



*Percepción de los estudiantes de enfermería sobre la formación académica de la humanización de los cuidados*

*Perception of nursing students on the academic training of the humanization of care*

*Percepção de estudantes de enfermagem sobre a formação acadêmica da humanização do cuidado*

Marcia Isabel Ortega-López <sup>I</sup>

[Marcia.ortegal@ug.edu.ec](mailto:Marcia.ortegal@ug.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-7817-0136>

Rosa Piedad Morán-Asencio <sup>II</sup>

[Rosa.moranas@ug.edu.ec](mailto:Rosa.moranas@ug.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0003-1436-9741>

Wilson Rolando Martínez-Vizúete <sup>III</sup>

[Wilson.martinezv@ug.edu.ec](mailto:Wilson.martinezv@ug.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0003-1644-0548>

Monica Antonia Alvia-López <sup>IV</sup>

[Monica.alvial@ug.edu.ec](mailto:Monica.alvial@ug.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0007-7731-1121>

**Correspondencia:** [Marcia.ortegal@ug.edu.ec](mailto:Marcia.ortegal@ug.edu.ec)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 20 de julio de 2024 \* **Aceptado:** 11 de agosto de 2024 \* **Publicado:** 18 de septiembre de 2024

- I. Lic. Esp. Docente Carrera de Enfermería Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- II. Lic. Esp. Docente Carrera de Enfermería Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- III. Dr. Esp. Docente Carrera de Medicina, Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- IV. Lic. Mgtr. Docente Carrera de Enfermería Universidad de Guayaquil, Ecuador.

## Resumen

**Objetivo:** Identificar la percepción que tuvieron los estudiantes de enfermería, sobre la formación de la humanización de los cuidados, durante los años cursados en la carrera universitaria.

**Metodo:** Estudio de tipo descriptivo, transversal realizado en 73 estudiantes de una carrera de enfermería, mediante la aplicación del instrumento de Oliveira y Vianna (2013), en el cual se presentaban tres secciones: conocimientos de los estudiantes de pregrado en enfermería sobre la humanización hospitalaria, relevancia de la humanización para los estudiantes de enfermería y la percepción de los estudiantes sobre el currículo de la carrera de enfermería en cuanto el cuidado humanizado.

**Resultados:** el 96% de los estudiantes consideró los cuidados humanizados como muy importantes, el 71% se sentía preparado para poder brindarlos, por otra parte el 47% consideró que la formación académica recibida con relación a la humanización fue suficiente. Además el 58% mencionaron que el atributo más importante para poder ser humanizado fue el respeto al paciente. En cuanto a la experiencia con los demás profesionales de enfermería en las áreas hospitalarias, los estudiantes percibieron en un 64% prácticas humanizantes. Finalmente, consideraron que los principales obstáculos para brindar cuidados humanizados fueron la sobrecarga laboral, exceso de pacientes, falta de empatía, falta de recursos materiales y humanos y que todo esto genera finalmente estrés y poco tiempo para estar presente con el paciente.

**Conclusion:** la formación de los cuidados humanizados en enfermería existe en los contenidos curriculares de la carrera en cuestión, sin embargo la percepción de los estudiantes arroja que se debe crear estrategias de mejora para poder fomentar el cuidado humanizado en sus educandos y así generar mayor empoderamiento en el tema.

**Palabras clave:** humanización de la atención; estudiantes de enfermería; educación en enfermería.

## Abstract

**Objective:** To identify the perception that nursing students had about the training of the humanization of care, during the years studied in the university career.

**Method:** A descriptive, cross-sectional study was carried out on 73 nursing students, through the application of the instrument of Oliveira and Vianna (2013), in which three sections were presented: knowledge of undergraduate nursing students about hospital humanization, relevance

of humanization for nursing students, and students' perception of the nursing curriculum in terms of humanized care.

**Results:** 96% of the students considered humanized care as very important, 71% felt prepared to be able to provide it, on the other hand, 47% considered that the academic training received in relation to humanization was sufficient. Additionally, 58% mentioned that the most important attribute to be humanized was respect for the patient. Regarding the experience with other nursing professionals in hospital areas, 64% of the students perceived humanizing practices. Finally, they considered that the main obstacles to providing humanized care were work overload, excess patients, lack of empathy, lack of material and human resources and that all this ultimately generates stress and little time to be present with the patient.

