



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**“NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL FAMILIAR Y EL CUIDADO DE
ENFERMERÍA EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS DEL HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA
YRIGOYEN LIMA 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

PRESENTADO POR:

ELIZABETH MILAGROS, TASAYCO LLATA

ASESOR:

DRA. GONZALES SALDAÑA, SUSAN HAYDEE

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mis padres

Papá, gracias por estar a mi lado en esta etapa de mi post grado, por ayudarme a seguir adelante en los momentos más difíciles.

Mamá, gracias por haberme regalado los mejores años de tu vida, por el tiempo que estuviste conmigo, sin tu ayuda no hubiera logrado una de mis metas, gracias por todo.

A Dios, por ser mi fortaleza y sostenerme en la palma de tu mano, por ayudarme a seguir adelante y haberme cuidado.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada Norbert Wiener por su enorme y valioso apoyo en darme la oportunidad de poder desarrollarme a nivel personal y profesional.

A mi asesor, quien con su asesoría y orientación me permitió encaminar la elaboración del presente Proyecto de Investigación.

ASESOR:
DRA. GONZALES SALDAÑA, SUSAN HAYDEE

JURADO

PRESIDENTE : Dr. Arevalo Marcos Rodolfo Amado
SECRETARIO : Dra. Reyes Quiroz Giovanna Elizabeth
VOCAL : Mg. Cabrera Espezua Jeannelly Paola

INDICE

Resumen	1
Abstract	2
1. EL PROBLEMA	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema	6
1.2.1. Problema general	6
1.2.2. Problemas específicos	6
1.3. Objetivos de la investigación	7
1.3.1. Objetivo general	7
1.3.2. Objetivos específicos	7
1.4. Justificación de la investigación	9
1.4.1. Teórica	9
1.4.2. Metodológica	9
1.4.3. Práctica	9
1.5. Delimitaciones de la investigación	10
1.5.1. Temporal	10
1.5.2. Espacial	10
1.5.3. Recursos	10
2. MARCO TEÓRICO	11
2.1. Antecedentes	11
2.3. Formulación de hipótesis	20
2.3.1. Hipótesis general	20
2.3.2. Hipótesis específicas	20
3. METODOLOGÍA	22
3.1. Método de la investigación	22
3.2. Enfoque de la investigación	22
3.3. Tipo de investigación	22
3.4. Diseño de la investigación	23
3.5. Población, muestra y muestreo	24
3.6. Variables y operacionalización	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.7.1. Técnica	28
3.7.2. Descripción de instrumentos	28
3.7.3. Validación	29

3.7.4. Confiabilidad	29
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	29
3.9. Aspectos éticos	30
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	31
4.1. Cronograma de actividades	31
4.2. Presupuesto	32
5. REFERENCIAS	33
6. ANEXOS	42
6.1. Matriz de consistencia	43
6.3. Instrumentos	44
Consentimiento informado	49

Resumen

La presente investigación titulada: “Nivel de satisfacción del familiar y su relación sobre el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022” tuvo como objetivo Analizar la relación del nivel de satisfacción del familiar y su relación sobre el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022. Material y método: Esta investigación tiene enfoque cuantitativo, porque se utiliza la recolección de datos para hacer la demostración de la hipótesis sustentado en el análisis estadístico y el análisis de las cualidades o atributos descritos para determinar los resultados de los modelos de conducta en una población. Cuando hablamos de una investigación cuantitativa damos por aludido al ámbito estadístico, es en esto en lo que se fundamenta dicho enfoque, en analizar una realidad objetiva a partir de mediciones numéricas y análisis estadísticos para determinar predicciones o patrones de comportamiento del fenómeno o problema planteado.

Palabras claves: Nivel de satisfacción familiar, cuidado d enfermería.

Abstract

The present investigation entitled: "Level of satisfaction of the family member and their relationship on the nursing care of patients of the Intensive Care Unit of the Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022" aimed to analyze the relationship of the level of satisfaction of the family member and their relationship on the nursing care of patients of the Intensive Care Unit of the Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022. Material and method: This research has a quantitative approach, because data collection is used to demonstrate the hypothesis supported by statistical analysis and the analysis of the qualities or attributes described to determine the results of the role models in a population. When we speak of a quantitative investigation, we take the statistical field for granted, it is on this that this approach is based, on analyzing an objective reality from numerical measurements and statistical analysis to determine predictions or behavior patterns of the phenomenon or problem posed.

Keywords: Family satisfaction level, nursing care.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es un lugar donde un conjunto de profesionales especializados trabaja en un área de alta complejidad, el cual tiene como objetivo poder restablecer la salud de un paciente grave o con un alto riesgo de complicación (1).

La unidad de cuidados intensivos cumple una función importante en la recuperación del paciente el cual requiere monitorización continua, vigilancia, soporte respiratorio y un tratamiento específico. Muchas veces con un compromiso de dos órganos o más sistemas, el conjunto multidisciplinario es el encargado de lograr recuperar hemodinamicamente al paciente crítico, ha ido evolucionando con el tiempo, donde la oportunidad para los pacientes con enfermedad terminal o daño agudo ha mejorado al ser tratados a tiempo (2).

Este servicio tiene su origen cuando se detectó por primera vez la poliomielitis en Copenhague en 1952, donde muchos pacientes presentaron parálisis bulbar y dificultad respiratoria, una enfermedad que en esa época tenía una mortalidad mayor al 99%. El Dr. Lassen y Bjorn lograron salvar a una menor de 12 años afectada por la polio realizándole una traqueotomía por medio de una cánula traqueal a presión positiva, logrando estabilizarla. Debido a este procedimiento el hospital de Bleggham (Copenhague) comenzó a tratar pacientes con este tipo de problemas recibiendo ventilación asistida, disminuyendo el grado de mortalidad a un 40% (3).

El hospital decidió agrupar a los pacientes según su patología y derivarlos a un lugar específico del hospital, por lo antes mencionado en diciembre de 1953 fue el año que consideraron que había nacido la medicina intensiva hasta el día de hoy (4).

Peter Safar, en Pittsburgh, desarrolló la primera Unidad de Cuidados Intensivos de EEUU, en 1962. En 1958 eran pocos los hospitales que tenían camas UCI, en 1960 la mayoría de los hospitales contaba con una unidad de cuidados intensivos (5).

Tener a un miembro de la familia es una situación difícil de enfrentar, algunos con la imposibilidad de poder verlos, al ser separados físicamente de su medio habitual, de su rutina de vida diaria ellos sufren, se angustian, muchas veces se deprimen y se desestabilizan como miembros de la familia. Se considera a la familia como un núcleo en donde cada miembro que lo integra se interrelaciona (6).

Se considera a la familia al grupo de personas que poseen un grado de parentesco y conviven como tal, al estar involucrados en la recuperación del paciente, emocionalmente ellos se encuentran inestables, susceptibles debido a la angustia de no saber si su familiar lograra recuperarse. Por tanto, la estadía de un ser querido es una experiencia desagradable, estresante, es por ello la importancia de que el profesional de enfermería tenga un vínculo estrecho con los familiares del paciente (7).

La satisfacción de un familiar se considera como el resultado y expectativa de las necesidades satisfechas por el equipo multidisciplinario involucrado en el cuidado del paciente. La estadía en la unidad de cuidados intensivos, es un momento de crisis emocional para la familia y para el paciente hospitalizado que vive paralelamente este proceso. La satisfacción del paciente es importante para muchas organizaciones de salud ya que permite evaluar la calidad de la atención recibida durante la estancia hospitalaria, actualmente utilizada para mejorar la atención y reducir la insatisfacción de los usuarios. Dichas instituciones tratan de cumplir con las expectativas del usuario y así ser mejores frente a otras instituciones (8).

