

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA “HIPOLITO UNANUE”  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
OFICINA DE GRADOS Y TITULOS



Percepción del paciente post operado mediato sobre el cuidado humanizado del profesional de enfermería en el servicio de traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017.

*Perception of the patient post operated mediate on the humanized care of the nursing professional in the traumatology service of the Hipolito Unanue National Hospital, 2017.*

**TESIS**

PARA OPTAR TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

**Autor:**

Depaz Palomino, María Adelaida.

**Asesora:**

Lic. Isolina Landauro Rojas.

**LIMA, PERU**

2018



## Dedicatoria

Mi tesis la dedico de manera especial a mi madre, pues ella ha sido la base para superarme día a día, con su ejemplo de mujer luchadora, responsable y sobre todo superarse día a día.

A Dios por darme la fuerza para seguir adelante ante cualquier circunstancia.

Por último y no menos importante mi padre, mis hermanos y mis sobrinos porque fueron un impulso para seguir mis sueños y lograr cada meta propuesta.

## Agradecimientos

### **A mi madre y mi familia:**

Que, gracias a sus consejos, sus palabras de apoyo y sobre todo sus fuerzas para ayudarme a no rendirme y no decaer ante alguna circunstancia, es que estoy finalizando esta etapa.

### **A mi asesora:**

Por su tiempo, paciencia y dedicación para la elaboración de mi tesis.

### **A mis docentes y Universidad:**

Por el tiempo y la experiencia compartida.

## ÍNDICE

	PÁG.
CARATULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
INDICE.....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	1
DEFINICION DE VARIABLES.....	5
MARCO TEORICO.....	6
MÉTODO.....	15
RESULTADOS.....	18
DISCUSIÓN.....	22
CONCLUSIONES.....	24
RECOMENDACIONES.....	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	26
ANEXOS.....	27

## RESUMEN

El cuidado humanizado consiste en brindar cuidados al paciente de una manera integral y holística, este cuidado no solo consiste en vigilar y/o mantener en buen estado la salud física sino también la salud emocional, espiritual, psicológica y ambiental del paciente. Objetivo: el objetivo de esta investigación es determinar la percepción de cuidado humanizado del Profesional de Enfermería en pacientes post operado mediato del Servicio de traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Metodología: Es una investigación descriptiva de tipo transversal, aplicada y cuantitativa. Resultados: Se realizó una encuesta a 30 pacientes post operados mediatos evaluando la percepción del cuidado humanizado ofrecido por el Profesional de Enfermería en el servicio de Traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue durante los meses de octubre y noviembre del año 2017. La población estuvo conformada por 30 pacientes, siendo un 60% (18) mujeres y un 40% (12) varones, donde los resultados mostraron que la percepción que tienen los pacientes sobre el cuidado humanizado del Profesional de Enfermería es Alta (76%). Conclusiones: Se determinó que en el servicio de traumatología existe una percepción Alta con un 76% por parte de los pacientes post operados mediatos respecto al cuidado humanizado del Profesional de Enfermería del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Palabras Clave: Cuidado humanizado.

## ABSTRACT

Humanized care consists of providing care to the patient in a comprehensive and holistic way, this care not only consists of monitoring and / or maintaining the physical health in good condition but also the emotional, spiritual, psychological and environmental health of the patient.

Objective: the objective of this research is to determine the perception of humanized care of the Nursing Professional in post-operated patients mediated by the Traumatology Service of the Hipolito Unanue National Hospital. Methodology: It is a descriptive investigation of transversal, applied and quantitative type. Results: A survey was conducted on 30 post-operated patients mediated on the perception of humanized care provided by the Nursing Professional in the Traumatology service of the Hipolito Unanue National Hospital during the months of October and November of the year 2017. The population consisted of 30 patients, being 60% (18) women and 40% (12) men, where the results showed that the perception that patients have about the humanized care of the Nursing Professional is High (76%). Conclusions: It was determined that in the traumatology service there is a high perception with 76% on the part of post-operated patients mediated with respect to the humanized care of the Nursing Professional of the Hipolito Unanue National Hospital.

Keywords: Humanized care.

## INTRODUCCION

### Antecedentes

El cuidado humanizado comprende las acciones que brinda el profesional de enfermería al paciente para darle una excelente calidad de vida tanto en su ámbito físico como también en el ámbito espiritual y emocional.

La doctora Jean Watson, autora de la “Teoría del Cuidado Humano”, afirma que, ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, siendo la causa principal la reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de salud en el mundo, es necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería.

En el servicio de Traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue los pacientes refieren los siguientes comentarios: “Algunas enfermeras no saludan”, “las enfermeras vienen colocan el tratamiento y no me escuchan”, “aquí en el hospital nadie me escucha, no sé con quién hablar”, se suscita un problema en cuanto a la comunicación, dedicación de mayor tiempo hacia el paciente por parte del Profesional de Enfermería.

Se realizó la siguiente revisión bibliográfica:

- Bautista L. y colaboradores (2015 – COLOMBIA), realizaron el estudio sobre la percepción de los comportamientos de cuidado humanizado en los usuarios hospitalizados en una institución de salud, con el objetivo de describir el grado de percepción de los comportamientos del cuidado de enfermería en los usuarios hospitalizados en una institución de salud, siendo este una investigación de tipo cuantitativa con abordaje descriptivo de corte transversal, teniendo una muestra conformada por 269 usuarios hospitalizados en la institución, el instrumento utilizado fue el de Percepción de Comportamientos del Cuidado Humanizado de Enfermería segunda versión; obteniendo como resultado el 72% de los usuarios hospitalizados percibieron los comportamientos del cuidado humanizado como excelentes, llegando a la conclusión que el estudio revela que los usuarios valoran más las acciones de atención, cariño, orientación y escucha brindados por el personal de enfermería, porque fueron las acciones con el mayor porcentaje obtenido.

- Palacios L. (2014 – PERU) en su estudio sobre la percepción del paciente post operado mediato acerca de la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería, que tuvo como objetivo determinar la percepción del paciente post operado mediato acerca de la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería. Este estudio fue de nivel aplicativo, utilizando como instrumento una encuesta realizada a la población conformada por 40 pacientes. Obteniendo como resultado del 100 %, 48 % expresaron medianamente favorable, 30% desfavorable y 22 % favorable. En la dimensión técnica 55% medianamente favorable, 30% favorable y 15%

desfavorable. En la dimensión interpersonal 52 % medianamente favorable, 30 % favorable y 18 % desfavorable y en la dimensión entorno 62 % medianamente favorable, 30 % favorable y 8 % desfavorable. Obteniendo como conclusión que la percepción de la mayoría de los pacientes fue medianamente favorable a favorable referido a que la enfermera brinda educación sobre los cuidados que debe tener frente a la enfermedad, explica el procedimiento, demuestra seguridad, utiliza un lenguaje claro y sencillo, llama al paciente por su nombre, muestra preocupación ante la limpieza del ambiente, interés por su alimentación; y un porcentaje significativo tiene una percepción desfavorable cuando la enfermera no brinda educación sobre los cuidados que debe tener frente a su enfermedad, muestra indiferencia ante sus temores y preocupaciones, demora en la atención, no proporciona privacidad, y utiliza un lenguaje con términos complicados.

- Vera R. (2014 – Brasil) realizó un estudio sobre la vulnerabilidad del ser enfermo y su dimensión de trascendencia en el cuidado humano, con el objetivo reflexionar sobre la vulnerabilidad en la enfermedad, principalmente en dolencias de mal pronóstico, como en el caso del cáncer. Cuestiones como la trascendencia y el morir son posibilidades cercanas en situaciones límites y la necesidad de cuidado es evocada; llegando a la conclusión que la Enfermería es una profesión que tiene el privilegio de estar junto en estas situaciones ofreciendo confort, no solo físico, sino también espiritual, destacando el cuidado como un diferencial de valor humanístico.

- Espinoza L. y colaboradores (2013 – PERU), realizaron el estudio sobre el cuidado humanizado y la percepción del paciente, con el objetivo de mostrar la percepción del cuidado humanizado

brindado por el profesional de enfermería de los pacientes hospitalizados en el Hospital Gustavo Lanatta Luján de Es Salud Huacho, durante octubre de 2010. Utilizando como método de estudio una encuesta realizado a 65 pacientes de ambos sexos mayores de 18 años, con un tiempo mayor de 24 horas de hospitalización en los servicios de medicina, obstetricia y cirugía; obteniendo como resultado 44% de apoyo en el cuidado, un 47,7% de apoyo emocional, un 35,4% de apoyo físico, un 32,2% de cualidades de enfermería, un 30,8% de proactividad, un 52,3% de empatía y un 55,4% de disponibilidad en el cuidado. Un 36,9% nunca percibió la importancia en su cuidado, llegando a la conclusión que existe una baja percepción del cuidado humanizado brindado por el profesional de enfermería hacia los pacientes, lo que muestra una atención de baja calidad.

- Poblete M. (2013 – CHILE) en su estudio sobre el Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras, con el objetivo de analizar la actividad institucional en el trabajo de los profesionales de enfermería de los servicios de salud pública en Latinoamérica y como afecta este la visión humana del cuidado. Obteniendo como resultado que los usuarios consideran más los aspectos del cuidado que tienen relación con la comunicación, el afecto y la atención que se le brinda dentro de las instituciones hospitalarias. Llegando a la conclusión de cuán importante es que las enfermeras presten cuidados centrados en los usuarios y que los cuidados humanizados se integren a la teoría para mejorar la calidad de la atención en los servicios de salud.

Definición de Variables:

### Percepción

La percepción es el acto de recibir, interpretar y comprender a través de la psiquis las señales sensoriales que provienen de los cinco sentidos orgánicos. Es por esto que la percepción, si bien recurre al organismo y a cuestiones físicas, está directamente vinculado con el sistema psicológico de cada individuo que hace que el resultado sea completamente diferente en otra persona. Es, además, la instancia a partir de la cual el individuo hace de ese estímulo, señal o sensación algo consciente y transformable.

### Cuidado Humanizado

Es brindar un cuidado a la persona de manera integral y holística. Tenemos que velar no solo por su bienestar físico sino también por su bien espiritual, emocional y moral. La enfermera se caracteriza por su arte de cuidar y este no es posible si no se conoce realmente el significado de cuidar.

### Preceptos de cuidado humanizado según Jean Watson

-Formación de un sistema humanístico-altruista de valores.

Incorpora valores humanísticos y altruistas, facilita la promoción de cuidado enfermero holístico y el cuidado positivo dentro de la población de pacientes. También describe el papel de la

enfermera a la hora de desarrollar interrelaciones eficaces enfermero paciente y a la hora de promover el bienestar ayudando al paciente para que adopte las conductas del paciente que buscan la salud.

-Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, socio cultural y espiritual.

Las enfermeras tienen que reconocer la influencia que los entornos internos y externos tienen en la salud y la enfermedad de los individuos. Los conceptos de relevantes para el entorno interno incluyen el bienestar mental y espiritual, y las creencias socioculturales de un individuo. Además de las variables epidemiológicas, se incluyen otras variables externas como el confort, la privacidad, la seguridad y los entornos limpios, estéticamente agradables.

-Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas.

La enfermera reconoce las necesidades biofísicas, psicofísicas, psicosociales e intrapersonales de ella misma y el paciente. Los pacientes tienen que satisfacer las necesidades de menor rango antes de intentar cubrir las necesidades de un rango superior.

### Cuidado Humanizado - Teoría de Jean Watson

Sostiene que ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales en el campo de la

enfermería.

Jean Watson considera que el estudio de las humanidades expande la mente e incrementa la capacidad de pensar y el desarrollo personal, por lo tanto, es pionera de la integración de las humanidades, las artes y las ciencias.

A través de su pensamiento y basándose en las teorías filosóficas de otros profesionales, entre ellos el trabajo de Nightingale (enfermera), Henderson, Hall, Leininger (antropóloga), Hegel (filósofo), Kierkegaard (filósofo y teólogo), Gadow y Yalom (psiquiatra), elabora su teoría llamada “Del cuidado humano”. A causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería es por esto que se basa en siete supuestos básicos:

-El cuidado sólo se puede manifestar de manera eficaz y sólo se puede practicar de manera interpersonal.

-El cuidado comprende factores de cuidados que resultan de satisfacer ciertas necesidades humanas.

-El cuidado eficaz promueve la salud y el crecimiento personal o familiar.

-Las respuestas derivadas del cuidado aceptan a la persona no sólo como es, sino como la persona puede llegar a ser.

-Un entorno de cuidado ofrece el desarrollo del potencial, a la vez que permite elegir para la persona la mejor acción en un momento determinado.

-El cuidado es más “salud-genético” que la curación. La práctica del cuidado integra el conocimiento biofísico al conocimiento de la conducta humana para generar o promover la salud y ofrecer cuidados a los enfermos. Así pues, una ciencia del cuidado complementa perfectamente una ciencia de curación.

-La práctica del cuidado es fundamental para la enfermería.

Factores curativos de la ciencia del cuidado:

-Formación de un sistema humanístico – altruista de valores: este factor, que incorpora valores humanísticos y altruistas, facilita la promoción de cuidado enfermero holístico y el cuidado positivo dentro de la población de pacientes. También describe el papel de la enfermera a la hora de desarrollar interrelaciones eficaces enfermero paciente y a la hora de promover el bienestar ayudando al paciente para que adopte las conductas del paciente que buscan la salud.

-Inculcación de la fe-esperanza: Este factor se puede definir como una satisfacción a través de la cual se puede dar una extensión del sentido de uno mismo.

-Cultivo de la sensibilidad para uno mismo y para los demás: el reconocimiento de los sentimientos lleva a la autoactualización a través de la autoaceptación tanto para la enfermera como para el paciente. A medida que las enfermeras reconocen su sensibilidad y sentimientos,

estos se vuelven más genuinos, auténticos y sensibles hacia los demás.

-Desarrollo de una relación de ayuda-confianza: el desarrollo de una relación de ayuda-confianza entre la enfermera y el paciente es crucial para el cuidado transpersonal. Una relación de confianza fomenta y acepta la expresión tanto de los sentimientos positivos como de los negativos. Implica coherencia, empatía, acogida no posesiva y comunicación eficaz.

-Promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos positivos negativos: el hecho de compartir los sentimientos es una experiencia de riesgo tanto para la enfermera como el paciente. La enfermera debe estar preparada tanto para sentimientos positivos como negativos. La enfermera debe reconocer la comprensión intelectual y emocional de una situación distinta de las demás.

-Uso sistemático del método científico de solución de problemas para la toma de decisiones: el uso del proceso de enfermería aporta un enfoque científico se solución de problemas en el cuidado enfermero, disipando la imagen tradicional de la enfermera como ayudante de un médico. El proceso enfermero es similar al proceso de investigación en lo que se refiere a lo sistemático y organizado.

-Promoción de la enseñanza – aprendizaje interpersonal: este factor es un concepto importante para la enfermería porque separa el cuidado de la curación. Permite que el paciente este informado, y cambia la responsabilidad por el bienestar y la salud del paciente. La enfermera facilita este proceso con las técnicas de enseñanza – aprendizajes diseñados para permitir que los

pacientes realicen el autocuidado, determinar las necesidades personales y ofrecer las oportunidades para su crecimiento personal.

-Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, sociocultural y espiritual: las enfermeras tienen que reconocer la influencia que los entornos internos y externos tienen en la salud y la enfermedad de los individuos. Los conceptos de relevantes para el entorno interno incluyen el bienestar mental y espiritual, y las creencias socioculturales de un individuo. Además de las variables epidemiológicas, se incluyen otras variables externas como el confort, la privacidad, la seguridad y los entornos limpios, estéticamente agradables.

- Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas: la enfermera reconoce las necesidades biofísicas, psicofísicas, psicosociales e intrapersonales de ella misma y el paciente. Los pacientes tienen que satisfacer las necesidades de menor rango antes de intentar cubrir las necesidades de un rango superior.

-Permisión de fuerzas existenciales – fenomenológicas: la fenomenología describe a los datos de la situación inmediata que ayudan a la gente a comprender los fenómenos en cuestión. La psicología existencial es una ciencia de la existencia humana que utiliza los análisis fenomenológicos. Watson cree que la responsabilidad de la enfermera va más allá de los 10 factores de cuidado, y facilitar el desarrollo en el área de promoción de la salud mediante acciones preventivas de salud.

Los tres primeros factores del cuidado forman la base “filosófica”. Es una teoría filosófica en la que considera a la persona como "un ser en el mundo". La misma tiene en cuenta: el alma, el cuerpo, y el espíritu. La persona se esfuerza en actualizar la relación entre estos tres, para conseguir la armonía y son dimensiones que la enfermera ha de tener en cuenta. Sosteniendo que el cuidado humano es considerado como una relación terapéutica básica entre los seres humanos; es relacional, transpersonal e intersubjetivo. Lo que le permitió la articulación de sus premisas teóricas, éstas son un reflejo de los aspectos interpersonales, transpersonales, espirituales de su obra, reflejando la integración de sus creencias y valores sobre la vida humana, proporcionando el fundamento para el desarrollo posterior de su teoría:

Premisa 1. “El cuidado (y la enfermería) han existido en todas las sociedades. La actitud de asistencia se ha transmitido a través de la cultura de la profesión como una forma única de hacer frente al entorno. La oportunidad que han tenido enfermeras(os) de obtener una formación superior y de analizar, a un nivel superior, los problemas y los asuntos de su profesión, han permitido a la enfermería combinar su orientación humanística con los aspectos científicos correspondientes”.

Premisa 2. “La claridad de la expresión de ayuda y de los sentimientos, es el mejor camino para experimentar la unión y asegurar que algún nivel de comprensión sea logrado entre la enfermera-persona y paciente-persona”. El grado de comprensión es definido por la profundidad de la unión

transpersonal lograda, donde la enfermera y el paciente mantienen su calidad de persona conjuntamente con su rol”.

Premisa 3. “El grado de genuinidad y sinceridad de la expresión de la enfermera, se relaciona con la grandeza y eficacia del cuidado”. La enfermera que desea ser genuina debe combinar la sinceridad y la honestidad dentro del contexto del acto de cuidado”.

Según Watson, el interés de la enfermería reside en comprender la salud como a la enfermedad y la experiencia humana. Dentro de la filosofía y la ciencia del cuidado, intenta definir un resultado de actividad científico relacionado con los aspectos humanísticos de la vida, establecer la enfermería como interrelación de la calidad de vida, incluida la muerte y la prolongación de la vida.

Con estos supuestos y factores elaboro su teoría y definió los conceptos metaparadigmáticos de la siguiente manera:

Salud: tiene que ver con una unidad y armonía entre mente cuerpo y alma (espíritu) Está asociada con el grado de coherencia entre el yo percibido y el yo experimentado.

Persona: Reconoce a la persona como un ser único que tiene tres esferas del ser, mente, cuerpo y espíritu, que se ven influidas por el concepto de sí mismo, que es único y libre de tomar decisiones. Integral, con capacidad y poder para participar en la planeación y ejecución de su cuidado, donde el aspecto sociocultural es preponderante para el cuidado del paciente.

Entorno: Espacio de la curación. Watson reconoce la importancia de que la habitación del paciente sea un calmante, cicatrizante. La realidad objetiva y externa, marco de referencia subjetivo del individuo. El campo fenomenológico, incluye la percepción de sí mismo, creencias, expectativas e historicidad (pasado, presente y futuro imaginado)

Enfermería: Watson afirma que la práctica cotidiana de la enfermería debe sostenerse sobre un sólido sistema de valores humanísticos que la enfermería tiene que cultivar a lo largo de la vida profesional y además integrar los conocimientos científicos para guiar la actividad. Esta asociación humanística-científica constituye a la esencia de la disciplina enfermera a partir de los factores curativos relacionados con la ciencia de cuidar. Está centrada en las relaciones de cuidado transpersonal. Dice que la enfermería es un arte cuando la enfermera/o comprende los sentimientos del otro es capaz de detectar y sentir estos sentimientos y expresarlos como la experiencia de la otra persona.

#### Problema

¿Cuál es la percepción que tienen los pacientes post operados mediato sobre cuidado humanizado brindado por el Profesional de Enfermería en el servicio de traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue en los meses Noviembre – Diciembre, 2017?

Variable de estudio: Percepción del Cuidado Humanizado

#### Objetivos

- Objetivo general

Determinar la percepción de cuidado humanizado del Profesional de Enfermería en pacientes post operado mediato del Servicio de traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017.

- Objetivo específico

Identificar la percepción del paciente post operado mediato del Servicio de Traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue sobre el cuidado humanizado del profesional de enfermería teniendo en cuenta la formación de un sistema humanístico – altruista.

Identificar la percepción del paciente post operado mediato del Servicio de Traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue sobre el cuidado humanizado del profesional de enfermería teniendo en cuenta la provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, socio cultural y espiritual.

Identificar la percepción del paciente post operado mediato del Servicio de Traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue sobre el cuidado humanizado del profesional de enfermería teniendo en cuenta la asistencia en la gratificación de las necesidades humanas.

Justificación e Importancia

-Esta investigación se enfocará a calificar el cuidado humanizado brindado por el Profesional de Enfermería hacia los pacientes, ya que los comportamientos que asume el profesional de enfermería son vistos y evaluados de diferentes perspectivas por el paciente y es de suma importancia que el personal de enfermería no solo cuide la parte física si no cuidar de manera holística al paciente.

### Métodos

El estudio es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal; ya que nos permite describir los resultados obtenidos de una población específica, considerando un lugar y tiempo determinado.

Población/Muestra: El estudio se realizó con todos los pacientes pos operado mediato que se encontraron en el servicio de traumatología durante los meses de octubre y noviembre del 2017 con una permanencia de mayor e igual a 3 días y que aceptaron participar en el estudio.

Criterio de inclusión:

-Pacientes post operados mediato con tiempo de hospitalización mayor o igual a 7 días en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.

-Pacientes post operados mediato orientados en tiempo espacio y persona.

Criterio de exclusión:

-Pacientes post operados con menos de 7 días de hospitalización en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.

-Pacientes post operado mediato desorientados y en estado crítico.

Técnicas e instrumentos de recolección: Para la recolección se utilizará una encuesta – cuestionario. El instrumento se diseñó teniendo basado en los objetivos de estudio con 22 interrogantes, divididos en 3 dimensiones: Formación de un sistema humanístico – altruista de valores en 9 ítems; Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, socio cultural y espiritual en 8 ítems; Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas en 5 ítems. La validez del presente instrumento se realizó teniendo en cuenta a los jueces de expertos. La confiabilidad se realizó a través de la estadística  $\chi^2$ , siendo el resultado de 0.68.

Proceso de recolección, procesamiento y análisis de datos

Proceso de recolección:

- Se entregó una solicitud al Departamento de Docencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue para la evaluación y aceptación de la Investigación a desarrollar.

-Se coordinó con la jefatura de Enfermería la aceptación de la investigación a desarrollar en el Servicio de traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

-Se coordinó con las enfermeras la aplicación del instrumento de investigación.

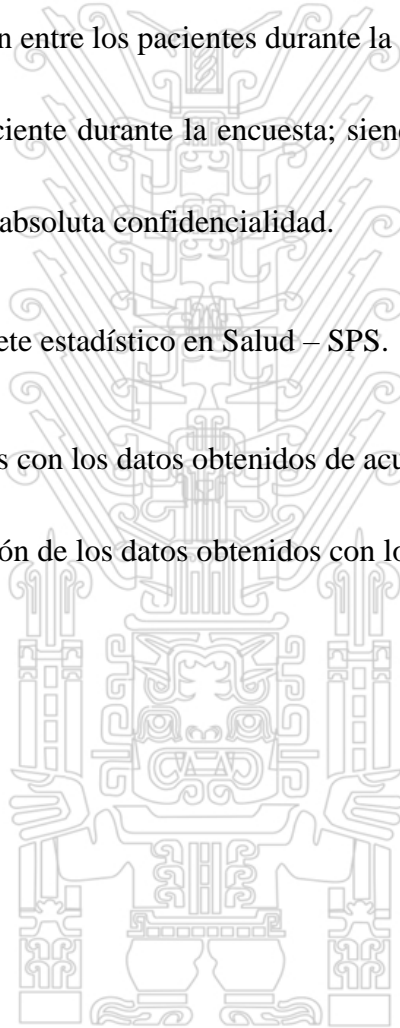
-Se explicó a los pacientes encuestados el objetivo del estudio de investigación.

-Se tomó en cuenta los aspectos éticos del paciente según el Informe de Belmont: Beneficencia: durante la encuesta el paciente se trató al paciente con ética profesional y respeto. No maleficencia: en la encuesta realizada no se causó daño alguno al paciente. Justicia: no existió diferencia alguna ni discriminación entre los pacientes durante la encuesta. Autonomía: se respetó las decisiones y opiniones del paciente durante la encuesta; siendo su participación voluntaria y explicando que la encuesta fue de absoluta confidencialidad.

Procesamiento: se realizó en paquete estadístico en Salud – SPS.

Análisis de datos: se elaboró tablas con los datos obtenidos de acuerdo a los objetivos del estudio.

Se realizó el análisis e interpretación de los datos obtenidos con los resultados del estudio.



## Resultados

Tabla 1. Percepción de cuidado humanizado del Profesional de Enfermería en pacientes post operado mediato del Servicio de traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017

Nivel de Percepción de Enfermería	N°	%
Alto	68	76%
Medio	22	24%
Bajo	0	0%
TOTAL	90	100%

Fuente: Elaboración propia.

Percepción de cuidado humanizado del Profesional de Enfermería en pacientes post operado mediato del Servicio de traumatología del Hospital Nacional...

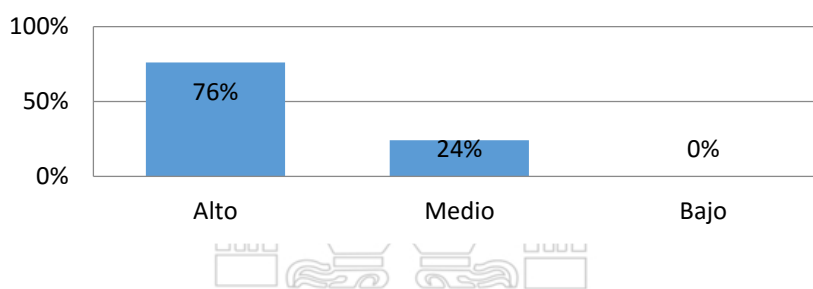


Figura1.Fuente: Elaboración propia

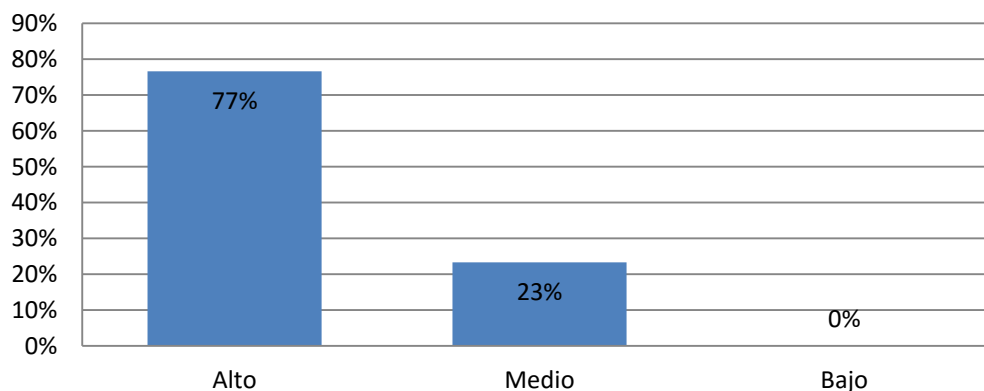
Tabla 2. Nivel de la Primera Dimensión: Formación de un sistema humanístico – altruista de valores.

Nivel de 1era dimensión	Nº	%
Alto	23	77%
Medio	7	23%
Bajo	0	0%
TOTAL	30	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 2.

### Nivel de la primera dimension: Formación de un Sistema humanistico altruista de valores



Fuente: Elaboración propia.

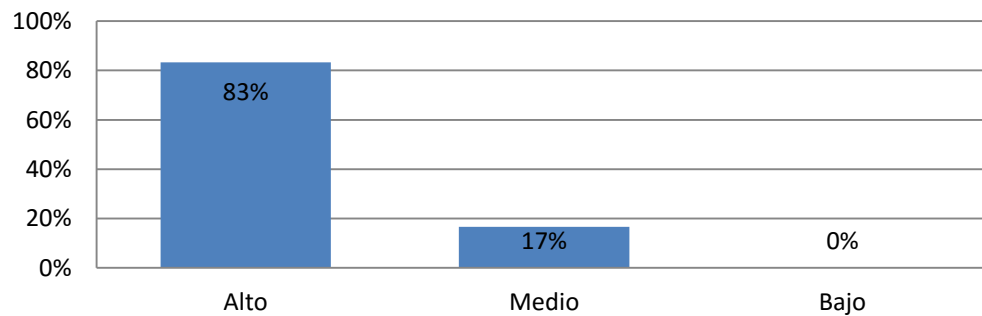
Tabla 3. Nivel de la Segunda Dimensión: Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, socio cultural y espiritual

Nivel de 2da dimensión	N°	%
Alto	25	83%
Medio	5	17%
Bajo	0	0%
TOTAL	30	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 3.

### Nivel de la segunda dimension: Provisión del entorno de apoyo, proteccion y correctivo mental, fisico, socio cultural y espiritual



Fuente: Elaboración propia.

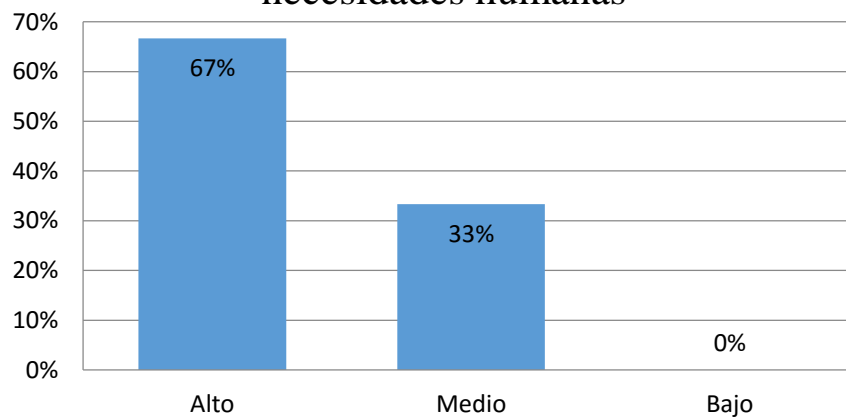
Tabla 4. Nivel de la Tercera Dimensión: Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas

Nivel de 3era dimensión	N°	%
Alto	20	67%
Medio	10	33%
Bajo	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia.

Figura 4.

Nivel de la tercera dimension:  
Asistencia en la gratificacion de las  
necesidades humanas



Fuente: Elaboración propia.

## Discusión

En la presente investigación descriptiva de tipo transversal se realizó una encuesta a 30 pacientes post operados mediatos sobre la percepción del cuidado humanizado brindado por el Profesional de Enfermería en el servicio de Traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue. La población estuvo conformada por 30 pacientes, siendo un 60% (18) mujeres y un 40% (12) varones, donde los resultados mostraron que la percepción que tienen los pacientes sobre el cuidado humanizado del Profesional de Enfermería es Alta (76%), siendo estos hallazgos similares con el de Lourdes Palacios donde dice que los pacientes tienen una percepción favorable ante el cuidado del Profesional de Enfermería.

Refiriéndonos a las dimensiones estudiadas hallamos que la primera dimensión “Formación de un sistema humanístico – altruista de valores” donde se describe el papel de la enfermera a la hora de desarrollar interrelaciones eficaces enfermero paciente y a la hora de promover el bienestar ayudando al paciente para que adopte las conductas del paciente que buscan la salud, obteniendo como resultado de la evaluación de esta primera dimensión que un 77% (23) de los pacientes perciben este tipo de cuidado por parte del Profesional de Enfermería como Alto y un 23% (7) perciben esta dimensión como Media; lo que concuerda con el estudio de Lourdes Palacios que demuestra que la percepción de enfermería es favorable o medianamente favorable referido a que la enfermera brinda educación sobre los cuidados que debe tener frente a la enfermedad, utiliza

un lenguaje claro y sencillo, llama al paciente por su nombre. Siendo la segunda dimensión

estudiada “Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, socio cultural y espiritual” donde las enfermeras tienen que reconocer la influencia que los entornos internos y externos tienen en la salud y la enfermedad de los individuos. Los conceptos relevantes para el entorno interno incluyen el bienestar mental y espiritual, y las creencias socioculturales de un individuo. Además de las variables epidemiológicas, se incluyen otras variables externas como el confort, la privacidad, la seguridad y los entornos limpios, estéticamente agradables; se obtiene como resultado que un 83% (25) perciben a esta dimensión por parte del Profesional de Enfermería como Alta y un 17% (5) la perciben como media; concordando así con el estudio de Leonor Espinoza y colaboradores en el cual un 47,7% de la población percibe por parte de Enfermería interés por su aspecto emocional y también que la enfermera tiene conocimientos actualizados. Y por último tenemos la tercera dimensión “Asistencia en la gratificación de las Necesidades Humanas” donde la enfermera reconoce las necesidades biofísicas, psicofísicas, psicosociales e intrapersonales de ella misma y el paciente. Los pacientes tienen que satisfacer las necesidades de menor rango antes de intentar cubrir las necesidades de un rango superior, en esta dimensión un 67% (20) de los pacientes percibieron el cuidado del Profesional de Enfermería como Alta y un 33% (10) como Media, siendo similar al estudio de Lourdes Palacios donde la percepción de la mayoría de los pacientes fue medianamente favorable a favorable referido a que la enfermera muestra preocupación ante la limpieza del ambiente, interés por su alimentación.

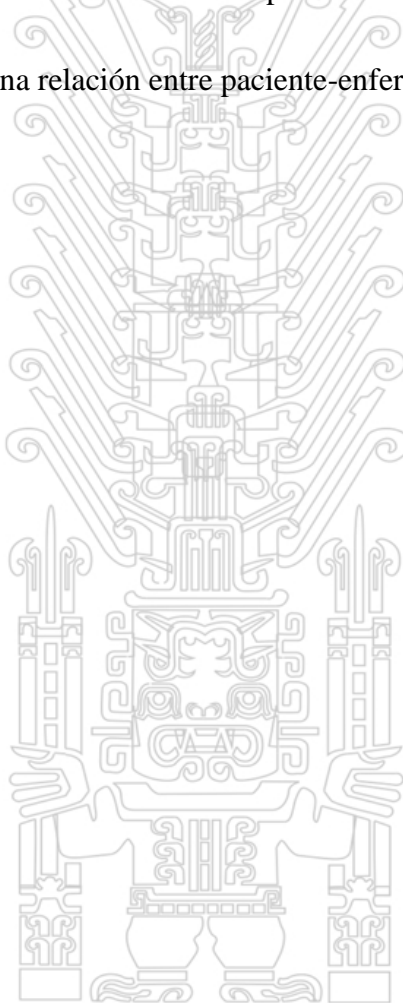
## Conclusiones

- ✓ Se determinó que en el servicio de traumatología existe una percepción Alta con un 76% por parte de los pacientes post operados mediatos respecto al cuidado humanizado del Profesional de Enfermería del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017.
- ✓ La percepción del paciente post operado mediato sobre el cuidado humanizado de la enfermera del servicio de Traumatología teniendo en cuenta la formación de un sistema humanístico – altruista de valores fue Alta con un 77% en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017.
- ✓ La percepción del paciente post operado mediato sobre el cuidado humanizado de la enfermera del servicio de Traumatología teniendo en cuenta la provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, socio cultural y espiritual fue Alta con un 83% en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017.
- ✓ La percepción del paciente post operado mediato sobre el cuidado humanizado de la enfermera del servicio de Traumatología teniendo en cuenta la asistencia en la gratificación de las necesidades humanas fue Alta con un 67% en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017.

## Recomendaciones

- ✓ Mantener el cuidado humanizado en un nivel alto para la percepción de los pacientes.

- ✓ Concientizar al profesional de enfermería sobre la importancia del cuidado humanizado e individualizado hacia los pacientes, ya que este es un ser único e irrepetible.
- ✓ Practicar y cumplir con los principios bioéticos, respetando siempre las decisiones de los pacientes.
- ✓ Hacer que la relación paciente – enfermera sea siempre la más cordial, respetuosa y sobre todo fluida; también que exista una buena relación entre paciente-enfermera-familia.



## Referencias Bibliográficas

- Bautista Luz y colaboradores. (2015). Percepción de los comportamientos de cuidado humanizado en los usuarios hospitalizados en una institución de salud de 3° y 4° nivel de atención. Octubre 2017, de Ciencia y cuidado Sitio web: <http://revistas.ufps.edu.co/ojs/index.php/cienciaycuidado/article/view/331>
- Definición ABC. (2007). Definición de Percepción. Noviembre 2017, de Definición ABC Sitio web: <https://www.definicionabc.com/general/percepcion.php>
- Espinoza Leonor y colaboradores. (2010). El cuidado humanizado y la percepción del paciente en el Hospital Es salud Huacho, Octubre de 2010. Noviembre 2017, de Universidad Alas Peruanas Sitio web: [http://www.uap.edu.pe/investigaciones/Esp/Revista\\_13\\_Esp\\_05.pdf](http://www.uap.edu.pe/investigaciones/Esp/Revista_13_Esp_05.pdf)
- Fernanda Garzón. (2013). Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson. Octubre 2017, de Tema Fantástico S.A. Sitio web: [http://jean-watson.blogspot.pe/p/contenido-del-modelo-conceptual\\_30.html](http://jean-watson.blogspot.pe/p/contenido-del-modelo-conceptual_30.html)
- Fundamentos UNS. (2012). El cuidado. Noviembre 2017, de Fundamentos UNS Sitio web: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/jean-watson.html>
- Palacios Lourdes. (2014). Percepción del paciente post operado mediato acerca de la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en el Servicio de Traumatología en el Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2009. Octubre 2017, de Biblioteca Virtual de Salud Sitio web: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=724525&indexSearch=ID>
- Poblete Margarita. (2013). Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios. Noviembre 2017, de Acta Paul Enferm Sitio web: <http://www.scielo.br/pdf/ape/v20n4/18.pdf>
- Vera Regina. (2014). Cuidado humano: la vulnerabilidad del ser enfermo y su dimensión de trascendencia. Octubre 2017, de Index de Enfermería Sitio web: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962014000300009](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962014000300009)

Anexos

Anexo 1.Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Percepción del Cuidado Humanizado	Cuidado Humanizado: Es brindar un cuidado a la persona de manera integral y holística. Tenemos que velar no solo por su bienestar físico sino también por su bien espiritual, emocional y moral.	Formación de un sistema humanístico-altruista de valores	Valores Cuidado holístico Comunicación
		Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, socio cultural y espiritual	Influencia externa e interna Creencias socioculturales Variables externas(entorno, confort, privacidad, seguridad)
		Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas.	Necesidades biofísicas, psicofísicas, psicosociales e intrapersonales

## Anexo 2. Instrumento



### CUESTIONARIO

#### I. Presentación:

Estimado(a) señor(a), soy estudiante de Enfermería de la UNFV, y en coordinación con el Hospital Hipólito Unanue, se tomará este cuestionario con respuestas múltiples; el motivo es para realizar una investigación sobre la Percepción del paciente post operado mediato del servicio de traumatología sobre le cuidado humanizado del profesional de enfermería. Para lo cual solicito que respondan con total sinceridad, ya que los resultados de esta investigación servirán de referencia para la mejora de la atención que brinda el servicio.

#### II. Aspectos Generales

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

#### III. Contenido

#### INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente cada una de las preguntas y marque con un aspa (X) o encierre en un círculo la respuesta que Ud. crea correcta.

PREGUNTAS	SI	NO
Formación de un sistema humanístico – altruista de valores.		
Conoce el nombre de la enfermera que lo atiende.		
La enfermera cuando se dirige a usted lo saluda y lo llama por su nombre.		

Cuando la enfermera lo atiende lo hace de manera amable.		
El cuidado que le brinda la enfermera es comprometido y solidario.		
El cuidado de la enfermera es amoroso y dedicado.		
La enfermera cuando hace su tratamiento le explica detalladamente en que consiste.		
Cuando la enfermera le brinda una orientación es clara y sencilla.		
Recibe usted información por parte de la enfermera sobre la evolución de su enfermedad y recuperación.		
La información que recibe es comprendida por usted.		
Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, socio cultural y espiritual		
La enfermera le inspira confianza.		
La enfermera le ha transmitido seguridad.		
La atención de la enfermera se fundamenta en el apoyo emocional.		
Cuando usted tiene dudas sobre su enfermedad, la enfermera se las ha resuelto.		
Durante su estancia en el servicio de traumatología, siente que la		

enfermera se interesa por resolver y solucionar sus problemas.		
La enfermera le brinda estímulos positivos.		
Cuando usted u otro paciente tiene algún problema (dolor, nauseas, vómitos, sangrado, incomodidad, entre otras), la enfermera lo resolvió con prontitud.		
La enfermera respeta su intimidad.		
Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas		
La enfermera atiende sus necesidades básicas ( baño, eliminación, alimentación)		
La enfermera lo anima para que llame si tiene algún problema		
Cuando la enfermera se comunica con usted lo mira a los ojos.		
La enfermera mantiene una relación cercana con usted		
La enfermera le permite expresar sus sentimientos respecto a su enfermedad y cuidado.		

### Anexo 3. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	Unidades	Montos
<b>BIENES</b>		
Recursos humanos	Investigador, enfermera, pacientes , metodólogo, secretaria, estadístico	200
Material escrito	Papel, lapicero, folder	50
Equipos	Monitor , impresora, pc ,USB, scanner ...	250
<b>SERVICIOS</b>		
Movilidad	Gasto de transporte(traslado)	50
Fotocopias e impresiones		50

<b>MATERIAL Y EQUIPOS</b>		
Tiempo de computadora		40
Reproducción de informe		30
Imprevistos		50
<b>TOTAL</b>		<b>620</b>