

#### TEMA:

Cuidado humanizado del personal de enfermería del área crítica de un hospital pediátrico

#### **AUTORA:**

Genesis Belen Pinela Alava

Previo a la obtención del Grado Académico de: Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud

Guayaquil, Ecuador 2024



### UNIVERSIDAD CATÓLICA

#### DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL SISTEMA DE POSGRADO

#### MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

#### **CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la Licenciada Genesis Belen Pinela Alava, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud.

REVISORA		
Ing. Elsie Zerda Barreno, Ph.D.		
DIRECTORA DEL PROGRAMA		
Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.		

Guayaquil, al día 10 días del mes de Julio del año 2024



#### DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

### Yo, Genesis Belen Pinela Alava DECLARO QUE:

El documento Cuidado humanizado del personal de enfermería del área crítica de un hospital pediátrico, previa a la obtención del Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del documento del Grado Académico en mención.

Guayaquil, al día 10 días del mes de Julio del año 2024

LA AUTORA

GENESIS BELEN PINELA ALAVA

Genesis Belen Pinela Alava



#### **AUTORIZACIÓN**

#### Yo, Genesis Belén Pinela Alava

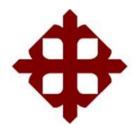
Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **documento** previo a la obtención del grado de **Magíster** en Gerencia en Servicios de la Salud titulado: Cuidado humanizado del personal de enfermería del área crítica de un hospital pediátrico, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, al día 10 días del mes de Julio del año 2024

LA AUTORA

GENESIS BELEN
PINELA ALAVA

Genesis Belen Pinela Alava



#### REPORTE COMPILATIO



#### **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar agradezco a Dios por brindarme la sabiduría para estudiar esta anhelada Maestría, a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil por darme la oportunidad de ejercer mi cuarto nivel en esta gran institución, a mis padres que siempre creyeron en mí, a mis estimados docentes quienes desde un inicio me enseñaron la responsabilidad que conlleva a ejercer este título y su empeño en cada clase para enseñarme lo mejor ,a mí misma por no rendirme nunca y con ganas de superarme día a día.

**GENESIS BELEN PINELA ALAVA** 

#### **DEDICATORIA**

Dedico este Ensayo en primer lugar a Dios por abrir mi camino para que todo sea lleno de bendiciones y oportunidades, a mis padres que me brindaron la capacidad de superación y a las personas que me ayudaron en el desarrollo de este Ensayo.

GENESIS BELEN PINELA ALAVA

#### Introducción

El cuidado humanizado se define como la interacción que existe entre la ciencia y los valores humanos que permiten establecer una buena calidad de servicio centrada en el ser humano, es decir, en la carrera de enfermería se define como una acción de cuidar a la persona, a la familia, o comunidad en la cual se encuentre rodeado, de la misma forma se analiza las necesidades de cuidado que se requiere a partir del respeto y la empatía hacia el enfermo o a la persona que lo necesita promoviendo una recuperación pronta y eficiente (Llado, 2018).

El cuidado humanizado en la población pediátrica es muy vulnerable, y para ello se debe tener actitudes como es el amor, la empatía, la alegría, el afecto, la atención, el uso del juego, proporcionar comodidad, explicar los procedimientos creativamente y cautivar a estas personas a través de una práctica, y eso es porque comprendemos que la persona menor no entiende claramente su estado de salud, por lo cual se requiere un cuidado con más paciencia, calma y atención en los procedimientos, con lo cual se adquiere la confianza del menor (Sáez-Rodriguez, 2021).

Morfi Samper refería que la gestión del cuidado de enfermería como "aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control de la provisión de cuidados, oportunos, seguros, integrales, que aseguren la continuidad de la atención y se sustenten en alineamientos estratégicos para obtener como producto final la salud" (Pecina-Leyva, 2010).

La relación que existe entre los niños y el personal de enfermería es muy importante debido a que normalmente los pacientes tienen necesidades muy diferente a la de un adulto, sus capacidades dentro de un hospital siempre se verán limitadas, entonces la relación entre enfermería — paciente pediátrico — familiares se ve comprometida por muchos factores como, estado de salud, edad, capacidades cognitivas y la respuesta al tratamiento, la cual siempre va a estar mediada por el afecto, la empatía y la compresión por parte del personal de salud (Pecina-Leyva, 2010).

