



EL IMPACTO DE UNA ATENCIÓN HUMANIZADA DE LOS ESTUDIANTES DE SALUD SOBRE LA RECUPERACIÓN DEL PACIENTE: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA EN EL CONTEXTO LATINOAMERICANO

THE IMPACT OF HUMANIZED CARE BY HEALTH STUDENTS ON PATIENT RECOVERY: A LITERATURE REVIEW IN THE LATIN AMERICAN CONTEXT

Jorge Alvarado Silva^{a*}
María Elena Flores Luttecke^b

^aEstudiante de Enfermería, Departamento de Salud, Universidad de Los Lagos.

^bSubdirectora de Gestión del Cuidado de Enfermería, Hospital de Puerto Montt. Docente de Enfermería, Universidad de los Lagos.

Artículo recibido el 9 de junio, 2025. Aceptado en versión corregida el 2 de diciembre, 2025.

DOI: 10.52611/confluencia.2025.1430

RESUMEN

Introducción: La atención humanizada en salud ha emergido como un pilar esencial en la mejora de la experiencia y recuperación del paciente, especialmente en contextos hospitalarios donde las relaciones interpersonales pueden influir profundamente en el bienestar emocional, psicológico y físico. **Objetivo:** Esta revisión bibliográfica de enfoque cualitativo-descriptivo tuvo como objetivo analizar el impacto de una atención humanizada brindada por estudiantes de ciencias de la salud en la recuperación percibida por los pacientes en el contexto latinoamericano. **Metodología:** Se realizó una búsqueda sistemática en bases de datos como SciELO, Google Académico y EBSCO, seleccionando diez estudios que cumplieran con los criterios de inclusión. **Resultado:** Los hallazgos indican que una interacción basada en la empatía, el respeto, la comunicación efectiva y la presencia activa de los estudiantes puede contribuir significativamente a la percepción positiva del cuidado y al proceso de recuperación. No obstante, persisten desafíos relacionados con la formación ética, el desarrollo de habilidades interpersonales y las condiciones del entorno clínico. **Conclusión:** Se concluye que fortalecer la formación humanista desde etapas tempranas y fomentar espacios de reflexión y diálogo con los pacientes son estrategias clave para consolidar una atención integral centrada en la dignidad humana.

Palabras clave: Humanización de la asistencia; Estudiantes del área de la salud; Resultado del tratamiento; Prácticas clínicas; América Latina.

ABSTRACT

Introduction: Humanized care in health has emerged as an essential pillar in improving the patient experience and recovery, especially in hospital settings where interpersonal relationships can profoundly influence emotional, psychological, and physical well-being. **Objective:** This qualitative-descriptive literature review aimed to analyze the impact of humanized care provided by health sciences students on patients' perceived recovery in the Latin American context. **Methodology:** A systematic search was conducted in databases such as SciELO, Google Scholar, and EBSCO, selecting ten studies that met the inclusion criteria. **Result:** The findings indicate that interactions based on empathy, respect, effective communication, and the active presence of students can significantly contribute to a positive perception of care and the recovery process. However, challenges persist regarding ethical training, the development of interpersonal skills, and clinical environmental conditions. **Conclusion:** It is concluded that strengthening humanistic training from early stages and promoting spaces for reflection and dialogue with patients are key strategies to consolidate comprehensive care centered on human dignity.

Keywords: Humanization of assistance; Students health occupations, Treatment outcome, Clinical clerkship, Latin America.

Cómo citar:

Alvarado-Silva J, Flores-Luttecke ME. El impacto de una atención humanizada de los estudiantes de salud sobre la recuperación del paciente: Revisión bibliográfica en el contexto Latinoamericano. Rev Conflu [Internet]. 2025 [citado el 2 de diciembre 2025];8. Disponible en: <https://doi.org/10.52611/confluencia.2025.1430>

INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas la atención humanizada en salud ha cobrado un creciente protagonismo en los sistemas sanitarios, al reconocerse que el bienestar del paciente no depende exclusivamente de intervenciones técnicas, sino también de factores relacionales, emocionales y éticos. Esta perspectiva plantea un modelo de cuidado centrado en la dignidad, la empatía y la comunicación, que busca reconocer al paciente como sujeto integral y activo en su proceso de salud y enfermedad¹.

