

Vivencias de los pacientes hospitalizados en torno a los cuidados de enfermería del Hospital de Tenosique, Tabasco

Experiences of hospitalized patients regarding nursing care at the
Tenosique Hospital, Tabasco

Patricia del Carmen Liscano Narvaes

Patricialiscano261@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-2860-5439>

Universidad Juárez Autónoma De Tabasco

Tenosique, Tabasco – México

Jairo David Contrera Madrigal

Dj_madrigal@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-9038-249X>

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Tenosique, Tabasco – México

Janett Marina García Hernández

Docente.janettgarcia@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-2483-0132>

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Tenosique, Tabasco – México

Marisol Guzmán Moreno

marisol_gm80@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-1852-2718>

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Tenosique, Tabasco – México

Armando Miranda de la Cruz

erosamc@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-6379-6905>

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Tenosique, Tabasco – México

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5253>


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos


LATAM

Revista Latinoamericana de
Ciencias Sociales y Humanidades

Artículo recibido: 25 de septiembre de 2025

Aceptado para publicación: 30 de enero de 2026.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

VOLUMEN VII

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5253>

Vivencias de los pacientes hospitalizados en torno a los cuidados de enfermería del Hospital de Tenosique, Tabasco

Experiences of hospitalized patients regarding nursing care at the Tenosique Hospital, Tabasco

Patricia del Carmen Liscano Narvaes

Patricialiscano261@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-2860-5439>

Universidad Juárez Autónoma De Tabasco

Tenosique, Tabasco – México

Janett Marina García Hernández¹

Docente.janettgarcia@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-2483-0132>

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Tenosique, Tabasco – México

Marisol Guzmán Moreno

marisol_gm80@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-1852-2718>

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Tenosique, Tabasco – México

Armando Miranda de la Cruz

erosamc@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-6379-6905>

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Tenosique, Tabasco – México

Jairo David Contrera Madrigal

Dj_madrigal@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-9038-249X>

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Tenosique, Tabasco – México

Artículo recibido: 25 de septiembre de 2025. Aceptado para publicación: 30 de enero de 2026.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

El objetivo de este estudio fue describir las vivencias de los pacientes hospitalizados durante el proceso de atención brindado por el personal de enfermería en el Hospital Comunitario de Tenosique, Tabasco. Se empleó un enfoque cualitativo con diseño fenomenológico, utilizando entrevistas semiestructuradas a los pacientes que tenían como máximo ≥ 24 horas de hospitalización. Los hallazgos revelan que la experiencia hospitalaria está influida por factores emocionales, comunicativos y relacionales entre el paciente y el personal de enfermería. Se identificaron vivencias positivas asociadas al trato empático, humanizado y respeto, así como experiencias negativas relacionadas con comunicación deficiente, falta de paciencia, miedo, ansiedad e inseguridad durante su estancia. Se determina que la calidad del cuidado de enfermería impacta directamente en la adaptación del paciente en el contexto hospitalario, su bienestar emocional y su percepción de recuperación se encuentra en vulnerabilidad. Se recomienda fortalecer habilidades comunicativas y

¹ Autora de correspondencia.

humanísticas del personal de enfermería para mejorar la experiencia integral del paciente y llegar a una recuperación agradable para el paciente.

Palabras clave: vivencias, hospitalización, cuidados de enfermería, experiencia del paciente, comunicación terapéutica

Abstract

The objective of this study was to describe the experiences of hospitalized patients during the care process provided by the nursing staff at the Community Hospital of Tenosique, Tabasco. A qualitative approach with a phenomenological design was employed, using semi-structured interviews with patients who had been hospitalized for at least 24 hours. The findings reveal that the hospital experience is influenced by emotional, communicative, and relational factors between patients and nursing personnel. Positive experiences were identified, associated with empathetic and humanized care and respect, as well as negative experiences related to poor communication, lack of patience, fear, anxiety, and feelings of insecurity during their stay. The study determined that the quality of nursing care directly affects the patient's adaptation to the hospital environment, their emotional well-being, and their perception of recovery, which remains in a state of vulnerability. It is recommended to strengthen the nursing staff's communication and humanistic skills to enhance the patient's overall experience and contribute to a more positive and comfortable recovery process.

