

**DOI:** 10.26820/reciamuc/8.(4).dic.2024.2-10

**URL:** <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1509>

**EDITORIAL:** Saberes del Conocimiento

**REVISTA:** RECIAMUC

**ISSN:** 2588-0748

**TIPO DE INVESTIGACIÓN:** Artículo de revisión

**CÓDIGO UNESCO:** 32 Ciencias Médicas

**PAGINAS:** 2-10








## Cultura del cuidado en la gestión de enfermería hospitalaria

Culture of care in hospital nursing management

Cultura de cuidados na gestão da enfermagem hospitalar

**Marcia Isabel Ortega López<sup>1</sup>; Mónica Elizabeth Tamayo Miranda<sup>2</sup>; Germania Elizabeth Yugcha Andino<sup>3</sup>; Rosa Piedad Morán Asencio<sup>4</sup>; Clemencia Guadalupe Macías Solórzano<sup>5</sup>**

**RECIBIDO:** 02/08/2024 **ACEPTADO:** 15/10/2024 **PUBLICADO:** 04/12/2024

1. Especialista en Enfermería Pediátrica; Licenciada en Enfermería; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; [marcia.ortegal@ug.edu.ec](mailto:marcia.ortegal@ug.edu.ec);  <https://orcid.org/0000-0002-7817-0136>
2. Magíster en Gerencia de Servicios de Salud; Licenciada en Enfermería; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; [monica.tamayom@ug.edu.ec](mailto:monica.tamayom@ug.edu.ec);  <https://orcid.org/0000-0002-9893-1617>
3. Magíster en Gerencia de Servicios de Salud; Licenciada en Enfermería; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; [germania.yugchaa@ug.edu.ec](mailto:germania.yugchaa@ug.edu.ec);  <https://orcid.org/0000-0001-9286-0814>
4. Magíster en Enfermería; Especialista en Enfermería en Cuidados Críticos; Licenciada en Enfermería; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; [piedad.morana@ug.edu.ec](mailto:piedad.morana@ug.edu.ec);  <https://orcid.org/0000-0003-1436-9741>
5. Magíster en Diseño Curricular; Especialista en Enfermería Pediátrica; Magíster en Gerencia en Salud Para el Desarrollo Local; Especialista en Gerencia y Planificación Estratégica de Salud; Diploma Superior de Cuarto Nivel en Desarrollo Local y Salud; Licenciada en Enfermería; Universidad de Guayaquil; Guayaquil, Ecuador; [guadalupe.maciass@ug.edu.ec](mailto:guadalupe.maciass@ug.edu.ec);  <https://orcid.org/0000-0002-7124-3320>

### CORRESPONDENCIA

Marcia Isabel Ortega López  
[marcia.ortegal@ug.edu.ec](mailto:marcia.ortegal@ug.edu.ec)

**Guayaquil, Ecuador**

## RESUMEN

Este estudio tuvo como objetivo describir y analizar la cultura del cuidado en la gestión de enfermería hospitalaria, considerando los valores, creencias y factores organizacionales que la influyen. Se empleó un enfoque cualitativo, con diseño fenomenológico e interpretativo, aplicando entrevistas semiestructuradas a profesionales de enfermería. Los resultados evidenciaron que, pese a las dificultades en la gestión hospitalaria, como la escasez de recursos y la alta demanda de pacientes, los enfermeros mantienen un fuerte compromiso con la humanización del cuidado, fundamentado en la empatía, la vocación, el respeto y el profesionalismo. Asimismo, se identificaron factores organizacionales clave, como el liderazgo, la comunicación, la disponibilidad de recursos y los conflictos en el entorno hospitalario, los cuales impactan la calidad del cuidado brindado. Estos hallazgos coinciden con la teoría de Madeleine Leininger, que resalta la influencia de la cultura y el entorno en la práctica del cuidado. En conclusión, aunque la cultura del cuidado en la gestión de enfermería hospitalaria se sostiene en valores sólidos, enfrenta desafíos estructurales que requieren mejoras en la gestión, el liderazgo y la optimización de recursos para fortalecer un clima organizacional favorable y garantizar una atención de calidad.