En este escenario, los estudiantes de carreras como enfermería, medicina o kinesología cumplen un rol relevante durante sus prácticas clínicas, al interactuar directamente con pacientes en condiciones de vulnerabilidad. Si bien su participación responde principalmente a fines formativos, su presencia puede incidir de manera significativa en la percepción de la calidad del cuidado y en el proceso de recuperación física y emocional del paciente. Particularmente en Latinoamérica, el contexto clínico está marcado por desafíos estructurales, escasez de recursos y una alta demanda asistencial, factores que muchas veces dificultan la implementación efectiva de un enfoque humanizado. No obstante, diversos estudios han comenzado a documentar los beneficios de una atención centrada en el respeto y la empatía, incluso cuando esta es brindada por estudiantes en formación². Pese a esto, la evidencia sobre esta temática sigue siendo limitada, especialmente en países como Chile, donde el rol de los estudiantes aún es poco visibilizado en las políticas de humanización del cuidado.

Ante este panorama, la presente revisión bibliográfica busca analizar el impacto de una atención humanizada brindada por estudiantes de salud sobre la recuperación del paciente, identificando las principales características de esta práctica, los factores que la favorecen o dificultan, y las percepciones tanto de los usuarios como de los propios estudiantes en el contexto latinoamericano. A continuación, se presenta la organización de esta revisión bibliográfica, que incluye la metodología empleada, el análisis de los resultados obtenidos, la discusión de los hallazgos y las conclusiones finales.

METODOLOGÍA

Estudio de revisión bibliográfica, de carácter exploratorio y de enfoque cualitativo-descriptivo, orientado a identificar y analizar la evidencia disponible sobre el impacto de la atención humanizada por parte de estudiantes de salud en la recuperación de pacientes.

Se realizó una búsqueda sistemática en las siguientes bases de datos: PubMed, SciELO, LILACS, Redalyc, Dialnet, Google Scholar. Se utilizó las palabras clave “Humanización de la Atención”, “Estudiantes del Área de la Salud”, “Resultado del

Tratamiento”, “Satisfacción del Paciente”, combinadas con operadores booleanos (AND, OR).

Se incluyeron a) publicaciones entre los años 2014 y 2024; b) artículos en español, portugués o inglés; c) investigaciones realizadas en Latinoamérica; d) estudios que involucraran atención clínica de estudiantes de enfermería; e) trabajos que analizaran la percepción del paciente, la recuperación y la percepción del estudiante de enfermería; y f) que utilizaran Guías CASPE para su elaboración.

Se excluyeron a) publicaciones en idiomas distintos al español, portugués o inglés; b) estudios centrados en profesionales titulados sin participación de estudiantes; y c) opiniones, editoriales o documentos no sustentados metodológicamente.

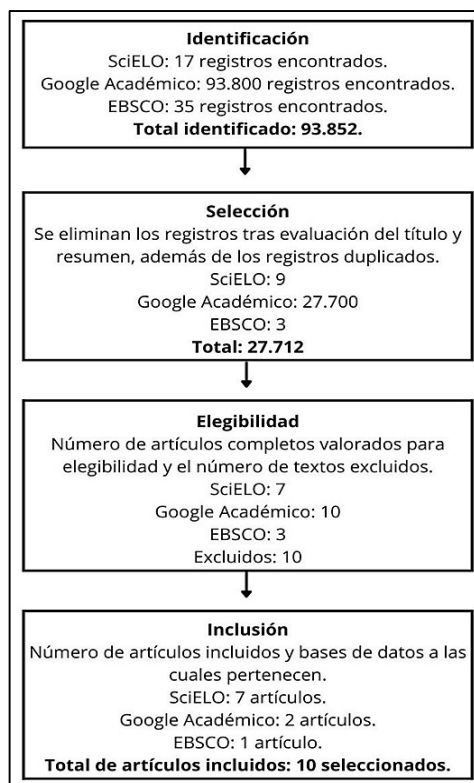


Figura 1. Diagrama de flujo de identificación, selección, elegibilidad e inclusión de artículos en la revisión bibliográfica. Elaboración propia, 2024.

Procedimiento de recolección de datos

La recolección se realizó mediante un protocolo estandarizado de búsqueda y selección de artículos. Se documentó los resultados en una matriz que registró autor, año, país, tipo de estudio, objetivos, principales hallazgos y relación con la atención humanizada y recuperación del paciente (Tabla 1).

Análisis de los datos

Se empleó un análisis cualitativo de contenido, organizando los hallazgos por categorías descritas como atención humanizada, rol de los estudiantes, percepción del paciente y recuperación clínica. Además, se evaluó la calidad metodológica de los estudios mediante una lectura crítica de la estructura y el rigor de cada investigación mediante la herramienta de CASPE (Tabla 1).

RESULTADO

Tabla 1. Resultados de la búsqueda avanzada. Elaboración propia, 2024.

Título	Autor/es	Año	Objetivo	Metodología	Resultados	Caspe
El Proceso de Enfermería como estrategia para desarrollar la empatía en estudiantes de enfermería	Solano López Ana.	2021	Describir la experiencia docente al implementar una estrategia didáctica innovadora para promover el fortalecimiento de la empatía en un escenario laboral a través de la autoconciencia del estudiantado en un curso avanzado de grado.	Se utilizó una combinación de estrategias didácticas (método de caso, articulación al proyecto ético de vida y proceso de enfermería) para trabajar en un proceso de enfermería centrado en el propio estilo de vida de los estudiantes.	Aunque el estudiantado tuvo dificultades para implementar intervenciones relacionadas con estilo de vida en sí mismos, la estrategia didáctica les ayudó a experimentar en su propia vida lo que trabajan con los usuarios en relación a cambios de comportamientos en salud.	✓
Humanización del cuidado desde la formación profesional en salud: una mirada desde los estudiantes	Suárez García Zuly; Rincón Mesa Yuli; Peña Benítez Mireya.	2021	Comprender la percepción de los estudiantes de ciencias de la salud sobre la humanización del cuidado durante su formación profesional.	Cualitativo, fenomenológico. Estudiantes de programas de salud de una universidad colombiana. Entrevistas semiestructuradas. Categorización temática con enfoque hermenéutico.	La humanización como valor personal y profesional. Formación académica que promueve la empatía y la ética. Experiencias clínicas como escenarios de consolidación de la humanización. Barreras estructurales y emocionales para brindar atención humanizada. Se concluye que la humanización es reconocida como parte esencial del cuidado, y su desarrollo depende de la formación y las vivencias prácticas.	✓
Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería	Zuli Milena; Joven Sandra; Rocío Guáqueta Parada.	2019	Describir la percepción del paciente crítico adulto sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en la unidad de cuidado intensivo (UCI) adulto en un hospital de III nivel de Bogotá, Colombia.	Estudio descriptivo con abordaje cuantitativo, se utilizó el instrumento "Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería 3a versión", el cual cuenta con validez facial, de contenido y de constructo. Se aplicó a 55 pacientes hospitalizados en uci, entre junio y octubre de 2016.	La percepción global del grupo obtenida fue de 83,39 en la escala estandarizada. En la categoría Priorizar el sujeto de cuidado, "siempre" obtuvo una calificación del 60 %, "casi siempre" 14 %, "algunas veces" 22 % y "nunca" 4 %. En la categoría Apertura a la comunicación para proporcionar educación en salud a la persona se tuvieron resultados favorables: 42 % para "siempre", "casi siempre" 24 %, "algunas veces" 25 % y 9 % "nunca". Por último, en la categoría Cualidades del hacer de enfermería se encontró que 27 % "siempre" percibe estos comportamientos, "casi siempre" 35 %, "algunas veces" 24 % y 14 % "nunca".	✓
Calidad del cuidado brindado por estudiantes de enfermería: experiencia y satisfacción del usuario	Ulloa Saboga Iliana; Valbuena Durán Luz; Camargo Figueroa Fabio.	2021	Determinar la experiencia y satisfacción de la atención brindada por el estudiante de enfermería de la Universidad Industrial de Santander, desde la percepción de los usuarios hospitalizados en una institución pública prestadora de servicios de salud.	Estudio descriptivo, transversal, cuantitativo, con una muestra de 217 usuarios hospitalizados en una institución de salud, a quienes se les aplicó el Cuestionario de Calidad del Cuidado de Enfermería-CUCACE, versión en castellano. Se realizó un análisis descriptivo de la muestra y de los ítems del instrumento en las dimensiones satisfacción y experiencias con el cuidado, adicionalmente se evaluó la correlación entre los puntajes de las dimensiones.	La percepción de los usuarios en relación con la atención recibida por los estudiantes fue positiva en un 99.1%, con una puntuación de 92.3 en la dimensión de satisfacción y de 88.4 en la dimensión de experiencias con el cuidado. El 66.2% de los usuarios describió que la atención no requiere ser mejorada.	✓
