UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO ENFERMERO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR COVID 19
PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora:

Bach. Chiroque Contreras Paola Jannet

(ORCID 0000-0002-0356-8158)

Asesora:

Dra. Gálvez Díaz Norma del Carmen

(ORCID 0000-0002-6975-0972)

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel – Perú

2022

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO ENFERMERO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR COVID 19

PRESENTADO POR:

Bach. CHIROQUE CONTRERAS PAOLA JANNET

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán

Para optar el título de:

LICENCIADA EN ENFERMERA

APROBADO POR:

Dra. Patricia Rivera Castañeda
Presidenta del Jurado

Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera
Secretaria del Jurado

MSc. Dra. Norma Gálvez Díaz
Vocal/ Asesor de tesis

Dedicatoria

A Jehová Dios por la vida, y fortaleza en momentos muy difíciles, y gracias a su existencia mi vida toma un sentido con felicidad, amor, tolerancia, comprensión y empatía para compartirla con las personas.

A mis padres, por su apoyo incondicional hacen de mí una buena hija, hermana, amiga y madre.

A mi hija, por su inocencia que me ayudó a superar mis temores, convirtiéndome en el mejor significado de mi vida y ser capaz de lograr cualquier cosa por tí, y por todos cuando uno se lo propone.

Paola Jannet

Resumen

Objetivo fue determinar la percepción del cuidado humanizado enfermero desde la mirada de los pacientes hospitalizados por Covid 19. Metodología, corresponde a una revisión en bases de datos: SciELO, Scopus, Analytics, Elsevier, Proquest, SciencieDirect, luego de considerar criterios de inclusión se seleccionaron 12 artículos. Entre los resultados se destaca que desde la mirada de los pacientes hospitalizados por COVID 19 lo conciben como cuidado humanizado y este representa ser función vital y principio de la enfermería; por lo tanto, existe alto nivel de aceptación al trato humanizado, generándole confianza, empatía, comunicación, seguridad, amor, tranquilidad, brindando una atención de calidad. Se ha tenido en cuenta los principios éticos y criterios de rigor científico a lo largo de la revisión.

Palabras clave: Percepción, cuidado, humanizado, comportamiento, paciente, Covid--19

Abstract

Objective was to determine the perception of humanized nursing care from the perspective of patients hospitalized for Covid 19. Methodology, corresponds to a review in databases: SciELO, Scopus, Analytics, Elsevier, Proquest, SciencieDirect, after considering inclusion criteria were 12 articles were selected. Among the results, it stands out that from the perspective of patients hospitalized for COVID 19 they conceive it as humanized care and this represents being a vital function and principle of nursing; therefore, there is a high level of acceptance of humanized treatment, generating trust, empathy, communication, security, love, tranquility, providing quality care.

Keywords: Perception, care, humanized, behavior, patient, Covid--19

Índice

Dedicatoria ..... **iii**

Resumen **3**

Abstract **4**

I. INTRODUCCIÓN 6

1.1 Realidad problemática 6

1.2. Antecedentes de estudio. 7

1.3 Teorías relacionadas al tema. 9

1.4. Formulación del problema 13

1.5. Justificación e importancia del estudio 14

1.6. Hipótesis. 14

1.7. Objetivos 14

1.7.1. Objetivo general 14

1.7.2. Objetivos específicos 15

II. MATERIAL Y MÉTODO 16

2.1 Tipo y diseño de investigación. 16

2.2 Población y muestra 18

2.3 Variables y operacionalización 18

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad... 19

2.5. Procedimiento de análisis de datos 19

2.6. Criterios éticos. 20

2.7. Criterios rigor científico 20

III. RESULTADOS 21

3.1. Resultados en tablas y figuras 21

3.2. Discusión de resultados 24

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 27

4.1. Conclusiones 27

4.2. Recomendaciones 27

V. REFERENCIAS 28

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

La OMS (1) declaró el 11 de marzo del año 2020 la enfermedad infectocontagiosa respiratoria como pandemia, esta enfermedad también conocida como COVID-19, la misma que el 12 de diciembre del año 2019 en Wuhan-China, tuvo su primer caso producido por el virus SARS-CoV-2 (2,3).

La COVID-19 afecta a 185 países, produciendo la muerte a millones de personas (2) conllevado a todo sistema sanitario el incremento en la demanda de los cuidados de salud, siendo enfermería, lo medular para hacerle enfrente (4,5). En la historia de la enfermería no es primera vez que este grupo profesional son protagonistas en distintas pandemias; como la gripe española del año 1918, la gripe producida por el virus de la influenza A H1N1, síndrome respiratorio del Medio Oriente y hasta el ébola (5).

En este contexto, si el riesgo al contagio es alto entre las enfermeras; entonces la población mundial tuvo periodos muy altos de hospitalización sobre todo en los casos más severos donde estuvo comprometida su vida; sin embargo, también se desarrolló la enfermería en los domicilios por la falta de camas de hospitalización, dado que las instituciones hospitalarias públicas y privadas estuvieron sin el suficiente abastecimiento.

En el Perú a la fecha se han producido 3 363 489 de muertes, siendo el grupo etario de 60-69 años los más afectados y de ellos el sexo masculino fue el que epidemiológicamente tuvo las evoluciones menos favorables (6).

En ese sentido la percepción como proceso generando desde la opinión del paciente vinculado a sus propias experiencias, es diversa sobre todo

cuando el contexto de emergencia sanitaria ha cambiado todo el trabajo que se desarrolla en el ámbito hospitalario, pues mucho del personal de salud fue a casa a realizar trabajo remoto y otros tuvieron que cesar dado que tenían edad como factor de riesgo y otros; en ese sentido existe mucho personal de enfermería joven realizando el trabajo directo en la emergencia sanitaria.