**Palabras clave:** Cultura, Cuidados, Gestión hospitalaria, Actitud y valores.

## ABSTRACT

This study aimed to describe and analyze the culture of care in hospital nursing management, considering the values, beliefs, and organizational factors that influence it. A qualitative approach was used, with a phenomenological and interpretative design, applying semi-structured interviews to nursing professionals. The results showed that, despite the difficulties in hospital management, such as the scarcity of resources and the high demand for patients, nurses maintain a strong commitment to the humanization of care, based on empathy, vocation, respect and professionalism. Key organizational factors were also identified, such as leadership, communication, availability of resources, and conflicts in the hospital environment, which impact the quality of care provided. These findings are in line with Madeleine Leininger's theory, which highlights the influence of culture and environment on the practice of caregiving. In conclusion, although the culture of care in hospital nursing management is based on solid values, it faces structural challenges that require improvements in management, leadership, and optimization of resources to strengthen a favorable organizational climate and guarantee quality care.

**Keywords:** Culture, Care, Hospital management, Attitude and values.

## RESUMO

Este estudo teve como objetivo descrever e analisar a cultura do cuidado na gestão de enfermagem hospitalar, considerando os valores, crenças e fatores organizacionais que a influenciam. Utilizou-se uma abordagem qualitativa, com delineamento fenomenológico e interpretativo, aplicando-se entrevistas semiestruturadas aos profissionais de enfermagem. Os resultados mostraram que, apesar das dificuldades na gestão hospitalar, como a escassez de recursos e a alta demanda de pacientes, os enfermeiros mantêm um forte compromisso com a humanização do cuidado, baseado na empatia, vocação, respeito e profissionalismo. Também foram identificados fatores organizacionais fundamentais, como liderança, comunicação, disponibilidade de recursos e conflitos no ambiente hospitalar, que impactam na qualidade da assistência prestada. Estes resultados estão de acordo com a teoria de Madeleine Leininger, que destaca a influência da cultura e do ambiente na prática dos cuidados. Conclui-se que a cultura do cuidado na gestão de enfermagem hospitalar, apesar de estar alicerçada em valores sólidos, enfrenta desafios estruturais que requerem melhorias na gestão, liderança e otimização de recursos para fortalecer um clima organizacional favorável e garantir uma assistência de qualidade.

**Palavras-chave:** Cultura, Cuidado, Gestão hospitalar, Atitude e valores.

## Introducción

La gestión del cuidado en enfermería tiene sus bases en las investigaciones de Florence Nightingale, quien a mediados del siglo XIX estableció los fundamentos científicos de la profesión. A partir de sus aportes, en el siglo XX, diversas expertas desarrollaron teorías y enfoques que han sido clave para el crecimiento de esta disciplina, impactando significativamente los sistemas de salud. Su evolución ha estado estrechamente vinculada a factores culturales que facilitaron la integración de la enfermería como una rama fundamental de la medicina, respaldada por el reconocimiento institucional y social de organismos nacionales e internacionales.(1)

La cultura del cuidado en enfermería se sustenta en dos conceptos interrelacionados: la cultura, entendida como el conjunto de comportamientos, pensamientos y valores compartidos en una sociedad y la gestión del cuidado, definida como la planificación, ejecución y evaluación de las intervenciones enfermeras para garantizar una atención efectiva. Esta perspectiva integral vincula la administración del cuidado con la teoría interpretativa de la cultura, destacando su papel en la mejora continua de los servicios hospitalario.(2)

En América Latina, la organización del cuidado en hospitales se ve influenciada por sistemas políticos y sociales complejos que, en ocasiones, desvían el propósito central de las instituciones sanitarias: la atención al paciente. Tradicionalmente, los modelos de salud se han centrado en el médico como figura predominante, priorizando la eficiencia operativa sobre el bienestar del usuario. Como (3) literatura se ha buscado “mantener una visibilidad sin lagunas y construir sobre ellos un saber centralizado”. Este enfoque ha generado una cultura organizacional rígida y burocrática, donde el paciente a menudo experimenta sentimientos de soledad y abandono debido a la falta de comunicación y empatía en los procedimientos administrativos.(4)

En países como Chile, el marco normativo establece que la enfermera es responsable de la gestión del cuidado, asumiendo funciones de planificación, optimización de recursos y liderazgo en la implementación de estrategias asistenciales (Código Sanitario, 1997; Norma General Administrativa N° 19, 2007). Para cumplir con este rol, la gestión del cuidado debe ser un proceso dinámico y creativo, movilizándolo tanto los recursos humanos como materiales con el fin de garantizar una atención integral y fomentar la creación de modelos innovadores de cuidado.(5)

