destacando la dimensión calidad del quehacer de enfermería, como la mejor evaluada; mientras que la dimensión comunicación fue la más débilmente percibida. A su vez, no se encontraron relaciones significativas entre variables sociodemográficas y la percepción del cuidado humanizado.	Si bien existe una adecuada apreciación del cuidado humanizado y de la calidad del trabajo de enfermería, se debe reforzar un pilar muy importante en la interrelación enfermera/o-paciente, sobre todo en la esfera comunicativa. Así, se evidencia la importancia de seguir trabajando en el fomento y

		fortalecimiento de un cuidado humanizado, holístico y parsimonioso por parte de enfermería.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos son útiles para abordar el problema planteado. El estudio evidencia la importancia de promover un cuidado humanizado en enfermería, especialmente en el ámbito de las unidades médico-quirúrgicas. Los resultados indican que, si bien existe una buena percepción del cuidado humanizado, se identificó una debilidad en la dimensión de comunicación. Estos hallazgos proporcionan información relevante para enfocar los esfuerzos en mejorar la comunicación entre enfermeras/os y pacientes, lo que puede contribuir a una atención más holística y centrada en el paciente.	Sí
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Los resultados son aplicables para la resolución del problema en tu medio. El estudio se llevó a cabo en tres centros asistenciales de una región de Chile, lo que lo hace directamente relevante para comprender la percepción del cuidado humanizado en ese contexto específico. Los resultados pueden ser utilizados para informar y mejorar las prácticas de enfermería en unidades médico-quirúrgicas de esos centros y, potencialmente, en otros lugares de la región.	Sí
¿Son seguras las evidencias para el	Las evidencias obtenidas son seguras para el personal. El estudio se realizó utilizando una escala de Percepción de Comportamientos de Cuidado	Sí

personal quirúrgico?	Humanizado adaptada y validada previamente para ser utilizada en Chile. Esto proporciona una base sólida para la recopilación de datos y asegura que el instrumento utilizado es confiable y válido. Sin embargo, es importante considerar las limitaciones inherentes a un estudio descriptivo y correlacional, así como posibles sesgos o limitaciones en la selección de la muestra.	
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Los resultados y hallazgos son válidos. El estudio siguió un diseño metodológico apropiado, utilizando un instrumento adaptado y validado, así como métodos de análisis estadísticos adecuados. Sin embargo, es importante tener en cuenta las limitaciones propias de un estudio descriptivo y correlacional, como la imposibilidad de establecer relaciones causales y la necesidad de considerar otros factores que puedan influir en la percepción del cuidado humanizado. Se sugiere que futuras investigaciones puedan profundizar en estos aspectos para obtener una comprensión más completa.	Sí

Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería

Año: 2019

Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	La percepción global del grupo obtenida 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	De acuerdo con los hallazgos, los comportamientos de cuidado humanizado se perciben globalmente como

	<p>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".</p>	<p>buenos, y en la categoría Priorizar el sujeto de cuidado se obtuvo el mayor puntaje de satisfacción por parte del paciente.</p>
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p>	<p>Los hallazgos son útiles para abordar el problema planteado. El estudio describe la percepción del paciente crítico adulto sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en una unidad de cuidado intensivo (UCI) de un hospital de nivel III en Bogotá, Colombia. Los resultados indican que, globalmente, los comportamientos de cuidado humanizado son percibidos como buenos por parte de los pacientes. Estos hallazgos proporcionan información relevante para comprender la calidad del cuidado brindado en la UCI y pueden ayudar a identificar áreas de mejora y fortalecimiento en la atención.</p>	<p>No</p>
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p>	<p>Los resultados son aplicables para la resolución del problema en tu medio. El estudio se llevó a cabo en un hospital de Bogotá, Colombia, y se enfocó en la percepción del paciente crítico adulto en una UCI. Los resultados pueden ser utilizados para informar y mejorar las prácticas de cuidado humanizado en esa unidad y en otros entornos similares en Bogotá y posiblemente en otros hospitales de nivel III en Colombia.</p>	<p>Sí</p>
<p>¿Son seguras las evidencias para el personal quirúrgico?</p>	<p>Las evidencias obtenidas son seguras dado que contó con la autorización del Comité de Ética de la Facultad de enfermería y el comité de Ética de la de la Universidad Nacional de Colombia, con</p>	<p>Sí</p>