No obstante, la satisfacción del paciente crítico no está tan comprometido como la de sus familiares. Los principales motivos de ingreso a la unidad es la gravedad del paciente, el estado neurológico, la complejidad de su estado de salud, que no permite que puedan tomar decisiones acerca de su cuidado, es por ello que el nivel de satisfacción está centrado básicamente en sus familiares (9).

Teniendo en cuenta lo referido anteriormente la medicina intensiva ha mejorado su organización y el manejo de las unidades críticas, cambiando estructuralmente su cuidado, creando nuevos protocolos en la atención del paciente crítico, basándose en la calidad de los cuidados recibidos durante su estancia tanto el paciente como de la familia que vivió la experiencia durante su recuperación (10).

Algunas sociedades científicas como el American College of Critical Care Medicine desarrollo unas Guías de Buena Práctica para el apoyo a las familias que tuvieron a sus seres queridos en la unidad de cuidados intensivos. Dichas guías se basan en los siguientes aspectos: toma de decisiones, estrés profesional, apoyo familiar, apoyo cultural, religioso estableciendo serie de recomendaciones concretas en emplearlas en el lugar de trabajo (11).

Dentro de este marco, el presente proyecto de investigación tiene la siguiente interrogante:
¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar y el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022?

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar y el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión información relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Calidez Humana y Confort relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Capacidad técnica y científica relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Oportunidad de prestación de servicios relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Imagen de la labor de enfermería relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022?

- ¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión biológica en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión psicológica en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión sociocultural en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación del nivel de satisfacción del familiar y el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión información relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Calidez Humana y Confort relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022

- Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Capacidad técnica y científica relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Oportunidad de prestación de servicios relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Imagen de la labor de enfermería relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión biológica en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión psicológica en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión sociocultural en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

En la presente tesis, propone aportar al conocimiento existente sobre el nivel de satisfacción de los familiares respecto a los cuidados brindados por el profesional de enfermería, se puede llegar a saber si el plan de trabajo es adecuado o de lo contrario si es necesario modificar algunos aspectos. Tener un familiar en una unidad crítica es realmente preocupante para todos los miembros de la familia debido a la complejidad del estado de salud del paciente.

1.4.2. Metodológica

Para lograr los objetivos propuestos, se aplicarán instrumentos válidos para la satisfacción del familiar y con el cuidado de enfermería, utilizando los métodos que van a ser visibles a través de situaciones que pueden ser investigadas por la ciencia, ya que una vez sean demostrado su validez y confiabilidad podrán ser utilizados para otros trabajos de investigación.

1.4.3. Práctica

Ellos permanecen en un área específica del hospital donde muchas veces el ingreso está prohibido o donde las horas de visita son muy pocas, entre otras cosas que genera incomodidad y muchas veces impotencia debido a que no pueden ver a sus familiares. Este proyecto se justifica porque brindará datos estadísticos actualizados a nivel nacional e internacional sobre el nivel de satisfacción de los familiares respecto a los cuidados brindados por el profesional de enfermería, esta información será de gran ayuda para nuevos proyectos y mejoras de las mismas.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Esta investigación es de actualidad, por cuanto el tema de nivel de satisfacción es vigente.

1.5.2. Espacial

Esta investigación está comprendida en la Región Lima, Provincia de Lima, Distrito de la Victoria.

1.5.3. Recursos

Familiares directos de los pacientes hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Bautista (12) en el 2016, en Colombia, con el objetivo de determinar la percepción del familiar del paciente crítico en las comunicaciones verbales y no verbales, con los apoyos emocionales dados la enfermera en hospitalización de la unidad de cuidado intensivo. Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. Dice que humanizar las unidades del cuidado intensivo nos hace reconocer a las familias como ejes centrales de acción asistencial, donde la familia va a participar como familias sanas con herramientas en lucha de desesperanza que va a generar ingreso del usuario al servicio de hospitalización crítica.

Herrera y col., (13) en el 2021, en Colombia, con el objetivo de analizar la necesidad de familiar de usuarios críticos de institución de V nivel en Montería. Estudio descriptivo, transversal, cuantitativo. La necesidad que determinaron son las informaciones sinceras en el estado y progreso del usuario que recibe explicación sobre el equipamiento que se usan. Las dimensiones con mayores necesidades fueron las comunicaciones. El familiar de las personas ingresadas a los servicios de cuidados intensivos debe tomarse en cuenta en los procesos de atenciones.

Weber y col., (14) en Estados Unidos, cuyo objetivo de plantear hipótesis para agregar rondas de las tardes dedicadas a familiares de usuarios para complementar los soportes familiares estándares en mejoraría de satisfacción de familias en UCI neurociencia. Estudio descriptivo. Los entrevistados post-I dicen que si han participado de rondas de las tardes. Se compararon las medias de satisfacción familiar pre-I y post-I en puntuación UCI 24. Las

tasas de capturas, en 50% en 2014 y 48% en 2015, no había diferencias de satisfacción familiar media en UCI 24 de grupos (pre-I, 80.1 ± 10.3 ; post-I, 88.5 ± 15.5 ; $p = 0.5$).

Clark y col., (15) en el 2016 en Estados Unidos, cuyo objetivo fue la implementación de medidas sostenibles en satisfacción familiar de la unidad cuidado crítico médico y quirúrgico en 10 camas. Estudio descriptivo, las muestras fueron familias de sujetos en unidad cuidado crítico médico quirúrgico. En atención fue 73% (DE, 15,14%) en puntuación media de satisfacción de las familias en toma de decisiones fue 71% (DE, 17,02%). Las familias dicen que los profesionales de enfermería han tranquilizado y dieron explicaciones adecuadas. Las colaboraciones e inclusión familiar en discusión clínica y datos de cambios en los estados del usuario tuvieron puntos comunes que surgen de respuestas de la familia. Los familiares dicen que están satisfechos con la estancia en unidad de cuidados críticos.

González y col., (16) en 2019 en Chile, cuyo objetivo fue analizar la satisfacción de familiares de pacientes hospitalizados. Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal, y no experimental. El nivel de vínculo con el paciente hospitalizado, son lazos de hijo en 44%. La satisfacción del usuario fue 79%. Las satisfacciones fueron Personal médico en 87% y en Trato al paciente fue 83%. Con menor satisfacción es el Ambiente con 65%, en sala de espera en la pregunta peor valorado fue 57% que coincide con estudios en aspectos no científico. En cada porcentaje evaluado en la variable del instrumento tiene satisfacción catalogada como muy satisfecha.

A nivel nacional:

Canchero y col., (17), en el 2019, cuyo objetivo es analizar las satisfacciones del familiar del usuario en UCI. Estudio descriptivo, no experimental, transversal. El 55% son masculino, el 88% con Seguro Integral de Salud, el 91% por primera vez entro a la unidad. Sobre equipamientos de atención tuvo puntuaciones favorables, las atenciones personalizadas

fueron desfavorables. En dimensión interpersonal fue 61% satisfacción, en dimensión satisfacción el 77% fue de satisfacción. Todas las dimensiones fueron más de 61% de satisfacciones y en puntuaciones fue del 71% en satisfacción.