En la práctica clínica se evidencia arduo trabajo, estresante con12 horas continuas, usando equipos de protección personal que mantiene cubiertos al equipo de enfermería y los pacientes no pueden visualizarla, ver su rostro, sonrisa, situación que muchas investigaciones se han realizado para comprender la epidemiología de la enfermedad, sin embargo, pocas son las que se orientan a conocer la percepción que tienen los pacientes hospitalizados respecto al cuidado de enfermería.

1.2. Antecedentes de estudio.

Blanco N.M, Tortajada S.M, Rodriguez P.Z, Puente M.M, Méndez M.C. & Fernández F.J. investigaron “Percepción de los pacientes sobre los cuidados de enfermería en el contexto de la crisis del COVID- 19” (7), resultó una calificación alta sobre las tres dimensiones de: cualidades del hacer de enfermería (91.2%); la comunicación entre enfermera y paciente (81,4%); priorización del cuidado (87,8%) Se concluye que las enfermeras pueden afrontar cualquier evento sin dejar de lado las necesidades de los pacientes.

Andres G.B, Solís M.M, Revuelta Z.M, Sánchez H.H, Santano M.A, investigaron “Cuidados enfermeros en el paciente adulto ingresado en UCI por COVID 19” para identificar la calidad de atención. Los resultados mostraron que perciben el cuidado enfermero como humanizado, caracterizado por la comprensión, protección, seguridad y confianza aumentando la armonía en la relación enfermera-paciente y contribuye a la

recuperación ante la enfermedad, cabe (8).

Monje. P et.al., 2018, en Chile, investigó la “Percepción de cuidado humanizado de enfermería mirado desde los usuarios hospitalizados”. Los resultados demuestran que la mayoría de los pacientes reportan recibir por parte del equipo de enfermería un buen trato humanizado (86%) y solo el 0,6%s no percibieron un cuidado humanizado. Destacan que los enfermeros son competentes, brindan atención cordial, con buena disponibilidad cuando se les necesite y los educan. Concluye que enfermería considera la honorabilidad humana al otorgar cuidados humanizados, en la atención del día a día. (9).

Melita R. A, Jara C. P, & Moreno M.María; investigaron la “Percepción de pacientes hospitalizados en unidades médico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería” (10). Los resultados mostraron que la dimensión de proactividad, presentó un porcentaje de 69.3 %, y “algunas veces” con 14 % para la priorización del cuidado; el rango “nunca” un 7.3 %.

Joven Z, Guáqueta Parada S (11). Investigó “Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería”. Para identificar el nivel de la percepción de los pacientes hospitalizados. Los resultados mostraron que la dimensión de priorizar el sujeto de cuidado, con el rango denominado “siempre” presentó un porcentaje de 60 %, dentro del rango “casi siempre” 14 %, así mismo el rango “algunas veces” con un 22 % y por último el rango “nunca” presentando un 4 %.

Santamaría NP, Carrillo GM, Sánchez Herrera B y García LE (12). Investigaron la” Percepción de comportamientos de cuidado de pacientes y de enfermería oncológica”. Los resultados reportan que la percepción del cuidado de enfermería es de mucha gratitud cortesía y compromiso e interacción siendo un 81.33% en el servicio de hematología, seguida en

hospitalización de medina interna un 77.3%, y más bajas en urgencias 73.3%. Para los usuarios hospitalizados la evidencia de conductas de cuidado humanizado de enfermería brindándose por las áreas estudiadas y dentro de las categorías de interacción y el compromiso que presenta es positiva y diferente.

En el ámbito nacional

Espinoza S., investigó "Percepción sobre cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados en Lima Norte" (2018). Los resultados permitieron mostrar que el 67% tuvo una percepción regular, logrando así destacar la dimensión fenomenológica (71,5%), la dimensión interacción (68,5%), la dimensión científica (64%) y también las dimensiones de las necesidades humanas (58,5%). Dentro de los resultados también se destaca como percepción mala a las necesidades humanas (32%) y la interacción (21%)" (13).

Guerrero R., et al, investigaron el "Cuidado humanizado de enfermería desde la gran Teoría de Jean Watson. Entre los resultados más destacados se encuentran que los pacientes muestran que el cuidado humano es regular para los pacientes representando el 52%, visto desde las dimensiones: la, satisfacción de las necesidades (59%) fue regular, la relación entre la enfermera – paciente (65%) fue regular" (14).

1.3 Teorías relacionadas al tema.

Para la humanidad el cuidado humanizado que brinda la enfermera es función vital ante su proceso de recuperación del paciente, ya que brinda confort, seguridad, empatía, y sobre todo amor, siendo el pilar o la base de la salud, las cuales se brindan una atención integral a diferente tipo de personas, edades y etapas cíclicas. Por ello enfermería es una profesión de vocación donde sobresale el cuidado humanizado, fomentando la

atención de calidad ante las necesidades del paciente brindándole mucho amor, comprensión, abarcándolo desde la familia, comunidad y entorno ya sea enfermos o sanos que desempeña unos de los roles más importantes dentro de la profesión como es de la Promoción y Prevención de la salud (15).

Es importante destacar que el cuidado de enfermería se basa en modelos y teorías para brindar una atención de calidad, con un trato de excelencia, con conocimientos y esto conlleva a una visión humanista donde enfermería es la esencia y el arte de cuidar. Watson nos habla sobre esta relación que existe entre el personal de salud y el paciente, donde el cuidado es un acto de sensaciones afectivas compartidas, fortaleciendo la unión, seguridad, el estado emocional del paciente dándole fortaleza para su recuperación y no ser más que una práctica mecánica cotidiana que viven los pacientes dentro de un hospital (15).

Por tal motivo la percepción del cuidado humanizado es una actividad indispensable de mucho valor personal desarrollando una satisfacción, conservación, calidad influyendo la eficacia, eficiencia, con el compromiso de obtener resultados favorables ante su recuperación permitiendo una estancia hospitalaria menor (16).