Por ello, cuando se habla de cuidado humanizado en este ámbito, se refiere transformar estos espacios de tensión y enfermedad a un ambiente más amigable y a su vez evita que los pacientes contraigan complicaciones o tengan efectos adversos al tratamiento (García-Salido., 2019).

El objetivo principal del ensayo es analizar el cuidado humanizado de enfermería sobre los pacientes pediátricos en el área crítica de un hospital, desde variables como el cuidado humanizado centrado en el ámbito interpersonal, social, emocional y ético. Y la respuesta del paciente pediátrico mediante la satisfacción de haber recibido su cuidado personal. Por medio de este ensayo, se pretende analizar la satisfacción recibida por los niños hospitalizados en áreas críticas (Lee, 2017).

La estructura de este ensayo consta de tres partes que van a cumplir con el tema que se ha planteado; la primera parte se trata de la cuidado humanizado en el cual se dará la información referente a la definición e importancia del cuidado humanizado en enfermería pediátrica, incluyendo ámbitos interpersonales, emocional y ético; la segunda parte se analizará sobre la calidad de atención del servicio de enfermería hacia los pacientes mediante análisis de revisiones bibliográficas en Latinoamérica; y finalmente establecemos las implicaciones en la práctica con sus conclusiones del ensayo.

#### Definición e importancia del cuidado humanizado

Según la teoría del Cuidado Humanizado de Jean Watson, el afirma que una persona que no reconoce sus propios sentimientos difícilmente logrará entender los de otras personas. Al mismo tiempo, la aceptación de la expresión de los sentimientos propios y ajenos (tanto positivos como negativos), permite una empatía que transciende el propio yo y que favorece el proceso de cuidado humano. De ahí que el autoconocimiento, la práctica reflexiva sobre el cuidado que se realiza y la capacidad de motivación, sean elementos necesarios que incorporar en la profesionalización y formación del personal de enfermería. Otra

de las cuestiones que se presentan como esenciales para un cuidado humanizado es "el detalle en la atención" (Ruíz Moral, 2017).

Las enfermeras puede no revestir de importancia al realizar ciertas acciones o tener en cuenta determinados detalles, para las personas necesitadas de cuidados pueden ser esenciales detalles como el saludo, dirigirse a la persona por su nombre, las miradas de complicidad, conocer sus gustos, contacto corporal con caricias, en tanto que son elementos importantes en la forma de la interacción y en el establecimiento de una relación interpersonal basada en la confianza desde el cuidado humanizado (Sharon, 2018).

El profesional que trabaja en áreas críticas debe siempre focalizarse en una atención integral de los aspectos biopsicosociales del paciente y a la familia, el ser humano cuando se encuentra en estas áreas requiere de ayuda para lograr los resultados de evolución esperado; según la teoría de Watson plantea un cuidado humanista y científico, teniendo en consideración aspectos del ser humano como la espiritualidad y la cultura; siempre será el objetivo de entre los cuidados por parte de enfermería, es el ayudar a conseguir el nivel óptimo de armonía entre el alma, el cuerpo y el espíritu (Murillo Pérez, 2014).

Entonces se define al cuidado como un acto humano, un acto de amor, bondad, afecto y empatía, que busca el bienestar integral de la persona, este cuidado se humaniza por medio de la corporalidad, el cuidado es la razón de ser de enfermería; por lo que las enfermeras deben tener en cuenta cómo es que su cuerpo habla a través de sus movimientos, mirada y lenguaje; haciendo conciencia de ello para poder establecer un cuidado con sensibilidad y estética (Oliveros-Donohue, 2015).

Cuando se habla de cuidado humanizado es referirse a una filosofía aplicada a la práctica profesional de enfermería, que requiere el valor personal y profesional del personal; es un día a día con el paciente siendo importante para la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la relación terapéutica enfermera-paciente, caracterizado por desarrollar un diálogo

basado en la confianza plenaque emite el paciente hacia el personal de enfermería (Guerrero-Ramírez, 2016), (Guevara, 2014).

