



UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO DE LOS EGRESADOS DE LA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE UNA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA

TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

AUTOR:

LIZETH GIANNINA, CANAZA LUQUE

ASESOR:

Mg. PALOMINO TAQUIRE, REWARDS

LIMA – PERÚ

2022

**PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO DE LOS EGRESADOS DE LA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD
PRIVADA DE LIMA**

Dedicatoria

A Dios por ser la luz que ilumina mis pasos hacia el logro de las metas trazadas, a mi mamá por todo su apoyo y amor incondicional.

Agradecimiento

A la plana docente de la Universidad Privada Norbert Wiener, por desplegar su sapiencia para facilitarnos el camino hacia el aprendizaje y a la Dra. María Hilda Cárdenas por su apoyo, paciencia y por guiarme durante la investigación de este trabajo.

Índice general

Portada.....	I
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice general.....	v
Índice de tablas	vii
Resumen	viii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	2
1.1. Planteamiento del problema.....	2
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	7
1.5. Limitaciones de la investigación	7
1.5.1. Temporal.....	7
1.5.2. Espacial.....	7
1.5.3. Recursos.....	8
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes	9
2.2. BASES TEÓRICAS.....	13

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	18
3.1. Método de la investigación	18
3.2. Enfoque de la investigación	18
3.3. Tipo de investigación.....	18
3.4. Diseño de la investigación.....	18
3.5. Población, muestra y muestreo	18
3.6 operacionalizaion de las variables.....	20
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.7.1. Técnica.....	20
3.7.2. Descripción.....	20
3.7.3. Validación	22
3.7.4. Confiabilidad.....	22
3.7. Procesamiento y análisis de datos.....	22
3.8. Aspectos éticos	22
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	24
4.1. Resultados.....	24
4.1.1. Análisis psicómetro de la escala:.....	24
4.1.2. Análisis descriptivo de los resultados:.....	25
4.1.3 Análisis descriptivo de los resultados según dimensiones	27
4.1.3. Discusión de resultados.....	32
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	34
5.1. Conclusiones.....	34
5.2. Recomendaciones	35
REFERENCIAS	37
ANEXOS	44
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	45
Objetivo general	45
1.3.2. Objetivos específicos	45
. Objetivo general	45
1.3.2. Objetivos específicos	45
Anexo 2: INSTRUMENTO.....	46
Anexo 3: Aprobación del Comité de Ética	49
Anexo 4: Consentimiento informado en un estudio de investigación del CIE-VRI	50
Anexo 6: Informe del asesor de turnitin.....	53

Índice de tablas

Tabla 1:	Cuadro de operacionalización de las variables	20
Tabla 2:	Escala para medir el cuidado humanizado	21
Tabla 3:	Coefficiente de alfa de Cronbach de la variable cuidado humanizado	24
Tabla 4:	Coefficiente de alfa de Cronbach de las dimensiones de la variable del cuidado humanizado	24
Tabla 5:	Genero de egresados encuestados de la carrera de enfermería	25
Tabla 6:	Situación laboral de los egresados encuestados de la carrera de enfermería	26
Tabla 7:	Organización de la percepción del cuidado humanizado según dimensión fenomenológica	27
Tabla 8:	Organización de la percepción del cuidado humanizado según la dimensión de interacción	28
Tabla 9:	Organización de la percepción del cuidado humanizado según la dimensión científica	29
Tabla 10:	Organización de la percepción del cuidado humanizado según la dimensión de necesidades humanas	30
Tabla 11:	Organización de la percepción del cuidado humanizado en egresados de una universidad de Lima	31

Índice de figuras

Figura 1:	Diagrama de distribución según la situación laboral de los egresados de la carrera de enfermería de una universidad de Lima.	26
Figura 2:	Diagrama de distribución según la percepción del cuidado humanizado en la dimensión fenomenológica en egresados de una universidad de Lima.	27
Figura 3:	Diagrama de distribución según la percepción del cuidado humanizado en la dimensión de interacción en egresados de una universidad de Lima	28
Figura 4:	Diagrama de distribución según la percepción del cuidado humanizado en la dimensión científica en egresados de una universidad de Lima.	29
Figura 5:	Diagrama de distribución según la percepción del cuidado humanizado en la dimensión de necesidades humanas en egresados de una universidad de Lima	30
Figura 6:	Diagrama de distribución según la percepción del cuidado humanizado en egresados de una universidad de Lima	31

:

Resumen

La presente investigación tuvo por objetivo determinar la percepción del cuidado humanizado en egresados de la escuela profesional de enfermería de una universidad privada de Lima , investigación de tipo básica de enfoque cuantitativo, descriptivo no experimental de corte transversal, La población de estudio estuvo conformada por 60 egresados de una universidad privada de Lima, los datos fueron recopilados mediante un cuestionario con escala de Likert; la escala “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería” (PCHE), con un Alfa de Cronbach 0.94. En los resultados se encontró que la percepción de los egresados respecto al cuidado humanizado evidencia que un 68,3% de la población estarían de acuerdo (41 casos), el 30,0% algunas veces de acuerdo (18 casos), y el 1,7% estaría en desacuerdo (1 caso). Lo cual significa que la mayoría percibió una práctica adecuada con calidad hacia el paciente.

- palabras clave: percepción; cuidado humanizado; egresados; Enfermería.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the perception of humanized care in graduates of the professional nursing school of a private university in Lima, basic type research with a quantitative, descriptive non-experimental cross-sectional approach. The study population consisted of 60 graduates from a private university in Lima. The data was collected through a questionnaire with a Likert scale; the scale "Perception of behaviors of humanized nursing care" (PCHE), with a Cronbach's Alpha 0.94. In the results, it was found that the perception of the graduates regarding humanized care shows that 68.3% of the population would agree (41 cases), 30.0% sometimes agree (18 cases), and 1.7% would disagree (1 case). Which means that the majority perceived an adequate practice with quality towards the patient.

• keywords: perception; humanized care; graduates; Nursing.

INTRODUCCIÓN

El estudio que se aborda aquí se enfoca en la percepción del cuidado humanizado, problemática relevante dentro de la formación académica de los estudiantes de enfermería, pues debido a diversos factores las acciones dentro del ámbito sanitario se han ido deshumanizando, siendo necesario indagar cómo se enfoca este aspecto desde la etapa de formación profesional, de forma que se puedan tomar decisiones para fortalecer las acciones que se realizan durante las experiencias de aprendizaje para promover que los profesionales enfermeros cumplan con su misión de cuidado humanizado. Para este efecto, la investigación se ha estructurado en cuatro capítulos. En el primer capítulo se desarrolla el planteamiento del problema, la formulación los objetivos, justificación y limitaciones del estudio. En el segundo capítulo se detalla el marco teórico, considerando los antecedentes de investigación, las bases teóricas y la formulación de las hipótesis de estudio. El tercer capítulo contiene la metodología, donde se detalla el método, enfoque, tipo, diseño, población, muestra y muestreo, variables y operacionalización, técnicas, procesamiento, análisis de los datos y aspectos éticos. El cuarto capítulo contiene la presentación y discusión de resultados; y en el quinto y capítulo incluye conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

“Ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería” (1).

En todo el mundo, la salud es uno de los servicios más solicitados, el personal de enfermería tiene una fuerte implicación en los establecimientos ya que los servicios que prestan tienen una gran cobertura en todos los niveles de atención, por lo que son considerados como uno de los pilares que prestan servicios a toda la comunidad. El personal de enfermería participa de la satisfacción que refleja el paciente, pues son ellos quienes determinan las necesidades y expectativas de los usuarios sobre su método de cuidado, por eso es tan necesario crear mecanismos de cuidado humanizado de alta calidad. (2)

La gestión del cuidado humanizado en el área hospitalaria requiere el conocimiento de muchos elementos del entorno en el que se desarrollan las acciones de gestión y de las personas que prestan el cuidado (3)

Según la teorista Jean Watson refiere que para lograr un cuidado humano se requiere de un compromiso ético por parte del profesional sanitario, requerido para cada individuo sea sano o enfermo, ayudando a mejorar su calidad de vida, incidiendo en la educación de cada cuidado brindado, así mismo aumentar la apreciación del paciente sobre el cuidado humano (4)

El cuidado de enfermería requiere una actitud basada en la empatía y el sentido de comprensión, que permita a los individuos interactuar con un objetivo común (5)

La Organización mundial de la salud (OMS) impulso la emisión de una política global de formación en desarrollo humano para los profesionales de la salud, con el fin de proteger los derechos de las personas, con base en el lema:” Por el trato humano de la salud y los pacientes”, la organización destaca que el humanismo “es un proceso de comunicación y ayuda mutua entre las personas, con el fin de transformar y comprender el espíritu esencial de la vida” (6)

El cuidado debe nacer desde la profesión de enfermería porque es parte de las artes y las ciencias, pero también puede ser enseñado y trabajado desde la formación universitaria, creando disciplinas que aborden integralmente este componente. Porque los procedimientos y procesos se aprenden, pero la calidad humana le pertenece a cada uno (7)

