



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERIA

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

TITULO:

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO DEL
PROFESIONAL ENFERMERO SEGÚN LA TEORIA DE JEAN
WATSON- SERVICIO DE EMERGENCIA, HOSPITAL NIVEL II,
2020

ESTUDIANTE:

VELASQUEZ ILLANES, PILAR DORIS

ASESOR(ES):

ASESORA: DRA. ROXANA OBANDO ZEGARRA

LIMA - PERÚ

2020

DRA. ROXANA OBANDO ZEGARRA

ASESORA DEL TRABAJO ACADÉMICO

DEDICATORIA

A Dios por guíame siempre para cumplir mis propósitos y a mis padres por el apoyo incondicional de siempre.

Financiamiento:

Esta tesis ha sido autofinanciada en su totalidad por la autora

Declaración del autor:

La autora declara no tener conflicto de intereses, se han seguido los lineamientos respectivos con respecto a la ética en investigación, con el fin de obtener un Título de Segunda Especialidad

Agradecimientos:

A

A la asesora del proyecto por motivarme a mejorar el presenta trabajo.

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
1. Introducción	1
2. Objetivos	9
2.1. Objetivo general	9
2.2. Objetivos específicos	10
3. Material y métodos	10
3.1. Diseño de estudio	10
3.2. Población	11
3.3. Muestra	12
3.4. Definición operacional de variables	13
3.5. Procedimientos y técnicas	14
3.6. Aspectos éticos del estudio	15
3.7. Plan de análisis	15
4. Referencias Bibliográficas	16
5. Presupuesto y cronograma	18
Anexos	

RESÚMEN

El cuidado humanizado es la esencia del profesional enfermero, y es vital en el proceso de bienestar y recuperación del usuario, el cual muchas veces se ve alterado por el estado de salud del paciente, por lo cual, la enfermera no debe olvidar que se trabaja con personas a las cuales debemos de brindar afecto, privacidad, respeto, comprensión, dedicación, compromiso y mucho más que implique a la enfermera en el dedicar cuidado humanizado. Frente a este contexto el objetivo del presente trabajo es determinar la percepción del cuidado humanizado del profesional enfermero según teoría de Jean Watson-Servicio de Emergencia, Hospital de nivel II, 2020; el estudio es tipo descriptivo, cuantitativo y transversal, Para la recolección de datos se usara como técnica la encuesta. El instrumento que será tomado como referencia es el cuestionario denominado “Instrumento Percepción del cuidado humanizado en pacientes hospitalizados” que será adaptado por la autora al instrumento “Percepción del cuidado humanizado del profesional enfermero en el servicio de emergencia” que será validado por 10 expertos a través de una prueba piloto, el cual se aplicara post firma del consentimiento informado, Y posteriormente será aplicado a una muestra de 52 usuarios, durante 1 mes en el servicio de emergencia; una vez recolectada la información se procesará en el programa SPSS for Windows versión 23.

Los resultados permitirán plantear a la enfermera estrategias de fortalecimiento de las prácticas de cuidado humanizado, las cuales usaremos en bien del usuario.

PALABRAS CLAVES: Cuidado humanizado, percepción, interpersonal, metapardigmas, profesional enfermero.

INTRODUCCIÓN

La acción de cuidar es la base fundamental de la enfermera con la finalidad de proteger, mejorar y preservar la salud, comprendiendo su patología, angustia y dolencia, ayudándolo a adquirir auto control, discernimiento y atención.

El cuidado humanizado debe apoyarse en la relación de calidad y ser legítima, el cuidado no solo demanda que la enfermera se desarrolle en su campos sino también en lo moral y humanitario, ya que a veces somos los mismos profesionales los que no basamos nuestras actividades en el cuidado y lo realizamos mecánicamente en base al tratamiento indicado por el médico. Por eso se habla que los profesionales de enfermería deben ser los encargados del cuidado de las personas, encauzándose en promover al cuidado integral de la salud. (1)

El cuidado que realiza el profesional enfermero es la filosofía de vida de su actuar, que se debe tener en cuenta al estar con el paciente y usar las habilidades, conocimientos y sentimientos en todo momento de la prevención, recuperación y mantenimiento de su salud, creando vínculos entre el enfermero y el paciente, Reconociendo indiscutiblemente, los derechos de todos como personas, más aun cuando esta padece de alguna enfermedad, debe recibir atención con base a dimensiones que se relacionan con el cuidado humanizado, con fines de apoyarlo en su adaptación a enfrentar y sobrellevar el padecimiento que vive.