	los siguientes avales: Aval 013-2016 y Aval AS1092-15 respectivamente.	
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Los resultados y hallazgos son válidos. El estudio siguió una metodología descriptiva con enfoque cuantitativo y utilizó un instrumento validado para medir la percepción de comportamientos de cuidado humanizado. Sin embargo, es importante considerar las limitaciones inherentes a este tipo de estudio, como la posibilidad de sesgos de selección y el enfoque exclusivamente en la percepción del paciente. Se recomienda que futuras investigaciones aborden otros aspectos relacionados con el cuidado humanizado, como la satisfacción del paciente y los resultados clínicos.	Si

Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados		
Año: 2018		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	54,4% de los pacientes hospitalizados fueron de sexo femenino, media de edad de 56,2 años y 6,95 días de hospitalización, diagnóstico de ingreso de la mayoría fue enfermedad del sistema circulatorio (33,9%). El 86% de los pacientes hospitalizados considera que siempre recibe 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	Los/as enfermeros/as de un hospital de alta complejidad respetan la dignidad humana al entregar cuidados humanizados, principalmente por la forma en que proporcionan los cuidados día a

	<p>identificar sus necesidades, mantienen trato cordial, tienen buena disponibilidad cuando se les requiere y los educan. No existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de percepción de trato humanizado y las variables sociodemográficas.</p>	<p>día. El estudio permite retroalimentación positiva al profesional que labora en la unidad, fortalecer su desempeño y la motivación para cuidar.</p>
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p>	<p>Los hallazgos parecen ser útiles para abordar el problema planteado. El estudio se enfoca en determinar la percepción de los pacientes hospitalizados en un servicio de Medicina Adulto de un hospital de alta complejidad sobre el cuidado humanizado brindado por los profesionales de Enfermería. Los resultados indican que la mayoría de los pacientes perciben un trato humanizado por parte de los profesionales de Enfermería, especialmente en lo que respecta a las cualidades del hacer, como identificar necesidades, mantener un trato cordial, disponibilidad y educación. Estos hallazgos proporcionan información relevante para evaluar la calidad del cuidado brindado y pueden ayudar a identificar áreas de mejora y fortalecimiento en la atención.</p>	<p>No</p>
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p>	<p>Los resultados son aplicables para la resolución del problema en tu medio. El estudio se llevó a cabo en un servicio de Medicina Adulto de un hospital de alta complejidad, por lo que los resultados son relevantes para ese entorno específico. Los hallazgos pueden ser utilizados</p>	<p>Sí</p>

	para retroalimentar de manera positiva a los profesionales de enfermería que trabajan en esa unidad, fortaleciendo su desempeño y motivación para brindar un cuidado humanizado. Sin embargo, es importante considerar que la generalización de los resultados a otros contextos debe realizarse con precaución.	
¿Son seguras las evidencias para el personal quirúrgico?	Las evidencias obtenidas parecen ser seguras para el personal. El estudio utilizó una metodología de corte transversal y correlacional, y se aplicó una encuesta sociodemográfica y una escala de percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería validada. Estos métodos contribuyen a la confiabilidad y validez de los resultados obtenidos. No obstante, es importante tener en cuenta las limitaciones inherentes a los estudios observacionales y las posibles influencias subjetivas en la percepción de los pacientes.	Sí
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Por el tamaño de la población, la muestra obtenida a través de la aleatorización, el margen de confianza de 95 % y 5% de error, los instrumentos aplicados con validez y confiabilidad probada, se puede sumir su validez por la metodología de investigación empleada.	Sí

Satisfacción del paciente con la atención hospitalaria y enfermeras en Inglaterra		
Año: 2018		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Las percepciones de los pacientes sobre la atención se ven significativamente erosionadas por la falta de confianza en las enfermeras o los	Las percepciones de los pacientes sobre la atención

