

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**Perspectiva del adolescente hospitalizado por quemaduras respecto al cuidado de enfermería en el hospital “Las Mercedes” – Chiclayo, 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Autora**

Bach. Fernandez Garcia Nikol Yadyra  
<https://orcid.org/0000-0002-2921-5924>

**Asesora**

Dra. Galvez Diaz Norma del Carmen  
<https://orcid.org/0000-0002-6975-0972>

**Línea de Investigación**

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la comunidad para el desarrollo de la sociedad**

**Sub línea de investigación: Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria**

**Pimentel – Perú**

**2024**


**DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD**

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, soy Nikol Yadyra Fernandez Garcia egresado (s)del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

Perspectiva del adolescente hospitalizado por quemaduras respecto al cuidado de enfermería en el hospital “Las Mercedes” – Chiclayo, 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Nikol Yadyra Fernandez Garcia	DNI: 75875352	
-------------------------------	---------------	---

Pimentel, 25 de Julio de 2023.

## REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**FERNANDEZ GARCIA**

RECuento de palabras

**10627 Words**

RECuento de caracteres

**56546 Characters**

RECuento de páginas

**34 Pages**

Tamaño del archivo

**70.5KB**

Fecha de entrega

**Apr 26, 2024 8:44 PM GMT-5**

Fecha del informe

**Apr 26, 2024 8:45 PM GMT-5**

### ● 14% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

Resumen

**PERSPECTIVA DEL ADOLESCENTE HOSPITALIZADO POR QUEMADURAS  
RESPECTO AL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL “LAS  
MERCEDES” – CHICLAYO, 2022**

**Aprobación del jurado**

DRA. BARRETO ESPINOZA LUZ ANTONIA

**Presidente del Jurado de Tesis**

MG. MENDOZA MUNDACA LAURA SOCORRO

**Secretario del Jurado de Tesis**

DRA. GALVEZ DIAZ NORMA DEL CARMEN

**Vocal del Jurado de Tesis**

# PERSPECTIVA DEL ADOLESCENTE HOSPITALIZADO POR QUEMADURAS RESPECTO AL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL “LAS MERCEDES” – CHICLAYO, 2022

## Resumen

**Objetivo:** Comprender la perspectiva del adolescente hospitalizado por quemaduras respecto al cuidado de enfermería en el Hospital “Las Mercedes”- Chiclayo 2022.

**Materiales y Métodos:** Fue de tipo cualitativo, abordado mediante un estudio de caso. Se tomó en cuenta los criterios de inclusión el cual fueron los adolescentes hospitalizados que aceptaron voluntariamente participar de esta investigación. La técnica utilizada para la recolección de datos se realizó mediante una guía de entrevista abierta a profundidad y un cuestionario sociodemográfico, también se aplicó una documentación de consentimiento informado y asentimiento informado.

**Resultados:** Mediante la búsqueda se obtuvo cuatro categorías y sub categorías; primera categoría: Impacto psicológico por cicatriz, segunda categoría: Controversia en los cuidados brindados, tercera categoría: Progreso asimilativo de la realidad vivida, cuarta categoría: Ansiedad progresiva por regreso al hogar.

**Conclusión:** Se halló que el adolescente al presentar lesiones ocasionadas por una quemadura no solo afecta su integridad física si no también su estado psicológico, por lo que contribuyó a un cambio radical en su integridad emocional, así mismo, se vio evidenciado que la atención a un buen cuidado se vio obstaculizada por la indiferencia de algunas de las enfermeras causando un impacto en las habilidades y en la perspectiva que tienen con el entorno, generando gran controversia y duda ante la situación en la que se encuentran, viéndose afectada su recuperación y su bienestar psicológico.

**Palabras Clave:** Perspectiva, adolescente, quemaduras, cuidado de enfermería

## **Abstract**

**Objective:** Understand the perspective of the adolescent hospitalized for burns regarding nursing care at the “Las Mercedes” Hospital - Chiclayo 2022.

**Materials and Methods:** It was qualitative, approached through a case study. The inclusion criteria were taken into account, which were hospitalized adolescents who voluntarily agreed to participate in this research. The technique used for data collection was carried out through an in-depth open interview guide and a sociodemographic questionnaire; documentation of informed consent and informed assent was also applied.

**Results:** Through the search, four categories and subcategories were obtained; first category: Psychological impact due to scar, second category: Controversy in the care provided, third category: Assimilative progress of the lived reality, fourth category: Progressive anxiety due to returning home.

**Conclusion:** It was found that the adolescent presenting injuries caused by a burn not only affects his physical integrity but also his psychological state, which is why it contributed to a radical change in his emotional integrity. Likewise, it was evidenced that attention to good care was hindered by the indifference of some of the nurses, causing an impact on the skills and perspective they have with the environment, generating great controversy and doubt about the situation in which they find themselves, affecting their recovery and psychological well-being.

**Keywords:** Perspective, adolescent, burns, nursing care

## I. INTRODUCCIÓN

Las quemaduras en la adolescencia son un problema de salud pública, considerada una experiencia traumática, dolorosa y estresante que vive el adolescente.<sup>1</sup>

En el mundo la incidencia es de mil cuatrocientos ochenta casos, siendo la sexta causa de mortalidad en el adolescente.<sup>2</sup> Las quemaduras más frecuentes son causadas por líquidos calientes y fuego directo.<sup>2</sup> Posterior a una quemadura el adolescente suele desarrollar un evento postraumático asociado a las consecuencias psicosociales como el enojo, hostilidad, y el sentimiento de tristeza, así mismo, se evidencia las consecuencias físicas como cicatrices, desfiguraciones y deformidades que afectan su visión de manera negativa.<sup>3</sup>

Las alteraciones emocionales que padece el adolescente posterior a una quemadura de gran magnitud que conlleva a hospitalizarse hace que se dificulte la recuperación y prolongue su estadía hospitalaria, aumentando y contribuyendo a los cambios de su integridad psicológica a través del aislamiento social.<sup>4</sup> Así mismo, sufre una pérdida de las actividades diarias de su vida cotidiana al que está acostumbrado, pues eran rutinas que ellos solían realizar como asistir a la escuela o salir de paseo, el cambio tan drástico que conllevó su ingreso hospitalario hizo que se convierta en una experiencia llena de preocupación, rechazo, inseguridad y sufrimiento.<sup>5</sup>

En este sentido, el adolescente experimenta angustia emocional, conmoción, miedo e incertidumbre, hasta la depresión producida por la ansiedad, llegando inclusive al riesgo de suicidio.<sup>6</sup> Ser un adolescente quemado implica cambios en su apariencia como la presencia de cicatrices, dolor recurrente, desfiguraciones, disfunción física que afecta de manera negativa a la autoestima del adolescente, de la misma forma las limitaciones en sus actividades diarias por la limitación en el movimiento los exponen a factores estresantes.<sup>7</sup>

Entonces esta situación del adolescente por quemadura lo afecta en varias dimensiones, no solo físicamente si no también emocionalmente.<sup>7</sup> Esta afectación involucra también a los familiares de manera integral, muchos de ellos se muestran preocupados y ansiosos pues esperan cuidados de enfermería que no solo se dirijan al cuidado de heridas, administración de medicamentos, evitar infecciones si no sobre todo cuidados que puedan

cubrir las necesidades emocionales y espirituales del adolescente y los mismos.<sup>8</sup>

Es importante que el personal de enfermería se encuentre especializado para brindar los cuidados integrales a los adolescentes, cuyas quemaduras no solo dejan huellas físicas, si no también huellas en el alma siendo importante el conocimiento que el proceso de aceptación que tiene el adolescente es lento y difícil, es por eso que es necesario que la enfermera desarrolle la resiliencia para fortalecer la autoestima del adolescente y liderar un cuidado que intuya a otros profesionales.<sup>1</sup>

A pesar que los adolescentes con quemaduras suelen tener un contacto directo con las enfermeras durante las 24 horas del día, ellos mismos expresan sus malestares, pues identifican que priorizan más el rol de la colocación de medicamentos, que muy pocas veces suelen preguntarles cómo se encuentran con su estado emocional, pues pese a esto se llegan a sentir solos y un poco olvidados.<sup>9</sup> Sienten que se olvidan de brindarles seguridad, una comunicación afectiva, brindarles confianza donde ellos puedan expresar sus sentimientos y emociones libremente.<sup>10</sup> Inclusive mencionan que en algunas enfermeras parece que han experimentado la situación como un proceso rutinario, procedimental y frío, sintiendo gran indiferencia por el cuidado que se les brinda, mostrando poco contacto emocional.<sup>11</sup>

En la experiencia de la misma investigadora en el Hospital Las Mercedes, son los mismos adolescentes quienes indican que la mayor parte del tiempo perciben que en algunas enfermeras solo tratan de cumplir su rol a través de un cuidado físico, de tal forma refieren que muchas veces ellos necesitan de una ayuda poder realizar sus necesidades fisiológicas, sin embargo, a pesar de sus pedidos de apoyo reciben una gran indiferencia por parte de las mismas. Por otro lado, resaltan también que existen enfermeras que se preocupan por su bienestar emocional y físico, brindándoles todo el apoyo haciéndolos sentir protegidos y seguros en un ambiente poco conocido como el hospital.

Por otra parte, según los estudios realizados por diversos autores en el ámbito internacional, nacional y local se cita a continuación:

Banafsheh B., Rakhshan, M., Torabizadeh en el 2021 en Irán, en su estudio tuvo como objetivo identificar y describir la dignidad de los pacientes quemados según la percepción de



los enfermeros, el cuidado familiar y los pacientes quemados, recolectando los resultados a través de entrevistas semiestructuradas a profundidad el cual la información obtenida se obtuvo tres temas principales: comunicación, respeto y apoyo integral, siendo que la atención que brinda la enfermera al paciente quemado debe estar combinada con una comunicación afectiva, interactuando y atendiendo sus necesidades, demostrando una confianza óptima, respetando los valores y creencias de cada paciente, a su vez preservando su dignidad.<sup>10</sup>

Mohammadhossini S, Ahmadi F, Gheibizadeh M, Saki Malehi A, Zarea K. en el 2019 en Irán, en su investigación tuvo como objetivo mostrar las necesidades físicas de los pacientes quemados, se recolecto los datos mediante una entrevista individual no estructurada en profundidad, como resultados se obtuvo 7 categorías principales de 932 códigos primarios como la necesidad de brindar un cuidado optimo en base a la necesidad emocional del paciente, la necesidad de una evaluación física general al paciente, la necesidad de un monitoreo y coordinación en la atención, una nutrición saludable para el paciente quemado, la necesidad de la farmacoterapia, necesidad de analgésicos y el tema de la necesidad de brindar atención física integral en pacientes quemados.<sup>12</sup>

Abtan A, Rahnama M, Noori H, Naderifar M. en el 2022 en Irán, en su investigación su objetivo fue explicar las experiencias de hospitalización de los pacientes quemados, los datos fueron recolectados mediante entrevistas semiestructuradas, como resultado se obtuvo 2 categorías principales y 5 subcategorías los cuales destacaron momentos amargos del paciente durante la hospitalización, falta del cuidado de enfermería y cuidado compasivo de las enfermeras.<sup>13</sup>

Queiroz X, Oliveira M, Araruna A, Lorrany E, Oliveira J, López M. en el 2021 en Brasil, en su investigación su objetivo fue identificar los indicadores empíricos de las necesidades humanas básicas y sociales que se encuentran en la atención de enfermería a las personas tratadas en las unidades de tratamiento de quemaduras, como resultado se identificó de 113 resultados empíricos en total, el 89 fueron correspondientes a las necesidades psicobiológicas, 21 a necesidades psicosociales y 3 a las necesidades psicoespirituales, de la misma manera la necesidad emocional fue la que mostro mayores indicadores frecuentes.<sup>14</sup>

