

CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN EL BIENESTAR EMOCIONAL DE PACIENTES ONCOLÓGICOS

HUMANIZED NURSING CARE AND ITS INFLUENCE ON THE EMOTIONAL WELL-BEING OF CANCER PATIENTS

Autores: ¹Adriana Estefania Palacios Parra, ²Anahy Maricela Vásquez Romero, ³Allisson Dayanna Cardenas Estrada ⁴Leslie Dayana Sisa Miñarcaja.

¹ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0007-8417-396X>

²ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0003-5197-4921>

³ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0005-5592-3499>

⁴ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0007-7538-2401>

¹E-mail de contacto: apalaciosp1@unemi.edu.ec

²E-mail de contacto: avasquezr5@unemi.edu.ec

³E-mail de contacto: acardenase@unemi.edu.ec

⁴E-mail de contacto: lsisam@unemi.edu.ec

Afiliación: ¹*²*³*⁴*Universidad Estatal de Milagro, (Ecuador).

Artículo recibido: 22 de Junio del 2026.

Artículo revisado: 24 de Junio del 2026.

Artículo aprobado: 24 de Junio del 2026.

¹Estudiante de Enfermería de la Universidad Estatal de Milagro, (Ecuador).

²Estudiante de Enfermería de la Universidad Estatal de Milagro, (Ecuador).

³Estudiante de Enfermería de la Universidad Estatal de Milagro, (Ecuador).

⁴Estudiante de Enfermería de la Universidad Estatal de Milagro, (Ecuador).

Resumen

El cuidado humanizado de enfermería constituye un componente esencial en la atención de pacientes oncológicos, debido a que el cáncer no solo repercute en la condición física, sino también su bienestar emocional, psicológico, social y familiar. Bajo esta perspectiva, el presente estudio tuvo como finalidad determinar la influencia del cuidado humanizado de enfermería sobre el bienestar emocional de los pacientes oncológicos. La investigación se desarrolló mediante un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo y correlacional. La muestra estuvo integrada por 120 pacientes oncológicos adultos seleccionados mediante muestreo de conveniencia. Los hallazgos evidenciaron que el 52% de los participantes manifestó recibir frecuentemente un trato amable y respetuoso por parte del personal de enfermería, mientras que el 48% indicó que la comunicación fue clara y oportuna proporcionándoles tranquilidad. Del mismo modo, se observó que el 55% de los pacientes presentó un nivel moderado de bienestar emocional, el 30% presentó un nivel alto y el 15% un nivel bajo. Con respecto al apoyo emocional, el 46% indicó

que la escucha activa del personal de enfermería favorece la disminución de la ansiedad, el 42% afirmó que el acompañamiento brindado durante los procedimientos. Por otra parte, el 38% de los pacientes manifestó que la insuficiente información o la falta de comunicación pueden incrementar sentimientos de temor. Por ello es importante de fortalecer las competencias humanísticas del personal de enfermería mediante procesos de capacitación enfocados en la comunicación terapéutica, el apoyo emocional, el trato digno, con la finalidad de mejorar la calidad del cuidado.

Palabras clave: Cuidado humanizado, Enfermería, Bienestar emocional, Pacientes oncológicos, Atención integral.

Abstract

Humanized nursing care is an essential component of cancer patient care, as cancer affects not only physical health but also emotional, psychological, social, and familial well-being. From this perspective, the present study aimed to determine the influence of humanized nursing care on the emotional well-being of cancer patients. The research was conducted using a quantitative approach with a descriptive and correlational design. The

sample consisted of 120 adult cancer patients selected through convenience sampling. The findings showed that 52% of participants reported frequently receiving kind and respectful treatment from nursing staff, while 48% indicated that communication was clear and timely, providing them with reassurance. Similarly, it was observed that 55% of patients presented a moderate level of emotional well-being, 30% a high level, and 15% a low level. Regarding emotional support, 46% indicated that active listening by nursing staff helps reduce anxiety, while 42% stated that the support provided during procedures is beneficial. On the other hand, 38% of patients reported that insufficient information or a lack of communication can increase feelings of fear. Therefore, it is important to strengthen the humanistic skills of nursing staff through training programs focused on therapeutic communication, emotional support, and dignified treatment, with the aim of improving the quality of care.

Keywords: Humanized care, Nursing, Emotional well-being, Cancer patients, Comprehensive care.

Sumário

O cuidado de enfermagem humanizado é uma componente essencial no cuidado ao doente oncológico, dado que a doença afeta não só a saúde física, mas também o bem-estar emocional, psicológico, social e familiar. Nesta perspectiva, o presente estudo teve como objetivo determinar a influência do cuidado de enfermagem humanizado no bem-estar emocional dos doentes oncológicos. A investigação foi conduzida utilizando uma abordagem quantitativa com um desenho descritivo e correlacional. A amostra foi constituída por 120 doentes adultos com cancro, selecionados por conveniência. Os resultados mostraram que 52% dos participantes referiram receber frequentemente um tratamento gentil e respeitoso por parte da equipa de enfermagem, enquanto 48% indicaram que a comunicação foi clara e atempada, proporcionando-lhes segurança. Da mesma forma, observou-se que 55% dos doentes apresentavam um nível

moderado de bem-estar emocional, 30% um nível elevado e 15% um nível baixo. Relativamente ao apoio emocional, 46% indicou que a escuta ativa por parte da equipa de enfermagem ajuda a reduzir a ansiedade, enquanto 42% afirmou que o apoio oferecido durante os procedimentos é benéfico. Por outro lado, 38% dos doentes referiram que a informação insuficiente ou a falta de comunicação podem aumentar os sentimentos de medo. Assim, é importante fortalecer as competências humanísticas da equipa de enfermagem através de programas de formação focados na comunicação terapêutica, apoio emocional e tratamento digno, com o objetivo de melhorar a qualidade dos cuidados.

Palavras-chave: Cuidado humanizado, Enfermagem, Bem-estar emocional, Pacientes com câncer, Cuidado integral.

Introducción

El cuidado humanizado de enfermería constituye un pilar fundamental en la atención de los pacientes oncológicos, considerando no solo una afección física, sino también una experiencia compleja que involucra dimensiones emocionales, sociales y familiares. Las personas que atraviesan un proceso oncológico suelen enfrentarse a sentimientos de miedo, ansiedad, tristeza, incertidumbre, dolor, además de cambios en su imagen corporal, preocupaciones relacionadas con el tratamiento y la evolución de la enfermedad, estas situaciones pueden repercutir de manera significativa en su bienestar emocional y calidad de vida (Springer et al., 2024). En este escenario, el rol de enfermería adquiere especial relevancia, ya que, además de las actividades asistenciales y técnicas, comprende acciones orientadas al acompañamiento, la escucha activa, la orientación, la comunicación terapéutica y el apoyo emocional durante las etapas de la enfermedad (Iacorossi et al., 2025). A nivel internacional, la atención oncológica ha reconocido progresivamente la

importancia de integrar el cuidado físico con el abordaje emocional y psicológico del paciente. De acuerdo con el Instituto Nacional del Cáncer, la ansiedad y el estrés constituyen respuestas frecuentes durante el proceso de adaptación a la enfermedad, especialmente en momentos críticos como el diagnóstico, el tratamiento y los periodos de incertidumbre relacionados con el pronóstico (National Cancer Institute, 2025). De igual forma, diversas investigaciones han señalado que aproximadamente el 30% de los pacientes con cáncer pueden desarrollar alteraciones psicológicas asociadas a la enfermedad, entre ellas ansiedad, depresión y estrés postraumático (Fereidouni et al., 2024).

Dentro del campo de la enfermería oncológica, distintos estudios han destacado que el apoyo emocional proporcionado por el personal de enfermería favorece la adaptación del paciente al tratamiento. En este sentido, un estudio cualitativo desarrollado en 2024 sobre las experiencias de enfermeras que laboran en servicios oncológicos evidenció que el apoyo emocional constituye una parte esencial del cuidado, ya que facilita el establecimiento de relaciones cercanas con los pacientes, permite identificar sus necesidades emocionales y favorece el acompañamiento en situaciones marcadas por el temor, el dolor o la incertidumbre (Lyu et al., 2024).

En Latinoamérica, el cuidado humanizado es reconocido como un elemento esencial de la práctica profesional de enfermería, particularmente en la atención de personas que enfrentan enfermedades crónicas y de elevada carga emocional, como ocurre con el cáncer. Desde esta perspectiva, la atención humanizada implica reconocer al paciente como un ser integral, respetar su dignidad, comprender sus emociones, proporcionar información clara y

promover un entorno basado en la confianza y el respeto (Georgova et al., 2024). En los pacientes oncológicos, estos aspectos adquieren una importancia significativa, debido a que el tratamiento puede generar dolor, dependencia, cambios físicos y preocupación constante respecto al futuro. Por esta razón, la comunicación efectiva, la empatía, el respeto y la presencia activa del profesional de enfermería pueden influir favorablemente en la percepción de seguridad, tranquilidad y bienestar emocional de los pacientes (Alshammari et al., 2022).

En Ecuador, aunque la evidencia científica relacionada específicamente con el cuidado humanizado en pacientes oncológicos continúa siendo limitada, el contexto sanitario actual refleja la necesidad de fortalecer las estrategias de atención integral en los servicios de oncología. Los pacientes con cáncer demandan cuidados permanentes, administración de tratamientos especializados, control de síntomas, educación para el autocuidado y acompañamiento durante procedimientos que, en muchas ocasiones, generan temor o ansiedad (Miranda et al., 2025). La escasa comunicación, la atención centrada exclusivamente en procedimientos o la falta de apoyo emocional pueden incrementar sentimientos de angustia e incertidumbre. En cambio, una atención basada en principios humanísticos favorece la confianza, la adherencia terapéutica y una mejor experiencia durante el proceso de atención (Méndez Toledo et al., 2025).

A partir de estas consideraciones, el presente estudio se orienta a analizar la influencia del cuidado humanizado de enfermería en el bienestar emocional de los pacientes oncológicos. Para ello, se adopta un enfoque cuantitativo con diseño descriptivo y correlacional, dirigido a examinar la percepción

de los pacientes sobre el cuidado recibido y su relación con el estado emocional experimentado durante la atención (Zhang et al., 2024).

Materiales y Métodos

Cómo se puede evidenciar la investigación se desarrolló bajo una perspectiva cuantitativa con diseño descriptivo y correlacional, lo cual permitió analizar de una mejor manera la relación que existe entre el cuidado humanizado otorgado por el personal de enfermería y el bienestar emocional de los pacientes oncológicos. Primero para garantizar la organización y coherencia del estudio, se realizó un árbol de problemas y una matriz de consistencia que nos permitieron identificar las variables, dimensiones, indicadores, objetivos e hipótesis relacionadas con la temática investigada.

Cabe recalcar que el propósito principal fue conocer la percepción y opinión general de los pacientes sobre la calidad humana de la atención recibida y su influencia en aspectos emocionales, tales como; la confianza, tranquilidad, ansiedad e incertidumbre. Se notó que la población estuvo compuesta por pacientes oncológicos adultos que recibían atención en instituciones de salud, y se seleccionó una muestra única de 120 pacientes mediante muestra por conveniencia. Para la obtención de la información se aplicó un cuestionario estructurado que incluyó datos sociodemográficos y preguntas relacionadas con las dimensiones del cuidado humanizado,

como respeto, empatía, comunicación terapéutica, apoyo emocional y acompañamiento durante el proceso asistencial. Cabe destacar que la información recopilada fue procesada en Microsoft Excel y SPSS, empleando así estadística descriptiva y análisis correlacional para determinar la relación entre las variables estudiadas. Asimismo, durante todo el proceso investigativo se respetaron los principios éticos fundamentales, garantizando la confidencialidad de los datos, la participación voluntaria y el consentimiento informado de los pacientes. Este procedimiento permitió obtener resultados confiables que contribuyen a comprender la importancia del cuidado de enfermería en el fortalecimiento del bienestar emocional de las personas que enfrentan una enfermedad oncológica.

Resultados y Discusión

Se presenta el análisis y discusión de los resultados obtenidos tras la interpretación de los datos arrojados por el instrumento. Los mismos, se recogen en tablas y/o figuras, referidas en el texto del trabajo. Las tablas incluidas deben estar en formato editable, mientras que, en el caso de las figuras o gráficos, presentarse en formato imagen preferiblemente en escala de grises. Además del título, deben acompañarse de la fuente, manteniendo el formato de cita establecido por las Normas APA; autor (año). De ser realizado por los autores del artículo, se escribe elaboración propia. A continuación, se muestra una tabla ejemplo (ver tabla 1):

Tabla 1. *Trato digno y respetuosos por parte del personal de enfermería.*

Alternativas	¿Con qué frecuencia recibe un trato digno, amable y respetuoso por parte del personal de enfermería?
Siempre	14%
Frecuentemente	38%
A veces	13%
Rara vez	13%
Nunca	4%
Total	100%

Fuente: Elaboración propia.

Se observa en la tabla 1, el 38% de los pacientes oncológicos que fueron encuestados se considera que recibe un trato digno y respetuoso por parte del personal de enfermería, destacándose el grupo que respondió frecuentemente; mientras que el 14% manifiesta que siempre recibe este tipo de atención. Por

otra parte, el 31% indico que recibe algunas veces, el 13% rara vez y el 4% afirmo que nunca experimentó este trato. Esto refleja la importancia de fortalecer el cuidado humanizado para generar mayor confianza y bienestar en los pacientes oncológico.

Tabla 2. *Comunicación terapéutica y claridad de la información*

Alternativas	¿El personal de enfermería le brinda información de forma clara los procedimientos y cuidados que recibirá?
Siempre	15%
Frecuentemente	15%
A veces	29%
Rara vez	15%
Nunca	6%
Total	100%

Fuente: Elaboración propia.

Se establece que el 35% de los pacientes oncológicos indico que frecuentemente recibe información de forma clara acerca de los procedimientos y cuidados que serán realizados por parte del personal de enfermería, mientras que el 15% manifestó que siempre recibe información de manera comprensible. Del mismo modo, el 29% señalo que esto ocurre algunas veces, el 15% rara vez y el 6% nunca; los resultados reflejan la importancia de la

comunicación terapéutica dentro del cuidado humanizado, debido a que una información clara y adecuada permite disminuir sentimientos de miedo, ansiedad o duda ya que suelen presentarse durante el tratamiento. Cuando el paciente comprende adecuadamente los cuidados que se le realizarán desarrolla una sensación de seguridad, confianza y tranquilidad, contribuyendo su participación en el proceso de su recuperación.

Tabla 3. *Apoyo emocional durante el proceso oncológico.*

Alternativas	¿Siente que el personal de enfermería le brinda apoyo emocional cuando presenta miedo, tristeza o ansiedad?
Nunca	8%
Rara vez	17%
A veces	30%
Frecuentemente	34%
Siempre	11%
Total	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 3 se visualiza que el 34% de los pacientes manifiestan sentir apoyo por parte del personal de enfermería cuando presentan miedo, tristeza y ansiedad debido a la enfermedad crónica que padece, el 11% siempre recibe acompañamiento y apoyo emocional; mientras que el 30% a veces, el 17% rara vez y el 8% nunca ha recibido un soporte afectivo por parte del personal de enfermería. Estos datos brindados por parte de los pacientes manifiestan

la importancia de brindar una comunicación activa, acompañamiento emocional, debido a que su diagnóstico y tratamiento del paciente oncológico produce miedo, tristeza, desesperación, y angustia por los cambios físicos y sociales; ya que contribuye a mitigar estas emociones presentadas por los pacientes; sin embargo, no todo el personal de enfermería ofrece apoyo. En la tabla 4 se observa que el 42% de los pacientes oncológicos consideran

que el cuidado humanizado que brindan el personal de enfermería es muy importante para ellos ya que, les otorga tranquilidad, confianza y bienestar emocional, el 18% manifiestan que siempre influye de manera positiva, el 27% a veces, el 10% rara vez y el 3% nunca. Estos datos obtenidos son muy importantes, ya que se

analiza las percepciones de los pacientes oncológicos en relación al cuidado humanizado que brindan los enfermeros; debido a la influencia positiva que emite en este proceso difícil de la enfermedad; donde resalta la empatía, el respeto, la amabilidad, y la paciencia.

Tabla 4. *Influencia del cuidado humanizado en el bienestar emocional.*

Alternativas	¿Considera que el cuidado humanizado de enfermería mejora su tranquilidad, confianza y bienestar emocional?
Nunca	3%
Rara vez	10%
A veces	27%
Frecuentemente	42%
Siempre	18%
Total	100%

Fuente: Elaboración propia.

Las observaciones de esta investigación se evidencian en la importancia del profesional de enfermería en la atención de los pacientes oncológicos, no solo por el desempeño de su rol en la administración de medicamentos, y el monitoreo físico constante; sino también por brindar un acompañamiento y apoyo emocional frente a este complicado proceso, permitiendo así enfrentar la enfermedad con tranquilidad, esperanza, confianza; durante el diagnóstico, tratamiento y recuperación. Los resultados obtenidos muestran que el 38% de los pacientes con cáncer reciben de manera frecuente un trato con amabilidad, respeto, el 14% manifiesta recibirlo siempre; además el 35% indica que frecuentemente le explican de forma clara los procedimientos que se le va a realizar por parte del personal de enfermería, disminuyendo así los altos niveles de ansiedad, miedo e incertidumbre que presenta el paciente. En cuanto al acompañamiento y apoyo emocional, el 34% de los pacientes lo reciben frecuentemente por los enfermeros, contribuyendo a mitigar emociones como la tristeza, la ansiedad, la desesperación, garantizando una atención integral. Asimismo, el 42% de los pacientes consideran que el

cuidado humanizado por parte de los profesionales de enfermería, frecuentemente brindan tranquilidad, confianza y bienestar emocional, el 18% indico que siempre influye positivamente. El análisis de estos resultados resalta la importancia de la comunicación y la escucha activa, la amabilidad, la paciencia, y el respeto; para mejorar y ayudar a afrontar la enfermedad del paciente. En base a la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson, estos resultados manifiestan que el cuidado de enfermería se basa en la relación humana, la sensibilidad, la empatía y el respeto por la dignidad del paciente; por ende, el cuidado humanizado se vincula de manera favorable con la salud emocional y psicológica de las personas en tratamiento oncológico, por lo cual es muy importante educar e instruir al personal de enfermería en herramientas de interacción terapéutica, apoyo emocional, optimizando la calidad, seguridad e integralidad de los servicios hospitalarios.

Conclusiones

Se concluye que los resultados obtenidos se evidencian que el cuidado humanizado de enfermería es un elemento indispensable en el

bienestar emocional de los pacientes oncológicos. El trato digno, la empatía, la escucha activa, la comunicación clara y el acompañamiento a lo largo de los procedimientos posibilitan que el paciente se sienta más tranquilo, seguro y acompañado durante el proceso de su enfermedad. Estos elementos contribuyen en la disminución del miedo, la ansiedad y la incertidumbre que suelen mostrarse frente al diagnóstico y el tratamiento del cáncer. De este modo, el cuidado humanizado refuerza el vínculo entre enfermería y paciente, promoviendo una atención más integral, cercana y humana. Por tal motivo, es indispensable reforzar las competencias del personal de enfermería por medio de capacitaciones en comunicación terapéutica, apoyo emocional, trato digno y acompañamiento integral, con el objetivo de mejorar la calidad del cuidado oncológico y fomentar el bienestar emocional de los pacientes.

Referencias Bibliográficas

- Abreu, A. Da S., Souza, A. G. de, Silva, B. F. da, Hamerski, K. V. da S., Nunes, L. H. M., Pereira Nunes, M. V., Souza, M. K. L. de, Nunes, N. C. G., Cruz Pereira, R. das M., & Oliveira, T. T. de. (2024). *Humanized nursing care for cancer patients: An integrative review*. *Lumen et Virtus*, 15(42), 7216–7222.
<https://doi.org/10.56238/levv15n42-048>
- Alodhialah, A. (2025). *The relationship between oncology nurses' emotional intelligence, burnout, and patient-centered communication*. *BMC Nursing*.
<https://doi.org/10.1186/s12912-025-03780-9>
- Alshammari, M., Duff, J., & Guilhermino, M. (2022). *Adult patient communication experiences with nurses in cancer care settings: A qualitative study*. *BMC Nursing*, 21, 201.
<https://doi.org/10.1186/s12912-022-00981-4>
- Ann-Yi, S., Bruera, E., & Wu, J. (2022). *Psychological aspects of care in cancer patients in the era of immunotherapy*. *Cancer Research and Treatment*.
<https://doi.org/10.4143/crt.2022.116>
- Anshasi, H., Fawaz, M., Aljawarneh, Y., & Alkhawaldeh, J. (2024). *Exploring nurses' experiences of providing spiritual care to cancer patients: A qualitative study*. *BMC Nursing*, 23, 207.
<https://doi.org/10.1186/s12912-024-01830-2>
- Baudry, A., Charton, E., Piessen, G., Vanlemmens, L., Cortot, A., Ceban, T., Anota, A., & Christophe, V. (2023). *Emotional distress, supportive care needs and age in the prediction of quality of life of cancer patients' caregivers: A cross-sectional study*. *European Journal of Oncology Nursing*, 64, 102324.
<https://doi.org/10.1016/j.ejon.2023.102324>
- Bognár, S. A., Teutsch, B., Bunduc, S., Veres, D. S., Szabó, B., Fogarasi, B., Zahariev, O. J., Vörhendi, N., Almog, O., Hadani, Y., Gergő, D., Mihály, E., Eröss, B., Bunduc, S., Márta, K., & Hegyi, P. (2024). *Psychological intervention improves quality of life in patients with early-stage cancer: A systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials*. *Scientific Reports*, 14, Article 13233.
<https://doi.org/10.1038/s41598-024-63431-y>
- Breuning, M., Mählmann, S., Kerek-Bodden, H., Oettlin, S., & Weis, J. (2024). *Family caregivers of cancer patients: Burdens and support preferences of partner, parent and adult-child caregivers*. *Psycho-Oncology*, 33, e9310.
<https://doi.org/10.1002/pon.9310>
- Fereidouni, Z., Dehghan Abnavi, S., Ghanbari, Z., Gashmard, R., Zarepour, F., Khalili Samani, N., Rajesh Sharma, A., & Ghasemi, A. (2024). *The impact of cancer on mental health and the importance of supportive services*. *Galen Medical Journal*, 13, e3327.
<https://doi.org/10.31661/gmj.v13i.3327>
- Fu, J., Zhu, X., & Feng, J. (2026). *Nurse-led intervention for improving quality of life of*

- breast cancer patients: Systematic review and meta-analysis.* BMC Nursing, 25, 446.
<https://doi.org/10.1186/s12912-026-04505-2>
- Georgova, P., Georgieva, S., & Mineva-Dimitrova, E. (2024). *Establishment of a therapeutic relationship nurse-patient at patients with oncology diseases.* Journal of IMAB, 30(2), 5538–5541.
<https://doi.org/10.5272/jimab.2024302.5538>
- Iacorossi, L., D'Antonio, G., Condoleo, M., Guariglia, L., Petrone, F., Molinaro, S., & Caruso, A. (2025). *Patient–Nurse Communication in an Oncology Hospital Setting: A Qualitative Study.* Healthcare, 13(1), 50.
<https://doi.org/10.3390/healthcare13010050>
- Iacorossi, L., Falcicchio, C., Gambalunga, F., Taraborelli, E., Maggi, G., Terrenato, I., Petrone, F., Caruso, A., & Perrone, M. (2024). *Recognizing distress in cancer patients in day hospital, by trained nurses vs. non-trained nurses: A pilot study.* Healthcare, 12(24), 2498.
<https://doi.org/10.3390/healthcare12242498>
- Ibrahim, A. M., & Zaghmir, D. E. F. (2026). *Integrated palliative nursing interventions for older adults with cancer: Effects on quality of life, psychological outcomes, and symptom burden.* Palliative and Supportive Care, 24, e134.
<https://doi.org/10.1017/S147895152610248X>
- Kagee, A. (2022). *Distress among cancer patients: Some considerations in identification and treatment.* South African Journal of Psychology, 57(2), 1–10.
<https://doi.org/10.1177/00812463221106262>
- Kim, Y., Nam, S.-H., & Hwang, B. (2024). *Effect of meaning-in-life interventions for advanced cancer patients: A systematic review and meta-analysis.* Clinical Nursing Research, 33(8), 648–658.
<https://doi.org/10.1177/10547738241273315>
- Krishnasamy, M., Hassan, H., Jewell, C., Moravski, I., & Lewin, T. (2023). *Perspectives on emotional care: A qualitative study with cancer patients, carers, and health professionals.* Healthcare, 11(4), 452.
<https://doi.org/10.3390/healthcare11040452>
- Lopes, A. S., Ribeiro, A. L., Lamas, B., Santos, D., Fernandes, D., Silva, R., & Marques, P. (2025). *Oncology care humanization in adults: A scoping review protocol.* JBI Evidence Synthesis, 23(8), 1671–1679.
<https://doi.org/10.11124/JBIES-24-00295>
- Lyu, X. C., Jiang, H. J., Lee, L. H., Yang, C. I., & Sun, X. Y. (2024). *Oncology nurses' experiences of providing emotional support for cancer patients: A qualitative study.* BMC Nursing, 23(1), 58.
<https://doi.org/10.1186/s12912-024-01718-1>
- Méndez Toledo, J. R., et al. (2025). *Beneficios, desafíos y estrategias en la implementación del cuidado humanizado de enfermería en hospitalización.* Enfermería: Cuidados Humanizados, 14(1), e4309.
<http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v14n1/2393-6606-ech-14-01-e4309.pdf>
- Miranda, K. W., Musher, B. L., & Badr, H. J. (2025). *Unmet supportive care needs in patients with advanced cancer and its impact on distress.* BMC Palliative Care, 24(1), 110.
<https://doi.org/10.1186/s12904-025-01746-X>
- Mondol-Hernández, D., & Solano-López, A. L. (2024). *Humanized oncology nursing care in a person with gastric cancer: A case report.* Enfermería Clínica, 34(3), 224–231.
<https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2024.05.004>
- National Cancer Institute. (2025). *Adjustment to cancer: Anxiety and distress (PDQ®)–Health professional version.* National Institutes of Health.
<https://www.cancer.gov/about-cancer/coping/feelings/anxiety-distress-hp-pdq>
- Schindel, D., Frick, J., Gebert, P., Grittner, U., Letsch, A., & Schenk, L. (2024). *The effect of social care nurses on health related quality of life in patients with advanced cancer: A non-randomized, multicenter, controlled trial.* Quality of Life Research, 33, 3387–3399.

- <https://doi.org/10.1007/s11136-024-03780-3>
Sewkarran, V., & Gumede, E. Z. (2023). *Spiritual care in action for oncology patients in the uMgungundlovu and eThekweni Health Districts, KwaZulu-Natal, South Africa: A qualitative study*. SAGE Open Nursing, 9. <https://doi.org/10.1177/23779608231193798>
- Springer, F., Mehnert-Theuerkauf, A., Gebhardt, C., Stolzenburg, J.-U., & Briest, S. (2024). *Unmet supportive care needs among cancer patients: Exploring cancer entity-specific needs and associated factors*. Journal of Cancer Research and Clinical Oncology, 150, Article 190. <https://doi.org/10.1007/s00432-024-05715-4>
- Wang, Y., Seplaki, C. L., Norton, S. A., Williams, A. M., Kadambi, S., & Loh, K. P. (2024). *Communication between caregivers of adults with cancer and healthcare professionals: A review of communication experiences, associated factors, outcomes, and interventions*. Current Oncology Reports, 26(7), 773–783. <https://doi.org/10.1007/s11912-024-01550-5>
- Yilmaz, A., & Bakiş Açar, Ş. (2026). *The mediating role of nursing presence in the relationship between trust in nurses and satisfaction with nursing care in oncology patients*. BMC Health Services Research, 26, Article 715. <https://doi.org/10.1186/s12913-026-14459-5>
- Zhang, C., Hong, Y., Chen, Y., Arbing, R., Chen, W. T., & Huang, F. (2025). *Effectiveness of nurse-led mHealth interventions on symptom outcomes in adult patients with cancer: A systematic review and meta-analysis*. BMC Nursing, 24(1), 1356. <https://doi.org/10.1186/s12912-025-03981-2>
- Zhang, Y., Wang, H., Shan, W., Cao, J., & Huang, Y. (2024). *Effects of humanized nursing interventions on psychological well-*

being and quality of life in rectal cancer patients undergoing chemotherapy. American Journal of Translational Research, 16(10), 5728–5734. <https://doi.org/10.62347/SJOW3057>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-No Comercial 4.0 Internacional. Copyright © Adriana Estefania Palacios Parra, Anahy Maricela Vásquez Romero, Allisson Dayanna Cardenas Estrada y Leslie Dayana Sisa Miñarcaja.

Declaraciones éticas y editoriales del artículo

Contribución de los autores (Taxonomía CRediT).

Adriana Estefanía Palacios Parra: Yessica Carolina Maldonado Condo: curación y organización de los datos, participación en la recolección de información, validación de los resultados obtenidos y elaboración de representaciones gráficas y visualización de los datos.

Anahy Maricela Vásquez Romero: conceptualización de la investigación, diseño metodológico, desarrollo del proceso investigativo, análisis formal de los datos, redacción del borrador original del manuscrito, revisión crítica del contenido científico y supervisión general del estudio.

Allisson Dayanna Cardenas Estrada: conceptualización de la investigación, diseño metodológico, desarrollo del proceso investigativo, análisis formal de los datos, redacción del borrador original del manuscrito, revisión crítica del contenido científico y supervisión general del estudio.

Leslie Dayana Sisa Miñarcaja: Yessica Carolina Maldonado Condo: curación y organización de los datos, participación en la recolección de información, validación de los resultados obtenidos y elaboración de representaciones gráficas y visualización de los datos.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses en relación con la investigación presentada, la autoría del manuscrito ni la publicación del presente artículo.

Declaración de financiamiento

La presente investigación no recibió financiamiento específico de agencias públicas, comerciales o de organizaciones sin fines de lucro. En caso de existir financiamiento institucional o externo, este deberá ser declarado explícitamente por los autores en esta sección.

Declaración del editor

El editor responsable certifica que el proceso editorial del presente artículo se desarrolló conforme a los principios de integridad científica, transparencia y buenas prácticas editoriales. El manuscrito fue sometido a un proceso de evaluación mediante revisión por pares doble ciego, garantizando la confidencialidad de la identidad de los autores y revisores durante todo el proceso de dictamen académico. Asimismo, el editor declara que el artículo cumple con los criterios científicos, metodológicos y éticos establecidos por la revista.

Declaración de los revisores

Los revisores externos que participaron en la evaluación del presente manuscrito declaran haber realizado el proceso de revisión de manera objetiva, independiente y confidencial. Asimismo, manifiestan que no mantienen conflictos de interés con los autores ni con la investigación evaluada, y que sus observaciones y recomendaciones se fundamentan exclusivamente en criterios científicos, metodológicos y académicos.

Declaración ética de la investigación

Los autores declaran que la investigación se desarrolló respetando los principios éticos de la investigación científica, garantizando la confidencialidad de los datos y el respeto a los participantes del estudio. En los casos en que la investigación involucre seres humanos, los procedimientos deben ajustarse a los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki y a las normativas institucionales correspondientes.

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial

Los autores declaran que el uso de herramientas de inteligencia artificial, en caso de haberse utilizado durante el proceso de investigación o redacción del manuscrito, se realizó únicamente como apoyo técnico para mejorar la claridad del lenguaje o el análisis de información, manteniendo siempre la responsabilidad intelectual sobre el contenido del artículo. Las herramientas de inteligencia artificial no fueron utilizadas como autoras del manuscrito ni sustituyen la responsabilidad académica de los investigadores.

Disponibilidad de datos

Los datos que respaldan los resultados de esta investigación estarán disponibles previa solicitud razonable al autor de correspondencia, respetando las normas éticas y de confidencialidad establecidas por la investigación.