	<p>médicos, y por el aumento de la atención de enfermería perdida. El número promedio de tipos de atención perdida se relacionó negativamente con seis de los ocho resultados: los OR variaron de 0,78 (IC del 95 %: 0,68 a 0,90) para calificaciones de atención excelente a 0,86 (IC del 95 %: 0,77 a 0,95) para medicamentos completamente explicados positivamente asociado con proporciones más altas de pacientes por enfermera ($b = 0,15$, IC del 95 %: 0,10 a 0,19), y asociado negativamente con mejores entornos de trabajo ($b = -0,26$, IC del 95 %: -0,48 a -0,04).</p>	<p>hospitalaria están fuertemente asociadas con la atención de enfermería perdida, que a su vez está relacionada con la falta de personal de enfermería profesional (RN) y los entornos de trabajo hospitalarios deficientes. Mejorar la dotación de personal de RN en los hospitales del NHS promete mejorar la satisfacción del paciente.</p>
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p>	<p>Los hallazgos parecen ser útiles para abordar tu problema. El estudio muestra que las percepciones de los pacientes sobre la atención hospitalaria se ven afectadas negativamente por la falta de confianza en los enfermeros y médicos, así como por la falta de atención de enfermería. Esto resalta la importancia de contar con un personal de enfermería adecuado y entornos de trabajo hospitalarios favorables para mejorar la satisfacción del paciente.</p>	<p>No</p>

<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p>	<p>Los resultados son aplicables para la resolución del problema en tu medio. El estudio se llevó a cabo en hospitales del Servicio Nacional de Salud (NHS) en Inglaterra, pero los hallazgos sobre la asociación entre la atención de enfermería y la satisfacción del paciente son relevantes en diversos contextos de atención médica. Los resultados sugieren que mejorar el personal de enfermería y los entornos de trabajo puede tener un impacto positivo en la satisfacción de los pacientes.</p>	<p>Sí</p>
<p>¿Son seguras las evidencias para el personal quirúrgico?</p>	<p>Las evidencias parecen ser seguras para el personal. El estudio utilizó una metodología de encuestas transversales tanto para pacientes como para enfermeros, y se recopiló datos de una muestra representativa de participantes. Sin embargo, es importante considerar las limitaciones potenciales de las encuestas y la posibilidad de sesgos en la recopilación de datos subjetivos.</p>	<p>Sí</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p>	<p>Los resultados y hallazgos parecen ser válidos. El estudio utiliza un enfoque cuantitativo y presenta asociaciones significativas entre las percepciones de los pacientes, la atención de enfermería y los entornos de trabajo hospitalarios. Los resultados respaldan la importancia de una adecuada dotación de enfermeros y entornos laborales favorables para mejorar la satisfacción del paciente. No obstante, es necesario considerar otras variables y factores que pueden influir en la satisfacción del paciente y la calidad de la atención en tu propio contexto.</p>	<p>Sí</p>

Satisfacción del paciente con la calidad de los cuidados de enfermería		
Año: 2019		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los pacientes estaban más satisfechos con la "Preocupación y el cuidado de las enfermeras" y menos satisfechos con la "Información que le dieron". Los pacientes (63,9%) calificaron de excelente la atención de enfermería ofrecida durante la hospitalización. Los pacientes entre 18 y 35 años, casados, con estudios superiores o universitarios, atendidos en las unidades de cirugía y de ginecología-obstetricia, y los pacientes que declararon su salud excelente y fueron hospitalizados una o al menos cinco veces, estaban más satisfechos con la atención de enfermería.	Según este estudio, los enfermeros necesitaban mostrar mayor interés por el proceso de información.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos parecen ser útiles para abordar tu problema. El estudio proporciona información sobre la satisfacción de los pacientes con la atención de enfermería y los factores asociados en un hospital específico. Esto puede ayudarte a comprender mejor la satisfacción de los pacientes con la atención de enfermería en tu propio entorno y orientar intervenciones para mejorarla.	No
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Los resultados pueden ser aplicables para la resolución del problema en tu medio, pero ten en cuenta las diferencias contextuales. El estudio se realizó en el Hospital de Derivación de Dessie, en el noreste de Etiopía, por lo que los resultados pueden reflejar las características y circunstancias específicas de ese entorno. Al aplicar los resultados a tu propio medio, es importante	Si