Baldeón S y López D. en el 2022, Guayaquil, en su investigación plasmó como objetivo analizar la calidad de los cuidados de enfermería que se aplican en la recuperación de pacientes pediátricos con quemaduras, en los resultados se comprobó que los cuidados que brindan las enfermeras se realizan en base al cuidado directo utilizando un manual para que se ejecuten, realizando valoraciones biopsicosociales involucrando también la actuación de un equipo multidisciplinario, por otro lado, los factores que reducen la calidad del cuidado se muestran mediante la insuficiencia de recursos que existe, sobrecarga laboral desactualizados, enfermeros inconformes con la institución y en desacuerdos con los familiares del paciente, así mismo, se evidencian factores que aumentan la calidad como la ética profesional, calidad humana, empatía, comunicación afectiva y la autopercepción positiva de las enfermeras hacia el cuidado que brindan.<sup>15</sup>

Abregu M. en el 2020, Chincha, en su investigación tuvo por objetivo determinar la percepción del cuidado de enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza de Lima 2020, fue una investigación observacional de diseño transversal y alcance descriptivo, tuvo como muestra 46 pacientes, y la recolección de datos fue mediante un cuestionario virtual, como resultados se obtuvo que la percepción que tuvieron un 21.7% fue regular y el 78.3% fue buena, en la dimensión del arte del cuidado el 37.0% fue regular y el 63.0% fue bueno, así mismo, en la dimensión de calidad técnica del cuidado el 28.3% fue regular y el 71.7% bueno.<sup>16</sup>

Saboya D. en el 2020 en Lima, su investigación tuvo como objetivo analizar los cuidados de enfermería en pacientes con quemaduras que acuden al servicio de Emergencias de un Hospital, su diseño fue de tipo retrospectivo, descriptivo y de corte transversal, en su metodología utilizó una búsqueda bibliográfica en la base de datos de American Journal, Pubmed, Scielo y Redalyc, como resultado mediante la investigación obtuvo que el cuidado de enfermería brindado al paciente quemado no es integral, ya que llegan a existir muchos errores con respecto al equipo multidisciplinario referente al cuidado y proceso recuperativo, por lo que es de suma urgencia constante capacitación, concientización e interés para la mejora de los cuidados.<sup>17</sup>

Vega K. en el 2019 en Lima, en su tesis su objetivo fue determinar el nivel de satisfacción del paciente con el cuidado que brinda el enfermero en el servicio de quemados del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Mayo-Junio 2019, se aplicó el estudio mediante una encuesta, como resultado dio que el 52% de pacientes tienen alta satisfacción y el 48% una satisfacción baja, un 42% manifiesta que la enfermera no lo apoya y el 94% si recibe ayuda, el 22% refieren que el enfermero no les informa sobre su estado de salud y el 94% si reciben información.<sup>18</sup>

Esta investigación se justificó porque, se ha visto un incremento del número de casos de adolescentes con quemaduras a nivel mundial por lo que trae consigo consecuencias físicas y emocionales, atravesando procesos difíciles durante su hospitalización por lo que van requerir del gran apoyo del personal de enfermería, sin embargo, en ocasiones la enfermera le da prioridad a un cuidado físico, careciendo así de la interacción que debe tener con el paciente adolescente, mismo que se ve en la necesidad urgente de mejorar el nivel de atención para poder brindar un cuidado digno.

Por consiguiente, esta investigación se realizó con el fin obtener respuestas basadas desde la perspectiva misma del adolescente, experiencias propias que servirán como informantes, permitiéndole al personal de enfermería tomar conciencia del cuidado que otorga priorizando consigo un cuidado humano y digno; con los resultados que se obtuvieron de esta investigación las enfermeras del área de quemados tendrán muchos beneficios en mejoría a sus cuidados, de la misma forma proveerá mayor información a futuras investigaciones fortaleciendo el método de investigación cualitativa en la Escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán.

Así mismo, no se han encontrado antecedentes cualitativos cuyos sujetos en estudio sean los adolescentes hospitalizados por quemaduras, por lo que el estudio es original.

Por otro lado, frente a la presente investigación surge la siguiente interrogante; ¿Cuál es la perspectiva del adolescente hospitalizado por quemaduras respecto al cuidado de enfermería en el Hospital Las Mercedes-Chiclayo, 2022?, teniendo en cuenta como objetivo comprender la perspectiva del adolescente hospitalizado por quemaduras respecto al cuidado

de enfermería en el Hospital Las Mercedes-Chiclayo, 2022

Con el propósito de conocer mejor el objeto en estudio se ha profundizado en la lista de autores que se muestra a continuación:

En función a lo planteado, la teoría del cuidado humanizado de Jean Watson postula la priorización de las necesidades del paciente, mismas que en la actualidad vienen siendo una escasez que demanda.<sup>19</sup> Esta teoría enmarca el reconocimiento de los derechos de cada paciente con el fin de que reciban un cuidado integral, de manera que en este trayecto el adolescente no solo reciba un cuidado físico, sino también un cuidado humanizado que priorice su estado emocional proporcionándole comunicación y confianza, ya que sufren un deterioro de su salud tanto física como mental.<sup>19</sup>

Por otro lado, es de importancia conocer que la perspectiva que tiene el adolescente quemado hace referencia a la apreciación que tiene a cerca del cuidado de enfermería, siendo valorada desde la atención otorgada por la enfermera durante su hospitalización, permitiéndole darse cuenta de la realidad del cuidado que le otorga, dado que, en la actualidad la desaprobación de la población con respecto a la atención trae consigo pensamientos negativos, ante esto, el profesional de enfermería no solo debe priorizar los procedimientos sino que también debe velar el bienestar emocional del paciente.<sup>20</sup>

Así mismo, la perspectiva es conocida como el proceso donde los pacientes llegan a tener conciencia de lo que ocurre alrededor, siendo capaz de organizar e interpretar la información basado en los pensamientos y sentimientos de manera que se verán influidos en el cuidado que le brinda la enfermera experimentando la situación de manera favorable o desfavorable.<sup>20</sup>

De igual importancia, en la percepción uno de sus propósitos es informar, crear y percibir el ambiente producido por la interacción con un grupo frecuente, manifestando comprensión, formas de percepción y procesamiento de la información a través de los sentidos, manera en la cual la persona capta información del entorno en el que se encuentra implicado el uso de los estímulos del sistema sensorial permitiendo formar una representación del entorno a través de experiencias y necesidades generadas.<sup>21</sup>

Ahora bien, se sabe que la etapa de la adolescencia es considerada entre los 12 a 17 años de edad, periodo de transición entre la niñez y la adultez, así mismo, indica que es una de las etapas más importantes la cual trae consigo experiencias y cambios presentes tanto en su vida como en su cuerpo y que perduran a lo largo de su existencia.<sup>22</sup>

Por consiguiente, su imagen corporal para el adolescente es de vital importancia ya que se llegan a producir cambios que durante este periodo se reflejan de manera positiva o negativa, dando paso muchas veces a presentar alteraciones psicológicas como la presencia de insatisfacción o distorsión corporal, produciendo una gran preocupación en el adolescente, ya que la condición física para ellos es una prioridad para tratar de encajar en la sociedad.<sup>23</sup>

Así mismo, el periodo adolescente llega a caracterizarse por el desarrollo de competencias sociales y emocionales, en la que los procesos previos se verán facilitados por la aparición del pensamiento abstracto, el cual se ve experimentado en las diversas fases de la adolescencia que experimentará en una serie de cambios psicológicos, sociales cognitivos y morales.<sup>24</sup>

Por otra parte, los cuidados en beneficio de la salud durante la hospitalización y la atención genera un conocimiento cognitivo al adolescente permitiéndole así tener un equilibrio entre su salud y el padecimiento que este enfrenta, siendo que la forma de adaptación, desarrollo y participación en un medio diferente al que está acostumbrado le proporcione miedos e inseguridades, de tal manera que el deber de la enfermera sea resolver sus inquietudes y proporcione confianza, con el fin de que su estadía no genere mayores daños emocionales que hagan que se agrave su salud.<sup>25</sup>

De la misma manera, la lucha de los adolescentes por la independencia, la autoafirmación y la libertad se centra en la búsqueda de su identidad personal. Todo lo que interfiera con ellos llega a constituir una amenaza, el cual origina un sentimiento de pérdida de control. La presencia de una quemadura hará que se convierta en una gran amenaza para ellos no solo de manera física si no también psicológica, ya que sufrirán una pérdida de las referencias sobre su vida cotidiana, convirtiéndose así en una experiencia traumática y angustiada de manera que lo volverá vulnerable.<sup>26</sup>

A su vez se destacó que, entre las lesiones pediátricas, las quemaduras son las más frecuentes en la etapa de la adolescencia. La naturaleza de las lesiones de grado I, II y III, sus consecuencias físicas y las reacciones psicológicas afectan el pronóstico y la evolución del adolescente mediante su estadía hospitalaria, así como también su ajuste psicosocial al momento de salir al exterior y enfrentar la realidad presentando una serie de traumas como los recuerdos constantes, las frecuentes intervenciones quirúrgicas y la probabilidad de que vivan con alguna desfiguración generarán un fuertemente debilitamiento físico y emocional.<sup>27</sup>

Seguido esto, los problemas físicos que se presentan como cicatrices permanentes, cambios en la coloración de la piel y el contorno del cuerpo, la pérdida de dedos, manos, pies, orejas o cabello son situaciones en las que se verán enfrentados, a su vez son problemas que van más allá de lo físico ya que actúan como un recordatorio de los hechos, causando reacciones de los demás por su aspecto alterado, contribuyendo a que el adolescente se llegue a sentir rechazado, aislado, degradado y humillado.<sup>27</sup>

Por último, el cuidado de enfermería es considerado una ciencia y arte en el cual su atención va dirigida desde una perspectiva espiritual y biopsicosocial con cuidados oportunos de calidad, los cuales no solo suplen necesidades físicas si no también necesidades emocionales, sin embargo, la enfermera en ocasiones brinda cuidados físicos dejando a la deriva el estado emocional, olvidándose de priorizar el sentir humano, aún más de un adolescente que lucha contra un proceso difícil como una quemadura, es por eso que es importante que la enfermera brinde importancia a ambos factores ya que es una herramienta fundamental en la calidad de atención.<sup>28</sup>

Con la finalidad de profundizar aún más en la investigación se procederá a explicar la principal interrogante de la realización del estudio mediante diversos autores expertos del método cualitativo.

## **II. MATERIAL Y MÉTODO**

La investigación fue de tipo cualitativa, ya que trató de comprender la manera en que

el adolescente pudo entender, percibir y visualizar el cuidado que le brindó la enfermera a fin de poder profundizar la información que se obtuvo, perfeccionando interrogantes a través de las opiniones que brindaron siendo subjetivas a la realidad.<sup>29</sup>

Fue abordada por medio del diseño de estudio de caso, ya que permitió estar al corriente de la situación de manera detallada, intensa y completa. Así mismo el estudio de caso es una investigación profunda de una sola entidad o varias, el cual busca comprender y analizar los fenómenos más importantes para la historia, el desarrollo o los problemas de un individuo.<sup>30</sup>

Se tuvo en cuenta las características o principios del estudio de caso fundamentales.

Los estudios de caso se dirigen al descubrimiento:<sup>30</sup> La investigadora dio inicio de la investigación a través de los supuestos teóricos, así mismo permaneció constantemente atenta a los nuevos elementos que pudieron surgir como importantes en el periodo del estudio. El marco teórico sirvió como una estructura el cual a partir de ella se pudo detectar nuevos aspectos, y a su vez añadir nuevos elementos o dimensiones a medida que el estudio fue avanzando.

Los estudios de caso enfatizan la “Interpretación en contexto”:<sup>30</sup> La investigadora analizó el entorno de la investigación detallando de mejor manera las características del escenario en estudio donde se realizó, habiendo sido el escenario natural el servicio de quemados del Hospital “Las Mercedes”, el cual permitió interpretar de mejor manera la perspectiva del propio adolescente a cerca del cuidado que le otorga la enfermera.

Los estudios de caso buscan retratar la realidad de manera completa y profunda:<sup>30</sup> La investigadora buscó revelar la multiplicidad de dimensiones presentes en una determinada situación enfocándolo como un todo. Este tipo de abordaje permitió enfatizar la complejidad natural de las situaciones, destacando la interrelación de sus componentes, dado que, le permitió a la investigadora analizar la opinión a profundidad del adolescente quemado hacia el cuidado de enfermería.

Los estudios de caso utilizan una variedad de fuentes de información:<sup>30</sup> Al llevarse a cabo el desarrollo del estudio de caso, la investigadora utilizó una variedad de datos que

fueron recopilados en diferentes momentos, diferentes situaciones y con una variedad de distintos informantes. Con la variedad de información que se recogió de diferentes fuentes, le permitió a la investigadora poder cruzar información, confirmando o rechazando hipótesis, descubriendo nuevos datos, eliminando o planteando hipótesis alternativas, del mismo modo que se tuvo en cuenta a todos los participantes en el proceso que se llevó a cabo, valiéndose a través de las entrevistas que fueron realizadas.

Los estudios de caso revelan experiencias vicarias y permiten generalizaciones naturalistas:<sup>30</sup> La investigadora trató de relatar sus experiencias durante el estudio que se llevó a cabo para que el lector pueda hacer sus generalizaciones naturalistas. Por consiguiente, los participantes de dicho estudio, dieron a conocer su punto de vista frente al desarrollo de este proceso que se realizó, tenido en cuenta de manera principal la perspectiva del adolescente quemado.

Los informes del estudio de caso utilizan un lenguaje y una forma más accesible que otros informes de investigación:<sup>30</sup> Mediante la realización de la investigación se utilizó un lenguaje claro, comprensible y sencillo, de manera que los participantes del estudio hayan comprendido a fin de que cuenten sus experiencias propias, de manera que se haya visualizado la variable principal.

Por otro lado, se hace mención de las fases del estudio de caso, caracterizándose su desarrollo en tres fases: Abierta o exploratoria, recolección de datos, análisis e interpretación sistemática de los datos y la elaboración del informe.<sup>30</sup>

Primera fase: Fase exploratoria: El estudio de caso comenzó con un proyecto, el cual se fue delineándose claramente a medida que se desarrolló el estudio. Así mismo inicialmente hubo algunos problemas o puntos críticos que partieron de la revisión de literatura pertinente, los cuales fueron el resultado de observaciones y testimonios hechos por los mismos especialistas a cerca del problema, surgiendo un contacto inicial con la documentación existente y con los participantes vinculados al estudio.<sup>30</sup>

En el presente estudio se llevó a cabo con un plan inicial donde se llegó a identificar y formular el problema, luego se definió el objeto de la investigación la perspectiva del



adolescente quemado, a su vez se plantearon objetivos que guiaron la investigación, al finalizar se eligió a los sujetos de la investigación los adolescentes quemados que participarán en esta investigación, por otra parte, se definió las técnicas e instrumentos para la recolección de datos. Esta fase permitió relacionarse al momento de realizar la planificación de la investigación cualitativa.

Segunda fase: Delimitación del estudio: Se llegó a identificar los elementos claves y los límites aproximados que tuvo el problema, la investigadora accedió a recolectar los datos sistemáticamente, así mismo empleando el instrumento estructurado, técnicas más o menos variadas, la elección se determinó por las características propias del objeto en estudio. Por otra parte, se reconoció la importancia de determinar los focos de investigación y se estableció límites de estudio. La selección de aspectos relevantes y la determinación del recorte de estos fueron cruciales e importantes pudiendo así lograr el propósito del estudio de caso llegando a una mejor comprensión de manera completa de la situación que fue estudiada.<sup>30</sup>

El estudio se recolectó sistemáticamente mediante la información que fue proporcionada por los sujetos de estudio mediante una entrevista abierta a profundidad utilizando una grabadora digital, previo al consentimiento informado que se le realizó, la selección de estas técnicas e instrumentos fueron determinadas por las características propias del objeto de estudio el cual hizo que se llegara a una completa comprensión.

Tercera fase: Análisis sistemático y elaboración de informes: En la fase exploratoria del estudio se manifiesta la necesidad de recopilar la información para analizarla y llegar a ponerla a disposición de los informantes, así puedan expresar sus reacciones sobre la pertinencia y veracidad de lo informado. Estos “borradores” de lo que se obtuvo de los informes fueron presentados a las partes interesadas de manera escrita. Evidentemente, estas fases no se completaron en una secuencia lineal, sino que se intercalaron en varios momentos, el cual se sugirió un solo movimiento constante en la confrontación teórica-empírica.<sup>30</sup> Por consiguiente, la investigadora procedió a realizar el análisis que obtuvo de la investigación pudiendo llegar a las consideraciones finales.

Por otra parte, frente al desarrollo de esta investigación se llegó a realizar en el siguiente escenario de estudio donde se puede obtener diversos resultados propios del sujeto.

Como escenario fue el área de quemados del Hospital "Las Mercedes", Hospital de segundo nivel de atención de salud - MINSA. El área de quemados fue creada el 14 de abril del 2007, actualmente tiene 16 años al servicio de los pacientes, así mismo reciben y atienden a niños, adolescentes, jóvenes, adultos, hasta adultos mayores, de la misma manera son recibidos de las distintas partes de la región del país. No obstante, atienden a personas con cualquier tipo de quemadura ya sea por químicos, eléctrico o térmicos, con lesiones en cualquier parte como extremidades en miembros inferiores o superiores, rostro, o hasta a veces quemaduras en todo el cuerpo, sin embargo, los casos más frecuentes por la que llegan son por líquidos y fuego directo desde grado I, II y III. Esta área consta de 5 Licenciadas en enfermería con especialidades en UCI – Adulto y nefrología, cumple con un promedio de 10 camas para la completa atención y cuidados de los pacientes.

No obstante, con el propósito de describir al grupo de sujetos que cumplieron las seguidas características reunidas para participar en la investigación pese a los criterios de exclusión que fueron propuestos, se menciona lo siguiente:

Este informe se desarrolló en base a 6 adolescentes hospitalizados por quemaduras. Criterios de inclusión: Adolescentes que se encuentren hospitalizados pasadas las 24 horas, que acepten participar voluntariamente y sean autorizados por sus padres firmando de manera voluntaria el consentimiento de participación en la investigación y el asentimiento informado, adolescentes que se encuentren conscientes, que presenten quemaduras ya sea de primer, segundo, o tercer grado y se encuentren hospitalizados en el área de quemados.

Criterios de exclusión: Adolescente que se retire antes de las 24 horas, que se niegue a firmar el asentimiento y de la misma manera cuyos padres se nieguen a firmar el consentimiento, adolescentes hospitalizados en otras áreas, que se encuentren estado de inconsciencia o en estado crítico, adolescentes que presenten alguna alteración mental, que se encuentren hospitalizados en la misma área, pero por distinta lesión como una cirugía.

El número de participantes quedo delimitado por los criterios de saturación y redundancia que se representan en el sujeto de estudio

Tabla 1. Características sociodemográficas del adolescente quemado

<b>Características</b>	<b>Número</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Edad</b>		
14 – 15	2	33.3%
16 – 17	4	66.7%
<b>Sexo</b>		
F	2	33.3%
M	4	66.7%
<b>Tipo de quemadura</b>		
Grado II	4	66.7%
Grado II y III	1	16.7%
Grado I y II	1	16.7%
<b>Lugar de quemadura</b>		
Pierna	2	33.3%
Pies y brazo	1	16.7%
Rostro, brazos y tórax	1	16.7%
Tórax y pierna	1	16.7%
Tórax y brazos	1	16.7%
<b>Lugar de procedencia</b>		
Costa	4	66.7%
Sierra	2	33.3%
Selva	0	0%
<b>Nivel de instrucción</b>		
Cuarto	1	16.7%
Quinto	3	50.0%
Segundo	1	16.7%
Tercero	1	16,7%
<b>Días de hospitalización</b>		
De 15 días	1	16,7%
De 4 días	3	50,0%
De 5 días	2	33,3%
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>100.0</b>

Fuente. Cuestionario sociodemográfico, Perspectiva del adolescente hospitalizado por quemaduras respecto al cuidado de enfermería en el Hospital “Las Mercedes” – Chiclayo, 2022

Por otro lado, los datos de la investigación fueron recolectados a través de una técnica de entrevista abierta a profundidad, misma que es utilizada para obtener información amplia, profunda y de carácter fundamental con la intención de adentrarse desde el punto de vista de la otra persona, llevada a cabo en un ambiente cómodo donde el entrevistado pueda expresar sus puntos de vista y la posición que tiene ante un determinado tema.<sup>31</sup> Por consiguiente, esta técnica le permitió a la investigadora obtener información clara y precisa, mediante el cual se pudo comprender la perspectiva que tiene el adolescente sobre su cuidado.

Ante esto, en el presente informe se optó por realizar un cuestionario sociodemográfico y una guía de entrevista abierta a profundidad al adolescente quemado, con la finalidad de triangular la información junto con los diversos autores presentes en el marco teórico. Respecto al cuestionario sociodemográfico consistió en llenar datos generales de cada adolescente que fue entrevistado con un promedio de 7 ítems, y la guía de entrevista al adolescente fue estructurada mediante 7 preguntas abiertas, el cuál facilitó la extracción de los datos precisos mediante la participación de ambos grupos.

La entrevista que fue aplicada al adolescente fue realizada en la misma área del servicio de quemados previamente coordinado con la jefa del servicio y la enfermera a cargo del turno, evitando que los sujetos se sientan incómodos. El tiempo que se empleó en la entrevista fue de 40 minutos, siendo recolectadas a través de un grabador de voz digital, para que luego sea haya transcrito por la misma investigadora para el respectivo análisis. La entrevista se realizó manteniendo el debido respeto por los participantes desde el punto de inicio hasta el final, así mismo, se utilizó una interacción verbal y fluida, el cual permitió que el entrevistado comprenda y pueda expresar de manera flexible su punto de vista.

Cabe resaltar que la guía de entrevista abierta a profundidad fue validada mediante el juicio de 3 expertos, 2 enfermeras que laboran en el Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, y una enfermera que labora en el Hospital “Las Mercedes”, mismas que son expertas en la temática y en investigación cualitativa, sus aportes fueron en referencia a que cada pregunta

sea más comprensible y fácil de captar para el entrevistado, por ello sugirieron que se replanteen dos preguntas, que seguidamente fueron corregidas.

Por otro lado, se hace mención de que se aplicó una prueba piloto para poder validar el instrumento. El instrumento fue aplicado a un adolescente quemado quien no fue partícipe de la investigación. La presente validación fue de importancia ya que le permitió a la investigadora poder replantear algunas de las preguntas que no fueron comprendidas por el sujeto en estudio.

Así mismo es importante mencionar la validez del instrumento que se ha realizado a fin de asegurar su confiabilidad. La validez se clasificó en tres tipos las cuales se consideraron importantes.

Validez de contenido:<sup>32</sup> Se le procedió a enviar el instrumento a los jueces expertos a fin de que revisen el contenido de la entrevista, luego que revisaron el instrumento de manera detallada sugirieron algunas modificaciones en algunas preguntas por lo que se volvió a replantear, una vez que se levantaron las observaciones se les remitió el instrumento, luego que fue revisado por los jueces expertos procedieron a dar sus puntos de vista positivos firmando el instrumento y dándolo como validable.

Validez de criterio:<sup>32</sup> Se realizó una prueba piloto a un adolescente quemado de un hospital de la región que es apto para recibir a pacientes con esas características para su atención, de la misma forma se le explico la gran importancia de este estudio. El sujeto en estudio procedió a responder cada una de las entrevistas entendiendo claramente las preguntas por lo que no mostraron ninguna dificultad al responderlas, de la misma forma se verificó la similitud o las distintas opiniones que los demás adolescentes tuvieron.

Validez de constructo:<sup>32</sup> Una vez que se llegó a realizar la prueba piloto, se procedió a descargar la información proporcionada a través de un análisis profundo con las teorías que fueron realizadas en el proceso de la investigación, llegando a conclusión que el instrumento si tiene relación con las teorías que se establecieron.

Teniendo en cuenta el proceso de recolección se consideró los siguientes criterios por lo que se logró garantizar el desarrollo adecuado de la investigación.

Al obtener la debida aprobación del proyecto a realizar por parte de la Escuela Profesional de Enfermería con resolución N°0716-2022/FCS-USS, se procedió a ejecutar el respectivo permiso al Hospital Las Mercedes cumpliendo con todos los requisitos necesarios para su aprobación, posterior a eso, nos brindó el permiso para la recogida de datos, tras ello se procedió a visitar el escenario con el fin de contactar e identificar a los adolescentes en base a los criterios seleccionados de inclusión y exclusión, así mismo, se llevó a cabo la explicación del objetivo principal de la investigación, solicitando el apoyo necesario, una vez aceptado se procedió a aplicar el consentimiento y el asentimiento informado, de la misma forma se acordó la fecha a realizar con la respectiva aceptación tanto del adolescente como de su familiar acompañante, así mismo, se regresó al escenario las veces que fueron necesarias para completar la muestra.

Por consiguiente, luego de lo acordado se procedió a regresar el día establecido para así llevar a cabo la ejecución de la entrevista abierta a profundidad optando con el medio de grabación digital el cual sirvió para permitir volver a escuchar e identificar los puntos más importantes, una vez concluida la entrevista se les volvió a preguntar si deseaban agregar algo más, posterior a eso se les agradeció por su amable participación y se les volvió a manifestar la importancia de sus aportaciones. Al finalizar la recogida de datos se aplicó el criterio de saturación y redundancia a las declaraciones obtenidas, así mismo se procedió a registrar la información.

Por otra parte, como prioridad se realizó el proceso de análisis de manera adecuada y coherente el cual se logró identificar características descritas por la investigadora.

Para este informe de investigación se tuvo en cuenta el análisis sistemático, el cual partió de los datos textuales, misma que trata de descomponer el corpus en unidades para proceder el agrupamiento en categorías siguiendo un criterio de analogía. Así mismo, considera similitudes o semejanzas que existen entre estos, en función a los criterios establecidos, de tal manera que ayudó a la investigadora a la ilación de conocimientos relativos a las condiciones de producción y recepción en cada uno de los mensajes.<sup>33</sup>

En el análisis temático se tomó como prioridad las 3 etapas

Pre análisis<sup>33</sup>: Se procedió a realizar las entrevistas a los adolescentes quemados con el fin de que brinden sus experiencias a cerca del cuidado de enfermería en el Hospital “Las Mercedes”, luego de haber culminado se procedió a escuchar las grabaciones realizadas en el transcurso de la entrevista que luego fueron transcritas asignándoles un seudónimo a cada uno de los participantes.

Codificación: Consiste en realizar una transformación de los “datos brutos” (el material original) a datos útiles.<sup>33</sup> Por consiguiente, luego de que se procedió a revisar de manera profunda cada entrevista se fue descartando datos que no fueron útiles para la investigación, así mismo se optó por modificar los datos para luego categorizarlos de acuerdo al contenido dando respuesta a la interrogante de la investigación.

Categorización: Es la organización y clasificación de las unidades que serán obtenidas en base a los criterios de diferenciación.<sup>33</sup> A través de este se examinó la información que se obtuvo en conjunto con la codificación, siendo consideradas las entrevistas que fueron realizadas de manera que se procedió a agruparlas mediante los datos por categorías, según la relevancia y contenido, teniendo en cuenta el objetivo de la investigación.

Durante el desarrollo se tuvo en cuenta los criterios éticos valorando los principios y criterios de cada participante, es por ello que se sustenta a continuación

En el presente informe se establecieron dos fundamentos importantes, una de ellas la declaración de Helsinki planteada para la obtención de la participación del sujeto en estudio a través del asentimiento y consentimiento informado que fueron presentados antes de realizar la entrevista, así mismo, se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos según Belmont:

Respeto y autonomía a las personas: Este principio se cumplió por parte de la investigadora, ya que se les dio el espacio debido a los sujetos de estudio para tener el derecho de decidir de manera voluntaria si quisieran participar o no en la investigación, así

mismo, se les brindo un asentimiento informado donde los participantes del estudio obtuvieron la información adecuada de manera que fueron capaces de comprenderla permitiéndoles aceptar o rechazar de manera libre su participación.<sup>32</sup>

En todo momento fueron considerados como persona siendo valoradas en su totalidad, de tal manera que en el proceso de la entrevista se les reitero que sería de manera anónima evitando que se sientan incómodos o fueran dañados.

Beneficencia: Este principio se cumplió al momento que la investigadora brindo los detalles necesarios desde el objetivo de la investigación donde se les dio a conocer los beneficios y riesgos que pudieran ocurrir en el transcurso, de tal manera que tuvieran el derecho de rehusarse a participar en el momento que ellos quisieran sin sentirse incómodos.<sup>33</sup> Por otro lado, se respetó la opinión de cada participante brindándoles seguridad y confianza, asegurándoles que su privacidad fue protegida en todo momento a través del anonimato.

Justicia: Se cumplió con este principio al momento que la investigadora realizó la entrevista al sujeto en estudio expuesto en su investigación cumpliendo con el objetivo principal, de tal manera que antes y después de realizar las entrevistas se le hizo conocer a los participantes lo importante que fueron sus aportaciones en este estudio, de tal manera que ayudarían a la mejoría de un mejor cuidado humanizado.<sup>32</sup>

Por otro lado, se les brindo igualdad de trato bajo una misma condición de salud e integridad, sin distinción de raza, religión y su realidad, así mismo se respetó las opiniones y criterios conceptos empleados durante la investigación.



### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1 Resultados

A continuación, los datos fueron sistematizados, ordenados y analizados de manera minuciosa, se procedió a la elaboración de categorías y sub categorías, de tal manera que, permitió una mayor descripción y precisión a cerca de la participación de los adolescentes quemados a cerca del cuidado de enfermería, apoyándonos en sus perspectivas de cada uno de ellos y de las literaturas las cuales ayudaron a comprender de manera amplia sus testimonios, por lo que se detallan a continuación:

- I. PRIMERA CATEGORÍA. - Impacto psicológico por cicatriz  
Sub categoría I. - Tristeza por cicatriz  
Sub categoría II. - Inseguridad social
- II. SEGUNDA CATEGORÍA. - Controversia en los cuidados brindados  
Sub categoría I. - Entre tranquilidad e intranquilidad por los cuidados
- III. TERCERA CATEGORÍA. - Progreso asimilativo de la realidad vivida  
Sub categoría. - Superación progresiva de la cicatriz
- IV. CUARTA CATEGORÍA. - Ansiedad progresiva por regreso al hogar  
Sub categoría. - Necesidad de estar en el hogar

#### 3.2 Discusión de resultados

##### **CATEGORIA I:** Impacto psicológico por cicatriz

Si bien es cierto las quemaduras afectan principalmente la piel, este órgano llega a poseer una complejidad red sensorial que es lesionada dependiendo la profundidad, dicho esto, el impacto psicológico que este genera es de alta demanda generando que los pacientes perciban la vida como una amenaza poniéndose al límite la capacidad de adaptación en su entorno y mostrando alteraciones psicológicas.<sup>34</sup>

### **Sub categoría I. - Tristeza por cicatriz**

Las quemaduras son una de las condiciones más duras que enfrenta el adolescente, el trauma que se produce por su problema estético hace que la vida del adolescente se vea incapacitada ante la vida cotidiana, comprometiendo a la vez su autonomía, afectando la identidad de su cuerpo y provocando un sufrimiento psicológico. Al presentarse conscientes de su cambio surgen una serie de problemas emocionales que alteran su autoestima y la percepción de su propia imagen, provocando una gran tristeza, miedo e inseguridad a lo desconocido por el gran cambio de su apariencia física, de esta manera, hace que muchas veces el propio adolescente se sienta atacado, sintiéndose diferente al resto de personas, y muchas veces tomando la decisión de aislarse construyendo así un estigma social.<sup>35</sup>

Por otro lado, los factores emocionales traen consigo efectos negativos, ya que no son solo lesiones que traen problemas físicos sino que marcan la vida de las personas, dejando huellas en forma de cicatrices y generando un impacto de la imagen corporal, así mismo podemos decir que la piel afectada se llega a convertir en un signo de indiferencia y distinción, ya que se encuentra envuelto en una construcción de significados sociales que surgen dentro de un entorno, es por eso que el adolescente tras sufrir una alteración corporal emerge un deterioro psicológico afectando la interacción y propiciando las relaciones con las otras personas por miedo al rechazo, discriminación y compasión implicando así procesos de duelo, preocupación y ansiedad.<sup>36</sup>

Sin embargo, esto se ve reflejado en los siguientes relatos:

*“La verdad un poco mal por la cicatriz que va a quedar a raíz de mi quemadura, además que ya tengo un mes acá alejada de mi familia y amigos” (celeste)*

*“Lo único que si me pone mal es la cicatriz que me quedará, el injerto que me han hecho” (celeste)*

*“Un poco deprimido, porque yo no me sentía listo psicológicamente para ingresar a un hospital por algo tan grave como es una quemadura” (Amarillo)*

*“Me sentía muy mal, llegué hinchada, no podía ni comer durante 3 días, lloraba mucho, me sentía desesperada” (Azul)*

*“No me siento preparada para hablar de eso, me llena de recuerdos feos y me hace sentir mal, es que la verdad fue una quemadura muy fuerte, mi rostro prácticamente se desfiguró” (Blanco)*

*“Hasta ahora me pone mal, me quedara muy feo, cada vez que me acuerdo me pone triste, siempre me han gustado mis piernas, pero ahora, así como estoy me va a dar vergüenza” (Azul)*

Fiorin CF, Sime MM. En su investigación según los resultados resaltaron que las quemaduras provocan un cambio abrupto en la apariencia de la persona y en la función de su cuerpo, durante y después del proceso produciendo cambios emocionales como ansiedad, depresión, estrés, miedo y frustración afectando el desempeño de su rol ante de la realidad siendo experiencias traumáticas para el propio adolescente, detalles que llegan a ocasionar un gran cambio en sus vidas debido a sus limitaciones físicas. Así mismo, concluyó que las quemaduras no solo son huellas o marcas sobre la piel, son experiencias vividas que muchas veces para la adolescente resulta tedioso pues presentan sentimientos encontrados de rechazo, inseguridad y miedo ante un mundo donde se sientan discriminados.<sup>37</sup>

Ante esto, el discurso obtenido por el mismo adolescente quemado demuestra el padecimiento que este conlleva siendo vulnerables y frágiles ante la realidad, pues muchos ven su apariencia física como algo valioso que fue arrebatada de manera rápida trayendo consigo experiencias traumáticas y dolorosas desencadenando situaciones de ansiedad, baja autoestima y depresión.

### **Sub categoría II. - Inseguridad social**

En la actualidad la sociedad ha consagrado el culto por la belleza física, tras ello el adolescente refiere que al momento de encontrarse expuesto en algún lugar público notará el rechazo social, sobre todo en forma de miradas fijas, este problema se agrava ya que muchas veces las cicatrices son visibles, por lo que el adolescente se llega a encontrar atrapado en una espiral negativa, donde a través de esta pasa etapas de dolor y tristeza llevando consigo a una depresión.<sup>38</sup>

Por consiguiente, el adolescente es más vulnerable a este problema pues ante el rechazo surge una prevalencia alta de ideación suicida, intentos suicidas y como consecuencia autolesiones, ya que tan solo la presencia de una cicatriz representa un gran problema para el adolescente y su imagen, produciéndole así importantes alteraciones emocionales como el gran malestar producido por un disgusto hacia algún aspecto de su apariencia física a su vez presentando conductas de evitación, pues evitan salir, exponer las zonas afectadas y las relaciones interpersonales.<sup>38</sup>

Tras encontrarse expuestos a la sociedad presentan conflictos y sentimientos internos, que les llega a generar miedo, angustia e incluso vergüenza de sí mismos en relación con las demás personas, pues a menudo serán bombardeados con preguntas y miradas que les resultará incómodo. Dicho esto se sabe que la sociedad no ve a las personas con discapacidad o con lesiones en la piel como personas con potencial y que quieren salir adelante, los ponen en una posición con menos valor pues para la mayoría son personas que no pueden hacer nada por si solas o que son diferentes al resto, pues al no cumplir con el estándar estético llegan a excluirlos.<sup>37</sup>

Así mismo, esto se llega evidenciar en los siguientes discursos del adolescente:

*“Me quedará una marca fea, y es grande, si hubiera sido chiquito como que normal, pero es muy grande, ya ni ganas de colocarme mis faldas y mis shorts” (Azul)*

*“Tengo miedo que la gente se burle de mí, no quiero ni ir al colegio en este estado, solo me voy a encerrar en mi casa” (Blanco)*

Miranda NN. En su estudio llegó a la conclusión que mucho de los adolescentes llegan a sentir miedo por la indiferencia que tendrán por parte de la sociedad, pues al presentar cicatrices muchos refieren que serán el centro de atención percibiendo miradas de desagrado, es por eso la gran incertidumbre que se genera en ellos, ya que son conscientes que su apariencia no cumple con los estándares de belleza que son impuestos por la sociedad, generando el sentimiento de desprecio hacia ellos mismos. De tal manera para los adolescentes es un gran desafío la aceptación y el trato respetuoso por parte de la sociedad pues ellos esperan igualdad de oportunidades, que más allá de ser una necesidad es un

derecho que tienen.<sup>39</sup>

Así mismo, en los discursos manifestados se evidencia que muchos de los adolescentes sienten mucha inseguridad de poder interactuar con la sociedad, ya que aseguran que probablemente sean la burla y el desprecio del resto. La inseguridad que les genera una gran lesión hace que presentes problemas psicológicos, y se aíslen, el qué dirán es uno de los tantos factores que se encontraran visibles en el adolescente, así como también la ansiedad de no poder volver a ser los mismos antes de la tragedia, trayendo muchas veces consecuencias de quererse rendir y entrar en un cuadro de depresión que los puede llevar al suicidio.

## **CATEGORÍA II. - Controversia en los cuidados brindados**

El cuidado de enfermería es uno de los componentes esenciales, un disciplina encargada de brindarle seguridad, paciencia y amor a los pacientes, sin embargo, a través de los años se ha visto en vuelta en un gran debate, pues diversos pacientes presentan una distinta perspectiva frente a los cuidados que se les otorgan, evidenciándose en algunos casos comodidad y en otros malestar por como los brindan.

### **Sub categoría. - Entre tranquilidad e intranquilidad por los cuidados**

La seguridad en los pacientes ha adquirido una gran relevancia en los últimos años ya que ante la hospitalización desean sentirse seguros y confiados con el cuidado que la enfermera les brinda, pues enfermería no solo se enfoca en proporcionar bienestar a un cuidado físico, sino también brinda un enfoque holístico considerando la conservación de la salud y la recuperación de su equilibrio social, mental y espiritual.<sup>40</sup>

Se asume que la mejor manera de que se lleve un cuidado humanizado es a través de un buen vínculo enfermera-paciente pues dado que por las diversas características del personal se le brinde respeto, autenticidad y empatía fortaleciendo la relación, generando en ellos una perspectiva positiva, pues a todo esto es de gran importancia la entrega de cuidados basados en amor y respeto ya que permite que en las personas o en aquellos adolescentes que son vulnerables a sufrir un deterioro psicológico frente a una hospitalización y que han sido interrumpidos bruscamente de su cotidiano vivir sean capaces de sentirse acompañados y enfrentar de manera positiva el problema,

confiando y sintiéndose acogidos por la enfermera.<sup>41</sup>

Así mismo, el rol del cuidado de enfermería es brindar y ofrecer una protección completa a todos los pacientes, su fuente principal es la buena relación que debe mantener, proporcionando confianza y seguridad, pues para aquellos adolescentes la hospitalización es una etapa difícil y dura que conlleva el alejamiento con el exterior, sin embargo, la gran mayoría proporciona manifestaciones positivas ya que evidencian que la enfermera se encuentra pendiente de sus necesidades, brindándoles un buen trato y otorgándoles un cuidado lleno de humanidad y amor.<sup>42</sup>

Por consiguiente, esto se ve reflejado a través de los diferentes discursos:

*“Me siento tranquila” (Celeste)*

*“Porque ya estoy mejor, a como vine, la verdad es que llegué muy mal con una fuerte quemadura que me provocó hasta una infección, en cambio ahora ya no, me recuperé” (Celeste)*

*“No quería dejarme poner la vía, una de las enfermeras me hablaba, me estuvo tranquilizando para que tome fuerzas y ella pueda colocármela” (Amarillo)*

*“Si, han estado conmigo, me han aconsejado, dándome palabras de apoyo hasta por lo de mi mamita delicada” (Amarillo)*

*“Me brindaron paciencia la mayoría de enfermeras, amor y cariño” (Amarillo)*

*“Pues me ha saludado, me ha dicho como estoy, ha venido a conectarme el suero o ha venido a verme capaz tenga alguna cosa, cuando he querido miccionar mandaba a la técnica, y así cualquier cosa que he necesitado han estado ahí” (Naranja)*

*“Bastante bueno, estaban pendientes de mí, me preguntaban si podía comer, me decían que tengo que alimentarme bien, que no me desanimara” (Azul)*

*“Me preguntan cómo amanecí, me comunican que me van a colocar medicamento, me riñen a veces porque quieren que coma, y sé que es por mi bien” (Azul)*

*“Fue buena, mis medicamentos me los daban a la hora, todas con una sonrisa siempre” (Rojo)*

*“Muy buena, entran ellas a su trabajo y vienen a saludarme, y lo mismo cuando se van y me dicen que día vienen, o suena la máquina de mis medicamentos y están aquí arreglándola, no pensé que hubiera enfermeras tan buenas, porque las veces que estuve hospitalizada en otros lugares me trataban bien feo, me ignoraban, pero aquí no me puedo quejar” (Blanco)*

*“Me tratan muy bien, hasta me preguntan si tengo dolor, algún malestar” (Blanco)*

Así mismo, comprobamos lo que dicen Tang X, Lu J, Chen Z, Liu C, Jiang X, Ning M, en su investigación, concluyendo que el buen trato que brinda la enfermera hace que no solo promueva la recuperación y la motivación en el paciente, sino que también contribuye en gran medida mantener una hospitalización estable y que el paciente no presente problemas graves de ansiedad, al mismo tiempo al brindar una buena comunicación enfermera-paciente ayuda en la satisfacción y promueve a que aumente la confianza en el cuidado, percibiendo un cuidado positivo que cumple con los estándares requeridos.<sup>43</sup>

Es evidente como en los discursos demuestran la confianza y el buen trato que han sentido los adolescentes con respecto al cuidado de enfermería, lo cual es muy importante ya que ante una hospitalización muchos de ellos pierden esperanzas manifestando complicaciones en su salud, sin embargo, al ser tratados con humanidad, y mostrándoles empatía hace que su perspectiva sea vista de manera diferente y se siente seguros frente al cambio que están viviendo, es por eso que es importante que la enfermera no solo brinde cuidados físicos, sino también un cuidado en beneficio a su salud mental.

#### **Sub categoría.- Intranquilidad por los cuidados**

Por otro lado, en la actualidad también se ha evidenciado un déficit de atención brindada por parte del personal de enfermería, trayendo como consecuencias que el paciente tenga una perspectiva negativa basada en la desconfianza. Es por ello que se presenta una gran preocupación por mejorar la calidad del cuidado, ya que se han logrado evidenciar por parte de los pacientes que la enfermera prioriza un cuidado físico, olvidando brindar un cuidado holístico donde pueda generar un vínculo de confianza entre enfermera-paciente.<sup>44</sup>

Así mismo, el acto del cuidado en el paciente para ellos está siendo deficiente, ya que en gran mayoría realizan acciones de cuidado centradas en la técnica o procedimientos, olvidando a la persona y su integridad, este enfoque ha provocado la deshumanización de la atención que brinda, reduciendo lo humano a lo biológico y la atención a la curación solo de la enfermedad, haciendo que el paciente se aleje y muestre su gran disgusto frente al cuidado enfermero, viéndose vulneradas la

visión y misión humanística, y holística.<sup>45</sup>

Por otro lado, existen factores que llegan a empobrecer la calidad del cuidado que se brinda siendo las principales causas la eficiencia y la ausencia de la comunicación en las distintas formas durante las acciones del cuidado, produciendo un descuido en la dimensión emocional y social, haciendo que el procedimiento se vea rutinario, pues quizá para las enfermeras no presente gran importancia a aplicar ciertas acciones o tener en cuenta determinados detalles, pero para los pacientes pueden ser esenciales, ya que son vulnerables y necesitan de pequeños detalles que hacen mejorar su salud como brindarles el saludo, mostrarles confianza y cariño, conocer sus gustos y tener un contacto de piel con caricias, siendo elementos fundamentales en la interacción llegando a lograr una relación interpersonal basada en la confianza desde el cuidado humanizado, y promoviendo a su vez la mejora de una mala perspectiva de los pacientes.<sup>45</sup>

En vista de algunos cuidados los adolescentes desde su perspectiva refieren lo siguiente:

*“Deberían mejorar su atención, estar más al pendiente de nosotros, porque por ejemplo algunas paran sentadas y las que se encargan más son las técnicas, pero cuando no están las técnicas es tedioso” (Celeste)*

*“Me hablaban un poco mal o estaban serias, a veces no me gustaba que me colocaran muchos medicamentos y me decían que tenía que dejarme, que ya estoy grande, pero me hablaban así feo pues, y me hacía sentir un poco mal” (Amarillo)*

*“Lo que pasa es que a veces me incomoda porque por ejemplo mi papá viene a visitarme y mi abuelita, y se enojan y como que responden feo, y no sé, deberían tomarse un poco más de paciencia o preguntar creo, mi papi viene a verme y luego se va, pero si se enojan feo” (Naranja)*

Por lo tanto, Villalobos C, en su tesis llega a la conclusión que el personal de enfermería tiene una actitud desfavorable ante la angustia y dolor que presenta el paciente quemado lo cual esto llega a influir de manera negativa al tratamiento integral que se le brinda, retrasando su proceso de recuperación y adaptación al nuevo entorno donde se encuentra, de la misma manera reduciendo la calidad de atención que se brinda, influenciando a que el paciente genere una perspectiva desfavorable ante el cuidado.<sup>46</sup>

Es por eso que en los discursos obtenidos por los adolescentes se evidencia la mala



imagen que tienen respecto al cuidado que brinda la enfermera, pues en sus manifestaciones refiere la poca paciencia y empatía que tienen hacia ellos, ya que los comportamientos que observan y que no se encuentran acorde a sus principios disciplinarios que cada enfermero debe tener hace que motiven al paciente a presentar rechazo, desconfianza y falta de interés alterando el cuidado que reciben por parte de las enfermeras.

### **CATEGORIA III. - Progreso asimilativo de la realidad vivida**

El ser humano tiene la capacidad de lograr afrontar experiencias traumáticas que llegan a poner en riesgo su bienestar tanto emocional como social, extrayendo beneficios de las adversidades que se le presenta superando e inclusive saliendo renovado de ellas al saber que formaron parte esencial del proceso de evolución.<sup>47</sup>

#### **Sub categoría. - Superación progresiva de la cicatriz**

Comúnmente en ciertos casos suelen existir situaciones de afrontamiento en el paciente ante un impacto ya sea de manera negativa o positiva; pues ante la presencia de una conducta adaptativa, desde una perspectiva optimista en el orden emocional, cognitivo y social hacemos referencia a la etapa de “resiliencia”, encargada de comprender los componentes sociales que llegan a favorecer la calidad de vida y el mejoramiento de un bienestar integral frente a una adversidad tanto de nivel psicológico como físico, así mismo, la actitud proactiva del paciente antes los eventos los expresa con un sentido positivo asumiendo la adversidad como un reto y no como una pérdida.<sup>48</sup>

El paciente quemado tiene la capacidad en ocasiones de afrontar situaciones traumáticas manteniendo la capacidad de adaptación y reorganización ante la situación que lo aqueja continuando la vida de manera positiva, cabe mencionar que el proceso de readaptación en las lesiones por quemaduras es doloroso y muy largo lo cual implica una recuperación psicológica que ocurre en paralelo con la recuperación física, pues hay quienes identifican reacciones negativas, y otras cambios positivos, sin embargo pese a las dificultades e impactos negativos derivados al gran evento de una quemadura, varios de estos pacientes han podido lograr movilizar recursos para enfrentar la situación con optimismo y seguridad.<sup>49</sup>

Seguido esto, la superación que se presenta en algunos pacientes es un factor relevante en su recuperación ya que fortalece los factores protectores existentes y desarrolla otros nuevos fortaleciendo la esperanza de recuperación y aliviando los síntomas de ansiedad, pues comprenden que será un proceso difícil pero no imposible por lo que pese a la gran magnitud del problema tratan de superarse, pues si bien es cierto, ante un evento como una quemadura, no todos llegan a reaccionar de la mejor manera, sin embargo, se observa la adaptación ante las secuelas.<sup>49</sup>

Por consiguiente, esto se ve reflejado en los siguientes relatos:

*“Me sentiré un poco avergonzada al ponerme mis shorts, pero es algo que iré superando poco a poco” (Celeste)*

*“La verdad señorita, normal, no tengo porque sentirme discriminado por eso, si quizá quede feo, pero tampoco es para tanto, para que yo me deprima” (Amarillo)*

*“Bien y mal, porque me quedará feo, creo que no sé si después de recuperarme pueda salir al parque o a otros lugares, y me siento un poco bien porque me estoy recuperando y ya no me duele mucho” (Naranja)*

Mientras que HAN Jing; ZHOU, Xue Ping; LIU; GAO, Li. En su investigación llegan a la conclusión que la etapa de superación y adaptación al proceso implican tres niveles los cuales prevalecen como el nivel de conciencia, relaciones interpersonales y la dirección de la vida, así mismo, durante estos periodos crea un crecimiento continuo, siendo conscientes de la realidad en la que se encuentran y haciéndose responsables de ellos, afrontando la realidad y superando las adversidades, de tal manera que el proceso sea más recuperativo, implicando también redes de apoyo, ya que como manifiesta son un factor protector fundamental.<sup>50</sup>

Ante esto, los discursos muestran la aceptación que tiene el adolescente frente a este problema de gran magnitud que para muchos son un impacto emocional que atribuyen de manera negativa para otros son una oportunidad de aprender y mejorar, siendo conscientes y capaces de afrontar la situación, viendo cada desafío como una enseñanza, y encaminado de la mano con la perseverancia.

#### **CATEGORIA IV. - Ansiedad progresiva por regreso al hogar**

La adaptación del adolescente al medio hospitalario no es fácil, ya que se enfrenta a un entorno muy diferente al que ellos están acostumbrados, mostrando factores de ansiedad alterados teniendo la necesidad urgente de volver al hogar con su familia y realizar los hábitos rutinarios al que estaban acostumbrados.<sup>51</sup>

##### **Sub categoría. - Necesidad de estar en el hogar**

La ansiedad es una de las vivencias que se dan comúnmente frente a una hospitalización, llega a surgir en respuesta al cambio repentino de su medio habitual, el cual es percibido con miedo, preocupación y desesperanza, resultando ser amenazantes en la recuperación del paciente por lo mismo que se encuentran alejados de su hogar y de sus seres queridos.<sup>51</sup>

El proceso de hospitalización en los adolescentes es un proceso sensible ya que al experimentar el periodo de aislamiento en el plano familiar y social se hace presente la interrupción de las actividades diarias de la cual fueron reprimidas, pese a su corta edad hace que muestre mayor incremento de vulnerabilidad y como consecuencia factores dolorosos por la desesperación de no quedarse en un lugar desconocido y volver de manera inmediata a lo que es su hogar, por lo que estas causas presentes repercuten su estado psicológico, social y conductual generando cambios de miedos y fobias.<sup>52</sup>

Sin embargo, los efectos combinados ante la hospitalización y la separación de estar alejados de su hogar hacen que padezcan angustia y trauma psicológico durante y después de la hospitalización, así mismo, cada uno de ellos llegan a afirmar que su hogar es mucho más que una infraestructura es la conexión de su crecimiento ante el pasado y presente por lo que para ellos es estar en su lugar seguro y al estar alejados influye en su estado emocional.<sup>53</sup>

Por ende, esto se ve reflejado en los siguientes relatos:

*“Es lo que más quiero, no me acostumbro a este lugar, quiero ver a mis hermanos, a mi perrita que de seguro me ha de estar extrañando” (Celeste)*

*“Si un poco, yo preferiría estar ahorita en mi casa haciendo mis cosas solo, o*

*yendo al parque, pero sin embargo estoy acá”(Naranja)*

*“Extraño mi casa, a mi hermano, no me siento a gusto aquí, me da miedo ver tanta aguja y medicamentos” (Rojo)*

*“Si un poco, yo preferiría estar ahorita en mi casa haciendo mis cosas solo, o yendo al parque, pero sin embargo estoy acá”(Amarillo)*

Por lo tanto, Keydis S, Shirley F, en su investigación llegaron a la conclusión de la necesidad urgente de comprender las experiencias y sentimientos generados por factores como el desconocimiento del entorno en donde se encuentran, y el alejamiento tan repentino del hogar el cual desencadena en ellos sentimientos de soledad, mostrando intranquilidad y preocupación, siendo totalmente vulnerables a lo desconocido y muchas veces mostrando sentimientos de desesperación debido al miedo de poder morir viviendo el proceso con gran angustia.<sup>54</sup>

Así mismo, antes los discursos brindados por los mismos adolescentes, se manifiesta la gran preocupación que presentan ante una hospitalización, teniendo la gran necesidad de regresar a su hogar para poder continuar con su vida cotidiana, por lo que la mayoría refiere sentimientos de soledad, desesperanza, ansiedad y miedo, que en su mayoría interfiere en su mejoría prolongando más su estadía en el hospital.

Por otro lado, una de las limitaciones que estuvieron presentes en el trayecto de esta investigación fue el no poder contar con la suficiente información y antecedentes que respalden a la respectiva tesis titulada Perspectiva del adolescente quemado acerca del cuidado de Enfermería la cual impedía poder avanzar con la investigación.

## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1 Conclusiones**

En conclusión, el adolescente quemado pasa por un proceso difícil, por lo que la atención emocional en ellos es fundamental, sin embargo, esta se vio obstaculizada por la indiferencia en algunas de las enfermeras causando un impacto en las habilidades y en la perspectiva que tiene con el entorno, pues la capacidad que tienen para captar lo que pasa en su exterior hace que puedan responder antes sus necesidades emocionales, pues para muchos de ellos la necesidad de poder expresarse y expresar de manera libre sus preocupaciones son objetivos fundamentales e importantes en su cuidado emocional, sin embargo no recibieron lo esperado, pues ante la hospitalización y la relación lejana que tiene con el personal hace que genere una experiencia llena de controversia y duda, por lo que afecta su recuperación, es por eso que se necesitan diversos estudios futuros con la necesidad urgente de poder garantizar y brindar prioridad a las necesidades del adolescente llegando a una mejoría ante la atención emocional.

### **4.2. Recomendaciones**

Se recomienda llevar a cabo mayores investigaciones cualitativas donde se priorice la perspectiva de los pacientes en las diferentes etapas de vida, donde cuenten su experiencia en relación al cuidado de enfermería, ya que en esta investigación se demostró una controversia entre lo bueno y lo malo, dado que los estudios realizados puedan servir para hacer un cambio frente al problema que se viene generando por años, y en la misma estancia mejorando la confianza ante el personal de salud.

Como profesionales de salud, se recomienda brindar mayor atención a sus necesidades, brindando la confianza de enfermero – paciente, por lo que ante la etapa que atraviesan durante la hospitalización producen cambios emocionales y sociales que afectan su bienestar psicológico, sin embargo, mostrando empatía y seguridad en los cuidados podemos llegar a mejorar la gran desconfianza que la mayoría de los pacientes tiene, con la

finalidad de mostrar el lado más humano en cada intervención con pacientes haciéndolos sentir que están seguros, compartiendo su dolor que es importante y a su vez reduciendo su ansiedad.

Se sugiere al Hospital "Las Mercedes" y al servicio de quemados valorar mediante encuestas a las enfermeras que se encargan de brindar a los cuidados, siendo los principales de expresar sus sugerencias los pacientes, involucrando su perspectiva y priorizando, para que se pueda mejorar como servicio y hospital, priorizando el cambio e incentivando a la población a cambiar la perspectiva errónea que en su mayoría tienen con el sector salud.

## REFERENCIAS

1. Van Niekerk A, Jacobs R, Hornsby N, Singh-Adriaanse R, Sengoelge M, Laflamme L. (2020). Enablers of psychosocial recovery in pediatric burns: Perspectives from the children, parents and burn recovery support staff. *BMC Pediatr* 2020;20(1). DOI: <https://doi.org/10.1186/s12887-020-02180-z>
2. Basilico H, Jf G, Murruni A, Tramonti N, Villasboas R. Epidemiología de las quemaduras pediátricas: seis años de experiencia en una unidad especializada de alta complejidad. [en línea]. 2021. Bvsalud.org. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/04/1363143/epidemiologia-de-las-quemaduras-pediatricas-seis-anos-de-exper\\_diLN9J3.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/04/1363143/epidemiologia-de-las-quemaduras-pediatricas-seis-anos-de-exper_diLN9J3.pdf)
3. Lisa Martin, Stuart Andrews, Suzanne Rea, Fiona Wood. (2021). Motivating patients towards better recovery after burn: The development of a booklet to reframe perspectives. *Burns* [Internet];49(1):91–9. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.burns.2021.12.011>
4. Li N, Cheng H, Lv L. (2022). The relationship between posttraumatic growth, self-efficacy, and social support in burn patients: A cross-sectional study. *Burns* [Internet];48(7):1626–31. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.burns.2022.08.009>
5. Rodríguez Vargas Malvin, Rodríguez Ricardo Annalié, Marrero Pérez Yanela, Durán Cordovés Lourdes, Angulo Zaragoza Arianna, Díaz Rojas Pedro. Alteraciones psicológicas en pacientes quemados durante su estadía hospitalaria. *ccm* [Internet]. 2019 Dic [citado 2023 Feb 08] ; 23( 4 ): 1142-1155. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S156043812019000401142&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812019000401142&lng=es).
6. Krishnasamy, M.; Hassan, H.; Jewell, C.; Moravski, I.; Lewin, T. (2023). Perspectives on Emotional Care: A Qualitative Study with Cancer Patients, Carers, and Health Professionals. *Healthcare*. 2023; 11(4):452. DOI: <https://doi.org/10.3390/healthcare11040452>
7. Katarina Sirancova, MA, Jaroslava Raudenska, PhD, Robert Zajicek, MD, PhD, Daniel Dolezal, MA, Alena Javurkova, PhD. (2022). Psychological Aspects in Early Adjustment After Severe Burn Injury, *Journal of Burn Care & Researc*. 2022. Volume 43, Issue 1, Pages 9–15. DOI: <https://doi.org/10.1093/jbcr/irab038>
8. Bano Z, Naz I. (2020). Post-traumatic stress disorder, cognitive function and

- adjustment problems in women burn survivors: A multi-center study. J Pak Med Assoc [Internet]. 2020;70(12(A)):2102–7. DOI: <http://dx.doi.org/10.47391/JPMA.1260>
9. Yusefi, A.R., Sarvestani, S.R., Kavosi, Z. et al. (2022). Patients' perceptions of the quality of nursing services. BMC Nurs 21, 131. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12912-022-00906-1>
  10. Tehranineshat, B., Rakhshan, M., Torabizadeh, C. et al. La dignidad de los pacientes quemados: un estudio descriptivo cualitativo de enfermeras, cuidadores familiares y pacientes. BMC Enfermeras 20, 205 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00725-w>
  11. Martínez N (2018). Tipo de hospital y percepción del adulto mayor acerca del cuidado humanizado del enfermero. [en línea]. 2018. CASUS. 2018;3(2):64-71 Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/79/64>
  12. Mohammadhossini S, Ahmadi F, Gheibizadeh M, Saki Malehi A, Zarea K. Comprehensive physical domain care needs of burn patients: a qualitative study. Clin Cosmet Investig Dermatol. 2019; 12:573-581. DOI: <https://doi.org/10.2147/CCID.S215517>
  13. Abtan Abbas Ali, Rahnama Mozghan, Noori Sanchooli Hajar, Naderifar Mahin. Burn patients' experiences of hospitalization: a content analysis study. Journal of qualitative research in health sciences[internet]. 2022;11(2):92-98. DOI: <https://sid.ir/paper/978535/en>
  14. Xênia Sheila XSBAQ, Oliveira DM do N, de Souza MA, Gonzaga EL dos S, Oliveira J dos S, Costa MML. Necesidades humanas básicas y sociales en la atención de enfermería a personas tratadas en Unidades de Tratamiento de Quemaduras: un estudio integrador. Enf Global [Internet]. 1 de enero de 2022 [citado 2 de mayo de 2023];21(1):655-701. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/455371>
  15. Baldeón S y López G. Cuidados de enfermería en la recuperación de quemaduras en pacientes pediátricos. 2022. Guayaquil. [citado 1 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/61197/1/TESIS%201847%20BALDEON%20Y%20LOPEZ..pdf>
  16. María A. Percepción del cuidado de enfermería del paciente quemado adulto en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza - Lima 2020 (Tesis de Licenciatura). Universidad



- Autónoma de Ica. Chincha. 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1827/1/TESIS%20-%20MAR%C3%8DA%20TERESA%20ABREGU%20ANTUNEZ.pdf>
17. Saboya D. Cuidados de enfermería en pacientes con quemaduras que acuden al servicio de emergencia (Tesis de Licenciatura). Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima. 2020. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8971/Cuidados\\_SaboyaMas\\_Danter.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Los%20cuidados%20que%20requiere%20el,sentimientos%20negativos%20que%20pueden%20generar](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8971/Cuidados_SaboyaMas_Danter.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Los%20cuidados%20que%20requiere%20el,sentimientos%20negativos%20que%20pueden%20generar).
18. Katherine V. R. Satisfacción del paciente quemado con el cuidado que brinda el enfermero, Servicio de quemados Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima, mayo-junio 2019 (Tesis de Licenciatura). Universidad De San Martín de Porres. Lima. 2019. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5529/Vega\\_%20RKM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5529/Vega_%20RKM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Guerrero R., Meneses M., De La Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima Callao, 2015. Lima [publicación periódica en línea] 2016. Diciembre 20. [Citado: 2023 marzo 16]; 9(2):127-136. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
20. Arredondo SP, Moreno GP, Ortiz YJ. Cuidados de enfermería percibidos por pacientes y su relación con la hospitalización. CASUS. 2020;5(1):41-47
21. E. Bruce. Sensación y percepción [Internet]. México: Thomson, 2006 [citado el 11 de noviembre de 2022]; disponible en: [https://www.academia.edu/44378328/Sensacion\\_y\\_percepcion\\_goldstein\\_6ta\\_edici%C3%B3n](https://www.academia.edu/44378328/Sensacion_y_percepcion_goldstein_6ta_edici%C3%B3n)
22. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. Unicef.org. [citado el 1 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
23. Gaete Verónica. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev. chil. pediatra [Internet]. 2015 Dic [citado 2022 Dic 01]; 86(6): 436-443. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062015000600010&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010&lng=es). <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>
24. Piaget J, Arbor A. Teoría del desarrollo cognitivo de Piaget [Internet]. Terapia-

cognitiva.mx. [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.terapia-cognitiva.mx/wp-content/uploads/2015/11/Teoria-Del-Desarrollo-Cognitivo-de-Piaget.pdf>

25. Butragueño Laiseca Laura, González Martínez Felipe, Oikonomopoulou Niki, Pérez Moreno Jimena, Toledo del Castillo Blanca, González Sánchez María Isabel et al . Percepción de los adolescentes sobre el ingreso hospitalario: Importancia de la humanización de los hospitales infantiles. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2016 Oct [citado 2022 Dic 01]; 87(5): 373-379. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062016000500007&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062016000500007&lng=es). <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2016.04.003>.
26. Quezada Berumen Lucía del Carmen, González Ramírez Mónica Teresa, Mecott Rivera Gabriel Ángel. Resiliencia en Pacientes Pediátricos Sobrevivientes de Quemaduras. Acta de investigación psicol [revista en la Internet]. 2014 [citado 2022 Dic 01] ; 4( 2 ) : 1585-1594. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-48322014000200010&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322014000200010&lng=es).
27. Jiménez Serrano R, García Fernández FP. Manejo de las quemaduras de primer y segundo grado en atención primaria. Gerokomos [Internet]. 2018 [citado el 1 de noviembre de 2022];29(1):45–51. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2018000100045](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000100045)
28. Yáñez Flores K, Rivas Riveros E, Campillay Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Enferm Cuid Humaniz [Internet]. 2021 [citado el 5 de noviembre de 2022];10(1):03–17. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062021000100003&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000100003&lng=es&nrm=iso)
29. Do Prado, M. L., Souza, M. L., Monticelli, M., Cometto, M. C, Gómez P. F. \_Calidad en la investigación cualitativa en enfermería, Do Prado M. L., Gelbcke, F. L., Schubert Backes, V. M. Investigación cualitativa en enfermería. Metodología y didáctica. Washington, D.C., OPS, 2013. Pp. 4-5.
30. Lüdke M, Marli E. Pesquisa em Educação: Abordagens Qualitativas. E.P.U. Editora Pedagógica e Universitaria LTDA.André-São Paulo; 2002.
31. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación .2010 México, D.F., México: McGraw-Hill.

32. Aguirre A, Guzmán E, Higuera J. L, López J. A. Medición e instrumentos. En: Fuentes L, Angel J, Alonso M. M. Editores. Metodología de la Investigación en Enfermería - Elementos para elaborar un proyecto de investigación. Mexico, DF: Ediciones la biblioteca; 2021. pp. 175 – 177
33. Vitores A. I Curso de investigación Cualitativa. Fundamentos, Técnicas y Métodos. Madrid: Harcourt; 2005
34. Fernández- Vega BFL, Puebla FI, Carrillo VL. Alteraciones psicológicas en pacientes ingresados por quemadura. Mul Med. 2015, 19(1)
35. Moraes SRP, Marcolan JF. O sofrimento, a depressao e o impacto na autoimagen em individuos com queimaduras. Med (Ribeirao Preto Online) [Internet]. 2023;56(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11606/issn.2176-7262.rmrp.2023.188001>
36. Laura D, Grillo GH, Tomás Y, Alvarez S. Primera Jornada Virtual del Capítulo Espirituano de Cirugía Plástica y Caumatología CirPlast Sancti Spíritus 2020 Título: “Repercusión psicológica, familiar y social del paciente quemado. Su rehabilitación y calidad de vida”. Título: “Impacto social, familiar y psicológico en pacientes que han sufrido quemaduras. Su rehabilitación y calidad de vida” [Internet]. Sld.cu. [citado el 24 de enero de 2024]. Disponible en: <http://www.cirplasantisspiritus2020.sld.cu/index.php/crplass/jvccss2020/paper/viewFile/20/40>
37. Blukacz A, Fuentes R, Cabieses B, Obach A, Domic C, Paredes C. Quemaduras: ¿Por qué prestarles especial atención a los adolescentes en América Latina y el caribe desde un enfoque de prevención primaria en salud? Medwave. 2023;23(5). DOI:10.5867/medwave.2023.05.2679
38. Sime MM, Fiorin CF, Constantinidis TC. Vivendo a queimadura: relato de experiencia e correlacao com a literatura/ Living the burn: experiencia report and correlation with literature. Revisbrato [Internet].2019;3(3):440-51. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.47222/2526-3544.rbto25332>
39. Neri NM. The social and psycho-emotional impact of an adolescent during childhood as a result of second and third degree burns in patients of the Rino-Q foundation for burned children A.c [Internet]. Org.ar. [citado el 24 de enero de 2024]. Disponible en: <http://raq.fundacionbenaim.org.ar/vol-32-oct-2021/RAQ-32-OCT-2021-NOHEMI-MIRANDA-NERI.pdf>
40. Tandazo MJC, Encalada IDR, Zosa RC, Sarango AC. Calidad de atención asociada

al proceso enfermero según la perspectiva de pacientes y profesionales en un Hospital Obstétrico en el Ecuador. Dominio Las Cienc [Internet]. 2022 [citado el 26 de enero de 2024];8(3):6. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8635183>

41. Monje V. Pablo, Miranda C. Paulina, Oyarzún 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 2024 Ene 26] ; 24: 5. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532018000100205&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532018000100205&lng=es). Epub 25-Sep-2018. <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532018000100205>.
42. Lopera Betancur Martha Adiel, Lopera Arango Alex Mauricio, Forero Pulido Constanza. Ser especial: requisito del paciente para sentirse tranquilo, protegido y cuidado por la enfermera. Index Enferm [Internet]. 2021 Dic [citado 2024 Ene 26] ; 30( 4 ): 287-291. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962021000300003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000300003&lng=es). Epub 27-Jun-2022.
43. Tang X, Lu J, Chen Z, Liu C, Jiang X, Ning M. Influencing factors of patients' trust in nurses during the COVID-19 pandemic: a mixed-methods study. Disaster Med Public Health Prep. 17(e302), 1–8. doi: <https://doi.org/10.1017/dmp.2022.262>.
44. Zárate-Grajales R.A., Mejías M.. Cuidado perdido de enfermería. Estado del arte para la gestión de los servicios de salud. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2019 Dic [citado 2024 Ene 29] ; 16( 4 ): 436-451. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632019000400436&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400436&lng=es)
45. 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 2024 Ene 29] ; 19( 58 ): 640-672. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412020000200020&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000200020&lng=es). Epub 18-Mayo-2020. <https://dx.doi.org/eglobal.392321>.
46. Fiorella VC. ACTITUD DE LA ENFERMERA RESPECTO AL DOLOR DE PACIENTES QUEMADOS HOSPITAL DOCENTE LAS MERCEDES-2018 [Internet]. [Chiclayo]:

Universidad Señor de Sipan; 2020. Disponible en:  
<https://hdl.handle.net/20.500.12802/7192>

47. Andrade HG. Rasgos de Personalidad y Niveles de Resiliencia en personas con quemaduras Unidad de Quemados de Hospital Carlos Andrade Marín. Cambios rev. méd. 2019;18(1):35-40. DOI: : <https://doi.org/10.36015/cambios.v18.n1.2019.378>
48. Páez Cala M. L., La salud desde la perspectiva de la resiliencia. Archivos de Medicina (Col) [Internet]. 2020;20(1):203-216. Recuperado de:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273862538020>
49. Oliveira KMF de, Novais MR, Santos RC. Resiliência: Avaliação de Pacientes Queimados em um Hospital de Urgência e Emergência. Psicol cienc prof [Internet]. 2023;43:e248738. Available from: <https://doi.org/10.1590/1982-3703003248738>
50. HAN, Jing; ZHOU, Xue-Ping; LIU, junio-E<sup>3º</sup>; YUE, Peng; GAO, Li . El proceso de desarrollo de resiliencia en pacientes con lesiones por quemaduras. Journal of Nursing Research 28(1):p e71, febrero de 2020. | DOI: 10.1097/número 0000000000000342
51. Buestan Neira S.A, Cumbe Escandón MF. Efectos psicológicos en pacientes pediátricos por la hospitalización [Internet] 2022 (citado el 4 de marzo del 2024), disponible en: <https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/7ae7c5ec-aa18-4ca5-81d5-488592b9fa2c/content>
52. Rúaless V, Leidy V. Cambios psicológicos, sociales y conductuales en niños hospitalizados de 6 a 11 años de edad en el área de pediatría del Hospital Delfina Torres de Concha, 2022 (Tesis de Licenciatura). Universidad Técnica del Norte. Ecuador. 2022. Disponible en:  
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13081/2/06%20ENF%201329%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
53. Esteves Villanueva ÁR, Incacutipa Limachi DJ, Incacutipa Limachi C, Aparicio Salas VL. Experiencias emocionales de los niños indígenas durante la hospitalización. Un abordaje cualitativo de las brechas culturales. Comuni@cción [Internet]. 2021 [citado el 10 de marzo de 2024];12(3):206–16. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2219-71682021000300206](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682021000300206)
54. Ruidiaz-Gómez KS, Fernández-Aragón S. Temor y angustia: experiencia del paciente en la unidad de cuidados intensivos. Rev. cienc. ciudad. [Internet]. 1 de septiembre de 2020 [citado 10 de marzo de 2024];17(3):7-19. Disponible en:

ANEXOS



ANEXO 01: ACTA DE APROBACIÓN DEL ASESOR

Yo **Norma Del Carmen Galvez Diaz**, quien suscribe como asesor designado mediante Resolución de Facultad N° 145-2022/PD-USS, del proyecto de investigación titulado Perspectiva del adolescente hospitalizado por quemaduras respecto al cuidado de enfermería en el hospital “Las Mercedes” – Chiclayo, 2022, desarrollado por la estudiante: **Nikol Yadyra Fernandez Garcia**, del programa de estudios de Enfermería, acredito haber revisado, realizado observaciones y recomendaciones pertinentes, encontrándose expedito para su revisión por parte del docente del curso.

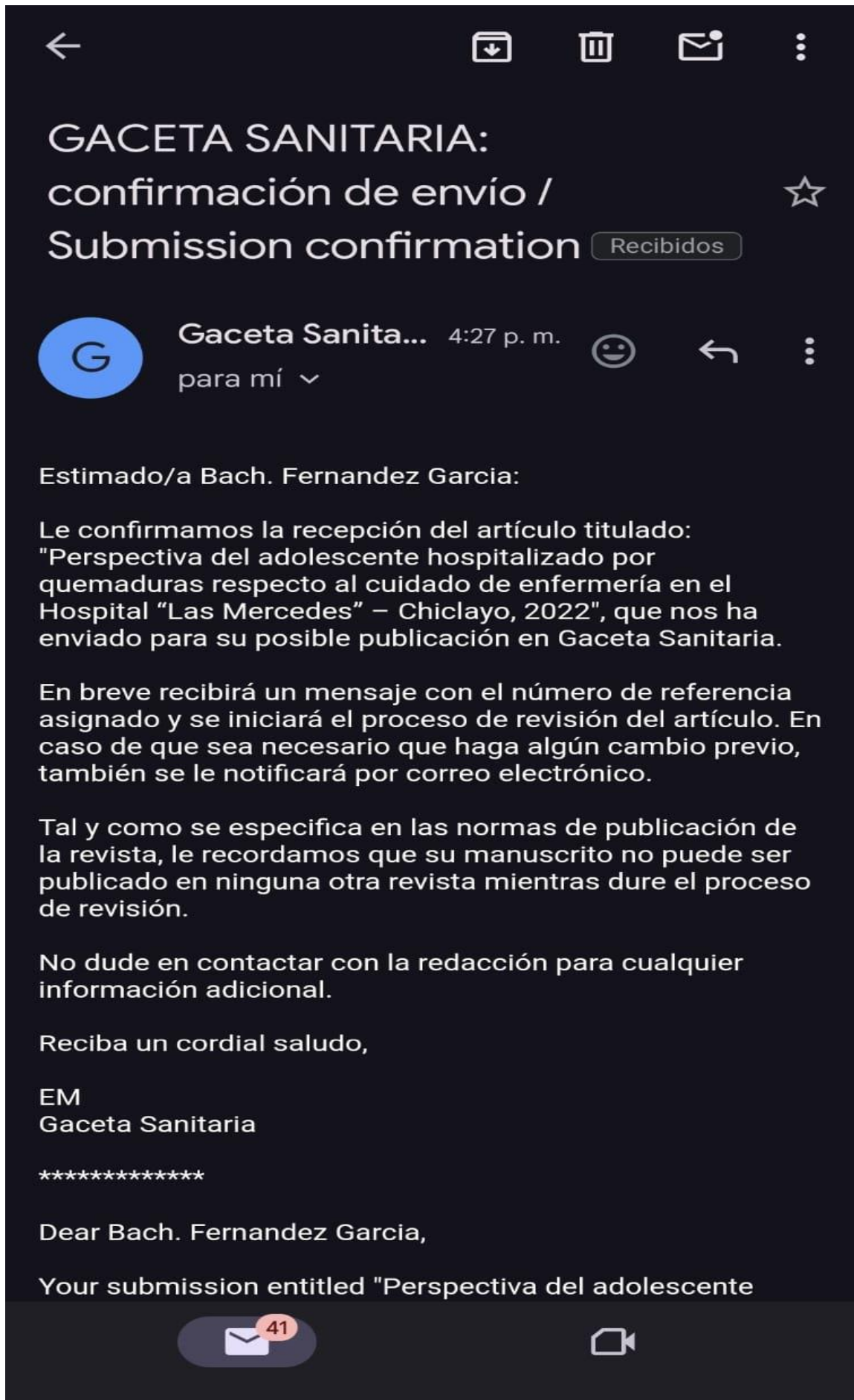
En virtud de lo antes mencionado, firman:

Dra. Galvez Diaz Norma Del Carmen	DNI: 17450252	
Bach. Fernandez Garcia Nikol	DNI: 75875352	

Pimentel, 25 de Julio de 2023



Anexo 02: Carta o correo de recepción del manuscrito remitido por la revista



## INSTRUMENTOS

### Anexo 1: Cuestionario sociodemográfico

**Presentación:** Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, a su vez estoy muy agradecida por haber aceptado participar en la investigación. Brindándome los siguientes datos:

#### 1. Datos generales:

Seudónimo: -----

Sexo:

F

M

Edad: -----

Tipo de quemadura:

Grado I

Grado II

Grado III

Lugar de quemadura: -----

Lugar de procedencia:

Costa

Sierra

Selva

Nivel de instrucción: -----

**¡Muchas gracias!**



## **ANEXO 2: Entrevista abierta a profundidad al adolescente**

**Presentación:** Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, a su vez estoy agradecida por haberme aceptado esta entrevista, la cual solo tendrá fines para la investigación.

### **I. Datos generales:**

Seudónimo: \_\_\_\_\_

Días de hospitalización: \_\_\_\_\_

### **II. Preguntas:**

1. ¿Cómo se siente usted ante esta experiencia que lo ha llevado a hospitalizarse?
2. Cuénteme Ud. ¿Cuál fue tu experiencia del cuidado de enfermería durante tu hospitalización?
3. ¿Cómo es el trato que le brinda la enfermera?
4. ¿La enfermera que te cuida y que está a tiempo completo contigo es de excelencia? ¿Por qué?
5. ¿Cómo se siente respecto de los cuidados que le brinda la enfermera?
6. ¿Qué aspectos debe mejorar la enfermera al momento de brindar los cuidados a adolescentes con quemadura, cómo usted?
7. ¿Desea agregar algo más?

**¡Muchas gracias!**

## CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

### Anexo 3: Asentimiento informado

La presente investigación es conducida por Nikol Yadyra Fernandez Garcia, estudiante de la Universidad Señor de Sipán. El propósito de este estudio es analizar e interpretar la perspectiva del adolescente quemado respecto al cuidado de enfermería en el Hospital “Las Mercedes”-Chiclayo,2022.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no deseas hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habría un problema.

Toda la información que proporcionas servirá para conocer la labor de la enfermera al cuidado de su salud.

Esta información será de manera confidencial, desde ya le agradezco su participación garantizándole el secreto y respeto a su privacidad.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una ( ✓ ) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna ( ✓ ), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre de la persona que obtiene el asentimiento:

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

#### **Anexo 4: Consentimiento informado**

Por medio del presente me permito solicitar su autorización para la participación de su menor hijo (a) en este proyecto de investigación titulado "Perspectiva del adolescente quemado respecto al cuidado de enfermería en el Hospital "Las Mercedes"-Chiclayo, 2022", con el propósito de analizar e interpretar la información adquirida a través de una entrevista y una encuesta que tendrá que completar si fuera el caso.

Dicha investigación es conducida por Nikol Yadyra Fernández García, estudiante de la Universidad Señor de Sipán.

Si usted accede a que su menor hijo (a) participe en este estudio, se le procederá a realizar preguntas a través de una entrevista, manteniendo el debido respeto. Esto tomará aproximadamente 40 minutos. Lo que conversemos con su menor hijo (a) durante estas sesiones se grabará, de modo que la investigadora pueda transcribir las ideas que su menor hijo (a) otorgue.

La participación de su menor hijo(a) en este estudio es completamente voluntaria, así mismo, es de manera anónima y confidencial de manera que no se vea perjudicado en ningún caso, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún problema. Si lo desea, su menor hijo(a) informará los motivos de dicho retiro a la investigadora y sus propios padres.

Por otro lado, su menor hijo (a) será identificado por un seudónimo que será usado a fin de mantenerlo en el anonimato, de tal manera que se guarde el secreto profesional de acuerdo con lo establecido.

Desde ya le agradecemos su gentil participación.

Yo: \_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI: \_\_\_\_\_, en calidad de progenitor(a) / tutor(a) legal de mi menor hijo (a) deseo manifestar a través de este documento, que he sido informado (a) suficientemente y comprendo la justificación, los objetivos y los beneficios implicados en la participación de mi menor hijo(a), en el proyecto de investigación titulado "Perspectiva del adolescente quemado respecto al cuidado de enfermería en el Hospital "Las Mercedes"-Chiclayo, 2022"

Dicha investigación es realizada por la Srita. Estudiante Nikol Yadyra Fernández García de la Universidad Señor de Sipán

Así mismo, he sido informado (a) que mi menor hijo (a) contestará dicha entrevista de manera anónima y confidencial, con una duración de aproximadamente 40 min. De la misma forma mi menor hijo (a) se compromete a contestar sinceramente para que la investigación arroje

resultados válidos.

La participación de mi menor hijo(a) en este estudio es completamente voluntaria, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, no tendrá consecuencias o problemas de ninguna forma. Si lo desea, mi menor hijo(a) informaría los motivos de dicho retiro a la investigadora y a mi persona.

La información suministrada por mi menor hijo(a) será confidencial. Los resultados podrán ser publicados con fines académicos sin revelar su nombre o datos de identificación.

Así mismo, declaro que fui informada (o) suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que mi hijo(a) o yo tenga sobre dicha investigación, antes, durante y después de su ejecución.

Considerando que los derechos que mi hijo(a) tiene en calidad de participante de dicho estudio, a los cuales he hecho alusión previamente, constituye compromiso de la investigadora responsable del mismo, me permito a informar que consiento, de forma libre y espontánea, la participación de mi menor hijo(a) en la investigación.

Este consentimiento no inhibe el derecho que tiene mi hijo(a) de ser informado(a) suficientemente, comprender los puntos mencionados previamente y a ofrecer su asentimiento informado para participar en el estudio de manera libre y espontánea, por lo que entiendo que mi firma en este formato no obliga su participación.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_, del mes \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

FIRMA DEL APODERADO

---

ANEXO 5

PERSPECTIVA DEL ADOLESCENTE HOSPITALIZADO POR QUEMADURAS RESPECTO AL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL "LAS MERCEDES". CHICLAYO, 2022

ELABORADO POR: FERNÁNDEZ GARCÍA N.





**Ministerio de Salud**  
Personas que atendemos Personas



**HOSPITAL REGIONAL DOCENTE "LAS MERCEDES"**

N° 001/ 23

## **AUTORIZACIÓN**

El Director y el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital "Las Mercedes" Chiclayo, Autoriza a:

**FERNANDEZ GARCIA**  
**NIKOL YADYRA**

Para que realice la Ejecución del Proyecto de Investigación Titulado: *"Perspectiva del Adolescente Hospitalizado por Quemaduras, respecto al cuidado de enfermería en el Hospital Regional "Las Mercedes" - Chiclayo 2022"*, debiendo al término remitir las conclusiones respectivas.

Chiclayo, Enero 2023

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL "LAS MERCEDES" - CHICLAYO  
  
Dr. Elmer Alberto Delgado Senmache  
C.M.P. N° 49153 R.N.E. N° 403759

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSP. REG. DOC. "LAS MERCEDES" CH.  
  
Lic. Magaly M. Medina Rojas  
C.E.P. N° 10570  
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Activa  
Ir a Cor