Martínez (18) en el 2019, dice que con las reformas del proceso sanitario que viven los países Latinoamericano, las percepciones de los pacientes en servicios de salud consideran importante en políticas sociales, públicas de salud, con grado de satisfacción, relacionado a la más calidad, como resultado social hospitalaria. El objetivo fue analizar las gestiones de la calidad, incidiendo en satisfacción del paciente en UCI. Estudio explicativo, aplicativo; expos facto o retrospectivo. Los datos obtenidos ayudaron a determinar que las gestiones de calidad, inciden significativamente en las satisfacciones de sujeto en UCI.

Rodríguez y Zuta (19) en el 2017 en el trabajo descriptiva, transversal. El familiar del sujeto crítico, como hijas fue 32%, con edades de 25 a 41 y 57 a 70 años es 30%, con instrucción superior del 65%. En tiempo de hospitalizaciones, el 65% están hospitalizados en 1 a 8 días. Sobre visitas a otros familiares en el 88% dice que es la primera experiencia. En valoración de satisfacción de comunicación del profesional de enfermería; en dimensión verbal el 78% de familiar percibe favorablemente, en dimensión no verbal 75% de familiar considera favorable, y en apoyos emocionales 97% es favorable. Mediante el test de Chi cuadrado hay relación significativa de comunicación verbal y no verbal de la enfermera ($p < 0.01$).

Paria (20) en el 2017, con el objetivo de analizar las relaciones de la calidad del cuidado de Enfermería con nivel de satisfacción de familiares de usuarios UCI del Hospital III Daniel Alcides Carrión, EsSalud de Tacna. Estudio descriptivo. El 92% dicen que es regular la calidad del cuidado de la enfermería, en nivel de satisfacción familiar, el 78%, están satisfecho, y hay relación significativa de calidad del cuidado de enfermería y nivel de satisfacción familiar de usuarios UCI ($P < 0.05$).

Bejar (21) en el 2016, con el objetivo de analizar nivel de satisfacción familiar de usuarios de sala de operaciones respecto a orientación que del profesional de enfermería en el Hospital Regional de Ayacucho. Estudio cuantitativo, aplicativo, descriptivo, transversal. El 65% tiene bajo nivel de satisfacción en orientación recibido de la enfermera. En comunicación verbal de enfermería, 57% tiene baja satisfacción; en comunicación no verbal y apoyos emocionales tiene altos porcentajes de bajos niveles de satisfacción.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Primera variable: Nivel de satisfacción del familiar

Familia: La familia es un grupo de personas unidas por vínculos de parentesco, ya sea consanguíneo, por matrimonio o adopción que viven juntos por un período indefinido de tiempo. Constituye la unidad básica de la sociedad.

Satisfacción de los familiares

Las satisfacciones de la familia son definidas en grados de necesidades y expectativas del familiar del usuario enfermo son satisfechas por la enfermera que se involucra en el cuidado de salud. Los pacientes en estados críticos, las familias, son quienes pueden tener percepciones respecto al cuidado recibido los pacientes, por ello la necesidad de estudiar las relaciones existentes entre la satisfacción del familiar con el cuidado humanizado brindada por la enfermera a los pacientes UCI (22).

En enfermería se tiene conciencia de las responsabilidades ante la calidad de los cuidados que se prestan a los pacientes en las contribuciones de sus desempeños en las evaluaciones de los cuidados y la satisfacción de los usuarios. Son las expresiones de bienestar referenciado por los familiares y los pacientes con respecto a las percepciones de calidad y calidez del profesional de enfermería en su hospitalización y se categorizan en malo y bueno.

Los conocimientos de las satisfacciones del familiar sirven para monitorear y valorar las calidades, las disponibilidades y utilización de las atenciones de enfermería, identificando los problemas que pueden ser objetivos de las futuras acciones (23).

Importancia del familiar en situaciones críticas.

Los cambios del paradigma observados en la enfermería, lleva a concepciones más humanizadas y personalizadas en la salud, donde la familia va a ocupar lugares preponderantes. Los pacientes críticos van a requerir muy especial a sus familiares tener que obtener los cuidados holísticos, porque las hospitalizaciones del sujeto condicionan grandes riesgos en su desarrollo psicosocial. Las familias se convierten en mediadores psicológicos, sociales, espirituales y culturales, las hospitalizaciones de un paciente crítico son (24):

Los pacientes críticos, familiares y equipos de salud. Son dos moduladores del bienestar mediante interacciones que se establecen; las situaciones, son factores de estrés de importancia en el familiar, en los ejes centrales, son duelos y mecanismos psicológicos involucrados en su elaboración patológica, que se agrava por el largo tiempo de las hospitalizaciones, separación del usuario y las dependencias de monitores, máquinas y de otros en el cuidado. Son fundamentales del familiar el sentir integrado en toma de decisión, informaciones, accesos a las historias clínicas, cuidado y tratamiento recibido el paciente; Favorecen las participaciones de ellos como miembro del equipo en atención del paciente. Las oportunidades del familiar es tener contacto con los pacientes, ayuda en sus sentimientos de pérdidas y da facilidad su acercamiento (25).

Dimensión 1: Información:

Están constituidas por unos grupos de datos que están ordenados, construyendo mensajes, generando y dando respuestas a los individuos sobre todas las interrogantes y dudas que

tengan, donde se tienen como necesidades de que éstas sean consistentes, de formas claras, de formas realistas y oportunas. La familia asocia la satisfacción con información clara, con necesidades de atención del miembro y actitud de la enfermera. Con comodidad en sala de espera con buen ambiente limpio y agradable contribuye a la satisfacción del familiar (26).

Dimensión 2: Calidez Humana y Confort:

Son cariños y los afectos que los sujetos van a mostrar para los demás. Las evaluaciones de necesidad y satisfacción de familiares, es atención de la enfermera, que atiende, reduciendo los dolores y los sufrimientos de los sujetos como miembro de familia en su estado crítico. El confort son bienestar personales con comodidades de vida cómoda y agradable. La buena calidez y confort con familias de sujetos hospitalizados UCI, bajan estancias hospitalarias. El confort y calidez mejora satisfacción familiar y bienestar psicológico (27).

Dimensión 3: Capacidad técnica y científica:

Son conjuntos de recursos que tienen los individuos para tener que desempeñar tareas desde los puntos de vistas técnicos o científicos. Los profesionales de enfermería tienen los compromisos y los deberes aclaran dudas del familiar porque hay factores que interfieren con la satisfacción en la atención recibida, por ello las necesidades técnicas tienen diferentes herramientas en las atenciones de contribuir a la evaluación y conocimiento científico. La satisfacción son cumplimientos de necesidades que, al tener que satisfacer, alivian o disminuyen las angustias de los familiares; la satisfacción de la familia refleja donde el profesional de enfermería satisface la necesidad y expectativa percibida por la familia (28).

Dimensión 4: Oportunidad de prestación de servicios:

Son las ejecuciones des labores relacionadas con las experiencias, capacitaciones y formaciones del profesional hacia las personas. La familia siempre son los que acompañan

la mejora del usuario, donde la necesidad de recabar información, oportunas y honestas, tienen facilidad y acceso en visitar al usuario cuando se desee, se asegurara que reciban tratos cálidos y humanos, con seguridad en totalidad. El familiar del paciente crítico, tienen función en toma de decisión, el paciente no lo hace, tienen estrés, carga emocional y económica (29).

Dimensión 5: Imagen de la labor de enfermería:

Son las percepciones del paciente sobre la acción realizada de la enfermera oportuna, rápida y segura. Para Donabedian al medir la satisfacción del usuario con los cuidados de enfermería como indicador de la calidad. Las percepciones del paciente son actitudes y conceptos que construyen las expectativas y satisfacción de las necesidades. La calidad en el cuidado de enfermería son términos muy conocidos de hace mucho desde Florence Nightingale, quien dijo que “las leyes de la enfermedad son modificadas al comparar los tratamientos con los resultados” al usar herramientas que miden los sistemas del cuidado y de efectividad de las asistencias en hospitales (30).

2.2.2. Segunda variable Cuidado de enfermería

Cuidado

Viene a ser acciones para el cuidado (conservar, guardar, asistir) es ayudar a otro se o a uno mismo, aumentando sus bienestar evitando que sufran de manera alguna. Para Watson, los cuidados son los momentos (son los focos en los espacios y tiempos) donde el profesional de enfermería y otros conviven juntos, así los cuidados humanos son creados. Las personas, en todos sus campos de manera única fenomenológica (31).

Cuidado humanizado

Son la esencia de prácticas de enfermería, se integra a valores de libertad, amor y respeto. Los cuidados humanos son parte de nuestro ser donde se otorgan las condiciones humanas como esenciales en el desarrollo de nuestra vida diaria. El cuidado humano tiene compromisos morales del profesional de salud, que quiere del individuo, este enfermo o sano en la mejora de la calidad de vida, unido en la educación de los cuidados dados (32).

Teoría según Jean Watson, hace una invitación al profesional de enfermería a enfocarse a investigaciones innovadoras, con prioridad al cuidado humanizado en base a las vocaciones de la carrera, es así que se debe humanizar el cuidado de los pacientes con el fin de sensibilizar a la enfermera del problema psico-social que el usuario y familiar lo lleva al estar enfermo; se debe reflexionar que actualmente, la tecnología y ciencia avanzan, y se dejan de lado las actitudes humanitarias en la enfermera (33).

La Unidad Cuidados Intensivos: es una sección del nosocomio el cual entran pacientes que están críticos y que necesitan una atención especial en las 24 horas del día. Las vigilancias de los pacientes son rigurosas y estrictas, las atenciones del paciente lo realiza el personal de salud especializado, que requiere formación y entrenamiento adecuado (34).

Dimensión 1: Biológica

Se refiere a las realidades de las personas donde los microorganismos, se desarrollan y maduran al ser sometidos a las realidades físicas. Se organizan con ideas de equilibrios dinámicos en marco de relaciones también dinámicas con el medio ambiente. Se toma en consideración el aspecto relativo como son las influencias genéticas, los funcionamientos y las conductas observables como fuentes de informaciones. No se deja escapar al pensamiento, y de lo que se hace sobre su uso. Nuestro cuerpo son sistemas biológicos que esta formados por células y órganos que funcionan juntamente para darnos la vida, las funciones del cuerpo van a afectar al pensamiento y al estado de ánimo (35).

Dimensión 2: Psicológica

Se centran en las mentes, donde se recogen las ideas de las personas para tener metas con dotes de conjuntos de procesos que nos permiten tener guías de conductas creativas en armonía con los contextos cambiantes donde hay diferentes situaciones donde participa. Se incluye el aspecto cognitivo que llevan a percibir, conocer, pensar, comunicar, comprender, resolver todo problema, relacionar a sí mismo, representar en sí mismo y a los demás, aspecto de esperanzas, estimas y confianzas; aspecto conativo, perseverancias y otros asuntos de voluntad como es el autocontrol. La mente existe porque existe el cuerpo, el cerebro funciona de manera normal. El desarrollo de la mente depende del cuerpo en recibir información y trasladar las acciones concretas en los resultados finales de los procesos (36).

Dimensión 3: Sociocultural

Se organizan según las interacciones con los demás. Suponen expresiones de sociabilidad humana, ellos son impulsos genéticos para construir sociedades, con culturas, y estar preparado biológicamente conviviendo con otros de la misma especie, implicando dar atención al otro ser humano que está presente, y las sociabilidades, y necesidad de interaccionar afectivamente con los semejantes, expresadas en las participaciones de grupos, con las vivencias de experiencia social (37).

2.2.3. Rol de la enfermera sobre el tema

El profesional de enfermería es elemento indispensable en los procesos misionales de la organización, donde contribuye en los aspectos técnicos y operativos, donde según su creatividad y liderazgo, tiene capacidad de influir en los procesos de apoyos, en los mejoramientos de las calidades de atenciones y satisfacciones del usuario. Los compromisos sociales, los sentidos morales, la solidaridad con la necesidad y las demandas de los grupos

a su cargo son fundamentales en el ejercicio de su profesión de enfermera, donde se pone de manifiesto todas las iniciativas, las acciones y todos los proyectos que ayudaran a favorecer el desarrollo de las disciplinas profesionales.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación significativa del nivel de satisfacción del familiar y el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022

H0: No relación del nivel de satisfacción del familiar y el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación significativa del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión información relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022

H2: Existe relación significativa del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Calidez Humana y Confort relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022

H3: Existe relación significativa del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Capacidad técnica y científica relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022

H4: Existe relación significativa del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Oportunidad de prestación de servicios relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022

H5: Existe relación significativa del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Imagen de la labor de enfermería relacionado con el cuidado de enfermería en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022

H6: Existe relación significativa del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión biológica en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022

H7: Existe relación significativa del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión psicológica en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022

H8: Existe relación significativa del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión sociocultural en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En esta investigación se usará el método deductivo, que son estrategias que forman razonamientos empleados por las observaciones de las poblaciones que se tiene que deducir todas las conclusiones lógicas ya que son series de premisas o principios hipotéticos aunados a ellos. El proceso de pensamiento que en el principio o ley se dan mediante sucesos, fenómenos concretos (38).

3.2. Enfoque de la investigación

Este trabajo tiene enfoque cuantitativo, porque utilizarán recolecciones de datos que luego se podrán hacer las respectivas contrastaciones de hipótesis planteados mediante análisis estadísticos y análisis de la cualidad o del atributo que se describieron en el análisis del resultado del modelo de conductas en las poblaciones (39).

3.3. Tipo de investigación

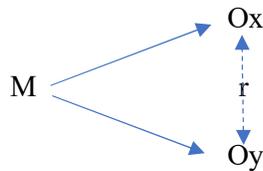
En nuestro trabajo se aplica una investigación aplicada llamada práctica o empírica, porque el hallazgo ayudara a comprender todo el fenómeno a estudiar y tener dar recomendación o solución a toda la problemática que han sido fueron planteada (40).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio es correlacional, porque determina el grado de relación o asociación existente entre dos o más variables, se caracteriza porque primero se mide las variables mediante la prueba de hipótesis y través de técnicas estadísticas se estima su correlación.

El estudio es de corte transversal porque “Recolecta datos en un solo momento, en un tiempo único. Es decir, en los estudios de tipo transversal la unidad de análisis es observada en un momento único.”

Esta investigación tendrá un diseño observacional, con los niveles de alcances correlacionales, descriptivos, de cortes transversales, que se estudiará y se recolectará las informaciones de la población en un determinado tiempo (41).



Donde

- M = muestra de estudio
- O = muestra u objeto de estudio
- Ox = nivel de satisfacción
- Oy = cuidado de enfermería
- r = relación existente de ambas variables

Tipo de muestreo:

No probabilístico: El muestreo no probabilístico es una técnica de muestreo en la cual el investigador selecciona muestras basadas en un juicio subjetivo en lugar de hacer la selección al azar, no todos los miembros de la población tienen la oportunidad de participar en el estudio. Se utilizó el tipo de muestreo por conveniencia.

Muestreo por conveniencia

El muestreo por conveniencia es una técnica de muestreo no probabilística donde las muestras de la población se seleccionan solo porque están convenientemente disponibles para el investigador. Estas muestras se seleccionan solo porque son fáciles de reclutar y porque el investigador no consideró seleccionar una muestra que represente a toda la población.

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La población será de 70 familias que serán entrevistadas en la hora de visita según acuerdo de horario dada en la UCI del Hospital Guillermo Almenara

Muestra y muestreo:

Debido a que la población es accesible se considerará a toda la población de estudio (muestra censal) que son en total 70 familias.

La técnica de muestreo para obtención de la muestra será no probabilística y se tomará las unidades de estudio de forma intencional o por convicción.

Criterios de inclusión:

- Licenciadas de enfermería con especialidad en Cuidados Intensivos
- Licenciadas que trabajan exclusivamente en la Unidad de Cuidados Intensivos

- Familiares directos de los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos
- Pacientes hospitalizados en el área de cuidados intensivos del hospital Guillermo Almenara Yrigoyen

Criterios de exclusión:

- Licenciadas de enfermería sin especialidad en Cuidados Intensivos
- Licenciadas que no trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos
- Familiares no directos de los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos
- Pacientes hospitalizados en otras áreas del hospital Guillermo Almenara Yrigoyen

3.6. Variables y operacionalización

Primera variable: Nivel de satisfacción.

Segunda variable: Cuidado de enfermería

Definición conceptual de la primera variable: Nivel de satisfacción.

Es la acción, es la razón, o el modo donde se sosiega con respuestas a las quejas, sentimientos o razones contrarias. Son aquellas que se lleva a cabo por los procesos de forma que se puedan influir sobre las actitudes y conductas para lograr todos los objetivos (42).

Definición operacional de la primera variable.

Para los datos Satisfacción del familiar se usarán un conjunto de preguntas relacionadas a la satisfacción, el mismo que tendrán cinco dimensiones a tratar como Información, Calidez

Humana y Confort, Capacidad técnica y científica, Oportunidad de prestación de servicios e Imagen de la labor de enfermería se incluyeron 10 aspectos relativos al desempeño de las funciones propias de la enfermería, 9 de ellos se valoraron en escala Likert de 1 a 5, donde: 1= Muy Insatisfecho 2= Insatisfecho 3= Si ha sido exactamente lo que usted esperaba 4= Medianamente Satisfecho 5= Satisfecho

Definición conceptual de la segunda variable: Cuidado de enfermería

Es la parte fundamental de las prácticas de enfermería; las interacciones y adaptaciones entre los profesionales de enfermería y los individuos o pacientes cuando son ejercidos en la acción de cuidar o la integralidad implicada en los cuidados al darse en lo continuo enfermedad y salud en cuidado que da la enfermera como procesos sistematizados y dirigidos con una finalidad (43).

Definición operacional de la segunda variable Cuidado de enfermería

Para obtener los datos se usará el instrumento del cuidado de enfermería. El cuestionario tiene tres dimensiones Dimensión Biológica: preguntas del 1 al 6 Dimensión Psicológica: preguntas del 7 al 12 Dimensión Socio-Cultural: preguntas del 13 al 15. Donde las respuestas se dan con la siguiente puntuación: Siempre 3 puntos Algunas veces 2 puntos Nunca 1 punto

Tabla 1. Variables y operacionalización

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Satisfacción del familiar		Información	Información hospitalaria. Respuesta de preguntas de familiares	Categorica Ordinal (Escala tipo Likert)	Insatisfecho <18 Medianamente satisfecho 18- 27 Satisfecho >27
		Calidez Humana y Confort	Hablar claro y llamar por su nombre al paciente. Trato amable y cordial. Comodidad y privacidad		
		Capacidad técnica y científica	Capacidad para realizar todos los procedimientos		
		Oportunidad de prestación de servicios	Satisfacción de necesidades oportunas Administración de medicamentos		
		Imagen de la labor de enfermería	Atención de enfermería: rápida Identificación con su trabajo y cuidado integral		
Cuidado de enfermería		Dimensión Biológica	Apoya al paciente en necesidad fisiológica oportuna. Participa en el confort del paciente. Realiza curación a pacientes postrados con úlceras por presión. Explica tratamiento de enfermedad. Saluda al paciente cordialmente.	Categorica Ordinal (Escala tipo Likert)	Puntaje Favorable De 37 a 45 puntos Puntaje Medianamente Favorable De 25 a 36 puntos Puntaje No Favorable De 15 a 24 puntos
		Dimensión Psicológica	Lo llama por su nombre. Escucha las opiniones, temores y preocupaciones. Acepta sugerencias del paciente. Realiza dinámicas de recreación con el adulto mayor		
		Dimensión Sociocultural	Respeto su cultura y creencias. Respeto su cultura en cuanto a su vestimenta. Respeto su cultura en cuanto a su alimentación.		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se usará para este estudio será la Encuesta, por su modalidad y el tiempo de aplicación. Se realizará en un tiempo aproximado de 20 - 25 minutos.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Este instrumento para **Satisfacción del familiar** está dirigida a familiares de pacientes que ingresan a UCI del Hospital Almenara. Está formado por 9 preguntas. El instrumento permite hacer cálculos de las expectativas del familiar con el cuidado de enfermería dado al paciente de la UCI, el instrumento es de Liz Palacios y fue validado en el año 2013 en Tacna – Perú, se solicitará permiso a la autora para las aplicaciones del instrumento, contara con una escala que tiene rangos de 05-45 puntos, se incluirán 10 aspectos sobre el desempeño de funciones propias de la enfermera, 9 preguntas serán en escala Likert de 1 a 5, donde: 1= Muy Insatisfecho 2= Insatisfecho 3= Si ha sido exactamente lo que usted esperaba 4= Medianamente Satisfecho 5= Satisfecho

El instrumento para el **Cuidado de enfermería**. El instrumento utilizado fue un cuestionario. Con preguntas ordenadas, que buscan obtener información de parte de quien las responde, para servir a quien pregunta o a ambas partes. Para esta investigación se utilizará un cuestionario tipo Likert, el cual fue validado a juicio de 3 expertos en enfermería. Una vez validado, se llevó a cabo una prueba piloto en 10 adultos mayores con características similares a los de la muestra, y se realizó el Alfa de Crombach para medir la confiabilidad del instrumento. El cuestionario, consta de 15 preguntas, distribuidas en: Dimensión Biológica: preguntas del 1 al 6 Dimensión Psicológica: preguntas del 7 al 12 Dimensión Socio-Cultural: preguntas del 13 al 15

3.7.3. Validación

La encuesta utilizada fue validada mediante juicio de expertos, conformada por 10 profesionales de enfermería (3 licenciadas jefas de la unidad de cuidados intensivos, 3 licenciadas con especialidad en UCI, 3 licenciadas docentes), se realizó pruebas binomiales indicando que los instrumentos tienen validez y concordancia estadísticamente significativa. La validez es el grado donde los instrumentos miden las variables que se quiere medir.

3.7.4. Confiabilidad

En la investigación que se va a realizar se utilizó como instrumento el cuestionario de **satisfacción del familiar y cuidado de enfermería**; el cual se sometieron de manera imparcial a las pruebas de confiabilidad por el Coeficiente de Alfa de Crombach, para obtener valores respecto a las varianzas de las preguntas y puntajes acumulados de las varianzas,

Para comprobar la seguridad y la confianza se efectuó un piloto a 20 familias teniendo como resultado para **satisfacción del familiar** un valor Alfa de Crombach de 0.90, brindando seguridad y haciendo que el instrumento sea confiable.

El segundo instrumento fue el instrumento **cuidado de enfermería**, se obtuvo un Alfa de Crombach de 0.70, también nos indica que es confiable.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez aprobada la encuesta, se procedió a encuestar a los familiares en los horarios de visita sugeridas por el hospital, una vez obtenida el total de encuestas, se ingresaron los datos en el programa estadístico SPSS versión 21. El análisis de los datos recolectados con la población anteriormente mencionada, fueron estudiados en 3 dimensiones, información,

educación y de apoyo psicoemocional. Las respuestas de cada ítem se agruparon en 5 categorías: 5= nunca 4= casi nunca 3= a veces 2= casi siempre 1= siempre.

3.9. Aspectos éticos

Se tendrá en cuenta aspectos de protección del entrevistado de la investigación y los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, así mismo se aplicará el consentimiento informado previa información dada a los participantes.

Principio de autonomía

Para la aplicación del instrumento se pidió la autorización del familiar previa autorización de la jefa del área, respetando sus opiniones y decisiones durante el proceso.

Principio de beneficencia

Este estudio beneficiará a los profesionales de salud, así como a las instituciones, los cuales buscarán estrategias que brinden una mejor atención y cuidado para la satisfacción del familiar en la unidad de cuidados intensivos.

Principio de no maleficencia

En toda investigación de connotación social no trata de perjudicar a las instituciones o a las muestras elegidas, dado que se respetarán la privacidad del dato y el bienestar del sujeto.

Principio de justicia

Este principio generalmente se refiere a justicias distributivas, donde lo equitativo de bienes escasos en comunidades. Con justicias significativas, para dar lo propio, de lo necesario, donde se busca vínculos de los proyectos sociales ciertos beneficios equitativos de las poblaciones.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación de título																				
Elaboración del problema de estudio: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación y las delimitaciones de la investigación.				X																
Elaboración del marco teórico del estudio: antecedentes, base teórica y formulación de hipótesis.					X															
Elaboración de la metodología del estudio: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población, variables y Operacionalización, técnica e instrumentos de recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos.								X												
Elaboración de aspectos administrativos del estudio: cronograma de actividades y presupuesto.										X										
Elaboración de las referencias del estudio: revisión bibliográfica, anexos, matriz de consistencia.														X						
Aprobación del proyecto																	X			
Sustentación de proyecto																				X

4.2. Presupuesto

POTENCIALES HUMANOS	REC. HUMANOS		
	Asesorías	1	3,600.00
	Técnicos en digitaciones	1	120.00
	Encuestador	2	80.00
	Estadísticos	1	750.00
RECURSOS MATERIALES	MATERIAL BIBLIOGRÁFICO		
	Textos	Estimado	300.00
	Internet	Estimado	120.00
	Otros	Estimado	200.00
	MATERIAL DE IMPRESIÓN		
	Impresión y copia	Estimado	250.00
	Empastados de la Tesis	3 ejemplares	120.00
	USB	Unidad	40.00
	CD,	2 unidades	4.00
	MATERIAL DE ESCRITORIO		
	Papel bond A4 80 gramos	2 millar	50.00
	Papelote cuadrículado	10 unidades	4.00
	Cartulinas	10 unidades	5.00
	Cintas Adhesivas	2 unidades	2.00
	Plumones	6 unidades	15.00
SERVICIOS	SERVICIOS		
	Comunicaciones	Estimado	79.00
	Movilidad y Viáticos	Estimado	200.00
	Imprevistos	Estimado	200.00
	Total, costo		6,139.00
RECURSOS FINANCIEROS	El proyecto será autofinanciado		

5. REFERENCIAS

1. Barragán J., Moreno C. Calidad percibida por usuarios de enfermería en tres hospitales públicos. *Enfermería global*. [en línea]. 2013 Enero [citado 04 de diciembre del 2021]; 12(29): 217-230. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412013000100011&lng=es.
2. Gonzáles Y. Percepción del paciente sobre el cuidado recibido por las enfermeras de un hospital de segundo nivel de atención. *Revista científica de enfermería*. [en línea]. 2013. Enero-junio. [citado 04 de diciembre del 2021]; 13(8): 51-59. Disponible en: http://www.sibiup.up.ac.pa/otrosenlaces/enfoque/enero_junio%202013/PERCEPCION%20DEL%20PACIENTE%20%20%20ENFOQUE%20%20XIII%207.pdf
3. Rengifo J., Evies A., Maldonado M. Percepción de los pacientes hospitalizados sobre los cuidados de Enfermería en la unidad de atención de cirugía. [Tesis]. Venezuela: Universidad de Carabobo. Facultad de Ciencias de la Salud; 2012.
4. Montalvo M., Ruales A. Percepción de los adultos mayores sobre la atención recibida en los centros del adulto mayor en el asilo León Ruales de la ciudad de Ibarra y en el asilo Carmen Ruiz de Echeverría de la ciudad de Cotacachi. [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte. Facultad de Ciencias de la Salud; 2011.
5. Lozada E. Percepción de la calidad de los cuidados de enfermería en pacientes que reciben terapia sustitutiva renal en el servicio de hemodiálisis del Hospital Carlos Andrade Marín. [Tesis]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Facultad de Enfermería; 2013.

6. Miramira L. Percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería en los servicios de medicina en una institución de salud-MINSA. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; 2014.
7. Altamirano N., Chávez J. Calidad del cuidado de enfermería y el nivel de satisfacción del usuario adulto mayor en el servicio de hospitalización medicina del hospital II-2 MINSA. [Tesis]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín. Facultad de Ciencias de la Salud; 2012.
8. Ministerios de Salud. Encuesta de Satisfacción Aplicada en Usuarios Externos de Emergencia SERVQUAL. Disponible: <http://www.hma.gob.pe/calidad/INFOR-15/SERVQUAL-14/SERVQUAL-HOSPITALIZACION-2014.pdf> 2. Guerrero-Ramírez, R., Meneses-La Riva, M. E., De La Cruz-Ruiz, M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao, 2015. Rev.enferm herediana [Internet] 2016 Setiembre [citado 29 de noviembre del 2021]; 9(2):127-136. Disponible: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/viewFile/3017/2967>
9. OPS: Organización Panamericana de la Salud, OMS: Organización Mundial de la Salud [Internet]. Washington, D.C., EUA: c2003 [citado 23 de noviembre del 2021]. La familia y la Salud [15 paginas]. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/27915/ce132-14-s.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Satisfacción de los familiares de los pacientes ingresados en una unidad de cuidados intensivos: percepción de los familiares y los profesionales. Enfermería Intensiva, [internet] 25(4), pp.164-172. Disponible en:<http://www.elsevier.es/es-revista->

enfermeria-intensiva-142-articulo-satisfaccion-los-familiares-los-pacientes-S1130239914000741.Fecha de acceso: 30 de noviembre del 2021.

11. Romero E., Contreras I., Moncada A. Relación entre el cuidado humanizado por enfermería con la hospitalización de pacientes. Redalyc [Internet]. 2016 [30 nov. 2021]; vol 21: pp 26-36. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309146733003>
12. Bautista L. Percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional Universidad Francisco de Paula Santander. Cúcuta, Colombia 2016.
13. Herrera J., Llorente Y., Suarez S., Oyola E. Necesidades en familiares de pacientes críticos de una institución de IV nivel en Montería, Colombia. Enferm. glob. [Internet]. 2021 [citado 2022 Ene 01] ; 20(61): 285-304. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000100012&lng=es. Epub 01-Feb-2021. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.423121>.
14. Weber U., Johnson J., Anderson N., Knies A., Nhundu B., Bautista C. Dedicated Afternoon Rounds for ICU Patients Families and Family Satisfaction With Care. Crit Care Med [Revista Internet] 2019 [Acceso 14 de diciembre del 2021] 46 (4): 602-611. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29300237/>
15. Clark K., Milner K., Beck M., Mason V. Measuring Family Satisfaction With Care Delivered in the Intensive Care Unit. Crit Care Nurse. [Revista Internet] 2019 [Acceso 14 de diciembre del 2021] 36(6):e8-e14. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27908955/>

16. González C., Mansilla C., Oyarzun N., Sierra S., Tapia C. Satisfacción usuaria en familiares de personas hospitalizadas en una unidad de paciente crítico adulto. Nure Investigación [Revista Internet] 2019 [Acceso 15 de diciembre del 2021] 16(98) Disponible en:
<https://www.nureinvestigacion.es//OJS/index.php/nure/article/view/1487>
17. Canchero A., Matzumura P., Gutiérrez H. Satisfacción del familiar del paciente en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2018. An. Fac. med. [Internet]. 2019 Abr [citado 2022 Ene 01]; 80(2): 177-182. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000200007&lng=es. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.802.16412>.
18. Martínez D. Gestión de calidad y satisfacción del usuario en la unidad de cuidados intensivos (uci) del Hospital Nacional PNP “Luis N. Sáenz”. 2019. En internet https://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE_35331af7a053761b8fb54b3007ca0cc7 accedido el 2 de diciembre del 2021
19. Rodríguez M., Zuta R. “Nivel de satisfacción del familiar del paciente respecto a la comunicación brindada por la enfermera de cuidados intensivos Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo - 2016”. En Internet <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4606> accedido el 22 de diciembre del 2021
20. Paria S. Calidad del cuidado de enfermería y su relación con el nivel de satisfacción de familiares de los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Daniel Alcides Carrión, ESSALUD Tacna. En internet <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3385> accedido el 20 de diciembre del 2021

21. Bejar L. Nivel de satisfacción del familiar del paciente que ingresan a sala de operaciones con respecto a la orientación que recibe del profesional de enfermería en el Hospital Regional Ayacucho – 2016. En internet https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5253/Bejar_gl.pdf?sequence=1&isAllowed=y accedido el 20 de diciembre del 2021
22. Satisfacción de los familiares de los pacientes ingresados en una unidad de cuidados intensivos: percepción de los familiares y los profesionales. Enfermería Intensiva, [internet] 25(4), pp.164-172. Disponible en:<http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-satisfaccion-los-familiares-los-pacientes-S1130239914000741>. Fecha de acceso: 30 nov. 2021.
23. Romero E., Contreras I., Moncada A. Relación entre el cuidado humanizado por enfermería con la hospitalización de pacientes. Redalyc [Internet]. 2016 [22 de diciembre del 2021]; vol 21: pp 26-36. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309146733003>
24. Juárez P., García M. La importancia del cuidado en enfermería. Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc.[internet] 2009 [22 de diciembre del 2021];17(2):109-111. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>
25. Pinillos F., Díaz Q. Satisfacción del familiar del Paciente de la Unidad de Cuidados Intensivos con la interacción de la enfermera. Universidad Peruana Antenor Orrego, Trujillo [Internet]. 2016. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2441/1/RE_ENFE_ELISA.PINILLOS_MIRIAM.DIAZ_SATISFACCION.DEL.FAMILIAR.DEL.PACIENTE.DE.LA.UNIDAD.DE.CUIDADOS_DATOS.pdf.

26. Ceballos P. Desde los ámbitos de enfermería, analizando el cuidado humanizado. Cienc. enferm. [Internet]. 2010 [citado el 23 de diciembre del 2021]; 16(1): 31-35. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000100004&lng=es <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000100004>.
27. Beltrán O. Atención al detalle, un requisito para el cuidado humanizado. Index Enferm [Internet]. 2015 Jun [citado el 31 de noviembre del 2021]; 24(1-2): 49-53. Disponible en http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000100011
28. Freitas S., Silva A., Bauer C., Minamisava R., Bezerra A., Sousa R. Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2014 Junio [citado el 25 de noviembre del 2021]; 22(3): 454-460. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692014000300454&lng=en.<http://dx.doi.org/10.1590/0104-1169.3241.2437>.
29. Ramos F., Rico M., Martínez C. Percepción del familiar acompañante con respecto al cuidado de enfermería en hospitalización. Enferm. glob. [Internet]. 2012 Ene [citado el 27 de noviembre del 2021]; 11(25): 219-232. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412012000100013&lng=es.<http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412012000100013>.
30. Ramírez C., Perdomo A., Perdomo Y. Evaluación de la Calidad del Cuidado de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. av. enferm. [Internet]. 2013 Junio [citado el 15 de diciembre del 2021]; 31(1): 42-51. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012145002013000100005&lng=en

31. Guerrero R., Meneses M., De la Cruz M. Cuidado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión Lima-Callao 2015, Rev enferm herediana [Internet] 2016 Setiembre [citado el 17 de diciembre del 2021]; (2): 127-136 Disponible en: <http://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavo19/9.pdf>
32. Quispe J. Información brindada por la enfermera y la satisfacción del familiar de pacientes de la unidad de cuidados intensivos del hospital Hipólito Unánue 2014. n [Tesis para obtener el título de enfermera]. Callao. Facultad de enfermería. 2014. [Citado el 28 de noviembre del 2021]. 101 pp. Disponible en: <http://repository.javeriana.edu.co/bitstream/10554/9730/1/tesis05-3.pdf>
33. Blas B. Nivel de satisfacción de los familiares de pacientes críticos acerca de la comunicación brindada por la enfermera en la Unidad de Cuidados Intensivos Hospital San Juan de Lurigancho, 2013 [Tesis para obtener el título de especialización de enfermería]. 2013. [Citado el 1 de enero del 2022]. 101 pp. Disponible en: <http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/handle/123456789/3145>
34. Pérez C., Rodríguez G., Fernández H. Catalán G., Montejo G. Valoración del grado de satisfacción de los familiares de pacientes ingresados en una unidad de cuidados intensivos. Med Intensiva [Internet].2004 [citado el 12 diciembre del 2021]; 28:5. Disponible en: <http://www.medintensiva.org/es/valoracion-del-grado-satisfaccionlos/articulo/13062421/>.

35. Quintero A., Maldonado M., Guevara B., Delgado C. Cuidado humanizado como esencia en el profesional de enfermería. Rev. Portales médicos [Internet] 2015 Enero [citado 04 de enero del 2022]; 1:1-55. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidado-humanizadoenfermeria/>
36. Barragán J., Moreno C. Calidad percibida por usuarios de enfermería en tres hospitales públicos. Enfermería global. [en línea]. 2013 enero [citado el 04 de diciembre del 2021]; 12(29): 217-230. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412013000100011&lng=es.
37. Gonzáles Y. Percepción del paciente sobre el cuidado recibido por las enfermeras de un hospital de segundo nivel de atención. Revista científica de enfermería. [en línea]. 2013. Enero-junio. [citado el 04 de diciembre del 2021]; 13(8): 51-59. Disponible en: http://www.sibiup.up.ac.pa/otrosenlaces/enfoque/enero_junio%202013/PERCEPCION%20DEL%20PACIENTE%20%20%20%20ENFOQUE%20%20XIII%207.pdf
38. Hernández R., Fernández C., y Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014[citado 01 de febrero 2021]
39. Ñaupas H., Mejía E. Novoa E. y Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013 [citado el 02 de febrero 2021]
40. Revista metodología de la investigación pag.8-9 2010 [citado el 02 de febrero 2021]

41. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 3° Edición. México: Mc Graw Hill; 2010 [citado el 20 de enero de 2021]. 656 p. Disponible en: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
42. Montalvo M., Ruales A. Percepción de los adultos mayores sobre la atención recibida en los centros del adulto mayor en el asilo León Ruales de la ciudad de Ibarra y en el asilo Carmen Ruiz de Echeverría de la ciudad de Cotacachi. [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte. Facultad de Ciencias de la Salud; 2011.
43. Miramira L. Percepción del adulto mayor sobre los cuidados de enfermería en los servicios de medicina en una institución de salud-MINSA. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; 2014.

6. ANEXOS

6.1. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar y su relación sobre el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión información relacionado con el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Calidez Humana y Confort relacionado con el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Capacidad técnica y científica relacionado con el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Oportunidad de prestación de servicios relacionado con el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Imagen de la labor de enfermería relacionado con el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión biológica de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión psicologica de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión sociocultural de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022? 	<p>Objetivo general Analizar la relación del nivel de satisfacción del familiar y su relación sobre el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión información relacionado con el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Calidez Humana y Confort relacionado con el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Capacidad técnica y científica relacionado con el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Oportunidad de prestación de servicios relacionado con el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Imagen de la labor de enfermería relacionado con el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión biológica de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión psicologica de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de satisfacción del familiar con el cuidado de enfermería en su dimensión sociocultural de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022 	<p>Hipótesis General H1: Existe relación significativa del nivel de satisfacción del familiar y su relación sobre el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022.</p> <p>Hipótesis Específicas H1: Existe relación significativa del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión información relacionado con el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022 H2: Existe relación significativa del nivel de satisfacción del familiar en su dimensión Calidez Humana y Confort relacionado con el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022.</p>	<p>Primera variable: Nivel de satisfacción. Segunda variable: Cuidado de enfermería</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aplicada ▪ Enfoque cuantitativo <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método inductivo, deductivo e hipotético-deductivo</p> <p>Diseño observacional, descriptivo, correlacional y transversal</p>

6.3. Instrumentos

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DE LOS FAMILIARES

A continuación, conteste marcando con una (X) una sola alternativa

I. DATOS GENERALES

1.- ¿Cuántos años tiene?

Menor igual 19 De 20 a 29 años De 30 a 39 años De 40 a 49 años

De 50 años a mas

2.- Sexo

Masculino Femenino

3.- Grado de Instrucción

Sin instrucción Nivel Primario Nivel Secundario Nivel Técnico

Nivel Superior

4.- Estado Civil

Soltero(a) Casado(a) Conviviente

5.- Parentesco con el paciente

Padre/Madre Hermano(a) Hijo(a) Tío(a)

Otro Cual? _____

6.- Ocupación

Trabajo Dependiente Trabajo Independiente No trabaja

7.- Lugar de Procedencia

Lima Provincia

1. Muy Insatisfecho 2. Insatisfecho 3. Medianamente 4. Satisfecho

5. Muy Satisfecho 6. Preguntas claves

N	EVALUACIÓN	1	2	3	4	5
1	El personal de enfermería me proporciona la información adecuada durante su estancia.					
2	El personal de enfermería ha respondido con claridad a mis preguntas sobre mi familiar cuando las respuestas son de su competencia.					
3	El personal de enfermería me trata con amabilidad y cortesía.					
4	A mi familiar se le ofrece comodidad y privacidad durante la atención de Enfermería					

5	Cree Ud. Que el personal de enfermería está bien capacitado para realizar todos los procedimientos a mi familiar.					
6	El personal de enfermería me hizo sugerencias y recomendaciones sobre los cuidados que debo tener con mi familiar en la casa.					
7	Mi familiar ha recibido su tratamiento a tiempo por parte de enfermería.					
8	El personal de enfermería atiende mis necesidades oportunamente					
9	En general, la atención brindada por el personal de enfermería del Servicio de Cuidados Intensivos ha cubierto la mayoría de mis expectativas.					

En este punto señale aquellos comportamientos de la enfermera que a su modo de ver son importantes para el cuidado de su paciente y que no se mostraron en la encuesta. Utilice el espacio que crea conveniente.

GRACIAS.

II. CUESTIONARIO DE CUIDADO ENFERMERO

Instrucciones:

Sr. (ta), Licenciada a continuación le presentamos un conjunto de preguntas, orientadas a conocer el desempeño laboral que Ud. experimenta diariamente en el área donde se desempeña. Para lo cual Ud. responderá marcando con un aspa o equis (X) una sola alternativa. Este cuestionario tiene carácter de anónimo, motivo por lo cual le solicito por favor que responda con sinceridad.

Las letras consignadas en la parte superior significan: Siempre: S Algunas veces: AV Nunca: N

Marque con un aspa (X) en el cuadro que considere que es la respuesta correcta:

N	CONTENIDO / ASPECTOS A EVALUAR	S	AV	N
	DIMENSION BIOLOGICA			
1	La enfermera me controla los signos vitales.			
2	La enfermera me da mis pastillas y me explica sus efectos.			
3	La enfermera cura mis heridas, si lo requiero.			
4	La enfermera me ayuda a movilizarme y acomodarme en mi cama; enseñando a mis familiares cómo hacerlo.			
5	La enfermera me explica el proceso de mi enfermedad.			
6	La enfermera me apoya a ir al baño o en mi aseo, si yo lo requiero.			
	DIMENSION PSICOLOGICA			

7	La enfermera realiza alguna dinámica de relajación o recreativa.			
8	La enfermera conversa con mis familiares sobre mi estado de salud.			
9	La enfermera me saluda cordialmente y se despide de mí.			
10	La enfermera se muestra amable y paciente cuando me atiende.			
11	La enfermera escucha mis opiniones, temores, preocupaciones y acepta mis sugerencias.			
12	La enfermera me llama siempre por mi nombre			
	DIMENSION SOCIOCULTURAL			
13	La enfermera me respeta en cuanto a los alimentos que consumo.			
14	La enfermera respeta la vestimenta que uso.			
15	La enfermera respeta mi cultura y mis creencias.			

¡Gracias por tu colaboración!

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : ELIZABETH MILAGROS TASAYCO LLATA
Título : "NIVEL DE SATISFACCION DEL FAMILIAR Y SU RELACION SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERIA DE PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA YRIGOYEN LIMA 2022"

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "NIVEL DE SATISFACCION DEL FAMILIAR Y SU RELACION SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERIA DE PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA YRIGOYEN LIMA 2022". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **ELIZABETH MILAGROS TASAYCO LLATA**. El propósito de este estudio es: Analizar la relación del nivel de satisfacción del familiar y su relación sobre el cuidado de enfermería de pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Guillermo Almenara Yrigoyen Lima 2022. Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el **ELIZABETH MILAGROS TASAYCO LLATA** y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Investigador

Nombre:

DNI:

Participante

Nombres:

DNI: