

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



**PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO Y VALORES ETICOS DEL  
PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL SUB  
REGIONAL ANDAHUAYLAS, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA INTENSIVA**

**AUTORES:**

**ANA MARIA SILVERA SALAZAR  
YOVANA GUTIERREZ MARQUINA  
HILDA YORDANA CABEZAS ALCARRAZ**

**CALLAO - 2022  
PERÚ**



## **HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN**

### **MIEMBROS DEL JURADO:**

- Dr. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ. PRESIDENTE
- Dr. CESAR ANGEL DURAND GONZALES SECRETARIO
- Dra. MERCEDES LULILEA FERRER MEJIA . VOCAL

### **ASESOR: MG. WALTER RICARDO SAAVEDRA LOPEZ**

Nº de Libro: 06

Nº de Acta: 103-2022

Fecha de Aprobación de tesis: 02 DE DICIEMBRE DEL 2022

Resolución de sustentación de Consejo Universitario

Nº 099-2021-CU



## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de investigación lo dedicamos a nuestros hijos, seres sublimes que llegaron a nuestras vidas a darle sentido, de igual forma se encuentra dedicado nuestros padres, y a todas nuestras familias por siempre brindarnos su apoyo incondicional en toda nuestra carrera en este posgrado.

## INDICE

<b>RESUMEN</b> .....	10
<b>ABSTRACT</b> .....	11
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	12
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	14
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	14
1.2. Formulación del problema.....	17
1.3. Objetivos.....	17
1.4. Limitantes de la investigación.....	18
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	19
2.1 Antecedentes: Internacional y nacional. ....	19
2.1.1 Internacional .....	19
2.1.2 Nacionales.....	20
2.2 Bases teóricas.....	22
2.2.1. Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson.....	22
Conceptos de Metaparadigma de Enfermería en la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson.....	23
2.2.2. Dorothy Johnson. “Modelo de sistemas conductuales”.....	23
Meta paradigmas: .....	24
2.2.3. Modelo teórico Hildegard Peplau .....	24
Metaparadigmas: .....	24
2.2.4. Teoría Postulada por Myra Estrin Levine Los Cuatro Principios de Conservación.....	25
Metaparadigmas: .....	26
2.2.5. Postulado teórico de Ramona Rercer “Adopción del papel maternal” ....	26
Metaparadigmas: .....	27
2.2.6. Postulado de Imonege king. “Teoría del logro de metas” . ....	27
Metaparadigmas: .....	27
2.2.7. Teoría de Paterson, Zderad y Katie Eriksson .....	28
2.2.11. Las Teorías relacionadas con los Valores Éticos .....	29
2.3. Marco Conceptual:.....	31
<b>III. HIPÓTESIS Y VARIABLES</b> .....	36

3.1. Hipótesis.....	36
3.1.1. Hipótesis General .....	36
3.1.2. Hipótesis Específicas.....	36
3.2. Definición conceptual de Variables.....	36
3.2.1. Operacionalización de variable.....	37
<b>IV. DISEÑO METODOLOGICO .....</b>	<b>39</b>
4.1. Tipo y diseño de investigación .....	39
4.2. Método de investigación .....	40
4.3. Población y muestra .....	40
4.5. Lugar de estudio y periodo de desarrollo .....	40
<b>V. RESULTADOS .....</b>	<b>42</b>
5.1. Resultados descriptivos.....	42
5.2.Resultado Inferenciales .....	45
<b>VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>50</b>
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.....	50
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes (el autor de la investigación se responsabiliza por la información emitida en el informe)	53
<b>VII. CONCLUSIONES .....</b>	<b>54</b>
<b>VIII. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>56</b>
<b>IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>57</b>
ANEXOS .....	62
MATRIZ DE CONSISTENCIA. ....	62
INTRUMENTO(S) DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	64
CUESTIONARIO.....	64
Base de datos. ....	68
Prueba de Confiabilidad .....	68
Fotografías. ....	70

## Tabla de contenido

Tabla 1 Cuidado humanizado, según sus dimensiones; interacción enfermera paciente, relación de cuidado transpersonal, Momento de cuidado y campo fenomenológico .....	42
Tabla 2 Valores Eticos, según sus dimensiones; Deberes, Principios y Prohibiciones .....	.....
<b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
Tabla N°3 Tabla de correlación entre la percepción de cuidado humanizado y valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.....	45
Tabla N°4 Tabla de correlación entre la interacción de enfermera paciente y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.....	46
Tabla N° 5 Tabla de correlación entre percepción del cuidado humanizado en su dimensión de cuidado transpersonal y los valores éticos en el personal de enfermería que labora en áreas críticas del hospital sub regional de Andahuaylas.....	47
Tabla N° 6 Tabla de correlación entre percepción del cuidado humanizado en su dimensión de momento del cuidado y los valores éticos en el personal de enfermería que labora en áreas críticas del hospital sub regional de Andahuaylas.....	48
Tabla N° 7 Tabla de correlación entre el Campo fenomenológico y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>



## Imagen de Contenidos

5.1.2. <i>Imagen 1 Dimensiones de los Cuidado Humanizado</i> .....	42
5.1.2. Imagen 2 Dimensiones de los Valores éticos .....	43

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación trata sobre la percepción del cuidado humanizado y los valores éticos, el objetivo fue determinar la relación que existe entre la percepción del cuidado humanizado y valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del Hospital sub Regional Andahuaylas, 2022 la metodología utilizada para la presente investigación fue de un enfoque cuantitativo de tipo básico puro de nivel no experimental y diseño correlacional, los resultados obtenidos fueron que la percepción del cuidado humanizado en su dimensión de Interacción enfermera paciente refiere que el 13,9% del personal de enfermería refirió de manera regular, el 86,1% del personal de enfermería respondió que siempre; en su dimensión de relación de cuidado transpersonal el 19,5% del personal de enfermería respondió que regular, el 83,3% del personal de enfermería respondió que siempre y en su dimensión de momento de cuidado el 33,4% del personal de enfermería respondió que de manera regular, el 66,6% del personal de enfermería respondió que siempre y en su dimensión de campo fenomenológico el 22,3% del personal de enfermería respondió de manera regular, el 77,7% del personal de enfermería respondió que siempre. y las conclusiones fueron La percepción del cuidado humanizado tiene relación directa con los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022, dado que el Rho de Spearman ( $r= 0.441^*$  con  $p$  valor = ,000).

**Keywords:** Percepción; Cuidado humanizado; Valores; éticos.

## ABSTRACT

The present research work deals with the perception of humanized care and ethical values, the objective was to determine the relationship that exists between the perception of humanized care and ethical values of the nursing professional in critical areas of the Andahuaylas Sub Regional Hospital, 2022 the methodology used for the present investigation was a quantitative approach of pure basic type of non-experimental level and correlational design, the results obtained were that the perception of humanized care in its dimension of Nurse-Patient Interaction refers that 13.9% of the nursing staff referred on a regular basis, 86.1% of the nursing staff answered that they always; in its transpersonal care relationship dimension, 19.5% of the nursing staff answered that regular, 83.3% of the nursing staff answered that always, and in its moment of care dimension, 33.4% of the nursing staff answered that on a regular basis, 66.6% of the nursing staff answered that always and in its phenomenological field dimension, 22.3% of the nursing staff answered on a regular basis, 77.7% of the nursing staff answered that forever. and the conclusions were The perception of humanized care is directly related to the ethical values of the nursing professional in critical areas of the Andahuaylas subregional hospital, 2022, given that Spearman's Rho ( $r= 0.441^*$  with  $p$  value = , 000).

**Keywords:** Perception; Humanized care; Values; ethical.

## INTRODUCCIÓN

El servicio de unidad de cuidados intensivos y áreas críticas es un área que está en constante cuidado, es la respuesta coherente y planificada desde el punto de vista de una mejor atención en salud, en este servicio de alto riesgo biológico se encuentra los pacientes que presentaron una evolución grave de la enfermedad, que requieren cuidados y asistencia altamente especializada, permanente y adecuadamente equipada, por lo que es una unidad que solo tiene como función de atender a pacientes que requieren este cuidado especializado.

Esta Unidad de áreas críticas debe estar aislada puesto que la patología que se trata de origen infeccioso es latamente transmisible por lo que debe estar aislada de otras unidades que se encuentran en el Hospital, además de ello requiere una protección adecuada para el personal que atiende en dicho servicio por lo que el seguimiento del protocolo de atención son muy rígidos y estrictos, lo cual hace que el personal tome consideraciones de seguridad biológica que de alguna manera aleja al personal de salud con el paciente y ello va generar una despersonalización en la atención de los pacientes con limitaciones en el establecimiento de comunicación verbal y no verbal, lo cual puede afectar al paciente que de por si tiene una alta carga emocional por su misma situación, la posibilidad de morir es una constante en los pacientes y ello aumenta su ansiedad y preocupación, ante ello el personal de salud se ve imposibilitado de otorgar un cuidado con calor humano, es decir un cuidado humanizado que el paciente requiere, pero que sin embargo el contexto limita este cuidado.

El personal de salud formado con altos estándares éticos debe en esta situación dramática poner en práctica sus fundamentos con el fin de otorgar un cuidado oportuno y profesional que pueda responder a las necesidades del paciente, el cuidado humanizado también debe ser practicado siempre y cuando no rompa con los criterios de seguridad sanitaria que en estos ambientes se practica.

Ante ello y para tener conocimiento cual es el nivel de empatía que se practica en estas unidades especializadas y de la misma manera con el cuidado humanizado saber el nivel que tiene, es que se va realizar la presente investigación, con el fin

de conocer, entender el contexto que se vive de ambas variables y con ello tomar decisiones que puedan mejorar en el futuro.

Para lo cual el presente trabajo de investigación titulado “Percepción del cuidado humanizado y valores éticos en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022” tuvo como objetivo determinar la relación entre la percepción del cuidado humanizado y los valores éticos en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas.

El presente trabajo y por la naturaleza del estudio se dividió en 6 capítulos: El Capítulo I denominado el planteamiento del proceso investigativo tiene como elementos la formulación, descripción y limitaciones de la investigación; así mismo el capítulo II trata sobre los antecedentes tanto a nivel internacional como fuentes nacionales, las diferentes teorías que sustentan nuestro tema y los diferentes conceptos que engloban nuestras variables motivo de estudio; el capítulo III: formula los aspectos fundamentales de la Hipótesis y sus respectivas variables con la operacionalización de estas; el Capítulo IV comprende las directrices que embarcan la investigación el cual se denomina la Metodología de la investigación, donde tenemos su respectivo enfoque, tipo y diseño así mismo los aspectos relacionados a nuestra población y las técnicas pertinentes del muestreo con su análisis y procesamiento de datos. Capítulo V contiene los Resultados de la investigación. Capítulo VI: Discusión de todos los resultados obtenidos y comparados con los otras investigaciones, conclusiones y recomendaciones, y mencionaremos las diferentes bibliográficas obtenidas y los anexos.

# I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

## 1.1. Descripción de la realidad problemática.

A nivel internacional existe un grave problema que es la falta del trato humano hacia las personas sobre todo el personal de salud, las diferentes organizaciones como la OMS y OPS ha realizado diferentes estudios cuyas conclusiones referentes al este grave sesgo que existe en el profesional sobre todo en su preparación y las diferentes normativas que imponen las diferentes instituciones sobre todo en salud a si mismo regula la tecnología en el marco de su utilización y el elemento fundamental que es el trato al paciente (el trato Humano).<sup>1</sup>

En todos los ordenamientos tanto políticos como normativos son claros que la formación integral y el desarrollo de la persona, todo ello por parte de los trabajadores de salud, por lo que es fundamental que estos conozcan sus derechos y deberes, para ello el trato humano o humanizado es referente a lo dicho que toda persona merece ser tratada dignamente tanto que este enferma o sana; por ello en la profesión de enfermería además de ser una de las profesiones más importantes al servicio de las personas, por lo que es un acompañamiento al paciente cuando sufre mediante su cuidado todo ello con la finalidad de que se recupere o en todo caso tratar de disminuir el dolor o sufrimiento, para esto el profesional de enfermería utiliza técnicas como habilidades blandas el cual permite que se pueda empatizar con el paciente permitiendo que la relación sea con confianza. Podemos decir que la profesión de enfermería fue más importante a mitades del anterior siglo por lo cual se le reconoce como una profesión dedicada sobre todo no solo a la recuperación del paciente sino su dedicación y trato humano.<sup>2</sup>

En el Perú, el trato humano y la enseñanza de este aspecto muy importante está perdiendo mucha importancia el cuidado humanizado, la importancia trasciende mas allá de solo una relación ya que la presencia y la acción de la persona en la manera en que cuida y de la persona que lo recibe esta acción debe estar englobada principalmente en escuchar, observar, tener sobre todo empatía, tratar de formar el vínculo sobre todo intrapersonal, por ello la enfermería demanda no solo tener conocimiento en la materia o profesión sino exige conocer, comprender, empatizar y fortalecer su capacidades para con el paciente.<sup>3</sup>

Por ello la profesión de enfermería en sus prácticas diarias y la aplicación de diferentes tipos de teorías sobre todo aquellas que engloban el cuidado hacia las personas con un trato humano y sobre todo enfocados en calidad y simpatía el cual ayuda a que el personal de enfermería crezca tanto como profesional, así como en lo personal, difundiendo un efecto restaurador en el sistema de salud.<sup>4</sup>

A si mismo existe una observación negativa de la población en general también y de alguna manera es compartida con el personal de enfermería, la observación de maltrato y negación de servicios de salud por parte de hospitales y centros públicos de salud es una constante en las quejas de la población, pero sin embargo también es claro afirmar que los servicios de salud actualmente se encuentran colapsados o al borde del mismo por una deficiente infraestructura y equipamiento con una limitación importante de recursos humanos que generan insatisfacción con la atención de salud.

A si mismo los valores éticos la realidad no es distinta y en muchos casos la situación es más grave, sobre todo con la aplicación de la ética en los servicios de salud y con el trabajo del personal de salud, ello genera problemas de atención en

la población en general, insatisfacción, quejas, lo cual hace que la sociedad de manera constante solicita la priorización en los servicios de salud para una mejor atención y servicio.

Andahuaylas no es ajeno a este problema ya que la atención en los servicios del área crítica, el actuar ético y el trato humanizado son de especial importancia puesto que el paciente queda inmovilizado y postrado en la mayor parte del tiempo lo cual deja al cuidado general el cuidado del profesional de enfermería, entonces la actuación adecuada siguiendo las normas éticas y de humanidad serán fundamentales para el paciente en su recuperación, y este actuar es de supremo interés en el contexto actual de áreas Críticas, donde las normas de bioseguridad que son prioritarias, pero irónicamente y de alguna manera generan una barrera y se habla de un trato deshumanizado del paciente del área Covid.

El trato deshumanizado y el actuar antiético tiene consecuencias negativas para el paciente, genera ansiedad y sufrimiento del mismo, no ayuda emocionalmente al paciente y por ende la recuperación se retrasa o no se da, en suma, las consecuencias siempre serán negativas para el paciente aumentando las cifras de morbimortalidad con los costos sociales que ello implica. Por ello mismo al ver la importancia que tiene los valores éticos y el cuidado humanizado nos formulamos la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación que existe entre percepción del cuidado humanizado y valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del HOSPITAL SUB REGIONAL ANDAHUAYLAS, 2022? A su vez nos planteamos el siguiente objetivo que es Describir la relación entre percepción del cuidado humanizado y valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del HOSPITAL SUB REGIONAL ANDAHUAYLAS, 2022.



## 1.2. Formulación del problema

### 1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre la percepción del cuidado humanizado y valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022?

### 1.2.2. Problema específicos

¿Cuál es la relación entre la interacción de enfermera paciente y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022?

¿Cuál es la relación entre el cuidado transpersonal y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022?

¿Cuál es la relación entre el momento del cuidado y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022?

¿Cuál es la relación entre el Campo fenomenológico y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022?

## 1.3. Objetivos

### 1.3.1. Objetivos General

Determinar la relación que existe entre la percepción del cuidado humanizado y valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del HOSPITAL SUB REGIONAL ANDAHUAYLAS, 2022.

### 1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre la interacción de enfermera paciente y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

determinar la relación entre la relación de cuidado transpersonal y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

Determinar la relación entre el momento del cuidado y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

Determinar la relación entre el Campo fenomenológico y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

#### 1.4. Limitantes de la investigación

##### 1.4.1. Limitante teórica.

Durante la realización del marco teórico, no ha sido posible profundizar sobre los aspectos filosóficos del marco teórico debido a las limitaciones en el acceso a bibliografía reciente. A su vez contamos con los recursos económicos para poder realizar la investigación, a su vez contamos con los recursos humanos para poder realizar las encuestas y contamos con el tiempo y acceso a la institución el Hospital.

##### 1.4.2. Limitante temporal.

El tiempo que se ha tenido para realizar el presente trabajo ha sido limitado puesto que la investigadora trabaja y tiene un escaso tiempo para realizar la presente investigación.

##### 1.4.3. Limitante espacial

La presente investigación fue realizada en el hospital sub regional de Andahuaylas por lo que la validez de la presente investigación será solo para el lugar y la institución estudiada, no pudiendo establecer una similitud con otro hospital en base a los resultados hallados.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes: Internacional y nacional.

#### 2.1.1 Internacional

Gualdrón, Barrera y Parra (2019) la investigación realizada en Colombia, tuvo como Objetivo Determinar y analizar los factores que se relacionan entre el servicio de medicina del adulto mayor la percepción del cuidado humano se relaciona con otros factores. Metodología: el presente trabajo se realizó bajo un enfoque cuantitativo, correlacional asimismo la técnica de recolección fue por encuestas la muestra fue no probabilístico que conto con ciento setenta y uno personas encuestadas y los Resultados: fueron que según las repuestas de los encuestados el 54,4% de sexo femenino y el 45.6 fueron masculinos, el 86% consideraron que siempre recibe trato humanizado, 11,7% recibió trato humano casi siempre, y el uno punto ocho por ciento 1,8% recibió trato humano algunas veces y un 0,6% que nunca lo recibieron el trato humano por lo que existe estadísticamente una relación significativa entre el la percepción de trato humanizado y otros factores, y las Conclusión: El personal de enfermería da un trato digno y humano a los pacientes que cuidan día a día.<sup>5</sup>

Monje y col (2018) Chile, en su trabajo de investigación “Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados” el objetivo de la presente investigación fue describir la relación entre la percepción del trato humano y la perspectiva del usuario, la metodología del presente trabajo fue de diseño descriptivocorrelacional y cuyos resultados fueron. El 76% siempre recibe trato humanizado, 16,7% a veces recibió trato humano, 3,8% nunca recibió un trato adecuado.<sup>6</sup>

Escobar y Cid (2018) Chile, en su trabajo de investigación “El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud” El Objetivo de la presente investigación fue Describir la influencia entre la ética y el cuidado humanizado, la metodología que se utilizo para el presente trabajo es prospectivo de corte transversal asimismo el tipo es descriptivo causal ya que buscamos la influencia y las conclusiones: que existe una influencia alta y directa entre las dos

variables del presente investigación que es la ética y el cuidado humano y cuyos resultados fueron. El 11,4% refirió que tiene una ética mediana y un 88,6% considera que tiene una alta ética.<sup>7</sup>

Romero, Contreras y Moncada, 2016, en su investigación cuyo título El Cuidado humano y su percepción por personal de enfermería y la hospitalización de pacientes su objetivo fue analizar la relación y el estudio del cuidado humano y la percepción de los pacientes que estuvieron hospitalizado y la metodología aplicada a la investigación fue transversal, analítico y descriptivo y los resultados fueron que la percepción fue de cincuenta y cinco como cuatro por ciento 55,4 % fue excelente, el treinta y cinco por ciento fue bueno, y el siete como nueve fue (7.9%) aceptable y malo el uno como siete por ciento lo percibió como malo (1.7%) y las conclusiones fueron que  $P < 0,05$ . Por lo que existe una relación significativa y directa entre el cuidado humanizado y el servicio hospitalario.<sup>8</sup>

### 2.1.2 Nacionales

Moscoso (2017) Lima, en su trabajo denominado El cuidado humano: un análisis de su relación y percepción por parte del personal de enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2017” así plantearon el siguiente objetivo que fue determinar *si en el hospital nacional existe una relación entre el cuidado humano y su percepción*, la metodología fue de diseño descriptivo, los Resultados fueron que en la percepción del cuidado humanizado evidenciamos que un setenta y cinco por ciento de los encuestados percibieron regular el trato humano; así el dieciocho por ciento percibió un trato humano bueno y el seis como siete por ciento percibió un mal trato.<sup>9</sup>

Inca (2017) Lima, en su trabajo de investigación “Cuidado humano: una descripción sobre la percepción del cuidado humano el cuidado humanizado del personal de enfermería que labora en el centro quirúrgico San Borja 2017”; Cuyo objetivo fue describir la relación entre la percepción y el cuidado humanizado del personal de enfermería que labora en el centro quirúrgico San Borja 2017 la metodología aplicada fue diseño correlacional y cuyos resultados fueron que en un el cincuenta percibieron un adecuado trato del 50% tiene una percepción medianamente favorable, el treinta y uno como siete por ciento es 31.7% favorable

y dieciocho , 18.3% desfavorable sobre el cuidado humanizado del equipo de enfermería por lo que se Concluye si existe una relación significativamente alta entere percepción medianamente favorable sobre el cuidado humano del equipo de enfermería en el servicio de sala de operaciones.<sup>10</sup>

LLorca (2020) en su trabajo de denominado Percepción del cuidado humano: un análisis de personal de enfermería que labora en el Hospital de Chimbote 2020 el presente trabajo se planteó el objetivo de Estudiar las diferentes relaciones entre las variables tuvo una metodología cuyo enfoque es cuantitativo, correlacional, se sustenta en la teoría de Jean Watson. Conclusiones: en un cincuenta y seis coma cinco por ciento (56.5%) y el cuarenta y tres coma cinco por ciento (43.5%) tuvo una percepción desfavorable así mismo al comprobar la hipótesis dio un resultado de ( $p=0.00$ ) podemos decir que existe una relación altamente significativa entre el nivel de percepción y cuidado humanizado de del personal de enfermería que labora en el Hospital área adulto mayor de Chimbote 2020.<sup>11</sup>

(Davila, 2019) El objetivo de este trabajo fue analizar la relación entre la percepción del cuidado humano y la ética del personal de enfermería que labora en el servicio de púerperas del Servicio Ginecológico del Hospital Madre Niño san Bartolomé. La metodología del presente fue correlacional y el muestreo fue por conveniencia, asimismo alfa de Cronbach dio como resultado 0,724. Los resultados muestran que el ochenta y dos comas (82.5%) respondieron que poseen un alto nivel de conducta ética en el cuidado, el 15% de los profesionales de enfermería poseen de manera media y el 2.5% de los profesionales de enfermería que respondieron la encuesta que lo perciben de manera muy baja nivel bajo. Así mismo existe relación entre la conducta ética y la satisfacción dado que obtuvieron un resultado de  $p = .000$  En conclusión la prueba de correlación rechazo la hipótesis nula, y acepto la hipótesis alterna es decir que, existe relación entre la conducta ética y la percepción del cuidado humanizado”<sup>12</sup>

Chugnas, 2021, en su investigación sobre cuidado humanizado y condiciones laborales del profesional de Enfermería del centro quirúrgico. Hospital Regional de Cajamarca, 2019. y como objetivo determinar la relación entre el cuidado humano y la condición laboral del personal de enfermería que labora en el área de cirugía Enfermería, el estudio fue descriptivo correlacional, los siguientes

resultados: Más de la mitad siendo el cincuenta y dos coma cinco por ciento siendo un porcentaje más de la mitad de los que laboran en el centro quirúrgico (52.5%) tienen conocimiento bajo; mientras que el veintisiete coma cinco por ciento respondió tener un conocimiento alto (27.5)% y el veinte por ciento respondió tener restante conocimiento medio sobre cuidado humanizado; por lo que existe asociación entre los conocimientos y el cuidado humanizado del profesional de Enfermería y el cuidado humanizado dado que el ( $p= 0.000$ ).<sup>13</sup>

## **2.2 Bases teóricas:**

### **2.2.1. Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson**

Una de las teorías más importantes que se consideró para el presente estudio y base de nuestra investigación es la de Jean Watson es el autor el que estudio y postulo varias teorías y una de sus principales descubrimientos es la del estudio de las humanidades siendo esta la que desarrolla a la persona expande sus habilidades cognitivas, etc.<sup>14</sup> Esta teoría fue una de las primeras que integro las humanidades, las artes y las ciencias; ahora bien, en caso de la enfermería el autor realizo estudios con diferentes enfoques teórico-fisiológicos y así mismo una relación con un ideal moral y ético<sup>14</sup>.

Hablar de la relación entre el cuidado y la profesión de enfermería es en sí aquel desenvolvimiento de asistir a un enfermo; siendo dicha profesión una forma única de desenvolverse en su entorno; por ello la profesión de enfermería, han permitido realizar una combinación entre lo humanitario tato aspectos éticos, morales y valores con la ciencia.

La relación enfermera paciente va más allá de solo su tratamiento ya que la manera de desenvolverse, la expresión de los sentimientos, la empatía es sin lugar a dudas la mejor manera de poder asegurar esa conexión entre el paciente y la enfermera (o)

La confianza y sinceridad y su forma de expresarlas pueden ser determinantes al momento de realizar un adecuado o eficaz cuidado, se debe combinar la sinceridad y la honestidad dentro del contexto del acto de cuidado.

Los anteriores conceptos son fundamentales ya que son fundadas de acuerdo a los aspectos interpersonales y transpersonales las creencias y valores por ello la base de la teoría esta centrado en las emociones y el pensamiento siendo que el alma no se limita al universo físico; asimismo las personas no solo necesitan ayuda también el factor amor es muy importante, la experiencia en un momento dado constituye un campo fenomenológico<sup>15</sup>.

### **Conceptos de Meta paradigma de Enfermería en la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson**

**Persona:** para el autor los describe a la persona como un conjunto tripartita cuerpo, mente y espíritu; para el autor la persona es el locus de la existencia humana y el sujeto de cuidado del personal de enfermería<sup>16</sup>.

**Medio ambiente:** para el autor va más allá de que se el medio que rodea sino va aún más allá y lo denomina campo fenomenológico por lo que lo describe como el medio donde se desenvuelve y se relaciona el individuo, incluye la percepción de sí mismo.

**Salud:** Como mencionamos anteriormente viene a ser la armonía de los tres factores mente, cuerpo y espíritu.

**Enfermería** para el autor lo define una ciencia y arte que se enfoca en en el estudio de la enfermedad y salud y asimismo su relación profesional, personal, científica, estética y ética.

#### 2.2.2. Dorothy Johnson. “Modelo de sistemas conductuales”.

El autor postula su modelo teórico diciendo que la profesión es una de la más nobles ya está destinada a ayudar a las personas, recuperarlos o sanarlos de alguna lesión o enfermedad. El autor también considera que el paciente como un ente en relación con la psicología, sociología y etnología. Por lo cual lo denomina que el individuo tiene sistemas conductuales.<sup>17</sup>

Desde un punto de vista interno el autor menciona las estructuras del sistema en el cual están la conducta y la acción asimismo la predisponían para realizar alguna tarea y el objetivo, pero subsecuentemente señala las funciones como nutricional, estimulación y protección. El autor describe que si hay alguna alteración en alguno de estos elementos mencionados anteriormente aparece los problemas en la salud causando inestabilidad, desequilibrio<sup>17</sup>

La enfermería actual también como una fuerza externa que regula de alguna manera regula el comportamiento del paciente ya que un dese equilibrio en cualquier elemento ya mencionado podría ocasionar una amenaza a su salud<sup>17</sup>.

Meta paradigmas:

**Persona:** El autor refiere a que es un conjunto de subsistemas en armonía o equilibrio.

**Salud:** La máxima expectativa de equilibrio y armonía del cuerpo o sistema.

**Ambiente:** Conjunto de fuerzas externas en relación con la persona.

**Enfermería:** La más noble de la profesiones destinada mejorar y poner en armonía el sistema.

### 2.2.3. Modelo teórico Hildegard Peplau

El presente postulado resalta la relación enfermera paciente, pero va más allá de un análisis teórico y va hacia uno más filosófico, en el cual el paciente el enfermo requiere asistencia de la enfermera la cual responde inmediatamente a su necesidad de ayuda<sup>18</sup>.

Metaparadigmas:

**Persona:** Considera el autor que es aquel organismo que está en constante desequilibrio y si no logra dicho equilibrio se enferma o muere.

**Enfermería:** Profesión que se enfatiza en atender necesidades relacionadas a la salud, el proceso de recuperación denominado terapia va



hacia lo interpersonal esto se logra a través del individuo-paciente y el Individuo- enfermera

**Salud:** Considera que es un proceso de una vida creativa, constructiva, productiva, englobado a satisfacer sus necesidades.

El modelo teórico tiene según el autor 4 etapas o fases:

- **Orientación:** En esta fase el autor resalta aquella necesidad que tiene la persona por sanarse por ello nace la necesidad de la búsqueda de ayuda por parte de un profesional calificado, el cual analiza el problema y busca una solución.
- **Identificación:** Momento muy importante ya que la interacción entre el individuo enfermo y la enfermera empieza y se desarrolla al expresar la empatía y los sentimientos, la enfermera expresa sus sentimientos y ofrece ayuda.
- **Explotación:** Esta fase expresa el tratamiento con la finalidad de obtener la recuperación, por lo que el personal de enfermería trata de satisfacer las necesidades del paciente.
- **Resolución:** Esta fase implica la resolución de las diferentes necesidades sobre todo de aquella dependencia psicológica esto se debe a que el paciente ha creado esta dependencia.
- **Ambiente:** Es el medio en que rodea e interactúa, al paciente.

#### 2.2.4. Teoría Postulada por Myra Estrin Levine Los Cuatro Principios de Conservación

El autor postula que los diferentes conocimientos de las diferentes ciencias como la psicología, la filosofía, la sociología asimismo utiliza estas ciencias para poder realizar un análisis sobre el desenvolvimiento del profesional de enfermería. <sup>19</sup>

El autor destaca cuatro principios que describiremos a continuación:

- **Mantenimiento de Energía:** El autor destaca en este principio destaca las funciones vitales como temperatura, el pulso, la respiratoria que son controlados a diario en el paciente.
- **Mantenimiento de la Integridad Estructural:** EL autor destaca en esto que existe un proceso de recuperación en la lesión, trauma o enfermedad por ello toda actividad del personal está orientado al proceso de recuperación y que sea de manera eficaz y eficiente.
- **Mantenimiento de la Integridad Personal:** el autor detalla en esta apartado sobre el “YO” como las personas defienden su identidad.
- **Mantenimiento de la Integridad Social:** Es aquella identidad de la persona con relación a las personas esta puede ser la sociedad o su familia esto también está influenciado por su cultura, el nivel educativo.

Metaparadigmas:

- **Persona:** Es considerada al enfermo o individuo que requiere cuidado de enfermería
- **Entorno:** Es el medio que rodea.
- **Salud:** cambio adaptativo que no tiene una condición estática.
- **Enfermería:** Es proceso de interacción entre paciente y enfermera.

2.2.5. Postulado teórico de Ramona Rercer “Adopción del papel maternal”

La autora resalta el papel de la maternidad o del rol maternal en el cual destaca ente vinculo la madre; así mismo lo define los acontecimientos de

la socialización a lo largo de su vida.

Metaparadigmas:

- **Persona:** Es el Individuo
- **Salud:** La define como la percepción por parte del padre y de la madre de su salud previa.
- **Entorno:** la cultura del individuo enfoca aspecto relacionado a, la pareja, la familia.
- **Enfermería:** Se refiera a ella como una ciencia.

#### 2.2.6. Postulado de Imonege king. "Teoría del logro de metas".

El autor refiere que sus postulados son la unión de otras teorías como la de los sistemas; la conducta y el razonamiento inductivo y deductivo.

El autor lo describe como un ciclo, el cual denominaremos ciclo de vida el cual si en algún momento es perturbado este ciclo se le denomina enfermedad.

20

Metaparadigmas:

**Persona:** es la persona es un ente emocional, social y racional Ser social, emocional, racional, que tiene un autoconocimiento, participa en las decisiones.

**Salud:** La describe como un ciclo dinámico del ciclo vital.

**Entorno:** es el ambiente interno y ambiente externo.

**Enfermería:** Proceso interpersonal de acción, reacción, interacción y transacción; entre paciente y enfermero, siendo una profesión de servicio.

### **2.2.7. Teoría de Paterson, Zderad y Katie Eriksson**

El principal reto en el cuidado de la salud siempre ha sido humanizar la relación entre profesionales y pacientes que se encuentran en un momento biográfico difícil que les afecta directamente en lo personal. El objetivo de la humanización es traer mayor intimidad y ternura a nuestros semejantes.<sup>17</sup>

Es esta connotación de cercanía, simpatía y carácter la que crea valor añadido. Esto puede parecer una utopía para muchos, aunque es un negocio emocionante ya que impulsa mejoras y se ha convertido en una necesidad. La humanización implica darse cuenta de que mejorar la realidad, nuestras relaciones y el entorno de todos es un compromiso personal importante. Es el motor del cambio. Cuidar requiere competencia, personalidad, emoción, solidaridad, sensibilidad y ética, así como excelentes habilidades comunicativas e interpersonales: empatía, escucha activa, respeto y compasión. Humanizar significa precisamente personalizar el cuidado y traducirlo en un proceso clínico basado en la actitud. Un sistema de salud que funcione para todas las personas: pacientes, familiares y profesionales.<sup>17</sup>

Los avances en ciencia y tecnología han mejorado claramente la atención de la salud, pero estos avances no han ido acompañados de la misma intensidad en el lado humano. Las características organizativas y arquitectónicas de las unidades de cuidados intensivos hacen que a menudo sean un entorno hostil para los pacientes críticos, sus familias e incluso para los propios profesionales. Los pacientes críticos son especialmente vulnerables, no solo desde el punto de vista físico por la gravedad o el carácter crítico de su estado, sino también por los factores estresantes a los que se enfrentan durante su estancia hospitalaria. El entorno del hogar también se ve afectado, y en muchos casos sus necesidades físicas y Los problemas emocionales no se resuelven de manera óptima. Los trabajadores de cuidados críticos se enfrentan a muchos factores que pueden generar conflictos interpersonales y trastornos psicológicos y emocionales que interfieren en su trabajo, afectando tanto a nivel personal como profesional y, en cierta medida, la evolución de los pacientes críticos. El cuidado humano de todos los pacientes críticos, familiares y profesionales es una cuestión abierta que exige una

perspectiva más humana que satisfaga sus necesidades y encaje de manera efectiva en el complejo proceso de atención al enfermo crítico.<sup>18</sup>

#### Necesidades de los enfermos críticos y de sus familiares

El ingreso de un paciente en estado crítico a la unidad de cuidados intensivos suele ser un acontecimiento dramático para el paciente y su familia. Los pacientes críticos presentan una variedad de síntomas físicos y psicológicos, así como nuevas necesidades derivadas de los momentos de crisis que han vivido<sup>20</sup>. Diversos estudios confirman que la ansiedad, el dolor y la separación familiar son las causas más comunes de sufrimiento en pacientes críticos<sup>16</sup>. El deseo de visitar a los pacientes en estado crítico suele ser una de las diez necesidades principales identificadas por los seres queridos.

#### 2.2.8. Teoría del Cuidado Humanizado en el Paciente Covid

Estado en contacto o se sospecha que están infectados incluyen el despliegue de equipos de protección personal (máscaras n95, guantes, batas impermeables, gorros y gafas o escudos). Con todos estos materiales se diluye el contacto directo, y es necesario repensar caso por caso la humanización de la atención a los pacientes de emergencia contagiados con Covid-19<sup>17</sup>. Su propuesta es fortalecer el pensamiento de enfermería para superar esa distancia y permanecer lo más humana posible y cerca del final de la vida<sup>18</sup>.

#### **2.2.11. Las Teorías relacionadas con los Valores Éticos**

El concepto de ética históricamente ha sido objeto de mucho debate a nivel epistemológico; pensadores históricamente significativos como Spinoza, Leibniz, Kant, Cortina, etc. la consideran una disciplina filosófica que refleja cuestiones éticas y elige entre ellas.<sup>3</sup>

La ética es una ciencia que estudia la moralidad de las personas en sociedad.<sup>21</sup>

La ética incluye un conjunto sistemático de principios sobre el comportamiento moral; mientras que la ética forma un marco de normas y reglas de conducta que rigen las relaciones individuales en sociedad, son libremente

aceptadas y sujetas a cambios y cambios históricos.<sup>20</sup> Muchas veces los equipos médicos se enfrentan a situaciones que no son fáciles de resolver. Los recursos escasos, los altos costos de la tecnología, quién merece más una cama de cuidados intensivos, ya sea para reanimar a un recién nacido en estado crítico, comunicar un diagnóstico ominoso a un paciente o familia son solo algunos ejemplos de lo que llamamos dificultades.<sup>21</sup>

Las dimensiones de la ética.<sup>22</sup>

### Dimensión Principios

Son una parte de la conciencia humana que es individual. Los principios éticos encarnan el comportamiento, conducta que desarrolla una persona en un momento o situación determinada, estos principios aseguran una mejor convivencia entre las personas, y su ausencia puede perjudicar tanto a ellos mismos como a quienes interactúan y se relacionan de determinada manera. Estos principios son valiosos para todas las edades de la humanidad y se valoran en la filosofía de la liberación y el principio del derecho a la vida para quienes practican la moralidad, el derecho a vivir, reproducirse y desarrollar su vida con o sin limitaciones, para que sean universales, pueden ser positivas o negativas, considerando los principios de organización de la sociedad, los principios de liberación o transformación que nos conducirán a nuevos sistemas.

### Dimensión deberes.

La ley sobre el código de ética para la función pública menciona que los deberes de los servidores públicos se basan en el servicio en las instituciones estatales. Los funcionarios de cualquier nivel deben mantener una conducta firme e imparcial en todas las áreas que requieran su atención. Para ello, debe utilizar las políticas y normas internas de la institución para realizar y fortalecer activamente los servicios al ciudadano y contribuir al logro de las metas y objetivos de la institución.

### Dimensión prohibiciones

El orden jerárquico de las personas públicas, es necesario respetarlo y conocer las prohibiciones y conductas poco éticas de los funcionarios públicos e identificar infracciones y actuaciones que puedan poner en duda sus funciones. Asimismo, la importancia de la cultura organizacional según el <sup>23</sup> radica en que la ética es una disciplina científica, una rama de la ética, que tiene como objetivo la buena práctica médica. Incluye un conjunto de reglas y principios éticos que los médicos y profesionales de la salud deben seguir en su trabajo profesional. Se refiere a la conciencia personal de lo que sabemos y cómo hacer; se refiere no sólo a las normas personales y sociales, sino también a nuestro entorno de trabajo ya los compañeros que nos acompañan y nos permiten cumplir con nuestros deberes y responsabilidades en las relaciones humanas. <sup>23</sup>

Entre los profesionales de la salud, las tradiciones éticas son consideradas un conjunto de requisitos institucionales para su actividad profesional, que se reflejan en la práctica como normas de conducta ampliamente reconocidas. El incumplimiento de los principios aprobados por el Ministerio de Salud y aprobados en la política nacional conducirá inevitablemente a una disminución de la calidad de los servicios.<sup>24,25</sup>

## 2.3. Marco Conceptual:

### 2.3.1. El cuidado humanizado según Watson

El cuidado humano significa pensamiento ético moral, valores, el conocimiento pasión en el ejercicio y desenvolvimiento siendo un proceso de aprendizaje y no solo gira en base a procedimientos y técnicas, sin perder la esencia del cuidado de enfermería. <sup>16</sup>

- Del mismo modo, Watson define: “La enfermería es un ideal moral, no una actitud orientada al trabajo, e incluye características tales como el verdadero escenario del cuidado de enfermería y el momento del cuidado transpersonal, fenómeno que existe entre las personas. La verdadera

relación enfermera. Enfermera y paciente, al desarrollar su teoría, confirma que la enfermería está indisolublemente ligada a la curación “La ética y los valores de enfermería, la curación y la salud forman el fundamento profesional y la misión de la enfermería, ella tiene razones sociales.”<sup>27</sup>

- Las personas necesitan atención en todas las etapas de su ciclo de vida. Cuidar significa ayudar y asistir a las personas de acuerdo a sus necesidades y circunstancias, significa mirar a la persona de manera holística y procurar que el individuo tenga las herramientas a utilizar para el autocuidado con estos medios.<sup>27</sup>
- Dimensiones del cuidado humanizado según Watson:
- Interacción enfermera paciente: Lograr la interacción enfermera-paciente, humanizando el cuidado, debe incluir un compromiso con el cuidado y una justificación científica de cada acción. Las enfermeras deben brindar atención individualizada, demostrar experiencia en cada movimiento, ser empáticos, aprender a escuchar, manejar el dolor, tratar rápidamente y explicar cada procedimiento. El cuidado se define como un proceso transpersonal entre dos personas.<sup>27</sup>
- Relación de cuidado transpersonal: Watson argumenta que en el corazón del cuidado transpersonal está la relación entre la obligación moral de los cuidadores de proteger la dignidad humana; muestra que las enfermeras tienen en cuenta los datos subjetivos de las entrevistas, es decir, como se sienten los individuos, sus inquietudes, evaluando y recogiendo datos de pacientes y dudas, enfocándonos no solo en el cuerpo, sino también en relación a su espiritualidad, esta conexión con espiritualidad crea una



relación transpersonal suficiente, también hay que definir límites.<sup>27</sup>

- Momento de Cuidado: Se refiere al momento en que se fortalece la conexión subjetiva del cuidado, es decir, permite una conexión en la mente o espíritu que amplía la capacidad (cuidado transpersonal), todo dentro del círculo familiar del paciente. y cuidador.
- Campo fenomenológico: experiencia de vida humana, incluyendo emociones positivas o negativas, sentimientos, pensamientos, creencias, metas, percepciones que corresponden a la persona como un todo (integrado bio-psico-social). Es decir, es todo aquello que construye la historia de vida pasada, presente y futura de un individuo.<sup>27</sup>

2.3.2. VALORES ETICOS: La ética, refiere que es una disciplina filosófica que se erige como una reflexión sobre los problemas morales, eligiendo entre ellos.<sup>3</sup>

La ética es una ciencia que estudia la moralidad de las personas en sociedad.

La ética consiste en un conjunto de principios sistemáticos de la conducta moral, la ética forma un marco de normas y reglas de conducta que regulan las relaciones individuales en la sociedad.<sup>28</sup>

- Dimensión Principios

Es una parte de la conciencia humana que es personal. Los principios éticos encarnan el comportamiento, conducta que desarrolla una persona en un determinado momento o situación, estos principios aseguran una mejor convivencia entre las personas, y su ausencia puede ser perjudicial tanto en sí mismo como para quienes interactúan e interactúan de determinada manera. Estos principios son valiosos para todas las épocas de la humanidad y son valorados en la filosofía de la liberación y el principio del derecho a la vida, quienes practican la moral, el

derecho a vivir, reproducirse y desarrollar su vida, el principio no tiene fronteras, por lo que son universales, pueden ser positivas o negativas, teniendo en cuenta los principios de organización de la sociedad, los principios de liberación o transformación que nos conducirán a nuevos sistemas.

- Dimensión deberes.

La ley sobre el código de ética de la función pública menciona que las funciones de los servidores públicos se ejercen sobre la base del servicio en las instituciones del Estado. Los funcionarios de cualquier nivel deben mantener una conducta firme e imparcial en todas las áreas que requieran su atención. Para ello, debe utilizar las normas y reglamentos de política interna de la agencia para desarrollar y fortalecer activamente los servicios al ciudadano que contribuyan a las metas establecidas por la agencia.

- Dimensión prohibiciones

El orden jerárquico de las personas públicas, es necesario respetarlo y conocer las prohibiciones y conductas poco éticas de los funcionarios públicos e identificar los riesgos de violaciones y acciones que puedan poner en duda sus funciones. Asimismo, el significado de cultura organizacional<sup>23</sup> la ética es una disciplina científica, una rama de la ética orientada a la buena práctica médica. Incluye un conjunto de normas y principios de carácter ético que los médicos y profesionales de la salud deben seguir en el ejercicio de su profesión. Se refiere a la conciencia personal de lo que sabemos y cómo hacer; se refiere no sólo a las normas personales y sociales, sino también a nuestro entorno de trabajo ya los compañeros que nos acompañan y nos permiten cumplir con nuestros deberes y responsabilidades en las relaciones humanas.<sup>23</sup>

## 2.4. Definición de Términos básicos

- Autonomía: Las enfermeras son capaces de tomar decisiones y realizar conductas de enfermería para completar su trabajo sin necesidad de supervisión por otro profesional en un equipo multidisciplinario..<sup>29</sup> Actitud ética: refiere que es una disciplina filosófica que se erige como una reflexión sobre los problemas morales, eligiendo entre ellos.<sup>30</sup>
- Deberes: dicese que es tener una conducta imparcial y es ejercer envicio en el ejercer un servicio a una institución<sup>31</sup>
- Cuidado: Es el objeto de estudio de los profesionales de enfermería y es una necesidad que permite el desarrollo, mantenimiento y conservación de la salud del individuo, su familia y la comunidad.<sup>32</sup>
- Cuidado humanizado: es la manera o la forma en el trato al paciente desde la promoción y protección de la salud<sup>33</sup>
- Nivel de Satisfacción: “Es el grado de expresión relacionadas al bienestar que experimenta el paciente”<sup>34</sup>
- Humanizar: “Personalizar la asistencia y convertir esto en un proceso clínico donde la actitud sea fundamental.”<sup>35</sup>
- Principios: Los principios éticos manifiestan el actuar, comportamiento que una persona desenvuelve en un determinado momento o situación.<sup>36</sup>
- Prohibiciones: Son actos y actuaciones que tienen que ver con prohibiciones e infracciones éticas.<sup>37</sup>

### III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1. Hipótesis

##### 3.1.1. Hipótesis General

Existe una relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas Críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

##### 3.1.2. Hipótesis Específicas

Existe relación significativa entre la interacción de enfermera paciente y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

Existe relación significativa entre la relación de cuidado transpersonal y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

Existe relación significativa entre el momento del cuidado y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

Existe relación significativa entre el Campo fenomenológico y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

#### 3.2. Definición conceptual de Variables

Variable 1

##### **Cuidado Humanizado**

Es esa connotación de cercanía, afabilidad y disposición la que aporta valor.

Podría parecer algo utópico a ojos de muchos, si bien se trata de una

empresa apasionante, pues sirve de estímulo para mejorar, además de haberse convertido en una necesidad. <sup>20</sup>

Variable 2

### Valores éticos

Vertiente del pensamiento ético se denomina ética deontológica y se diferencia de la mera deontología en que ésta última no establece una reflexión sobre las obligaciones y deberes morales, sino solamente los presenta como códigos a cumplir.<sup>4</sup>

#### 3.2.1. Operacionalización de variable

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Escala del Valor final
Percepción de la enfermera en el cuidado humanizado de la teoría de Watson	"Dícese que es un conglomerado de acciones que favorecen el estímulo positivo en el enfermo asimismo son las acciones del personal de salud y como ellos lo perciben con un profundo respeto hacia su dignidad. Se divide en Interacción o relación entre enfermera y enfermo; como segunda dimensión es el cuidado transpersonal; así mismo el cuidado en el momento y lo fenomenológico" (Watson, 1985).	a. Interacción  b. cuidado transpersonal.  c. Momento del cuidado  d. Fenomenológico	Respeto Transmitir esperanza Sensitivo a necesidades  Comunicación Oportunidad Compromiso Potencial Ayuda Escuchar Reglamentos Mejor para el paciente Situaciones Superficial  Solución problema Habilidades y técnicas Elige tácticas  Sentimientos Necesidades personales Factores situacionales Fuerzas espirituales	1: Siempre ocasionalmente 2: Casi siempre 3: Algunas Veces 4: Nunca

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala e índices	Niveles y rangos
Valores éticos	"Es un conjunto de normas que da la sociedad"	Principios	Respeto Probidad Idoneidad	Escala: ordinal	Valores éticos altos 21-28

y regula el comportamiento es una reflexión sobre las obligaciones y deberes morales, y sus dimensionan son principios, deberes y prohibiciones".		Veracidad	<b>Nivel:</b> politómica 1=Siempre 2= casi siempre 3= a veces 4= nunca	Valores éticos medios 29-56  Valores éticos bajos 57-84
		Lealtad		
		Justicia		
	Deberes	Neutralidad		
		Transparencia		
		Discreción		
		Igualdad		
		Ejercicio adecuado del cargo		
		Uso adecuado de bienes		
		Responsabilidad y seguridad		
	Prohibiciones	Conflicto de interés		
		Infidencia		
		Mal uso de información		
		Pagos impropios		
		Presiones, amenazas		
		Nepotismo		
		Proselitismo político		

## IV. DISEÑO METODOLOGICO

### 4.1. Tipo y diseño de investigación

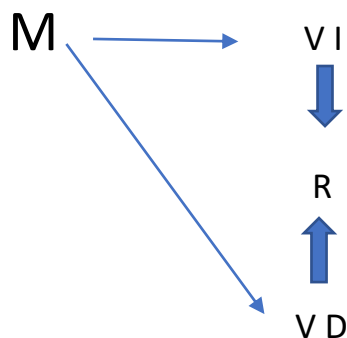
Tipo: básico aumentar los conocimientos referentes a valores éticos y cuidado humanizado

Nivel: noexperimental (no vamos a manipular nuestras variables)

Nuestro tipo de investigación es de enfoque Cuantitativo las investigaciones de esta naturaleza tiende a ser netamente objetivas y para comprobar sus enunciados hipotéticos se utiliza la estadística; así mismo es de diseño descriptivo correlacionales este tipo de investigaciones se fundamentan principalmente en el grado de relación que puedan tener sus variables motivo de estudio y es "Prospectivo es una disciplina de estudio que se apoya en la investigación a través de los métodos científicos y empíricos".<sup>27</sup>

Diseño:

El diseño según el autor Hernandez es de relación o correlacional porque analizaremos la relación entre ellas<sup>27</sup>



Donde:

M = Muestra

VI = Variable Independiente Valores éticos

VI = Variable dependiente Cuidado Humanizado

R: Factor de correlación

#### 4.2. Método de investigación

El presente estudio es Hipotético deductivo: para el autor Sampieri dice que este tipo de estudio trata a través de una técnica que es la inducción luego aplica la deducción y finalmente a la inducción para tratar de establecer esas respuestas anticipadas o (hipótesis) y así poder comprobarlas o refutarlas

#### 4.3. Población y muestra

La población de la presente investigación está conformada por los profesionales que laboran en enfermería siendo treinta y seis.

Será a partir de los criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión

“Personal de enfermería que tenga tiempo para leer y responderlas”

“Aquel personal que llene de manera correcta todas las preguntas”.

Criterios de Exclusión

“Personal de enfermería que no responder todas las preguntas de las encuestas”.

“Personal de enfermería que deje algunas preguntas sin responder”.

“Personal de enfermería que marque dos a tres veces la misma pregunta”.

“Población Muestral: está constituida por 36 profesionales de enfermería”.

#### 4.5. Lugar de estudio y periodo de desarrollo

Hospital sub regional de Andahuaylas, 2022 que firma el consentimiento informado para participar se desarrollara en el 2022 desde el mes de enero hasta el mes de setiembre

#### 4.6. Análisis y procesamiento de datos



La recolección de datos se realizó con un instrumento en base a dos cuestionarios validados, la técnica será la encuesta.

La presente investigación se aplicó la encuesta este instrumento que fue adaptado y denominado "Instrumento PCHE-Clinicountry 3era versión" el cual fue diseñado con cincuenta preguntas primeramente; en el año 2008 se creó otra versión con un total de treinta y dos preguntas posteriormente se adaptó y mejoró este cuestionario por González en su estudio "Percepción del trato humano aplicando los postulados de Watson el cual tiene veinticuatro preguntas y es de tipo de Likert y una confiabilidad de una alfa de Cronbach, = 0.96

El instrumento que se utilizó para poder medir los valores éticos, fue validado por el Dr. Carlos Sotelo (2016).

"El tratamiento estadístico fue, primeramente se obtuvieron los datos, se procedió a analizar cada uno de ellos, atendiendo a los objetivos y variables de investigación; de manera tal que podamos contrastar hipótesis con variables y objetivos, y así demostrar la validez o invalidez de estas. Al final se formuló las conclusiones y recomendaciones para mejorar la problemática investigada".

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados descriptivos.

#### 5.1.1. **Tabla 1**

*Cuidado humanizado, según sus dimensiones; interacción enfermera paciente, relación de cuidado transpersonal, Momento de cuidado y campo fenomenológico.*

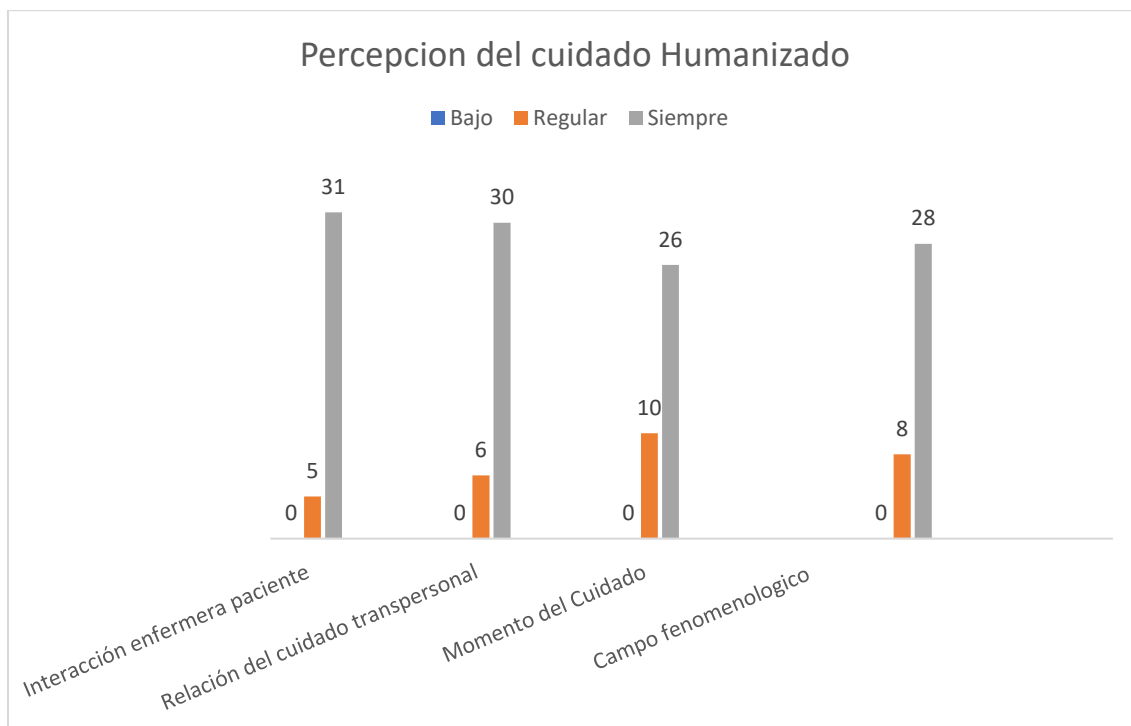
	Interacción enfermera paciente		Relación del cuidado transpersonal		Momento del Cuidado		Campo fenomenologico	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0
Regular	4	13,9	6	19,5	10	33,4	8	22,3
Siempre	31	86,1	30	83,3	26	66,6	28	77,7
Total	36	100	36	100	36	100	36	100

*Fuente: Elaboración Propia*

En la tabla 1 se observa que la percepción del cuidado humanizado en su dimensión de Interacción enfermera paciente refiere que el 13,9% del personal de enfermería refirió de manera regular, el 86,1% del personal de enfermería respondió que siempre; en su dimensión de relación de cuidado transpersonal el 19,5% del personal de enfermería respondió que regular, el 83,3% del personal de enfermería respondió que siempre y en su dimensión de momento de cuidado el 33,4% del personal de enfermería respondió que de manera regular, el 66,6% del personal de enfermería respondió que siempre y en su dimensión de campo fenomenologico el 22,3% del personal de enfermería respondió de manera regular, el 77,7% del personal de enfermería respondió que siempre.

#### 5.1.2. **Imagen 1**

*Dimensiones de los Cuidado Humanizado*



La siguiente Imagen número 1 trata de una gráfica de barras en la que se puede observar las dimensiones del percepción del cuidado humanizado del personal de enfermería que trabajan en el áreas críticas en su dimensión de interacción enfermera paciente 31 personas que trabajan en el áreas críticas cumple Siempre y de manera regular 5; en su dimensión de relación de cuidado transpersonal 6 personas que trabajan en el áreas críticas tiene de manera regular, y 30 personas que trabajan en el áreas críticas si cumple Siempre y en su dimensión momento de cuidado 10 personas que trabajan en el áreas críticas cumple de manera regular y 26 personas respondieron que siempre lo cumple, en su dimensión de campo fenomenológico el personal que labora en áreas críticas respondió 8 personas lo cumple de manera regular y 28 personas respondieron que si lo cumplen siempre con el momento de cuidado.

### 5.1.3. Tabla N° 2

*Valores éticos y sus dimensiones Principios, deberes y Prohibiciones.*

	Principios		Deberes		Prohibiciones	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Bajo	0	0	0	0	0	0
Regular.	4	11,1	5	13,9	2	5,6
Siempre	32	88,9	31	86,1	34	94,4

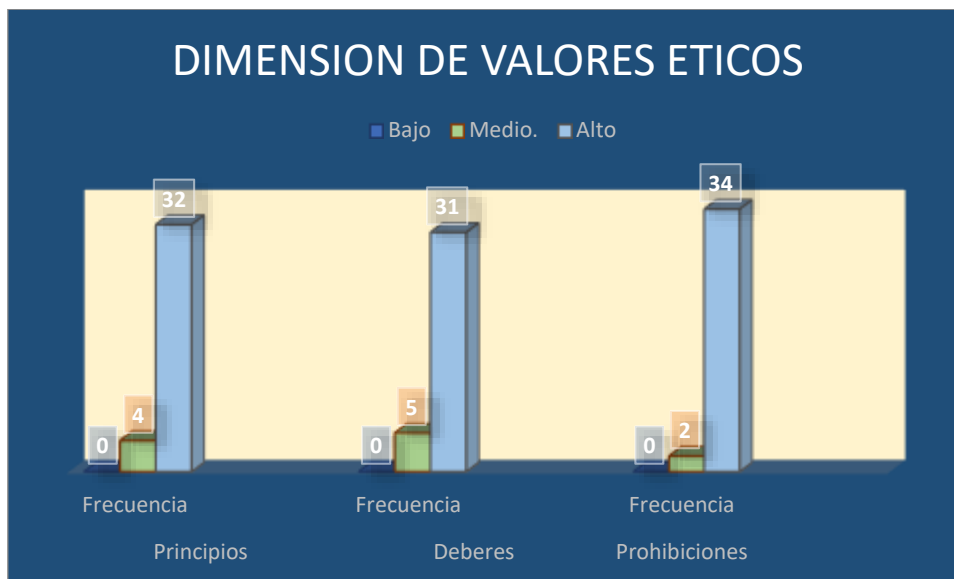
Total	36	100	36	100	36	100
-------	----	-----	----	-----	----	-----

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 2 se observa que los valores éticos en su dimensión de principios refiere que el 11,1 % del personal de enfermería cumple con los principios de manera regular y el 88,9% del personal de enfermería cumple con los principios Siempre; en su dimensión de Deberes el 13,9% del personal de enfermería cumple con los Deberes de manera regular, el 86,1% del personal de enfermería cumple con los deberes Siempre y en su dimensión de Prohibiciones el 5,6%, del personal de enfermería cumple de manera regular con las prohibiciones y el 94,4% del personal de enfermería que trabaja en áreas críticas.

#### 5.1.4. Imagen 2

Dimensiones de los valores eticos



FUENTE: Elaboración Propia

En la siguiente Imagen número 1 sobre grafica de barras se puede observar que se observa que los valores éticos en su dimensión de principios refiere que 4 personas que trabajan en el áreas críticas cumple con los principios de manera regular y el 32 personas que trabajan en el áreas críticas cumple con los principios Siempre; en su dimensión de Deberes el 5 personas que trabajan en el áreas críticas cumple con los Deberes de manera regular, y 31 personas que trabajan

en el áreas críticas cumple con los deberes Siempre y en su dimensión de Prohibiciones 2 personas que trabajan en el áreas críticas cumple de manera regular con las prohibiciones y el 34 personas que trabajan en el áreas críticas cumple siempre con las prohibiciones.

## 5.2. Resultado Inferenciales

### Resultado según el objetivo General

Determinar la relación entre la percepción de cuidado humanizado y valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022

#### **Tabla N°3**

*Tabla de correlación entre la percepción de cuidado humanizado y valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.*

			Percepción del cuidado Humanizado	Valores éticos
Rho de Spearman	Percepción del Cuidado Humanizado	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,441*
		N	36	,000 36

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 3 se muestran los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman “empleada para contrastar la hipótesis general. Dado que el valor sig = ,000 es menor que  $\alpha=,05$ , se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis planteada, es decir que existe **relación significativa** entre *valores éticos* y *Cuidado humanizado*. Siendo esta relación directa ( $r= 0. 441$ ), por lo que a medida que se aumentara la percepción del cuidado Humanizado, los valores éticos son mayor”.

### Resultado según el objetivo específico 1

Determinar la relación entre la interacción de enfermera paciente y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

**Tabla N°4**

*Tabla de correlación entre la interacción de enfermera paciente y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.*

			Valores Éticos	Interacción enfermera Paciente
Rho de Spearman	Percepción del Cuidado Humanizado	Coeficiente de correlación	1,000	,515*
		Sig. (bilateral)	.	,048
		N	36	36

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 4 se muestran los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman empleada para contrastar la hipótesis general. Dado que el valor sig = ,048 es menor que  $\alpha=,05$ , se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis planteada, es decir que existe **relación significativa** entre la percepción cuidado humanizado en su dimensión la interacción de enfermera paciente y los valores éticos. Siendo esta relación directa y alta ( $r= 0. 515$ ).

**Resultado según el objetivo específico 2**

Determinar la relación entre la relación de cuidado transpersonal y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

## Tabla N° 5

*Tabla de correlación entre percepción del cuidado humanizado en su dimensión de cuidado transpersonal y los valores éticos en el personal de enfermería que labora en áreas críticas del hospital sub regional de Andahuaylas.*

			Valores Éticos	Cuidado transpersonal
Rho de Spearman	Percepción del Cuidado Humanizado	Coefficiente de correlación	1,000	,605*
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	36	36

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 5 se muestran los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman empleada para contrastar la hipótesis general. Dado que el valor sig = ,000 es menor que  $\alpha=,05$ , se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis planteada, es decir que existe **relación significativa** entre el cuidado transpersonal y los valores éticos en el personal de enfermería. Siendo esta relación directa y alta ( $r= 0. 605^*$ ).

## Resultado según el objetivo específica 3

Determinar la relación entre el Cuidado Humanizado en su dimensión el momento del cuidado y valores éticos del profesional del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

## Tabla N° 6

*Tabla de correlación entre percepción del cuidado humanizado en su dimensión de momento del cuidado y los valores éticos en el personal de enfermería que labora en áreas críticas del hospital sub regional de Andahuaylas.*

			Valores éticos	Momento del cuidado
Rho de Spearman	Cuidado Humanizado	Coeficiente de correlación	1,000	,604*
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	36	36

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

“En la tabla 6 se muestran los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman empleada para contrastar la hipótesis general. Dado que el valor sig = ,000 es menor que  $\alpha=,05$ , se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis planteada, es decir que existe **relación significativa** entre los momentos del cuidado y los valores éticos en el personal de enfermería. Siendo esta relación directa ( $r= 0. 604^*$ )”

#### Resultado según el objetivo específico 4

Determinar la relación entre el Campo fenomenológico y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.

#### Tabla N° 7

*Tabla de correlación entre el Campo fenomenológico y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas*

			Valores éticos	Campo fenomenológico
Rho de Spearman	Cuidado Humanizado	Coeficiente de correlación	1,000	,720*
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	36	36

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 7 “se muestran los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman empleada para contrastar la hipótesis general. Dado que el valor sig =



,000 es menor que  $\alpha=,05$ , se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis planteada, es decir que existe **relación significativa** entre el Campo fenomenológico y los valores éticos en el personal de enfermería. Siendo esta relación directa ( $r= 0. 720^*$ )”

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

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

### 6.1.1. Contrastación de la Hipótesis General

“Dado que el valor sig = ,000 es menor que  $\alpha=,05$ , se rechaza la hipótesis nula (No Existe una relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.)”. “Y se acepta la hipótesis alterna; (Si Existe una relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022)”.

### 6.1.2. Contrastación de la hipótesis específica 1

“Dado que el valor sig = ,048 es menor que  $\alpha=,05$ , se rechaza la hipótesis nula (No Existe una relación significativa entre la interacción de enfermera paciente y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022) y se acepta la hipótesis Alterna (Si Existe una relación significativa entre la interacción de enfermera paciente y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022)”.

### Contrastación de la hipótesis específica 2

“Dado que el valor sig = ,000 es menor que  $\alpha=,05$ , se rechaza la hipótesis nula (No Existe una relación significativa entre la relación de cuidado transpersonal y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022) y se acepta la hipótesis Alterna (Si Existe una relación significativa entre la relación de cuidado transpersonal y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022)”.

### **Contrastación de la hipótesis específica 3**

“Dado que el valor sig = ,000 es menor que  $\alpha=,05$ , se rechaza la hipótesis nula (No Existe una relación significativa entre el momento del cuidado y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022) y se acepta la hipótesis Alterna (Si Existe una relación significativa entre el momento del cuidado y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022)”

### **Contrastación de la hipótesis específica 4**

“Dado que el valor sig = ,000 es menor que  $\alpha=,05$ , se rechaza la hipótesis nula (No Existe una relación significativa entre el Campo fenomenológico y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022) y se acepta la hipótesis Alterna (Si Existe una relación significativa entre el Campo fenomenológico y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022”.

#### 6.2. Contrastación con otros resultados

“La discusión en torno a la presente investigación giran en función de nuestras hipótesis, primeramente, se analizó las variables en los resultados descriptivos de nuestra investigación y así entender su comportamiento individual y sus dimensiones de cada una de ellas y explicar la relación entre la percepción del cuidado humanizado y los valores éticos se compararon las hipótesis con las investigaciones tanto internacionales como nacionales realizadas en los últimos 5 años. Finalmente se presentaron las principales limitaciones de la investigación”. “En cuanto a nuestros resultados se pudieron contrastar sobre la relación que existe entre los la percepción del cuidado humanizado y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022 fundamentalmente los que aplicaron el mismo fundamento teórico para analizar la percepción del cuidado humanizado coincidieron con Monje y col (2019) en Santiago de Chile donde coinciden sus fundamentos teóricos en torno a la” percepción del cuidado humanizado donde respondieron que el 86% tuvo una percepción de cuidado humanizado alto y un 11.7% un trato humanizado medio; discrepamos con los autores con Inca, (2017) reportan que la percepción del

cuidado humanizado es medianamente favorable en un 50% y 31,7% favorable; de igual manera Moscoso (2017) un 75% respondieron que tuvieron una percepción de cuidado humanizado mediano en un 75% y un 18% bueno o favorable; en cuanto a los valores éticos discrepamos con Cuadros (2017) en el cual percibieron de manera baja un 59 % y un 41% de manera media. Concordamos con Gualdrón, Barrera y Parra (2019) ya que El 86% considera que siempre recibe trato humanizado, resultados que son parecidos a nuestra investigación ya que en el hospital 80,3 % percibe que siempre recibe cuidado humanizado concordamos también en que de manera regular 13,7% percibe el cuidado humanizado cifras parecidas a los datos obtenidos en nuestra investigación donde también percibieron de manera regular en un 19,7 y un 0,6% nunca percibió un trato humanizado; discrepamos con los autores (Romero, Méndez y Serrano, 2016) en su investigación cuyo título es RELACIÓN ENTRE la percepción del CUIDADO HUMANIZADO POR ENFERMERIA CON LA HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES ya que sus resultados fueron cuidado humanizado fue de 55,4% excelente, 35% bueno, 7.9% aceptable y malo 1.7%. asimismo discrepamos con los autor Inca (2017) el 50% tiene una percepción medianamente favorable, 31.7% favorable y 18.3% desfavorable sobre el cuidado humanizado del equipo de enfermería. De la misma manera discrepamos con el autor LLorca (2020) en su trabajo de investigación “Cuidado de enfermería y percepción del adulto hospitalizado en un hospital público ya que sus resultados fueron percepción favorable (56.5%) y el 43.5% percepción desfavorable sobre el cuidado de enfermería en el Servicio de Cirugía del Hospital La Caleta.

En cuanto a los valores éticos concordamos con Escobar y Cid; el 11,4% refirió que tiene una ética mediana y un 88,6% considera que tiene un alta ética resultados similares obtuvimos en nuestra investigación donde el personal de enfermería refirió que 87,4% refirió que tiene valores éticos altos y el 12,6% refirió tener una ética regular; similares resultados fueron los obtenidos por Dávila, 82.5% de los profesionales de enfermería poseen un alto nivel de conducta ética en el cuidado, el 15% un nivel medio y el 2.5% nivel bajo

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes (el autor de la investigación se responsabiliza por la información emitida en el informe)

Siendo que los valores éticos, morales son la bases o cimientos de las investigaciones en la cual todas ellas deben girar las investigaciones a si mismo son establecidas por la normativa de nuestra universidad la Escuela de Posgrado de nuestra alma mater la Universidad Nacional del Callao así mismo, se solicitó la autorización respectiva a un centro de salud de Andahuaylas, para realizar la aplicación de los instrumentos.

## VI. CONCLUSIONES

La percepción del cuidado humanizado tiene una relación directa con los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022, dado que el Rho de Spearman ( $r= 0.441^*$  con  $p$  valor = ,000). Esto significa que si existe un fortalecimiento en los valores éticos en el profesional de enfermería tanto en valores positivos como la amistad, bondad, empatía, compañerismo, constancia, etc. estos mejoran de manera muy significativa la percepción del cuidado humanizado ya que condicionan la forma en que actuamos y nos comportamos y permite que nos desenvolvamos de mejor manera no solo en el ambiente de trabajo sino en la vida cotidiana.

La dimensión de la interacción de enfermera paciente tiene una relación directa con los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022, Rho de Spearman ( $r= 0.515^*$  con  $p$  valor = ,048). Esto se concluye que al lograr la interacción de la enfermera con el paciente donde involucra el compromiso de cuidado, con escucha activa, empatía esta se acrecienta más si los valores del profesional de enfermería son altos y lo practica siendo esto un aspecto muy importante del cuidado humanizado.

La dimensión del cuidado transpersonal tiene una relación directa con los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022, Rho de Spearman ( $r= 0.605^*$  con  $p$  valor = ,000). Por ello se llegó a la conclusión que el cuidado personalizado donde se percibe al paciente como persona única y diferente donde se basa en la relación moral sobre todo del personal de enfermería que protege la dignidad humana ahí se manifiesta la humanización y esta se refuerza con los valores éticos que están presentes en la enfermera.

La dimensión del momento del cuidado tiene una relación directa con los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022, Rho de Spearman ( $r= 0.604^*$  con  $p$  valor = ,000). Por lo que se concluye que el momento de cuidado siendo esto un elemento muy importante del cuidado humanizado donde se acentúa el vínculo del cuidado subjetivo esta

se potencializa con los valores éticos, sobre todo porque el momento de cuidado es la conducta exteriorizada del profesional de enfermería.

La dimensión el campo fenomenológico tiene una relación directa con los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del del hospital sub regional Andahuaylas, 2022, Rho de Spearman ( $r= 0.720^*$  con p valor = ,000). Se concluye que El cuidado humanizado en su dimensión fenomenológica va más allá del cuidado físico, abarcando áreas emocionales del paciente ya que involucran sentimientos positivos o negativos, sensaciones, pensamientos, creencias, objetivos, percepciones y que los valores éticos potencializan este aspecto del cuidado.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Primera: El personal de enfermería y autoridades sanitarias deben implementar estrategias para la socialización del cuidado humanizado y los valores éticos.

Segunda: El personal de salud y autoridades sanitarias deben realizar campañas de información que permita a los enfermeros conocer sobre el cuidado humanizado y esta como se relaciona con los valores éticos.

Tercera Realizar acciones administrativas que ayuden a mejorar el cumplimiento de los valores éticos, por ello también mejorara, el cuidado humanizado.

Cuarta: Se recomienda ampliar el presente estudio involucrando diferentes aspectos relacionados con el conocimiento sobre la percepción del cuidado humanizado y los valores éticos.

Quinta: Realizar otras investigaciones relacionadas con el tema utilizando el muestreo probabilístico, para poder tener mayor precisión y generalizar a otras poblaciones.



## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ilande, R., Navarro, C., & Porcel, A. (Febrero de 2020). El cuidado humanizado en la muerte por COVID-19: a propósito de un caso. *Enfermería Clínica*, 31(01), s62-s67. Obtenido de <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S1130862120303156>
2. Alonso, M., Alonso, B., Armendariz, N., Rodriguez, L., & Esparza, S. (2018). Sensibilidad ética, valores y estrés de conciencia en estudiantes, profesores y profesionales de enfermería. *XVI Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería*,.
3. Bellido, J., & Lendínez, J. (2010). *Proceso Enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Henderson y los Lenguajes NNN* (Primera Edición ed.). (R. Pino, Ed.) Jaen: Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Jaén.
4. Bolaños, J., Castellanos, M., & Rojas, J. (2019). Didáctica de la ética. El aporte de Mockus a la gobernabilidad en Colombia. *Hallazgos*, 16(32), 151-167. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/hall/v16n32/1794-3841-hall-16-32-151-167.pdf>.
5. Gualdrón M, Barrera-Ortega K, Parra-González N. Percepción de la enseñanza en cuidado humanizado vs la práctica formativa por estudiantes de enfermería. *Aibi revista investig. adm. ing.* [Internet]. 1 de enero de 2019 [citado 7 de diciembre de 2022];7(S1):7-12. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/aibi/article/view/1680>
6. Monje V. Pablo, Miranda C. Paulina, Oyarzún G. Jéssica, Seguel P. Fredy, Flores G. Elizabeth. PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA HUMANIZADO DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS USUARIOS HOSPITALIZADOS. *Ciencias enfermo* [Internet]. 2018 [citado el 7 de diciembre de 2022]; 24: 5. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532018000100205&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532018000100205&lng=es). Epub 25-sep-2018. <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532018000100205>.

7. Escobar, B., & Cid, P. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Acta Bioethica*, 24(01), 39-46. 2018.
8. Romero Massa E, Contreras Méndez IM, Moncada Serrano A. Relación entre cuidado humanizado por enfermería con la hospitalización de pacientes. *Hacia promoc. salud*. 2016; 21(1): 26-36. DOI: 10.17151/hpsal.2016.21.1.3
9. Moscoso, R. Percepción de los pacientes sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera del servicio de medicina, del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2017. PE: Universidad César Vallejo; 2017. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/3762>.
10. Inca, M. Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado del equipo de enfermería de centro quirúrgico de la Clínica Internacional Sede San Borja 2017 [Trabajo académico]. PE: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/6473>.
11. Llorca, A. Cuidado de enfermería y percepción del adulto hospitalizado en un hospital público, Chimbote, 2020 [Tesis]. : Universidad Nacional del Santa; 2021. <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3740>.
12. Davila, P. Conducta ética de los profesionales de enfermería en el cuidado y el nivel de satisfacción de las pacientes puérperas en el Servicio de Ginecología del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, 2018 [Tesis]. PE: Universidad Peruana Unión; 2019. <http://hdl.handle.net/20.500.12840/1822>
13. Chugnas, B. Conocimientos sobre cuidado humanizado y condiciones laborales del profesional de enfermería, y el cuidado humanizado en pacientes del centro quirúrgico. Hospital regional docente de Cajamarca, 2019. PE: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4274>.
14. Izquierdo--Machín E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. **Revista Cubana de Enfermería** [Internet]. 2015 [citado 6 Dic 2022]; 31 (3) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686>.
15. Guizado, C. Cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería según la teoría de Jean Watson en el servicio de emergencia del Hospital

Nacional Hipólito Unanue Lima, 2019 []. PE: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4249>.

16. Urra M Eugenia, Jana A Alejandra, García V Marcela. ALGUNOS ASPECTOS ESENCIALES DEL PENSAMIENTO DE JEAN WATSON Y SU TEORÍA DE CUIDADOS TRANSPERSONALES. *Cienc. enfermo* [Internet]. 2011 Dic [citado 2022 Dic 07] ; 17(3): 11-22. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532011000300002&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000300002>.
17. Raile Alligood M, Marriner Tomey A. Modelos y teorías en enfermería. 7ma ed. Barcelona: Elsevier; 2011.
18. Raile Alligood M. Introducción a las teorías en enfermería: historia, importancia y análisis. En: Raile Alligood M, Marriner Tomey A, editores. Modelos y teorías en enfermería. 7ma ed. Barcelona: Elsevier; 2011. p. 3-15.
19. Pokorny ME. Teorías en enfermería de importancia histórica. En: Raile Alligood M, Marriner Tomey A, editores. Modelos y teorías en enfermería. 7ma ed. Barcelona: Elsevier; 2011. p. 50-68
20. León Román CA. Enfermería como profesión y ciencia. En: Bello Fernández NL, editor. Fundamentos de Enfermería. Ira pt. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006. p. 1-99.
21. Chiu-Chang, P. (Diciembre de 2018). Defendamos la ética médica. *Medisur*, 17(1).
22. Coleman, C., Bouësseau, & Reis, A. (Agosto de 2008). Contribución de la ética a la salud pública. *Boletín de la Organización Mundial de la Salud*, 86, 577-656. Obtenido de <https://www.who.int/bulletin>.
23. De arco, O., & Suarez, Z. (Abril de 2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ. Salud.*, 20(02). doi:DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>
24. Dussel, E. (1998). Ética de la liberación en la edad de la globalización y de la exclusión. 02.

25. Elexpuru, I., & Medrano, C. (2001). *DESARROLLO DE LOS VALORES EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS*. Bilbao: Ediciones Mensajero, S.A.U.
26. Gonzales, A. (2016). Formation of values: ¿possibility or a utopian dream. *Escenarios*, 14(02), 120-128.
27. Guerrero, R., Meneses, M., & De la Cruz, M. (2016). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao, 2015. *Rev enferm Herediana.*, 09(02), 133-142.
28. Narváez, V., Aranda, M., Ruiz, L., & Zamorano, B. (Enero de 2014). Carga laboral como factor de riesgo psicosocial en personal de enfermería. *Gestión Práctica de Riesgos Laborales*(111).
29. Osorio, M. (2014). *Una aproximación a la Ética y los valores en José Martí* (Primera edición ed.). La Habana: Editorial Universitaria.
30. Pico, R., Pérez, M., & L, L. (2015). La Ética en el sector Salud. *Revista Cubana de Tecnología de la Salud*, 37-42.
31. Rodino, A., & Randall, B. (2003). *Educación en valores éticos : Guía metodológica para docentes*. San Jose: Mundo Gráfico de San José, S.A. Obtenido de <https://www.iidh.ed.cr/IIDH/media/1915/coleccion-educacion-en-valores-eticos-2003.pdf>
32. Rojas, A., & Lara, L. (Junio de 2014). ¿Ética, bioética o ética médica? *Rev Chil Enf Respir*, 30(02), 91-94. Obtenido de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-73482014000200005&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482014000200005&lng=es).
33. Segura, L., & Obando, R. (2019). Valoración de pacientes de emergencia: Modelos de enfermería utilizados por el profesional. *Ciencia y Arte de Enfermería*, 4(1-2), 56-62. doi:10.24314/rcae. 2019.v4n1.10
34. Heras, G., Velasco, J., & Martín, M. (2021). Humanización de la atención al enfermo crítico. En J. Nicolás, *Enfermo Crítico y Emergencias* (pág. 1065). Madrid: Elsevier España, S.L.U.

35. Hirsch, A., & Pérez, J. (2018). *Ética profesional y responsabilidad social universitaria*. Mexico D.F.: Instituto de Investigaciones sobre la Universidad y la Educación. Obtenido de <http://www.eticaprofesional-anahirsch.com.mx/actualizaciones/articulos/2019-LIBRO-Etica-profesional-y-RSU-Hirsch-y-Perez-Castro.pdf#page=234>
36. López, R. (2011). *Educar en valores*. Madrid: Adice.
37. Maidana, S. (Diciembre de 2004). LA DIMENSIÓN ÉTICA DEL TRABAJO. *Endereço*, 14(01), 58-64. Obtenido de <https://www.scielo.br/pdf/tce/v14n1/a08v14n1.pdf>
38. Maidana, S. (Diciembre de 2004). LA DIMENSIÓN ÉTICA DEL TRABAJO. *Endereço*, 14(01).
39. Narro, J., Rodríguez, J., Viiesca, C., & Abreu, L. (Diciembre de 2004). Ética y salud. Retos y reflexiones. *Gac Méd Méx*, 140(06), 661-666. Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0016-38132004000600017&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132004000600017&lng=es).

## ANEXOS

### PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO Y VALORES ETICOS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN AREAS CRITICAS DEL HOSPITAL SUB REGIONAL ANDAHUAYLAS, 2022.

#### -MATRIZ DE CONSISTENCIA.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
¿Cuál es la relación que existe entre la percepción del cuidado humanizado y valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022?	Determinar la relación que existe entre la percepción del cuidado humanizado y valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del HOSPITAL SUB REGIONAL ANDAHUAYLAS, 2022.	Existe relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas Críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.	<b>V1: CUIDADO HUMANIZADO</b>  <b>DIMENSIONES 1:</b> interacción de enfermera paciente	<b><u>Tipo</u></b> Basica.  <b><u>Diseño</u></b> No experimental de carácter correlacional.
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS SECUNDARIOS</b>	<b>HIPOTESIS ESPECIFICA</b>	<b>DIMENSIONES 2:</b> relación de cuidado transpersonal	<b><u>Método</u></b> Cuantitativo deductivo.
1. ¿Cuál es la relación entre la interacción de enfermera paciente y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022?  2. ¿Cuál es la relación entre la relación de cuidado transpersonal y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub	1. Determinar la relación entre la interacción de enfermera paciente y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.  2. Determinar la relación entre la relación de cuidado transpersonal y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.	1. Existe relación significativa entre la interacción de enfermera paciente y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.  2. Existe relación significativa entre la relación de cuidado transpersonal y los valores éticos del profesional de enfermería en	<b>DIMENSIONES 3:</b> momento del cuidado  <b>DIMENSIONES 4:</b> Campo fenomenológico  <b>V2: VALORES ÉTICOS</b>	<b><u>Técnica</u></b> Encuesta  <b><u>Instrumento</u></b> Cuestionarios.  Guía.  <b><u>Población</u></b> Comprendida por 36 trabajadores de

<p>regional Andahuaylas, 2022?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre el momento del cuidado y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación entre el Campo fenomenológico y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022??</p>	<p>3. Determinar la relación entre el momento del cuidado y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.</p> <p>4. Determinar la relación entre el Campo fenomenológico y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del I hospital sub regional Andahuaylas, 2022.</p>	<p>áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.</p> <p>3. Existe relación significativa entre el momento del cuidado y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.</p> <p>4. Existe relación significativa entre el Campo fenomenológico y los valores éticos del profesional de enfermería en áreas críticas del hospital sub regional Andahuaylas, 2022.</p>	<p><b>DIMENSIONES 1:</b></p> <p>Principios</p> <p><b>INDICADORES:</b></p> <p>Respeto  Probidad  Idoneidad  Veracidad  Lealtad  Justicia</p> <p><b>DIMENSIONES 2:</b></p> <p>Deberes</p> <p><b>INDICADORES:</b></p> <p>Neutralidad  Transparencia  Discreción  Igualdad  Ejercicio adecuado del cargo  Uso adecuado de bienes  Responsabilidad y seguridad</p> <p><b>DIMENSIONES 3:</b></p> <p>Prohibiciones</p> <p><b>INDICADORES:</b></p> <p>Conflicto de interés  Infidencia  Mal uso de información  Pagos improprios  Presiones, amenazas  Nepotismo  Proselitismo político</p>	
--	--	---	---	--

Anexo 2

INTRUMENTO(S) DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUIDADO HUMANIZADO Y VALORES ETICOS DEL PROFESIONAL  
DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE PACIENTES CRITICOS DEL  
HOSPITAL SUB REGIONAL ANDAHUAYLAS, 2021

---

**INSTRUCCIONES**

A continuación, encontrará una serie de frases y preguntas sobre situaciones que a las personas les pueden suceder o a sucedió en algún momento de su trabajo. Lea cada una de las preguntas. La información que usted brinde será tratada con confidencialidad, por esta razón se le pide que conteste con total sinceridad, evite dejar frases sin marcar.

**Consentimiento Informado**

El propósito de este escrito es informarle de la finalidad y los objetivos de este estudio para solicitarle su participación en él. Si una vez leído el presente el documento, tuviera, cualquier duda sobre la información aquí contenida, no dude en preguntar.

**CUESTIONARIO DE VALORES ETICOS**

La presente encuesta tiene por finalidad determinar los valores éticos de los profesionales de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del Hospital SUB Regional de ANDAHUAYLAS. Se le agradece su participación muchísimas gracias.

**Edad:** .....

**Sexo:** .....

**Servicio donde realiza sus actividades** .....

**Condición de Trabajo: Nombrado** .....

**Contratado** .....

**Tiempo de Servicio:** .....

**Instrucciones:**

Este cuestionario contiene una serie de afirmaciones. Lea cada una de ellas e indique con qué frecuencia ocurre en usted las acciones descritas en las frases. Para ello cuenta con cinco alternativas de respuestas: Indique si Nunca; Algunas veces; Casi siempre; Siempre



N°	Items	Nunca	Ocasionalmente	A Veces	Casi siempre	Siempre
	Dimensión de principios					
1	Sus colegas demuestran respeto a las personas que atiende					
2	Usted demuestra y actúa con rectitud, honradez e integridad profesional hacia las personas que atiende					
3	Usted demuestra estar capacitado para cumplir con su trabajo					
4	Usted cuando atiende al público actúa con fidelidad, solidaridad y Justicia.					
	Dimensión Deberes					
5	Usted actúa con imparcialidad y da información clara y precisa a las personas que atiende					
6	Usted no difunde información de carácter confidencial.					
7	Usted no discrimina a las personas que atiende ya sea por su origen, raza, sexo o cualquier otra índole.					
8	Usted no abusa de su cargo para obtener algún beneficio para usted o para otro de manera ilegal					
9	Usted no hace un uso indebido o mal uso de los bienes de la institución					
	Dimensión Prohibiciones					
10	Usted al ejercer sus funciones prioriza el interés colectivo sobre el interés personal					
11	Usted no hace mal uso de la información para su provecho					
12	Usted no realiza pagos impropios o recepción de dádivas u obsequios					
13	Usted no realiza actividades generar conflictos de intereses personales, económicos, financieros, comercial, laboral, o político, para favorecer a alguien					
14	Usted no realiza actividades para favorecer intereses personales, ganar adeptos partidarios por intereses económicos y gremiales, con ánimo de lucro.					

**CUESTIONARIO INSTRUMENTO NYBERG CARING ASSESSMENT  
(NCA) PERCEPCIÓN DE LA ENFERMERA EN EL CUIDADO  
HUMANIZADO DE WATSON**

La presente encuesta tiene por finalidad determinar el cuidado humanizado de los profesionales de enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos del Hospital SUB Regional de ANDAHUAYLAS. Se le agradece su participación muchísimas gracias.

**Edad:** .....

**Sexo:** .....

**Servicio donde realiza sus actividades** .....

**Condición de Trabajo: Nombrado** ..... **Contratado** .....

**Tiempo de Servicio:** .....

**Instrucciones:**

Marque con un aspa si Nunca; ocasionalmente; A veces; Casi siempre; Siempre

<b>Ítems</b>	Nunca	Ocasional mente	A veces	A menudo	Siempre
	1	2	3	4	5
1. Tiene un profundo respeto por la necesidad del Paciente					
2. No desiste de transmitir esperanza a su paciente					
3. Permanece sensitivo a las necesidades de los Pacientes					
4. Trasmite al paciente una actitud de ayuda y confianza.					
5. Se permite tiempo para las oportunidades del cuidado.					
6. Permanece comprometida con una relación continua.					
7. Cree que el paciente tiene un potencial de autocuidado.					
8. Expresa sentimientos positivos y negativos.					
9. Deja tiempo para necesidades personales y Crecimiento					
10. Soluciona problemas creativamente.					
11. implementa bien habilidades y técnicas en la atención del paciente.					
12. Elige técnicas que logran las metas.					
13. se centra en ayudar a lograr el autocuidado en su paciente.					
14. Escucha cuidadosamente y está abierta a la retroalimentación.					

15. Considera las relaciones con el estado de salud del paciente antes que los reglamentos.					
16. Basa las acciones en lo que es mejor para el paciente.					
17. comprende plenamente lo que la situación de enfermedad significa para el paciente.					
18. Va más allá de lo superficial, para conocer a su paciente.					
19. Concede plena consideración a los factores situacionales hacia el paciente.					
20. Comprende que las fuerzas espirituales contribuyen al cuidado humano.					



## Anexo 4

### Análisis de estadístico

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	36	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	36	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Informe de Confiabilidad del Instrumento Nyberg Caring Assessmet

##### Percepción de cuidado Humanizado de Watson

###### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,960	20

#### Informe de Confiabilidad del Instrumento valores éticos

###### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,710	14

###### Estadísticas de elemento

	Media	Desviación estándar	N
VAR00001	3,2500	,96655	36
VAR00002	3,6000	,75394	36
VAR00003	3,6000	,94032	36
VAR00004	3,1500	,93330	36
VAR00005	3,6000	,88258	36
VAR00006	4,1000	,44721	36
VAR00007	3,6500	,74516	36
VAR00010	3,5000	,82717	36

Fotografias.



Fotografía numero 2