La enfermeras como pilar de la salud brindamos un cuidado humanizado, la cual se basa en tener interés sobre el paciente ayudándole a mejorar sus condiciones de vida, generando no solo sus conocimientos científicos, sino manifestarle seguridad, empatía, confianza brindando un cuidado de calidad única y auténtica contribuyendo así una relación de armonía afectiva entre enfermero y paciente, el cual se visualizan dos corrientes; una de ellas son las acciones planificadas que se ejecuta mediante una herramienta la cual determinará una realización de un procedimiento o la administración de medicamentos y la otra se refiere a la verbalización o expresión de la percepción de interés por parte de la enfermera

satisfaciendo las necesidades básicas que pueda necesitar.

En la actualidad se percibe como los pacientes dan respuestas ante el trato deshumanizado quedando el declive la relación entre paciente y enfermero siendo el que hacer de enfermería entrando en su mundo vivencia de los pacientes que están hospitalizados, para así fortalecer la asistencia sanitaria que se les brinda dentro del nosocomio.

La visión que nos muestra la teórica Jean Watson es que los cuidados que uno brinda deben ser humanitarios, no solo hospitalario sino a todo tipo de cuidado que uno brinda al paciente, teniendo conciencia de la atención que se le va a brindar, con la amabilidad como nos gustaría que nos hablen, brindando la confianza al paciente, escuchándoles sus inquietudes para darle respuesta motivadora prestándole interés de cómo se siente, y a la vez fortaleciendo el estado emocional evitando así una atención mecánica y destructiva, la cual ellos perciben cuando no se les da un buen trato.

Por ello la enfermera al recibir el cambio de turno conozca cada paciente de cómo se encuentra y ellos conocer a la nueva cuidadora que se quedará cargo de ellos; es así como se gana la confianza y seguridad de que ellos tendrán respuestas a todo tipo de inquietud. Para Watson los cuidados están basados en lo espiritual y todo lo que le rodea e influye al paciente respetando sus derechos, pensamientos, siendo el eje principal de nuestra labor, los momentos que se vive cada día con ellos, es decir que el cuidado humanizado se convierte en una terapia rehabilitadora para la evolución de cada paciente donde el trabajo será más efectivo y armonioso (17).

Así mismo nuestra Pionera nos explica que el cuidado una de las integraciones humanas que da como resultado a una relación terapéutica entre enfermera y paciente la cual debería ser manejada por todo el profesional en cuanto a salud se refiere.

Para Watson los cuidados están basados en lo espiritual y todo lo que lo rodea e influye al paciente respetando sus derechos, pensamientos, siendo el eje principal de nuestra labor, los momentos que se vive cada día con ellos, es decir que el cuidado humanizado se convierte en una terapia rehabilitadora para la evolución de cada paciente, donde el trabajo será más efectivo y armonioso.

Jean Watson en su teoría nos orienta a brindar una atención de calidad desarrollando en el paciente la seguridad y la recuperación de su enfermedad, considerándose como ente biopsicosocioespiritual de suma importancia en el objeto de estudio y de basa en los 10 procesos de Caritas:

Respecto a la percepción; según Merleau y Ponty está referido a lo que se observa y ofrece en todo su entorno, en otros términos, es la captación de un impulso que procede de manera satisfactoria o defectiva de una necesidad que se halla cubierto o no. Dentro del campo de enfermería los cuidados, simboliza un hecho donde influye la atención oportuna identificando factores que puedan repercutir en la enfermedad y en el ciclo de su vida, evitando complicaciones y minimizando los momentos de angustia y estrés. Por ellos es importante que la enfermera conozca a su paciente para poder brindarle ayuda en el proceso de su recuperación estableciendo y reforzando así la relación entre enfermera y paciente (15). Existen conceptos básicos y principales del cuidado humanizado: interacción enfermera – paciente, campo fenomenológico, relación transpersonal de cuidado, momento del cuidado.

Los momentos que se vive en el cuidado con el paciente son transcendentales y quedará en ellos los recuerdos vividos de cómo se recuperó y que tanto amor se le brindó para su sanación. Jean Watson

rescata categorías de conductas importantes que se vive con el paciente, y da a entender el motivo de porque el ser humano es objeto de estudio en el cuidado de enfermería, como se manifiesta: sentimientos del paciente; apoyo emocional; apoyo físico; características de la enfermera; proactividad en el paciente; priorizar el cuidado; empatía.

Los casos de COVID-19 pueden presentar cuadros leves, moderados o graves, incluyendo neumonía, síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA), sepsis y shock séptico. La identificación temprana de aquellos casos con manifestaciones graves permite la realización de tratamientos de apoyo optimizados de manera inmediata y un ingreso seguro y rápido en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de acuerdo con los protocolos existentes (18).

Las recomendaciones relacionadas con la atención a pacientes hospitalizados con COVID 19 pueden agruparse en aquellas relacionadas con la organización del trabajo de los profesionales sanitarios, el aislamiento en habitaciones acondicionadas y el apoyo emocional al paciente y su familia (18).

El personal de enfermería también se encargará de proporcionar el máximo comodidad, bienestar para el paciente y familia. Para la planificación de cuidados en pacientes hospitalizados con COVID-19 se recomienda tener en cuenta determinados aspectos del paciente (salud física y mental previa, conocer sus deseos, existencia de documento de últimas voluntades) y familia (opinión sobre la limitación del esfuerzo terapéutico), siempre que haya sido posible disponer de dicha información

1.4. Formulación del Problema

¿Cuál es la percepción de los pacientes hospitalizados por COVID 19 respecto al cuidado humanizado?

1.5. Justificación e importancia del estudio

La pandemia, puso al mundo en emergencia sanitaria, con ello las hospitalizaciones de los pacientes fueron en aumento; la hospitalización representa el momento donde los pacientes se encuentran en un espacio de vulnerabilidad; en ese sentido los cuidados de enfermería son de relevancia para una experiencia trascendente para los pacientes, familia y el colegiado de enfermería. No cabe duda que el desarrollo de la pandemia con las “olas” de ida y vuelta a conllevado a desplegar conductas para la humanización de la atención que pocas veces es abordado. De otro lado son pocos los estudios que investigan sobre la atención humanizada del personal de enfermería, sobre todo por el impacto para una atención de calidad.

Así mismo permitirá desde la percepción de los pacientes realizar un aporte al conocimiento de la disciplina enfermera y servir como materia prima para mejorar la gestión del cuidado en los hospitales.

1.6. Hipótesis.

H1: La percepción de los pacientes hospitalizados por Covid 19, respecto al cuidado de enfermería es bueno

H0: La percepción de los pacientes hospitalizados por Covid 19, respecto al cuidado de enfermería no es bueno

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

Determinar la percepción de los pacientes hospitalizados por Covid 19, respecto al cuidado de enfermería.

1.7.2. Objetivos específicos

- Analizar la percepción de los pacientes hospitalizados por Covid 19, respecto al cuidado de enfermería
- Evaluar los aspectos más valorados de la percepción de los pacientes hospitalizados por Covid 19, respecto al cuidado de enfermería.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación.

En el año 2020, se efectuó la revisión bibliográfica, a fin de lograr el análisis crítico de artículos científicos respecto al tema. Dentro de ellos se han considerado artículos originales, artículos de revisión ambos a texto completo, y acceso abierto.

Se ha seguido una secuencia lógica de la investigación de revisión. Lo primero fue identificar la pregunta que sirvió de horizonte, se procedió a la búsqueda de los datos, así mismo se determinaron los criterios de inclusión y exclusión (19,20)

La pregunta orientadora estuvo referida a ¿Cuál es la percepción de los pacientes hospitalizados por Covid 19 respecto a los cuidados de enfermería? Se realizó búsqueda según el tipo de documento de 10 artículos científicos en diferentes bases de datos: SciELO Analytics, Elsevier, ProQuest, Sciencie Direct y algunas revisiones científicas.

Para poder acontecer la temática de percepción del cuidado humanizado enfermero, se destacaron 4 artículos científicos que cumplían con los criterios de inclusión, relacionados al instrumento de estudio de las cuales se concluyeron solo 2 de ellas, debido a que estas cumplían con las variables estudiadas.

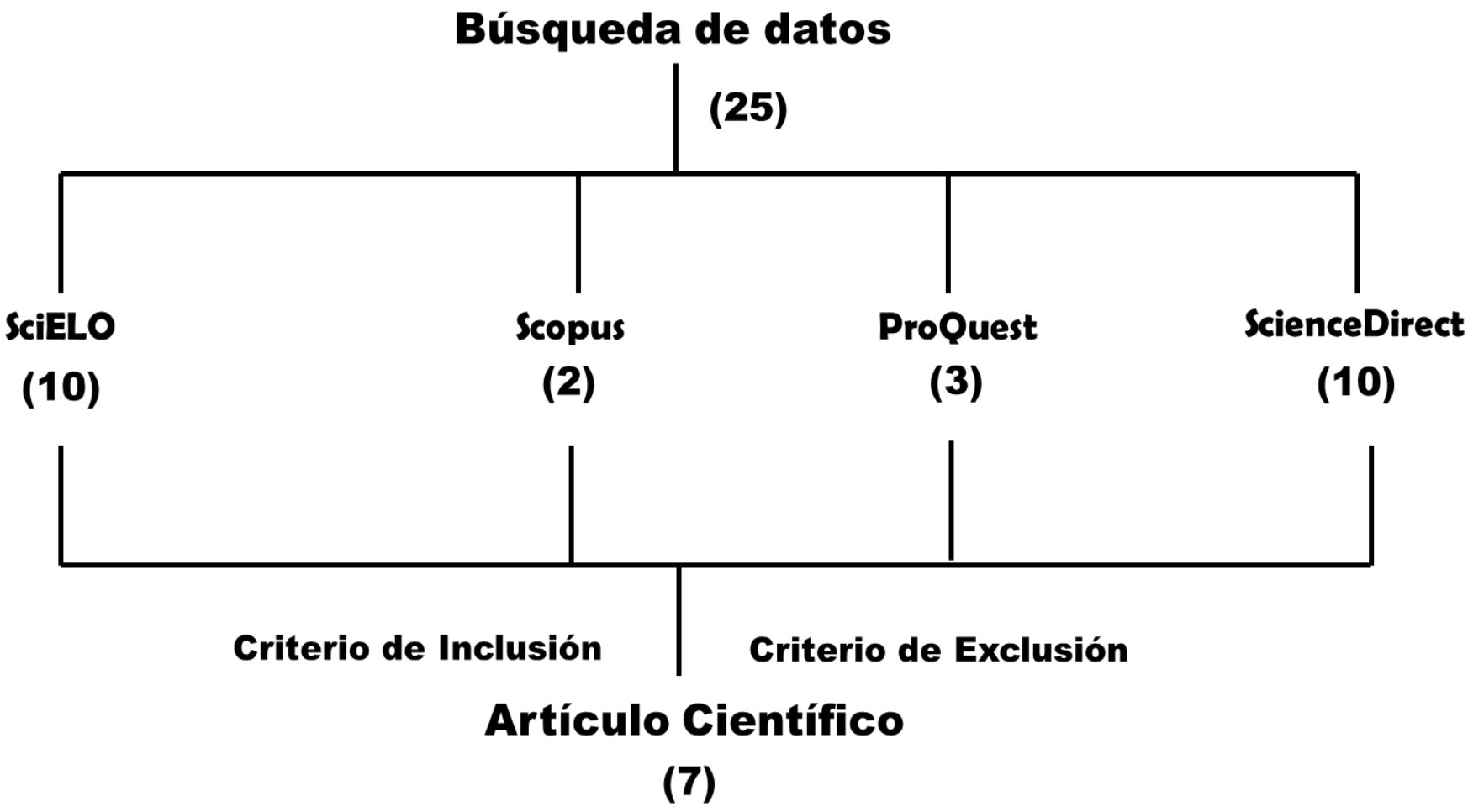

Fig 1. Sistematización de la búsqueda de base de datos

2.2 Población y muestra

Para la recolección de los documentos se obtuvieron un total de 25 artículos científicos originales siendo de los países más reconocidos y estudiados como: Colombia, Chile, España y uno obtenido de Perú. Se realizó una revisión literaria según el tipo de documentos en las bases de datos: SciELO Analytics, SciencieDirect, ProQuets, Scopus, EBSCOHOST, Medline, con similitud con nuestro título investigado los cuales cumplieron criterios de inclusión y exclusión quedando como muestra 12 artículos para su posterior análisis y resumen.

Criterios de inclusión

Se consideró publicaciones en los años 2015-2020, con variables de similitud.

Criterios de exclusión

Se excluyeron aquellos artículos científicos que evidencian más de 7 años de antigüedad, desechando así tesis, revistas no indexadas, libros.

2.3 Variables y operacionalización

Definición conceptual

Percepción del cuidado humanizado: es una experiencia transpersonal donde son momentos cotidianos que vive el paciente hospitalizado que trasciende dentro del tiempo y espacio percibiendo el interés por parte del equipo de enfermería dando lugar a sensaciones positivas o negativas.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Para proceder con la recolección de datos se utilizó el protocolo PRISMA, para ello se puso énfasis en buscar lo más actual del tema para posteriormente analizarlo y se sistematizó según el análisis documental (21).

Respecto a ello se analizaron distintas tesis, artículos originales, artículos de revisión, los distintos editoriales, protocolos y normas, distintos manuales, como antecedentes de la investigación; respecto al análisis histórico contribuyó para determinar la evolución de la percepción de los pacientes respecto al cuidado de enfermería desde esos momentos hasta la actualidad. La sistematización permitió organizar y estructurar toda información de otros investigadores.

Así mismo se incorporó la experiencia de la misma investigadora desde su misma práctica clínica.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

Para poder analizar y confrontar los resultados obtenidos fue necesaria una minuciosa revisión de acuerdo para alcanzar la percepción del cuidado humanizado enfermero de los antecedentes partiendo de la singularidad del contexto. Esto se muestra en la tabla.

2.6. Criterios éticos.

Según Gonzales (22) de los principios éticos y guías para la protección de los sujetos de investigación:

Principio de beneficencia: Este fundamento consideró que todos los artículos revisados fueron analizados tal cual se mostraron los resultados y no se han alterado para fines de la investigación, así mismo todos los artículos reportaron que la muestra no sufrió ningún daño.

Principio de justicia: los artículos fueron seleccionados sin ningún sesgo, se consideraron los criterios de inclusión y exclusión de manera equitativa tanto para los artículos nacionales, internacionales, sin distinción ni de raza, ni país, ni de otro tipo de condición.

Principio de respeto: se han respetado los resultados tal cual han sido descritos en los artículos originales, asi no hayan mostrado resultados que la investigadora no desearía mostrar.

2.7. Criterios rigor científico

La selección de la investigación de los artículos científicos se basa en la fiabilidad de la veracidad de los resultados obtenidos sin modificar las fuentes obtenidas de los autores de cada artículo científico para su posterior estudio investigativo.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en tablas y figuras

Se identificaron mediante la metodología de Scoping Review artículos científicos referidos con el tema de percepción de cuidado humanizado enfermero en pacientes hospitalizados, publicados a partir de los años 2015 a 2021, las cuales se presentó dificultades para la búsqueda. De los 25 artículos se seleccionaron 12 artículos revisados y estudiados siendo seleccionados para la investigación en estudio, las cuales corresponden a la percepción del cuidado humanizado enfermero la cual corresponde a las dimensiones de nuestro objeto de estudio, verificando el nivel de cuidado humanizado que podamos tener con nuestro paciente y animándonos a seguir con la práctica del trato humanizado.

Tabla 1. Resultados de los artículos científicos seleccionados

Titulo	Revista	Base de Datos	Año	Resultados
Percepción de pacientes hospitalizados en unidades medico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería.	Enfermería clínica	SciELO Analytics	2021	La enfermera brinda cuidado humanizado a pesar de la tecnología que se brinda en estos tiempos, facilitando así las dimensiones que presenta nuestro objeto de estudio como la priorización de cuidado, , tratándola como un ser holístico e íntegro, con un porcentaje de 66.7%, dentro de las cualidades del quehacer de enfermería con un 69.3%, y para la comunicación un 56.7%, comprendiendo su estado conllevando a una conducta de empatía, contemplando sus últimas necesidades tanto físicas, emocionales y espirituales conllevando un rol importante con la familia brindándoles apoyo emocional.
Percepción de los pacientes sobre los cuidados de enfermería en el contexto de la crisis del COVID-19.	Enfermería clínica	SciELO Analytics	2021	Mediante este estudio descriptivo se evidencia una puntuación de la dimensión cualidades del hacer o proactividad de enfermería con un porcentaje de 96.6%, en la dimensión disposición para la atención con un 94.4% y la apertura de comunicación enfermera-paciente en un rango de 91.9%.
Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados.	Ciencia y enfermería	SciELO Analytics		Los resultados que manifiestan en este estudio alcanzaron un alto nivel de puntaje global de 116.65 puntos, las cuales se registran en la dimensión de dar apoyo emocional en un 83%, asimismo, la empatía con un 62.6%, continuado con la proactividad presentando un 83.6%, y por último lo más importante dentro de la estadía hospitalaria la priorización del cuidado manifestando un 85.4%.
Percepción del Paciente Crítico sobre los comportamientos de Cuidado Humanizado de Enfermería	Av. Enfermería	SciELO Analytics	2018	Dentro de los resultados mediante la aplicación del instrumento "PCHE" muestran las dimensiones que presenta nuestros objetivos aplicados predominando la priorización de cuidado en un 60% donde manifiesta los pacientes hospitalizados que siempre se practica esta categoría; la interacción de la enfermera y paciente se evidencia en un 42% se ve que hay un déficit de comunicación; por último, los pacientes perciben siempre las cualidades del hacer de enfermería en un 27%.

Percepción de comportamientos de cuidado de pacientes y de enfermería oncológica: estudio Comparativo	Psicoonco-Logía	ProQuest	2017	Los resultados que se aportan en este estudio son en promedio de pacientes que percibe un 81.3%3% en el servicio de hematología siendo el mejor en el trato humanizado; seguida en hospitalización con un 77.3%; en urgencias baja el nivel con un 73.3% que no es mucha la diferencia donde sobresale la empatía, priorización de cuidado, apoyo emocional y proactiva de la enfermera.
Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes hospitalizados.	Articulo Chía	SciELO Analytics	2015	Según la medición de la escala del CUCACE se evidenció una percepción de cuidado humanizado en un 70%, donde se manifiesta satisfactorio en las categorías de experiencia y satisfacción. Los resultados de asociación solo mostraron relación entre dichas variables y el sexo, mas no se encontró asociación significativa con el resto de las variables sociodemográficas. El 58,5 % fueron mujeres y el 41,5 %, hombres. El 96,6 % de los pacientes con que el cuidado de enfermería no requiere mejoría.
Percepción del paciente Hospitalizado respecto a la Atención de Enfermería en un Hospital Público.	Enfermería Universitaria	Sciencia Direct	2015	Este estudio se observa a predominio del sexo femenino, con edad entre 40 y 49 años, solteros y con secundaria y hasta 5 días de estadía hospitalaria, observándose que un 60% de los pacientes tuvieron una mediana relación en el cuidado humanizado, así mismo la percepción en los componentes Técnico e interpersonal fue medianamente favorable con un 56% y un déficit en el componente de confort desfavorable con un 80%.

Fuente: elaboración propia

3.2. Discusión de resultados

Mediante la búsqueda de la percepción de los pacientes hospitalizados respecto al cuidado recibido de enfermería se ha logrado obtener estudios que han tenido como finalidad identificar las mejores prácticas para desarrollar el proceso de cuidado. Desde la sistematización realizada, los autores organizan estas investigaciones en categorías de la percepción hacia lo que se destaca como positivo y lo que se debe mejorar.

Siendo la enfermería la ciencia y profesión fundamentada en el arte del cuidar, es el cuidado bio-psico-social y el espiritual, el pilar fundamental, dado que atiende las necesidades básicas en distintos momentos de vulnerabilidad como la hospitalización por la Covid 19 (9,23)

Las demostraciones del cuidado humanizado se evidencia el reconocimiento que hacen los mismos pacientes al compromiso y responsabilidad al momento de brindar los cuidados propios de la ciencia de la enfermería (9)

Dentro de la percepción hacia lo que se destaca como positivo; la perspectiva del cuidado desde la mirada de los pacientes hospitalizados lo categorizan como satisfactorio; sobre todo los artículos destacan las características que presenta la enfermera, como lo es la empatía, permitiéndoles la expresión de sus necesidades, de manera empática, la escucha y atención que coinciden con Monje V. Pablo, Miranda C. Paulina (24) y Melita R. Angélica, Jara C. Patricia, Moreno M. María (10) quienes reportan que el 66.7% del total de la muestra destacaron una percepción favorable del cuidado de enfermería.

Considerando que hablar del cuidado desde la teoría de Jean Watson es aludir a la manera de ser y estar de manera integral no solamente en la satisfacción de las necesidades físicas sino en lo espiritual, emocional desde una mirada pan dimensional del ser humano.

En ese sentido, el apoyo emocional caracterizado por la demostración de confianza, la tranquilidad ante la angustia propia de la hospitalización, compañía, aumentan la fuerza para la recuperación satisfactoria según lo evidencia Monje V. Pablo, Miranda C. Paulina (24) donde el 83% de los hospitalizados percibieron el cuidado de enfermería como muy aceptable.

La comunicación y el tiempo dedicado por la enfermera para atender a las dudas e inquietudes mediante la amabilidad usado no solo la comunicación verbal sino la comunicación no verbal también es valorada por los mismos pacientes hospitalizados hechos muy destacados en estudios como de Melita R. Angélica, Jara C. Patricia, Moreno M (10), quienes el 69.3% así lo destacó.

La priorización del cuidado de enfermería en el marco del respeto a sus creencias e identificando la causa de su dolor, molestia, personalizándolos al momento del cuidado, respetando la toma de decisión y la intimidad de cada paciente, confluye a una buena interacción entre enfermera y paciente según Monje V. Pablo, Miranda C. Paulina, y Melita R. Angélica, Jara C. Patricia, Moreno M (24,10) quien logra que el 85.4% sobrevalora a esta dimensión.

Las habilidades de la enfermera para el cuidado humanizado se fortalecen en el día a día mediante acciones que evidencien la seguridad, amor, apoyo afectivo, comprensión y bienestar. La comunicación desarrollada de

manera efectiva contribuye a lograr un ambiente donde la confianza del paciente con la cuidadora le permite expresar sus dudas, así mismo sus temores, sus sentimientos y también sus emociones, siempre desde un trato holístico de enfermería, el cual se debe propiciar en todo momento.

Los resultados conllevan a la necesidad de proponer la creación de un programa para la mejora; así mismo se reflexione sobre el desarrollo del profesional, para contribuir a mejorar la calidad de la atención.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- La percepción de los pacientes respecto al cuidado de enfermería durante la hospitalización es buena.
- Dentro de los aspectos por mejorar se encuentran la comodidad y confort
- Dentro de los aspectos destacados del cuidado de enfermería y más valorados se encuentran: la empatía, la comunicación, confianza, personalización del cuidado.
- La comunicación efectiva contribuye a lograr un ambiente de confianza para la expresión de sus dudas, sus temores, sus sentimientos y también las emociones.

4.2. Recomendaciones

- A las instituciones formadoras fomentar el desarrollo de espacios académicos donde los estudiantes analicen esta realidad y desarrollen estrategias para mantener y mejorar las formas de cuidado que son valoradas por los pacientes hospitalizados en pandemia.
- Se propone que se desarrolle un programa de mejore la calidad de atención de enfermería considerando la sistematización de los resultados.
- Desarrollar mas investigaciones usando la metodología de revisión a fin de analizar a profundidad la realidad de los cuidados en tiempos de emergencia sanitaria
- La Gerencia Regional de Salud motivar al colegiado de enfermería y resaltar la valoración positiva de su trabajo usando redes sociales y medios de comunicación para mejorar la imagen social de la enfermera.

V. REFERENCIAS

1. WHO. Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19. www.who.int [en línea]. 2020 [citado 09/08/2020]; [aprox. 5 p.]. Disponible en: https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19-11-march-2020 [Links]
2. Zhou P, Yang XL, Wang XG, Hu B, Zhang L, Zhang W, et al. A pneumonia outbreak associated with anew coronavirus of probable bat origin. Nature. [en línea]. 2020 Mar [citado 18/06/2020];579(7798):270-273. Doi: https://doi.org/10.1038/s41586-020-2012-7 [Links]
3. World Health Organization. Coronavirus disease 2019 (COVID-19). Situation Report, 101 [en línea]. 2020. [citado 18/06/2020]; [aprox. 5 pp.]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/hanjdle/10665/332054 [Links]
4. Costa R, Lino MM, Souza AIJ, Lorenzini E, Fernandes GCM, Brehmer LCF, et al. Enseñanza de enfermería en tiempos de COVID-19: ¿cómo reinventarla en este contexto? Texto Contexto Enferm [en línea]. 2020 [citado 18/06/2020]; 29:e20200202. Doi: https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0002-0002 [Links]
5. La importancia de la enfermera en época de COVID-19. Blog de la Fundación Corachan [en línea]. 2020 [citado 18/06/2020]; 77751:[aprox. 4 p.]. Disponible en: https://www.corachan.com/es/blog/la-importancia-de-la-enfermera-en-epoca-de-covid-19_77751 [Links]
6. Sala Situacional Covid 19 en el Perú - Ministerio de Salud (Internet). (citado 20 de mayo de 2020). Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
7. Blanco-Nistal, Marta María, Tortajada-Soler, Macrina, Rodriguez-Puente, Zaida, Puente-Martínez, María Teresa, Méndez-Martínez, Carlos, & Fernández-Fernández, Jesús Antonio. (2021). Percepción de los pacientes sobre los cuidados de enfermería en el contexto de la crisis del COVID-19. Enfermería Global, 20(64), 26-60. Epub 25 de octubre de 2021. https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.479441 Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000400026

8. Andres-Gimeno B, Solís-Muñoz M, Revuelta-Zamorano M, Sánchez-Herrero H, Santano-Magariño A, Cuidados enfermeros en el paciente adulto ˜ingresado en unidades de hospitalización por COVID-19, ´ Enfermería Clínica (2020), Doi: https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.016
9. Monje P., Miranda P., Oyarzún J:, Fredy Seguel P. , Flores E. Perception of humanized nursing care by hospitalized users. Ciencia y Enfermeria. 2018; 24:1-10.
10. Melita-Rodríguez, Angélica, Jara-Concha, Patricia, & Moreno-Monsiváis, Maria Guadalupe. (2021). Percepción de pacientes hospitalizados en unidades medico quirúrgicas sobre el cuidado humanizado de enfermería. Enfermería: Cuidados Humanizados, 10(1), 89-105. Epub 01 de junio de 2021. https://dx.doi.org/10.22235/ech.v10i1.2481 Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062021000100089&script=sci_arttext
11. Joven Zuli Milena, Guáqueta Parada Sandra Rocío. Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería. av.enferm. [Internet]. 2019 Apr [cited 2022 Feb 16] ; 37(1): 65-74. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002019000100065&lng=en.https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n1.65646.
12. Santamaría NP, Carrillo GM, Sánchez Herrera B, García LE. Percepción de comportamientos de cuidado de pacientes y de enfermería oncológica: estudio comparativo, Psicooncología 2017;14:267-278. Doi: 10.5209/PSIC.57085.https://search.proquest.com/docview/2239771149/abstract/687FAC1D14474AAAPQ/3?accountid=39560
13. Espinoza S. Percepción sobre cuidado humanizado de enfermería en pacientes atendidos en hospitales nacionales de Lima Norte. Revista Peruana de Salud Pública y Comunitaria. 27 de enero de 2019;1(2):78

14. Guerrero R., Meneses M. y De La Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. L [Internet]. [citado 24 de junio de 2019]. Disponible en:
https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:3bL9xcltFf4J: 49 https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe
15. González-Hernández OJ. Validez y Confiabilidad del Instrumento "Percepción de Comportamientos de Cuidado Humanizado de Enfermería 3ª versión". Aquichan. 2015;15(3): 381-392. DOI: 10.5294/aqui.2015.15.3.6
16. Almanza-Rodríguez, Geraldine. (2020). Cuidados de enfermería frente al manejo del paciente diagnosticado con Covid-19 en el área de hospitalización. Revista de la Facultad de Medicina Humana, 20(4), 696-699. https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i4.2963 Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400696
17. Bautista LM, Arias MF, Carreño ZO. Percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional. Rev Cuid. 2016; 7(2): 1297-1309. http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v7i2.330
18. Resolución Ministerial N° 233-2020 MINSA, documento técnico sobre las Consideraciones Éticas para la investigación en salud con seres humanos. Disponible
en:https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/662949/RM_233-2020-MINSA_Y_ANEXOS.PDF
19. Phillips AB, Merrill JA. Innovative use of the integrative review to evaluate evidence of technology transformation in healthcare. Journal of Biomedical Informatics. 2015;58:114-21. DOI: https://doi.org/10.1016/j.jbi.2015.09.014 [Links]

20. Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão CM. Uso de gerenciador de referências bibliográficas na seleção dos estudos primários em revisão integrativa. Texto Contexto Enferm. 2019;28:e20170204. DOI: https://dx.doi.org/10.1590/1980-265X-TC E-2017-0204
21. PRISMA. Transparent Reporting of sistematyc Reviews and Meta-Analises. Disponible en: http://www.prisma-statement.org/index.htm
22. González Avila M. Aspectos éticos de la investigación cualitativa. Rev Iberoam Educ. 2002;29:85–103.
23. Kheokao J., Krirkgulthorn T., Umereweneza S., Seetangkham S. Communication Factors in Holistic Humanized Nursing Care: Evidenced from Integrative Review. Journal of MCU Peace Studies. 2019;7(3):609-27. [Links]
24. Monje V. Pablo, Miranda C. Paulina, Oyarzün G. Jéssica, Seguel P. Fredy, Flores G. Elizabeth. Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. Cienc. enferm. [Internet]. 2018 [citado 2020 Mayo 25]; 24:5.Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532018000100205&lng=es. Epub 25-Sep-2018.http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532018000100205.

Anexos

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCION N°01103-2020/FCS-USS

Pimentel 04 de julio de 2020

VISTO:

El oficio Nº 01103-2020/EE-USS, mediante el cual se solicita modificación del título del proyecto de investigación presentado por la (el) estudiante (s) **CHIROQUE CONTRERAS PAOLA JANNET** de la Escuela de **ENFERMERÍA.**

CONSIDERANDO:

Que mediante, Resolución Nº 0519-2019/FCS-USS, se aprobó el Proyecto de tesis denominado: **PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO ENFERMERO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL I AGUSTIN ARBULÚ NEYRA ESSALUD FERREÑAFE**.

Que, el Artículo 36° del reglamento de investigación V7 USS, establece que: *"El comité de investigación de la escuela profesional aprueba el tema del proyecto de investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional".*

Que, el (la) estudiante: **CHIROQUE CONTRERAS PAOLA JANNET**, solicita modificación del título de investigación, debido a que cambiará el lugar de ejecución.

Que, el Comité de Investigación de la Escuela de Enfermería acuerda aprobar la modificación del título.

Que, es necesario facilitar el adecuado desarrollo de las Tesis aprobadas con la finalidad de dar continuidad al proceso de investigación.

Estando a lo expuesto, en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1º: **APROBAR** la modificación del título del Proyecto de investigación quedando registrado de la siguiente manera: **PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO ENFERMERO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR COVID 19.**

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN · FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD · DECANO · CHICLAYO - PERÚ

Mg. Santos Leopoldo Acuña Peralta
Decano Facultad de Ciencias de la Salud

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN · FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD · SECRETARIA ACADÉMICA · CHICLAYO - PERÚ

Mg. Jimena Palomino Malca
Secretaria Académica Facultad de Ciencias de la Salud

Cc.: EAP, Interesado(s), Archivo.

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
RESOLUCION N°0519-2019/FCS-USS

Pimentel 20 de diciembre del 2019

VISTO:
El proveído del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud al oficio N° 0749-2019/EE-USS de fecha 20 de diciembre del 2019, mediante el cual se remiten los **PROYECTOS DE TESIS**, correspondiente a la asignatura de Investigación I periodo 2019-II, para aprobación.

CONSIDERANDO:
Que la Ley Universitaria N°30220, establece en su articulo 48° que la investigación constituye una función esencial y obligatoria de la Universidad, que la fomenta y realiza, respondiendo a través de la producción de conocimiento y desarrollo de tecnologías a las necesidades de la sociedad, con especial énfasis en la realidad nacional. Los docentes, estudiantes y graduados participan en la actividad investigadora en su propia institución o en redes de investigación nacional o internacional, creadas por las instituciones públicas o privadas.

Que, el Artículo 36° del reglamento de investigación V7 USS, establece que: "*El Comité de investigación de la escuela profesional aprueba el tema del proyecto de investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional*".

Que, mediante documento de vistos se solicita la APROBACIÓN de los **PROYECTOS DE TESIS,** para obtener el **Título Profesional.**

Estando dispuesto en el Reglamento de la Universidad Señor de Sipán y en mérito a las atribuciones conferidas.

SE RESUELVE:

Artículo N°01: APROBAR los **PROYECTOS DE TESIS,** para obtener el **Título Profesional,** correspondiente a la asignatura de Investigación I periodo 2019-II, que a continuación se detallan:

TÍTULO	AUTOR
ROL EDUCADOR DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y CUIDADO MATERNO POST-VACUNACIÓN EN LACTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ LEONARDO ORTIZ, CHICLAYO 2019.	RUEDA PAIVA JENIFFER GABRIELA
PRÁCTICAS ALIMENTARIAS Y PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES DE EDAD EN EL CENTRO DE SALUD DE "POSÓPE ALTO" - AGOSTO 2019 – JULIO 2020	SANCHEZ MEDINA KAREN ZENAIDA
AUTOCUIDADO Y GRADO DE PIE DIABÉTICO EN LOS PACIENTES DEL HOSPITAL I "AGUSTÍN ARBULÚ NEYRA" FERREÑAFE, AGOSTO 2019 - JULIO 2020.	CHUNGA HUAMÁN EDWIN ALBERTO
INTERVENCIÓN SANITARIA EN LA MEJORA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 12 A 16 AÑOS DE LA I.E. JOSÉ ABELARDO QUIÑONES GONZALES, OYOTÚN – 2019	DURAND VÁSQUEZ BETTSY FIORELLA

ADMISIÓN E INFORMES
074 481610 - 074 481632
CAMPUS USS
Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, **Perú**

www.uss.edu.pe