

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“CUIDADO HUMANIZADO SEGÚN JEAN WATSON DESDE LA PERSPECTIVA
DEL PACIENTE EN LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN DEL HOSPITAL JULIO
CESAR DEMARINI CARO-JUNIN, 2019”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**LIC. LAZARO AMARO KAREN JAEL
LIC. TINTAYA FLORES MIRIAM ELIZABETH**

**CALLAO - 2019
PERÚ**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- Dr. CÉSAR AUGUSTO RUIZ RIVERA : PRESIDENTE
- Mg. CONSTANTINO MIGUEL NIEVES BARRETO : SECRETARIO
- Mg. VILMA MARIA ARROYO VIGIL : VOCAL

ASESORA: DRA. JUANA GLADYS MEDINA MANDUJANO

N° LIBRO: 03

N° FOLIO: 334

N° de acta de sustentación: 149-2019

Fecha de aprobación de tesis: 06 de diciembre del 2019.

Bellavista, 06 de diciembre del 2019

DEDICATORIA: dedicado a nuestros
padres que son los
pilares de nuestra
superación.

INDICE

INDICE DE TABLAS

INDICE DE GRAFICOS

RESUMEN

ABSTRACT

Introducción

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. Descripción de la realidad problemática	14
1.2. Formulación del problema	17
1.3. Objetivos	18
1.4. Limitantes de la investigación	20
II. MARCO TEORICO	22
2.1. Antecedentes	22
2.2. Bases teóricas	24
2.3. Conceptual	33
2.4. Definición de términos básicos	39
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	40
3.1. Hipótesis	40
3.2. Definición conceptual de variables	40
3.2.1. Operacionalización de variables	42
IV. DISEÑO METODOLÓGICO	44
4.1. Tipo y diseño de investigación	44
4.2. Método de investigación	44
4.3. Población y muestra	45
4.4. Lugar de estudio	46
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información	47
4.6. Análisis y procesamiento de datos	48
V. RESULTADOS	49
VI. DISCUSION DE RESULTADOS	86
6.1. Contrastación de hipótesis con los resultados	86
6.2. Contrastación de resultados con otros estudios similares	88
VII. CONCLUSIONES	91
VIII. RECOMENDACIONES	93
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	95
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

- Tabla N° 1 Sexo De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 2 Edad De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 3 Procedencia De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 4 Sentir El Profesional De Enfermería, De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 5 Como Se Siente Cuidado Por El Profesional De Enfermería, De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 6 Amabilidad En El Trato Del Profesional De Enfermería, A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 7 Facilidades Para El Diálogo De Los Profesionales De Enfermería, A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 8 Conocimientos Y Habilidades Durante Su Atención De Los Profesionales De Enfermería, A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 9 Los Procedimientos De Los Profesionales De Enfermería, A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 10 La Identificación De Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 11 Información De Los Cuidados A Realizar Por Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 12 Inspirar Confianza Por Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 13 Recibir Palabras De Afecto Por Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 14 Contacto Físico Cuando Le Habla El Profesional De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 15 Atención Oportuna Cuando Presenta Dolor Por Los Profesionales De Enfermería Antes De Realizar Los Cuidados, A

- Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 16 Expresar Sus Sentimientos Sobre Su Enfermedad Y Su Tratamiento De Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 17 Ser Escuchado Atentamente De Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 18 Llamado Por Su Nombre Por Parte De Los Profesionales De Enfermería, De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 19 Respetar La Intimidad De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 20 Priorización Los Cuidados De Los Pacientes Que Están Más Delicados, Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 21 Dedicación De Tiempo Necesario En La Atención En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 22 Pronta Respuesta Al Llamado Del Paciente, En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 23 Estado Del Paciente Atendido En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 24 Sentimiento De Paciente De Los Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 25 Características De La Enfermera En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 26 Hacer De La Enfermería En Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 27 Pro Actividad De Los Profesionales De Enfermería Por Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 28 Apoyo Emocional De Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 29 Brindar Apoyo Físico De Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 30 Empatía De Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.

- Tabla N° 31 Priorizar Al Ser De Cuidado Por Los Paciente Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 32 Disponibilidad Para La Atención En Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla N° 33 Dimensiones Sentimientos Del Paciente, Características De La Enfermera, Del Hacer De La Enfermería, Pro Actividad, Apoyo Emocional, Apoyo Físico, Empatía, Priorizar Al Ser De Cuidado Y De Disponibilidad Para La Atención De Los Profesionales De Enfermería De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla n° 34 Distribución De La Percepción Por Ítems Del Instrumento Percepción Del Cuidado Humanizado De Enfermería De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Tabla n° 35 Distribución De La Percepción Por Dimensiones Del Cuidado Humanizado Según La Teoría De Jean Watson De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.

ÍNDICE DE GRAFICOS

- Gráfico N° 1 Sexo De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 2 Edad De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico n° 3 Procedencia De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico n° 4 Sentir El Profesional De Enfermería, De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico n° 5 Como Se Siente Cuidado Por El Profesional De Enfermería, De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019
- Gráfico N° 6 Amabilidad En El Trato Del Profesional De Enfermería, A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 7 Facilidades Para El Diálogo De Los Profesionales De Enfermería, A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019
- Gráfico N° 8 Conocimientos Y Habilidades Durante Su Atención De Los Profesionales De Enfermería, A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 9 Los Procedimientos De Los Profesionales De Enfermería, A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 10 La Identificación De Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 11 Información De Los Cuidados A Realizar Por Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 12 Inspirar Confianza Por Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 13 Recibir Palabras De Afecto Por Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 14 Contacto Físico Cuando Le Habla El Profesional De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.

- Gráfico N° 15 Atención Oportuna Cuando Presenta Dolor Por Los Profesionales De Enfermería Antes De Realizar Los Cuidados, A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 16 Expresar Sus Sentimientos Sobre Su Enfermedad Y Su Tratamiento De Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 17 Ser Escuchado Atentamente De Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 18 Llamado Por Su Nombre Por Parte De Los Profesionales De Enfermería, De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 19 Respetar La Intimidad De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 20 Priorización Los Cuidados De Los Pacientes Que Están Más Delicados, Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 21 Dedicación De Tiempo Necesario En La Atención En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 22 Pronta Respuesta Al Llamado Del Paciente, En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 23 Estado Del Paciente Atendido En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 24 Sentimiento De Paciente De Los Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 25 Características De La Enfermera En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 26 Hacer De La Enfermería En Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 27 Pro Actividad De Los Profesionales De Enfermería Por Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 28 Apoyo Emocional De Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 29 Brindar Apoyo Físico De Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 30 Empatía De Los Profesionales De Enfermería A Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.

- Gráfico N° 31 Priorizar Al Ser De Cuidado Por Los Paciente Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 32 Disponibilidad Para La Atención En Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 33 Dimensiones Sentimientos Del Paciente, Características De La Enfermera, Del Hacer De La Enfermería, Pro Actividad, Apoyo Emocional, Apoyo Físico, Empatía, Priorizar Al Ser De Cuidado Y De Disponibilidad Para La Atención De Los Profesionales De Enfermería De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 34 Distribución De La Percepción Por Ítems Del Instrumento Percepción Del Cuidado Humanizado De Enfermería De Los Pacientes Atendidos En La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.
- Gráfico N° 35 Distribución De La Percepción Por Dimensiones Del Cuidado Humanizado en La Unidad De Recuperación Del Hospital De La Merced-Junín, 2019.

RESUMEN

El estudio de investigación tuvo como **objetivo general**: Determinar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado de enfermería según Jean Watson en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

Metodología: La investigación fue de tipo cuantitativa, descriptiva, prospectiva, transversal, diseño descriptivo simple, La muestra fue de 59 pacientes, el tipo de muestreo fue probabilístico, la técnica fue la encuesta, y el instrumento el cuestionario denominado "Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería PCHE Clinicountry 3ª versión". Que consto de 20 preguntas en escala tipo Likert aprobado por juicio de expertos, con nivel de confiabilidad de 0,75 por prueba de Alfa Cron Bach, que midió la percepción del cuidado humanizado desde la percepción del paciente. **Resultados**: la percepción del cuidado humanizado según Jean Watson en general fue regular según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019, debido a que 66,1%(39) de pacientes tienen una percepción regular, 25,4% (15) buena y 8,5% (5) deficiente; Con respecto a las dimensiones con resultados más destacados se encontró: la dimensión proactividad 64,4% es bueno, dimensión priorizar al ser cuidado, 55,9% regular, 33,9% es buena, y dimensión disponibilidad para la atención, 59,3% regular, 32,2% es buena. **Conclusión**: La percepción del cuidado humanizado según Jean Watson es de regular a bueno según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro.

Palabras clave: perspectiva, cuidado, enfermería.

ABSTRACT

The research study had as a general objective: To determine the patient's perception of humanized nursing care according to Jean Watson in the recovery unit Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019. Methodology: The research was quantitative, descriptive, Prospective, cross-sectional, simple descriptive design. The sample was 59 patients, the type of sampling was probabilistic, the technique was the survey, and the questionnaire instrument called "Perception of humanized nursing care behaviors PCHE Clinicountry 3rd version". which consisted of 20 questions on a Likert-type scale approved by expert judgment, with a reliability level of 0.75 per Alfa Cronbach test, which measured the perception of humanized care from the patient's perception. Results: the perception of humanized care according to Jean Watson in general was regular according to the patients treated in the recovery unit Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019, since it was found that 66.1% of patients have a regular perception, 25 , 4% good and 8.5% poor; Regarding the dimensions with the most outstanding results, it was found: the proactivity dimension 64.4% is good, priority dimension when being taken care of, 55.9% regular, 33.9% is good, and dimension available for care, 59, 3% regular, 32.2% is good. Conclusion: The perception of humanized care according to Jean Watson is regular to good according to the patients treated at the Julio Cesar Demarini Caro Hospital recovery unit.

Keywords: perspective, care, nursing.

INTRODUCCIÓN

El cuidado humanizado, desde la perspectiva del cuidado enfermero, es una ideología de vida, que se pone en experiencia durante el cuidado al paciente, es considerada una actividad que requiere de un valor personal y profesional dirigida a la protección, devolución y autocuidado de la vida fundada en la relación tratamiento entre los profesionales de enfermería y los pacientes, de este modo el profesional enfermero(a) toma la responsabilidad científico filosófico y moral de salvaguardar la decencia, guardar la vida, mediante el cuidado humanizado, que no siempre llega a cumplir, es más acontecen contextos paradójicos, ya que a veces se observa que es el profesional de enfermería que ofrece un cuidado poco humano, con un trato hostil, es por ello que nace el presente estudio con la intención de describir la percepción del cuidado humanizado según Jean Watson en pacientes atendidos en la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Julio Cesar Demarini Caro 2019.

Este estudio siguió las pautas del proceso metodológico que estableció la universidad a fin de cumplir con todos los requisitos solicitados. Se esperó que los hallazgos en este estudio den a conocer con mayor detalle la percepción del cuidado humanizado que brindan los profesionales de enfermería en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro, con el propósito de plantear estrategias correctivas ante las situaciones problemáticas identificadas en relación al cuidado humanizado.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la Realidad Problemática

Uno de los puntos más significativos de los pacientes que llegan a la unidad de recuperación, es el trato humanizado que el personal de enfermería brinda durante su recuperación ya que este es considerado fundamentalmente un derecho hacia la vida, a la actualidad los diferentes países han formado procedimientos legales dentro de sus estrategias de salud, que avalan un trato humano a los pacientes de parte del personal de salud (1). Muchos de los pacientes que ingresan a intervención quirúrgica ya sea con cualquier tipo de anestesia entre general, regional o sedación y que no sean subsidiarios del área de cuidados intensivos y pasan a la unidad de recuperación post anestésica, área donde se desenvuelve toda la recuperación progresiva de las funciones orgánicas así mismo el manejo del dolor por lo que se puede llegar a la conclusión de que ingresan en un estado vulnerable, la cual muchas veces no es comprendida por el personal de enfermería encargado de brindarle la atención necesaria, por lo que se ve alterado el nivel de comunicación enfermero paciente, la que es diferenciada por una profunda escases de empatía en dicha trato, lo cual sobrelleva al paciente a un momento de mayor dificultad en el progreso de la recuperación de su salud.

El cuidado de enfermería, es la respuesta al reconocimiento del derecho de las individuos, que están sufriendo alguna alteración de su salud, a recibir un cuidado basado en sus dimensiones humanas, dicho trato debe juzgar a la persona en todas sus dimensiones complicadas que la vida plantea como son, biopsicosocial, cultural y filosóficamente, con la finalidad de ayudarlo a ajustarse para afrontar y surgir del padecimiento presente de su salud. El solo hecho de recibir información acerca de cómo se brindará la atención en el área de la unidad de recuperación post anestésica, integrara a la familia y al paciente en la participación del cuidado de su salud (1). Según la Organización Mundial de la Salud, indica que el trato humanizado es un proceso de comunicación y apoyo mutuo entre las personas, encausadas hacia la transformación y comprensión del espíritu principal de la vida. (2).

El cuidado humanizado desde otro punto de vista es considerado una filosofía de la vida, que se pone en práctica durante el cuidado al paciente, la que es calificada como una acción que tiene un valor particular y profesional dirigida a la recuperación y conservación del autocuidado de la vida fundada en la proporción terapéutica entre los profesionales enfermeros y los pacientes. (3)

A nivel internacional Miranda, P.; Monje, P. y Oyarzún, J. (4) en el 2014 refiere que el 86% de los pacientes hospitalizados refieren que siempre recibieron un trato humanizado, este estudio realizado en Chile

demuestra que en el vecino país existe una realidad diferente durante el cuidado al paciente en comparación con nuestros hospitales. Así mismo, para Romero, E. (5) en Colombia, encuentran que la opinión de los pacientes es favorable respecto al cuidado humanizado, encontrando que un 55,4% opina que siempre reciben un trato humanizado.

A nivel nacional, Inca S. en el 2017. Refiere que en los resultados arrojados de los 82 que hacen el 100% un 41 (50%) tienen una percepción medianamente favorable y 26 (31.7%) percepción favorable y solo un 15 (18.3%) tienen una percepción desfavorable. (6)

Por su parte Flores, D. (7) el 2015, relata concluyentemente que la apreciación del paciente sobre el cuidado humanizado que manifiesta el profesional de enfermería es favorable tanto en lo general como en cada una de sus dimensiones. Para Guerrero, R.; Meneses, M.; De la Cruz, M. (8) el 2015, manifiestan que los pacientes perciben que el cuidado humanizado es dado en forma regular. En Lima, Alfaro, E. y Beraun, M. (9) el 2015, en relación al cuidado de enfermería desde el punto de vista humanizado manifiesta haber encontrado un 20% de pacientes algunas veces percibe un trato humanizado y un 18% manifiestan que nunca recibieron dicho trato. Por todo lo mostrado precedentemente se formula el siguiente problema:

1.2. Formulación del problema:

Problema general:

¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado según Jean Watson del paciente atendido en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019?

Problemas específicos:

1. ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado en su dimensión sentimientos del paciente según Jean Watson del paciente atendido en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019?
2. ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado en su dimensión características del profesional de enfermería según Jean Watson del paciente atendido en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019?
3. ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado en su dimensión cualidades del hacer del profesional de enfermería según Jean Watson del paciente atendido en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019?
4. ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado en su dimensión proactividad según Jean Watson del paciente atendido en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019?

5. ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado en su dimensión apoyo emocional según Jean Watson del paciente atendido en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019?
6. ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado en su dimensión apoyo físico según Jean Watson del paciente atendido en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019?
7. ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado en su dimensión empatía según Jean Watson del paciente atendido en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019?
8. ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado en su dimensión priorizar al ser cuidado según Jean Watson del paciente atendido en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019?
9. ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado en su dimensión disponibilidad para la acción según Jean Watson del paciente atendido en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019?

1.3. Objetivos:

1.3.1. Objetivo general:

Determinar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado de enfermería según Jean Watson en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión sentimientos del paciente, según Jean Watson en pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.
2. Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión características del profesional de enfermería, según Jean Watson en pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.
3. Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión cualidades del hacer del profesional de enfermería, según Jean Watson en pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.
4. Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión proactividad, según Jean Watson en pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.
5. Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión apoyo emocional, según Jean Watson en pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

6. Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión apoyo físico, según Jean Watson en pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.
7. Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión empatía, Jean Watson en pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.
8. Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión priorizar al ser cuidado, según Jean Watson en pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.
9. Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión disponibilidad para la acción, según Jean Watson en pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

1.4. Limitantes de la Investigación:

Teórica, Temporal, Espacial no aplica. Puesto que el estudio es viable, ya que cuenta con las facilidades y los permisos para la recolección de la información y con el interés de las autoridades del Hospital ya que es un tema de interés de estudio para el mismo a fin de mejorar el cuidado que brinda el profesional de enfermería.

Se cuenta con los profesionales especializados tanto en metodología de la investigación como en el área de centro quirúrgico, además de recursos para su autofinanciamiento.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional, Miranda, P.; Monje, P. y Oyarzún, J. (2014) realizaron el estudio “Percepción de cuidado humanizado en el servicio de Medicina Adulto, Hospital Base Valdivia”, en sus conclusiones refiere: que el 86% de los pacientes siempre reciben un trato humanizado, el 11,7% casi siempre, 1,8% algunas veces y un 0,6% nunca percibió un trato humanizado” (4).

Romero, E.; Contreras, I.; Pérez, Y.; Moncada, A. y Jiménez, V. en el 2013 publicaron el trabajo: “Cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados, Colombia” en sus resultados arrojaron que en cuanto a la percepción global de cuidado humanizado el 55,4% siempre, 35% casi siempre, 7.9% algunas veces y nunca 1.7%, por categorías las mejores evaluadas fueron: priorizar al ser de cuidado con el 58.8%, dar apoyo emocional con 57,5% y disponibilidad para la atención con 56,2%” (5).

Grisales, L. y Arias, M. en el 2013 en Colombia desarrolló el estudio titulado: “Cuidado humanizado. El caso de los pacientes sometidos a quimioterapia”. Los resultados encontrados fueron los siguientes: Los pacientes con cáncer que están sometidos a quimioterapia tienen necesidades de cuidado humanizado, se resaltan las necesidades

emocionales, espirituales, sociales y afectivas como consecuencia del impacto de la noticia del diagnóstico y los cambios físicos notorios a los que se enfrentan estos pacientes”. (11).

A nivel nacional, Rodríguez, A. (2016) en su tesis “Cuidado humanizado que brinda la enfermera en emergencia del Hospital Víctor Lazarte Echegaray”, los resultados muestran que: “el 63.3% de enfermeras presentó nivel de cuidado humanizado alto, en el 36.7% de enfermeras fue medio, y ninguna presentó nivel bajo. En cuanto a sus dimensiones el 58.3% el nivel de cuidado humanizado según cualidades del hacer de enfermería fue alta, en el 38.3% media, y el 3.3% baja, el 35.8% de enfermeras mostró alto nivel de apertura a la comunicación enfermera - paciente, el 57.5% de enfermeras su nivel es medio, y el 6.7% de enfermeras su nivel es bajo. El 50.8% de enfermeras su nivel de disposición para la atención es alta, el 47.5% de enfermeras su nivel es media, y el 1.7% 50.8% de enfermeras su nivel es baja” (6).

Flores, D. el 2015 en la tesis “Percepción sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en pacientes del servicio de cirugía del Hospital Departamental de Huancavelica”, arrojaron resultados que del 100%(96) de los pacientes encuestados, el 94,8%(91) percibieron de manera favorable el cuidado humanizado, del 5,2%(5) medianamente favorable. (12)

Guerrero, R.; Meneses, M.; De la Cruz, M. (2015) realizaron un estudio titulado “Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao”, con resultados de que en un 52% el Cuidado Humano que ofrece los enfermeros es regular, mientras que el 26%, es alto. (8)

Almendre A. En su tesis “percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado humanizado brindado por el profesional de enfermería, hospital apoyo Yunguyo, puno, 2016” Perú.2016 se plantearon como objetivo determinar la percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional. Con una metodología de tipo transversal descriptivo de diseño no experimental, transversal descriptivo. Obteniéndose resultados que indican que un 10% considera que el cuidado es deficiente, un 84% lo considera regular y solo un 6% percibió que el cuidado es bueno. (13)

2.2. Teoría del cuidado según Jean Watson

Para la teorista Jean Watson el proceso de cuidar es: “un proceso relacionado, intersubjetivo, de emociones compartidas entre la enfermera y paciente”. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) denomina Humanización: “Es un intervalo de comunicación y soporte mutuo entre

los individuos, dirigidos hacia la innovación y comprensión de la esencia de la existencia". (17)

El cuidado humanizado es el complemento de acciones esenciales dadas entre los pacientes y los expertos de enfermería, empleando sus conocimientos técnico y científico encauzado a concebir al paciente en el contexto en el que se desarrolla. En esta investigación, el cuidado humanizado es el acumulo de acciones cimentadas por nociones técnicas y científicas, al igual que la interacción permanente y perenne que instaura el equipo de enfermería con el paciente que acude al servicio".

Según diversos autores, cuidar, no solo se refiere a una acción, también un trato hacia los individuos con una finalidad expresada en un momento y espacio.

2.2.1. Cuidado en enfermería

El cuidado de los pacientes es la peculiaridad de la carrera de enfermería, el cual se puede puntualizar como: una acción que demanda de un valor particular y profesional encauzado al sostenimiento, recuperación y cuidado de la vida que se fundamenta en la relación tratamiento enfermera paciente. Sin embargo, existen circunstancias que intervienen en el trabajo del profesional de enfermería, relegando en algunos momentos, que

la esencia de ésta, es el respeto a la vida y el cuidado profesional del ser humano. (14).

Características del cuidado enfermero

Según Watson el cuidado enfermero consiste en: “en facilitar la obtención a la persona de un mayor grado de armonía entre mente, cuerpo y alma que genere procesos de autoconocimiento, respeto a uno propio, auto curación y auto cuidado al tiempo que apoya un ampliación de la variedad, defensa y conservación de la dignidad humana”. (15)

El cuidado enfermero es una acción de los profesionales de enfermería, que comprende una dimensión ética que se da a conocer en el instante en que se resuelve cuidar a una persona que sobrelleva algún malestar o enfermedad, para decidir sobre el cuidado existe un proceso consciente y deliberado de las formas de cómo se procura cuidar y hasta donde se puede llegar hacer por los pacientes. Según Watson: La enfermera debe percibir que su labor primordial es determinar las reacciones humanas, esto encierra ofrecer un cuidado en forma cálida, respetando los valores éticos del paciente”. (16)

2.2.2. La teoría del Cuidado Humano de Jean Watson:

Se basa en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una correspondencia de ayuda y cordialidad entre el cuidado y

cuidador. Su teoría tiene una orientación filosófica (existencial-fenomenológica), con base espiritual, indicando que la enfermería tiene como ideal moral y ético al cuidado. (27)

La filosofía de Jean Watson sostiene que el Cuidado Humano comprende; el proteger y enaltecer la dignidad humana; que va más allá de una evaluación médica, basado en la conexión, experiencia y la percepción. (17)

2.2.3. Cuidado humanizado de Watson

Curar.- El significado de cuidar se ha ido edificando a través de un paso histórico, que fue creciendo desde el punto de vista de atender el padecimiento hasta la toma de decisiones de fiscalizar todos los aspectos que pueden transgredir contra el bienestar de la persona en tratamiento (17).

Cuidar.- De acuerdo a OMS significa: “Una acción precisa para la conservación, desde que la humanidad vive, el cuidado ha sido notable formando una carga fundamental para originar y desarrollar todas aquellas acciones que hacen vivir a las personas y humanidad, sin embargo, al paso del tiempo, el cuidar se ha transformado en la función exclusiva de la profesión de enfermería” (17)

Cuidar según lo indica el diccionario, tiene diferentes definiciones como tratar, asistir, atender, velar, esmerarse, prevenir, etc. El

cuidado es comprendido como: preocuparse, interesarse, sentir afecto, importarse, proteger, gustar. El verbo cuidar asume la connotación de originar inquietud, entregar la atención” (18).

El significado del cuidado para enfermería es mucho más profundo y amplio, que se define como: “ayudar a crecer al otro y a realizarse como persona. Es una manera de relacionarse con alguien que implica desarrollo” (18)

El cuidar, para algunos autores, deriva de la palabra en latín cura, que significa: “erudito de cuidado, usada en la traducción de Ser e Tempo de Martín Heidegger. En su forma más antigua, cura en latín se escribía coera y era usada en un entendimiento de relación de amor y de amistad. Expresando actitud de cuidado, de desvelo, de intranquilidad y de nerviosidad por la persona amada o por el objeto de apreciación” (18).

En ese contexto, se entiende que el cuidado es una actitud comprometida y afectiva hacia otro ser humano, que incluye dos significados básicos, profundamente atadas entre sí: La primera la actitud de desvelo y de atención para con el otro. La segunda, de desasosiego y de inquietud, porque la persona que tiene cuidado se siente envuelta y afectivamente ligada al otro” (18).

Según Watson: “cuidar es una ejercicio netamente humanista que tienen indicaciones en tres áreas: el obrar, el hacer y el

conocer. Interviniendo muchos elementos entre los que encontramos: a) los que tienen que ver con el valor de la persona: su dignidad, su vida, la relación solidaria, el ejercicio de la autonomía, la confianza el bienestar individual y social; b) las formas como actuamos: la unidad, la veracidad, la rectitud, la honradez, el buen juicio, las creencias; c)el significado: de la vida, la belleza, la felicidad, la perfección, la salud, la actualización y la competencia profesional, ambiente social y laboral seguro, trabajo en equipo. Todos innatos al ser humano en el ejercicio de su sensibilidad, principalmente en el ejercicio de los valores” (19).

2.2.4. Dimensiones de la teoría de Jean Watson:

Para Jean Watson en su teoría del cuidado humanizado propone 9 dimensiones, Las cuales se recomienda que se utilicen en una investigación. (19)

Se considera las 9 categorías de Watson,

1. Categoría de sentimientos del paciente: Sentimientos positivos resultantes de la interacción enfermera paciente haciendo referencia que dos de ellos son la “Promoción y aprobación de la expresión de los sentimientos positivos y negativos”, y el “Cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás”. (19, 20).

2. Categoría de las características de la enfermera:

Comportamientos de cuidado que el paciente reconoce, caracterizando a la enfermera como: persona cálida, agradable, que manifiesta su cordialidad, amabilidad y eficacia en la atención. Se podría decir que estos comportamientos de cuidado identifican a una enfermera positiva, sincera, acorde con la visión de Watson es la ciencia de la Enfermería: "El grado de genuinidad y franqueza de la expresión de la enfermera, se relaciona con la nobleza y eficacia del cuidado". (19).

De acuerdo a esto Alvis, referida por Ibáñez. Define: "Son todos aquellas conductas de la enfermera que la caracteriza, siendo lo más destacado: lo cálida, querida, especial y agradable, que demuestra su simpatía, amabilidad y cordialidad en la atención". (21)

3. Categoría cualidades del hacer de la enfermera:

Hace referencia a la información y formación que requiere el paciente para atender el contexto actual y el tratamiento. (21)

Alvis mencionado por Ibáñez, L. Define que: "Hace referencia al óptimo desempeño del profesional en cuanto al conocimiento que refleja en su trabajo, cumpliendo con el deber profesional, reconociendo sus debilidades, siguiendo las

indicaciones del tratamiento, el apoyo que brinda a sus compañeras, el trabajo en equipo y la capacidad de liderazgo que tiene frente al grupo". (21)

4. Categoría proactividad: Aquellas conductas del enfermero (a), que denotan cuidado anticipado, al proteger al paciente, dándole información oportuna y exacta, acerca de la hospitalización y evolución, manifestando preguntas y explicándole sobre procedimientos. (21)

5. Categoría apoyo emocional: Para H. Ibañez: "Es el sostén observado por el paciente en la interacción de cuidado con el personal de enfermería a través de un trato cordial y amistoso, en un ambiente tranquilo, agradable y de familiaridad, que procede en emociones de bienestar para el paciente, aliento y le permite percibir un entorno familiar, alegre y entretenido". (21)

6. Categoría apoyo físico: Para Alvis et al: "Es lo que el paciente percibe del personal de enfermería cuando se encuentra en contacto con ellos; como en actividades sencillas pero significativas, así como mirarlo a los ojos, tomarlo de la mano, o realizar procedimientos, que aporten con cubrir sus necesidades físicas, sin falta la atención oportuna para aliviar el dolor". (21)

7. Categoría de empatía: Para la autora la palabra empatía significa que la enfermera tiene la capacidad de comprender las percepciones y sentimientos de su paciente ya que logra visualizarse en el lugar del otro, así también posee la habilidad de comunicarse con un tono de voz moderado, con una postura abierta, relajada, acorde con sus expresiones faciales. (21)

8. Categoría priorizar al ser cuidado: Según Alvis et al. " El cuidado de enfermería está orientado a priorizar a la persona, mostrando preocupación, respetando sus decisiones e intimidad, siempre identificando a la persona por su nombre, de este modo se conserva su calidad como paciente y persona. (21)

9. Categoría disponibilidad para la atención: Estar al tanto de las necesidades de cuidado, de sus sentimientos, estado de ánimo, dolor, para poder actuar y acudir oportuna y eficazmente a su llamado. Watson insiste en que la (el) enfermera (o) necesita estar al tanto de su propio conocimiento y la auténtica presencia de estar en el momento de cuidado con su paciente. (21)

2.3. Conceptual

2.3.1. Cuidado en enfermería

La profesión de enfermería tiene la ventaja de encargarse del cuidado integral de las personas. El cuidado se puede definir como una acción que requiere de un valor personal y profesional encaminado al mantenimiento, recuperación y cuidado de la vida que se cimienta en la relación terapéutica enfermera-paciente. Sin embargo, existen situaciones que influyen en el quehacer del profesional de enfermería, olvidando en algunos momentos, que la esencia de ésta, es el respeto a la vida y el cuidado profesional del ser humano. (14).

El cuidado humanizado: El profesional de enfermería debe poseer un compromiso moral, necesario para el cuidado de cada individuo sano o enfermo, para mejorar su calidad de vida, inmerso en la educación en cada cuidado brindado, y de esta manera mejorar la percepción de los pacientes sobre el cuidado humanizado.

El cuidado profesional: Es hacerse cargo de una respuesta meditada que envuelve un poder espiritual de afectividad. El cuidado profesional es desarrollado por profesionales de enfermería con conocimientos científicos en el área de la salud,

dotados de habilidades técnicas que auxilian a individuos, familias y comunidades a mejorar o recuperar la salud.

Componentes del cuidado: Debe realizarse basado en el conocimiento para cuidar de una persona, se fundamental conocer su entorno y sus necesidades. (25)

A. Necesito conocer: Por ejemplo, conocer al ser cuidado, cuáles son sus poderes, limitaciones, necesidades, y lo que conduce a su crecimiento; para saber cómo responder a sus necesidades, y cuáles son mis propios poderes y limitaciones.

B. Paciencia: Componente importante del cuidado; dejar al otro crecer en su propio tiempo y de su propia manera, con paciencia, dar tiempo y por lo tanto posibilito al otro encontrarse a sí mismo en su propio tiempo, la paciencia trae consigo la tolerancia.

C. La tolerancia: Es el respeto por el crecimiento de cada persona. Sinceridad, en el cuidado al intentar ser verdadero, al cuidar de otro, ver al otro como él es y no como a mí me gustaría que fuese, o como cree que debe ser. Si se ayudar a otro a crecer, se debe corresponder a sus necesidades de cambio. Pero además de ver al otro como él es, debo también verme a mí como yo soy.

D. Confianza: El cuidado involucra la confianza en el crecimiento de cada persona en un determinado tiempo. Confiar en el otro

es dejarlo en libertad; esto incluye un elemento de riesgo y un salto a lo desconocido, y ambos exigen valentía.

E. Esperanza: Hay esperanza de que el ser cuidado crezca a través del cuidado brindado. Es una expresión de plenitud del presente, un presente vivo con una sensación de posibilidades.

El cuidado humanizado basado en valores: Se refiere al profesional de enfermería en todo lo que realiza para promover y proteger la salud, curar la enfermedad y asegurar el ambiente que favorezca una vida sana y armoniosa en los ámbitos físicos, emotivo, social y espiritual. Algunos de los elementos que permiten humanizar los cuidados se enfocan hacia el desarrollo de un proceso de cuidado familiar, continuo, generador de vida, seguro para el paciente, culturalmente aceptable, con aplicación de tecnología, con toque humano y fundamentalmente avocado en la persona. El cuidado humano implica valores, deseo y compromiso de cuidar, conocimiento, acciones de cuidar y consecuencias. Se debe saber quién es el otro, sus necesidades, limitaciones y fortalezas, que conducen a su crecimiento.

El cuidado de los pacientes es un fenómeno social universal que sólo resulta efectivo si se practica en forma interpersonal (enfermera- paciente). Por esto el trabajo de Jean Watson, aporta a la sensibilización de los profesionales hacia aspectos

más humanos, que contribuyan a mejorar la calidad de atención. El cuidado es la esencia de Enfermería, constituidos por acciones transpersonales e intersubjetivas para proteger, mejorar y preservar la humanidad, ayudando así a la persona a hallar un significado a la enfermedad, sufrimiento, dolor y existencia y ayudar a otro a adquirir autocontrol, autoconocimiento y auto curación. (26)

2.3.2. Percepción

La psicología define en términos generales a la percepción como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en relación a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización.

Se detallan varias maneras en que el encéfalo interpreta el complejo flujo de información de los diversos sentidos y crea experiencias perceptuales que van más allá de lo que se siente directamente. (22)

Sin embargo, la percepción es entendida como un proceso cognitivo. Por ejemplo, Allport señala que la percepción es “algo que consta tanto la captación de las complejas circunstancias ambientales como la de cada uno de los

objetos. Aunque algunos psicólogos se inclinan por atribuir esta última consideración a la cognición más que a la percepción, ambos procesos se encuentran tan íntimamente relacionados que casi no es factible, sobre todo desde el punto de vista de la teoría, considerarlos aisladamente uno del otro” (22)

Perspectiva de la Bioética

Según Empaire el personal de salud está obligado a tratar con respeto a los usuarios, este principio da las bases para el establecimiento de relaciones interpersonales, y es un eje principal en la comunicación y resolutive de los posibles problemas a solucionar. (23)

Para brindar servicios de salud con justicia debe hacerse desde un punto de vista de equidad, es decir, no debe importar: enfermedad, procedencia, creencias, condiciones sociales, entre otras. (24)

Unidad de recuperación post anestésica

Es un área especializada que se encuentra junto a los quirófanos, lo que facilita a anestesiólogos y cirujanos estar cerca de los pacientes, si es necesario llevar al paciente nuevamente a quirófano. La URPA está equipada con lo necesario para la atención del paciente post operado como: Camillas con barandas, frenos en las ruedas, soporte de suero,

unidad con provisión de orinales, chatas, riñoneras según necesidad y cada unidad de paciente con ductos empotrados de oxígeno y aspiración, tomas eléctricas, monitores para el control continuo de signos vitales, así mismo coche de paro completo, con desfibrilador y resucitador manual, también con aparatos con aire caliente, todo esto con la finalidad de dirigir los cuidados de enfermería a restablecer el equilibrio fisiológico, aliviar el dolor y prevenir complicaciones en el periodo post operatorio desde que el paciente sale de quirófano, siendo resueltas de forma rápida las posibles complicaciones, a veces frecuentes y esperadas en el periodo pos anestésico inmediato, poniendo en práctica los principios de la anestesiología, reanimación y medicina crítica.

Paciente:

Del latín *patiens* (padecer, sufrir), paciente es un adjetivo que hace referencia a quien tiene paciencia (la capacidad de soportar o padecer algo, de hacer cosas minuciosas o de saber esperar). La persona para ser llamado paciente debe de pasar por una serie de etapas como: identificación de los síntomas, diagnóstico, tratamiento y resultado. Así también el paciente posee derecho como: ser informado de su enfermedad y posibles tratamientos para su cura, elegir al médico y a todo el

equipo, recibir una asistencia médica eficaz y un trato digno por todo el personal de salud.

2.4. Definición de términos básicos:

- **Perspectiva del paciente:** Es el punto vista del paciente del proceso general de la enfermedad y la capacidad de manifestar este proceso identificando sus peculiaridades y calificando diversas situaciones que implica dicho proceso.
- **Enfermera(o) de recuperación:** Personal asistencial que proporciona cuidados al paciente post-operado inmediato, aplicando los conocimientos y prácticas propias de la enfermería de recuperación.
- **Unidad de recuperación:** Área donde el paciente post operado es vigilado de forma continua hasta su paso a la planta de hospitalización, está dirigida por el personal médico del Servicio de Anestesiología y Reanimación.
- **Humanizar:** Hacer que algo o alguien tenga aspecto o naturaleza humanos o muestre influencia de los seres humanos.
- **Percepción:** Primer conocimiento de una cosa por medio de las impresiones que comunican los sentidos.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis General

La percepción del cuidado humanizado según Jean Watson es regular según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

3.2. Hipótesis Específicas

1. El cuidado humanizado en su dimensión sentimientos del paciente, según Jean Watson es regular según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.
2. El cuidado humanizado en su dimensión característica del profesional de enfermería, según Jean Watson es regular según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.
3. El cuidado humanizado en su dimensión cualidades del hacer del profesional de enfermería, según Jean Watson es regular según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.
4. El cuidado humanizado en su dimensión proactividad, según Jean Watson es regular según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

5. El cuidado humanizado en su dimensión apoyo emocional, según Jean Watson es regular según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.
6. El cuidado humanizado en su dimensión apoyo físico, según Jean Watson es regular según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.
7. El cuidado humanizado en su dimensión empatía, según Jean Watson es regular según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.
8. El cuidado humanizado en su dimensión priorizar al ser cuidado, según Jean Watson es regular según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.
9. El cuidado humanizado en su dimensión disponibilidad para la acción, según Jean Watson es regular según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

3.2. Definición conceptual de variables

Variable independiente: Percepción del Cuidado humanizado.

Variables intervinientes: Sexo, Edad, procedencia.

3.2.1. Operacionalización de variables:

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	VALOR FINAL
Percepción del cuidado humanizado	Es la condición de brindar un trato basado en el humanismo de la enfermera/ o nos conserva lo dignamente humano de nuestra vida durante los padecimientos: nos ayuda a ser compatibles con nuestro	Sentimientos del paciente.	Sentimientos positivos resultantes de la interacción enfermera paciente	Sentirse apoyado sentir afecto	percepción deficiente percepción regular percepción buena
		Características del profesional	Comportamientos de cuidado que el paciente reconoce, caracterizando a la (el) enfermera(o).	Amabilidad Profesionalismo o compromiso	
		Cualidades del hacer del profesional	Hace referencia a la información y educación que requiere el paciente para atender la situación actual y el tratamiento.	Información Coordinación educación	
		Pro actividad.	Son comportamientos del enfermero (a), que denotan atención anticipada, al abogar por el paciente, darle información precisa y oportuna a él y a su familia.	Información precisa anticipación	
		Apoyo emocional.	Interacción de cuidado con el personal de enfermería a través de un trato cordial y amistoso, con calor humano, que da confianza y deriva en bienestar para el paciente.	Demostrar confianza Cordialidad dedicación	
		Apoyo físico.	Componente que el paciente percibe del personal de enfermería cuando entra en contacto con ellos, en actividades sencillas y significativas.	Contacto físico Comunicación afectiva	

	dolor.	Empatía.	Son actitudes y acciones positivas que surgen en la interacción de cuidado tales como escuchar, comprender lo que el otro siente y ponerse en su lugar.	Acciones positivas Expresividad Escucha Comprensión
		Priorizar.	Cada paciente es único y por tanto sus pensamientos y actitudes también, es por esto que el profesional de enfermería debe tratar a los pacientes como seres únicos	Respeto Humanidad Reconocimiento Individualidad
		Disponibilidad para la acción	Disposición que tiene el enfermero (a) para identificar el momento de cuidado, al estar pendiente de su sentir, de su estado de ánimo, de su dolor, para actuar y acudir oportuna y eficazmente a su llamado.	Cuidados Tolerancia Identificación Oportunidad

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Tipo y Diseño de investigación:

La investigación fue de tipo cuantitativa, descriptiva, prospectiva, transversal.

Cuantitativa: Porque hace uso de los métodos estadísticos en la producción de los resultados encontrados. (28)

Descriptiva: También conocida como la investigación estadística, se describen los datos y características de la población o fenómeno en estudio. (30)

Prospectiva: El inicio del estudio es anterior a los hechos estudiados, los datos se recogen a medida que se van sucediendo

Transversal: Se pretende recolectar los datos en una sola oportunidad, haciendo uso de un corte en el tiempo. (29)

4.2. Método de investigación:

Corresponde al descriptivo simple:

M ————— O

Dónde:

M = Muestra a evaluarse.

O = Conjunto de datos en referencia al cuidado humanizado.

4.3. Población y muestra

La población de referencia fueron 150 pacientes atendidos en un mes en la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

Para determinar el tamaño muestral se utilizará la fórmula para proporciones con poblaciones finitas, calculada mediante la siguiente expresión matemática:

$$n = \frac{N z^2(p)(q)}{(N-1)E^2+z^2 (p)(q)}$$

n = Tamaño de muestra para población finita.

N = Tamaño de población igual a 150 pacientes.

p = proporción esperada =0.5

q = es la varianza de la muestra = 0.5

E = Nivel o margen de error admitido de 0,1.

Z = el valor estándar de 1.96 (si la seguridad es del 95%)

Se tiene:
$$n = \frac{150 (1.96)^2 (0.5)(0.5)}{(0.1)^2 (150-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{144.06}{2.4504}$$

$$n = 58.7904$$

La muestra es de 59 pacientes. El tipo de muestreo será probabilístico

4.4. Lugar de estudio:

La unidad de recuperación post anestésica es una unidad donde ingresan todos los pacientes que han sido sometidos a una intervención quirúrgica bajo anestesia general, regional o sedación que precise ingreso hospitalario, un área que atiende como referencia mensual a 150 pacientes que cuenta con 06 camas, parte importante del área de centro quirúrgico que se ubica en el segundo piso del Hospital Regional de Medicina tropical Dr Julio Cesar Demarini Caro, este es un hospital de nivel II-2 que se encuentra en la ciudad de la merced en la provincia de Chanchamayo en el departamento de Junín; el cual se encuentra a 750 msnm. Es una ciudad de abundante vegetación y por ser parte de la Amazonía tiene un clima tropical, es decir; cálido, húmedo y lluvioso. La temperatura media anual a nivel de toda la Provincia es de 18 grados centígrados, llegando a 30°C.

Una característica importante de su población es que tienen como lengua materna el español, La ciudad sustenta su economía en la agricultura básicamente, aunque el comercio de estos y demás productos también es un rubro importante en esta ciudad; en rango de 75% de su población cuenta con seguro integral de salud mientras que un 25% con otros tipos de seguros; el hospital donde se realizará el estudio viene siendo un órgano de la red de salud de Chanchamayo con nivel de complejidad categoría II- 2; siendo este responsable de satisfacer la necesidad de salud de la población en general. (15)

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.

La técnica fue la encuesta, y el instrumento el cuestionario denominado “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería PCHE Clinicountry 3ª versión”. Que consto de 20 preguntas en escala tipo Likert y midió la percepción del cuidado humanizado del paciente, la escala se divide en 9 sub escalas que miden:

Dimensión 1: Sentimientos del paciente: 2 reactivos

Dimensión 2: Características de la enfermería: 2 reactivos

Dimensión 3: Del hacer de la enfermería: 2 reactivos

Dimensión 4: Pro actividad: 2 reactivos

Dimensión 5: Apoyo emocional: 2 reactivos

Dimensión 6: Apoyo físico: 2 reactivos

Dimensión 7: Empatía: 2 reactivos

Dimensión 8: Priorizar al ser cuidado: 3 reactivos

Dimensión 9: Disponibilidad para la atención: 3 reactivos

La escala es de 4 niveles de identificación categórica, que son:

Nunca = 0, Algunas veces = 1, Casi siempre = 2 y Siempre = 3. Este instrumento fue sometido a validez de juicio de expertos con 6 profesionales de la salud quienes brindaron su opinión a través de una escala dicotómica de 7 ítems con dos valores entre si y no y para determinar la confiabilidad se utilizó la fórmula de alfa de Cronbach, por lo que el instrumento es confiable.

4.6. Análisis y procesamiento de datos

Con los datos obtenidos se continuo con una base de datos con el programa estadístico SPSS v.23 para Windows para su análisis.

Para determinar el tipo de cuidado humanizado se contabilizaron los puntajes obtenidos y se construyeron tablas de frecuencia de forma global y para cada una de las dimensiones, se calcularon estadísticos descriptivos y se buscaron variaciones para cada una de las variables de contraste.

Para comprobar el tipo de cuidado más prioritario, se calculó una comparación entre proporciones aplicando el χ^2 para una muestra, después para estos estadísticos se planteó hipótesis estadísticas descriptivas que fueron afirmadas o negadas a través de la prueba de hipótesis ($p \leq 0.05$).

V. RESULTADOS

5.1. Resultados Descriptivos

TABLA N° 01

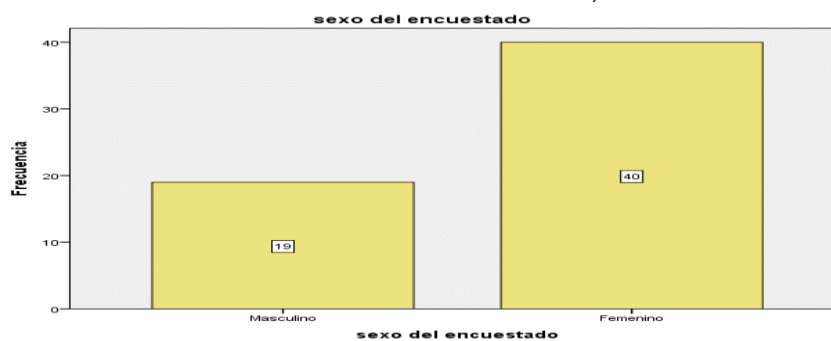
Sexo de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

SEXO	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Masculino	19	32,2	32,2	32,2
Femenino	40	67,8	67,8	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N° 01

Sexo de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se puede observar que del 100% (59) de personas encuestadas el porcentaje menor que hace un total de 32.2%(19) son varones y un 67.8 % (40) son mujeres.

TABLA N° 02

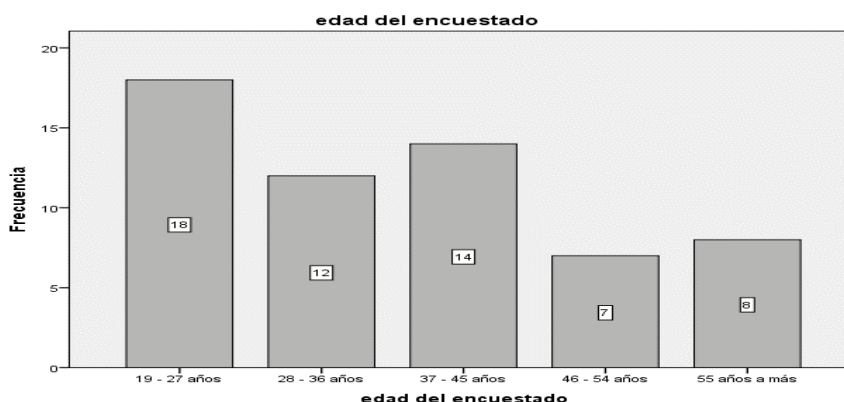
Edad de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

EDAD	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 19 - 27 años	18	30,5	30,5	30,5
28 - 36 años	12	20,3	20,3	50,8
37 - 45 años	14	23,7	23,7	74,6
46 - 54 años	7	11,9	11,9	86,4
55 años a más	8	13,6	13,6	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N° 02

Edad de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En relación a las características sociodemográficas el instrumento arrojó que de los pacientes encuestados 59 (100%) un porcentaje mayoritario 18 (30.5%) pertenecen al grupo de adulto joven, seguido de un 14 (23.7%) con un buen grupo de adulto maduro, solo un 12(20.3%) se encuentran entre las edades de 28 a 36 años con mínimos porcentajes para el resto de grupo etario.

TABLA N° 03

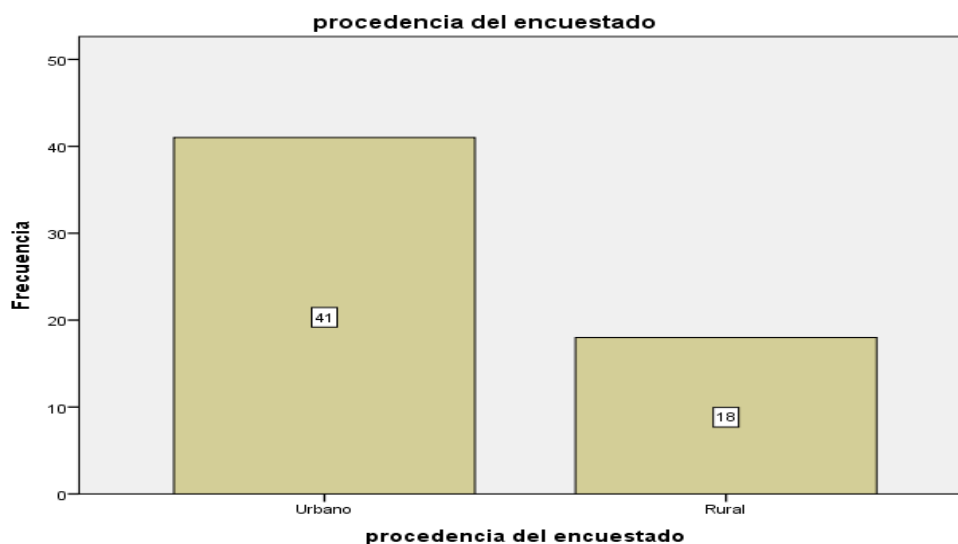
Procedencia de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

Procedencia	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Urbano	41	69,5	69,5	69,5
Rural	18	30,5	30,5	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N° 03

Procedencia de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

La tabla muestra que según procedencia un 41 (69.5%) de los pacientes encuestados son de área urbana mientras que solo un 18 (30.5%) son del área rural.

TABLA N° 04

Hacer sentir del profesional de enfermería, de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

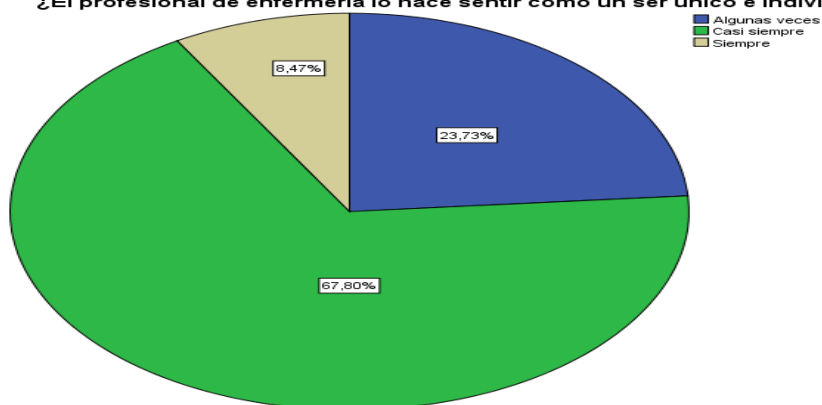
Lo hace sentir como un ser único e individual	F	%	Porcentaj e válido	Porcentaje acumulado
Válido Algunas veces	14	23,7	23,7	23,7
Casi siempre	40	67,8	67,8	91,5
Siempre	5	8,5	8,5	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N° 04

Hacer sentir del profesional de enfermería, de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El profesional de enfermería lo hace sentir como un ser único e individual?



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se observa que respecto al ítem 1 arrojo que de los 59 pacientes 40 (67.8%) se han sentido como un ser único e individual, mientras que un 14 (23,7%) solo algunas veces y solo 5 (8.5%) siempre.

TABLA N° 05

Se siente cuidado por el profesional de enfermería, de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿Se siente cuidado?	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Algunas veces	6	10,2	10,2	10,2
Casi siempre	42	71,2	71,2	81,4
Siempre	11	18,6	18,6	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N° 05

Se siente cuidado por el profesional de enfermería, de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e Interpretación:

En la tabla se puede observar que en relación al ítem 2 un 42 (71.2%) casi siempre se han sentido cuidado, a diferencia de 11 (18.6%) que indican que siempre se han sentido cuidado y solo un 6 (10.2%) algunas veces.

TABLA N° 06

Amabilidad en el trato del profesional de enfermería, a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

Amabilidad en el trato del enfermero	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Algunas veces	9	15,3	15,3	15,3
Casi siempre	39	66,1	66,1	81,4
Siempre	11	18,6	18,6	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N° 06

Amabilidad en el trato del profesional de enfermería, a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla muestra que respecto al ítem 3 un 39 (66.1%) casi siempre han sentido amabilidad en el trato del enfermero, a diferencia de un 11 (18.6%) que indica que siempre se le ha tratado con amabilidad y solo un 9 (15.3%) solo algunas veces.

TABLA N° 07

Facilidades para el diálogo de los profesionales de enfermería, a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El profesional de enfermería facilita el diálogo?	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Algunas veces	10	16,9	16,9	16,9
Casi siempre	39	66,1	66,1	83,1
Siempre	10	16,9	16,9	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N° 07

Facilidades para el diálogo de los profesionales de enfermería, a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se observa que respecto al ítem 4, respecto a que si el profesional de enfermería facilita el dialogo, el 39 (66.1%) indica que casi siempre, mientras que solo un 10 (16.9%) se reparte entre algunas veces y siempre.

TABLA N° 08

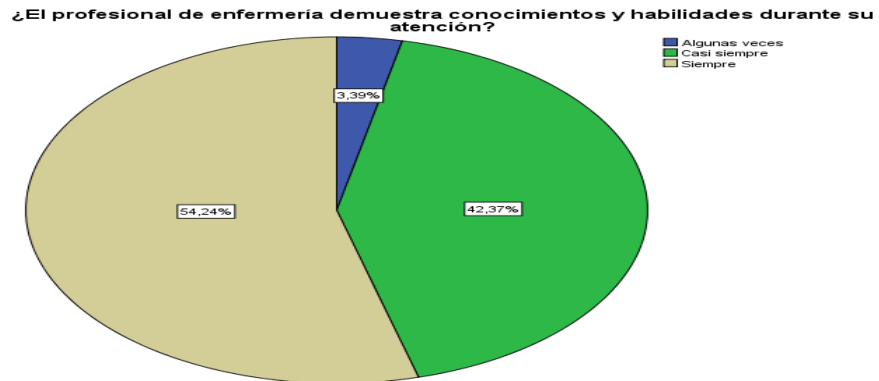
Demostrar los conocimientos y habilidades durante su atención de los profesionales de enfermería, a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El enfermero demuestra conocimientos y habilidades durante su atención?	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Algunas veces	2	3,4	3,4	3,4
Casi siempre	25	42,4	42,4	45,8
Siempre	32	54,2	54,2	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N° 08

Demostrar los conocimientos y habilidades durante su atención de los profesionales de enfermería, a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se puede observar que respecto al ítem 5 que pregunta sobre si el enfermero demuestra conocimiento y habilidades durante la atención un 32 (54.2%) siempre, a diferencia de un 25 (42.4%) casi siempre y solo un 2 (3.4%) algunas veces.

TABLA N° 09

Procedimientos de los profesionales de enfermería, a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El enfermero le explica antes los procedimientos que le realizará?		F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Algunas veces	6	10,2	10,2	10,2
	Casi siempre	34	57,6	57,6	67,8
	Siempre	19	32,2	32,2	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N° 09

Procedimientos de los profesionales de enfermería, a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se observa que el ítem 6 que pregunta sobre si el enfermero le explica los procedimientos que le realiza un 34 (57.6%) indica que casi siempre lo hace, mientras que 19 (32.2%) siempre lo hace y solo un 6 (10.2%) solo algunas veces.

TABLA N°10

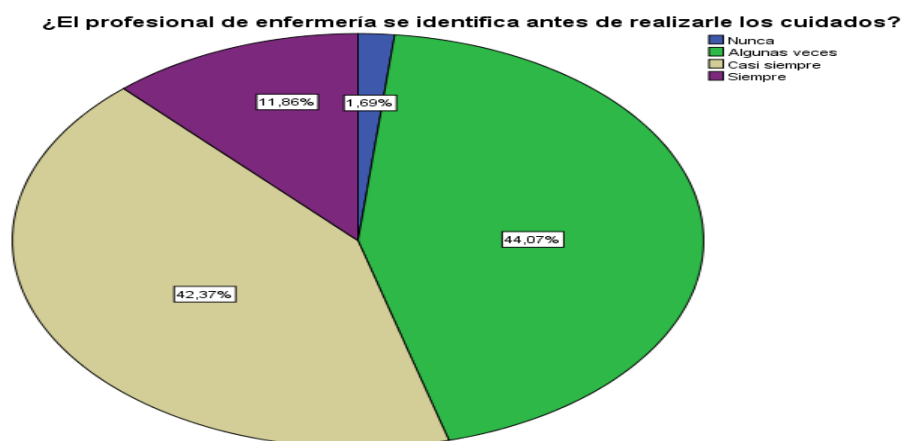
Identificación de los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El enfermero se identifica antes de realizarle los cuidados?	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nunca	1	1,7	1,7	1,7
Algunas veces	26	44,1	44,1	45,8
Casi siempre	25	42,4	42,4	88,1
Siempre	7	11,9	11,9	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°10

Identificación de los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis E Interpretación:

En la tabla se observa que respecto al ítem 7 sobre si el enfermero se identifica antes de realizarle los procedimientos arrojo que 26 (44.1%) solo algunas veces, seguido de un 25 (42.4%) casis siempre a diferencia de 7 (11.9%) indica que siempre y solo un 1 (1.7%) nunca lo hizo.

TABLA N° 11

Información de los cuidados a realizar por los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

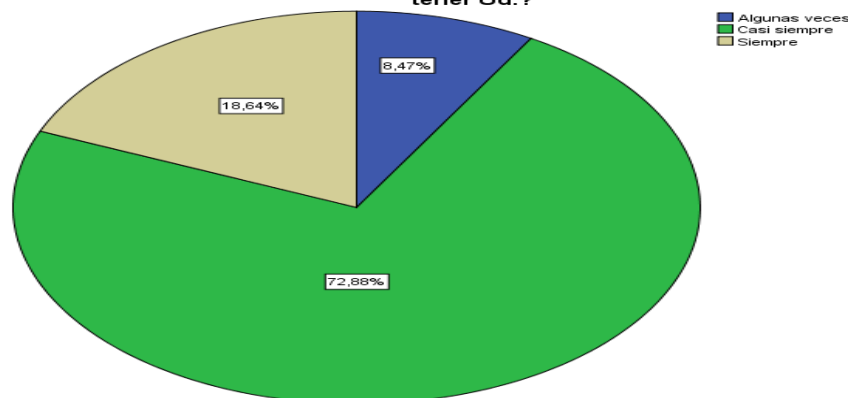
¿El enfermero le brinda información sobre el cuidado que debe tener Ud.?	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Algunas veces	5	8,5	8,5	8,5
Casi siempre	43	72,9	72,9	81,4
Siempre	11	18,6	18,6	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°11

Información de los cuidados a realizar por los profesionales a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El profesional de enfermería le brinda información sobre el cuidado que debe tener Ud.?



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se aprecia que respecto al ítem 8 sobre si el enfermero le brinda información sobre el cuidado que debe tener usted. Un 43 (72.9%) casi siempre lo ha realizado, mientras que un 11 (18.6%) siempre y solo un 5 (8.5%) solo algunas veces.

TABLA N° 12

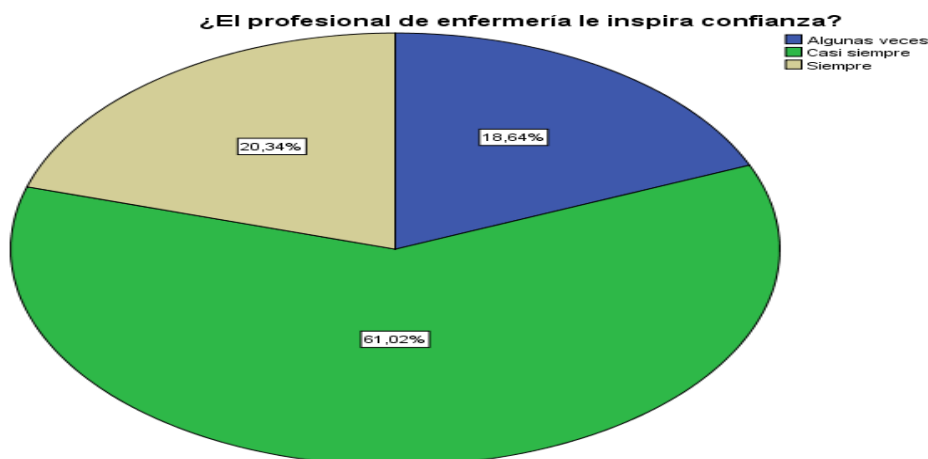
Inspirar confianza por los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El profesional de enfermería le inspira confianza?	F	%	Porcentaje e válido	Porcentaje acumulado
Válido Algunas veces	11	18,6	18,6	18,6
Casi siempre	36	61,0	61,0	79,7
Siempre	12	20,3	20,3	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°12

Inspirar confianza por los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se aprecia que en el ítem 9 respecto a si el profesional de enfermería le inspira confianza de las personas encuestadas un 36 (61%) casi siempre, a diferencia de un 12 (20.3%) siempre le ha inspirado confianza y solo un 11 (18.6%) algunas veces.

TABLA N°13

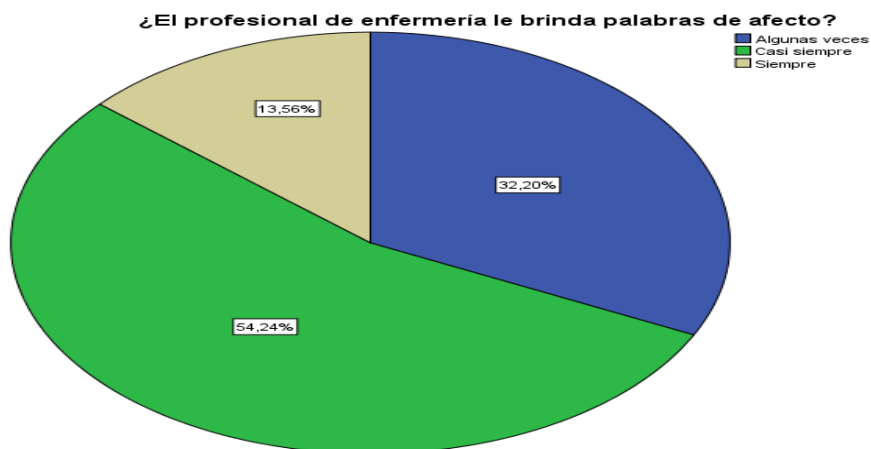
Palabras de afecto por los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El profesional de enfermería le brinda palabras de afecto?	F	%	Porcentaje e válido	Porcentaje acumulado
Válido Algunas veces	19	32,2	32,2	32,2
Casi siempre	32	54,2	54,2	86,4
Siempre	8	13,6	13,6	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°13

Palabras de afecto por los profesionales de enfermería a los cuidados, a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e Interpretación:

En la tabla se observan resultados sobre el ítem 10 sobre si el personal de enfermería le brinda palabras de afecto, arrojando que 32 (54.2%) casi siempre lo ha realizado y un 19 (32.2%) solo algunas veces, mientras que un 8 (13.6%) siempre lo ha realizado.

TABLA N° 14

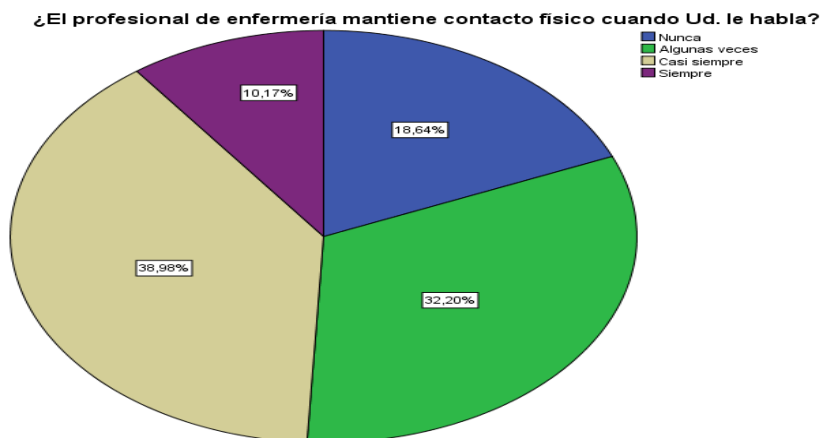
Contacto físico cuando le habla el profesional de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El profesional de enfermería mantiene contacto físico cuando Ud. le habla?	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nunca	11	18,6	18,6	18,6
Algunas veces	19	32,2	32,2	50,8
Casi siempre	23	39,0	39,0	89,8
Siempre	6	10,2	10,2	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°14

Contacto físico cuando le habla el profesional de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se observan resultados sobre el ítem 11 sobre si el personal de enfermería mantiene contacto físico cuando le habla al paciente, arrojó que 23 (39%) casi siempre lo ha realizado y un 19 (32.2%) solo algunas veces, mientras que 11 (18.6%) nunca lo ha realizado y solo 6 (10.2%) siempre lo ha realizado

TABLA N° 15

Atención oportuna cuando presenta dolor por los profesionales de enfermería antes de realizar los cuidados, a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

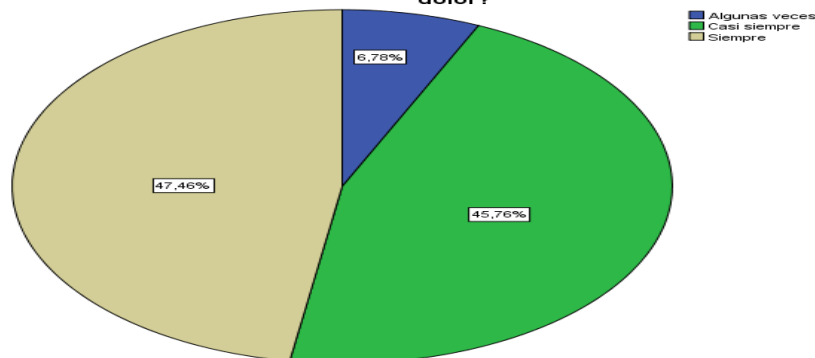
¿El profesional de enfermería le brinda una atención oportuna cuando presenta dolor?	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Algunas veces	4	6,8	6,8	6,8
Casi siempre	27	45,8	45,8	52,5
Siempre	28	47,5	47,5	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°15

Atención oportuna cuando presenta dolor por los profesionales de enfermería antes de realizar los cuidados, a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El profesional de enfermería le brinda una atención oportuna cuando presenta dolor?



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se observan resultados sobre el ítem 12 sobre si el personal de enfermería le brinda una atención oportuna cuando presenta dolor, arrojo que 28 (47.5%) siempre lo ha realizado y un 27 (45.8%) casi siempre y solo 4 (6.8%) solo algunas veces lo ha realizado.

TABLA N° 16

Expresar sus sentimientos sobre su enfermedad y su tratamiento de los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

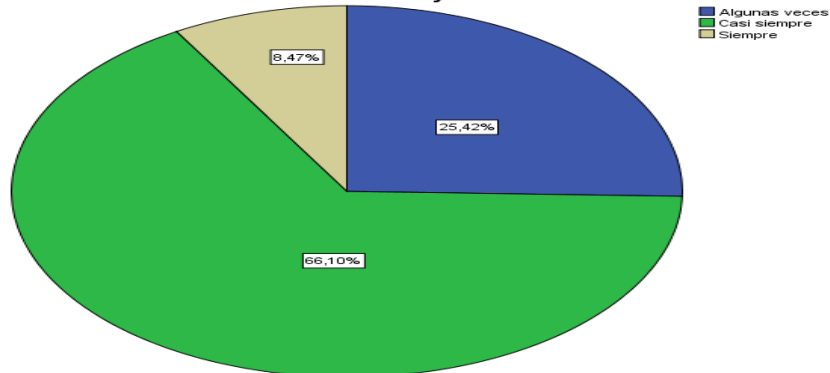
¿El enfermero le permite expresar sus sentimientos sobre su enfermedad y su tratamiento?	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Algunas veces	15	25,4	25,4	25,4
Casi siempre	39	66,1	66,1	91,5
Siempre	5	8,5	8,5	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°16

Expresar sus sentimientos sobre su enfermedad y su tratamiento de los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El profesional de enfermería le permite expresar sus sentimientos sobre su enfermedad y su tratamiento?



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se observan resultados sobre el ítem 13 sobre si el personal enfermero le permite expresar sus sentimientos sobre su enfermedad y su tratamiento, arrojando que 39 (66.1%) casi siempre lo ha realizado y un 15 (25.4%) solo algunas veces, mientras que un 5 (8.5%) siempre lo ha realizado.

TABLA N°17

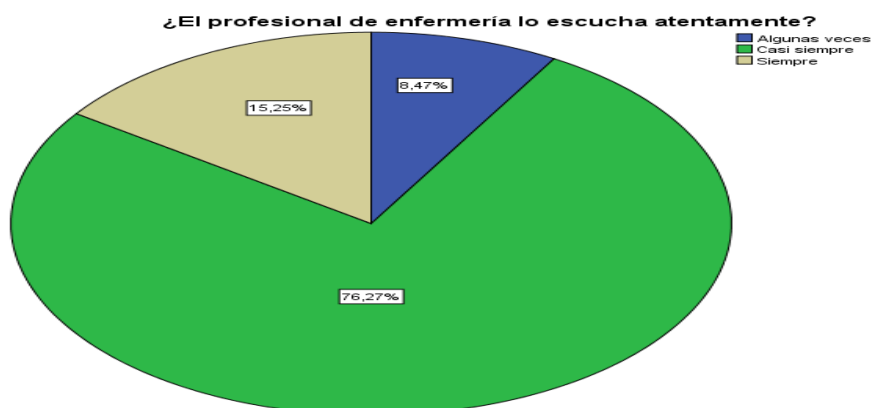
Ser escuchado atentamente de los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El profesional de enfermería lo escucha atentamente?	F	%	Porcentaje e válido	Porcentaje acumulado
Válido Algunas veces	5	8,5	8,5	8,5
Casi siempre	45	76,3	76,3	84,7
Siempre	9	15,3	15,3	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°17

Ser escuchado atentamente de los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se observan resultados sobre el ítem 14 sobre si el personal enfermero lo escucha atentamente, arrojo que 45 (76.3%) casi siempre lo ha escuchado y un 9 (15.3%) siempre lo ha escuchado, mientras que un 5 (8.5%) solo algunas veces.

TABLA N° 18

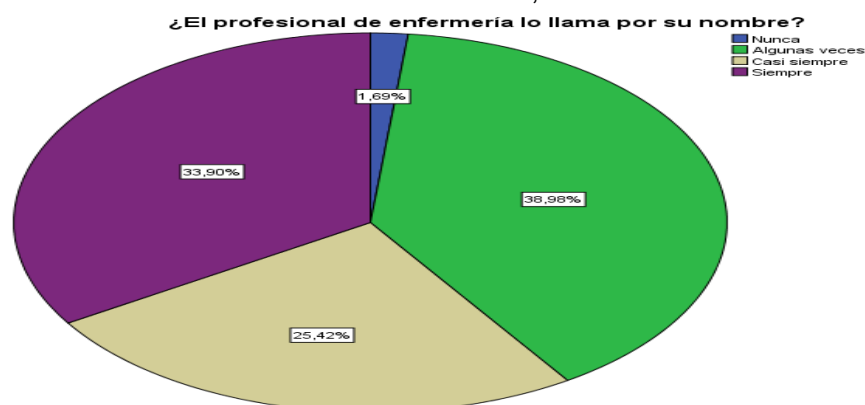
Llamado por su nombre por parte de los profesionales de enfermería, de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El profesional de enfermería lo llama por su nombre?	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nunca	1	1,7	1,7	1,7
Algunas veces	23	39,0	39,0	40,7
Casi siempre	15	25,4	25,4	66,1
Siempre	20	33,9	33,9	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°18

Llamado por su nombre por parte de los profesionales de enfermería, de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se observan resultados sobre el ítem 15 sobre si el personal enfermero lo llama por su nombre, arrojo que 23 (39%) alguna veces lo ha llamado por su nombre mientras que 20 (33.9%) siempre lo ha llamado por su nombre a diferencia de 15 (25.4%) casi siempre lo ha hecho y solo 1 (1.7%) nunca lo ha hecho.

TABLA N°19

Respetar la intimidad de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El profesional de enfermería respeta su intimidad?	F	%	Porcentaje e válido	Porcentaje acumulado
Válido Algunas veces	8	13,6	13,6	13,6
Casi siempre	45	76,3	76,3	89,8
Siempre	6	10,2	10,2	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°19

Respetar la intimidad de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se observan resultados sobre el ítem 16 sobre si el personal de enfermería respeta su enfermedad, arrojo que de 59 (100%) un 45 (76.3%) casi siempre lo respeta, mientras que 8 (13.6%) algunas veces lo ha realizado y solo 6 (10.2%) siempre ha respetado su intimidad.

TABLA N° 20

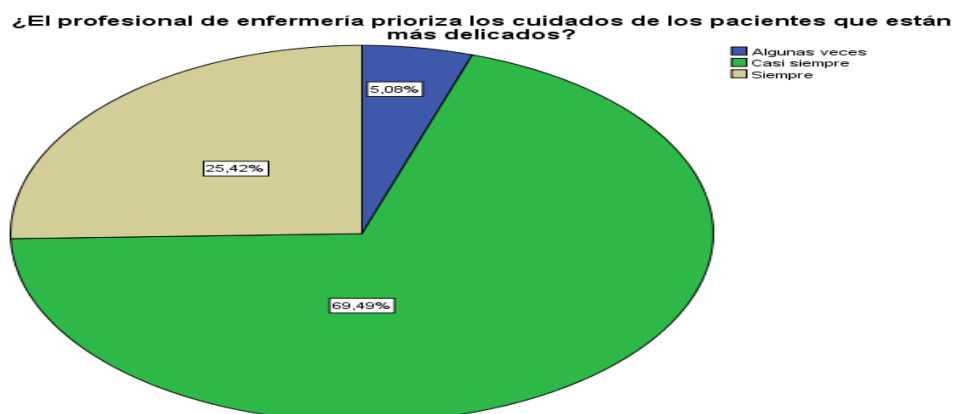
Priorización los cuidados de los pacientes que están más delicados, atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El enfermero prioriza los cuidados de los pacientes que están más delicados?	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Algunas veces	3	5,1	5,1	5,1
Casi siempre	41	69,5	69,5	74,6
Siempre	15	25,4	25,4	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°20

Priorización los cuidados de los pacientes que están más delicados, atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se observan resultados sobre el ítem 17 sobre si el personal de enfermería prioriza los cuidados de los pacientes que están más delicados, arrojo que de 59 (100%) un 41 (69.5%) casi siempre lo prioriza, mientras que 15 (25.4%) siempre lo prioriza y solo 3 (5.1%) algunas veces.

TABLA N°21

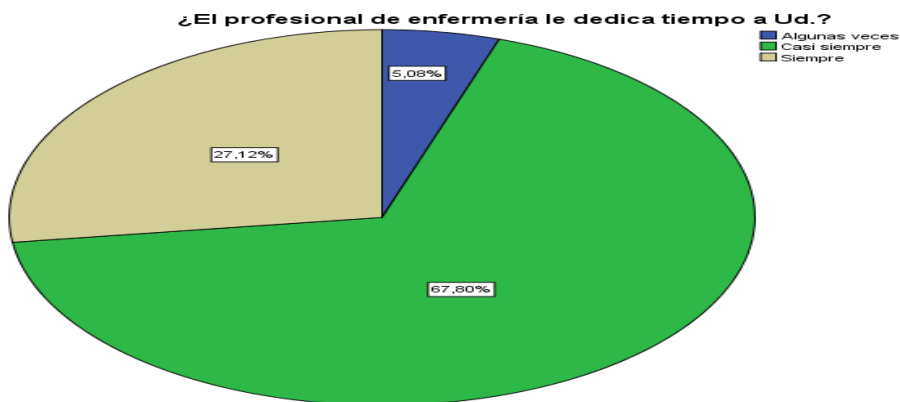
Dedicación de tiempo necesario en la atención en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El profesional de enfermería le dedica tiempo a Ud.?		F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Algunas veces	3	5,1	5,1	5,1
	Casi siempre	40	67,8	67,8	72,9
	Siempre	16	27,1	27,1	100,0
Total		59	100,0	100,0	

F
FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°21

Dedicación de tiempo necesario en la atención en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se observan resultados sobre el ítem 18 sobre si el personal de enfermería le dedica tiempo a usted, arrojo que 40 (67.8%) casi siempre le dedica tiempo, un 16 (27.1%) siempre le dedica tiempo, mientras que 3 (5.1%) solo algunas veces.

TABLA N° 22

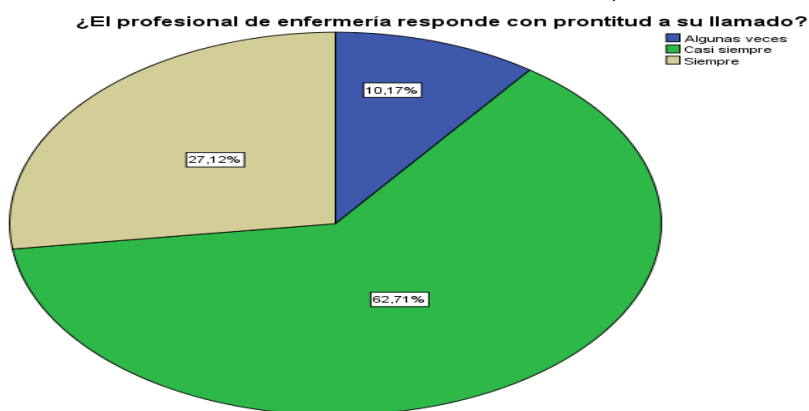
Pronta respuesta al llamado del paciente, en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El profesional de enfermería responde con prontitud a su llamado?		F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Algunas veces	6	10,2	10,2	10,2
	Casi siempre	37	62,7	62,7	72,9
	Siempre	16	27,1	27,1	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°22

Pronta respuesta al llamado del paciente, en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se observan resultados sobre el ítem 19 sobre si el personal de enfermería responde con prontitud a su llamado, arrojo que de 37 (62.7%) casi siempre le responde con prontitud, un 16 (27.1%) siempre le responde con prontitud, mientras que 6 (10.2%) solo algunas veces.

TABLA N° 23

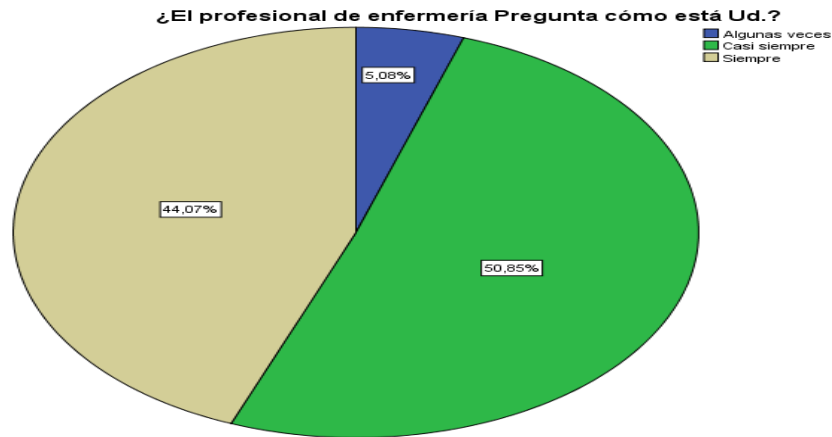
Estado del paciente atendido en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

¿El profesional de enfermería Pregunta cómo está Ud.?	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Algunas veces	3	5,1	5,1	5,1
Casi siempre	30	50,8	50,8	55,9
Siempre	26	44,1	44,1	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°23

Estado del paciente atendido en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

En la tabla se observan resultados sobre el ítem 20 sobre si el personal de enfermería Pregunta cómo está Ud., arrojo que de 33 (50.8%) casi siempre le pregunta, un 26 (44.1%) siempre le pregunta, mientras que 3 (5.1%) solo algunas veces.

TABLA N° 24

Sentimientos del paciente atendido en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

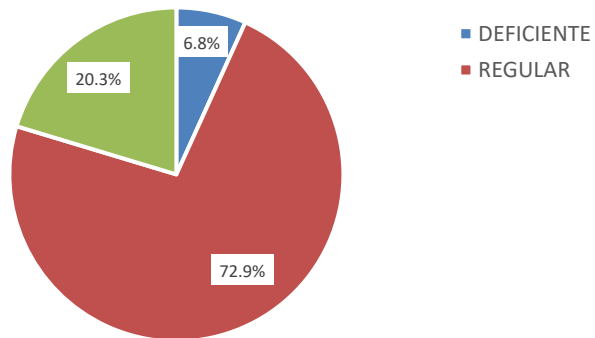
Sentimientos del paciente	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Deficiente	4	6,8	6,8	6,8
Regular	43	72,9	72,9	79,7
Buena	12	20,3	20,3	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°24

Sentimiento de paciente de los atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

Sentimientos del paciente



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

Del 100% (59) de pacientes post operados atendidos en la unidad de recuperación pos anestésica del hospital regional de medicina tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro el 72.9% refiere una percepción regular sobre la dimensión de sentimientos del paciente, mientras que el 20.3% percepción buena y solo un 6.8% percepción deficiente.

TABLA N° 25

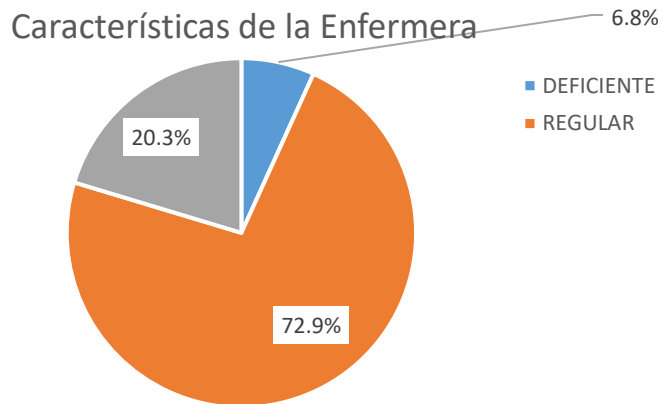
Características de la enfermera en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

Características de la Enfermera	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Deficiente	4	6,8	6,8	6,8
Regular	43	72,9	72,9	79,7
Buena	12	20,3	20,3	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°25

Características de la enfermera en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

Se observa que en la tabla 25 sobre la dimensión características de la enfermera que del total de pacientes encuestados 59 (100%), el 43 (72.9%) tienen un percepción regular y 12 (20.3%) percepción buena y solo un 4 (6.8%) Deficiente.

TABLA N° 26

Hacer de la enfermería en los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

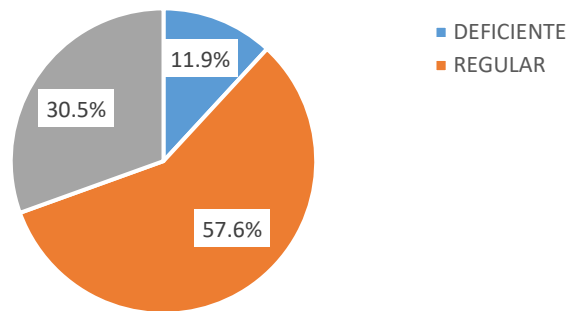
FUE NTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Del Hacer de la enfermería	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Deficiente	7	11,9	11,9	11,9
Regular	34	57,6	57,6	69,5
Buena	18	30,5	30,5	100,0
Total	59	100,0	100,0	

GRÁFICO N°26

Hacer de la enfermería en los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

Del Hacer de la enfermería



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e Interpretación:

Se observa que en la tabla 26 sobre la dimensión del hacer de la enfermera que del total de pacientes encuestados 59 (100%), el 34 (57.6%) tienen un percepción regular y 18 (30.5%) percepción buena y solo un 7 (11.9%) Deficiente.

TABLA N° 27

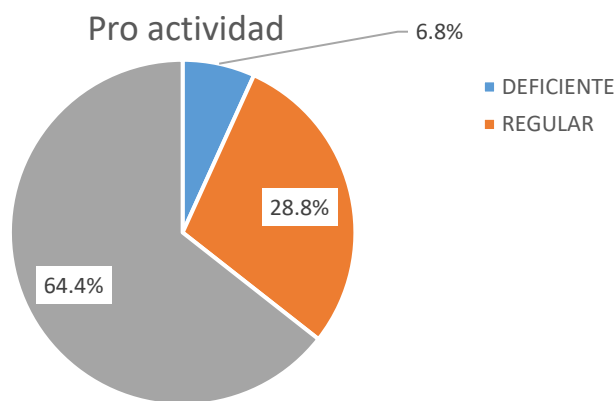
Pro actividad de los profesionales de enfermería por los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

Pro actividad	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Deficiente	4	6,8	6,8	6,8
Regular	17	28,8	28,8	35,6
Buena	38	64,4	64,4	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°27

Pro actividad de los profesionales de enfermería por los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

Se observa que en la tabla 27 sobre la dimensión de pro actividad de los profesionales de enfermería que del total de pacientes encuestados 59 (100%), el 38 (64.4%) tienen una percepción buena y 17 (28.8%) percepción regular y solo un 5 (6.8%) Deficiente.

TABLA N° 28

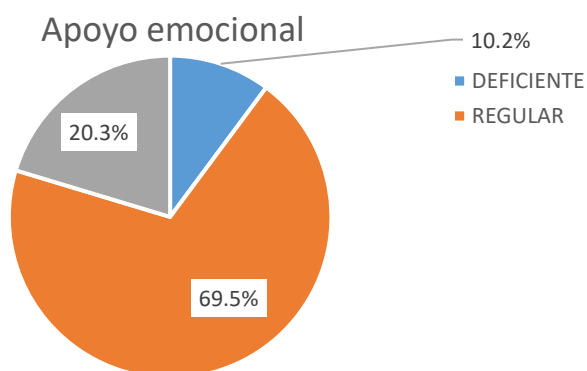
Apoyo emocional de los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

Apoyo emocional	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Deficiente	6	10,2	10,2	10,2
Regular	41	69,5	69,5	79,7
Buena	12	20,3	20,3	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°28

Apoyo emocional de los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

Se observa que en la tabla 28 sobre la dimensión de apoyo emocional que del total de pacientes encuestados 59 (100%), el 41 (69.5%) tienen una percepción regular y 12 (20.3%) percepción buena y solo un 6 (10.2%) Deficiente.

TABLA N° 29

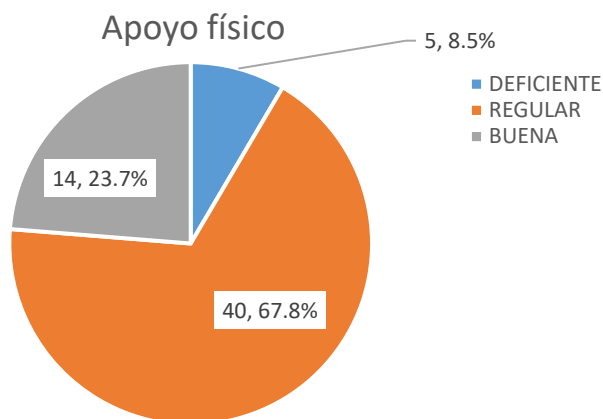
Apoyo físico de los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

Apoyo físico	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Deficiente	5	8,5	8,5	8,5
Regular	40	67,8	67,8	76,3
Buena	14	23,7	23,7	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°29

Apoyo físico de los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

Se observa que en la tabla 29 sobre la dimensión del brindar apoyo físico que del total de pacientes encuestados 59 (100%), el 40 (67.8%) tienen un percepción regular y 14 (23.7%) percepción buena y solo un 5 (8.5%) Deficiente.

TABLA N° 30

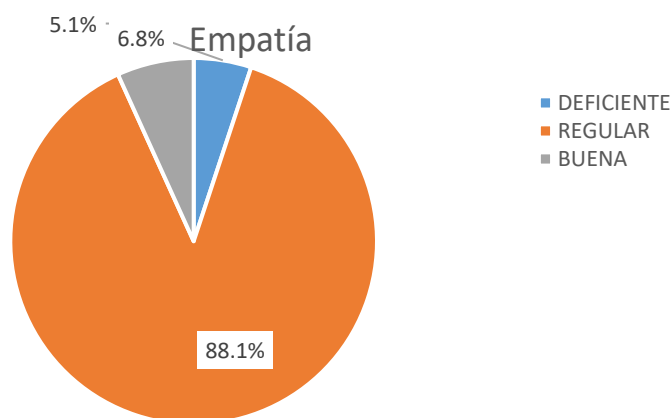
Empatía de los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

Empatía	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Deficiente	3	5,1	5,1	5,1
Regular	52	88,1	88,1	93,2
Buena	4	6,8	6,8	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°30

Empatía de los profesionales de enfermería a los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

Se observa que en la tabla 30 sobre la dimensión de empatía de la enfermera que del total de pacientes encuestados 59 (100%), el 52 (88.1%) tienen una percepción regular y 4 (6.8%) percepción buena y solo un 3 (5.1%) Deficiente.

TABLA N° 31

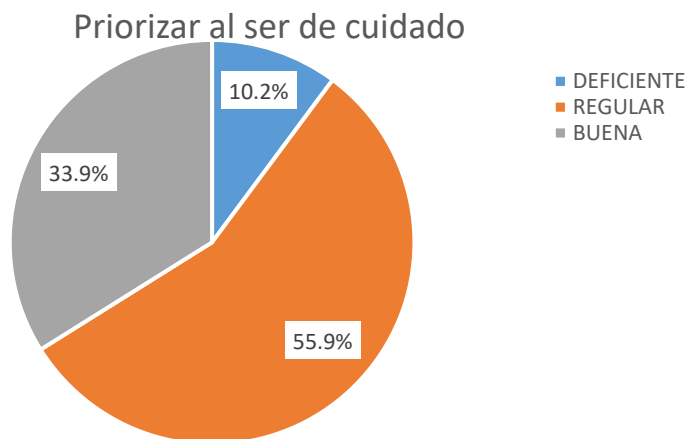
Priorizar al Ser de cuidado por los paciente atendidos en la Unidad de Recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

Priorizar al ser de cuidado	F	%	Porcentaj e válido	Porcentaje acumulado
Válido Deficiente	6	10,2	10,2	10,2
Regular	33	55,9	55,9	66,1
Buena	20	33,9	33,9	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°31

Priorizar al Ser de cuidado por los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital de la Merced-Junín, 2019



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

Se observa que en la tabla 31 sobre la dimensión de priorizar al ser cuidado que del total de pacientes encuestados 59 (100%), el 33 (55.9%) tienen una percepción regular y 20 (33.9%) percepción buena y solo un 6 (10.2%) Deficiente.

TABLA N° 32

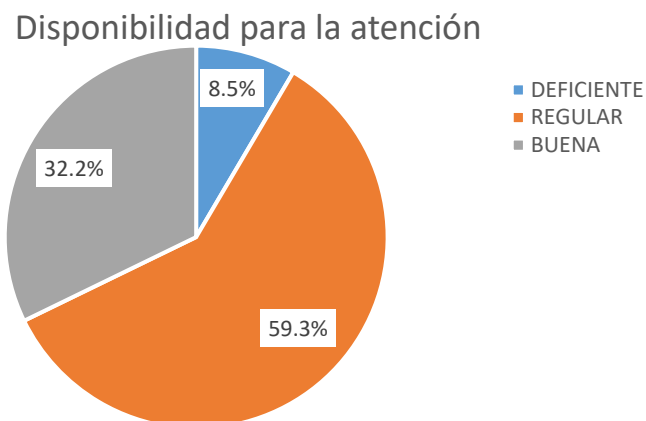
Disponibilidad para la atención en los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

Disponibilidad para la atención	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Deficiente	5	8,5	8,5	8,5
Regular	35	59,3	59,3	67,8
Buena	19	32,2	32,2	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°32

Disponibilidad para la atención en los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital de la Merced-Junín, 2019



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

Se observa que en la tabla 32 sobre la dimensión de la disponibilidad para la atención de la enfermera que del total de pacientes encuestados 59 (100%), el 35 (59.3%) tienen un percepción regular y 19 (32.2%) percepción buena y solo un 5 (8.5%) Deficiente.

TABLA N° 33

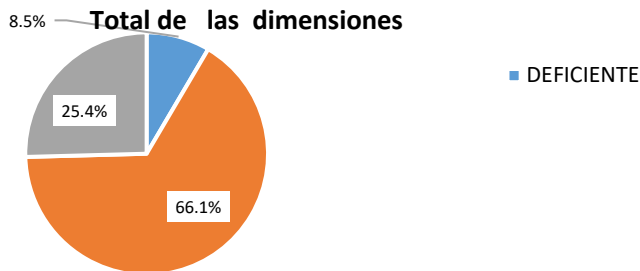
Dimensiones del cuidado humanizado de los profesionales de enfermería en los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

DIMENSIONES	F	%	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Deficiente	5	8,5	8,5	8,5
Regular	39	66,1	66,1	74,6
Buena	15	25,4	25,4	100,0
Total	59	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°33

Dimensiones del cuidado humanizado de los profesionales de enfermería en los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

Se observa que en la tabla 32 sobre las dimensiones Sentimientos del paciente, Características de la Enfermera, Del hacer de la enfermería, Pro actividad, Apoyo Emocional, Apoyo Físico, Empatía, Priorizar al ser de cuidado y de disponibilidad para la atención de los profesionales de enfermería que del total de pacientes encuestados 59 (100%), el 39 (66.1%) tienen una percepción regular y 15 (25.4%) percepción buena y solo un 5 (8.5%) Deficiente.

TABLA N° 34

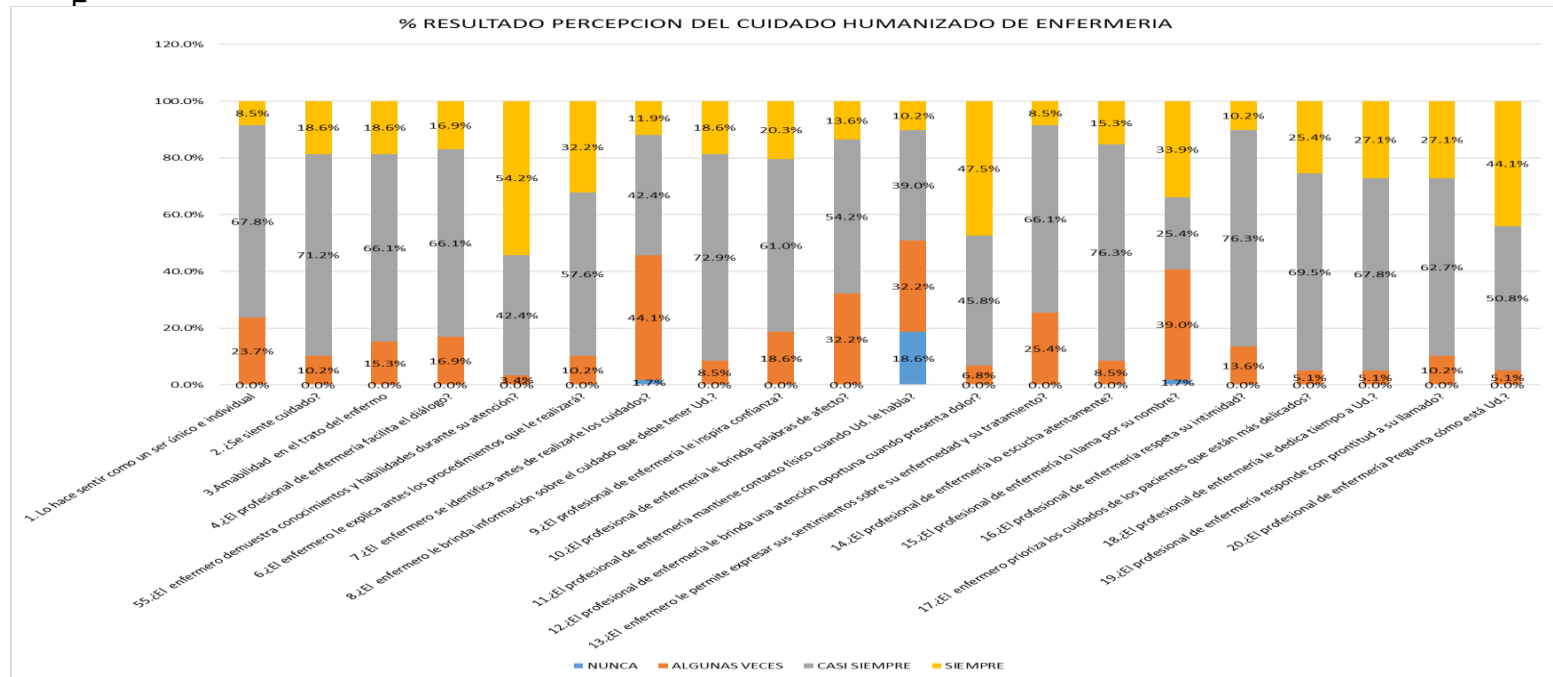
Items del instrumento percepción del cuidado humanizado de enfermería de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

PERCEPCION	1. Lo hace sentir como un ser único e individual	2. ¿Se siente cuidado?	3. Amabilidad en el trato del enfermo	4. ¿El profesional de enfermería facilita el diálogo?	5. ¿El enfermero demuestra conocimientos y habilidades durante su atención?	6. ¿El enfermero le explica antes los procedimientos que le realizará?	7. ¿El enfermero se identifica antes de realizar los cuidados?	8. ¿El enfermero le brinda información sobre el cuidado que debe tener Ud.?	9. ¿El profesional de enfermería le inspira confianza?	10. ¿El profesional de enfermería le brinda palabras de afecto?	11. ¿El profesional de enfermería mantiene contacto físico cuando Ud. le habla?	12. ¿El profesional de enfermería le brinda una atención oportuna cuando presenta dolor?	13. ¿El enfermero le permite expresar sus sentimientos sobre su enfermedad y su tratamiento?	14. ¿El profesional de enfermería lo escucha atentamente?	15. ¿El profesional de enfermería lo llama por su nombre?	16. ¿El profesional de enfermería respeta su intimidad?	17. ¿El enfermero prioriza los cuidados de los pacientes que están más delicados?	18. ¿El profesional de enfermería dedica tiempo a Ud.?	19. ¿El profesional de enfermería responde prontitud a su llamada?	20. ¿El profesional de enfermería pregunta cómo está Ud.?
NUNCA	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	1.7%	0.0%	0.0%	0.0%	18.6%	0.0%	0.0%	0.0%	1.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
ALGUNAS VECES	23.7%	10.2%	15.3%	16.9%	3.4%	10.2%	44.1%	8.5%	18.6%	32.2%	32.2%	6.8%	25.4%	8.5%	39.0%	13.6%	5.1%	5.1%	10.2%	5.1%
CASI SIEMPRE	67.8%	71.2%	66.1%	66.1%	42.4%	57.6%	42.4%	72.9%	61.0%	54.2%	39.0%	45.8%	66.1%	76.3%	25.4%	76.3%	69.5%	67.8%	62.7%	50.8%
SIEMPRE	8.5%	18.6%	18.6%	16.9%	54.2%	32.2%	11.9%	18.6%	20.3%	13.6%	10.2%	47.5%	8.5%	15.3%	33.9%	10.2%	25.4%	27.1%	27.1%	44.1%

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°34

Ítems del instrumento percepción del cuidado humanizado de enfermería de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital de la Merced-Junín, Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación: se puede observar que del gráfico 34 en la mayoría de ítems planteados el ítem N° 14 – 17 Obtienen los porcentajes más altos con un 76.3% los cuales son pertenecientes a la dimensión empatía y priorizar al ser cuidado respectivamente seguido por el ítem N° 8 con un 72.9% correspondiente a la dimensión proactividad, para posterior el ítem N° 2 con un 71.2% de la dimensión sentimientos del paciente.

TABLA N° 35

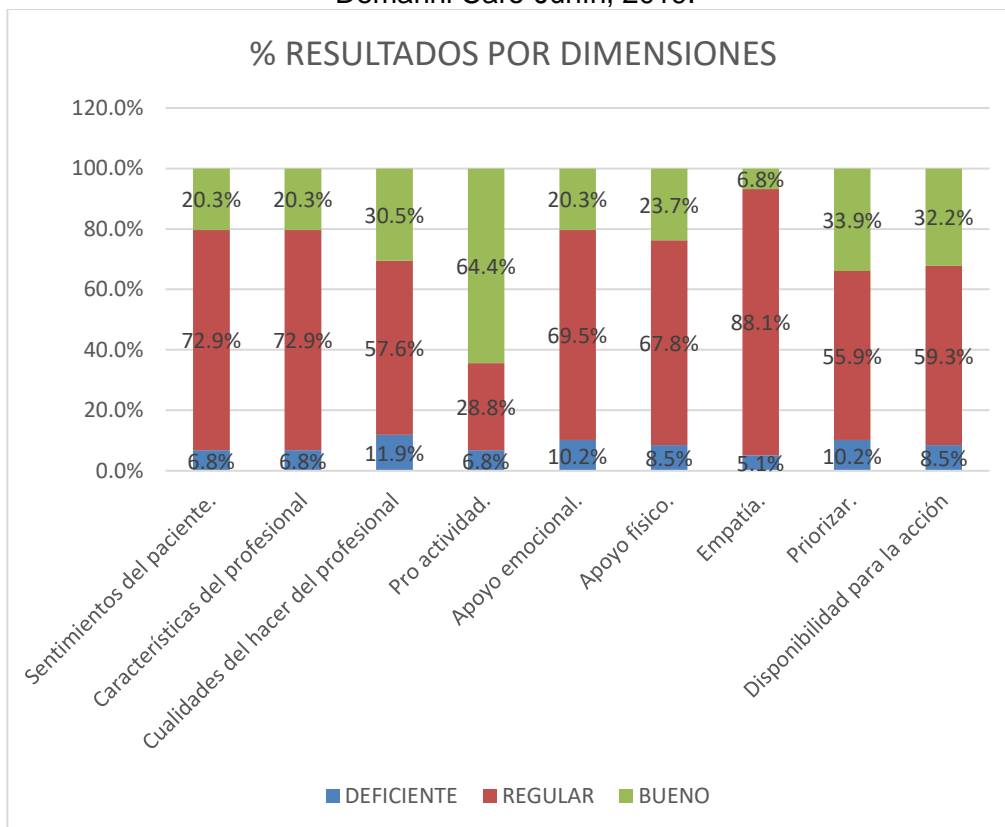
Dimensiones del cuidado humanizado según la teoría de Jean Watson de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.

RESULTADOS	Sentimientos del paciente.	Características del profesional	Cualidades del hacer del profesional	Pro actividad.	Apoyo emocional.	Apoyo físico.	Empatía.	Priorizar.	Disponibilidad para la acción
DEFICIENTE	6.8%	6.8%	11.9%	6.8%	10.2%	8.5%	5.1%	10.2%	8.5%
REGULAR	72.9%	72.9%	57.6%	28.8%	69.5%	67.8%	88.1%	55.9%	59.3%
BUENO	20.3%	20.3%	30.5%	64.4%	20.3%	23.7%	6.8%	33.9%	32.2%

FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

GRÁFICO N°35

Dimensiones del cuidado humanizado según la teoría de Jean Watson de los pacientes atendidos en la Unidad de Recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.



FUENTE: Cuestionario aplicado en el estudio.

Análisis e interpretación:

Se puede observar que del gráfico 35 en la mayoría de dimensiones se encuentran con una percepción regular destacando de entre ellas la empatía con un 88.1% seguido de las dimensiones sentimientos del paciente y características del profesional con un 72.9% continuando con un 69.5% la dimensión de apoyo emocional, seguido de un 67.8% con apoyo físico, no menos importante 59.3% con disponibilidad para la acción, cualidades del hacer de enfermería con 57.6%, un 55.9% el de priorizar. Siendo la última dimensión proactividad quien obtuvo un 64.4% la única en obtener una percepción buena.

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

6.1. **Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados**

El cuidado según Jean Watson, es una acción netamente humanística, su teoría se basa en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador; con un enfoque filosófico existencial – fenomenológico, con base espiritual, cuidado como un ideal moral y ético de la enfermería. Para la autora esta teoría propone 9 dimensiones o categorías: sentimientos del, características de la enfermera, cualidades del hacer de la enfermera, proactividad, apoyo emocional, apoyo físico, empatía, priorizar al ser cuidado y disponibilidad para la atención. Las cuales recomienda se utilicen en una investigación, para evaluar los cuidados de enfermería.

Por lo que se desarrolló el presente trabajo de investigación, cuya hipótesis general fue que la percepción del cuidado humanizado según Jean Watson es regular según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019, al respecto se encontró que 66,1 % de pacientes tienen una percepción regular, 25,4% buena y 8,5% deficiente (gráfico N° 32). De este modo se acepta la hipótesis de investigación. Similares resultados se encontraron en un estudio de Guerrero, R.; Meneses, M.; De la Cruz, M. (2015) titulado “Cuidado humanizado de

enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao”, refiere en sus resultados que: “el Cuidado Humano que ofrece los enfermeros es regular en un 52%, mientras que el 26%, es alto. (8)

En cuanto a las hipótesis específicas se planteó que las 9 dimensiones según Jean Watson son regulares según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019. Se aceptan todas a excepción de la hipótesis del cuidado humanizado en su dimensión proactividad, ya que se encontró que 64,4% tienen una percepción buena (gráfico N° 27).

Considerando que el personal de enfermería es eje fundamental para la mejora, protección y preservación de la dignidad humana, mediante un cuidado individualizado, basado en conocimientos científicos, pero sobre todo principios humanísticos - filosóficos, con ideales moral y éticos, ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente por factores asociados a la reestructuración administrativa, enfoques excesivamente médicos y técnicos, es fundamental que enfermería en el transcurso de su práctica profesional debe evolucionar en su desarrollo moral.

Asimismo, tenemos resultados más resaltantes y específicos para las preguntas: ¿el enfermero demuestra conocimientos y habilidades

durante su atención? Un 52,4% respondieron siempre, 42,4% casi siempre; ante la pregunta ¿el profesional de enfermería mantiene contacto físico cuando usted le habla? 18,6% dijeron nunca, 32,2% algunas veces, 39% casi siempre y 10,2% siempre; para la pregunta ¿el profesional de enfermería le brinda una atención oportuna? 47,5% respondieron siempre y 45,8% casi siempre. (Gráfico N° 34)

6.2. Contrastación de resultados con otros estudios similares

El presente estudio arrojó como resultado que la percepción del cuidado humanizado según Jean Watson es regular según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019, con un 66,1 %. En contraste observamos que, según Miranda, P.; Monje, P. y Oyarzún, J. (2014) realizaron el estudio “Percepción de cuidado humanizado en el servicio de Medicina Adulto, Hospital Base Valdivia”, el 86% de los pacientes hospitalizados consideran que siempre reciben un trato humanizado, el 11,7% casi siempre, 1,8% algunas veces y un 0,6% nunca percibió un trato humanizado” (4).

Con respecto a las dimensiones con resultados más destacados de percepción regular a bueno como son: dimensión proactividad 64,4% es bueno, dimensión priorizar al ser cuidado, 55,9% regular, 33,9% es buena, disponibilidad para la atención, 59,3% regular, 32,2% es buena.(gráfico N°35) Mientras que el trabajo de investigación

Romero, E.; Contreras, I.; Pérez, Y.; Moncada, A. y Jiménez, V. “Cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados, Colombia” en sus resultados muestra que, por categorías las mejores evaluadas fueron: priorizar al ser de cuidado con el 58.8%, dar apoyo emocional con 57,5% y disponibilidad para la atención con 56,2%” (5).

Los pacientes sometidos a cirugía presentan estrés físico y emocional, ansiedad ocasionada por el desconocimiento de lo que ocurrirá, el temor a la muerte, y la preocupación por su recuperación post-operatoria, miedo al dolor; el personal de enfermería está íntimamente conectada a estos eventos, ya que tiene el privilegio de permanecer en contacto directo con el paciente post operado, a pesar de las limitantes que se presenten de acuerdo a su realidad hospitalaria, puede contribuir a brindar un cuidado humanizado e individualizado, actuando oportunamente ante la presencia de dolor, o alguna duda del paciente, demostrando habilidades y conocimientos durante su atención.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

La presente tesis por ser un estudio descriptivo, no se realizó ningún procedimiento que dañe la integridad física o psicológica de los integrantes de la muestra por regirse por los principios y lineamientos de la Declaración de Helsinki.

Autonomía, solo se consideró como participantes a aquellos pacientes, sin incurrir en ningún tipo de coacción, para ello se brindó información sobre el proyecto y su importancia, además se hizo uso del consentimiento informado.

Beneficencia, el fin último del presente estudio estuvo orientado hacia la mejora de la calidad del cuidado enfermero, el estudio es metodológicamente válido y las conclusiones derivadas del estudio fueron válidas y su aplicación beneficio a los pacientes.

No maleficencia, puesto que no se contempla ninguna acción que pueda perjudicar y/o empeorar la situación de los pacientes, se aplicó en todo momento las normas del comité de ética de la institución universitaria.

Justicia se trató a todas las personas involucradas en el estudio por igual, sin discriminación de raza, etnia, edad, nivel económico, se jerarquizó adecuadamente las acciones a realizar y se hizo un uso racional de los recursos. Los datos e información que se obtuvieron de los pacientes fueron manejados de forma confidencial y con responsabilidad.

CONCLUSIONES

1. La percepción del cuidado humanizado según Jean Watson es de regular a bueno según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación Hospital Julio Cesar Demarini Caro.
2. El cuidado humanizado en su dimensión sentimientos del paciente, según Jean Watson es de regular a bueno, debido a que es importante que el paciente se sienta cuidado y se vea como un ser único e individual.
3. El cuidado humanizado en su dimensión característica del profesional de enfermería, según Jean Watson es de regular a bueno, ya que la enfermera debe demostrar amabilidad y hacer fácil el diálogo para una buena interacción enfermera – paciente.
4. El cuidado humanizado en su dimensión cualidades del hacer del profesional de enfermería, según Jean Watson es de regular a bueno, ya que es de suma importancia que el profesional de enfermería demuestre habilidades y conocimientos, e informe al paciente lo que contribuye a aminorar su ansiedad.
5. El cuidado humanizado en su dimensión proactividad, según Jean Watson es bueno a regular, por lo que es necesario demostrar respeto identificándose desde el primer contacto y facilitando información sobre su autocuidado.
6. El cuidado humanizado en su dimensión apoyo emocional, según Jean Watson es de regular a bueno, por lo tanto, el profesional de enfermería

siempre debe demostrar reserva y confidencialidad con la información que brinde el paciente, y con palabras de ánimo expresar calidez.

7. El cuidado humanizado en su dimensión apoyo físico, según Jean Watson es de regular a bueno, de tal modo es importante brindar atención oportuna ante cualquier dolencia o evento, y asimismo incluir el contacto físico que evidencie el interés por su estado de salud.
8. El cuidado humanizado en su dimensión empatía, según Jean Watson es de regular a bueno, por lo que es necesario escuchar y permitir al paciente expresar sus dudas y sentimientos sobre su enfermedad.
9. El cuidado humanizado en su dimensión priorizar al ser cuidado, según Jean Watson es de regular a bueno, por lo cual se debe de priorizar al ser cuidado llamándolo por su nombre, respetando su intimidad, acudiendo al paciente más delicado.
10. El cuidado humanizado en su dimensión disponibilidad para la acción, según Jean Watson es de regular a bueno, por lo tanto el profesional de enfermería de demostrar interés por el ser cuidado dedicando su tiempo, mostrar atención cuando el paciente lo solicita y preguntando sobre su estado actual.

RECOMENDACIONES

Al finalizar la tesis se deseó que haya una mejora continua del mismo, por lo que se plantea las siguientes recomendaciones:

1. A la dirección del hospital organizar programas con temas relacionados a la calidad de atención de pacientes pre quirúrgicos, para la identificación de una buena percepción de cuidado humanizado por parte de los pacientes en todas sus dimensiones para el bienestar del usuario.
2. Al departamento de enfermería tome en cuenta este trabajo de investigación para la inclusión de la práctica del cuidado humanizado según dimensiones en los protocolos de atención, con el objetivo de ampliar, reforzar y efectivizar la percepción de un buen cuidado humanizado por parte de enfermería.
3. Se recomienda reforzar la educación del paciente post quirúrgico ya que muchas veces ni saben que enfermera los atiende para identificar las carencias y fortalecer lazos para finalmente planificar nuevos estudios en otras unidades de atención, e incluso en otras instituciones donde se brinde cuidados de enfermería.
4. El profesional de enfermería debe tomar conciencia sobre su verdadera esencia que es el cuidado humanizado y llevarlo a la práctica diaria, descubriendo la satisfacción personal, promoviendo el bienestar del ser cuidado.
5. A los estudiantes de enfermería se recomienda reforzar y ampliar su visión sobre la importancia de brindar cuidados humanizados así mismo

concientizar sobre los valores y la esencia propiamente dicha de enfermería, con un buen trato a nuestros pacientes y más aún porque la unidad de recuperación es un área donde pasaran un proceso desconocido de su recuperación.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

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=l&ld_noti=686.
2. Ayala R, Alvarado C, Cueva J, La discriminación en el aprendizaje del cuidado. Cienc enferm. 2010 [citado 19 Nov 2017];16(3):[aprox. 21 p.]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000300010&lng=es
3. Alonso P, Ezquerro O, Fargues I, García J, Marzo M, Navarra M, et al. Material didáctico de apoyo para profesionales de Enfermería. Madrid-España: DAE; 2013 [citado 24 Abr 2015]. Disponible en: www.efamiliarcomunitaria.fcm.unc.edu.ar/libros/evidencia.PDF
4. Miranda P; Monje P, y Oyarzún J, “Percepción de cuidado humanizado en el servicio de Medicina Adulto, Hospital Base Valdivia”. [Tesis de posgrado]. Universidad Austral de Chile, Valdivia, Chile. 2014.
5. Romero E; Contreras I; Pérez Y; Moncada A, y Jiménez V, “Cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados”. [Tesis de pregrado]. Universidad de Cartagena, Colombia. 2013.
6. Inca S. “percepción del paciente sobre el cuidado humanizado del equipo de enfermería de centro quirúrgico de la clínica internacional sede san Borja 2017” [Tesis de postgrado]. Universidad nacional mayor de san marcos.

Perú. 2017.

7. Flores D. "Percepción sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en pacientes del servicio de cirugía del Hospital Departamental de Huancavelica". [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de Huancavelica, 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. Lima-Callao". [Tesis de pregrado]. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú. 2015.
9. Alfaro E, y 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". [Tesis de grado]. Universidad Arzobispo Loayza, Perú. 2015.
10. 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.
11. Grisales L. y Arias M. "Cuidado humanizado. El caso de los pacientes sometidos a quimioterapia" [Tesis de pregrado]. Universidad de Antioquía. Medellín, Colombia. 2013.
12. Flores D, "Percepción sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en pacientes del servicio de cirugía del Hospital

- Departamental de Huancavelica”. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de Huancavelica, Perú. 2015.
13. Almendre A. “percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado humanizado brindado por el profesional de enfermería, hospital apoyo Yunguyo, puno, 2016”. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional del Altiplano, Perú. 2016.
 14. Cáceres S, Cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital municipal “Los Olivos”. Perú. 2012.
 15. Sousa C, Nilza M, Humanización de los cuidados de enfermería: Brasil. 2009
 16. Vásquez R, Percepción de los usuarios y familiares sobre cuidado humanizado que brinda las enfermeras del servicio de emergencia del hospital II ESSALUD Huaraz julio diciembre. Lima-Perú. 2008.
 17. Watson J. Caring science and the next decade of holistic healing: Transforming self and system from the inside out. *Beginnings* Spring 2010 [citado 19 Nov 2014];30(2): [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1046/j.1365-2648.2002.02112.x/pdf>
 18. Watson J. Social justice and human caring: A model of caring science as a hopeful paradigm for moral justice for humanity. *Creat Nurs*. 2008.
 19. Watson J. Theoretical questions and concerns: response from a Caring Science framework. *Nurs Sci Q*. 2007 [citado 19 Nov 2014];20(1):[aprox. 13

- p.]. Disponible en: <http://nsq.sagepub.com/content/20/1/13.refs>
20. Bello Hilda. Fundamentos de enfermería. [internet]. [consultado 2009]. disponible en: <http://gsdl.bvs.sld.cu/cgi-bin/library?e=denfermeriaprompt-10lv-50---20-about---00031-001-1-0big5>
21. Ibáñez L, Humanización y tecnología sanitaria ante el proceso final de la vida. Brasil. 2004. pág. 49-53 (24) Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Ciencia y enfermería. 2011.
22. Morris Ch; Maisto A. "Introducción a la Psicología" 13ed-pdf. Edit. Pearson. Mexico. 2012. Disponible en: <https://www.academia.edu/11605141/Introduccion-a-La-Psicologia-Morris-Maisto-13ed-pdf>
23. Empaire G. Calidad de atención médica y principios éticos. Acta bioeth. Rev. Chilena de salud [Internet]. 2010 [citado 03 Oct 2013]; 16(2): 124-132. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2010000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
24. Corilloclla R; Pérez L. "Percepción Del Paciente Sobre La Aplicación De Los Principios Bioéticos En El Cuidado De Enfermería Brindado En El Servicio De Emergencia". [Tesis de pregrado]. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú. 2017.
25. Espinoza L, El cuidado humanizado y la percepción del paciente en el Hospital EsSalud Huacho. octubre 2010.

26. Muñoz Y, Significado de las teorías del cuidado de Enfermería. Bogota-Colombia.2012.
27. Marriner A, Modelos y teorías de enfermería .4° ed. España: editorial Harcourt Brace, 1999. Pág. 185. Revista de Enfermería Gerontológica. Calidad y Calidez: hacia una humanización de los cuidados.13 Ed. España. 2009.
28. Hernández SR. Metodología de la Investigación.6ª ed. México McGraw Hill, 2014.
29. Oseda D; Chenet M; Hurtado D. “metodología de la investigación” 5° Edic. Imp. Soluciones gráficas sac. Perú. 2015.
30. Marroquí Peña R, metodología de la investigación, Peru, 2012.

ANEXOS

VIII. ANEXOS

ANEXO N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema general ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado según Jean Watson del paciente atendido en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado de enfermería según Jean Watson en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión sentimientos ➤ Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión características del profesional de enfermería. ➤ Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión cualidades del hacer del profesional de enfermería. ➤ Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión proactividad. ➤ Identificar la percepción del paciente sobre 	<p>Hipótesis General La percepción del cuidado humanizado según Jean Watson es de regular a deficiente según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ El cuidado humanizado en su dimensión sentimientos del paciente, teoría de Jean Watson es de regular a deficiente según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019. ➤ El cuidado humanizado en su dimensión característica del profesional de enfermería, según de Jean Watson es de regular a deficiente según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019. ➤ El cuidado humanizado en su dimensión cualidades del hacer del profesional de enfermería, según Jean Watson es de regular a deficiente según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019. ➤ El cuidado humanizado en su dimensión proactividad, según Jean Watson es de regular a deficiente 	<p>Variable: percepción de cuidado humanizado</p> <p>Dimensiones: Sentimientos del paciente.</p> <p>Características del profesional</p> <p>Del hacer de la enfermería.</p> <p>Pro actividad.</p> <p>Apoyo emocional</p> <p>Apoyo físico</p>	<p>Sentirse apoyado sentir afecto</p> <p>Amabilidad Profesionalismo o Compromiso</p> <p>información Coordinación Educación</p> <p>Información precisa Anticipación</p> <p>Demostrar confianza Cordialidad Dedicación</p> <p>Contacto físico Atención Comunicación afectiva</p>	<p>Tipo de investigación: cuantitativa, descriptiva, prospectiva, transversal.</p> <p>Diseño de investigación: no experimental descriptivo simple</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: escala de lickert.</p> <p>Población: 150 pacientes</p> <p>Muestra: 59 pacientes</p>

	<p>cuidado humanizado en su dimensión apoyo emocional y físico.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión empatía. ➤ Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión priorizar al ser cuidado. ➤ Identificar la percepción del paciente sobre cuidado humanizado en su dimensión disponibilidad para la acción. 	<p>según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ El cuidado humanizado en su dimensión apoyo emocional y físico, según Jean Watson es de regular a deficiente según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019. ➤ El cuidado humanizado en su dimensión empatía, según Jean Watson es de regular a deficiente según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019. ➤ El cuidado humanizado en su dimensión priorizar al ser cuidado, según Jean Watson es de regular a deficiente según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019. ➤ El cuidado humanizado en su dimensión disponibilidad para la acción, según Jean Watson es de regular a deficiente según los pacientes atendidos en la unidad de recuperación del Hospital Julio Cesar Demarini Caro-Junín, 2019. 	<p>Empatía</p> <p>Priorizar al ser cuidado.</p> <p>Disponibilidad para la atención.</p>	<p>Acciones positivas</p> <p>Expresividad</p> <p>Escucha</p> <p>Comprensión</p> <p>Respeto</p> <p>Humanidad</p> <p>Reconocimiento</p> <p>Individualidad</p> <p>Cuidados</p> <p>Tolerancia</p> <p>Identificación oportuna</p>	
--	---	--	---	--	--



ANEXO N° 02

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

INSTRUMENTO PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA (PCHE).

- 1. PRESENTACION:** Buenos días, somos la Lic. En enfermería Lázaro Amaro Karen Jael y Tintaya Flores Miriam Elizabeth, lo saludamos cordialmente y a la vez agradecemos 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
- 2. INSTRUCCIONES:** A continuación, le presentamos una serie de enunciados que Ud. Debe responder de acuerdo a su propio criterio, marcando con un aspa (X) el ítem correspondiente.
- 3. ESTRATOS:**
 - a. Sexo: M () F ()
 - b. Edad:
 - c. Procedencia: urbano () rural ()

N°	DIMENSIONES	NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
	Sentimientos del paciente				
1	¿El profesional de enfermería lo hace sentir como un ser único e individual?				
2	¿Cuándo el profesional de enfermería lo atiende a usted, se siente cuidado?				
	Características de la Enfermera				
3	¿El profesional de enfermería es amable en el trato que le brinda?				
4	¿El profesional de enfermería facilita el diálogo?				
	Del Hacer de la Enfermería				
5	¿El profesional de enfermería demuestra conocimientos y habilidades durante su atención?				
6	¿El profesional de enfermería le explica antes los procedimientos que le realizará?				
	Pro actividad				
7	¿El profesional de enfermería se identifica antes de realizarle los cuidados?				

8	¿El profesional de enfermería le brinda información sobre el cuidado que debe tener Ud.?				
Apoyo Emocional					
9	¿El profesional de enfermería le inspira confianza?				
10	¿El profesional de enfermería le brinda palabras de afecto?				
Apoyo Físico					
11	¿El profesional de enfermería mantiene contacto físico cuando Ud. le habla?				
12	¿El profesional de enfermería le brinda una atención oportuna cuando presenta dolor?				
Empatía					
13	¿El profesional de enfermería le permite expresar sus sentimientos sobre su enfermedad y su tratamiento?				
14	¿El profesional de enfermería lo escucha atentamente?				
Priorizar Al Ser De Cuidado					
15	¿El profesional de enfermería lo llama por su nombre?				
16	¿El profesional de enfermería respeta su intimidad?				
17	¿El profesional de enfermería prioriza los cuidados de los pacientes que están más delicados?				
Disponibilidad Para La Atención					
18	¿El profesional de enfermería le dedica tiempo a Ud.?				
19	¿El profesional de enfermería responde con prontitud a su llamado?				
20	¿El profesional de enfermería Pregunta cómo está Ud.?				