Cuidados en salud humanizados: Construyendo camino desde la universidad	Castillo Parra Silvana; Lorca Nachar Alfredo; Leiva Araya Juan et al.	2023	Indagar los impactos del Programa en el ejercicio de un cuidado humanizado, desde la perspectiva estudiantil.	Estudio de caso intrínseco con enfoque cualitativo. Se realizaron 12 entrevistas semiestructuradas vía zoom a jóvenes que habían sido tutorizados virtualmente, por docentes del Programa entre 1 mes y 2 años durante su período estudiantil. Análisis de datos con el método de las comparaciones constantes y cumplimiento de criterios de rigor cualitativo.	El Programa tuvo impactos positivos en ámbitos personales, académicos y profesionales, permitiendo que los estudiantes se sintieran cuidados por sus docentes y reconociendo el desarrollo de habilidades transferibles a su relación con los usuarios para un cuidado más humanizado.	✓
Necesidades de docentes y estudiantes para humanizar la formación de enfermería	Castillo Parra Silvana; Bacigalupo Araya Juan; García Vallejos Gloria; et al.	2020	Indagar las necesidades de humanización de la formación en enfermería, desde una perspectiva docente y estudiantil.	Investigación cualitativa tipo estudio de caso realizada en una Escuela de Enfermería chilena, con 15 docentes y 12 alumnos que, previo consentimiento informado, conformaron 4 grupos de discusión con preguntas semi estructuradas a partir de la literatura.	Respecto a las necesidades para una formación de enfermería humanizada, las dimensiones que surgieron fueron: 1) Conceptos de humanización, cuidado y enseñanza humanizada; 2) Potenciar desarrollo personal; 3) Comprender a los jóvenes y contextos sociales; 4) Formación docente en enseñanza humanizada y currículum; 5) Reflexionar sobre conflictos éticos; y 6) Avanzar a una Universidad que cuide su comunidad educativa.	✓
Habilidades para el cuidado humanizado de estudiantes de enfermería.	del Alcázar Pabst Rose; Madrid Zamorano Yesenia; Pais Veliz Leticia et al.	2016	Identificar habilidades para brindar cuidado humanizado desde la perspectiva de estudiantes.	Estudio descriptivo y transversal con una población de 98 estudiantes de enfermería de 3° y 4° año (n = 57; 3° = 20; 4° = 37) a los que se les solicitó consentimiento informado, así como también autorización a la coordinación de la carrera.	Se obtuvo un resultado de 63% en Paciencia, un 35% en Conocimiento y sólo un 2% en Valor-Coraje. La Paciencia requiere del ejercicio de tolerancia, respeto y adaptación frente a la incertidumbre situacional, generando un vínculo estrecho entre la persona y el estudiante; fue la habilidad mejor evaluada.	✓
Conocimientos y aplicación de principios éticos en estudiantes de enfermería.	Valdez Fernández Adriana; Ordóñez Meneses Natalia; Ortega Ordóñez Paola et al.	2018	Determinar el conocimiento en principios éticos y su aplicación al proceso de atención realizado por los estudiantes de Enfermería de la Universidad del Cauca.	Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo de corte transversal.	Los principios de fidelidad, beneficencia y lealtad fueron los más conocidos y los de no maleficencia, justicia y veracidad fueron los de menor conocimiento.	✓
Comportamientos del cuidado percibido por estudiantes de enfermería y receptores del cuidado.	Salgado Jacqueline; Valenzuela Sandra; Sáez Katia.	2015	Determinar los comportamientos del cuidado percibido por estudiantes de último año de la carrera y la congruencia con la percepción de los mismos, por los usuarios receptores del cuidado.	Estudio descriptivo, transversal, realizado el año 2012 en estudiantes de Enfermería de Internado y receptores del cuidado de éstos, de tres instituciones de formación universitaria, comuna de Concepción, Chile.	Los estudiantes presentan edades entre 21 y 33 años, cursaron entre 8 y 6 años antes de alcanzar el 5° nivel. Los estudiantes de las universidades 2 y 3 desarrollaron práctica en servicios generales, en tanto los de la universidad 1 lo hicieron en unidades de especialidad.	✓
El cuidado humanizado y los futuros enfermeros del sur de Chile.	Chávez Tureugna Carmen; Veliz Pávez Víctor; Villarroel Vargas Christian.	2020	Reconocer la percepción que tienen estudiantes de enfermería, en una Universidad del sur de Chile, respecto de los cuidados humanizados que entregan durante el año 2018.	Estudio cuantitativo, transversal, no experimental realizado en 2018 en 197 estudiantes, entre 18 y 25 años, de segundo a quinto año de enfermería, se autoadministra instrumento validado basado en los comportamientos humanizados: <i>Caring Efficacy Scale</i> (CES).	El 73% de los futuros enfermeros poseen un alto grado de percepción de cuidados humanizados, el 26% una percepción regular y solo el 1% posee un bajo nivel de percepción de cuidados humanizados de su atención.	✓

