



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO

**PERCEPCIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS
SOBRE CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA EN
EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL SAN JUAN
DE DIOS - PISCO, NOVIEMBRE - DICIEMBRE 2019**

**PRESENTADA POR
DALILA ROSA ESPINOZA ANTÓN**

**ASESOR
IVAN MARTÍN VOJVODIC HERNÁNDEZ**

**TESIS
PARA OPTAR
EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN ENFERMERÍA**

LIMA - PERÚ

2022



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada

CC BY-NC-ND

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO**

TESIS

**PERCEPCIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS SOBRE CUIDADO
HUMANIZADO DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO, NOVIEMBRE - DICIEMBRE 2019**

PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRA EN ENFERMERÍA

**PRESENTADO POR:
DALILA ROSA ESPINOZA ANTÓN**

**ASESOR:
Dr. IVAN MARTÍN VOJVODIC HERNÁNDEZ**

LIMA, PERÚ

2022

TÍTULO

**PERCEPCIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS SOBRE
CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE
CIRUGÍA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO,
NOVIEMBRE - DICIEMBRE 2019**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor:

Dr. IVAN MARTÍN VOJVODIC HERNÁNDEZ

Miembros de Jurado:

Dra. Isabel Cristina Carhuapoma Acosta

Dra. Rocío del Carmen Adriazola Casas

Dra. Nilda Elizabeth Salvador Esquivel

DEDICATORIA

A mis queridos padres Antonio y Dalila por enseñarme a vivir con honestidad y responsabilidad.

A mis maestros, que fueron los que me guiaron en mi formación profesional.

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios por estar presente en cada día de mi vida y darme la fuerza necesaria cuando más lo necesito.

Así mismo a mi asesor por ser guía valiosa en el desarrollo de mi investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDO

TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	8
2.1. DISEÑO METODOLÓGICO	8
2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	8
2.3. CRITERIO DE SELECCIÓN	9
2.4. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	10
2.5. TÉCNICAS ESTADÍSTICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN	12
2.6. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	12
III. RESULTADOS.....	13
IV. DISCUSIÓN.....	22
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES.....	27
FUENTES DE INFORMACIÓN	28
VII. ANEXOS	322

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de Enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios de Pisco Noviembre- Diciembre 2019	13
Tabla 2 Percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en la dimension fenomenológica según indicadores en el servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios de Pisco, Noviembre – Diciembre 2019.	14
Tabla 3. Percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en la dimension interaccion según indicadores en el servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios de Pisco, Noviembre – Diciembre 2019	16
Tabla 4. Percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en la dimensión científica, según indicadores en el servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios de Pisco, Noviembre – Diciembre 2019.	18
Tabla 5. Percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en la dimensión de necesidades humanas según indicadores en el servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios de Pisco, Noviembre – Diciembre 2019.	20

RESUMEN

Objetivo: Determinar la percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía general, sobre el cuidado humanizado de enfermería del Hospital San Juan de Dios de Pisco Noviembre - Diciembre 2019. **Método:** La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo simple de corte transversal. La población estuvo conformada por 136 pacientes, el tipo de muestreo utilizado fue no probabilístico y una muestra de 105 pacientes incluyendo los criterios de inclusión y exclusión. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la entrevista y el instrumento fue un cuestionario que mide la percepción de los pacientes respecto al cuidado humanizado de enfermería con una escala modificada tipo Likert lo cual no necesita ser validado por ser utilizado de un formato ya establecido. **Resultados:** En la percepción global se evidencia que 91 pacientes que equivale al 86.7% hospitalizados tienen una percepción favorable, 8 pacientes que equivale al 7.6% con una percepción medianamente favorable y el 5.7% posee una percepción desfavorable. **Conclusiones:** La percepción de los pacientes respecto al cuidado humanizado de enfermería cumple los estándares mínimos respecto a la norma técnica vigente y los estudios previos realizados en estudios similares.

Palabras clave: Atención de Enfermería, pacientes, humanización

ABSTRACT

Objective: To determine the perception of hospitalized patients in the general surgery service, on the humanized nursing care of the San Juan de Dios Hospital in Pisco November - December 2019. **Method:** The research is quantitative, simple descriptive cut cross. The population consisted of 136 patients, the type of sampling used was non-probabilistic and a sample of 105 patients including the inclusion and exclusion criteria. For data collection, the interview was used as a technique and the instrument was a questionnaire that measures the perception of patients regarding humanized nursing care with a modified Likert-type scale. **Results:** In the global perception it is evidenced that 91 patients, which is equivalent to 86.7% hospitalized, have a favorable perception, 8 patients which is equivalent to 7.6% with a moderately favorable perception and 5.7% have an unfavorable perception. **Conclusions:** The patients' perception of humanized nursing care meets the minimum standards with respect to the current technical standard and previous studies conducted in similar studies.

Keywords: Nursing care, patients, humanization

I. INTRODUCCIÓN

El cuidado humano, es la complacencia del paciente al recibir los cuidados del profesional de enfermería donde va a influir el trato amable y oportuno para optimizar su condición de vida humana en los momentos más apremiantes de su enfermedad, es que a la enfermera(o) durante su etapa de formación profesional se le enseña que su gran objetivo es dar cuidados holísticos en todas sus dimensiones, procurando que el paciente logre el grado más alto de satisfacción con un cuidado humano, originando tranquilidad sobre la recuperación de su salud, mientras dure su hospitalización¹.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha publicado políticas holísticas calificadas para la mejora de los profesionales de la salud en demanda de la defensa de los derechos de las personas partiendo del lema, "Trato humanizado a la persona sana y enferma", esta entidad enfatiza que la humanización es un proceso de comunicación y el mutuo apoyo entre las personas que buscan modificar y tener una visión fundamental de la vida¹.

La humanización en el cuidado implica responsabilidad, atención, tener la preparación necesaria para poder percibir las necesidades del otro, sus limitaciones y fortalezas que conduzcan a su mejora.

Hoy en día la humanización en los hospitales es una urgencia que demandan los pacientes como un derecho, las políticas de salud están enfocadas a instaurar normativas legales que asegure el buen trato al paciente². La persona cuando sufre alteración de su salud requiere de asistencia y cuidados profesionales para obtener conformidad y lograr las explicaciones necesarias para afrontar los procesos de salud, momentos de inseguridad y desconocimiento de la enfermedad y de los cuidados hospitalarios, es aquí donde los profesionales de la salud deben percibir que el paciente necesita tomar parte de sus cuidados en conjunto con su familia². Para Prias-Venegas³, el cuidado es la esencia de la enfermería, el cual está constituida por acciones transpersonales, dirigidas a proteger, mejorar y preservar la humanidad de los sujetos de atención, es así que el cuidado adquiere una dimensión profunda que va más allá de una aplicación de técnicas de planificar una atención o de recibir un turno, es estar ahí con el otro, es compartir sus sentimientos, emociones, es acompañar, apoyar y mantener una comunicación afectiva y efectiva con las personas que se relacionan en su ejercicio profesional. Programa de humanización de ayuda sanitaria (Madrid), menciona la presencia de deshumanización en el momento de brindar el cuidado, fundamentando como problema el poder centralizado, la tecnificación del lenguaje una formación precaria y una deficiente comunicación en los profesionales, además el cuidado en los hospitales de España, se encuentra más abocado a la tecnología y poco humanizada donde no se valoran las necesidades de los pacientes, no se les informa adecuadamente aumentando la incertidumbre del paciente⁴. Como consecuencia, todo esto conlleva a que el trabajo de los profesionales de enfermería pierda su visión holística y humanística en el cuidado.

La humanización como elemento primordial en la prestación de cuidados asociados a la atención de salud por parte del profesional de enfermería, constituye un papel de mucha importancia, debido a que avala de forma cotidiana las bases teóricas en las cuales se sustenta la teoría y la destreza de enfermería. Sostiene, además, que la enfermería es un arte porque la enfermera experimenta y comprende los sentimientos del paciente, además es una ciencia humana porque puede experimentar la salud – enfermedad mediante una relación profesional, personal, científica, estética y ética. Watson⁵, creadora de la “Teoría del Cuidado Humano”, sostiene que, para evitar el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente a raíz de la gran reestructuración administrativa de la totalidad de los sistemas del cuidado de salud en el mundo, es preciso recobrar el aspecto humano, sensible y transpersonal en el manejo clínico, administrativo, educativo y de perfeccionamiento de los profesionales de enfermería. Uno de los autores con más estudios, Miranda⁶, et al (2015), realizaron un estudio de investigación sobre: Percepción de Cuidado Humanizado en el Servicio de Medicina Adulto, Hospital Base Valdivia, Chile, los resultados señalan: Que la mayoría de los encuestados, 86 %, percibieron siempre un trato humanizado por parte los profesionales de enfermería, el 11.7%, casi siempre, 1.8%, algunas veces y 0.6%, nunca percibió un trato humanizado. Adicionalmente existe estudios con similares hallazgos en la investigación de Mendoza - Rocha⁷, et al, quienes realizaron un estudio sobre: La Atención de Enfermería en una Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital de Segundo Nivel de Atención de Seguridad Social México: Concluyendo: que los pacientes percibieron la UCI, como un lugar atemorizante, inseguro, en el cual se asoman caracteres decisivos como la atención brindada por el profesional de enfermería y el nivel de confianza y seguridad inspirada lo cual establece la

diferencia entre una experiencia positiva o negativa. De igual manera en una investigación, Bautista⁸. et al. (2015) realizaron un estudio sobre: Percepción de los Comportamientos de Cuidado Humanizado en los Usuarios Hospitalizados en una Institución de Salud, Tercer y Cuarto Nivel de Atención, Colombia. Obteniéndose los siguientes resultados: El 72 % de los pacientes percibieron como excelente los comportamientos del cuidado humanizado, indicando tener mayor satisfacción en los cuidados brindados por el personal de enfermería. Años después en el ámbito nacional, Ventocilla⁹. (2017); realizó un estudio: Percepción de los Pacientes sobre el Cuidado Humanizado que brinda el Personal de Enfermería en el Servicio de Observación del Hospital de Emergencia Casimiro Ulloa, Lima. Cuyos resultados determinan: Que el 83.3% percibieron constantemente el cuidado humanizado del profesional de enfermería, el 13% de los pacientes (3) señalan que percibieron casi siempre los comportamientos del cuidado humanizado del profesional de enfermería, 1 paciente representa el 4% refieren que solo algunas veces percibió los comportamientos del cuidado humanizado del enfermero^(a). Años después uno de los grandes autores, Inca¹⁰, (2017), en su investigación: Percepción del Paciente sobre el Cuidado Humanizado del Equipo de Enfermería del Centro Quirúrgico, Clínica Internacional Sede San Borja, Lima, obtuvo los siguientes resultados: El 82% tiene una percepción medianamente favorable, el 31.7% favorable y el 18.3% desfavorable sobre el cuidado humanizado de enfermería.

En el mismo año se presentó un estudio de Salvanha¹¹. et al (2017), ejecutaron un estudio: Percepción del Paciente en la Fase Trans – Operatorio, sobre el Cuidado Invisible de los Profesionales de Enfermería en Centro Quirúrgico, Lima, cuyo resultado fue: la mayoría de los pacientes percibió un trato respetuoso favorable (81.1%), percibieron alta tranquilidad (81.1%), alta relación interpersonal (97.8%),

alta empatía (78.9%), y el (95.6%), presento una alta seguridad y privacidad. En conclusión, la mayoría de las pacientes percibió un cuidado invisible favorable en la fase trans - operatorio, por parte de los profesionales de enfermería del centro quirúrgico. Sin embargo, existen dos estudios opuestos ejecutados en Lima- Perú por ejemplo el primero, por Guerrero¹². et al (2015), realizaron un estudio de investigación sobre: El Cuidado Humanizado de Enfermería, según la teoría de Watson, en el Servicio de Medicina del Hospital, Daniel Alcides Carrión, Lima 2015, cuyos resultados fueron: el 52% del total, manifiesta que el cuidado enfermero es regular, el 26% expresa un cuidado alto y el 22% un cuidado bajo. El segundo estudio fue similar por Alfaro¹³. et al. (2015), ejecutaron una investigación titulada: Percepción de los Pacientes sobre el Cuidado Humanizado que brinda la Enfermera en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima, cuyos resultados fueron: un 55% de los usuarios siempre percibieron el cuidado humanizado, un 7% de los usuarios casi siempre percibieron el cuidado humanizado, un 20 % de los usuarios algunas veces percibieron el cuidado humanizado y un 18% de los usuarios nunca percibieron el cuidado humanizado.

Con respecto al cuidado humanizado, Según Watson¹⁴, la enfermería es un arte, un talento que puede reconocer y descubrir emociones y explorarlos de forma semejante a como experimenta el paciente. El cuidado humano es responsabilidad moral del profesional de enfermería y debe mediar en la recuperación del paciente logrando mejorar su calidad de vida. Adicionalmente, Menciona que el ejercicio profesional de enfermería debe de sostenerse en los valores propios del enfermero que debe conservar en su interminable desempeño profesional y al mismo tiempo acrecentar sus conocimientos científicos producto del ejercicio y la experiencia cotidiana de la enfermería¹⁵.

Actualmente existe una disociación de la percepción de los quehaceres profesionales del personal de enfermería respecto a los pacientes hospitalizados fundamentalmente, puede ser traducido en una deshumanización del trato de los pacientes en los diferentes servicios hospitalarios. Sin embargo, en la práctica se puede traducir de una forma que no necesariamente es directamente proporcional al actuar del profesional de enfermería. Es por ello la importancia que dio origen al estudiar la percepción de la misma fuente a los pacientes hospitalizados en servicio de cirugía del hospital san juan de Dios de Pisco.

Los hallazgos del presente trabajo permitirán contribuir aportando conclusiones y conocimientos que fortalecerán las diferentes competencias y habilidades profesionales en la carrera de enfermería y darán un enfoque que permita reconocer el trabajo profesional de enfermería en todos los ámbitos a nivel profesional, reforzando las competencias de cada profesional de enfermería.

Para ampliar la investigación y para su buena comprensión se unieron las dimensiones con la finalidad de rescatar los comportamientos humanizados que brinda la enfermera el campo hospitalario. Las dimensiones seleccionadas abarcan ciertos elementos del cuidado de la teorista Jean Watson. Dimensión fenomenológica, de interacción, científica y de necesidades humanas¹⁶.

En tal sentido de acuerdo con la situación planteada se formula el problema de investigación:

¿Cuál es la percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en el Servicio de cirugía general del hospital San Juan de Dios Pisco, Noviembre - Diciembre 2019? Con el Objetivo general: Determinar la precepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de

enfermería en el servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios de Pisco, Noviembre - Diciembre 2019 y los Objetivos específicos: Identificar la percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios Pisco, según la dimensión fenomenológica. Identificar la percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios Pisco, según la dimensión de interacción. Identificar la percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios Pisco, según la dimensión científica. Por último, identificar la percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios Pisco, según la dimensión de necesidades humanas.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. DISEÑO METODOLÓGICO

El presente trabajo de investigación es cuantitativo, descriptivo simple de corte transversal, prospectivo con variables sujetas a medición, es aplicativo al generar un efecto práctico al problema, describiendo con detalles la percepción de los pacientes hospitalizados con un diseño transversal, midiéndose en un solo momento con un plazo y lugar determinado.

2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por 136 pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía general del Hospital San Juan de Dios, en los meses de noviembre y diciembre 2019. La muestra estuvo constituida por 105 pacientes, dicha muestra se consiguió de un muestreo no probabilístico, se consideró a los pacientes que aceptaron participar en la investigación previo consentimiento informado. Por tratarse de una población cuantificable se tomará en cuenta la fórmula para una estimación de una población finita, cabe recalcar que se toma como referencia los pacientes atendidos en los meses de noviembre y diciembre del 2019. Para el cálculo del tamaño muestra se utilizó la fórmula de una proporción finita ya que la variable es de tipo cuantitativa.

$$n = \frac{Z^2 a/2^* P^*q^*N}{(N-1) E^2 + Z^2 a/2^* P^*q}$$

Donde:

N = Total de la población

$Z_{\alpha/2} = 1.96^2$ (ya que la seguridad es del 95%)

P = 50% proporción esperada (P=0.5)

q = 1- P (en este caso es 1-0.5=0.5)

E = error absoluto (en este caso deseamos un 5%)¹

Remplazando los datos en la fórmula:

$$n = \frac{Z^2_{\alpha/2} * P * q * N}{(N - 1 E^2) + Z^2_{\alpha/2} * P * q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 540}{(136) (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$N = \frac{130.61}{1.0454} = 124.93$$

Redondeando: n=125

Cabe señalar que de los 125 pacientes para realizar la entrevista solo aceptaron firmar el consentimiento informado 105 pacientes. En base a los 105 pacientes se realizó el estudio.

2.3. CRITERIO DE SELECCIÓN

Criterios de Inclusión

- Pacientes mayores de 18 años.
- Pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía general, durante los meses de noviembre y diciembre 2019.
- Pacientes con una estancia hospitalaria mayor o igual a 48 horas.

Criterios de Exclusión

- Pacientes con compromiso de conciencia.

2.4. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se utilizó como técnica la entrevista y de instrumento un cuestionario creado por un grupo de enfermeras en Bogotá en el año 2001, denominado “Percepción de Comportamientos de Cuidados Humanizados de Enfermería”, (PCHE) 3ra versión, este instrumento se da a conocer por una investigación de posgrado de índole cualitativo fenomenológico de Alvis y Colaboradores que realizaron actividades investigativas sobre el fenómeno de experimentar cuidados de enfermería en un servicio de hospitalización por lo cual no necesita ser validado¹⁷.

Dicho instrumento se adecuo al presente estudio y para su validez paso por evaluación de expertos, conformado por 8 profesionales conocedores del tema obteniéndose posteriormente la aceptación del instrumento ver (Anexo).

La confiabilidad del instrumento se logró utilizando una prueba experimental con 35 pacientes hospitalizados que reunían las condiciones que exigía, alcanzando una confiabilidad del 94% ver (Anexo).

El instrumento incluye preguntas, (ítems) con 4 respuestas opcionales, asignándole un valor en puntos a cada uno: nunca (1pto), algunas veces (2 puntos), casi siempre (3 puntos) y siempre (4 puntos). Se enuncian los ítems de modo positivo, involucrando lo que perciben sobre los cuidados humanizados.

Los ítems están distribuidos según dimensiones: dimensión fenomenológica (10) los cuales son: Lo tratan con amabilidad, es comprometida(o) y solidaria(o) con

usted, cuando se dirigen a usted, lo llaman por su nombre, antes de realizar los cuidados, se identifica con usted., cuando usted le realiza preguntas le contestan, le permiten expresar, sus creencias religiosas y culturales, respetan su decisión respecto a sus cuidados, con facilidad reconocen sus sentimientos positivos y negativos, demuestran sensibilidad cuando usted presenta complicaciones en su salud, Manifiestan sentimientos de tristeza cuando usted presenta dolor.

Respecto a la dimensión interacción (7) los cuales son: Le permiten expresar lo referente a su enfermedad, permiten que usted se sienta como un ser único, se comunican claramente con usted, la enfermera(o) le inspira confianza, la enfermera(o) para poder comprenderlo se pone en su lugar, le permiten que exprese libremente sus sentimientos y le explican claramente.

Respecto a la dimensión científica (5) son: Demuestran responsabilidad, la enfermera(o) le indica que si necesita algo la puede llamar, la enfermera(o) le brinda cuidados cálidos, dialogan fácilmente con usted y le proporciona la información necesaria para que usted pueda tomar decisiones.

Respecto a la dimensión necesidades humanas (9) Le explican con claridad los procedimientos médicos y lo acompañan cuando se lo realizan, respetan su intimidad, cuando usted llama le responden con rapidez, el tratamiento médico se lo administran a su debido tiempo, oportunamente identifican sus necesidades, le ayudan a manejar su dolor físico, atienden oportunamente sus necesidades básicas (baño, eliminación, alimentación) y se preocupan de brindarle comodidad física. ver (Anexo).

2.5. TÉCNICAS ESTADÍSTICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Obtenidos los datos se realizó una lista para clasificación de los ítems y una tabla matriz donde se procesó la información. Asignándole a cada opción un valor:

Siempre= 4

Casi siempre= 3

Algunas veces= 2

Nunca= 1

Estableciéndose los tiempos y ubicándose las puntuaciones en su lugar pertinente. Se presentaron los resultados mediante tablas, para después realizar el análisis e interpretación respectiva.

2.6. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Se trabajo con los 4 valores bio-éticos, beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. El respeto y la buena voluntad de los pacientes a entrevistar fue lo que destacó, cabe mencionar que se trabajó muy minuciosamente la confidencialidad de cada uno de ellos. Se tramito los permisos con el Director Ejecutivo del Hospital San Juan de Dios y del Jefe del Departamento de Cirugía General y la aceptación de los pacientes hospitalizados, entregándosele el consentimiento informado a cada paciente antes de aplicarse el instrumento de evaluación, teniendo la potestad de retirarse de la investigación si lo creía pertinente en cualquier momento de esta, de esta manera se respetaba el principio de autonomía ver (Anexo).

III. RESULTADOS

Tabla 1 Percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de Enfermería en el Servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios de Pisco Noviembre- Diciembre 2019

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
	N°	%
Favorable	91	86.7
Medianamente Favorable	8	7.6
Desfavorable	6	5.7
TOTAL	105	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 Se observa los resultados generales de la percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en el servicio de cirugía siendo evidente que el 86.7% de los pacientes manifiestan una favorable percepción, un 7.6% su percepción es medianamente favorable, solo un 5.7% poseen una percepción desfavorable, respecto a este indicador.

Tabla 2 Percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en la dimensión fenomenológica según indicadores en el servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios de Pisco, Noviembre – Diciembre 2019.

Indicadores	Siempre		Casi siempre		Algunas veces	Nunca	Total
	N	%	N	%	%	%	%
Lo tratan con amabilidad	39	37.2	58	55.2	7.6	0	100
Es comprometida (o) y Solidario con usted	22	20.9	67	63.8	15.3	0	100
Cuando se dirigen a Usted lo llaman por su Nombre.	10	9.5	36	34.3	56.2	0	100
Antes de realizar los Cuidados, se identifican Con usted.	4	3.8	27	25.7	70.5	0	100
Cuando usted realiza Preguntas le contestan	44	41.9	58	55.2	2.9	0	100
Le permiten expresar sus creencias religiosas y culturales.	82	78.1	22	21	0.9	0	100
Respetan su decisión, respecto a sus cuidados	36	34.3	62	59.1	6.6	0	100
Con facilidad reconocen Sus sentimientos positivos Y negativos.	16	15.2	72	68.6.	16.2	0	100
Demuestra sensibilidad Cuando usted presenta Complicaciones en su Salud.	8	7.6	79	75.3	17.1	0	100
Manifiestan sentimientos de tristeza cuando usted presenta dolor	6	5.7	71	67.6	26.7	0	100

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 2, se presentan los resultados de la dimensión fenomenológica sobre la percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería según indicadores en el servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios de Pisco, Noviembre – Diciembre 2019, con cada ítem que constituye dicha dimensión: en “algunas veces” donde observamos en el ítems: antes de realizar los cuidados se identifican con usted con un 70.5% que equivale a 74 pacientes, seguido de: Cuando se dirigen a usted lo llaman por su nombre con un 56.2% que equivale a 59 pacientes.

Los ítems que destacaron y tuvieron una percepción en “casi siempre” fueron: “Ante los problemas de salud del paciente le muestra sensibilidad” con un 75.3% que equivale a 18 pacientes, seguido de: Con facilidad reconoce la tristeza del paciente cuando usted presenta dolor con un 67.6% que equivale a 71 pacientes y finalmente un 63.8% que equivale a 67 pacientes para el ítem: Se muestra comprometida(o) y/o solidario con usted.

Se observó una percepción “siempre” con 78.1% equivalente a 82 pacientes para el ítem: Le Permiten expresar al paciente libremente sus creencias religiosas y/o culturales; seguido de: Le contesta al paciente las preguntas que le hace con un 41.9% equivalentes a 58 pacientes y finalmente en el ítem de “Lo tratan con amabilidad” con un 37.2% (39). Cabe señalar que el ítem nunca no tuvo ningún tipo de valor.

Tabla 3. Percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en la dimensión Interacción según indicadores en el servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios de Pisco, Noviembre – Diciembre 2019.

Indicadores	Siempre		Casi siempre		Algunas veces	Nunca	Total
	Nº	%	Nº	%	%	%	%
Le Permiten expresar lo referente a su enfermedad	56	53.3	44	41.9	4.8	0	100
Permiten que usted se sienta como un ser único	19	18.1	69	65.7	16.2	0	100
Se comunican claramente con usted	64	61	33	31.4	7.6	0.	100
La enfermera(o) le inspiran confianza	69	65.7	25	23.8	10.5	0	100
La enfermera(o) para poder comprenderlo se pone en su lugar es empático	30	28.6	46	43.8	27.6	0	100
Le permiten que exprese libremente sus sentimientos	36	34.3	60	57.1	8.6	0	100
Le explican con claridad La evolución de la enfermedad	61	58.1	34	32.4	9.5	0	100

Fuente: Elaboración propia

En la **Tabla 3**, se presentan los resultados según la dimensión interacción, de la percepción del cuidado humanizado de enfermería observándose dentro del indicador siempre: el ítem “Inspira confianza al paciente” con un 65.7% (69), seguido de un 61% (64) para “Demuestra claridad al comunicarse con los pacientes” y finalmente un 58.1% (61) para “Explica la evolución de su enfermedad al paciente, tratamiento y lo concerniente a sus derechos”.

La percepción casi siempre fue observada en los siguientes ítems: “Hacer que el paciente pueda sentirse como un ser único”, con un 65.7% (69), seguido de “Promueve y/o acepta que los pacientes expresen sus sentimientos”, 57.1% (60).

Finalmente, los pacientes manifestaron una percepción algunas veces, en mayor proporción para el ítem “Es empático con el paciente para comprenderlo”, con un 27.6% (29).

Al evaluar la percepción global de los pacientes sobre el cuidado humanizado de la enfermera respecto a la dimensión de interacción se observó que el 90.5% (95) tuvo una percepción favorable y solo un 6.7% (7) manifestó una percepción desfavorable respecto a los ítems que evaluaron esta dimensión. Cabe señalar que el ítem nunca no tuvo ningún tipo de valor.

Tabla 4. Percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en la dimensión científica, según indicadores en el servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios de Pisco, Noviembre – Diciembre 2019.

Indicadores	Siempre		Casi siempre		Algunas veces	Nunca	Total
	Nº	%	Nº	%	%	%	%
Tienen conocimientos y habilidades profesionales	61	58.1	39	37.1	4.8	0	100
La enfermera(o) lidera el equipo de trabajo	66	62.9	32	30.5	6.6	0	100
La enfermera(o) Trabaja siempre en equipo	61	58.1	37	35.3	6.6	0	100
Dialoga fácil mente Con el paciente y familia	58	55.2	38	36.2	8.6	0	100
Le proporciona la Información necesaria Para que usted pueda Tomar decisiones	58	55.4	37	35.5	9.1	0	100

Fuente: Elaboración propia

En la **Tabla 4**, son expuestos los resultados sobre la percepción por cada ítem que construye la dimensión científica, en los resultados destaca que tuvieron una percepción siempre: “Lidera el equipo de trabajo” con un 62.9% (66), seguido de “Trabaja en equipo de manera cotidiana” y “Demuestra conocimientos y habilidades profesionales” ambos con un 58.1% (61). La percepción casi siempre fue en el ítem “Hace posible el dialogo con el paciente y familia” con un 36.2% (38).

La percepción “algunas veces” se observó en menos del 8.6% con el ítem dialoga fácilmente con el paciente y familia.

Cuando se evaluó la percepción global sobre el cuidado humanizado de enfermería en los pacientes hospitalizados respecto a la dimensión científica, se observó un 65.7% (69) de percepción favorable y solo un 8.6% (9) de los pacientes tuvieron una percepción desfavorable respecto a los ítems que evaluaron esta dimensión. Cabe señalar que el ítem nunca no tuvo ningún tipo de valor.