**Conclusion:** the training of humanized care in nursing exists in the curricular contents of the degree in question, however, the perception of the students shows that improvement strategies must be created to be able to promote humanized care in their students and thus generate greater empowerment. on the topic.

**Keywords:** humanization of care; nursing students; nursing education.

## Resumo

**Objetivo:** Identificar a percepção que os estudantes de enfermagem tiveram sobre a formação da humanização do cuidado, durante os anos estudados na carreira universitária.

**Método:** Foi realizado um estudo descritivo, transversal, com 73 estudantes de enfermagem, por meio da aplicação do instrumento de Oliveira e Vianna (2013), no qual foram apresentadas três seções: conhecimento dos estudantes de graduação em enfermagem sobre humanização hospitalar, relevância da humanização para os estudantes de enfermagem e percepção dos estudantes sobre o currículo de enfermagem em termos de cuidado humanizado.

**Resultados:** 96% dos alunos consideraram o atendimento humanizado como muito importante, 71% sentiram-se preparados para poder prestá-lo, por outro lado, 47% consideraram suficiente a formação acadêmica recebida em relação à humanização. Além disso, 58% mencionaram que o atributo mais importante para ser humanizado era o respeito pelo paciente. Em relação à experiência com outros profissionais de enfermagem nas áreas hospitalares, 64% dos estudantes perceberam práticas humanizadoras. Por fim, consideraram que os principais obstáculos para a prestação de cuidados humanizados foram a sobrecarga de trabalho, o excesso de pacientes, a falta

de empatía, a falta de recursos materiales e humanos e que tudo isso acaba gerando estresse e pouco tempo para estar presente com o paciente.

**Conclusão:** a formação do cuidado humanizado em enfermagem existe nos conteúdos curriculares da carreira em questão, porém a percepção dos alunos mostra que estratégias de melhoria devem ser criadas para poder promover o cuidado humanizado em seus alunos e, assim, gerar maior empoderamento no sujeito.

**Palavras-chave:** humanização do cuidado; estudantes de enfermagem; educação em enfermagem.

## Introducción

El fomento de la humanización de los cuidados en salud ha tomado gran apogeo en las instituciones sanitarias, mucho mas aún, luego de la pandemia vivenciada por el COVID 19 en el año 2020. Condiciones de aislamiento severo, restricción de visitas y de contacto del paciente con sus seres queridos, familia, amigos, hasta prohibición de estímulos externos como el uso de radio, tv, celulares, aunado a tener que ver al personal sanitario completamente forrados de equipos de protección personal, que no se podía ni siquiera observar el rostro de quienes los atendían, hasta inclusive pacientes como espectadores de fallecimiento de otros pacientes, y condiciones poco saludables con la saturación de los espacios hospitalarios, entre otras situaciones más, llevaron a la reflexión sobre la humanización de los cuidados en tiempos de crisis (Gomez et al, 2021),

Toda esta problemática expuesta, hizo aparecer la humanización y deshumanización en todos los niveles. Según Dia et al (2019) en el tiempo más álgido de la pandemia, existieron sin número de situaciones que ponían en conflicto la ética y el cuidado humano del paciente, como cuando las camas eran insuficientes, insumos que escaseaban, momentos de impotencia cuando tenían que decidir en quien priorizar la atención, o dar “el ventilador mecánico” a quien lo necesitara y quitárselo al que ya tuviera un pronóstico mucho más oscuro. Todo ello puso en jaque a los profesionales de la salud donde la humanización en ocasiones solo se volvía una utopía.

Ante esta pandemia que deja múltiples aprendizajes, es que el rol de la formación universitaria de las ciencias de la salud, debe reflexionar en cuanto los principios éticos, y la humanización de los cuidados como eje transversal de sus proyectos curriculares. En ocasiones este tema queda como currículo oculto en las asignaturas, o es impartido de acuerdo a la experticia del docente cuando comparte en clase alguna anécdota, o consejos basados en valores a sus educandos (Kinchen, 2019).

Sin embargo es poco comun observar que la humanización se encuentre explícita en los contenidos que se imparten en las carreras de la salud (Silva y Sei, 2021).

Una formación humanizada de estos profesionales desde los primeros años de la carrera, crea en los estudiantes la identidad profesional de enfermería, la cual nace de un componente histórico muy fuerte y tradicional, que siempre ha estado ligado a la vocación de servicio, compasión para con el enfermo, e inclusive sacrificio del enfermero en ciertas situaciones críticas. Siempre enfermería ha sido considerada una de las profesiones mas nobles y que mayor componente ético posee en el cuidado del paciente y ante el rescate de esta identidad, es que la humanización debe de formarse desde las aulas (Tunarosa, 2019) (Sánchez et al, 2024).

Una de las teorías de enfermería que mayor aporte ha brindado a la humanización ha sido Jean Watson, quien como preceptos fundamentales destacaba que el cuidado enfermero debía ser centrado en la persona, mediante una relación transpersonal entre enfermero paciente, creando así una conexión intersubjetiva, entre ambos, y armonizando el cuerpo, mente y alma del paciente para su recuperación holística. Además, toca preceptos claves relacionados al cuidado espiritual, cultivo de bondad amorosa y ecuanimidad, respetando la identidad, valores del individuo, su independencia y singularidad (Ghanbari et al, 2022). La enfermería es en esencia humanística, y posee visión holística en su formación por excelencia desde la época Nightingaleana.

Ante todo este contexto expuesto, es que el objetivo de esta investigación es conocer la percepción que tuvieron los estudiantes de enfermería, sobre la formación de la humanización de los cuidados, durante los años cursados en la carrera universitaria.

## Métodos

Se trató de una investigación de tipo transversal, mediante método descriptivo de las percepciones de los estudiantes de enfermería sobre la formación en la humanización de los cuidados. Para tal fin, se seleccionó a los estudiantes que se encontraban en el noveno semestre de formación pertenecientes a la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil. Estos estudiantes ya habían finalizado sus prácticas pre profesionales y se encontraban en condición de egresados. Se los tomó como parte de la población de estudio puesto que ya han pasado todas las asignaturas de la carrera y podrían ofrecer un criterio mas claro y fidedigno de la situación problemática.

El instrumento para la recolección de la información fue el cuestionario elaborado por Oliveira y Vianna (2013), que posee dentro de sus objetivos:

- Identificar los conocimientos de los estudiantes de pregrado en enfermería sobre la humanización hospitalaria.
- Identificar la relevancia de la humanización para los estudiantes de enfermería.
- Identificar la percepción de los estudiantes sobre el currículo de la carrera de enfermería en cuanto el cuidado humanizado.

El instrumento estaba dividido en dos partes. La primera consta de cuatro preguntas referentes a los datos sociodemográficos tales como edad, género, y estado civil. La segunda parte fue el componente específico de la humanización, que constaba de 8 preguntas concernientes a los objetivos específicos expuestos en líneas anteriores, estos en su mayoría eran respuestas dicotómicas y en escala de Likert. Ya que el cuestionario se encontraba en idioma inglés, se procedió a traducirlo mediante intérprete inglés hablante, y luego se procedió a validarlo en cuanto su comprensión con tres estudiantes que no fueron parte del estudio.

Una vez corregido de acuerdo a las observaciones presentadas y sin perder la esencia del mismo, este cuestionario fue trasladado a un formulario en línea (Microsoft forms) el cual se encontraba enlazada a la página institucional de la Universidad de Guayaquil y configurado para que los estudiantes y únicamente ellos puedan acceder a responder. Previamente a compartir el link, se explicó el objetivo de la investigación, y los investigadores siempre se mantuvieron presentes ante cualquier duda que pudiese presentarse.

De los 126 egresados, se obtuvo la participación voluntaria de 73 estudiantes, quienes llenaron de forma íntegra el cuestionario. Con los datos obtenidos se construyó una base de datos para el análisis correspondiente de frecuencias y descripción de los principales resultados.

## **Resultados**

El 68% de la muestra correspondió al género femenino, y el 32% género masculino. El 85% tenía edad entre los 18-26 años, siendo adultos jóvenes en su mayoría, en un 88% solteros.