DISCUSIÓN

Los estudios revisados evidencian que la atención humanizada brindada por estudiantes de enfermería en contextos latinoamericanos tiene un impacto significativo en la percepción de recuperación y en la experiencia del cuidado por parte de los pacientes. No obstante, se reconocen desafíos persistentes en la formación de los futuros profesionales de salud, especialmente al momento de integrar de forma efectiva los valores humanistas con las exigencias técnicas y emocionales del entorno clínico.

La formación en enfermería juega un rol central en el desarrollo de prácticas humanizadas. Se evidencia que las estrategias didácticas orientadas al autoconocimiento y la empatía contribuyen a que los estudiantes desarrollen una comprensión más profunda de las experiencias de los pacientes, pese a las dificultades que enfrentan para integrar estos aprendizajes en sus propias vidas debido al estrés académico y personal³. De igual modo, se resalta que docentes y estudiantes perciben la humanización como un proceso que requiere autoconciencia y una enseñanza coherente con los valores que se promueven. Sin embargo, el contexto académico y asistencial a menudo prioriza lo técnico por sobre lo relacional, dificultando la implementación plena de prácticas humanizadas⁴. Esto sugiere la necesidad de una formación integral que aborde tanto el conocimiento técnico como el desarrollo ético y emocional de los estudiantes.

La perspectiva de los pacientes sobre la atención brindada por estudiantes de enfermería es mayoritariamente positiva, donde el 99,1% de los usuarios calificó la atención como buena o excelente, destacando la amabilidad y la comunicación como fortalezas⁵. Sin embargo, aspectos como la coordinación interprofesional y el conocimiento sobre la condición del paciente revelan debilidades formativas que deben ser abordadas. Asimismo, se evidencia una brecha entre la percepción que tienen los estudiantes sobre la calidad del cuidado que brindan y la que expresan los pacientes, especialmente en dimensiones como la presencia humana y la conexión emocional⁶. Esta disparidad pone en relieve la importancia de fomentar mecanismos de retroalimentación y autoevaluación crítica durante la formación clínica.