Así mismo es necesario cuestionar la importancia de la formación continua de los profesionales, especialmente de los involucrados en el cuidado como lo es enfermería, durante la instrucción académica el profesional de enfermería va logrando una consistente formación, sustentados en fundamentos teóricos, científicos, humanísticos y éticos que les permitan ejercer con dignidad, calidad y consciencia profesional. (8)

Sin embargo, la acción de cuidar hoy en día se ve deficiente, esto se ve tanto en la práctica profesional de la salud como en la formación. Los establecimientos de salud brindan atenciones con una perspectiva del modelo biomédico típico, en el que la atención se brinda con un enfoque solo en los procedimientos o técnicas para tratar a enfermedad y no en la integridad de los pacientes. Este enfoque, está basado en la categorización positivista, ha llevado a la deshumanización del cuidado, apartándose de la función principal de enfermería que es el cuidado desde su visión, misión humanista y holística. (9)

A esta realidad se suman los diversos avances que se han ido logrando durante las últimas décadas en el sector salud y, en esa línea, se requiere de profesionales formados integralmente, tanto en conocimientos como en competencias, capacidades y habilidades para poner en práctica lo aprendido (10)

De todo lo antes mencionado se desprende el siguiente problema de investigación centrado en la necesidad de indagar la percepción de los egresados de una Escuela Académico Profesional de Enfermería acerca del cuidado humanizado, pues se han detectado algunos aspectos por perfilar dentro del proceso formativo, Todo ello también puede afectar la praxis de la labor enfermera y los cuidados humanizados a los pacientes dentro de las diferentes instituciones de salud.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál la percepción del cuidado humanizado en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado según la dimensión fenomenológica en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021?
2. ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado según la dimensión De interacción en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021?

3. ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado según la dimensión Científica en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021?
4. ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado según la dimensión De necesidades humanas en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la percepción del cuidado humanizado en egresados de la Escuela Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar la percepción del cuidado humanizado según la dimensión fenomenológica en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021.
2. Identificar la percepción del cuidado humanizado según la dimensión De interacción en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021.
3. Identificar la percepción de cuidado humanizado según la dimensión Científica en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021.
4. Identificar la percepción del cuidado humanizado según la dimensión De necesidades humanas en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La elaboración ha implicado la búsqueda de documentos en diversos repositorios y bases de datos académicas, actividad que ha permitido detectar la poca cantidad de investigaciones respecto a la variable cuidado humanizado en egresados, situación que justifica el desarrollo de la presente investigación, pues permitirá llenar vacíos del conocimiento al respecto, especialmente por los sustentos teóricos que se abordarán a partir de la teoría constructivista y de los fundamentos básicos de la labor enfermera a partir de la teoría del entorno de Florence Nightingale que busca el cuidado del espacio donde se realiza la labor enfermera y el fomento del conocimiento para una mejor práctica y cuidados de los pacientes; la teoría del cuidado humanizado de Jean Watson que promueve la comprensión del ser humano para atenderlo en función a sus necesidades. Para hacerlo es necesario trascender el rigor de la definición de cuidado, visualizándolo como un acto multidimensional que abarca diversas dimensiones de asistencia, educativa, investigativa, entre otras acciones que contribuyan al desarrollo de competencias que le permitan al personal de enfermería cumplir con su misión (11). En esta misma línea, se tomará como referente el modelo de adaptación de Sor Callista Roy quien enfoca la labor enfermera como el soporte que permite a las personas a adaptarse a las circunstancias que se le presenten y, para ello, deben contar con los conocimientos adecuados para realizar intervenciones pertinentes y debidamente contextualizadas (12).

1.4.2. Metodológica

Para desarrollar la investigación se aplicará un instrumento que ayudarán a la recolección de datos, los cuales se constituirán en un aporte referencial para futuros trabajos pues se encuentran debidamente validados y contextualizados. Así, el instrumento para medir la variable percepción del cuidado humanizado fue validado por León en el año 2014.

1.4.3. Práctica

Esta investigación busca recoger información que permita contar con datos confiables y actualizados acerca de las variables de estudio y con ello optimizar el proceso de formación académica, con el fin de alcanzar competencias, capacidades y habilidades para el ejercicio de enfermería, centrándose en la misión del cuidado humanizado a los seres humanos que así lo requieran. Desde esta perspectiva, se acogerán la teoría fenomenológica de Patricia Benner como uno de los referentes orientados a resaltar la relevancia del conocimiento y de la investigación científica para sustentar la práctica de los profesionales de enfermería y la adquisición de la experiencia clínica orientada a perfeccionar la praxis en esta disciplina (13). Así también, se incorporará el modelo conductual de Dorothy E. Johnson en el que se visualiza la labor del personal enfermero como una misión orientada a ayudar al ser humano para prevenir o lograr la recuperación de una lesión o enfermedad, asumiendo un rol protagónico que debe estar basado en el desarrollo de competencias y capacidades para ejercer su labor de manera eficaz y eficiente (14).

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El presente trabajo de investigación se realizó en los meses de septiembre a enero 2022, debido a las restricciones sanitarias generadas por la pandemia (COVID-19) el trabajo de investigación tuvo que tomar algunas pausas motivadas por el cumplimiento de los principales protocolos de bioseguridad normadas por el Estado peruano en su momento.

1.5.2. Espacial

La recopilación de datos para el presente trabajo de investigación se realizó en una universidad privada de Lima, y tuvo como población de estudio a los egresados de la carrera profesional de enfermería del año 2021. Las limitaciones geográficas de ubicación por parte

de la población de estudio no fueron impedimento para la obtención de datos ya que se realizó de manera virtual respetando el distanciamiento social generado en ese momento como norma de salud estatal, pero sin embargo esto generó un retraso en la recepción de los datos ya que muchos de los integrantes de la población se encontraban atendiendo asuntos personales, labores y/o académicos.

1.5.3. Recursos

Los recursos académicos utilizados para el presente trabajo de investigación fueron libros y artículos científicos que se obtuvieron de manera física y virtual, dicho material está citado correctamente en el presente documento.

Los recursos técnicos empleados para la elaboración de las encuestas virtuales fueron creadas y generadas de manera autodidacta por la autora del presente trabajo de investigación, esto implicó un tiempo adicional no previsto ya que se tuvo que estudiar las herramientas digitales más convenientes para la obtención de datos y que estos permitan la viabilidad del presente trabajo académico.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.2. Antecedentes internacionales

Muñoz z. et al (15) 2020 este estudio tuvo como objetivo “Reconocer la percepción que tienen estudiantes de enfermería, en una universidad del sur de Chile, respecto de los cuidados humanizados que entregan durante el año 2018” el método utilizado fue un estudio cuantitativo, transversal, no experimental. La población conformo 197 estudiantes, de segundo a quinto año de enfermería, con el instrumento basado en los comportamientos humanizados caring efficacy scale (CES). Obtuvieron como resultados que el 73% de los futuros enfermeros poseen un alto grado de percepción de cuidados humanizados, el 26% una percepción regular y solo el 1% posee un bajo nivel de percepción de cuidados humanizados de su atención. además, se comprobó que no existe diferencia en el género al momento de entregar cuidados humanizados y que a mayor nivel académico la percepción de cuidados humanizados también aumenta.

Mican s. (16) 2020 realizo un estudio cuyo objetivo fue “Describir la percepción que tienen los docentes y estudiantes de Enfermería de la Universidad de Cundinamarca del significado de cuidado de enfermería” el método fue de enfoque cuantitativo, descriptivo de corte trasversal. La muestra estuvo compuesta por 43 sujetos (29 estudiantes de Enfermería de IV a X semestre y 14 Docentes de Programa de Enfermería). Se aplico el instrumento EESC (Escala de evaluación del significado del cuidado) es instrumento utilizado para la medición del significado del cuidado diseñado .los resultados evidenciaron en la escala de percepción de cuidado aplicado a los estudiantes, la característica con más afirmaciones positivas es el cuidado como intervención terapéutica, seguida del cuidado como relación interpersonal, con afirmaciones positivas 11,9 (5), 12,2 (4), 3,3 (3), que requiere destrezas, requiere de un

Comentado [P61]: Así es que se refieren los antecedentes arregle todos los antecedentes

interés real del cuidador, implica un manejo adecuado de las situaciones y una comunicación efectiva.

Uribe S. et al (17) 2019 realizaron una investigación con el objetivo “Describir la percepción del Cuidado que tienen los estudiantes de Enfermería de segundo a décimo semestre de la Universidad de Santander, por medio de la aplicación del instrumento EESC”, la metodología utilizada fue un estudio de tipo descriptivo, exploratorio, cuantitativo, y transversal. Se utilizó la Escala de Evaluación del Significado del Cuidar (EESC). Su población de estudio conformada por 161 estudiantes. Obteniendo como resultados el cuidado como afecto obtuvo menor puntaje, con una mediana de 38(RI:35-40) y el cuidado como intervención terapéutica fue la de mejor puntaje con 41.5(RI: 38-43). Los estudiantes de sexto a décimo semestre obtuvieron mayores puntajes que los de segundo a quinto semestre, Aunque los puntajes no fueron bajos, se identificó que se puede mejorar en la categoría del afecto, en especial en aspectos como expresión de los sentimientos, y evitar el trato impersonal; y, en la categoría de característica humana se requiere promover en el estudiante su propio autocuidado en su salud.

Landman N. et al (18) 2016 El objetivo de este trabajo fue “Identificar habilidades para brindar cuidado humanizado desde la perspectiva de estudiantes”. Su método se basó en un estudio descriptivo y transversal con una población de 98 estudiantes de enfermería de 3° y 4° año”. Se utilizó como instrumento el Inventario de habilidades del cuidado, el cual mide las áreas de Conocimiento, Valor o Coraje y Paciencia. Los resultados obtenidos fueron de acuerdo a las áreas 63% en Paciencia, un 35% en Conocimiento y sólo un 2% en Valor-Coraje. La Paciencia requiere del ejercicio de tolerancia, respeto y adaptación fue la habilidad mejor evaluada. El Conocimiento incluye

autoconocimiento y conocimiento del otro, El bajo resultado en Valor-Coraje señala la dificultad para enfrentarse a lo desconocido y en la propia capacidad de cuidar.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Zamora et al (19) 2018 tuvo como objetivo “determinar la relación entre la universidad de formación y la percepción de los internos de enfermería sobre el cuidado humanizado de la enfermera docente al paciente hospitalizado”. El método usado fue la investigación descriptivo-correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 100 estudiantes de enfermería de pregrado. se utilizó el cuestionario “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería” (PCHE) los resultados muestran que la universidad de formación se asoció significativamente con la percepción de los internos sobre el cuidado humanizado docente. El promedio más alto lo obtuvo la universidad de formación católica (media=110) en comparación con la no católica (media=99.3).

Barba M. et al (20) 2018 El objetivo de esta investigación fue “determinar la percepción de los estudiantes de enfermería sobre el cuidado humanizado de la enfermera al paciente hospitalizado, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo – Huaraz – 2018”. Con una metodología de enfoque cuantitativo, nivel aplicativo y método descriptivo simple. La población estuvo constituida por 65 estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento una escala modificada tipo Likert. Los resultados evidenciaron, que, en relación a la percepción global de cuidado humanizado, el 61.5% de estudiantes tienen una percepción favorable, el 24.6% con percepción medianamente favorable y solo el 13.8% tienen una percepción desfavorable.

Ponte et al (21) 2017 Esta investigación tuvo como objetivo “determinar el cuidado humanizado de enfermería desde la percepción del interno de enfermería” la metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal; de diseño no experimental. La población de estudio estuvo conformada por 46 internos de enfermería. el instrumento que se utilizó para la variable fue la encuesta, Percepción del Cuidado Humanizado de los Internos de Enfermería (PCHE). Los resultados evidencio que de un total de 100% (46) internos de enfermería del Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz, se obtuvo que el 95.7 % (44) de enfermeras brindan cuidado humano eficiente y el 4.3 % (2) brindan cuidado humano medianamente eficiente desde la Percepción del Interno.

Pérez et al (22) 2019, realizo la investigación con el objetivo de “Determinar la percepción del estudiante de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca acerca del cuidado humanizado al paciente hospitalizado”. La metodología fue No experimental: descriptivo de corte transversal. la muestra estuvo conformada por 90 estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de pregrado de enfermería. El instrumento que se utilizo fue el cuestionario, obteniendo como resultado: La percepción global del estudiante de enfermería acerca del cuidado humanizado al paciente hospitalizado es regular (67,8 %). buena (13.3%), y mala (18.9%).

Mendoza et al (23) 2020, realizó su investigación con el objetivo de “Determinar la percepción de los estudiantes de enfermería, sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera a los pacientes en el servicio de medicina de un hospital público, UNMSM 2019”. La metodología fue cuantitativa, aplicada y descriptiva, de corte transversal. La población fue de 131 estudiantes de enfermería. La técnica fue la encuesta y como instrumento la escala modificada tipo Likert. Los resultados mostraron que el 58% de los estudiantes percibe el cuidado humanizado como medianamente favorable, el 27% como favorable y 15% como

desfavorable. Según dimensiones, el 59% de estudiantes percibió que los valores y espiritualidad es medianamente favorable, el 67% señaló que la interacción transpersonal es medianamente favorable, el 62% percibe que las necesidades humanas son medianamente favorables y el 62% percibió la dimensión científica como medianamente favorable.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. CUIDADO HUMANIZADO

Los cuidados humanizados pueden definirse como un proceso mental que permite la interacción entre el paciente y el personal de enfermería, suscitando momentos significativos en el ser interior de esta diada (24). Si bien es cierto esta práctica es un elemento que no se puede dejar de lado en la labor enfermera, lo cierto es que muchas veces se traslada a un segundo plano, debido a diversos factores personales e institucionales, situación para la que se debe preparar a los estudiantes desde la etapa formativa, de modo que se puedan establecer estrategias para afrontar las barreras y asumir el cuidado humanizado de forma permanente (25).

De ahí que se señale que el cuidado humanizado es una pieza fundamental en la labor de enfermería y que debe ser vista de manera integral, definiéndosela también como un proceso interpersonal que se da entre enfermera y paciente, de manera transpersonal, es decir, holística, con responsabilidad, sensibilidad, ética y valorando la dignidad del ser humano (26).

Es importante señalar aquí que el cuidado es una de las principales características diferenciales de la profesión enfermera respecto a otras disciplinas y de acuerdo con Jane Watson, parte de la consideración del ser humano como un todo que integra el yo, las personas del entorno, la naturaleza y la fuerza de trabajo en general. Adicionalmente a ello estas acciones de cuidado deben promover la confianza y cerrar las brechas existentes entre

los familiares y todos los agentes sanitarios, convirtiéndose en un nexo de suma relevancia (27).

2.2.1.1. Dimensiones del cuidado humanizado

Las dimensiones que se van a tomar en cuenta para efectos de esta investigación son cuatro: fenomenológica, de interacción, científica y de necesidades humanas.

Dimensión fenomenológica

Está referida a la comprensión del ser humano, mediante el proceso de reflexión que realizan los profesionales de enfermería para poder entender la complejidad del caso y brindar los cuidados que se requieren en función a las necesidades de cada paciente (28). Así también, se puede señalar que esta dimensión fenomenológica implica la interacción humana entre enfermera y paciente, para facilitar el equilibrio entre el alma, el cuerpo y la mente, a través del entendimiento y la empatía como medios que permiten fomentar la esperanza y la sensibilidad (29).

Dimensión de interacción

Se puede mencionar en primer término que la dimensión de interacción es parte inherente al cuidado humanizado, buscando asegurar la preservación de la vida humana y una mejor condición del paciente, promoviendo el bienestar tanto individual como colectivo (30).

La interacción también puede ser entendida como una construcción cultural que se expresa mediante el lenguaje verbal y no verbal, permitiendo la comprensión de las enfermedades para tomar acciones que permitan promover la recuperación y el bienestar del paciente (31).

Dimensión científica

La dimensión científica es parte de todo el corpus que maneja la profesión de enfermería y que se centra en los cambios de paradigma que se han ido produciendo en el campo de la ciencia y que conjuga una serie de conocimientos para el cuidado de la salud de los pacientes (32).

También se puede señalar aquí que la labor de enfermería implica un rol de alta relevancia para el cuidado de los pacientes. Sin embargo, ello conlleva una serie de exigencias que implican una formación permanente para poder tener un dominio del corpus teórico para poder aplicarlos en la praxis, en función a las bases científicas propias de la disciplina (33).

Dimensión necesidades humanas

Esta dimensión implica la capacidad del personal enfermero para brindar atención a personas que tienen diversas necesidades emocionales, físicas o mentales, con el fin de contribuir a mejorar su salud o la calidad de vida (34).

Cabe indicar aquí que las necesidades humanas son diversas y no solo implican a los pacientes, sino también a las familias y a la comunidad, razón que exige desarrollar valores y actitudes acordes a su labor y sustentadas en competencias profesionales que permitan cuidar de manera adecuada a los pacientes (35).

2.2.1.2. Características para un cuidado humanizado

Algunas de las características que deben reunir los enfermeros para poder brindar un cuidado humanizado nacen a partir de su propio ser, de su esencia y de la conciencia que tienen sobre sí mismos, en equilibrada armonía entre los factores emocionales, espirituales, biológicos, físicos y psicológicos. A partir del dominio de su propio ser será capaz de brindar cuidados humanizados a los pacientes en la búsqueda continua de la integridad y la trascendencia (36).

Por otra parte, es importante tomar en cuenta que los profesionales de enfermería deben enfocar su atención hacia las necesidades de los pacientes, para poder brindar cuidados acordes a la realidad de cada paciente y preservando sus derechos y la dignidad que corresponde a todo ser humano. Así también, este grupo profesional se caracteriza por cumplir su misión siempre en aras del bienestar de los pacientes e implica una alta sensibilidad que permita optimizar la calidad del servicio (37). En ese sentido, no se puede dejar de lado, la urgencia de contar con profesionales enfermeros caracterizados por brindar cuidados humanizados que rescaten los factores emocionales y espirituales, haciendo prevalecer sobre todo la esencia de su quehacer, aplicando diversas acciones que contemplen una comunicación asertiva, la empatía, confianza y valores (38).

2.2.1.3. Deshumanización del cuidado humanizado

El ritmo de vida la época actual, los diversos cambios tecnológicos y las brechas que aún se requieren cerrar en el ámbito sanitario, ha llevado a un exceso en las labores de los profesionales de enfermería, quienes desarrollan sus acciones dentro de un marco de limitaciones sumamente estresantes. Todo ello, muchas veces redundando en mecanizar las actividades que realizan los profesionales enfermeros, dejando de lado su verdadera misión que es cuidado humanizado que no solo debe ser entendido como un ideal o algo abstracto sino como una actitud real y concreta, evitando deshumanizar el cuidado que, de suyo, debe ser dinámica y transformadora (39).

Sin embargo, en los últimos años la carga excesiva de labores, las condiciones de trabajo, entre otros factores, han generado una mirada que pareciera orientarse más a la productividad que a la esencia real del trabajo enfermero y que se encuentra centrada en los cuidados humanizados. En ese sentido, se busca cumplir con cuotas o cantidad de personas atendidas, sin importar si realmente se está respondiendo a las necesidades de los pacientes, quienes muchas veces se ven abandonados y, por ende, sin alcanzar la ansiada recuperación o calidad

de vida. Todo ello, llama a la reflexión, no solo a nivel del personal enfermero, sino de todo el sistema sanitario en su conjunto para ver si realmente se está cumpliendo con los protocolos establecidos, pero sobre todo si se está respondiendo a las necesidades de los pacientes, con el cuidado que corresponde (40).

2.2.1.4. Práctica como alternativa de humanización profesional

La praxis que llevan los profesionales de enfermería es un arte que consiste en conjugar sus saberes teórico y técnicos con las actividades que realiza dentro entorno hospitalario. A estos criterios se suma la experiencia que le permite desplegar sus saberes en el ámbito general o especializado en el que le toque desenvolverse. Estas acciones implican por sí mismas una enorme responsabilidad que implican acciones de asistencia, interacción, pero, sobre todo de cuidados humanizados que nutren no solo al profesional que los lleva a cabo, sino que favorecen a los pacientes que buscan superar una enfermedad, lidiar con ella, supervivencia o prevención, de acuerdo con cada caso (41).

En este camino, la práctica enfermera trasciende la actividad de brindar cuidados físicos, promoviendo acciones de comunicación y relaciones interpersonales que conlleven a conocer la situación del paciente, con el afán de favorecer un proceso que conlleve a la recuperación. Sin embargo, muchas veces ello se deja de lado, pues se confunden los criterios, pensando que deben prevalecer las evidencias a partir de las acciones técnicas y físicas que conlleven a tomar acciones específicas de tratamiento, sin contar lo que están sintiendo los pacientes, si se genera más dolor, incomodidad o temor. En este contexto, el personal de enfermería se convierte en pieza clave para poder transmitir el sentir del paciente siendo empático y así lograr cuidado de calidad (42).

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se hará uso del método deductivo, que emerge a partir de los fundamentos teóricos para realizar la contextualización de la variable cuidado humanizado, con la finalidad de describirla. (43).

3.2. Enfoque de la investigación

Será cuantitativo, pues pretende realizar la medición de las variables y dimensiones, mediante pruebas y análisis estadísticos que permitan generalizar los resultados obtenidos, de manera que puedan tomarse con referencia para futuras investigaciones que se desarrollen respecto a esta problemática (44).

3.3. Tipo de investigación

Será básica ya que los resultados que se consigan contribuirán a ampliar la teoría existente. En esa línea, cabe indicar que los estudiantes respecto a esta temática aún son insuficientes en el ámbito peruano y se convertirá en un interesante aporte para seguir profundizando al respecto

3.4. Diseño de la investigación

Se utilizará el diseño no experimental, porque no se manipularán las variables y de corte transversal porque el estudio de estas se realizará en un momento único del tiempo. El alcance es descriptivo porque se caracterizarán y describirá la variable de estudio

3.5. Población, muestra y muestreo

La población es definida como el conjunto de elementos, unidades o individuos que presentan rasgos similares y, para esta investigación, se ha considerado a 60 egresados del semestre 2021-1 de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una universidad privada de Lima, que tienen registrados en el padrón de la universidad los datos

correspondientes a su dirección electrónica, celular o teléfono fijo que permitirán establecer el contacto para lograr la aplicación de los instrumentos de manera virtual. Se considera que esta población es censal, pues se acogerá a la totalidad para el estudio, tomando en cuenta los siguientes criterios:

Criterio de inclusión

- Egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una universidad privada de Lima durante el semestre 2021-I.
- Egresados que tengan registrados en el padrón de la universidad sus datos de correo electrónico, teléfono fijo o celular.
- Egresados que no tengan cursos pendientes por regularizar de acuerdo a su plan curricular.
- Egresados que deseen participar del estudio.

Criterios de exclusión

- Egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una universidad privada de Lima que estén fuera del periodo correspondiente al semestre 2021.
- Egresados que no tengan registrados en el padrón de la universidad sus datos de correo electrónico, teléfono fijo o celular.
- Egresados que tengan cursos pendientes por regularizar de acuerdo a su plan curricular.
- Egresados que no deseen participar del estudio.

3.6. Operacionalización de las variables

variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Cuidado humanizado	Proceso mental que permite la interacción entre el paciente y el personal de enfermería, suscitando, momentos significativos en el ser interior que deben poner en práctica los egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una universidad privada de Lima, considerando sus cuatro dimensiones, que serán medidas a través de un cuestionario.	Dimensión fenomenológica	Ítems del 1 al 10	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre (4) • Casi siempre (3) • Algunas veces (2) • Nunca (1)
		Dimensión De interacción	Ítems del 11 al 17		
		Dimensión científica	Ítems del 18 al 22		
		Dimensión De necesidades humanas	Ítems del 23 al 31		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica será la encuesta y el instrumento para medir la variable será el cuestionario.

3.7.2. Descripción

Ficha técnica 2

Para medir la variable de cuidado humanizado se tomará en cuenta el instrumento Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería (PCHE) elaborado por Nelly Rivera y Álvaro Triana en Colombia en el año 2010 y adaptado, validado y aplicado en el Perú por León Camones en el año 2014, con el objetivo de identificar la atención recibida del profesional de enfermería. Consta de las siguientes dimensiones e indicadores:

Tabla 2:

Escala para medir el cuidado humanizado

Dimensiones	Indicadores	Ítem
Fenomenológica	<ul style="list-style-type: none">• Sistema altruista de valores• Inculcación de fe-esperanza• Cultivo de la sensibilidad	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8, 9, 10,
De interacción	<ul style="list-style-type: none">• Relación de ayuda y confianza• Expresión de los sentimientos	11, 12, 13 14, 15, 16, 17
Científica	<ul style="list-style-type: none">• Utilización sistemática del método científico.	18, 19, 20, 21, 22
De necesidades humanas	<ul style="list-style-type: none">• Provisión de un entorno de apoyo y de protección• Satisfacción de las necesidades humanas	,23, 24,25, 26, 27, 28, 29, 30, 31

El tiempo de aplicación es de 30 minutos aproximadamente, es de naturaleza politómica y presenta una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0,94.

3.7.3. Validación

La validación se llevó a cabo por juicio de expertos en el instrumento para medir los cuidados enfermeros fue validado por León en el año 2014.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad del cuestionario para medir la variable cuidados humanizados obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,94 este resultado tiene una excelente puntuación que aseguran la confiabilidad para aplicación de este instrumento.

3.7. Procesamiento y análisis de datos

El proceso iniciará con la elaboración de los cuestionarios virtuales mediante el software, la cual serán administradas a través del Google Forms, que permitirá recolectar los datos para la investigación. Una vez aplicada los instrumentos se transferirá una base de datos a un formulario de Microsoft Excel 2016, una vez codificado la data se exportarán al software estadísticos Spss versión 27, donde se analizará los resultados.

3.8. Aspectos éticos

Considerando que esta investigación se desarrollará dentro del ámbito sanitario, se han considerado los principios bioéticos acordes a este campo de estudio:

Principio de autonomía

Se ejecuta desde el mismo momento que se establece contacto con los egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una universidad privada de Lima para explicarles en qué consiste la investigación, invitándolos a participar y respetando su decisión de hacerlo o no. En el caso de los egresados que acepten participar, se les hará firmar el consentimiento informado.

Principio de beneficencia

Se establece cuando se le da a conocer a los egresados participantes del estudio los beneficios que implica su aceptación, para mejorar la percepción del cuidado humanizado la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una universidad privada.

Principio de maleficencia

Todos los participantes tendrán conocimiento que su participación no comporta riesgo alguno para su bienestar o salud, de forma contraria contribuirá a mejorar la práctica pedagógica y la construcción de aprendizajes en los estudiantes.

Principio de justicia

Consiste en tratar de forma respetuosa a los participantes, sin discriminación alguna.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis psicométrico de la escala:

Confiabilidad de variable del Cuidado humanizado

El análisis de fiabilidad señaló un coeficiente de Alfa de Cronbach general de 0.969, lo cual indica una excelente puntuación con un alto grado de confiabilidad para la escala.

Tabla 3.

Coeficiente de Alfa de Cronbach de la variable del Cuidado Humanizado.

Alfa de Cronbach	N.º de elementos
0.969	31

En la tabla 4, se observa las dimensiones del instrumento de la Escala del Cuidado Humanizado, en cuanto al coeficiente de alfa de Cronbach reportaron valores de 0.840 en la dimensión de interacción, siendo la puntuación más baja, asimismo se encontró un coeficiente de alfa de Cronbach de 0.910 perteneciente a la dimensión de fenomenológica siendo esta la puntuación más alta, lo que significa excelente para la consistencia interna de los ítems.

Tabla 4

Coeficiente de Alfa de Cronbach de las dimensiones de la variable del Cuidado Humanizado.

Dimensión	Alfa de Cronbach
Dimensión fenomenológica	0.910
Dimensión de interacción	0.840
Dimensión científica	0.883
Dimensión de necesidades humanas	0.858

4.1.2. Análisis descriptivo de los resultados:

Se aplicó la encuesta a una muestra de 60 egresados de la carrera de enfermería con edad que van desde los 22 años de edad hasta los 61 años de edad obteniéndose una media de 31.30 años y en su mayoría son representados por mujeres (88,3%). Mientras que en los varones solo representarían el 11,7%. En la tabla 5 podemos apreciar los resultados.

Tabla 5.

Género de los egresados encuestados de la carrera de enfermería de una universidad de Lima

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mujer	53	88,3	88,3	88,3
	Varón	7	11,7	11,7	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

En la tabla 6, grafico1 reflejan los resultados con respecto a la distribución de la situación laboral de los egresados de la carrera de enfermería, donde la mayoría que son el 46,7% de la población estarían trabajando en entidades de clínica privada (28 casos), el 23,3% no estarían trabajando (14 casos), el 18,3% estaría trabajando en EsSalud (11 casos) y el 11,7% estaría laborando en el Minsa (7 casos).

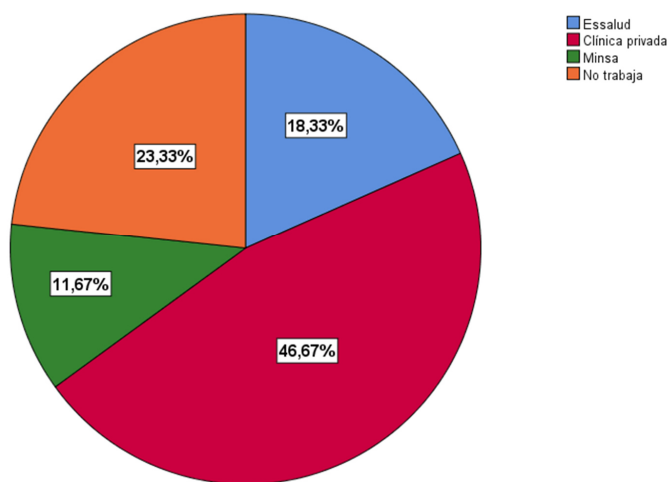
Tabla 6.

Situación laboral de los egresados encuestados de la carrera de enfermería de una universidad de Lima

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Essalud	11	18,3	18,3	18,3
Válido	Clinica privada	28	46,7	65,0
	Minsa	7	11,7	76,7
	No trabaja	14	23,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Grafico1

Diagrama de distribución según la situación laboral de los egresados de la carrera de enfermería



4.1.3 Análisis descriptivo de los resultados según dimensiones

En la tabla 7, gráfico 2 con respecto a la percepción de que, si los egresados de la carrera de enfermería tendrían sobre la dimensión fenomenológica, se evidenció que la mayoría que son el 68,3% de la población estarían de acuerdo (41 casos) y el 31,7% algunas veces de acuerdo (19 casos).

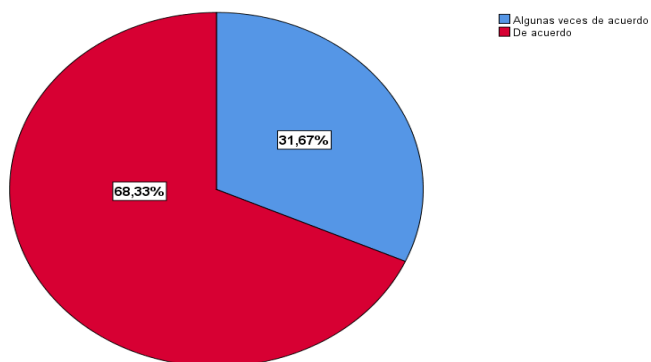
Tabla 7

Tabla descriptiva según la percepción del cuidado humanizado en la dimensión fenomenológica en egresados de una universidad privada de Lima

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Algunas veces de acuerdo	19	31,7	31,7	31,7
	De acuerdo	41	68,3	68,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Gráfico 2

Diagrama de distribución según la percepción del cuidado humanizado en la dimensión fenomenológica en egresados de una universidad privada de Lima.



En la tabla 8, gráfico 3 con respecto a la percepción de que, si los egresados de la carrera de enfermería tendrían sobre la dimensión de interacción, se evidenció que la mayoría que son el 65,0% de la población estarían de acuerdo (39 casos), el 31,7% algunas veces de acuerdo (19 casos), y el 3,3% estaría en desacuerdo (2 casos).

Tabla 8

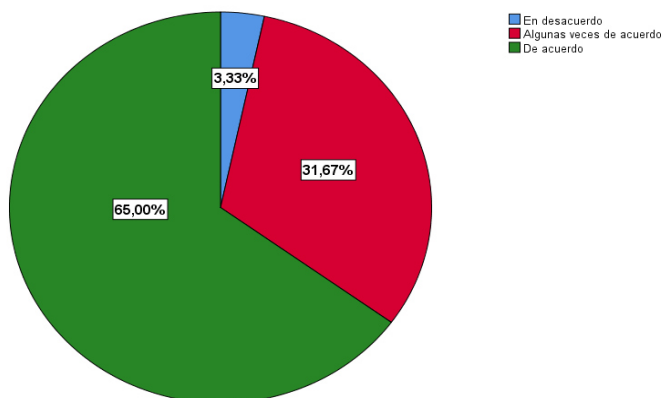
Organización según la percepción del cuidado humanizado en la dimensión de interacción en egresados de una universidad privada de Lima

Dimensión de interacción

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	2	3,3	3,3	3,3
	Algunas veces de acuerdo	19	31,7	31,7	35,0
	De acuerdo	39	65,0	65,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Gráfico 3

Diagrama de distribución según la percepción del cuidado humanizado en la dimensión de interacción en egresados de una universidad privada de Lima



En la tabla 9, gráfico 4 con respecto a la percepción de que, si los egresados de la carrera de enfermería tendrían sobre la dimensión científica, se evidenció que la mayoría que son el 70,0% de la población estarían de acuerdo (42 casos), el 28,3% algunas veces de acuerdo (17 casos), y el 1,7% estaría en desacuerdo (1 caso).

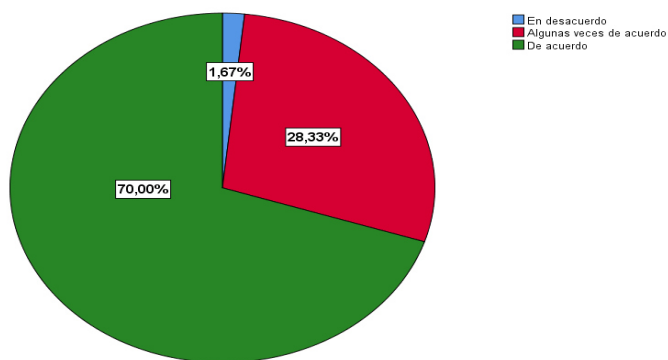
Tabla 9

Organización según la percepción del cuidado humanizado en la dimensión científica en egresados de una universidad privada de Lima

		Dimensión científica			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	1	1,7	1,7	1,7
	Algunas veces de acuerdo	17	28,3	28,3	30,0
	De acuerdo	42	70,0	70,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Gráfico 4

Diagrama de distribución según la percepción del cuidado humanizado en la dimensión científica en egresados de una universidad privada de Lima



En la tabla 10, gráfico 5 con respecto a la percepción de que, si los egresados de la carrera de enfermería tendrían sobre la dimensión necesidades humanas, se evidenció que la mayoría que son el 70,0% de la población estarían de acuerdo (42 casos), el 26,7% algunas veces de acuerdo (16 casos), y el 3,3% estaría en desacuerdo (2 casos).

Tabla 10

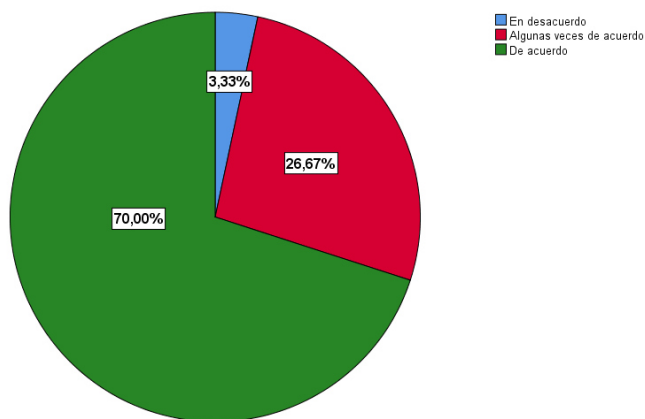
Organización según la percepción del cuidado humanizado en la dimensión de necesidades humanas en egresados de una universidad privada de Lima

Dimensión de necesidades humanas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	2	3,3	3,3	3,3
	Algunas veces de acuerdo	16	26,7	26,7	30,0
	De acuerdo	42	70,0	70,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Gráfico 5

Diagrama de distribución según la percepción del cuidado humanizado en la dimensión de necesidades humanas en egresados de una universidad privada de Lima



Finalmente, en la tabla 11, gráfico 6 con respecto a la percepción de que, si los egresados de la carrera de enfermería tendrían sobre la variable cuidados humanizados, se evidenció que la mayoría que son el 68,3% de la población estarían de acuerdo (41 casos), el 30,0% algunas veces de acuerdo (18 casos), y el 1,7% estaría en desacuerdo (1 caso).

Tabla 11

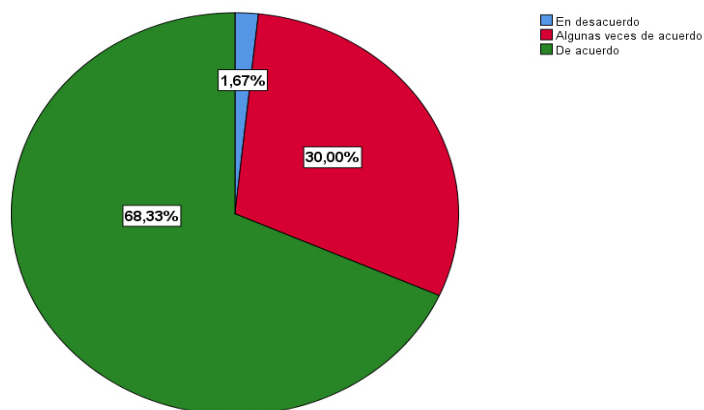
Organización según la percepción del cuidado humanizado en egresados de una universidad privada de Lima

Variable Cuidado Humanizado

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	1	1,7	1,7	1,7
	Algunas veces de acuerdo	18	30,0	30,0	31,7
	De acuerdo	41	68,3	68,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Gráfico 6

Diagrama de distribución según la percepción del cuidado humanizado en egresados de una universidad privada de Lima



4.1.3. Discusión de resultados

El estudio presente tuvo como objetivo determinar el grado del cuidado humanizado que tienen los egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería en el campo laboral, en el periodo 2021.

En el estudio se obtuvo que la percepción de los egresados de la carrera de enfermería sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería es medianamente favorable con un 68,3%, este resultado es congruente con la investigación aportada por otro estudio encontrado en Lima por Casio (2018) donde predomina que el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería es del 56,0% dónde también es medianamente favorable.

Ahora bien, en cuanto a las dimensiones, en primera instancia se encontró en el estudio que para la dimensión fenomenológica se obtuvo una percepción de los egresados de la carrera de enfermería medianamente favorable con un 68,3%, este resultado es congruente con la investigación aportada por otro estudio encontrado en Huaraz por Barba & Maguiña (2018) donde se evidenció que los estudiantes perciben como medianamente favorable con un 52,3% en la dimensión fenomenológica.

En segunda instancia para la dimensión de interacción se obtuvo una percepción de los egresados de la carrera de enfermería medianamente favorable con un 65,0%, este resultado es congruente con la investigación aportada por otro estudio encontrado en Lima por Del Río (2019) donde se evidenció que los profesionales de la carrera de enfermería perciben como medianamente favorable con un 50,0% en la dimensión de interacción.

Por otro lado, en tercera instancia para la dimensión científica se obtuvo una percepción bastante positiva de los egresados de la carrera de enfermería ya que es altamente favorable con un 70,0%, este resultado es congruente con la investigación aportada por otro estudio encontrado en Lima por Ruíz (2021) donde se evidenció que los profesionales de la carrera

de enfermería perciben como medianamente favorable con un 62,2% en la dimensión de técnico-científico.

Finalmente, en cuarta instancia para la dimensión de necesidades humanas se obtuvo una percepción de los egresados de la carrera de enfermería altamente favorable con un 70,0%, este resultado es congruente con la investigación aportada por otro estudio encontrado en Tarapoto por Idrogo & Ríos (2021) donde se evidenció que los profesionales de la carrera de enfermería perciben como altamente favorable con un 57,3% en la dimensión de necesidades humanas.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- En cuanto a los instrumentos utilizados en la investigación se encontró que son altamente confiables y con una adecuada consistencia interna. Asimismo, se halló que la distribución es asimétrica. De esta forma, se puede evidenciar que la realización de la prueba piloto para establecer si los instrumentos son válidos y consistentes para su aplicación es pertinente para evitar lo que sucede en otros estudios en los que no se realizan estas pruebas, situación que podría llevar a decisiones equivocadas durante el análisis estadístico de los datos.
- Se encontró que la percepción de los egresados respecto al cuidado humanizado evidencia que un 68,3% de la población estarían de acuerdo (41 casos), el 30,0% algunas veces de acuerdo (18 casos), y el 1,7% estaría en desacuerdo (1 caso). Lo cual significa que la mayoría percibió una práctica adecuada con calidad hacia el paciente.
- Se pudo evidenciar que existe una percepción medianamente favorable de los egresados respecto a la dimensión fenomenológica, es decir todas aquellas acciones que llevan a cabo los profesionales de enfermería para poder entender la complejidad del caso y brindar los cuidados que se requieren en función a las necesidades de cada paciente.
- Se halló que la percepción de los egresados respecto a la dimensión de interacción es favorable en un nivel medianamente alto, lo cual estaría enfocado en la interacción que implica la necesidad de asegurar la búsqueda en la preservación de la vida humana y mejores condiciones de bienestar para los pacientes, tanto individual como colectivo.

- Respecto a la dimensión científica y el cuidado humanizado se halló que la percepción es favorable a un nivel alto lo cual quiere decir que la labor del personal de enfermería supone un rol imprescindible para el cuidado de los pacientes. Asimismo, de que ello conlleva una serie de exigencias que implican una formación permanente para poder tener un dominio de los avances generados en los campos de los cuidados de salud, que destaquen en la evidencia científica.
- Finalmente, respecto a la dimensión de necesidades humanas y el cuidado humanizado se encontró que la percepción es favorable a nivel alto, resultado que implica que el personal de enfermería desarrolla valores y actitudes acordes a su vocación y competencias profesionales que permiten cuidar de manera adecuada a los pacientes.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda seguir cultivando la empatía paciencia y tolerancia para que a través de la relación enfermera paciente se pueda responder a todas las necesidades, sabiendo sus fortalezas y debilidades mirando al ser humano como un ser integral.
- Se recomienda establecer una comunicación eficaz entre los miembros profesionales del equipo de salud, así puedan mantener un ambiente saludable en la cual puedan desempeñarse libremente el profesional de enfermería evitando situaciones que impliquen un desgaste emocional y así brindar los cuidados necesarios al paciente creando un entorno seguro y confiable para su recuperación.
- se recomienda a los egresados seguir produciendo investigaciones en el campo de la ciencia de la salud específicamente para optimizar el cuidado de la salud de los

pacientes, ámbito en el cual deben llevar a cabo los cuidados humanizados sustentados en los avances y conocimientos científicos desarrollados.

- Se recomienda a los egresados poner en práctica el cuidado humanizado en cada procedimiento a realizar como se observó durante las practicas pre profesionales, manteniendo una comunicación efectiva con los pacientes y/ o familiares a tratar.
- Finalmente, se recomienda estos que sigan manteniendo alta esta prioridad de contribuir a mejorar la salud y sobre todo a la calidad de vida en cuanto a la atención de sus pacientes ya que estos tienen diversas necesidades emocionales, físicas o mentales, y siempre reincidiendo ahí en cuanto a los mejores cuidados humanizados en el entorno laboral donde se encuentren.

REFERENCIAS

1. Ramos G, Ceballos P. Cuidado humanizado y riesgos psicosociales: una relación percibida por profesionales de enfermería en Chile. *Enfermería (Montevideo)* [Internet]. 2018 jun [citado 2021 set 6]; 7(1): 3-16 Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22235/ech.v7i1.1537>
2. Hernández Terrazas, Luz Esperanza et al. Nursing education in humanized care. *Escola Anna Nery* [online]. 2018, v. 22, n. 1 [Accedido 5 junio 2022], e20170275. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2017-0275>.
3. Zarate Grajales Rosa A. La Gestión del Cuidado de Enfermería. *Index Enferm* [Internet]. 2004 [citado 2022 Jun 10]; 13(44-45): 42-46. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es.
4. Vialart Vidal Niurka. La gestión del cuidado humanizado de enfermería en la era digital. *Rev cubana Enfermer* [Internet]. 2019 dic [citado 2022 Jun 14]; 35(4): e3059. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000400014&lng=es. Epub 01-Dic-2019
5. Gutiérrez Vásquez DE, Lázaro Alcántara E. Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en pacientes adultos hospitalizados en servicios de medicina. *Chiclayo*. 2018. *cietna* [Internet]. 10 de diciembre de 2019 [citado 15 de junio de 2022];6(2):68-2. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/258>
6. Guerrero-Ramírez R, Meneses-La Riva ME, 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. *Revista Enfermería Herediana* [Internet].

- 20feb.2017 [citado 9jun.2022];9(2):133. Disponible en:
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3017>
7. Ruiz Saavedra L, Molina L. Cuidado humanizado del profesional de enfermería. RCR [Internet]. 10 de mayo de 2018 [citado 6 de junio de 2022];2(1):39-5. Disponible en:
<https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/view/87>
 8. Escobar-Castellanos Blanca, Cid-Henríquez Patricia. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Acta bioeth. [Internet]. 2018 jun [citado 2022 Jun 14]; 24(1): 39-46. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2018000100039&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2018000100039>.
 9. Díaz-Rodríguez Mercedes, Alcántara Rubio Lucía, Aguilar García David, Puertas Cristóbal Esther, Cano Valera Mercedes. Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura. Enferm. glob. [Internet]. 2020 [citado 2022 Jun 5]; 19(58): 640-672. Disponible en:
<https://dx.doi.org/eglobal.392321>
 10. Martínez E, Travieso N, Sagaró NM, Urbina O, Martínez I. Identificación de las competencias específicas de los profesionales de enfermería en la atención al neonato en estado grave. Medisan. [Internet]. 2018; 22(2): 181-191. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v22n2/san09222.pdf>
 11. Islas P, Pérez A, Hernández G. Rol de enfermería en educación para la salud de los menonitas desde el interaccionismo simbólico. [Internet]. 2015; 12(1): 28-35. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000100005
 12. Portilla SB, Villarreal AF, Abreu P. Nursing Care Process of an Infant with an Orphan Disease under the Callista Roy's Model. Med UNAB. [Internet] 2016 Nov [citado 2020

- noviembre 18]; 19(2); 151-160. Disponible en:
<https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/2581/2283>
13. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación. [Internet] 2019; 28(54): 182-202. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18800/educacion.201901.009>
14. Reyes JAF, Zepeda MI. Aplicación de un modelo teórico de enfermería en la intervención de las mujeres víctimas de violencia doméstica. Enfermería Global. [Internet] 2008;13: 1-11. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/3658/365834749007.pdf>
15. Muñoz Z. Chávez T. Veliz V. Villarroel C. El cuidado humanizado en los futuros enfermeros del sur de Chile Horiz. enferm [tesis pregrado]; 31(2): 164-191, 2020 disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/biblio-1140938>
16. Mican S. Percepción del cuidado de enfermería en estudiantes y docentes de la universidad de Cundinamarca [tesis pregrado] Universidad de Cundinamarca Facultad ciencia de la salud Enfermería Girardot. Colombia.2020
17. Uribe S. Percepción del concepto de cuidado de los estudiantes de segundo semestre a décimo semestre de enfermería de la universidad de Santander [tesis pregrado] universidad de Santander- Colombia, 2019.resumen pág. 8
18. Landman Navarro A, del Alcázar Pabst RM, Madrid Zamorano Y, Pais Veliz L, Rosenkranz Moreno E, Vivanco Lobato I. HABILIDADES PARA EL CUIDADO HUMANIZADO DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.CHILE Enfermería (Montev.) [Internet]. 7 de julio de 2016 [citado 9 de junio de 2022];5(1):29-34. Disponible. En:
<https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/1190>

19. Zamora-Roldán C. Percepción de internos de enfermería sobre el cuidado humanizado del docente. CASUS [Internet]. 12 de abril de 2018 [citado 7 de mayo de 2022];3(1):26-32. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/65>.
20. Barba M. Maguiña R. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el cuidado humanizado de la enfermera al paciente hospitalizado Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo- Huaraz [tesis pregrado] Perú; 2018.
21. Ponte p. Cuidado humanizado de enfermería desde la percepción del interno de enfermería [tesis pregrado] universidad San Pedro. Huaraz-Perú. 2017. Resumen. Pag.5.
22. Pérez, Y. Percepción del estudiante de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca acerca del cuidado humanizado al paciente hospitalizado, 2018 [Tesis Licenciatura].: Universidad Nacional de Cajamarca; Cajamarca- Perú. Cap. II Pág. 45
23. Mendoza, M. Percepción de los estudiantes de enfermería, sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera a los pacientes, en el servicio de medicina de un hospital público, UNMSM, Lima 2019. 2020. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; Lima-Perú. Resumen. Pág. 7.
24. Méndez M. Cuidado humanizado de Enfermería en pacientes ingresados en el área de Medicina Interna del hospital Manuel Ignacio Monteros IESS de la ciudad de Loja durante diciembre 2019 a febrero 2020. Revista Ocronos [Revista internet]*. 2020. [acceso 28 de set. de 2021]: 3(2); 116. Disponible en: <https://revistamedica.com/cuidado-humanizado-enfermeria-area-medicina-interna/>
25. Cruz C. La naturaleza del cuidado humanizado de Enfermería. [Internet]. 2020; 9(1): 21-32. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v9i1.2146>.
26. Castelo WP, García SV, Viñán JB Cuidado humanizado de enfermería a pacientes con pie diabético del Hospital General Santo Domingo – Ecuador. [Internet]. 2020; 24(6). Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7169/3865>

27. Yue P, Xu T, Wang Y, Wang R, Dai G, Xu L. Caring in community nursing practice: Inductive content analysis reveals an inter-dynamic system between patients and nurses. *J Clin Nurs.* [Internet]. 2020; 29:3025-3041. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jocn.15312>
28. Guerrero RF, Chávez RA. Momento de cuidado, un encuentro fenomenológico entre enfermera y persona cuidada: reflexión en Watson. *Revista científica de la Asociación de Historia y Antropología de los Cuidados.* [Internet]. 2020; XXIV (58): 7-18. Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/111381/1/CultCuid58-7-18.pdf>
29. Valencia NV. Autoevaluación del cuidado humanizado por estudiantes de Enfermería. *Metas Enferm.* [Internet]. 2021; 24(1): 7-14. Disponible en: <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2021.24.1003081695>
30. Ramírez N, Vilchez V, Muñoz D. El cuidado como un proceso de interacción y anticipación humana. *Índex de Enfermería.* [Internet]. 2020; 28(4): 194-198. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000300007
31. Kwame A, Petrucka PM. Communication in nurse-patient interaction in healthcare settings in subSaharan Africa: A scoping review. *International Journal of Africa Nursing Sciences.* [Internet]. 2020; 12: 1-22. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2020.100198>
32. Castillo L, Pavez A. El lugar epistemológico de la Enfermería como arte de una mirada aristotélica. *Cultura de los Cuidados.* [Internet]. 2021; 25(60). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2021.60.10>
33. Melita A, Jara P, Moreno MG. Percepción de pacientes hospitalizados en unidades médico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería. [Internet]. 2021; 10(1): 89-105. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22235/ech.v10i1.2481>

34. Martínez MT, Guerra R, Esparza MA, Dena MA, Casas MN, González CJ. Experiencias de gestión en profesionales de enfermería ante Covid-19 en hospitales de Ciudad Juárez, México. *Espacios*. [Internet]. 2021; 42(12): 129-141. Disponible en: [10.48082/espacios-a21v42n12p10](https://doi.org/10.48082/espacios-a21v42n12p10)
35. Hernández R, Hernández A, Molina M, Hernández Y, Señan N. Evaluación del desempeño profesional de enfermeros asistenciales bajo la teoría de Patricia Benner. *Rev. cubana Enfermer* [Internet]. 2020; 36(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400013&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt
36. Larico G, Mamani D. Espiritualidad y cuidado humanizado de los estudiantes de Enfermería de una universidad privada, Perú, 2020. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*. [Internet]. 2020; 13(2). Disponible en: <https://doi.org/10.17162/rccs.v13i2.1424>
37. Yáñez M, Vargas I. Cuidado humanizado en pacientes con limitación del esfuerzo terapéutico en cuidados intensivos: desafíos para enfermería. *Pers. Bioét.* [Internet]. 2018; 22(1): 56-75; Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v22n1/0123-3122-pebi-22-01-00056.pdf>
38. Morales L, Gracia V, Landeros E. Relación de la inteligencia emocional con el cuidado otorgado por enfermeras/os. *Revista Cuidarte*. [Internet]. 2020; 11(3): 1-12. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.989>
39. Silva MA. Gestión del cuidado en enfermería desde una reflexión epistemológica. *Benessere – Revista de Enfermería*. [Internet]. 2020; 5(1): 52-63. Disponible en: <https://doi.org/10.22370/bre.51.2020.2722>

40. Klock P, Buscher A, Lorenzini A, Costa R, Vidal S. Best Practices in neonatal nursing care mangement. *Text & Contex-Nursing*. [Internet]. 2017; 28: 1-14. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2017-0157>
41. Díaz M, Alcántara L, Aguilar D, Puertas E, Cano M. Best Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura. *Enfermería global*. [Internet]. 2020; (58): 640-656. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n58/1695-6141-eg-19-58-640.pdf>Díaz
42. Rodríguez Mercedes, Alcántara Rubio Lucía, Aguilar García David, Puertas Cristóbal Esther, Cano Valera Mercedes. Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura. *Enferm. glob*. [Internet]. 2020 [citado 2021 Oct 06]; 19(58): 640-672. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000200020&lng=es. Epub 18-mayo 2020. <https://dx.doi.org/eglobal.392321>.
43. Hernández R, Mendoza CP. *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill. 2018.
44. Hernández R, Fernández C, Baptista MP. *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill; 2018

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Percepción del cuidado humanizado en egresados de la escuela profesional de enfermería de una universidad privada de Lima,2021

FORMULACION DE PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>PROBLEMA GENERAL Objetivo general Determinar la percepción del cuidado humanizado en egresados de la Escuela Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021.</p> <p>1.3.2. Objetivos específicos Identificar la percepción del cuidado humanizado según la dimensión fenomenológica en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021.</p> <p>Identificar la percepción del cuidado humanizado según la dimensión De interacción en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021.</p> <p>Identificar la percepción de cuidado humanizado según la dimensión Científica en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021.</p> <p>Identificar la percepción del cuidado humanizado según la dimensión De necesidades humanas en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021</p>	<p>. Objetivo general Determinar la percepción del cuidado humanizado en egresados de la Escuela Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021.</p> <p>1.3.2. Objetivos específicos 1. Identificar la percepción del cuidado humanizado según la dimensión fenomenológica en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021.</p> <p>2. Identificar la percepción del cuidado humanizado según la dimensión De interacción en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021.</p> <p>3. Identificar la percepción de cuidado humanizado según la dimensión Científica en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021.</p> <p>4. Identificar la percepción del cuidado humanizado según la dimensión De necesidades humanas en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima, 2021</p>	<p>VARIABLE Cuidado humanizado</p> <p>DIMENSIONES 1. Fenomenológica 2. De interacción 3. Científica 4. De necesidades humanas</p>	<p>ENFOQUE DE INVESTIGACION: Cuantitativo</p> <p>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACION: Método: hipotético deductivo Diseño: descriptivo</p> <p>POBLACION/MUESTRA: 60 egresados de la Escuela Profesional de Enfermería de una Universidad Privada de Lima.2021</p>

Anexo 2: INSTRUMENTO

VARIABLE CUIDADOS HUMANIZADOS

I. INTRODUCCIÓN

Estimado egresado (a), mi nombre es Lizeth Giannina Canaza Luque, egresada de la carrera de enfermería de la Universidad Norbert Wiener. Solicito tu colaboración, respondiendo a las siguientes preguntas sobre la percepción que tienes acerca del cuidado humanizado brindado por el profesional de enfermería en los centros hospitalarios, por los que has rotado al hacer tus prácticas preprofesionales. La información es de carácter anónimo, y se garantiza la confidencialidad, pues los datos serán utilizados solo para el estudio. Agradezco anticipadamente tu colaboración.

II. INSTRUCCIONES

Durante las prácticas hospitalarias has tenido la oportunidad de observar y ser partícipe del cuidado brindado por las enfermeras(os). A continuación, se presenta una serie de enunciados respecto al cuidado que brinda el profesional de enfermería, donde de acuerdo a tus experiencias u observaciones hechas, has percibido como brinda el cuidado.

Responda marcando con una (X) la alternativa que corresponda:

Siempre(S) Casi siempre (CS) Algunas veces (AV) Nunca (N)

III. DATOS GENERALES

1. Edad:(años)

2. Sexo: a) femenino ___ b) masculino ___

N°	Enunciados	S	CS	AV	N
LA (EL) ENFERMERA(O) AL BRINDAR CUIDADOS AL PACIENTE HOSPITALIZADO:					
1	Es amable en el trato				
2	Se muestra comprometido(a) y solidario(a)				
3	Se dirige al paciente llamándolo por su nombre				
4	Se identifica antes de realizar los cuidados				
5	Responde a las preguntas que le hace el paciente				
6	Permite la libre expresión de las creencias religiosas y/o culturales del paciente				
7	Respetar las decisiones del paciente en relación al cuidado				
8	Reconoce con facilidad los sentimientos positivos o negativos del paciente				
9	Se muestra sensible ante los problemas de salud del paciente				
10	Manifiesta con facilidad sus sentimientos de tristeza ante situaciones de dolor y duelo del paciente				
11	Permite al paciente expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y tratamiento				
12	Hace sentir al paciente como un ser único no igual a los demás pacientes				
13	Demuestra claridad al comunicarse con el paciente				
14	Inspira confianza al paciente				
15	Se pone en el lugar del paciente para comprenderlo				

16	Fomenta y/o acepta la libre expresión de los sentimientos del paciente				
17	Explica e informa al paciente: (sobre su enfermedad, tratamiento, de sus derechos como paciente... etc.)				
18	Demuestra conocimientos y habilidades profesionales				
19	Lidera el equipo de trabajo				
20	Trabaja en equipo de manera cotidiana				
21	Facilita el dialogo con el paciente y familia				
22	Monitoriza la evolución recuperativa del paciente a través del llenado correcto de los registros de enfermería.				
23	Ayuda al paciente a tomar decisiones brindándole la información necesaria sobre su cuidado				
24	Acompaña y explica al paciente durante en los procedimientos médicos que le realizan				
25	Respeto la intimidad del paciente				
26	Responde con rapidez al llamado del paciente				
27	Administra el tratamiento médico ordenado y a tiempo				
28	Identifica oportunamente las necesidades sentidas por el paciente				
29	Ayuda a disminuir el dolor físico				
30	Atiende las necesidades básicas (baño, eliminación, alimentación)				
31	Se esfuerza por brindar comodidad física				

Anexo 3: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 13 de noviembre de 2021

Investigador(a):
Canaza Luque, lizeth Giannina
Exp. N° 1183-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“Percepción del proceso de enseñanza aprendizaje y el cuidado humanizado en egresados de la escuela profesional de enfermería de una universidad privada de Lima, 2021”**, el cual tiene como investigador principal a **Canaza Luque, lizeth Giannina**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Anexo 4: Consentimiento informado en un estudio de investigación del CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Lizeth Giannina Canaza Luque

Título : Percepción del cuidado humanizado en egresados de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de una universidad privada de Lima, 2021.

Propósito del estudio: estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado “Percepción del proceso de enseñanza aprendizaje y cuidado humanizado en egresados de la escuela académico profesional de enfermería de una universidad privada de Lima” este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, liderados por Lizeth Giannina Canaza Luque. El propósito de este estudio es determinar la relación entre la percepción del cuidado humanizado en egresados de la Escuela Profesional de Enfermería de una universidad privada de Lima, 2021. Su ejecución permitirá evidenciar el nivel de información y el grado percepción que tienen los egresados de enfermería.

Procedimientos:

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

- Se le va a brindar las fichas de preguntas para su debida respuesta
- Se le informará sobre la investigación y se le solicitará su firma
- Se le enseñara cómo deben ser llenadas las fichas

La encuesta puede demorar unos 10-15 minutos. sus respuestas serán protegidas, solo la investigadora conocerá su respuesta. los resultados de la investigación se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: su participación en el estudio no traerá ningún riesgo por sus respuestas y ningún daño hacia su integridad.

Beneficios: si desea usted podrá tener los resultados de la investigación por el medio más adecuado y fácil lo cual será de mucha utilidad en su vida.

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 proceso, 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 la investigadora Lizeth Canaza Luque con número de teléfono 963281356. si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede

contactar al comité institucional de ética para la investigación de la universidad privada Norbert Wiener, teléfono 01- 706 5555 anexo 3286

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.

Participante:

Nombres

DNI:

Investigador

Nombres: Lizeth Giannina Canaza Luque

DNI: 46568182

Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO DE LOS EGRESADOS

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	1library.co Fuente de Internet	2%
3	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
4	repositorio.udes.edu.co Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucundinamarca.edu.co Fuente de Internet	1%
6	resepbangsa.com Fuente de Internet	1%
7	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	