Los cuidados en nuestros tiempos demandan una exigente consideración dirigida a la humanización al brindar atención en salud, en la cual el cuidado se debería centrar profesional y éticamente. Cuidado profesional que está orientado para la satisfacción

de las necesidades del usuario con la intención de promover, recuperar y mantener la salud. Por lo cual es básico que la enfermera exprese humanismo y compromiso al brindar el cuidado en el servicio de emergencia ya que casi siempre el paciente de emergencia ingresa por vez primera a un hospital, y se muestran ansiosos, estado que no siempre es entendido por el profesional enfermero, alterando la comunicación entre el enfermero y el usuario, lo que origina en el usuario un estado más dificultoso en el aceptar de su enfermedad y a que le realicen actividades necesarias para la recuperación y progreso del estado de su salud, enfrentado así a un ambiente nuevo donde en ocasiones el profesional enfermero y su quehacer, apuntan a realidades muy distintas al del paciente, a quien se brinda el cuidado, donde por algunas condiciones, hay reducidos instantes de retroalimentación en la enfermera y el usuario, que logre el proceso de crecer de dicha diada, fortaleciendo así el cuidado que se dedica. Así mismo, es importante la evaluación de las circunstancias en que se brinda el cuidado, el comportamiento, la percepción de quien y quienes están incluidos en él. Es por eso que es importante incentivar el análisis del resultado que procede de esta investigación como indicador validado de la calidad brindada en la estancia en el servicio de emergencia. (2)

Barahona A. en su investigación “Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado enfermero en los servicios de cirugía y medicina interna del Hospital San Luis de Otavalo”, Ecuador.2015 concluye que entre los principales resultados sobre la percepción del paciente se tiene que el 71.9% percibieron que siempre recibieron apoyo físico; el 59.3% percibieron siempre, cualidades del hacer de la enfermera/o como

liderazgo, trabajo en equipo, y buscar la excelencia en el cuidado; el 53% percibieron siempre apoyo emocional, en la categoría empatía; únicamente el 7.9% indica que las enfermeras trabajan con empatía; en relación a la disponibilidad de atención solo el 33.6% percibe que las enfermeras tienen esta característica. Se evidenció una percepción medianamente favorable sobre la percepción del trato humanizado enfermero en los pacientes. Estos resultados permitieron realizar un plan para mejorar el cuidado enfermero humanizado en el hospital de Otavalo. (3) ; Por otro lado Acosta S; Velasco D; en su investigación “Percepción del cuidado Humanizado en Enfermería” Colombia concluye que la percepción del cuidado humanizado brindado por enfermería es considerado malo a regular; el cual está influenciada por el tipo de servicio en que se labora.(4) ;Así mismo Eugenio, k y otros en su investigación “Cuidado humanizado en profesionales de enfermería en una institución prestadora de servicio de salud en urgencias” Colombia 2018 concluye que se encontró que el 11,8 % (76) nunca, 27% (179) a veces, el 41,5% (266) casi siempre y el 18% (119) siempre recibieron cuidado humanizado, esto muestra que el profesional enfermero debe implementar estrategias con fines de ser mejores y así dedicar un cuidado de calidad al paciente.(5)

En lo nacional Olivera F.; y su investigación “Cuidado Humanizado de enfermería desde la percepción del paciente hospitalizado, servicio de medicina del hospital general de Jaén, 2017” Perú. 2017. Del total de usuarios abordados el 55,1% percibieron un cuidado regular, mientras que 27.5% un cuidado humanizado bueno y con un mínimo porcentaje de solo 17.4% de los usuarios nunca lo percibieron. (6)

Así mismo Ventocilla M. en su tesis “Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el servicio de observación del hospital de emergencias Casimiro Ulloa, 2015” lima, Perú. 2015. Donde se evidencio que del total de usuarios encuestados el 83.3% siempre percibieron cuidados humanizados, un 13% casi siempre y solo un 4% algunas veces, no se encuentra paciente alguno que determine que nunca lo percibió. (7), por otro lado Guerrero, R. y otros en su investigación “Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao” Perú. 2015, Según sus dimensiones del cuidado aplicado en los usuarios, evidenciaron que el Cuidado Humano es regular en más del 50%, y siendo alto solo alrededor del 20%, por lo que concluyen que, el cuidado humanizado brindado es regular. (8).

Ante lo expuesto en las investigaciones realizadas se deduce que en la práctica profesional el cuidado humanizado es necesario y urgente al momento de brindar la atención ya que existen usuarios que refieren disconformidad en cuanto al cuidado y presentan reclamos y quejas en cuanto al trato y a la poca sociabilidad en información, Obteniendo disconformidad. Por lo que se plantea realizar este estudio, con el **propósito** de sensibilizar al profesional enfermero al brindar el arte del cuidado humanizado, que se debe servir al usuario del área de emergencia del hospital Nivel II, Lircay, basándose en la teoría de Watson que está planteada por valores humanísticos, fortaleciendo así la calidad del cuidar, para restaurar el arte del cuidado y curar, que compone la base de la acción del enfermero obteniendo así la satisfacción del usuario.

CUIDADO:

Watson define al cuidado como la relación entre dos personas, donde el cuidador debe contar con valores humanos, conocimiento científico y una voluntad con compromiso para cuidar, teniendo en cuenta la comunicación que identifique las necesidades del usuario cuidado respetando sus costumbres y creencias. (9)

CUIDADO HUMANO:

En enfermería abarca un significado aún más grande refiriéndose al aspecto humano de ayudar a otros a crecer y a realizarse como personas.

Para entender a una persona sana o enferma en cualquier etapa de su vida la atención brindada es con la intención de mejorar al individuo, concibiendo el cuidado humano como una acción que produce actos colectivo de enfermería con ideas morales que a la larga traerán consecuencias importantes para la civilización humana, en los que involucraremos conocimientos, responsabilidad, vocación, espiritualidad, moral y ética como base, para cuidar a cada paciente. El cuidado humano es holístico por lo que se debe considerar que cada individuo tiene diferentes estados de salud y además no todos poseen similares padecimientos, culturas, credos, y necesidades.

El ejercicio del enfermero(a) se basa en los cuidados del paciente durante el proceso de su enfermedad y salud identificando que la formación se basa netamente en el cuidado humano desde su concepción hasta su deceso. (10)

DEFINICIONES METAPARADIGMATICOS DE WATSON:

Salud: El profesional enfermero tiene que buscar el equilibrio físico, social y psicológico mostrándose empático al momento de brindar el cuidado. (11)

Persona: Es el usuario a quien se brinda el cuidado, y que en todo momento debe ser escuchado, tratado con calidez, respeto y bondad, siendo único y libre de decidir por su salud, respetando siempre su aspecto sociocultural durante su cuidado. (11)

Entorno: El ambiente de emergencia observación debe hacer que el usuario experimente un ambiente de curación y calma para su enfermedad, donde perciba amor, bondad y confianza de parte del profesional enfermero. (11)

Enfermería: la enfermera debe sumar los valores humanos al conocimiento científico, Donde se entienda los sentimientos del usuario, formando así una asociación esencial que mejore el cuidado brindado teniendo en cuenta que nuestra esencia es la satisfacción y bienestar del usuario. Watson afirma que no solo es lo que nosotros hacemos, sino como lo experimenta el usuario (11)

TEORIA DE JEAN WATSON

Teoría que pertenece a la escuela del cuidado. Las representantes de esta escuela conceptúan al enfermero con la capacidad de optimar el cuidado brindado hacia el usuario, si tienen en cuenta las dimensiones de esta teoría, sumando a ello sus conocimientos científicos; Watson se centra en el cuidado, tomando como inspiración el Arte, la Metafísica, Antropología y humanidades y se sitúa a lo fenomenológico, espiritual y existencial. Posteriormente, Watson complementa las bases originales de su teoría, constituyendo sus dimensiones para el Proceso de Cuidar, (11)

DIMENSIONES DEL CUIDADO SEGÚN WATSON

Definiciones fundamentales en la teoría del cuidado humanizado

Watson en su teoría del cuidado menciona 10 Dimensiones que ayudan al profesional enfermero a optimar el cuidado hacia el usuario, por lo que en el presente trabajo se utilizara 08 dimensiones que serán agrupadas según sus características y cualidades que cada una presenta, con el fin de justificar el fundamento del presente estudio.

- **Sentimientos del paciente:** El usuario frente al cuidado enfermero presenta sentimientos que fortalece la relación enfermero-paciente haciéndolo sentir atendido y cuidado. Y según Watson se soporta en sus dimensiones “formación de valores humanos altruistas”, y “el inspirar confianza y fe”.(12)
- **Características del profesional enfermero.** El profesional enfermero es reconocido por brindar cuidado con amor, bondad, calidez, confianza y amabilidad, cubriendo las necesidades básicas del usuario, Estos comportamientos de acuerdo a Watson son desarrollados en sus dimensiones “cultivar la sensibilidad hacia uno mismo y los demás”, y “desarrollar una relación de cuidados humanos de ayuda y de confianza”.(12)
- **Cualidades del hacer del profesional enfermero:** El cuidado enfermero es identificado por el usuario, quien lo reconoce mediante su atención, realizando su hacer con agrado, sencillez y humildad, hacia el paciente, actuando frente a emociones buenas y malas, que logre un vínculo enfermera-paciente con respeto.. Evidenciando en este punto la dimensión de Watson “promocionar y aceptar la expresión de sentimientos positivos y negativos”, y promocionar la enseñanza y el aprendizaje transpersonal”.(12)
- **Priorizar al ser cuidado:** la enfermera prioriza la atención al usuario, respetando la decisión del paciente considerando sus creencias en la medidas de satisfacer sus necesidades

básicas y complejas. Actitudes que son mencionadas por Watson en sus dimensiones “proporcionar al paciente un ambiente donde se sienta apoyado, protegido y tranquilo”, y “atención para satisfacer las necesidades del paciente”.(12)

Siendo estas dimensiones el fundamento del presente estudio, ya que el profesional enfermero adicional a su conocimiento científico y habilidades debe sumar las dimensiones del cuidado según Watson, durante la atención del usuario durante el proceso de su salud, enfermedad, hasta su deceso.

PERCEPCIÓN

Acto sensorial tipo consciente mediante el cual el hombre identifica y capta el entorno que lo rodea, usando sus sentidos y por donde aísla aquello que más le importa y así logra conectarse con su realidad . (13)

La percepción se definirá como un conjunto de actividades o procesos que los sentidos alcanzan mediante estímulos para obtener información y generar respuestas en relación al estado interno, reside en reconocer, interpretar y darle significado, así crear juicios con relación a situaciones. (14)

PERCEPCION DE CUIDADO HUMANIZADO

Proceso cognitivo del hombre donde organiza el interior de sí mismo de manera clara y significativa para ser consciente de la situación que lo rodea en el vínculo enfermero-paciente, queda claro la relación del cuidar del otro y así interiorizar y detallar todos los instantes y labores realizadas del usuario y del cuidador. (15)

De acuerdo a lo antes descrito, emerge el presente trabajo con la pregunta:

¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado del profesional enfermero según la teoría de Jean Watson - servicio de emergencia, hospital de nivel II-1?

Con el fin de determinar la percepción del cuidado humanizado del profesional de enfermería según teoría de Jean Watson relacionado al cuidado en enfermería que nos ayudara a proponer estrategias de mejora y empoderamiento con dirección a un cuidar más humanizado, el cual beneficiara al paciente y su familia, optimando también la imagen del enfermero(a), viéndose satisfecho con el cuidado que proporciona a sus pacientes.

2. OBJETIVOS

2.1. General

Determinar la percepción del cuidado humanizado del profesional enfermero según teoría de Watson en el servicio de emergencia, Hospital nivel II, 2020.

2.2. Específicos

- ❖ Identificar la percepción del cuidado humanizado del profesional enfermero según Watson en su dimensión sentimiento del paciente en el servicio de emergencia, hospital nivel II, 2020.
- ❖ Identificar la percepción del cuidado humanizado del profesional enfermero según Watson en su dimensión características del profesional enfermero en el servicio de emergencia del hospital nivel II, 2020.

- ❖ Identificar la percepción del cuidado humanizado del profesional enfermero según Watson en su dimensión cualidades en el que hacer del profesional enfermero en el servicio de emergencia del hospital nivel II, 2020.
- ❖ Identificar la percepción del cuidado humanizado del profesional enfermero según teoría de Watson en su dimensión priorizar al ser cuidado en el servicio de emergencia del hospital nivel II, 2020.

3. MATERIAL Y METODOS

3.1. Diseño del estudio: la investigación a realizar será:

- ✓ Descriptivo: ya que se estudiarán las características de la muestra, describiendo el comportamiento de la variable.(16)
- ✓ Cuantitativa: se encargará de contabilizar los resultados hallados mediante el método estadístico. (16)
- ✓ Transversal: se espera obtener los datos en solo una ocasión, usando el corte de tiempo. (17)

Descriptivo simple: M ——— O

Dónde: M: Muestra que será evaluada.

O: datos relacionados al cuidado humanizado

3.2. Población

El grupo a estudiar se conformara por los pacientes que van a la atención del servicio de emergencia Hospital nivel II-1, que cumplen con los criterios de inclusión, que son en promedio 300 usuarios; ubicado en el distrito de Lircay, de la provincia de Angaraes del Departamento de Huancavelica; que se encuentra a 3278 msnm, que cuenta con 6766 habitantes que sustentan su estado económico en la crianza de animales, el comercio y la agricultura.

El hospital de Lircay cuenta con el servicio de emergencia esta área cuenta con 3 sub áreas; como son trauma shock, tópico y área de observación con un total de 08 camas, con un porcentaje superior 70% de su población se encuentra afiliada al SIS y el 30% a otros. (18)

Criterios de inclusión y exclusión

Se incluirá a:

- Pacientes entre 18 y 60 años de edad.
- Paciente lucido, orientado en tiempo, espacio y persona, con estancia mayor a 24 horas
- pacientes con dependencia I y II.
- pacientes que firmen el consentimiento informado. (19)

Se Excluirá a:

- Pacientes con interferencia en su estado de conciencia y comunicación (pacientes con post trauma- dependencia III y IV)
- Pacientes que se permanezcan en observación menos de 24 horas
- Pacientes que no autoricen a través del consentimiento informado. (19)

3.3. Muestra

Los beneficiarios serán específicamente aquellos pacientes que cumplan con los criterios de inclusión firmando el consentimiento informado y que sean derivados al área de observación del servicio de Emergencia, con estancia mayor a 24 horas, la aplicación de la encuesta se llevara a cabo al salir del servicio; por el número de preguntas se desarrollara en 15 minutos.

Para obtener la muestra usaremos una fórmula de proporciones con población finita. Hallada de la siguiente forma:

$$n = \frac{Z^2 pqN}{(N-1)E^2 + Z^2 pq}$$

Donde: n = Tamaño de muestra.

N = Tamaño de población (300)

p = valor estadístico de población. (0.5)

q = es la varianza de la muestra (0.5)

E = margen de error permitido (0.04)

Z = 95% con valor estándar de 1.96

reemplazando se obtiene n= 52, muestreo probabilístico.

3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	VALOR FINAL
Percepción del cuidado humanizado	Proceso cognitivo del usuario donde reconoce de manera clara y significativa el cuidado que el profesional enfermero brinda mostrando cordialidad, bondad, amabilidad, simpatía y eficacia en su cuidado.	sentimiento del paciente	El usuario frente al cuidado enfermero presenta sentimientos que fortalece la relación enfermero-paciente haciéndolo sentir atendido y cuidado.	Ítem 1- 6	30-56 = percepción deficiente 57-84 = Percepción regular 85-150 = percepción buena
		Características del profesional enfermero	El profesional enfermero es reconocido por brindar cuidado con amor, bondad, calidez, confianza y amabilidad, cubriendo las necesidades básicas del usuario	Ítem 7-14	
		Cualidades del hacer del profesional enfermero	El cuidado enfermero es identificado por el usuario, quien lo reconoce mediante su atención, realizando su hacer con agrado, sencillez y humildad, hacia el paciente, actuando frente a emociones buenas y malas, que logre un vínculo enfermera-paciente con respeto.	Ítem 15-23	
		Priorizar al ser cuidado	La enfermera prioriza la atención al usuario, respetando la decisión del paciente considerando sus creencias en la medidas de satisfacer sus necesidades básicas y complejas.	Ítem 24-30	

3.5.Procedimiento y técnica

Fase1: El trabajo se presentara al comité de ética de la UPCH para ser aprobada.

Fase2: posteriormente se solicitara la autorización por parte de Dirección del Hospital de Lircay para la ejecución del trabajo de investigación, para el permiso correspondiente, asimismo se coordinara con el jefe del servicio de emergencia para fijar los momentos para la aplicación del instrumento.

Fase3: Para la recolección de datos se usara como técnica la encuesta. El instrumento que será tomado como referencia es el cuestionario denominado “Instrumento Percepción del cuidado humanizado en pacientes hospitalizados” que será adaptado por la autora al instrumento “Percepción del cuidado humanizado del profesional enfermero en el servicio de emergencia” que será validado por 10 expertos a través de una prueba piloto. Y posteriormente será aplicado en el presente estudio, constara de 04 dimensiones con 30 ítems que medirá la “percepción del cuidado humanizado del profesional enfermero en el servicio de emergencia” a los usuarios que cumplan los criterios de inclusión y exclusión, usuario que no entienda se le explicara y puntualizara, siendo necesario la respuesta de todo el cuestionario con los 30 items, diseñado para 15 minutos. El puntaje que se asignara según cada ítem tendrá 5 niveles de identificación categórica, siendo estas:

Nunca = 1, a veces =2, regularmente=3 casi siempre=4 y siempre=5

Siendo su categorización del siguiente modo:

De 30-56= percepción deficiente, de 57-84=percepción regular y de 85-150= percepción buena

3.6. Aspecto ético

Al ser este proyecto de investigación descriptivo, no tendrá procedimientos que causen lesión alguna a los participantes de la muestra por el principio y lineamiento de Helsinki.

Autonomía, los participantes serán usuarios voluntarios que quieran ser parte de la muestra, para lo cual se dará información en relación al estudio y la conformidad de participar en el estudio con la firma del consentimiento informado.

Beneficencia: el estudio, tiene como finalidad mejorar la calidad del cuidado a brindar al usuario, así mismo los resultados del estudio tendrán validez y su uso favorecerá a los usuarios

No maleficencia, ya que no se evidencia alguna acción que perjudique y/o empeore el estado del usuario, se aplicara las normas del comité de ética de la UPCH.

Justicia, todos los usuarios participantes del estudio tendrán el mismo trato, sin discriminación, La información que se adquiriera de la muestra será manejada confidencialmente y con responsabilidad.

3.7. Plan de tabulación y análisis

Con la información obtenida se desarrollara una base de datos donde usaremos el programa estadístico SPSS v.23 para Windows con su debido análisis.

Para establecer la calidad de cuidado humano se cuantificara el puntaje obtenido y se construirá tablas de frecuencia de forma integral y para cada dimensión se calculara estadísticos descriptivos y se hallaran variaciones para todas las variables de contraste.

BIBLIOGRAFIA

1. Colegio de enfermeros del Perú. Modelos de cuidado humanizado. [internet]. [consultado Mayo del 2018]. disponible en: http://www.cep.org.pe/beta/index.php?option=notdell&opc=I&Id_noti=686.
2. Romero E. y otros “relación entre cuidado humanizado por enfermería con la hospitalización de pacientes” Colombia, junio 2016
3. Barahona A. “Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado enfermero en los servicios de cirugía y medicina interna del Hospital San Luis de Otavalo”, Ecuador.2015
4. Acosta S; Velasco D, “Percepción del cuidado humanizado en Enfermería” Cali, Colombia.2019.
5. Eugenio K. y otros. “Cuidado humanizado en profesionales de enfermería en una institución prestadora de servicio de salud en urgencias” Colombia, 2018.
6. Olivera F.; “cuidado humanizado de enfermería desde la percepción del paciente hospitalizado, servicio de medicina del hospital general de Jaén, 2017” Perú. 2017.
7. Ventocilla M. “percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el servicio de observación del hospital de emergencias Casimiro Ulloa, 2015” lima, Perú. 2015.
8. Guerrero R; Meneses M; De la Cruz M, “Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión.”. [Tesis de pregrado]. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú. 2015.
9. Fuentes D. “Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería según teoría de Jean Watson en el servicio medicina E-1 Hospital Nacional Hipólito Unanue”. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Federico Villarreal, Perú. 2017
10. Juárez A. “calidad del cuidado humanizado del profesional de enfermería según percepción de los pacientes, en la unidad de quimioterapia ambulatoria, hospital de la amistad Perú-Corea II Santa Rosa-Piura” enero 2019.
11. Alfaro E; Beraun M. “Percepción de los pacientes sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera en los servicios de medicina interna del hospital nacional dos de mayo” Lima, Perú 2015.

12. Andamayo M; Orosco G; Torres Y. “ cuidado humanizado de la enfermera según la teoría de Watson, en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Arzobispo Loayza” Lima, Perú 2017
13. Martínez M. “El cuidado enfermero desde la percepción del paciente hospitalizado en el servicio de medicina. hospital provincial docente belén-Lambayeque” [Tesis de pregrado]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Perú 2017.
14. Vargas L. Sobre el concepto de percepción alteridades [Internet]. 1994;4(8):47–53. [Consultado el 05 de enero del 2018]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74711353004>.
15. Gonzales J, Quintero D. Percepción del cuidado humanizado en pacientes que ingresan al Servicio de Hospitalización de Urgencias [Internet]. 2009. [Consultado el 02 de enero del 2018]. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/2009/DEFINITIVA/tesis05.pdf>.
16. Hernández SR. Metodología de la Investigación.6ª ed. México McGraw Hill, 2014.
17. Oseda D; Chenet M; Hurtado D. “metodología de la investigación” 5º Edic. Imp. Soluciones gráficas S.A.C. Perú. 2015.
18. Peru.com. Huancavelica: hermosa Lircay. Perú. 2015.
19. Begazo D; Escate L; Laura J; Pablo J. “Satisfacción de los pacientes frente al cuidado de enfermería en el servicio de emergencia del hospital de Huaycan” Lima, Perú 2015.
20. Hermosilla A y otros, “Instrumento para valoración del cuidado humanizado brindado por profesionales de enfermería a personas hospitalizadas” Granada 2016.

PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto.

PARTIDAS	COSTO UNITARIO S/.	CANTIDAD	COSTO TOTAL S/.
1. Remuneraciones.-			
Asesor estadístico externo/hora	30	10	300
Asesor metodológico externo/hora	20	10	200
Digitador/hora	15	20	300
2. Útiles de escritorio.-			
Hojas bond de 75 gr. (Millar)	25	6	150
Materiales de escritorio (equipo)	12	6	72
3. Acervo bibliográfico.-			0
Fotocopias	0.10	1200	120
Separatas	10	10	100
4. Servicios.-			
Navegación en Internet. (hora)	1	120	120
Llamadas telefónicas (minuto)	0.5	50	25
Transporte urbano.	2	60	120
Servicio de taxi (trasladar equipo)	10	50	500
Impresiones	0.1	2300	230
Empastes	40	4	160
Refrigerios	10	40	200
Imprevistos	1	500	200
Total			2,797

Diagrama de Gantt

ACTIVIDADES	2020		
	M A Y O	J U N	J U L
Validación del Instrumento	x		
Recolección de datos	x		
Análisis y proceso de datos	x		
Presentación y elaboración del Informe final		x	
Sustentación de informé de investigación		x	
Publicación de resultados			x

2. ANEXOS

ANEXO 1:

INSTRUMENTO PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

Buenos días, soy la Lic. En Enfermería Velasquez Illanes Pilar, le saludo cordialmente y a la vez agradezco su colaboración en responder las preguntas de este cuestionario, el cual forma parte de una investigación para obtener el título de especialista. La información obtenida será absolutamente confidencial y sus respuestas tendrán un uso exclusivamente científico, por lo que no será necesario que coloque su nombre.

Agradecemos anticipadamente su participación

INSTRUCCIONES: a continuación, le formularemos una serie de preguntas, sírvase marcar con un aspa (x) en las casillas y complete los espacios en blanco según indique. Solo elegir una respuesta

1. Datos Generales:

- a. Sexo: M () F ()
- b. Edad:
- c. Estudios: Prim Incompleta () Prim Completa () Sec. Incompleta () Sec. Completa ()
Nivel Técnico: () Nivel superior ()
- d. Ocupación:
- e. Estado Civil: Soltero (a) () Casado(a) () Conviviente () Separado(a) () Viudo(a) ()
Divorciado (a) ()
- f. Tiene hijos: Si () No () Cuantos.....
- g. Procedencia:
- h. Tiempo de hospitalización 1 día () 2 días () 3 días ()
- i. Diagnostico Medico:
- j. Tiempo de enfermedad.....

item	SENTIMIENTOS DEL PACIENTE	nunca	a veces	regularmente	Casi siempre	siempre
1	¿Recibe un trato amable de parte de la enfermera?					
2	¿Siente que la actitud de la enfermera tiene un efecto positivo en usted?					
3	¿Siente que la enfermera al cuidarlo le entrega algo propio que las distingue de las otras?					
4	¿La Enfermera ha considerado sus preferencias religiosas o espirituales en la atención brindada?					
5	¿Siente que las acciones de enfermera ayudan a fortalecer su fe?					
6	¿siente que la enfermera al cuidarlo le transmite esperanza? (formas de sentirse mejor)					
item	CARACTERISTICA DE LA ENFERMERA	nunca	a veces	regularmente	Casi siempre	siempre
7	¿Siente que tiene una relación cercana con la enfermera?					
8	¿Siente que la enfermera se conmueve con su situación de salud?					
9	¿La enfermera sabe cómo usted se siente y le consulta al respecto?					
10	¿Siente que la comunicación con la enfermera es verdadera?					
11	¿La enfermera es capaz de saber cómo se siente Ud?					
12	¿Puede expresarle a la enfermera sus sentimientos?					
13	¿Siente una confianza mutua entre la enfermera y usted?					
14	¿La Enfermera se pone en su lugar cuando usted expresa lo que siente?					
ítem	CUALIDADES DEL HACER DE LA ENFERMERA	nunca	a veces	regularmente	Casi siempre	siempre
15	¿La Enfermera favorece o permite que usted exprese sus sentimientos?					
16	¿La enfermera lo escucha y le da tiempo para que usted exprese sus emociones?					
17	¿ la enfermera trabaja en equipo con sus compañeros?					
18	¿La enfermera(o) es colaboradora con su familia y con Ud. como paciente?					
19	¿La enfermera le informa o educa respecto a los cuidados que le brinda?					
20	¿Se le consulta su opinión en los procedimientos que se le realizan?					
21	¿La enfermera(o) le explica anticipadamente los riesgos y beneficios del procedimiento que realiza?					
22	¿La enfermera se muestral amable y gustosa de poder responder sus preguntas?					
23	¿ La enfermera busca dialogar con Ud. Sobre sus necesidades en emergencia?					

item	PRIORIZAR AL SER CUIDADO	nunca	a veces	regularmente	Casi siempre	siempre
24	¿Siente que se le ha incluido a usted y a su entorno (familia) en sus cuidados de salud?					
25	¿Siente que ha recibido un trato digno, que resguarda su integridad?					
26	¿La enfermera lo llama por su nombre al dirigirse a Ud.?					
27	¿Siente que la enfermera trabaja para satisfacer sus necesidades físicas?					
28	¿ La enfermera respeta sus costumbre, creencias y religion?					
29	¿La enfermera responde con rapidez a su llamado?					
30	¿Se siente agusto con el ambiente de emergencia y la atencion que le da la de enfermera?					