**Gráfico 1**

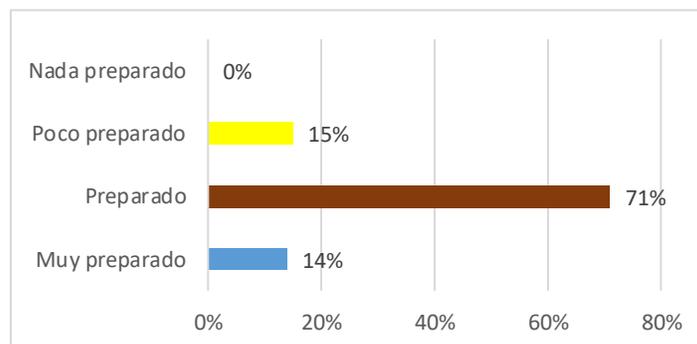
*Percepción del nivel de importancia de la formación de humanización en la profesión de enfermería*



Los estudiantes tienen alta valoración de la importancia de la enseñanza del cuidado humanizado en su formación universitaria, con un 96% que refiere que es muy importante, y un 4% que lo considera importante.

**Gráfico 2**

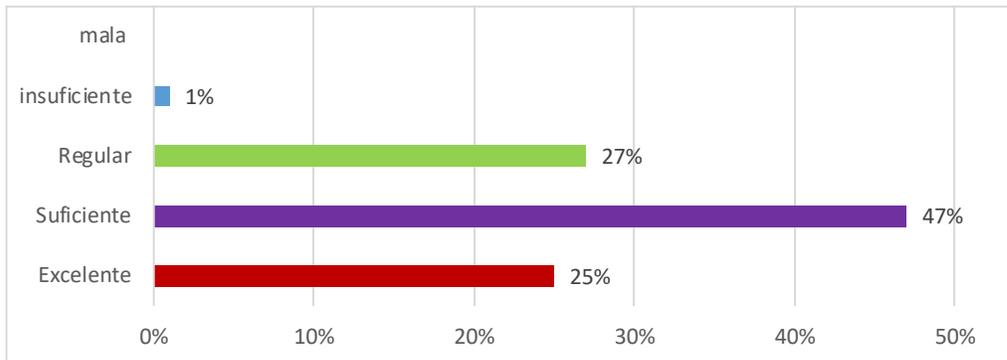
*Sensación de encontrarse preparado para brindar cuidados humanizados a los pacientes que se encuentran hospitalizados*



El 71% de los estudiantes se siente preparado para poder brindar cuidados humanizados a pacientes hospitalizados, el 14% se siente muy preparado y el 15% poco preparado.

**Gráfico 3**

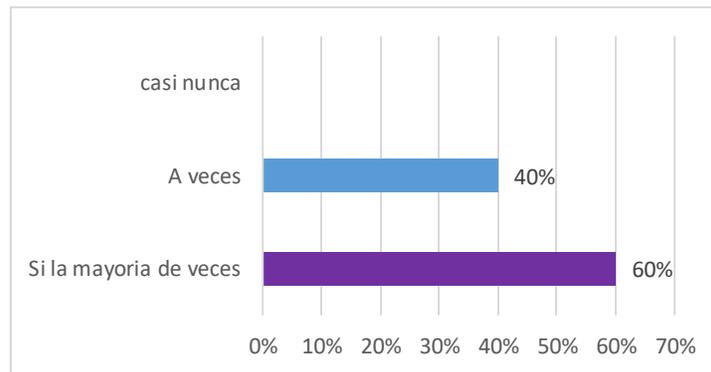
*Evaluación de la formación universitaria recibida con relación a la humanización de los cuidados*



Ya en la evaluación de los contenidos sobre la humanización de los cuidados, recibidos durante su formación universitaria, el 47% la evalúa como suficiente, el 27% como regular y el 25% como excelente.

**Gráfico 4**

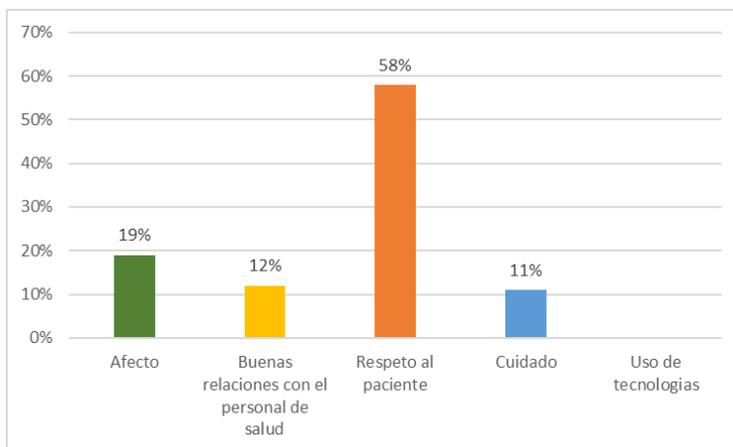
*Sensación de seguridad y suficiente preparación cuando les correspondió aplicar los cuidados humanizados.*



Siendo consecuente con resultados anteriores, ya desde el punto de vista de aplicación en la vida real de la práctica de la humanización, el 60% se sintieron preparados y seguros cuando lo ejecutaron, y el 40% refirieron que solían sentirlo a veces.

**Gráfico 5**

*Atributo más importante que se necesita para brindar cuidados humanizados*



El atributo o valor que los estudiantes perciben como el mas importante para brindar cuidados humanizados se encuentra el respeto al paciente con un 58%, el 19% se refirió al afecto, el 12% las buenas relaciones entre compañeros de trabajo y el 11% el cuidado.

**Gráfico 6**

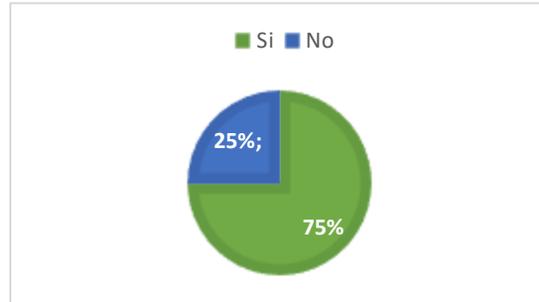
*Sensacion de haber aprendido sobre cuidados humanizados con los profesionales de la salud de base de las instituciones hospitalarias*



Al preguntar sobre si durante las prácticas hospitalarias pudieron observar comportamientos humanizados por parte de los profesionales de la salud con los que trabajaban, el 64% refirieron que si, el 33% que casi no, pero que si hubieron sus excepciones y el 3% manifestaron no haber aprendido nada.

**Gráfico 7**

*¿Los recursos tecnológicos interfieren con la aplicación de cuidados humanizados a los pacientes?*



En relación a si existe la percepción de que la tecnología pudiese ser una interferencia u obstáculo para aplicar cuidados humanizados a los pacientes el 75% refirió que si y el 25% que no respectivamente.

**Gráfico 8**

*Nube de palabras con relación a los obstáculos percibidos para poder brindar cuidados humanizados*



Cuando se preguntó de forma abierta sobre los factores percibidos por los estudiantes que podrían impedir u obstaculizar la humanización de los cuidados, saltaron en primer instancia lo laboral, puesto que expresaban que los enfermeros se encuentran con sobrecarga laboral por el exceso de pacientes, poco personal, poco tiempo para cumplir con todo el trabajo, y además de ello falta de insumos. Sin embargo también señalaron aspectos intrínsecos como la falta de empatía, falta de vocación, y estrés que poseen los enfermeros.

## Discusión

La práctica de la humanización de los cuidados requiere sensibilidad por parte del profesional que desea aplicarla en su quehacer diario. Si bien el conocimiento teórico es importante y la formación profesional universitaria tiene mucho que ver con el aprendizaje de los futuros profesionales, es también importante el contexto cultural, familiar y social e incluso religioso que posee el enfermero. En ocasiones por el sentido de pertenencia religiosa, el enfermero puede tratar de ser caritativo, compasivo, benefactor de sus cuidados, hasta buen compañero de labores (Vieira y Correa, 2013). Otros en cambio pueden haber sido criados mediante estructuras familiares moralmente sólidas, que también pueden influenciar en su proceder profesional.

En lo que respecta a lo tangible que es la formación académica universitaria de enfermería, los estudiantes del presente estudio han considerado que su educación con respecto a este tópico ha sido suficiente en gran medida, pero sí llama la atención de la percepción en menor proporción de que la educación ha sido regular. Y es que la humanización en ocasiones se encuentra como parte de ciertas asignaturas pero sin ser nombrada tácitamente en sus contenidos. Lafaurie y Cabal (2022) recomendaban que la formación del cuidado humanizado en enfermería debería de nacer de tres ejes: Formación humanística, Fortalecimiento de la formación en filosofía e historia del cuidado, Fortalecimiento del enfoque centrado en el paciente y su familia, Sensibilización frente al sufrimiento y dolor humano, competencias en terapias no convencionales, humanización en la gestión del cuidado entre otras más. Voltar un currículo biomédico, biologicista a un currículo humanista es la misión de las carreras de enfermería en esta época pos pandemia.

Al respecto de la formación de humanización en las carreras universitarias de enfermería, Wang et al (2020), instaban que para mejorar la capacidad de atención humanística de los estudiantes de enfermería, los docentes de enfermería deben desarrollar estrategias específicas para mejorar la "capacidad empática", la "inteligencia emocional" y la "capacidad de comunicación" de los estudiantes de enfermería. ¿Pero como poder desarrollar en los estudiantes estas habilidades? Nogueira et al (2010) recomendaba las actividades de realización de voluntariado en instituciones hospitalarias, donde puedan brindar actividades de ocio a los pacientes, atención espiritual, motivación entre otras. De esta manera la humanización se vivenciaba en lugar de solos conocerse teóricamente.

Es interesante destacar que se ha utilizado entornos de simulación tanto en laboratorios, como en realidad virtual aumentada para poder fomentar la humanización de los estudiantes. Estas prácticas por lo general simulaban pacientes en consultas virtuales donde se debía observar la conducta del

estudiante de enfermería durante su intervención. Uno de los aspectos a evaluar por ejemplo fue el de la empatía durante su atención, la escucha activa, la habilidad de la comunicación y el trabajo en equipo. El uso de estas metodologías de simulación clínica han demostrado mejoras notables en cuanto la empatía y la autoeficacia de los estudiantes de enfermería (Cant y Cooper, 2017).

La formación de la empatía, y comunicación terapéutica entre enfermero paciente, son sin duda aspectos que los pacientes valoran mucho, el simple hecho de tomarlos en cuenta en sus decisiones, en sus preferencias, y en ser vistos como individuos únicos, cambia totalmente el panorama de estos seres humanos que se sienten respetados, escuchados y con un poco más de esperanza que cuando entraron al hospital (Suazo et al,2020).

Algo también llamativo como resultado de esta investigación fue sobre la percepción que tenían los estudiantes sobre los profesionales que trabajaban juntamente con ellos en la práctica hospitalaria, donde refirieron el 33% que no encontraron buenos ejemplos en lo que humanización se refiere. Esto coloca en crisis al estudiante quien recibió contenidos teóricos sobre el tema, y al tener que observar en su entorno conductas en ocasiones deshumanizantes, podría pensar que la humanización es una fantasía, o que más bien él debe de hacerse al sistema existente para poder encajar y unirse a los demás, poniendo en conflicto los modelos mentales adquiridos en la universidad (Vergel, 2016).

Y es que el mundo hospitalario de acuerdo a la complejidad que posee, no es el entorno mas propicio para la humanización de los cuidados de enfermería. Mucho más aun en los países subdesarrollados con escasos presupuestos para la salud, donde escasea todo, desde los insumos hasta el personal sanitario. Los estudiantes mencionaron que los obstáculos primordialmente para no realizar humanización de los cuidados se encontraba en primer lugar la sobrecarga laboral, por el exceso de pacientes, poco personal de enfermería, falta de insumos, y que todo esto les llevaba a padecer de estrés.

Complementando esta idea, Tarraran y Calderon (2015) coincide con lo antes expuesto, pero adiciona que otro de los factores de deshumanización es la colonización tecnológica, cuando se ponen a los dispositivos médicos como una barrera que se coloca entre el paciente y el personal de salud, limitando la relación terapéutica. Además, la burocratización de los cuidados de la salud que implica el colocar tiempos predeterminados para la atención de los pacientes, y que son considerados indicadores estadísticos para poder medir la productividad de los profesionales.

Lamentablemente la humanización no se puede medir, ni estadificar, lo cual lo hace un cuidado invisible.

Y es que este ultimo punto es el que pone contra la pared a la humanización, puesto que al ser algo “intangible” no es posible evaluarse. La educación siempre ha sido catalogada en tiempos remotos como de origen epistemológico, como conductista, donde el docente impartía su clase, y el estudiante en condicion sumisa era como una bolsa donde se depositaba todos los conocimientos del docente. Sin embargo en la actualidad la tendencia educativa mundial se basa en el constructivismo en el que el estudiante es el principal protagonista de sus aprendizaje. Es en este ultimo enfoque, que la humanización puede ser formada y aprendida en los estudiantes, mediante aprendizaje experiencial de Kolb que menciona que es justamente en la experiencia el origen del completo discernimiento, a través de los sentidos, mediante la percepción del mundo sensible contenidas en las vivencias de cada sujeto (Espinari, 2020).

Por ello, es valida la aseveracion de que los seres humanos aprendemos por el ejemplo mas que por las palabras, y en este caso la realización de las prácticas pre profesionales, los estudiantes se van a topar con enfermeros que quizás efectúen prácticas deshumanizantes, con razones o sin razones, y esto si el estudiante no tiene una base sólida en ética, moral, y sentido del deber profesional, puede caer en situaciones que se pongan en conflicto todos estos aspectos siendo tambien parte de la deshumanización de los cuidados (Samarasekera et al, 2023).

Dentro de las limitaciones que tuvo este estudio se encuentra el tamaño de la muestra, que podría haber sido mayor, sin embargo los datos estadísticos si demostraron una tendencia sostenida, y que las variables si poseian coherencia entre si. Además de ello, los estudiantes tuvieron experiencias en varias instituciones hospitalarias, unas públicas y otras pertenecientes a la seguridad social del Ecuador, esto podría tener otro tipo de injerencia en los resultados de la investigación, lo cual invita a posteriores investigaciones que puedan indagar mas de este tema de una manera mucho más detallada y específica.

## Conclusión

Existe aun mucho camino por el cual andar en cuanto la formación de la humanización de los estudiantes de enfermería. Sin duda alguna, la generación actual de estudiantes que pertenece a los centenials, son jóvenes que poseen diversos estilos de aprendizaje, que los docentes deben de conocer. Son según la literatura, jóvenes que aprenden haciendo, muy prácticos, y poco

tradicionales, buscan aprender por si mismos por poseer la tecnología en la mano y en cualquier lugar, muy visuales y estéticos y con gran respeto por la naturaleza. Es por ello que los profesores no deberían continuar con metodologías de enseñanza aprendizaje obsoletas que puedan no tener un impacto relevante en estos jóvenes estudiantes.

Es importante realizar mayores visitas por parte de los tutores de las prácticas pre profesionales, puesto que los estudiantes pasan la mayoría del tiempo con los enfermeros que trabajan en las áreas donde ellos rotan, y que son justamente ejemplos vivos para la formación de identidad profesional de los estudiantes que ahí se encuentran espectadores. La humanización es un desafío complejo de ejecutar, por condiciones extrínsecas y ajenas a todos, como el exceso de pacientes, sobrecarga laboral, falta de recursos tanto materiales como humanos, y condiciones que como enfermeros no pueden lidiar y hace que trabajen lo mejor que pueden con lo que tienen, dejando de lado al paciente.

Existió una percepción generalizada de que la formación académica en humanización si bien existe podría ser mejor, y es un aspecto que lo han valorado con mucha importancia para su profesión, y que invita a las autoridades académicas a poder reevaluar sus currículos y contenidos de las asignaturas, buscando darle un sitio de mayor relevancia para la formación académica de los futuros enfermeros del Ecuador con empatía, comunicación y humanidad.

## Referencias

1. Cant, R. P., & Cooper, S. J. (2017). Use of simulation-based learning in undergraduate nurse education: An umbrella systematic review. *Nurse Education Today*, 49, 63-71. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2016.11.015>
2. Díaz-Manchay, R., Pérez-Loaiza, J., Carrasco-Fernández, J., Ñique Carbajal, C., Díaz-Manchay, R., Pérez-Loaiza, J., Carrasco-Fernández, J., & Ñique Carbajal, C. (2020). Final de la Vida Humana y COVID 19: Experiencia desgarradora. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 13(1), 97-98. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.131.631>
3. Ghanbari-Afra, L., Adib-Hajbaghery, M., & Dianati, M. (2022). Human Caring: A Concept Analysis. *Journal of Caring Sciences*, 11(4), 246-254. <https://doi.org/10.34172/jcs.2022.21>
4. Gómez González, J., Cortés-López, V., Basante-Muñoz, L., Gaviria-Zuluaga, K., Blanco-Betancur, M., & Sánchez-Duque, J. (2021). Humanización de los Cuidados Intensivos: Un

- llamado a la acción durante y después del COVID-19. *Humanization of Critical Medicine and Intensive Care: A call for action amid and beyond COVID-19.*
5. Kinchen, E. (2019). Holistic Nursing Values in Nurse Practitioner Education. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 16(1). <https://doi.org/10.1515/ijnes-2018-0082>
  6. Lafaurie Villamil, M. M., & Cabal Escandón, V. E. (2022). Humanización del cuidado en la formación profesional de enfermería. <https://hdl.handle.net/20.500.12495/8823>
  7. Nogueira-Martins, M., Ana, B., & Siqueira, S. (2010). Humanization and volunteering: A qualitative study in public hospitals. *Revista de saúde pública*, 44, 942-949.
  8. Oliveira, J. G. de, & Vianna, Á. A. (2013). Hospital nursing and humanization: Knowledge of undergraduate nursing student. *J. Health Sci. Inst.* [http://www.unip.br/comunicacao/publicacoes/ics/edicoes/2013/01\\_jan-mar/V31\\_n1\\_2013\\_p36a42.pdf](http://www.unip.br/comunicacao/publicacoes/ics/edicoes/2013/01_jan-mar/V31_n1_2013_p36a42.pdf)
  9. Samarasekera, D. D., Lee, S. S., Yeo, J. H. T., Yeo, S. P., & Ponnampereuma, G. (2023). Empathy in health professions education: What works, gaps and areas for improvement. *Medical Education*, 57(1), 86-101. <https://doi.org/10.1111/medu.14865>
  10. Sánchez Vera, K. A., Franco Coffré, J. A., Ortega Lopez, M. I., & Palacios Tavera, M. del S. (2024). Humanizando desde las aulas: formación de los profesionales de la salud. *Revista Social Fronteriza*, 4(2), e42194. [https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4\(2\)194](https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4(2)194)
  11. Silva, A. C. de M., & Sei, M. B. (2021). The humanization in the academic formation in health: Perspective of graduates of an extension project. *Revista Psicologia e Saúde*, 13(3), 3-18. <https://doi.org/10.20435/pssa.v13i3.1269>
  12. Suazo, I., Pérez-Fuentes, M. del C., Molero Jurado, M. del M., Martos Martínez, Á., Simón Márquez, M. del M., Barragán Martín, A. B., Sisto, M., & Gázquez Linares, J. J. (2020). Moral Sensitivity, Empathy and Prosocial Behavior: Implications for Humanization of Nursing Care. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(23), Article 23. <https://doi.org/10.3390/ijerph17238914>
  13. Tarraran, A., & Calderon, I. (2015). *la humanizacion en salud una tarea inaplazable.* Bogotá: San Pablo.
  14. Tunarosa Cano, L. (2019). *La formación humanística en la práctica profesional de enfermería de una institución privada de salud mental en Bogotá.* <http://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/6851>

15. Vergel Galván, T. (2016). La humanización del cuidado en el currículo del programa de enfermería, una apuesta de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. <http://repositorio.fucsalud.edu.co/handle/001/436>
16. Vieira de Almeida, D., & Corrêa Chaves, E. (2013). Teaching humanization in undergraduate nursing course subjects. *Investigación y Educación En Enfermería*, 31(1), 44-53.
17. Wang, Y., Zhang, Y., Liu, M., Zhou, L., Zhang, J., Tao, H., & Li, X. (2020). Research on the formation of humanistic care ability in nursing students: A structural equation approach. *Nurse Education Today*, 86, 104315. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.104315>

© 2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).