Las observaciones realizadas en este estudio evidencian que, en hospitales de Guayaquil, las enfermeras desempeñan un papel crucial en la administración de recursos y en el cumplimiento de la misión organizacional de los centros de salud. Sin embargo, su labor cotidiana se ve condicionada por sistemas sanitarios burocratizados, donde el control excesivo de los recursos y la falta de insumos generan una carga adicional en su desempeño. A pesar de estas limitaciones, las enfermeras buscan garantizar la continuidad del cuidado, aunque esto ocasione frustración y desgaste emocional, al enfrentarse a un entorno donde la escasez de recursos contradice su formación y vocación. Este clima organizacional tenso afecta no solo su bienestar, sino también la calidad de la atención brindada.(6)

En este contexto, la cultura hospitalaria se convierte en un factor clave dentro de la gestión del cuidado. Si los profesionales de enfermería no logran fortalecer una cultura de humanización, calidad y mejora continua, será difícil responder adecuadamente a las necesidades de la población y cumplir con los principios fundamentales del sistema de salud. Por ello, es fundamental que los administradores hospitalarios incorporen estrategias que potencien el liderazgo y la autonomía de los enfermeros en la toma de decisiones, promoviendo un entorno más favorable para la gestión del cuidado en la región. De lo cual surge el siguiente interrogante:

¿Como es la Cultura del cuidado de la gestión de enfermería hospitalaria?

### **Materiales y métodos**

La metodología seleccionada para este estudio es de enfoque cualitativo, ya que permite a los investigadores analizar la problemática desde la perspectiva de los participantes, en este caso, profesionales de enfermería que laboran en diversas instituciones de salud. A través de este enfoque, se busca comprender sus actitudes, creencias y percepciones sobre la cultura del cuidado y su influencia en la gestión de su labor profesional.

Para la recolección de datos, se aplicó una entrevista semiestructurada a los profesionales de enfermería con el propósito de explorar la cultura del cuidado en la gestión hospitalaria. Este proceso permitió identificar aspectos esenciales como las actitudes, valores y creencias de los participantes, así como reconocer el clima organizacional en el que se desenvuelven y su impacto en el desempeño de sus funciones.

El procedimiento metodológico se llevó a cabo en varias etapas. En primer lugar, se diseñó una guía de preguntas que abordara los principales ejes temáticos relacionados con la cultura del cuidado y la gestión hospitalaria. Posteriormente, se seleccionaron cinco informantes clave, quienes fueron escogidos estratégicamente para representar a profesionales de enfermería de diferentes instituciones de salud, con el fin de obtener una visión amplia y diversa sobre el tema. Antes de la aplicación de la entrevista, se solicitó a los participantes la lectura y firma del consentimiento informado, asegurando su comprensión y aceptación de los términos del estudio. Una vez obtenido su consentimiento, se procedió con el diálogo abierto, en el que se expusieron las principales ideas de la guía de preguntas para recolectar sus percepciones y experiencias en torno a la cultura del cuidado en la gestión hospitalaria. Para el análisis e interpretación de los datos, se empleó la matriz

de categorización propuesta por Strauss y Corbin (2016), la cual permite organizar la información en categorías, subcategorías y códigos que sintetizan los aspectos relevantes del estudio. Esta herramienta metodológica facilitó la identificación y clasificación de las respuestas de los informantes clave, proporcionando una visión estructurada sobre sus vivencias y experiencias en relación con la cultura del cuidado en la gestión hospitalaria.

### **Resultados y discusión**

Con base en los hallazgos plasmados en la matriz de categorías, se procedió a realizar la discusión de cada de las categorías del estudio, correspondientes a las actitudes, reconocimiento de los valores y creencias del profesional de enfermería en la cultura de los cuidados en la gestión hospitalaria y el clima organizacional acerca de este fenómeno, respectivamente. Para el efecto, se ha efectuado el análisis individual de cada uno de estos propósitos específicos, considerando que, en primer lugar, se describen los códigos identificados, luego, las frases textuales más importantes de la entrevista, la comparación con los antecedentes referenciales y la interpretación del autor de la presente investigación, en ese orden, por cada categoría.

#### **Actitud proactiva de enfermería en la cultura de los cuidados en la gestión hospitalaria**

Con base en los hallazgos obtenidos de la matriz de categorías, se procedió a la discusión de cada una de las categorías del estudio, que incluyen las actitudes, valores y creencias del profesional de enfermería en la cultura de los cuidados, así como el impacto del clima organizacional en la gestión hospitalaria. Para este análisis, se detallaron los códigos identificados, seguidos de las frases textuales más relevantes de las entrevistas, una comparación con antecedentes de estudios previos y la interpretación de los resultados por parte del autor de la investigación.

## Actitud del profesional de enfermería en la cultura de los cuidados en la gestión hospitalaria

La categoría relacionada con la actitud del profesional de enfermería en la cultura de los cuidados en la gestión hospitalaria reveló varios códigos que se interpretan en términos tanto positivos como negativos, según los criterios de los entrevistados. Las respuestas obtenidas reflejan cómo la actitud del profesional de enfermería influye en la atención sanitaria y cómo esta se relaciona con los elementos fundamentales de la cultura de los cuidados, impactando también la gestión hospitalaria a nivel regional. Se destacan algunos códigos dentro de la subcategoría de criterios proactivos de la actitud del profesional de enfermería, como la racionalización de recursos en el sistema de salud y la optimización en su administración. Estos elementos son cruciales para una buena gestión sanitaria, permitiendo enfrentar la elevada demanda de pacientes con una actitud positiva y un alto nivel de compromiso, reconociendo la vulnerabilidad de usuarios en situaciones especiales (adultos mayores, niños, gestantes y personas con discapacidades diagnosticadas con enfermedades graves). De esta manera, se busca brindar cuidados empáticos tanto a estos grupos prioritarios como a toda la comunidad.(7)

Las respuestas de los entrevistados evidencian este compromiso. Por ejemplo, en una de las entrevistas, un profesional expresó: “Nada sacamos quejándonos, tenemos que seguir adelante, y si tenemos la posibilidad de ayudar a alguien, lo haremos”, lo que refleja el nivel de compromiso del personal de enfermería con la comunidad. En otra entrevista, se mencionó: “Hay que racionalizar recursos”, lo que resalta la importancia de la gestión eficiente de materiales y suministros para optimizar el funcionamiento hospitalario. Estos hallazgos coinciden con los resultados de la literatura (7), quienes señalaron que la función administrativa y la gestión de recursos son fundamentales para garan-

tizar el cuidado del paciente, destacando además la voluntad y predisposición de los enfermeros. Entre los códigos más relevantes encontrados se incluyen colectividad, humanidad, responsabilidad, participación activa y liderazgo.

En cuanto a la subcategoría de criterios deficientes, se identificaron códigos como la improvisación derivada de la falta de planificación, lo que, combinado con la escasez de insumos, ha contribuido al colapso del sistema de salud, especialmente durante la pandemia. Este contexto ha incrementado el riesgo de complicaciones en los pacientes, llevando a una atención deficiente y a la pérdida de confianza por parte de la ciudadanía. Los resultados obtenidos fueron claros en las respuestas de los entrevistados, quienes mencionaron que la falta de insumos en la región afecta la calidad de los cuidados: “La falta de insumos aquí en la región, de ley afecta los cuidados hacia los pacientes”, y también expresaron las dificultades ocasionadas por la pandemia y la crisis económica: “La situación ha sido muy difícil debido a la pandemia y la crisis económica del país”. Esta situación refleja las dificultades que atraviesa el sistema de salud y su impacto en la actitud y cultura de los enfermeros, que se ven limitados en su capacidad para ofrecer atención adecuada.(8)

En una segunda entrevista, un entrevistado comentó sobre la saturación hospitalaria: “Los hospitales públicos han tenido alta demanda, por lo que el sistema de salud ha colapsado”, lo que subraya la insuficiencia de recursos y espacio para atender a todos los pacientes. En una cuarta entrevista, se señaló: “La elevada demanda ha generado desconfianza en la ciudadanía, ya que los cuidados no mejoran ni respetan la dignidad de los pacientes”. En relación con la literatura, quienes señalan que la empatía en la atención de enfermería está vinculada con la planificación y evaluación de la gestión, estos hallazgos reflejan la importancia de un liderazgo eficaz y de recursos adecuados para garantizar cuidados de calidad.(9)

Por tanto, los hallazgos confirmaron que, aunque los profesionales de enfermería muestran un alto nivel de compromiso y predisposición para ofrecer cuidados empáticos, las limitaciones de recursos y la elevada demanda de pacientes han dificultado la prestación de una atención digna, especialmente durante la pandemia. Esto ha generado desconfianza en la comunidad y ha comprometido la cultura del cuidado en la gestión hospitalaria, lo que subraya la necesidad de una gestión más eficiente y humana en los servicios de salud.(10)

### **Comportamiento moral de enfermería como parte de la cultura de los cuidados en la gestión hospitalaria**

La categoría relacionada con los valores y creencias en la cultura de los cuidados en la gestión hospitalaria se interpretó a partir de las respuestas de los entrevistados, obtenidas durante la aplicación del instrumento de investigación. Estas respuestas, reflejadas en las tablas de datos brutos, fueron clave para la construcción de la matriz de categorías y para el cumplimiento de los objetivos específicos del estudio. Dado el gran interés que esta categoría tiene para el estudio y la disciplina de la enfermería, a continuación, se identificarán las principales codificaciones que surgieron de los hallazgos.(11)

Tal como se mencionó anteriormente, la categoría de valores y creencias en la cultura de los cuidados en la gestión hospitalaria reveló códigos relacionados con el comportamiento ético de los profesionales de enfermería. Estos códigos incluyen un alto nivel de compromiso y empatía en el servicio brindado, así como el cuidado y trato humanizado, el respeto, la convicción, el profesionalismo, la vocación, y el servicio humanitario en la atención de salud. Estos valores representan las normas morales que deben guiar a los profesionales de enfermería en su trabajo dentro de las instituciones sanitarias. A pesar de las limitaciones, los licenciados en enfermería demostraron ple-

na conciencia de la importancia de aplicar estas normas éticas durante la ejecución de sus procesos.(12)

Los hallazgos fueron corroborados por las respuestas de los entrevistados. En la primera entrevista, un profesional expresó: “Nosotros, como profesionales de la salud, principalmente tenemos como valor ser humanitarios” y “respetar la cultura de las personas y hacer valer sus derechos”. Estas respuestas reflejan las prácticas morales de los licenciados en enfermería, no solo en la atención de pacientes afectados por la pandemia, sino también en su trato hacia el resto de la ciudadanía.(13)

En la tercera entrevista, se mencionó: “Las creencias de algunas enfermeras todavía se basan en la vocación”, lo que subraya el compromiso para atender a los pacientes con calidez y calidad. Asimismo, en la quinta entrevista, se destacó: “Los cuidados deben ser suministrados con mucha empatía” y “En nuestra profesión se pone en gran relevancia la práctica moral y el compromiso ético”. Estos comentarios refuerzan la orientación ética de los licenciados en enfermería hacia los valores humanos y la cultura de los cuidados en la gestión hospitalaria.

La literatura(6) respalda estos hallazgos, indicando que los profesionales de enfermería deben emplear valores éticos y morales al interactuar con los pacientes y sus familias, con el fin de fortalecer la cultura de los cuidados en la gestión hospitalaria. Entre los códigos identificados en este contexto se encuentran las alianzas con los pacientes, el reconocimiento de errores, y valores como la humanidad, honradez, competencia, profesionalismo y compasión, los cuales son fundamentales para contrarrestar los abusos del modelo biomédico.

En relación con esta categoría de valores y creencias, también se identificaron algunos antivalores, tales como la falta de ética y moralidad, la falta de convicción, la antiética, la demagogia, entre otros. Estos antivalores fueron evidentes en las respuestas de

los entrevistados. En la segunda entrevista, uno de los informantes expresó: “Por otra parte, están los profesionales que nos entregamos y no nos importó el contagio con el Covid-19, sino que estuvimos prestos para la atención al usuario, a quienes el gobierno nos utilizó demagógicamente en sus propagandas falsas”, lo que señala cómo algunos profesionales perciben el aprovechamiento político de su esfuerzo. En la tercera entrevista, otro informante señaló: “Los valores escasean en esta sociedad”, lo que refleja la presencia de antivalores en la cultura de los cuidados enfermeros y en la gestión sanitaria.(14)

Por su parte, la literatura(15)sostiene que los licenciados en enfermería deben ofrecer atención empática acorde a las expectativas de la comunidad beneficiaria. El valor de la empatía tiene un impacto directo en la gestión hospitalaria, pues se asocia con la práctica ética y moral, destacando entre los valores más importantes la responsabilidad, las creencias, el juicio profesional y el profesionalismo. Estos hallazgos son consistentes con las categorías exploradas en esta investigación.