	considerar las diferencias en las prácticas de atención de enfermería, las expectativas de los pacientes y las condiciones de trabajo.	
¿Son seguras las evidencias para el personal quirúrgico?	Las evidencias pueden considerarse seguras para el personal, pero ten en cuenta las limitaciones del estudio. El estudio utilizó una metodología cuantitativa y recopiló datos de una muestra de pacientes en el hospital. Sin embargo, es importante considerar posibles sesgos en la recopilación de datos y limitaciones inherentes a los cuestionarios de satisfacción, como la posibilidad de respuestas sesgadas o influenciadas por la percepción del paciente en el momento de la encuesta.	Sí
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Los resultados y hallazgos parecen ser válidos dentro del contexto del estudio. El estudio utilizó métodos apropiados de recopilación y análisis de datos, y se identificaron factores asociados con la satisfacción del paciente con la atención de enfermería. Sin embargo, ten en cuenta que la validez de los resultados puede depender del contexto y las características de tu propio entorno de atención de enfermería.	Sí
<p>Percepciones del cuidado centrado en el paciente y experiencias centradas en el paciente de pacientes y enfermeras en unidades integrales de atención de enfermería en hospitales generales</p>		
<p>Año: 2019</p>		
Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Se observó una diferencia significativa en la percepción sobre los servicios de atención integral de enfermería entre enfermeras y	Implicación práctica: este estudio sugiere

	<p>pacientes ($p < 0,001$). Si bien la puntuación de la experiencia centrada en el paciente fue la más alta en el servicio de enfermería, fue la más baja en la garantía de los derechos del paciente. En cuanto a la garantía del derecho de los pacientes, "quejas fáciles de expresar" y "oportunidad de participar en la toma de decisiones" exhibieron la puntuación más baja</p>	<p>que es imperativo evaluar los problemas mencionados anteriormente de manera integral para mejorar el enfoque en el paciente en las unidades de atención integral de enfermería.</p>
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p>	<p>Los hallazgos parecen ser útiles para abordar tu problema. El estudio proporciona información sobre la percepción de enfermeras y pacientes acerca de los servicios de atención integral de enfermería y la experiencia de centrado en el paciente en unidades de atención integral de enfermería. Esto puede ayudarte a comprender las diferencias en la percepción entre enfermeras y pacientes y a identificar áreas de mejora en la atención centrada en el paciente.</p>	<p>No</p>
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p>	<p>Los resultados pueden ser aplicables para la resolución del problema en tu medio, pero debes considerar las diferencias contextuales. El estudio se realizó en siete hospitales generales, por lo que los resultados pueden reflejar las características y circunstancias específicas de esos entornos. Al aplicar los resultados a tu propio medio, es importante considerar las particularidades de tus unidades de atención integral de enfermería y las necesidades y expectativas de tus pacientes y enfermeras.</p>	<p>Sí</p>

¿Son seguras las evidencias para el personal quirúrgico?	Las evidencias pueden considerarse seguras para el personal, pero debes tener en cuenta las limitaciones del estudio. El estudio utilizó cuestionarios estructurados para recopilar datos de enfermeras y pacientes. Sin embargo, es importante considerar posibles sesgos en la percepción y respuestas sesgadas o influenciadas por la experiencia individual de los participantes.	Sí
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Los resultados y hallazgos parecen ser válidos dentro del contexto del estudio. Se utilizó un diseño de investigación adecuado y se realizaron análisis estadísticos apropiados. Sin embargo, la validez de los resultados puede depender del contexto específico de tu propio entorno de atención de enfermería y las características de tus pacientes y enfermeras.	Sí

Dotación de personal de enfermería, priorización de enfermeras, atención perdida, calidad de la atención de enfermería y resultados de enfermería

Año: 2020

Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	La prevalencia de los cuidados perdidos difirió según la actividad de enfermería. Una dotación de personal más deficiente se asoció con un mayor número de actividades perdidas. Una mayor cantidad de actividades perdidas y una dotación de personal más deficiente se asociaron con una menor seguridad del paciente, calidad de la atención de enfermería y satisfacción laboral, y una mayor intención de irse. Las enfermeras dieron la más alta prioridad a las reevaluaciones enfocadas del paciente, los medicamentos oportunos y la	Se requiere una dotación de personal adecuada para reducir la atención perdida y mejorar la calidad de la atención y los resultados de enfermería.

	enseñanza del paciente, bajo condiciones hipotéticas de mejor dotación de personal.	
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos parecen ser útiles para abordar tu problema. El estudio examina las relaciones entre el personal de enfermería, la priorización de actividades de enfermería, la atención perdida, la calidad de la atención de enfermería y los resultados para el personal de enfermería. Esto proporciona información sobre cómo la falta de personal de enfermería y la atención perdida pueden afectar la calidad del cuidado y los resultados para el personal de enfermería.	No
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Los resultados pueden ser aplicables para la resolución del problema en tu medio, pero debes considerar las diferencias contextuales. El estudio se realizó en unidades médicas o quirúrgicas de hospitales generales, por lo que los resultados pueden reflejar las características y circunstancias específicas de esos entornos. Al aplicar los resultados a tu propio entorno, es importante considerar las particularidades de tus unidades y las condiciones de personal de enfermería.	Sí
¿Son seguras las evidencias para el personal quirúrgico?	Las evidencias pueden considerarse seguras para el personal, pero debes tener en cuenta las limitaciones del estudio. El estudio utilizó una encuesta cruzada para recopilar datos de enfermeras y empleó análisis estadísticos adecuados. Sin embargo, es importante considerar posibles sesgos en las respuestas y posibles influencias contextuales en los resultados.	Sí
¿Son válidos los resultados?	Los resultados y hallazgos parecen ser válidos dentro del contexto del estudio. Se utilizaron métodos y análisis apropiados para examinar las	Sí

y los hallazgos?	relaciones entre las variables. Sin embargo, la validez de los resultados puede depender del contexto específico de tu propio entorno de atención de enfermería y las características de tus unidades y personal de enfermería.	
------------------	---	--

Exploración de la influencia del entorno de trabajo de enfermería y la cultura de seguridad del paciente en la atención de enfermería perdida en Corea

Año: 2018

Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Se encontró que la atención de enfermería perdida se correlaciona con la carrera clínica, el entorno laboral de enfermería y la cultura de seguridad del paciente. El modelo de regresión explicó aproximadamente el 30,3 % de los cuidados de enfermería perdidos. Mientras tanto, dotación de personal y adecuación de recursos ($\beta = -.31$, $p = .001$), capacidad de gestión de enfermería, liderazgo y apoyo de las enfermeras ($\beta = -.26$, $p = .004$), carrera clínica ($\beta = -.21$, $p = 0,004$) y la percepción sobre la cultura de seguridad del paciente dentro de la unidad ($\beta = -0,19$, $p = 0,041$) se determinaron como factores influyentes en la atención de enfermería perdida.	Este estudio tiene importancia ya que sugirió que la atención de enfermería perdida se ve afectada por factores del entorno de trabajo dentro de la unidad. Esto significa que la atención de enfermería perdida es un resultado de la unidad afectado por los factores del entorno de trabajo de la enfermera y la cultura de seguridad del

		paciente. Por lo tanto, la atención de enfermería perdida se puede gestionar mediante la implementación de intervenciones que promuevan un entorno de trabajo de enfermería positivo y una cultura de seguridad del paciente.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos parecen ser útiles para abordar tu problema. El estudio explora la influencia del entorno de trabajo de enfermería y la cultura de seguridad del paciente en instancias de atención de enfermería omitida. Esto proporciona información sobre cómo factores como el entorno de trabajo y la cultura de seguridad pueden afectar la ocurrencia de atención de enfermería omitida.	No
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Los resultados pueden ser aplicables para la resolución del problema en tu medio, pero debes considerar las diferencias contextuales. El estudio se realizó en un hospital universitario terciario en Corea del Sur, por lo que los resultados pueden reflejar las características y circunstancias específicas de ese entorno. Al aplicar los resultados a tu propio entorno, es importante considerar las particularidades de tu hospital y las características de tu personal de enfermería.	Si

¿Son seguras las evidencias para el personal quirúrgico?	Las evidencias pueden considerarse seguras para el personal, ya que el estudio utilizó un diseño de encuesta y análisis estadísticos apropiados. Sin embargo, ten en cuenta que la seguridad de las evidencias puede depender de la calidad de la metodología utilizada y la validez de los instrumentos de medición utilizados en el estudio.	Sí
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Los resultados y hallazgos parecen ser válidos dentro del contexto del estudio. Se utilizaron métodos estadísticos apropiados y se analizaron las relaciones entre las variables. Sin embargo, la validez de los resultados puede depender del contexto específico de tu propio entorno de atención de enfermería y las características de tu hospital y personal de enfermería.	Sí

Percepciones de los proveedores de atención de enfermería sobre sus contribuciones de rol en la atención al paciente

Año: 2018

Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los hallazgos de la revisión integradora revelaron que las enfermeras registradas, las enfermeras prácticas con licencia y los auxiliares de atención médica tenían poca comprensión sobre las funciones de sus compañeros del equipo de enfermería y tenían dificultades para describir sus propias funciones. Sin embargo, ningún estudio examinó simultáneamente las percepciones de las enfermeras registradas, las enfermeras prácticas autorizadas y los auxiliares sanitarios sobre sus propias funciones o las de los demás y se escribió poco sobre las enfermeras prácticas autorizadas.	Se necesita más investigación para examinar las percepciones de todo el equipo de enfermería sobre los diversos roles de enfermería.

¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No puedo aplicarlo, ya que el artículo publicado, no cuenta con mucha información, además el tema aborda la percepción de los profesionales, mas no de los pacientes.	No
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Los resultados no son aplicables ya que la investigación menciona solo la percepción de los proveedores de la salud mas no de los pacientes, por lo tanto, los resultados no serían aplicables para la solución del problema.	No
¿Son seguras las evidencias para el personal quirúrgico?	Sí Las evidencias no son seguras pues se evidencia falta de más información en el artículo publicado	No
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Para esta investigación los resultados encontrados no serían válidos	No

GUIA DE VALIDEZ, UTILIDAD Y APLICABILIDAD DE GALVEZ TORO

Criterio de validez	¿cuáles son los resultados o los hallazgos?	¿parecen útiles los hallazgos para mi problema?	¿son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	¿son seguras las evidencias para el paciente?	¿son válidos los resultados y los hallazgos?	¿porqué?
Percepción de pacientes hospitalizados en unidades médicas quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería	Los resultados evidenciaron que se presentaba una buena percepción del cuidado humanizado otorgado por las enfermeras, destacando la dimensión calidad del quehacer de enfermería, como la mejor evaluada; mientras que la dimensión comunicación fue la más débilmente percibida. A su vez, no se	sí	sí	sí	sí	Se tienen datos sobre pacientes quirúrgicos

	encontraron relaciones significativas entre variables sociodemográficas y la percepción del cuidado humanizado.					
Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería	La percepción global del grupo obtenida 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	No	Sí	Sí	Sí	No habla de pacientes quirúrgicos

	%, "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".					
Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados	54,4% de los pacientes hospitalizados fueron de sexo femenino, media de edad de 56,2 años y 6,95 días de hospitalización, diagnóstico de ingreso de la mayoría fue enfermedad del sistema circulatorio (33,9%). El 86% de los pacientes	No	Sí	Sí	Sí	No habla de pacientes quirúrgicos

	<p>hospitalizados considera que siempre recibe 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. No existe</p>					
--	---	--	--	--	--	--

	asociación estadísticamente significativa entre el nivel de percepción de trato humanizado y las variables sociodemográficas.					
Satisfacción del paciente con la atención hospitalaria y enfermeras en Inglaterra: un estudio observacional	Las percepciones de los pacientes sobre la atención se ven significativamente erosionadas por la falta de confianza en las enfermeras o los médicos, y por el aumento de la atención de enfermería perdida. El número promedio de tipos de atención perdida se relacionó negativamente con seis de los ocho resultados: los OR variaron de 0,78 (IC del 95 %: 0,68 a 0,90)	No	Sí	Sí	Sí	No habla de pacientes quirúrgicos

	<p>para calificaciones de atención excelente a 0,86 (IC del 95 %: 0,77 a 0,95) para medicamentos completamente explicados positivamente asociado con proporciones más altas de pacientes por enfermera ($b = 0,15$, IC del 95 %: 0,10 a 0,19), y asociado negativamente con mejores entornos de trabajo ($b = -0,26$, IC del 95 %: -0,48 a -0,04).</p>					
<p>Satisfacción del paciente con la calidad de los cuidados de enfermería</p>	<p>Los pacientes estaban más satisfechos con la "Preocupación y el cuidado de las enfermeras" y menos satisfechos con la "Información que le dieron". Los</p>	No	Sí	Sí	Sí	No habla de pacientes quirúrgicos

	<p>pacientes (63,9%) calificaron de excelente la atención de enfermería ofrecida durante la hospitalización. Los pacientes entre 18 y 35 años, casados, con estudios superiores o universitarios, atendidos en las unidades de cirugía y de ginecología-obstetricia, y los pacientes que declararon su salud excelente y fueron hospitalizados una o al menos cinco veces, estaban más satisfechos con la atención de enfermería.</p>					
Percepciones del cuidado centrado en el paciente y	Se observó una diferencia significativa en la percepción sobre	No	Sí	Sí	Sí	No habla de pacientes quirúrgicos

<p>experiencias centradas en el paciente de enfermeras en unidades integrales de atención de enfermería en hospitales generales</p>	<p>los servicios de atención integral de enfermería entre enfermeras y pacientes ($p < 0,001$). Si bien la puntuación de la experiencia centrada en el paciente fue la más alta en el servicio de enfermería, fue la más baja en la garantía de los derechos del paciente. En cuanto a la garantía del derecho de los pacientes, "quejas fáciles de expresar" y "oportunidad de participar en la toma de decisiones" exhibieron la puntuación más baja</p>					
<p>Dotación de personal de enfermería,</p>	<p>La prevalencia de los cuidados perdidos difirió</p>	<p>No</p>	<p>Sí</p>	<p>Sí</p>	<p>Sí</p>	<p>No habla de pacientes quirúrgicos</p>

<p>priorización de enfermeras, atención perdida, calidad de la atención de enfermería y resultados de enfermería</p>	<p>según la actividad de enfermería. Una dotación de personal más deficiente se asoció con un mayor número de actividades perdidas. Una mayor cantidad de actividades perdidas y una dotación de personal más deficiente se asociaron con una menor seguridad del paciente, calidad de la atención de enfermería y satisfacción laboral, y una mayor intención de irse. Las enfermeras dieron la más alta prioridad a las reevaluaciones enfocadas del paciente, los medicamentos oportunos y la</p>					
--	--	--	--	--	--	--

	enseñanza del paciente, bajo condiciones hipotéticas de mejor dotación de personal.					
Exploración de la influencia del entorno de trabajo de enfermería y la cultura de seguridad del paciente en la atención de enfermería perdida en Corea	Se encontró que la atención de enfermería perdida se correlaciona con la carrera clínica, el entorno laboral de enfermería y la cultura de seguridad del paciente. El modelo de regresión explicó aproximadamente el 30,3 % de los cuidados de enfermería perdidos. Mientras tanto, dotación de personal y adecuación de recursos ($\beta = -.31$, $p = .001$), capacidad de gestión de enfermería,	No	Sí	Sí	Sí	No habla de pacientes quirúrgicos

	<p>liderazgo y apoyo de las enfermeras ($\beta = -.26$, $p = .004$), carrera clínica ($\beta = -.21$, $p = 0,004$) y la percepción sobre la cultura de seguridad del paciente dentro de la unidad ($\beta = -0,19$, $p = 0,041$) se determinaron como factores influyentes en la atención de enfermería perdida.</p>					
<p>Percepciones de los proveedores de atención de enfermería sobre sus contribuciones de rol en la atención al paciente: una revisión integradora</p>	<p>Los hallazgos de la revisión integradora revelaron que las enfermeras registradas, las enfermeras prácticas con licencia y los auxiliares de atención médica tenían poca comprensión sobre las funciones de sus</p>	Sí	Sí	Sí	Sí	Se tienen datos sobre pacientes quirúrgicos

	<p>compañeros del equipo de enfermería y tenían dificultades para describir sus propias funciones. Sin embargo, ningún estudio examinó simultáneamente las percepciones de las enfermeras registradas, las enfermeras prácticas autorizadas y los auxiliares sanitarios sobre sus propias funciones o las de los demás y se escribió poco sobre las enfermeras prácticas autorizadas.</p>					
--	---	--	--	--	--	--

RESUMEN DEL ARTICULO SELECCIONADO

TITULO: Percepción de los pacientes hospitalizados en unidades médico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería

Melita, A. B., Jara Concha, P., & Moreno-Mansivais, M. G. (2021). La percepción del paciente quirúrgico sobre el cuidado humanizado del personal de enfermería puede ser muy variada y dependerá de su experiencia personal durante su estancia en el hospital. Esta investigación titulada "Evidencias de la percepción del paciente Quirúrgico sobre el cuidado del personal de Enfermería", tiene como objetivo: investigar la percepción que tienen los pacientes quirúrgicos sobre el cuidado que reciben por parte del personal de enfermería en un entorno hospitalario. El tipo de investigación fue secundaria con metodología Enfermería Basada en Evidencias (EBE), la pregunta clínica es ¿Cuáles son las evidencias de la percepción del paciente Quirúrgico sobre el cuidado del personal de Enfermería? La estrategia de búsqueda de información se realizó mediante la consulta de diferentes bases de datos (PubMed, Scielo, Scopus), siendo las palabras claves (Percepción, Atención Primaria de Salud, Paciente Quirúrgico). De los 10 artículos de estudio seleccionados se sometieron a lectura crítica de validez y utilidad aparente a través de la lista de chequeo de Gálvez Toro, de los cuales 01 cumplió con los requerimientos con un nivel de evidencia y grado de recomendación IIIC.

, 10(1), 89–105. <https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2481>

Aplicación de la guía STROBE

Elemento	Descripción
Título y resumen	El estudio se titula "Percepción del cuidado humanizado brindado por enfermeras/os a personas hospitalizadas en unidades médico-quirúrgicas en una región de Chile". El estudio aborda la necesidad de un cuidado más humano en enfermería y busca medir la percepción del cuidado humanizado en tres centros asistenciales. Los resultados mostraron una buena percepción del cuidado humanizado, destacando la calidad del quehacer de enfermería y señalando la comunicación como el aspecto menos percibido. No se encontraron relaciones significativas entre variables sociodemográficas y la percepción del cuidado humanizado. Se destaca la importancia de fortalecer la comunicación en la relación enfermera/o-paciente.

Introducción	La introducción contextualiza el estudio en el contexto actual de la atención sanitaria, destacando la necesidad de un cuidado más humano en enfermería. Se menciona el predominio del paradigma tradicional y la tecnologización de la atención como factores que han afectado la humanización del cuidado. Se plantea el objetivo del estudio de medir la percepción del cuidado humanizado brindado por enfermeras/os en unidades médico-quirúrgicas en una región de Chile. Se justifica la importancia del estudio y se menciona la adaptación y validación previa de una escala para medir esta percepción en Chile.
Métodos	El estudio se describe como descriptivo, transversal y correlacional. Se menciona la adaptación y validación previa de la escala de Percepción de Comportamientos de Cuidado Humanizado para su uso en Chile. La muestra incluyó 150 personas hospitalizadas en unidades médico-quirúrgicas de tres centros asistenciales de una región de Chile. No se proporcionan detalles adicionales sobre los criterios de selección de participantes ni sobre la recolección y análisis de datos.
Resultados	Los resultados indicaron una buena percepción del cuidado humanizado brindado por las enfermeras, destacando la dimensión de calidad del quehacer de enfermería como la mejor evaluada. Sin embargo, la dimensión de comunicación fue la menos percibida. No se encontraron relaciones significativas entre variables sociodemográficas y la percepción del cuidado humanizado. No se proporcionan datos descriptivos o numéricos adicionales.
Discusión	En la discusión, se interpreta los resultados en relación con los objetivos del estudio y la literatura existente. Se destaca la importancia de fortalecer la comunicación en la relación enfermera/o-paciente, considerando que fue la dimensión menos percibida. Se reconoce que existe una adecuada apreciación del cuidado humanizado y la calidad del trabajo de enfermería, pero se enfatiza la necesidad de seguir trabajando en el fomento y fortalecimiento de un cuidado humanizado, holístico y parsimonioso en enfermería. Se mencionan las limitaciones del estudio, pero no se abordan posibles sesgos o fuentes de error.