Keywords: experiences, hospitalization, nursing care, patient experience, therapeutic communication

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.



Cómo citar: Liscano Narvaes, P. del C., García Hernández, J. M., Guzmán Moreno, M., Miranda de la Cruz, A., & Contrera Madrigal, J. D. (2026). Vivencias de los pacientes hospitalizados en torno a los cuidados de enfermería del Hospital de Tenosique, Tabasco. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 7 (1), 275 – 284. <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5253>

INTRODUCCIÓN

El presente artículo de investigación tiene como propósito analizar las vivencias de los pacientes hospitalizados del Hospital General de Tenosique, Tabasco, con los cuidados de enfermería y poder contribuir al fortalecimiento de las prácticas humanas, comunicativas, centrada a cada una de las personas.

La hospitalización integra una experiencia compleja, emocional y socialmente significativa para cada uno de los pacientes, a quienes en este caso se encuentran en un estado de vulnerabilidad tanto física y psicológica, donde están desconcertados porque enfrentan un cambio radical en sus rutinas diarias, pérdida temporal de la autonomía y dependencia del personal de salud. La relación con el profesional de enfermería se convierte en un factor determinante para el bienestar, adaptación y percepción de la calidad de los cuidados que recibe el usuario.

La investigación señala que el confort hospitalario depende no solo del manejo clínico, sino también del apoyo psicosocial que es aportado por enfermería, así como también la comunicación afectiva y el trato humanizado que se establece en relación con el paciente y el personal de enfermería. Según la teoría de Watson implica el cuidado humanizado que surge de una relación transpersonal que es reconocer al individuo en toda su totalidad y esto permite que se crea un vínculo terapéutico que se basa en la empatía, confianza, además de una comprensión que mejorará de manera significativa la experiencia del paciente y de esta forma se promueve su bienestar integral (Toledo, 2025).

Desde el enfoque del Modelo de Adaptación de Roy, la hospitalización desencadena un proceso de afrontamiento tanto fisiológico, emocional y social que llega a generar la creación de los estímulos focales, residuales y contextuales. La adaptación dependerá exitosamente de los factores que son el trato recibido por el personal de enfermería, la claridad de la información que es proporcionada y además del apoyo emocional que se brinda durante la estancia hospitalaria.

La siguiente pregunta se realizó de acuerdo a la investigación:

- ¿Cuáles son las vivencias de las personas hospitalizadas durante la atención del personal de enfermería en el Hospital General de Tenosique, Tabasco?

El objetivo de la investigación fue describir las vivencias que tienen las personas adultas durante el proceso de atención del personal de enfermería.

METODOLOGÍA

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cualitativo con un diseño fenomenológico, que permite estar orientada la descripción de las experiencias vividas por los pacientes durante su hospitalización. La fenomenología permite comprender el significado que las personas atribuyen a sus vivencias y cómo las interpretan desde su perspectiva, resaltando aquellas emociones, pensamientos y acontecimientos atribuidos a la estancia hospitalaria. Esta muestra sólo incluye a las personas adultas hospitalizadas por al menos estar 24 horas y fue mediante una entrevista semiestructurada que se realiza en preguntas abiertas en donde el paciente podía expresarse abiertamente.

Los datos obtenidos fueron analizados mediante el contenido, identificación de las categorías que se relacionaban con el trato del personal de salud – paciente, las emociones que predominan, la percepción del ambiente hospitalario y las satisfacciones que hubo con la atención del personal de enfermería.

El instrumento de medición está centrado en la atención que brinda el personal de enfermería, donde se observaron sentimientos, opiniones, percepción y comportamiento durante el proceso de

hospitalización, se tomaron datos sociales y demográficos los cuales fueron; edad, sexo, estado civil, grado de estudio y tiempo de hospitalización. Todo esto fue para obtener la información deseada sobre las vivencias de la persona, con relación en paciente – enfermera dando así en un entorno de calidad y recuperación.

Los integrantes estuvieron conformados por pacientes adultos (≥ 18 años) Los cuales fueron atendidos en el Hospital General de Tenosique Tabasco durante junio del 2025, el tipo de muestreo que fue utilizado fue un muestreo no probabilístico por conveniencia. También hubo pacientes excluidos debido a que se encontraban en estado de inconsciencia, deterioro cognitivo o dificultad para la expresión oral.

Dentro los aspectos legales se encuentra la Asociación Médica Mundial (AMM) ha desarrollado la Declaración de Helsinki como una declaración de principios éticos para investigación médica con participantes humanos, incluida la investigación que utiliza material humano o datos identificables.

La Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos, muestra los criterios normativos de carácter administrativo, ético y metodológico.

Al igual que el Decálogo código de Ética para Enfermeras y Enfermeros en México tiene el propósito de infundir valores y obligaciones de la profesión, su relación es despertar la conciencia del profesionista para que el ejercicio profesional sea constituido en un ámbito de legitimidad y autenticidad en beneficio de la sociedad, en contra de la deshonestidad en la práctica profesional, sin los perjuicios de las normas jurídicas que se encuentran plasmadas en las leyes que regulan el ejercicio de todas las profesiones.

RESULTADOS

En términos generales, los pacientes expresaron una valoración positiva hacia las intervenciones realizadas por el personal de enfermería, las cuales contribuyen a generar sensaciones de bienestar, tranquilidad y seguridad durante la estancia hospitalaria. Sin embargo, también emergieron experiencias diferenciadas que influyeron en la percepción emocional de algunos pacientes, evidenciando que el cuidado no se vive de manera homogénea, sino que está mediado por factores personales, culturales y contextuales.

Dentro de los aspectos demográficos se observan dos grupos de edades más frecuentes que fueron entre los (21 - 30 años) y entre los (61 y 70 años). El género femenino. El predominio del género femenino, el estado civil soltero, la religión católica y el nivel de escolaridad primaria constituyen elementos contextuales que influyen en la forma en que los pacientes interpretan, expresan y resignifican la atención recibida, especialmente en relación con la comunicación, la confianza y el apego al personal de enfermería. Asimismo, la estancia hospitalaria breve (2 a 3 días) parece favorecer una percepción global positiva, al limitar la exposición prolongada a factores estresores del entorno hospitalario.

Se crearon dimensiones o categorías para comprender las respuestas obtenidas por los usuarios encuestados.

Dimensión: estado emocional y físico

En relación con el estado actual de los pacientes, la mayoría manifestó sentirse bien, empleando expresiones como: “me siento bien”, “estoy tranquilo” y “me siento estable”. No obstante, algunos participantes indicaron sensaciones de malestar, describiéndose como “cansados” o “no tan bien”. Estas percepciones reflejan que el cuidado va más allá de lo técnico, impactando en la dimensión

emocional del paciente. No obstante, la presencia de sentimientos de cansancio o malestar en algunos participantes pone de manifiesto la ambivalencia propia del proceso de enfermedad y hospitalización, donde el bienestar emocional puede coexistir con el desgaste físico.

Actividades recreativas

Respecto a las actividades recreativas, una parte importante de los entrevistados señaló que no realizaba actividades de entretenimiento de manera habitual. Otros mencionaron actividades como “convivir con mi familia”, “salir a pasear” y “hacer ejercicio”. Estas respuestas evidencian la importancia del vínculo social y familiar como fuente de equilibrio emocional, lo que resalta la necesidad de considerar estrategias de cuidado que integren esta dimensión.

Relación enfermera – paciente

En cuanto a la percepción del trato del personal de enfermería, la mayoría de los pacientes expresó opiniones positivas, utilizando frases como: “me han tratado bien”, “me han ayudado mucho” y “han estado al pendiente de mí” estas experiencias fortalecen la relación terapéutica y generan confianza en el paciente. Sin embargo, se identificaron respuestas que evidencian experiencias negativas, principalmente relacionadas con situaciones de discriminación. Un participante refirió: “al principio me discriminaban por ser de Guatemala”, la emergencia de estos relatos relacionados con discriminación, particularmente por origen extranjero, revela la existencia de barreras culturales que pueden afectar la vivencia del cuidado, generando sentimientos de exclusión y vulnerabilidad. Este hallazgo pone en evidencia la necesidad de reforzar la competencia cultural en enfermería como componente esencial del cuidado integral.

Comunicación con la persona

Sobre la presentación del personal de enfermería, la mayoría de los pacientes indicó que el personal sí se presentaba al ingresar al servicio, manifestando: “cuando me entregan al área me dicen su nombre” lo que contribuye a disminuir la ansiedad del paciente ante un entorno desconocido.

En relación con la preocupación del personal por la salud del paciente, los participantes respondieron de forma mayoritaria que sí perciben interés por su bienestar, mencionando frases como: “vienen y me preguntan cómo me siento” y “me dicen que avise si necesito algo”. Estas respuestas reflejan una percepción de acompañamiento y vigilancia continua.

Respecto al tiempo de respuesta ante las necesidades, la mayoría señaló que el personal de enfermería acude con rapidez, especialmente cuando el paciente se encuentra solo o con movilidad limitada. Estas respuestas se asocian a una percepción de seguridad durante la hospitalización.

Finalmente, sobre la orientación al ingreso, los pacientes manifestaron haber recibido información sobre el servicio, aunque algunos indicaron que esta fue parcial. Además, surgieron comentarios relacionados con dificultades para descansar debido a la iluminación y el ambiente hospitalario, lo que influyó de manera negativa en su experiencia de hospitalización.

Así mismo se realizó la interpretación de los resultados a través del Modelo de Adaptación de Roy, donde la persona es concebida como un sistema adaptativo que responde a estímulos internos y externos mediante mecanismos de afrontamiento, expresados a través de cuatro modos adaptativos: fisiológico, autoconcepto, función del rol e interdependencia destacando lo siguiente:

Modo fisiológico: Las expresiones relacionadas con sentirse “bien”, “estable” o, en contraste, “cansado” y “no tan bien”, reflejan la respuesta adaptativa de los pacientes ante el estímulo focal de la enfermedad y la hospitalización. Sin embargo, las dificultades para el descanso, asociadas a la

iluminación y al ambiente hospitalario, representan estímulos contextuales negativos que interfieren en este modo adaptativo, limitando la recuperación y el equilibrio físico.

Modo de autoconcepto: La percepción de un trato amable, respetuoso y empático por parte del personal de enfermería contribuye al fortalecimiento del autoconcepto, favoreciendo sentimientos de confianza y dignidad. Por el contrario, las experiencias de discriminación, particularmente por origen cultural o nacionalidad, afectan negativamente este modo adaptativo, generando sentimientos de vulnerabilidad y alteración de la autoestima.

Modo de función del rol: La hospitalización implica una ruptura temporal de los roles habituales del paciente, lo cual se evidenció en la limitación de actividades recreativas y cotidianas. Desde el modelo de Roy, esta situación constituye un estímulo contextual que exige procesos de readaptación.

Modo de interdependencia: La mención de la familia como elemento central del bienestar emocional resalta la importancia de las redes de apoyo en este modo adaptativo. Las barreras culturales identificadas, sin embargo, pueden debilitar las relaciones de interdependencia, afectando la confianza y la percepción de apoyo dentro del entorno hospitalario.

DISCUSIÓN

El presente estudio fenomenológico permitió comprender las vivencias de los pacientes hospitalizados en torno a los cuidados de enfermería en el Hospital de Tenosique, Tabasco.

Con el Modelo De Adaptación De Roy se permitió interpretar los estímulos que exigen respuestas emocionales, cognitivas y sociales por parte de cada paciente, en cuanto al personal de enfermería el cuidado brindado fue humanizado, de esta manera las respuestas se vuelven más específicas y favorecen a la integridad y bienestar del usuario.

La valoración favorable del cuidado enfermero coincide con los hallazgos del estudio cualitativo Humanización de la atención de enfermería en pacientes hospitalizados con enfermedades no transmisibles: un estudio cualitativo fenomenológico (Álvarez, Flores, Guzmán, et al, 2025) donde se destacan el papel del personal de enfermería como figura central en la contención emocional y el acompañamiento del paciente hospitalizado, además el estudio señala que la presencia constante, la actitud empática y el interés genuino por el bienestar del paciente fortalecen la percepción de un cuidado humanizado, capaz de mitigar la ansiedad y el miedo propios del entorno hospitalario. En este sentido, los resultados del presente estudio confirman que el cuidado enfermero es vivido como una experiencia integral que impacta de manera significativa en la dimensión emocional del paciente.

Loua, Eekholm, Poulsen y Kristensson (2025) en su trabajo denominado “La experiencia vivida de la relación enfermero-paciente de confianza entre los pacientes ingresados en las plantas de medicina interna” muestran que La confianza se desarrolla a través de un proceso dinámico e interpersonal moldeado por la vulnerabilidad del paciente, las acciones de la enfermera y su comprensión mutua. Cuando la confianza estaba presente, el cuidado se experimentaba como coherente, significativo y seguro; Cuando no estaba, se sentía desconectado e insuficiente, en concordancia con este estudio donde la relación interpersonal es el eje central del cuidado de enfermería, señalando que sentirse escuchado, atendido y reconocido como persona incrementa la satisfacción del paciente y su adherencia al tratamiento, sin embargo se hace evidente la necesidad de mejorar la competencia cultural en enfermería.

La comunicación clara y la presentación del personal al ingreso contribuyen a disminuir la ansiedad del paciente, lo que está en consonancia con hallazgos de estudios fenomenológicos que exploran la relación de confianza entre enfermeras y pacientes hospitalizados. En esos estudios, la transparencia, la comunicación abierta y la disponibilidad para escuchar preocupaciones son elementos que

construyen un ambiente de cuidado seguro y reconocido por los pacientes como fundamental para su bienestar (Loua, Eekholm, Poulsen y Kristensson, 2025).

CONCLUSIÓN

El estudio permitió comprender, desde la voz y la experiencia vivida de los pacientes hospitalizados, las vivencias en torno a los cuidados de enfermería en el Hospital de Tenosique, Tabasco, evidenciando que la hospitalización es un proceso complejo en el que convergen dimensiones físicas, emocionales, sociales y culturales.

Los hallazgos muestran que la mayoría de los pacientes experimenta una percepción positiva del cuidado de enfermería, asociada principalmente al trato humano, la disponibilidad, la vigilancia continua y la prontitud en la atención, lo que favorece sentimientos de bienestar, tranquilidad y seguridad durante la estancia hospitalaria. Estas vivencias reflejan procesos de adaptación efectiva, donde el cuidado de enfermería actúa como un elemento facilitador del equilibrio del paciente.

No obstante, el estudio también reveló vivencias que generaron malestar emocional y respuestas adaptativas menos favorables, particularmente aquellas relacionadas con experiencias de discriminación, orientación incompleta al ingreso y condiciones ambientales poco propicias para el descanso. Estas situaciones influyen negativamente en la experiencia hospitalaria y evidencian áreas de oportunidad en la calidad del cuidado.

Desde el enfoque fenomenológico, se concluye que el significado que los pacientes atribuyen al cuidado de enfermería no se limita a las intervenciones técnicas, sino que se construye a partir de la relación enfermera-paciente, la comunicación, el respeto a la dignidad humana y la consideración del contexto sociocultural. En este sentido, el cuidado de enfermería se configura como una experiencia vivida que impacta directamente en los procesos de adaptación del paciente durante la hospitalización.

REFERENCIAS

Alligood, M. R. (2022). Modelos y teorías en enfermería. España: Elsevier.

Álvarez-Bolaños, E., Flores-Guadarrama, M.A., Guzmán-Catalán, H. et al. Humanización de la atención de enfermería en pacientes hospitalizados con enfermedades no transmisibles: un estudio cualitativo fenomenológico. BMC Nurs (2025). <https://doi.org/10.1186/s12912-025-04210-6>

Castillo, S., Rojas, V., Caamaño, C., Oyarce, S., Roca, S., Rojas, S., & Salazar, V. (2022). Experiencias de hospitalización por Covid-19 en personas adultas, desde una mirada humanizada. BENESSERE - Revista de Enfermería, 5.

Dana, C. y. (07 de octubre de 2021). Capacidad de Adaptación. Obtenido de REEVE FOUNDATION: <https://www.christopherreeve.org/blog/life-after-paralysis/capacidad-de-adaptacion#:~:text=La%20adaptaci%C3%B3n%20es%20la%20capacidad,hacer%20frente%20a%20las%20adversidades>

David R, A. H. (s.f.). El concepto del confort en el cuidado de enfermería. ciencias medicas. eciMED, Colombia.

Díaz, P. (1 de enero de 2023). Sobre el reconocimiento de la enfermedad como experiencia subjetiva y su impacto en la Salud Pública. Scielo, pág. 55.

Enríquez-Sánchez, L. B. (12 de diciembre de 2020). Trato digno hospitalario. Análisis de la situación actual en un hospital de segundo nivel. Obtenido de secretaria de salud : <https://salud.groo.gob.mx/revista/index.php/component/content/article?id=131#:~:text=El%20trato%20digno%20se%20refiere,pacientes%20al%20recibir%20atenci%C3%B3n%20m%C3%A9dica>.

Equipo Editorial Sanarai. (12 de septiembre de 2022). Qué es la empatía: definición, importancia y cómo desarrollarla. Obtenido de Sanarai: <https://www.sanarai.com/blog/que-es-la-empatia-definicion-importancia-y-como-desarrollarla>

Ernestina Santiago de Castro, E. V. (10 de septiembre de 2015). Experiencia de estar hospitalizado en una unidad de cuidado intensivo coronario de Barranquilla. Obtenido de scielo: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002015000300006

Fernández-Silva, C. A. (22 de Junio de 2022). Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería. Scielo, pág. 12.

Fhon, S. (1 de junio de 2020). Percepción del paciente hospitalizado respecto a la atención de enfermería en un hospital público. Scielo, pág. 20.

García-Bullé, S. (08 de julio de 2021). Entender y gestionar nuestras emociones en una forma que aminore el estrés se ha vuelto más que necesario. Obtenido de Instituto para el Futuro de la Educación : <https://observatorio.tec.mx/edu-news/inteligencia-emocional/>

Gul, S. (7 de enero de 2025). Perspectivas y experiencias de enfermeras que reciben atención como pacientes hospitalizados: un estudio cualitativo empírico de Ankara. NursingOpen, pág. 10.

Hecker, J. (1 de enero de 2023). Guía fundamental de la investigación cualitativa. Atlas, pág. 10.

IN, K. (13 de abril de 2022). La calidad de la comunicación enfermera-paciente: experiencias. Obtenido de Asociación Salud, Ciencia y Tecnología: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=109084>

Josefuenmayor. (19 de abril de 2023). Departamentio de hospitalizacion. Obtenido de angios : <https://angios.net/hospitalizacion/>

Lic. Anabel sarduy lugo, m. (1 de enero de 2023). Vivencias y calidad de la atención de enfermería al adulto hospitalizado. Hospital general montesinaí, guayaquil 2023. Upse, pág. 44.

Mazorco-Salas, J. E. (1 de enero de 2023). Experiencias de afrontamiento de la enfermedad en pacientes hospitalizados en Ibagué-Tolima. Scielo, pág. 23.

Mendez, R. (2 de junio de 2025). Beneficios, desafíos y estrategias en la implementación del cuidado humanizado de enfermería en hospitalización: revisión narrativa. Scielo, pág. 14.

Mussayeva A, Almazan J, Cruz JP, Balay-Odao EM. Experiencias de pacientes adultos mayores con cáncer en cuidados de enfermería: un estudio cualitativo. Geriatr Nurs. 2025 Mayo-Jun;63:611-618. doi: 10.1016/j.gerinurse.2025.04.025. Epub 2025 mayo 10. PMID: 40349624.

Nehuan, T. (18 de marzo de 2024). Equilibrio emocional. Definicion. DE, pág. 1.

Organizacion Mundial de la Salud . (01 de abril de 2021). Atención primaria de salud. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>

Patiño, G. d. (25 de 09 de 2020). Comunicación enfermero-paciente. Obtenido de Revista Electrónica de PortalesMedicos.com: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/comunicacion-enfermero-paciente/>

Pau, D. A. (2016). la experiencia del paciente. España: Elsevier.

Perez, J. (11 de marzo de 2022). Vivencia - Qué es, definición y concepto. Defincion. DE, pág. 1.

Perez, J. (12 de Junio de 2021). Cuidado. Defincion- DE, pág. 1.

Perez, J. (24 de agosto de 2021). Seguridad. Definicion. DE, pág. 1.

Pistoria, M. J. (1 de Mayo de 2025). Confusión y deterioro mental debidos a la hospitalización. Obtenido de msdmanuals.com: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/temas-especiales/atenci%C3%B3n-hospitalaria/confusi%C3%B3n-y-deterioro-mental-debidos-a-la-hospitalizaci%C3%B3n>

Rafael Carrero Martin, M. E. (29 de Octubre de 2024). Manejo del estrés y la ansiedad en pacientes hospitalizados. Obtenido de congresosicepa.com: <https://congresosicepa.com/manejo-del-estres-y-la-ansiedad-en-pacientes-hospitalizados/>

Resneck, j. (16 al 19 de octubre de 2024). Declaración de helsinki de la amm – principios éticos para las investigaciones médicas en participantes humanos. Bioética y ciencias de la salud, págs. 1.2.3.4,5,6.

Sánchez, S. S. (05 de marzo de 2025). Impacto del cuidado de Enfermería en la calidad de vida del paciente hospitalizado. Revista Ocronos, pág. 128.

Toledo, J. R. (1 de Junio de 2025). Enfermería: Cuidados Humanizados. Obtenido de scielo.edu.uy: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062025000101208

Torres, j. (2021). Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente que acude al servicio de hospitalización de la clínica san josé, cusco. Universidad autónoma de ica, 14. Obtenido de chrom-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1168/1/TESIS%20TORRES%20SANCHEZ%20.pdf.

unir LA UNIVERSIDAD EN INTERNET. (24 de 08 de 2022). La calidad en salud y la satisfacción del paciente. Obtenido de unir LA UNIVERSIDAD EN INTERNET: <https://mexico.unir.net/salud/noticias/calidad-salud/#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,y%20del%20servicio%20m%C3%A9dico%2C%20y>

Van Der Ploeg-Dorhout MP, Van Den Boogaard C, Reinders-Messelink H, Van Der Cingel M. Experiencias de los pacientes en la toma de decisiones compartida en la enfermería: un estudio cualitativo. J Clin Nurs. junio de 2024; 33(6):2274-2286. doi: 10.1111/jocn.17032. Epub 2024 29 de enero. PMID: 38284506.

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons 