

DOI: <https://doi.org/10.46296/gt.v9i17.0348>

CONDUCTA ÉTICA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA PERCIBIDA POR PACIENTES HOSPITALIZADOS

ETHICAL CONDUCT OF NURSING STAFF AS PERCEIVED BY HOSPITALIZED PATIENTS

Gómez-Ruiz Erika del Carmen ¹; Quishpe-Jara Graciela de las Mercedes ²

¹ Universidad Técnica de Ambato. Ambato, Ecuador.

Correo: egomez0720@uta.edu.ec. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-3495-5548>.

² Universidad Técnica de Ambato. Ambato, Ecuador.

Correo: gdm.quishpe@uta.edu.ec. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-3495-5548>.

Resumen

Introducción: La conducta ética se define como el comportamiento ideal de la enfermera con moral, lealtad, prudencia, respeto y con un comportamiento social aceptable durante su atención y cuidado a los pacientes. **Objetivo:** Evaluar la conducta ética del personal de enfermería en el paciente hospitalizado. **Metodología:** La presente investigación constituye un estudio descriptivo, cuantitativo, transversal, la muestra se obtuvo a través de un diseño no probabilístico por conveniencia donde la población fue constituida por 50 pacientes hospitalizados en diferentes áreas como: Medicina Interna, Cirugía y Ginecología de una institución de salud. Se utilizó el instrumento denominado "Escala de evaluación del comportamiento ético del personal de enfermería", que consistió en un cuestionario breve, dirigido al paciente, y basado en las premisas fundamentales de la teoría del cuidado humanizado de Jean Watson. **Resultados:** Se evidenció un gran porcentaje positivo en el cumplimiento de las diferentes dimensiones por parte del personal de enfermería, manteniéndose en un mismo régimen de cuidado. **Conclusión:** La conducta ética es percibida por parte del paciente hospitalizado de manera favorable en consecuencia a la aplicación del instrumento se logró evaluar, evidenciándose un afable cuidado, siendo el mismo de manera humanizada, abordando de forma integral al paciente, con empatía, respeto a su autonomía, actuando con beneficencia y confidencialidad.

Palabras claves: ética en enfermería, cuidados de enfermería, personal de enfermería, percepción, pacientes.

Abstract

Introduction: Ethical conduct is defined as the ideal behavior of a nurse characterized by morality, loyalty, prudence, respect, and socially acceptable conduct during patient care. **Objective:** To evaluate the ethical conduct of nursing staff in the care of hospitalized patients. **Methodology:** This research is a descriptive, quantitative, cross-sectional study. The sample was obtained through a non-probabilistic convenience sampling design, with the population consisting of 50 hospitalized patients in different areas, including Internal Medicine, Surgery, and Gynecology, at a healthcare institution. The instrument used was the "Evaluation Scale of Ethical Behavior of Nursing Staff," which consisted of a brief questionnaire administered to patients and based on the fundamental principles of Jean Watson's theory of humanized care. **Results:** A high percentage of positive results were observed in the nursing staff's compliance with the different dimensions, maintaining a consistent care regimen. **Conclusion:** Ethical conduct was perceived favorably by hospitalized patients. The application of the instrument allowed for evaluation, demonstrating compassionate and humanized care, addressing the patient holistically with empathy, respect for their autonomy, and acting with beneficence and confidentiality.

Keywords: nursing ethics, nursing care, nursing staff, perception, patients.

Información del manuscrito:

Fecha de recepción: 12 de diciembre de 2025.

Fecha de aceptación: 20 de febrero de 2026.

Fecha de publicación: 09 de marzo de 2026.



1. Introducción

La conducta ética se define como el comportamiento ideal de la enfermera con moral, lealtad, prudencia, respeto y con un comportamiento social aceptable durante su atención y cuidado a los pacientes ⁽¹⁾. Considerando de esta forma a un paciente hospitalizado de acuerdo al modelo humanista, como un sujeto encarnado en términos de mente y cuerpo integrados en una persona única, visión que puede ayudar a resolver la crisis de la calidad de atención médica tomando en cuenta al paciente como una persona y no solo como una parte del cuerpo, que enfatiza la atención individual de los enfermos como sujetos, con un enfoque holístico, general, no fragmentado, analizando al ser humano en todas sus dimensiones biopsicosociales ⁽²⁾.

En tal sentido, es importante destacar que la percepción es la capacidad para captar, procesar y dar sentido de forma activa a la información que alcanza nuestros sentidos. Es decir, es el proceso cognitivo que nos permite interpretar nuestro entorno a través de los estímulos que captamos mediante

los órganos sensoriales ⁽³⁾. Es por ello, que se pone en vigencia el consejo internacional de Enfermería CIE en donde su código de ética reconoce que los cuidados enfermeros están profundamente arraigados en las tradiciones y prácticas de equidad e inclusión y de apreciación de la diversidad, las enfermeras siempre han reconocido cuatro responsabilidades fundamentales de la profesión enfermera: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento, además de promover una muerte digna, viéndose en necesidad de cuidados enfermeros de forma universal ⁽⁴⁾.

Se evidencia que la Organización Mundial de la Salud mantiene como logro alcanzar el mayor nivel posible de salud para todos los pueblos y nacionalidades, donde debe ir acompañado de la dedicación del personal de la salud para mantener y promover las normas más estrictas de ética y comportamiento. Como miembros y en cumplimiento, todos son responsables tanto individual como colectivamente de respetar dichas normas. Los supervisores o jefes de servicio tienen la responsabilidad añadida de

mantener esas normas, dar buen ejemplo y crear un entorno de trabajo que apoye y empodere al personal ⁽⁵⁾.

Alrededor de Latinoamérica, en una investigación realizada en México, donde el alcance fue determinar el comportamiento ético del profesional de enfermería desde la percepción del ser humano se consideró que el 41,4% de personal de enfermería cumple un papel fundamental en la atención del paciente, ya que es el profesional de la salud que se encuentra en constante comunicación con la familia y paciente desde su ingreso, estancia hospitalaria, hasta el egreso; durante este lapso, el cuidado que otorgan los profesionales de enfermería conlleva cordialidad, empatía y atención individualizada, lo que repercute en la salud y bienestar del paciente ⁽⁶⁾.

Adentrándose en territorio nacional, en Ambato- Ecuador, en un 42,87% se ha establecido el comportamiento de enfermería de acuerdo a la percepción de los pacientes a la atención recibida en su tiempo de hospitalización, con una apreciación positiva en cuanto a la ética como

característica primordial en sus cuidadores, siendo tratados profesionalmente, con comunicación, empatía, humanismo con atención oportuna y de calidad priorizando el bienestar integral en cada uno de sus pacientes en las diferentes áreas ⁽⁷⁾.

La importancia de esta investigación radica en su contribución directa a la mejora de la calidad de atención de enfermería, promoviendo una reflexión crítica sobre su conducta y compromiso, en resultado a esto, los profesionales de enfermería deberán brindar un servicio humanizado, comprender al paciente, demostrar interés en sus estados emocionales, reconociendo su voluntad, lo que involucre participativamente en las decisiones del cuidado, mejore su comunicación con el paciente y dedique mayor tiempo al reconocimiento de sus sentimientos como parte del proceso de atención, mejorando su proceso de recuperación de la salud ⁽⁸⁾.

Adicionalmente, el paciente hospitalizado centra su perspectiva y experiencia como fuentes valiosas de evaluación del cuidado, lo que permite empoderar como sujeto

activo del proceso de atención, fomentar un entorno de dignidad, respeto y confianza, generando satisfacción con los servicios de salud y una recuperación más integral ⁽⁸⁾. Es por ello que este trabajo tiene como objetivo el evaluar la conducta ética del profesional de enfermería percibida por pacientes hospitalizados.

2. Metodología

La presente investigación constituye un estudio descriptivo, cuantitativo, transversal que se desarrolló en el periodo mayo 2025- abril 2026. La población fue constituida por 50 pacientes hospitalizados en diferentes áreas como: Medicina Interna, Cirugía y Ginecología de una institución de salud perteneciente al segundo nivel de atención sanitaria localizado en la ciudad de Latacunga. La muestra se obtuvo a través de un diseño no probabilístico por conveniencia. Teniendo en cuenta los siguientes criterios:

Inclusión:

- Pacientes que dominen el idioma español

- Pacientes que estén dispuestos a participar voluntariamente y firmen el consentimiento informado
- Pacientes que estén hospitalizados dentro del periodo mayo 2025- abril 2026.
- Pacientes mayores de 18 años.
- Pacientes con al menos 48 horas de hospitalización.

Exclusión:

- Pacientes que se encuentren en unidades de cuidados intensivos.
- Pacientes con dificultades para comunicarse.
- Pacientes mayores de 65 años
- Pacientes con diagnósticos que imposibiliten contestar la encuesta

Para identificar la conducta ética del personal de enfermería se utilizará el instrumento denominado “Escala de evaluación del comportamiento ético del personal de enfermería” que fue diseñado por los autores Lagunes y Hernández ⁽⁹⁾, el mismo cuenta con un coeficiente alfa de Cronbach ($\alpha=0,85$) lo que demuestra que la confiabilidad general del instrumento es alta. Consiste en un cuestionario breve, dirigido al paciente, y basado

en las premisas fundamentales de la teoría del cuidado humanizado de Jean Watson. Cuenta con 13 ítems que se evalúa con una escala Likert o de satisfacción con 4 opciones de respuesta: “Siempre”, “Frecuentemente”, “Rara vez” y “Nunca” la misma valora las siguientes dimensiones:

- **Actitud de asistencia:** Conjunto de actitudes que se transmite por medio de la cultura de la profesión y se considera como la única manera válida de hacer frente al entorno, la enfermera debe hacer por el paciente todo lo que este no puede realizar por sus propios medios. Dentro de los reactivos los que representan son: ⁽⁹⁾.

Pregunta 10: ¿La enfermera tiene buenas relaciones con el resto del personal del hospital?

Pregunta 11: ¿La enfermera es respetuosa cuando debe realizarle un procedimiento?

Pregunta 13: ¿Considera que la actitud de la enfermera contribuye con su mejoría?

- **Claridad de la expresión de ayuda:** La claridad se percibe como la manera más eficaz de asegurar que el paciente y la

enfermera se comprendan como personas. La enfermera debe dejar clara su misión de ayudar al paciente y expresar sus sentimientos de aceptación hacia él como persona, a la vez que demuestra que es capaz de comprender su situación. Los reactivos que responden a esta dimensión son: ⁽⁹⁾.

Pregunta 3: ¿La enfermera le explica cómo debe tomar sus medicamentos?

Pregunta 4: ¿La enfermera procura tratarlo como persona?

Pregunta 6: ¿La enfermera le permite hablar de su padecimiento?

Pregunta 7: ¿Le parece que la enfermera se comunica bien con todos sus pacientes?

- **Genuinidad y sinceridad en el trato:** La enfermera debe tener un deseo genuino y sincero de ayudar y procurar el cuidado del paciente. Si esto no se logra el paciente lo percibirá, y la eficacia del cuidado que se proporciona podría resentirse debido a las sensaciones de hostilidad y rechazo entre el paciente y la enfermera. Aquellos reactivos

que dan respuesta a esta dimensión son: ⁽⁹⁾.

Pregunta 1: ¿La enfermera acude amablemente a su llamado?

Pregunta 2: ¿La enfermera avisa inmediatamente lo grave que está un paciente?

Pregunta 8: ¿La enfermera acude de buena gana cuando debe realizarle un procedimiento?

Pregunta 12: ¿La enfermera se acerca a los pacientes que están infectados?

- **Comunicación y empatía:** Son fundamentales en la práctica de enfermería porque contribuyen directamente a la calidad del cuidado, la seguridad del

paciente y la satisfacción en la atención sanitaria. Los reactivos 5 y 9 son aquellos que resuelven esta dimensión ⁽⁸⁾.

Pregunta 5: ¿La enfermera le brinda palabras de apoyo durante su hospitalización?

Pregunta 9: ¿La enfermera le comunica rápidamente al médico cuando sufre un dolor o molestia?

Métodos de análisis de los resultados: La tabulación de los resultados se realizó con la utilización del paquete estadístico SPSS Versión 31.0 para Windows P.C y Excel.

3. Resultados y discusión

Tabla 1. Dimensión: Actitud de asistencia.

Reactivos	Siempre		Frecuentemente		Rara vez		Nunca	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Pregunta 10: ¿La enfermera tiene buenas relaciones con el resto del personal del hospital?	36	72	11	22	3	6	0	0
Pregunta 11: ¿La enfermera es respetuosa cuando debe realizarle un procedimiento?	44	88	5	10	1	2	0	0
Pregunta 13: ¿Considera que la actitud de la enfermera contribuye con su mejoría?	43	86	3	6	4	8	0	0

Los resultados evidencian una percepción ampliamente positiva de la actitud de asistencia del personal de enfermería. El 72% de los pacientes manifestó que siempre observa buenas relaciones interprofesionales por parte de la enfermera, mientras que un 22% indicó que esto ocurre frecuentemente. En cuanto al respeto durante la realización de

procedimientos, el 88% señaló que siempre recibe un trato respetuoso, y solo un 2% refirió esta conducta como rara vez. Asimismo, el 86% de los pacientes considera que la actitud de la enfermera siempre contribuye a su mejoría, lo que refleja la importancia del comportamiento ético y humano en el proceso de recuperación del paciente hospitalizado.

Tabla 2. Dimensión: Claridad de la expresión de ayuda.

Reactivos	Siempre		Frecuentemente		Rara vez		Nunca	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Pregunta 3: ¿La enfermera le explica cómo debe tomar sus medicamentos?	41	82	7	14	2	4	0	0
Pregunta 4: ¿La enfermera procura tratarlo como persona?	42	84	6	12	2	4	0	0
Pregunta 6: ¿La enfermera le permite hablar de su padecimiento?	35	70	8	16	6	12	1	2
Pregunta 7: ¿Le parece que la enfermera se comunica bien con todos sus pacientes?	37	74	10	20	3	6	0	0

Fuente: Autor

En esta dimensión se observa que la mayoría de los pacientes percibe una adecuada claridad comunicacional por parte del personal de enfermería. El 82% indicó que la enfermera siempre explica cómo debe tomar sus medicamentos, mientras que el 84% manifestó sentirse tratado como persona durante la atención. Respecto a la posibilidad de expresar su padecimiento, el 70%

afirmó que siempre se le permite hablar, aunque un 14% refirió dificultades ocasionales. En términos generales, el 74% considera que la enfermera se comunica adecuadamente con todos los pacientes, lo que evidencia un alto nivel de competencia comunicativa, aunque con oportunidades de mejora.

Tabla 3. Genuinidad y sinceridad en el trato.

Reactivos	Siempre		Frecuentemente		Rara vez		Nunca	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Pregunta 1: ¿La enfermera acude amablemente a su llamado?	44	88	5	10	1	2	0	0
Pregunta 2: ¿La enfermera avisa inmediatamente lo grave que está un paciente?	33	66	9	18	7	14	1	2
Pregunta 8: ¿La enfermera acude de buena gana cuando debe realizarle un procedimiento?	42	84	7	14	1	2	0	0
Pregunta 12: ¿La enfermera se acerca a los pacientes que están infectados?	42	84	6	12	1	2	1	2

Fuente: Autor

Los resultados muestran una percepción favorable de la genuinidad y sinceridad del personal de enfermería. El 88% de los pacientes indicó que la enfermera siempre acude amablemente a su llamado, y el 84% señaló que realiza los procedimientos de buena gana. No obstante, en la comunicación de la gravedad del estado del paciente,

solo el 66% percibió esta conducta como constante, lo que sugiere la necesidad de fortalecer la comunicación honesta y oportuna. Asimismo, el 84% manifestó que la enfermera se acerca a pacientes infectados, evidenciando compromiso ético y ausencia de discriminación.

Tabla 4. Comunicación y empatía.

Reactivos	Siempre		Frecuentemente		Rara vez		Nunca	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Pregunta 5: ¿La enfermera le brinda palabras de apoyo durante su hospitalización?	34	68	9	18	5	10	2	4
Pregunta 9: ¿La enfermera le comunica rápidamente al médico cuando sufre un dolor o molestia?	38	76	8	16	3	6	1	2

Fuente: Autor

En relación con la comunicación y la empatía, el 68% de los pacientes afirmó recibir siempre palabras de apoyo durante su hospitalización, mientras que el 76% indicó que la

enfermera comunica oportunamente al médico cuando presenta dolor o molestias. Sin embargo, se observa un pequeño porcentaje que percibe estas acciones de manera

infrecuente, lo que pone de manifiesto la importancia de reforzar habilidades empáticas y de comunicación clínica para garantizar una atención integral y humanizada.

Discusión.

El siguiente trabajo tuvo como objetivo evaluar la conducta ética del personal de enfermería percibida por el paciente hospitalizado, posterior a la aplicación del respectivo instrumento se evidenciaron resultados positivos en las diferentes dimensiones de aplicadas dentro del estudio.

En relación con los resultados alcanzados en la (tabla 1), se determina una percepción ampliamente positiva de la actitud de asistencia por parte del personal de enfermería, observándose buenas relaciones interprofesionales, respeto durante la realización de algún procedimiento y buena actitud del personal que contribuye a la pronta recuperación del paciente. Este resultado, coincide con lo planteado por Méndez ⁽¹⁰⁾, quien sostiene que una actitud respetuosa y cuidado humanizado fortalece la relación terapéutica, genera

confianza y contribuye significativamente a la recuperación del paciente.

Así mismo, la alta valoración del respeto y la buena relación laboral observada en este estudio concuerda con los postulados del Código Deontológico de Enfermería mencionado por el **Consejo Internacional de Enfermeras** ⁽⁴⁾, el cual establece que el profesional de enfermería debe ofrecer un cuidado basado en la ética, la compasión y la justicia, garantizando el bienestar integral del paciente. Por tanto, el porcentaje elevado obtenido refleja la interiorización de estos valores en la práctica cotidiana.

Por otro lado, en la (tabla 2), se logra describir con claridad acciones cómo el explicar al paciente de cómo tomar sus medicamentos, mostrando una correcta manera de tratarlo al como ser humano, de igual forma el mismo percibe que la enfermera le permite hablar de su padecimiento al entablar conversaciones afines a su estado de salud, es así que se evidencia una adecuada claridad comunicacional con un alto nivel de percepción de claridad y ayuda en la interacción enfermera-paciente.

Este hallazgo se alinea con estudios recientes de **Yaguana, et al** ⁽¹¹⁾ que destacan la relevancia de la comunicación terapéutica en enfermería para la seguridad del paciente y la satisfacción con los cuidados. Así mismo, el componente de “trato como persona” y permitir al paciente hablar de su padecimiento conecta con la literatura de enfermería centrada en la persona: por ejemplo, **Kwame & Petrucka** ⁽¹²⁾ destaca que la comunicación respetuosa, empática e individualizada se asocia con mayor participación del paciente, mejor adherencia y mayor satisfacción del servicio.

En efecto, **Noboa** ⁽¹³⁾ menciona que la enfermería juega un papel esencial en la gestión de la adherencia al tratamiento farmacológico, siendo este un proceso que exige un enfoque integral, multidisciplinario y personalizado, con el fin de promover el bienestar y mejorar de manera continua la calidad de vida de los pacientes. En este marco, los profesionales de enfermería no solo son responsables de la administración y supervisión de los tratamientos, sino que también

tienen un papel clave en la educación, brindando orientación y recursos para asegurar que los pacientes comprendan y sigan correctamente las pautas terapéuticas.

A continuación, en la (tabla 3) el concepto de genuinidad, implica que la enfermera no solo realiza las tareas técnicas, sino que se muestra como persona auténtica, se acerca con empatía, se hace presente ante la vulnerabilidad del paciente, lo cual favorece la confianza, el vínculo terapéutico y la seguridad percibida. En relación a esto, **Tello M, et al** ⁽¹⁴⁾ manifiestan que en la seguridad del paciente intervienen una serie de elementos que tienen que ver con el paciente mismo, las intervenciones que se realizan con él y la infraestructura donde se ofrece la atención, se debe tener una perspectiva de un entorno seguro.

Es por ello que instituciones internacionales trabajan en pro de la seguridad del paciente entre ellas están: el Consejo de Europa, la Comisión Europea, la Joint Commission international con argumentos como, promover la cultura en la atención de la seguridad del paciente, la notificación de

incidentes y en los profesionales de la salud la identificación del paciente y la comunicación asertiva entre otros. Lo antes mencionado es un trabajo en equipo que incentive la cultura de seguridad del paciente en toda la organización ⁽¹³⁾.

De esta forma en la (tabla 4), se pone en manifiesto la importancia de reforzar habilidades empáticas y de comunicación clínica para garantizar una atención integral y humanizada aunque el porcentaje no represente gran significado, dando importancia al estudio de **Saavedra M, et al** ⁽¹⁵⁾ quienes aseguran que a través de la comunicación, la enfermera(o) puede reconocer al paciente y de algún modo comprenderlo, identificar sus necesidades más sentidas, y convertirse en un transmisor de lo que requiere, lo cual muchas veces no es fácil de expresar a otras personas del equipo de atención. Desde una perspectiva ética del cuidado, el apoyo verbal del personal de enfermería y la comunicación efectiva del dolor o malestar representan componentes fundamentales del trato digno, de la atención centrada en la persona y de la sensibilidad hacia la vulnerabilidad del paciente.

4. Conclusiones

Desde la perspectiva del paciente hospitalizado en una institución de segundo nivel, y en consecuencia a la aplicación del instrumento se logró evaluar la conducta ética del personal de enfermería evidenciándose un afable cuidado, siendo el mismo de manera humanizada, abordando de forma integral al paciente, con empatía, respeto y demostrando una conducta ética digna de un profesional de salud, llena de interés no solo en las diferentes patologías, si no también promoviendo la escucha activa lo que permite conocer al paciente no solo lo que padece si no también su manera de sentirse y hacer válida su opinión con el hecho de promover su pronta mejoría y una perspectiva favorable en su atención hospitalaria.

Se considera que el respeto a la privacidad del paciente, su autonomía y el observar una honesta relación interprofesional, en la dimensión actitud de asistencia, la mayoría lo percibe con un gran porcentaje positivo; de la misma manera, dentro de la dimensión de claridad y sinceridad en el trato, se

percibe un nivel alto a medio en términos generales; por consiguiente, en la dimensión genuinidad y sinceridad en el trato, el paciente percibe un alto porcentaje de manera positiva la amabilidad del personal de enfermería, seguido de la buena actitud y el cuidar a todos los pacientes sin excepción ni discriminación alguna y por último, en la dimensión de comunicación y empatía se evidencia la importancia de reforzar habilidades empáticas y de comunicación clínica para garantizar una atención universal y más comprensible.

Bibliografía

1. Viccón I, Ramos E. Conducta ética del personal de enfermería en el cuidado de los pacientes en hospitalización. 2016 [citado 24 de octubre de 2025]; 9(33): 18-23. Disponible en: <https://salud.qroo.gob.mx/revista/revistas/33/04/04.pdf>
2. Elio- Calvo D. El paciente como persona. Rev Med La Paz; Enero -Junio 2022 [citado el 24 de octubre de 2025], 28(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v28n1/1726-8958-rmcmlp-28-01-83.pdf>
3. Ferré Arauz, J. S., Véliz Gavilanes, J. P., Sarco Alemán, E. M., & Campoverde Jiménez, K. J. La percepción, la cognición y la interactividad. Reci-mundo, 2022. [citado 24 de octubre de 2025] 6(2), 151-159. Disponible en: <https://doi.org/10.26820/recimundo/6.2.abr.2022.151-159>
4. Marteu J. Consejo Internacional de Enfermeras. 1201 Ginebra, Suiza. [citado 24 de octubre de 2025]. 2021. Disponible en: https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-04/ICN_Code-of-Ethics_SP_WEB.pdf
5. Organización Mundial de la Salud. Código de ética de la OMS. [citado 24 de octubre de 2025]. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/m/item/who-code-of-ethics>
6. Coronado D, López CA, Muñoz E, Lozada SM, Luna OD, Salazar Mendoza J. Comportamiento ético del personal de enfermería desde la percepción del estudiante del servicio social. Ciencia Latina [Internet]. 2023 [citado 15 de noviembre de 2025];7(1):9747-61. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5088>
7. Quishpe Cocha, V. T. Ética en Enfermería, percepción de los

- receptores de cuidado. 2023 [citado 24 de noviembre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/009dc81d-cf87-4017-a88e-588541984842/content>
8. Morales-Matute M, Mesa-Cano I, Ramírez-Coronel A, Pesántez-Calle M. F. Conducta ética del profesional de enfermería en el cuidado directo al paciente hospitalizado: Revisión sistemática. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Internet]. 2021; 40(3):264-273. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55969712008>
9. Lagunes-Córdoba R, Hernández-Manzanares M. Escala de evaluación de la conducta ética del personal de enfermería en el cuidado de los pacientes. [Internet]. 2012;12(3):252-262. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74124948005>
10. Méndez Toledo Josefina Rosalmary. Beneficios, desafíos y estrategias en la implementación del cuidado humanizado de enfermería en hospitalización: revisión narrativa. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2025 [citado 30 de noviembre 2025]; 14(1):e4309. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062025000101208&lng=es
11. Yaguana- Saltos L, Morocho-Minga J, et all. Percepción en trato digno y humanizado en el área de procedimientos del CS "Velasco Ibarra". Pol. Con. Edición núm. 85. Vol. 9, enero 2024, [citado 30 de noviembre de 2025]; pp. 1347-1361. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9281993>
12. Kwame A, Petrucka P. Un estudio basado en la literatura sobre la atención y la comunicación centradas en el paciente en las interacciones enfermera-paciente: barreras, facilitadores y el camino a seguir. 2021. 20:158 [citado, 01 de diciembre 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00684-2>
13. Noboa, C., (2025) El rol de la enfermería en la gestión de la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con enfermedades crónicas. Reincisol, 4(7), pp. 1759-1786. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V4\(7\)1759-1786](https://doi.org/10.59282/reincisol.V4(7)1759-1786)
14. Tello-García M, Pérez-Briones N, Torres B, Nuncio J, Pérez D, Covarrubias I.

Percepción del personal de enfermería sobre la cultura y seguridad del paciente. *Enferm. glob.* [Internet]. 2023 [citado 01 de diciembre de 2025]; 22(70): 111-138. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412023000200005&lng=es.

15. Saavedra M, León G, Dávila A. Comunicación terapéutica del enfermero, desde la perspectiva del hospitalizado en el hospital General Jaén, Perú. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado 10 de diciembre de 2025]; 20(61): 363-394. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000100015&lng=es.