En un estudio realizado por Fernández (2022) el rol de enfermería en el cuidado humanizado; se obtuvieron los siguientes resultados: un porcentaje mayor al 50% de las respuestas afirman poseer las habilidades y conocimientos requeridos para brindar un cuidado humanizado, el 37.50% mantiene una visión holística de la persona, del cuidado y las actividades dedicadas a las necesidades espirituales y sociales, centralizando sus esfuerzo de forma integral de todos los aspectos del individuo, dando como conclusión finalmente que el rol de la enfermería en el cuidado humanizado se va a sustentar bajo el perfil de acompañamiento a la persona y atención de todas sus necesidades estableciendo bases sólidas para generar una adecuada relación interpersonal con la persona que atiende (Fernández-Silva, 2022).

### Calidad de atención de enfermería en pacientes pediátricos en establecimientos de salud

Evaluación de la calidad profesional de las enfermeras en pacientes pediátricos desde la perspectiva de los padres o un cuidador, la calidad es una respuesta a una impresión satisfactoria de un padre o cuidador. Se refiere a intervenciones realizadas por enfermeras, se recomienda controlar o reducir la ansiedad o el dolor, mejorar la respuesta del niño a la hospitalización (Tipaz, 2019).

En un estudio realizado por Juárez T, 2018, buscaba determinar la calidad de atención del servicio de enfermería en pacientes pediátricos, este estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo correlacional en donde evaluaron a 95 padres de familia y enfermeros del servicio y mediante encuesta de calidad de atención y la escala de SERQUAL se encontró que el 61,1% de cuidados fueron buenos y el 38,9% la calidad de atención fue regular. Los usuarios también fueron encuestados para evaluar la atención encontrándose que el 35,8% en este hospital se encontraron satisfechos y el 64,2% insatisfechos. Se concluye que el trabajo

investigativo sí encontró relación entre la calidad de atención de enfermería y el nivel de satisfacción de los padres de familia de los pacientes (Ruíz Cerino, 2020).

La calidad de atención en enfermería se centra en dar las respuestas correctas y adecuadas para el paciente y a su vez este poder cumplir con las expectativas sobre su tratamiento y necesidades requeridas en la salud. Las dimensiones de calidad del servicio se centran en: puntualidad, atención al usuario, información oportuna, talento humano, privacidad, confidencialidad y respeto hacia el paciente, empatía y consejería personal (Ruíz Cerino, 2020).

De acuerdo con las investigaciones sobre el subtema, hace referencia sobre la calidad de atención de enfermería y un estudio en LATAM hecho por Almario et al, México, sustenta que la calidad de atención de enfermería sobre la satisfacción de usuarios, este estudio es de tipo descriptivo y transversal en donde la perspectiva familiar del paciente pediátrico es poco investigada y por ende solo se evalúa la empatía recibida y las respuestas dadas al paciente (Tipaz, 2019).

En Ecuador, Salazar E en 2019, realizó un estudio no experimental con enfoque cuantitativo descriptivo, transversal en donde se determinó la calidad de atención de enfermeros percibidos por familiares de pacientes pediátricos en Ibarra, los resultados constaron de 165 pacientes pediátricos en áreas críticas y mediante cuestionario de CARE-1 con 46 preguntas cerradas y escala tipo Likert, se evidenció que el 47,9% categorizó como alta calidad de atención a sus pacientes, por ende se conoce que la opinión del paciente es el que evalúa al servicio de enfermería del hospital (Tipaz, 2019).

Las emociones que experimentan los seres humanos están ligadas al momento en que han experimentado en sus vidas, es decir si el paciente se encuentra en el área crítica se encontrará ansioso, fastidiado e inclusive deprimido, lo cual no conlleva a una pronta recuperación (Febré, 2018).

Las conductas que sirven para mantener y mejorar las relaciones interpersonales que se encuentran basadas en habilidades sociales y plantearse objetivos para relacionarse con la experiencia laboral y el proceso pedagógico en los pacientes. Para ello, se suma la confianza que se genera entre el área de enfermería- paciente y gracias a ello se puede desarrollar un pase de visita más agradable y lograr brindar la seguridad adecuada al paciente (Castillo-Ayón, 2023).

En el ámbito interpersonal debe co-existir una buena comunicación con una o varias personas en las cuales deben centrarse en la empatía, comunicación afectiva con respeto y educación para desarrollar interacciones positivas en el paciente (González-Del Águila, 2017), (Vanegas, 2017).

La responsabilidad del servicio de enfermería exige que la práctica clínica se aplique conocimientos técnicos y científicos preservando el derecho a la vida de los seres humanos esto comienza desde el nacimiento hasta la muerte y siempre debe existir el respeto y la integridad de la salud mental de cada servidor (Pablo Monje, 2018).

#### **Implicaciones prácticas**

El cuidado humanizado por parte del servicio de enfermería en pacientes pediátricos críticos constituye un rol fundamental en las intervenciones clínicas y farmacológicas, es por ello que están capacitados en tratar de sobrellevar la enfermedad y lo que desencadena. Es de conocimiento público que la OMS, promueve un abordaje holístico que está basado en respeto por la dignidad y el padecimiento de la persona, por ello es que Watson sugiere que los enfermeros deben mantener acciones que promuevan un nuevo significado a la enfermedad y por último, requiere de compromiso moral.

#### Garantizar un ambiente favorable para la recuperación del paciente

El cuidado humanizado del área de enfermería se encuentra preparado para recibir a los pacientes cada vez que acuden a estas áreas y a su vez también están listos para su pronta recuperación o una partida irreparable, lo primero es el medio que influye al paciente, debido a que debe ser terapéutico y mantenerse en relación con su enfermedad, debe ser una infraestructura limpia, segura y libre de ruidos y malos olores.

A penas ingresa el paciente, los enfermeros deben tratar al paciente con respeto, siguiendo las normas, brindarle toda la comodidad e información suficiente al enfermo y a sus familiares, con el paso del tiempo las relaciones interpersonales son las que establecen una seguridad social.

El espacio en donde se encuentra el paciente, se denomina la unidad del paciente en donde el paciente se va a encontrar por un tiempo determinado por lo que se debe tener en cuenta lo siguiente:

#### Mantener ámbitos físicos, social y emocionales

Es importante pensar que para hablar de seguridad física en el campo de la enfermería es necesario plantear el reconocimiento de por lo menos cuatro dimensiones sobre las que se desarrollará el cuidado: la ética, la científico-clínica, la interpersonal y la de percepción.

Las dimensiones que se centran en la seguridad física del paciente son en: dimensión ética, que se relaciona con ejercer valores de la profesión y a su vez con los principios de beneficencia y no maleficencia sobre los derechos de los pacientes; la dimensión científica — clínico, refiere a la disciplina que valora a cada persona para detectar riesgos y prevenirlos en el paciente. Y, por último, la dimensión interpersonal que ayuda a la relación entre los cuidados que se encuentran relacionados a la seguridad del paciente en donde los sentimientos expresados tienden a ser positivos.

La seguridad física en el paciente implica la salud individual en donde la interacción entre médico-paciente mantiene conductas y condiciones clínicas en base a la identificación de riesgos. Por otra parte, las emociones son procesos psicológicos que se encuentran en un equilibrio y cuando se sienten amenazadas afecta el equilibrio físico, mental y es por ello que el cuidado por parte del servicio debe mantener ciencia y arte al reconocer las emociones del paciente hospitalizado.

En cualquier situación que se centra el cuidado de enfermería, debe favorecer y determinar todas las posibilidades de tratar y mejorar la calidad de vida del paciente y brindar una calidad humanitaria lleno de empatía y calidad humana al paciente y sus familiares.

#### Ayudar adaptarse a la situación al paciente y a los familiares.

La atención primaria del paciente pediátrico cuando ingresa al hospital, debe ser primordial y fundamental por parte del médico y el trabajo de enfermería es emplear un ámbito cómodo y que prevalezca la confianza con el paciente, debido a la condición crítica, el personal de enfermería debe mantener un dialogo y trato personalizado y adecuado para cada paciente, puede escuchar y atender a los familiares desde el plano que pueda ser manejado por ellos, es importante que en cada visita, el enfermero comente como se encuentra, como se siente y si se siente incómodo tratar de ayudar y solucionar su malestar.

#### **Conclusiones**

El cuidado humanizado en pediatría es la atención principal al niño de una forma holística y no precisamente centrándose en la enfermedad, se requiere aportar cuidados mediante un trabajo digno y humano para poder así ayudar a los niños y a sus familiares afrontar esta etapa complicada y nueva de sus vida, los niños normalmente lo ven como un nuevo paseo, en muchos de ellos el hospital se convierte en su hogar, es por ello que se debe tratar de hallar un significado y opacar su sufrimiento y dolor. Es por ello que, en los hospitales especializados en áreas pediátricas, el área de enfermería debe contar con un plan de protección y promoción del cuidado hacia los pacientes. A su vez ciertos hospitales cuentan con programas que se centran en el cuidado del paciente crítico pediátrico para concientizar y humanizar a los servidores públicos.

Para lograr que en todo el país se expanda el buen cuidado humanizado no solo a los niños sino a cualquier paciente, se debe mantener mucha comunicación y crear más programas de cuidado y protección para que así todos los servicios se

encuentren al tanto y sepan manejar situaciones que en muchas ocasiones no están listos para enfrentarlas.

Se conoce que las condiciones aptas para un buen cuidado son las buenas actitudes, bienestar profesional, relación de confianza con el paciente y sus familiares, una adecuada relación con todo el personal de salud, tener educación, empatía y mantenerse capacitando y reconociendo los valores y el arduo trabajo que hacen el servicio de enfermería.

Se puede concluir que la humanización siempre debe estar dada por buenas acciones, cuidado hospitalario, confianza con los pacientes pediátricos y en todo momento protegerlos para que puedan llevar un buen proceso la enfermedad y a su vez puedan tener una pronta recuperación porque mientras exista fe y esperanza entre todo el equipo y los familiares, el paciente obtendrá mejores resultados en su pronóstico de enfermedad.

#### Bibliografía

- Castillo-Ayón, L. M.-C. (2023). La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad del paciente. . *Revista arbitrada interdisciplinada de Ciencias de La Salud y vida.*, 40-49.
- Febré, N. M.-G.-C. (2018). QUALITY IN NURSING: MANAGEMENT, IMPLEMENTATION AND MEASUREMENT. . *Revista Médica Las Condes*, 278-287.
- Fernández-Silva. (2022). Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería. *Enfermería cuidados humanizados*, 1-14. doi:https://doi.org/10.22235/ech.v11i1.2635
- García-Salido., H. L. (2019). Narrative review of pediatric critical care humanization: Where we are? . *Medicina intensiva*, 290-298.
- González-Del Águila, N. &.-Q. (2017). Investigación Dimensions of the quality of nursing care and satisfaction of the parent or guardian of the hospitalized pediatric patient . *Revista Enfermería Instituto Mexicano Seguro Social*, 173-180.
- Guerrero-Ramírez, R. R. (2016). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides. *Revista Enfermería Herdiana*, 127-136.
- Guevara, B. E. (2014). El cuidado de enfermería: una visión integradora en tiempos de crisis. . *Scielo*, 318-327.
- Lee, H. K. (2017). Pediatric nurse practitioners' clinical competencies and knowing patterns in nursing: Focus group interviews. *Comtemporary Nurse*, 515-523.
- Llado, P. G. (2018). Importancia de la humanización de los cuidados de enfermería en pacientes pediátricos y su familia. *Universat de Les Illes Balears*.