En contextos de alta complejidad, se muestra que, si bien existe una valoración positiva del cuidado recibido, aún persisten interacciones que los pacientes describen como impersonales o mecánicas⁷. Esto refuerza la necesidad de formar profesionales capaces de integrar la dimensión humana incluso en situaciones de alta exigencia técnica. Las habilidades personales también influyen en la capacidad de brindar una atención centrada en la dignidad del otro. Se identificó que la paciencia es una de las fortalezas más desarrolladas, mientras

que el conocimiento y el valor/coraje son áreas menos consolidadas, lo que puede limitar la capacidad del estudiante para enfrentar situaciones clínicas difíciles de forma segura y empática⁸.

En línea con esto, se revelaron deficiencias importantes en el conocimiento de principios como justicia, veracidad y no maleficencia, especialmente en los primeros años de formación. Aunque los estudiantes aplican estos principios en su práctica, la falta de fundamentos sólidos puede comprometer la calidad del cuidado y la toma de decisiones éticas⁹. Esto subraya la importancia de fortalecer la formación ética desde las etapas iniciales, no solo como teoría, sino a través de experiencias clínicas reflexivas.

Además, se muestra que los programas de acompañamiento favorecen una mayor conciencia del cuidado humanizado. Sin embargo, también revelan desafíos institucionales como la competitividad entre pares y la falta de empatía dentro de la comunidad educativa, factores que obstaculizan el desarrollo de una cultura humanista integral¹⁰. El contexto formativo puede impactar directamente en la capacidad de los estudiantes para mantener una actitud humanizada frente al paciente. Se revela que, aunque un alto porcentaje de estudiantes reconoce la importancia del cuidado humanizado, esta percepción disminuye en la medida que aumenta la exigencia académica y clínica, lo cual podría indicar una pérdida progresiva de sensibilidad humanista frente al estrés del entorno¹¹.

Finalmente, se enfatiza que la formación humanizada no debe limitarse al vínculo con el paciente, sino extenderse a toda la estructura educativa. Las tensiones generacionales, la falta de espacios de diálogo y el modelo vertical en la enseñanza limitan la consolidación de prácticas reflexivas y empáticas dentro de la formación profesional¹².

CONCLUSIÓN

La revisión bibliográfica realizada demuestra que la atención humanizada brindada por estudiantes de ciencias de la salud en Latinoamérica ejerce un impacto positivo en la percepción de recuperación del paciente, especialmente en dimensiones como el bienestar emocional, la confianza en el cuidado recibido y la satisfacción con la atención. Este efecto se evidencia incluso en contextos clínicos complejos, donde la amabilidad, la comunicación efectiva y la empatía se destacan como fortalezas del trato brindado por los estudiantes.

No obstante, los hallazgos también revelan tensiones significativas entre la formación técnica y el desarrollo de competencias humanistas, lo cual refleja una fragmentación aún presente en muchos currículos de salud. A pesar del reconocimiento generalizado de la importancia de la humanización del cuidado, persisten carencias en formación ética,

habilidades comunicativas, autorreflexión y gestión emocional, especialmente en los primeros años de carrera. La formación universitaria muchas veces no contempla de forma sistemática el cultivo de estas competencias, y las exigencias académicas pueden erosionar la sensibilidad humanista que los estudiantes poseen al inicio de su formación.

Esto pone en riesgo la consolidación de profesionales capaces de integrar el conocimiento técnico con un genuino compromiso con la dignidad del paciente. En este sentido es urgente repensar la formación de los futuros profesionales de salud desde una perspectiva integral, que articule el saber técnico con el desarrollo de habilidades blandas, la autorreflexión crítica, el acompañamiento emocional y el respeto por la experiencia subjetiva del otro. Para ello, es fundamental fomentar espacios de diálogo, programas de tutoría, formación docente coherente con valores humanistas y experiencias clínicas que prioricen el vínculo humano, más allá del procedimiento técnico.

Finalmente, esta revisión visibiliza un vacío relevante en la literatura chilena sobre la percepción de los pacientes respecto al cuidado brindado por estudiantes. Llenar este vacío mediante investigaciones futuras no solo fortalecerá la formación ética y relacional de los estudiantes, sino que también permitirá avanzar hacia sistemas de salud más empáticos, inclusivos y centrados en la persona.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carlosama D, Villota N, Benavides V, Villalobos F, Hernández E, Matabanchoy S. Humanización de los servicios de salud en Iberoamérica: una revisión sistemática de la literatura. *Pers Bioet* [Internet]. 2019 [citado el 28 de abril 2025];23(2):245-62. Disponible en: <https://doi.org/10.5294/pebi.2019.23.2.6>
2. Monje P, Miranda P, Oyarzún J, Seguel F, Flores E. Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. *Cienc Enferm* [Internet]. 2018 [citado el 28 de abril 2025];24:5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532018000100205>
3. Solano-López A. El Proceso de Enfermería como estrategia para desarrollar la empatía en estudiantes de enfermería. *Index Enferm* [Internet]. 2020 [citado el 4 de mayo 2025];29(3):165-9. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200014&lng=es
4. Castillo-Parra S, Bacigalupo-Araya J, García-Vallejos G, Lorca-Nachar A, Aspee-Lepe P, Gortari-Madrid P. Necesidades de docentes y estudiantes para humanizar la formación de enfermería. *Cienc Enferm* [Internet]. 2020 [citado el 4 de mayo 2025];26:2. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532020000100202>
5. Ulloa Sabogal IM, Valbuena Durán LD, Camargo Figueroa FA. Calidad del cuidado brindado por estudiantes de enfermería: experiencia y satisfacción del usuario. *Cuidarte* [Internet]. 2021 [citado el 4 de mayo 2025];12(1):e1130. Disponible en: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1130>
6. Salgado J, Valenzuela S, Saez K. Comportamientos del cuidado percibidos por estudiantes de enfermería y receptores del cuidado. *Cienc Enferm* [Internet]. 2015 [citado el 4 de mayo 2025];21(1):69-79. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000100007>
7. Joven-Beltrán Z, Guáqueta-Parada S. Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería. *Av Enferm* [Internet]. 2019 [citado el 4 de mayo 2025];37(1):65-74. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n1.65646>
8. Landman Navarro A, del Alcazar Pabst RM, Madrid Zamorano Y, Pais Veliz L, Rosenkranz Moreno E, Vivanco Lobato I. Habilidades para el cuidado humanizado de estudiantes de enfermería. *Enfermería (Montev)* [Internet]. 2016 [citado el 4 de mayo 2025];5(1):29-34. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v5i1.1190>
9. Valdez Fernández AL, Ordóñez Meneses NA, Ortega Ordóñez PA, Ortiz Díaz JD, Sacro Martínez ÁM, Santacruz Ortega LA, et al. Conocimientos y aplicación de principios éticos en estudiantes de enfermería. *Investig Enferm Imagen Desarr* [Internet]. 2018 [citado el 4 de mayo 2025];20(2). Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-2%20\(2018-II\)/145256681006/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/20-2%20(2018-II)/145256681006/)
10. Castillo-Parra S, Lorca-Nachar A, Leiva-Araya J, Leiva-Castillo J, Lara-Jaque R. Cuidados en salud humanizados: Construyendo camino desde la universidad. *Rev Méd Chile* [Internet]. 2023 [citado el 4 de mayo 2025];151(10):1295-302. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872023001001295>
11. Muñoz-Zambrano C, Chávez-Tureugna C, Veliz-Pavez V, Villarroel-Vargas C. El cuidado humanizado y los futuros enfermeros del sur de Chile. *Horiz Enferm* [Internet]. 2020 [citado el 4 de mayo 2025];31(2):164-91. Disponible en: <https://ojs.ucs.cl/index.php/RHE/article/view/15308>
12. Momennasab M, Shadford Z, Jafari A, Najafi SS, Hosseini FN. The effect on group reflection on nursing students' spiritual well-being and attitude toward spiritual care: A randomized controlled trial. *Invest Educ Enferm* [Internet]. 2019 [citado el 4 de mayo 2025];37(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.iee.v37n1e09>