En conclusión, los hallazgos de este estudio demostraron que los valores y creencias del profesional de enfermería en la cultura de los cuidados en la gestión hospitalaria están profundamente arraigados en principios como el respeto por los derechos de los pacientes, la vocación, la empatía, el profesionalismo, los cuidados humanizados, y la convicción. Estos valores, además de ser parte de los códigos deontológicos, son prácticas morales esenciales que deben guiar la labor de los profesionales de enfermería, quienes deben llevar a cabo sus actividades con un alto nivel de espiritualidad y compromiso.(16)

## Conclusiones

Se logró identificar que la actitud proactiva de enfermería en la cultura de los cuidados está íntimamente relacionada con la racionalización de los recursos y una óptima admi-

nistración de los mismos en el contexto de factores económicos. La alta demanda de pacientes, el compromiso personal y laboral, así como el reconocimiento de la vulnerabilidad de los pacientes, han sido elementos que refuerzan el comportamiento positivo de los profesionales de enfermería. Además, la actitud empática y el cuidado humanizado emergen como aspectos clave para la atención adecuada de los pacientes.

Sin embargo, también se detectaron diversas deficiencias que genera riesgos de complicación para los pacientes y cuidados deficientes. Además, la desconfianza de la ciudadanía y las limitaciones del sistema educativo fueron aspectos sociales que dificultan aún más la calidad del servicio. A pesar de estos obstáculos, los profesionales de enfermería han demostrado un compromiso firme con la comunidad, ofreciendo cuidados de calidad y calidez, lo cual subraya su disposición a superar las dificultades para proporcionar una atención adecuada.

En relación con los valores y creencias, se constató que los valores positivos prevalentes en la cultura de los cuidados hospitalarios fueron: el servicio humanitario, el comportamiento ético, el compromiso, la empatía, los cuidados humanizados, el respeto, el profesionalismo, y la vocación. Estos valores son esenciales para fortalecer la relación entre el profesional de enfermería y los pacientes, asegurando una atención que respeta la dignidad humana y promueve la confianza en los servicios de salud.

La humanización de los cuidados sigue siendo el pilar fundamental en la práctica de los profesionales de enfermería, quienes se han mantenido firmes en su compromiso con el bienestar de los pacientes, aplicando una actitud respetuosa, responsable y empática. Aunque los retos culturales y los problemas sistémicos siguen presentes, los enfermeros y enfermeras continúan trabajando para ofrecer cuidados dignos, apegados a los principios de respeto y profesionalismo, y contribuyendo al fortalecimiento

de la gestión hospitalaria en la región. Finalmente, la investigación concluye que, a pesar de las dificultades económicas, políticas y sociales que afectan la gestión hospitalaria, como las limitaciones de recursos, la baja asignación presupuestaria, los incumplimientos salariales, y la elevada demanda de pacientes, los profesionales de enfermería han logrado mantener un nivel alto de compromiso, convicción y profesionalismo. Estos factores contribuyen a una atención de calidad a pesar de los conflictos interpersonales, la falta de comunicación efectiva y el bajo nivel de liderazgo que se observan en muchos centros de salud.

## **Bibliografía**

- de Vargas R. LAS EMOCIONES EN ENFERMERÍA: UNA MIRADA DESDE EL CUIDADO HUMANO. 2021;(05).
- Bonill de las Nieves C, Celdrán Mañas M. El cuidado y la cultura: Génesis, lazos y referentes teóricos en enfermería. *Index Enferm.* septiembre de 2012;21(3):160-4.
- Çatal AT, Cebeci F, Uçak A. Intern nursing students' perceptions of patient safety culture and their experiences with factors affecting the safety of care in hospital settings: A mixed method study. *Nurse Educ Today.* 1 de abril de 2024;135:106120.
- Rebolledo Malpica D, Sánchez Hernández CA, Muñiz Granoble G, García Martínez MA, Muñoz Aucapiña M, Cerezo Leal BS, et al. Pertinencia de enfermería, según las competencias percibidas por los graduados de la Universidad de Guayaquil. *MediSur.* octubre de 2023;21(5):1035-45.
- Grajales Z, A R. La Gestión del Cuidado de Enfermería. *Index Enferm.* 2004;13(44-45):42-6.
- Hamilton RA, Williams N, Ashton C, Gilani SAD, Hussain S, Jamieson C, et al. Nurses' attitudes, behaviours, and enablers of intravenous to oral switching (IVOS) of antibiotics: a mixed-methods survey of nursing staff in secondary care hospitals across the Midlands region of England. *J Hosp Infect.* 1 de agosto de 2024;150:9-16.
- Afewerk S, Tesfaye E, Kebede A, Endeshaw D. Attitude and its associated factors towards the nursing profession among BSc nursing students learning at governmental universities in Amhara region, northwest Ethiopia, 2021. *Int J Afr Nurs Sci.* 1 de enero de 2023;18:100521.
- Seah B, Ang ENK, Liaw SY, Lau ST, Wang W. Curriculum changes for pre-registration nursing education in times of COVID-19: For the better or worse? *Nurse Educ Today.* marzo de 2021;98:104743.
- Lino-Indio MS, Berrezueta-Malla GE, Delvalle-Lino RE, Chong-Zavala NA. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado. *Rev Arbitr Interdiscip Cienc Salud Salud Vida.* 1 de julio de 2023;7(14):69-79.
- de Oliveira AR, de Sousa YG, Alves JP, Medeiros SM de, Martiniano CS, Alves M. Satisfaction and limitation of primary health care nurses' work in rural areas. *Rural Remote Health.* mayo de 2019;19(2):4938.
- Moody E, McDougall H, Weeks LE, Belliveau A, Bilski P, Macdonald M, et al. Nursing interventions to improve care of people living with dementia in hospital: A mixed methods systematic review. *Int J Nurs Stud.* 1 de octubre de 2024;158:104838.
- Ozmen S, Arslan Yurumezoglu H. Job satisfaction, work environment, and burnout as predictors of missed nursing care in pediatric units: A descriptive cross-sectional study. *J Pediatr Nurs [Internet].* 18 de noviembre de 2024 [citado 7 de marzo de 2025]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0882596324003804>
- Silva PL da, Gouveia MT de O, Magalhães RB, Borges BV de S, Rocha RC, Guimarães TMM, et al. Cultura de seguridad del paciente en la perspectiva del equipo de enfermería en una maternidad pública. *Enferm Glob.* 2020;19(60):427-62.
- Tao H, Fan S, Zhao S, Liang Q, Xia Y, Zeng L, et al. Mediating effects of transition shock and professional identity on the perception of a caring climate in hospitals and patient safety attitudes of nursing interns: A cross-sectional study. *Nurse Educ Pract.* 1 de noviembre de 2023;73:103836.
- Tello-García M, Pérez-Briones NG, Torres-Fuentes B, Nuncio-Domínguez JL, Pérez-Aguirre DM, Covarrubias-Solís IF, et al. Percepción del personal de enfermería sobre la cultura y seguridad del paciente. *Enferm Glob.* 2023;22(70):111-38.
- Vargas Cárdenas F, Sanmiguel F. PRÁCTICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN SALUD REPRODUCTIVA: UNA MIRADA ETNOGRÁFICA. *Enferm Cuid Humaniz [Internet].* 28 de marzo de 2019 [citado 7 de marzo de 2025];8(1). Disponible en: <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/1797>



**CITAR ESTE ARTICULO:**

Ortega López, M. I., Tamayo Miranda, M. E., Yugcha Andino, G. E., Morán Asencio, R. P., & Macías Solórzano, C. G. (2024). Cultura del cuidado en la gestión de enfermería hospitalaria. RECIAMUC, 8(4), 2-10. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/8.\(4\).dic.2024.2-10](https://doi.org/10.26820/reciamuc/8.(4).dic.2024.2-10)



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.