- Murillo Pérez, M. A. (2014). Nursing perception of communication with intensive care unit patients family members. . *Enfermería Intensiva*., 137-145.
- Oliveros-Donohue. (2015). Humanización de la Pediatría. . *Acta Médica Peruana*, 137-145.
- Pablo Monje, V. P. (2018). Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. . *Revista ciencias de enfermería.*, 1-5.
- Pecina-Leyva, R. M. (2010). Healing touch: una opción holística para el cuidado de enfermería. *Revista Enfermería Neurológica*, 23-25.
- Ruíz Cerino, J. T.-L. (2020). Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. . *SANUS*, 1-9.
- Ruíz Moral, R. C. (2017). Teaching and learning clinical communication skills in Francisco de Vitoria medical school (Madrid). *Educación Médica*, 289-297.
- Sáez-Rodriguez, D. C.-S. (2021). Aplicación de la realidad virtual en niños oncológicos hospitalizados sometidos a procedimientos invasivos. *Dialnet.com*, 157-172.
- Sharon, D. &. (2018). Does the level of emotional intelligence affect the degree of success in nursing studies? . *Nurse Education Today*, 21-26.
- Tipaz, S. (2019). Calidad de cuidado enfermero percibido por familiares de pacientes pediátricos en el hospital San Vicente de Paúl Ibarra. *repositorio utn*, 1-20.
- Uno, M. T. (2017). Perceptions of nurses in Japan toward their patients' expectations of care: A qualitative study. *International Journal of Nursing Sciences.*, 58-62.
- Vanegas, H. P. (2017). CUIDADO HUMANIZADO: UN DESAFÍO PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. *REVISALUD Unisucre*, 26-30.





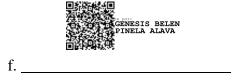


#### DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Genesis Belen Pinela Alava, con C.C: # 0930347752 autora del trabajo de titulación: Cuidado humanizado del personal de enfermería del área crítica de un hospital pediátrico, previo a la obtención del grado de MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

- 1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
- 2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, al día 10 días del mes de Julio del año 2024



Genesis Belen Pinela Alava

C.C: 0930347752







#### REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN TÍTULO Y SUBTÍTULO: Cuidado humanizado del personal de enfermería del área crítica de un hospital pediátrico AUTOR(ES) Pinela Alava, Genesis Belén (apellidos/nombres): REVISOR(ES)/TUTOR(ES) Zerda Barreno, Elsie (apellidos/nombres): INSTITUCIÓN: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil UNIDAD/FACULTAD: Sistema de Posgrado MAESTRÍA/ESPECIALIDAD: Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud **GRADO OBTENIDO:** Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud FECHA DE PUBLICACIÓN: No. DE 10 de Julio del 2024 11 PÁGINAS: ÁREAS TEMÁTICAS: Enfermería PALABRAS CLAVES/ Enfermería, cuidado humanizado, área crítica

#### **RESUMEN/ABSTRACT** (150-250 palabras):

**KEYWORDS:** 

El cuidado humanizado se define como la interacción que existe entre la ciencia y los valores humanos que permiten establecer una buena calidad de servicio centrada en el ser humano, en la carrera de enfermería se define como una acción de cuidar a la persona, a la familia, o comunidad, de la misma forma necesidades de cuidado, partir del respeto y la empatía hacia el enfermo o a la persona que lo necesita, El cuidado humanizado en la población pediátrica es muy vulnerable, para hoy se debe tener actitudes amor empatía la alegría el afecto la atención y el uso del juego, explicar los procedimientos creativamente, y eso es por qué la persona menor no entiende claramente su estado de salud.

Se puede concluir que la humanización siempre debe estar dada por buenas acciones, cuidado hospitalario, confianza con los pacientes pediátricos y en todo momento protegerlos para que puedan llevar un buen proceso la







enfermedad y a suvez puedan tener una pronta recuperación porque mientras exista fe y esperanza entre todo el			
equipo y los familiares, el paciente obtendrá mejores resultados en supronóstico de enfermedad.			
ADJUNTO PDF:	SI	NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono:0979344247	E-mail: lic.belenpinela@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: María de los Ángeles Núñez Lapo		
	<b>Teléfono:</b> 043804600 / 0997196258		
	E-mail: maria.nunez	mail: maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec	
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
N°. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			