Respecto a la pregunta, si le proporciona la información necesaria para que el paciente pueda tomar decisiones, 55.4% siempre, 35.5% casi siempre, 9.1% algunas veces. Como se pudo evidenciar nunca tuvo un valor de cero.

Tabla 5. Percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en la dimensión necesidades humanas, según indicadores en el servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios de Pisco, Noviembre – Diciembre 2019.

Indicadores	Siempre		Casi siempre		Algunas veces	Nunca	Total
	Nº	%	Nº	%	%	%	%
Se esfuerza por Brindar comodidad física	14	13.3	82	78.1	8.6	0	100
Atiende las necesidades Básicas (baño, eliminación, alimentación)	24	22.9	69	65.7	11.4	0	100
Ayuda a disminuir el Dolor físico	24	22.9	75	71.4	5.7	0	100
Identifica oportunamente Las necesidades sentidas Por el paciente	18	17.1	73	69.6	14.	0	100
Administra el tratamiento Medico ordenado y al Tiempo	46.7	49	45.7	48	7.6	0	100
Responde con rapidez Al llamado del paciente	53	50.5	43	41	8.5	0	100
Respeto la intimidad Del paciente.	35	33.3	63	60	6.7	0	100
Acompaña y explica al Paciente durante los Procedimientos médicos Que la realizan	42	40	55	52.4	7.6	0	100
Ayuda al paciente a tomar Decisiones brindándole La información necesaria Sobre su cuidado	15	14.3	75	71.4	14.3	0	100

Fuente: Elaboración propia

En la **Tabla 5**, Sobre la percepción de los cuidados que brinda la enfermera, según los ítems que construyen la dimensión de necesidades humanas, se pudo observar una mayor proporción de percepción casi siempre encabezada por “Se esfuerza

por brindar comodidad física” con un 78.1% (82), “Ayuda a disminuir el dolor físico” y “Apoya al paciente en la toma de decisiones brindándole la información que necesita para su cuidado” ambas con 71.4% (75) y finalmente, “Reconoce las necesidades del paciente oportunamente” con un 69.6% (73).

Se observó una percepción “siempre” en el ítem “Responde con rapidez al llamado del paciente” con un 50.5% (53), seguido de “Administra el tratamiento médico indicado a tiempo” con un 46.7% (49) y “Esta siempre junto al paciente cuando le realizan procedimientos médicos y se los explica”. un 40% (42).

En general menos del 15% de los pacientes manifestaron una percepción desfavorable respecto a los ítems que evaluaron esta dimensión.

Al evaluar la percepción global de los pacientes sobre el cuidado humanizado de enfermería respecto a la dimensión necesidades humanas se pudo evidenciar que el 90.5% (95) tuvo una percepción favorable, 3.8% (4) tuvo una percepción medianamente favorable y un 5.7% (6) una percepción desfavorable. Cabe señalar que el ítem nunca no tuvo ningún tipo de valor.

IV. DISCUSIÓN

En la tabla 1, se puede evidenciar el 86.7% que consta de 91 pacientes tiene una percepción favorable, datos que coinciden con Alfaro¹³ donde señalan que el cuidado es el quehacer diario del profesional de enfermería y la manera como proyectarse para una buena interacción enfermera – paciente, donde va a primar el afecto, interés, entrega y otros factores que van a influir en el cuidado humanizado. La conclusión del estudio de Alfaro¹³, que los pacientes perciben el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería como medianamente favorable. Según Inca¹⁰, el término medianamente favorable, explica que “Existe una alta y baja posibilidad que ocurra un suceso favorable”. Cuando se relaciona los resultados del estudio con dicha observación, podemos confirmar que hay una alta y baja posibilidad de que las enfermeras asistenciales no están brindando un cuidado humanizado. Por lo que se puede suponer una mejora, sin lograr que estos cuidados reflejen en su integridad ese aspecto humano.

Según la tabla 2, la dimensión más crítica y que obtuvieron una percepción medianamente favorable fueron la dimensión fenomenológica datos que coinciden con los obtenidos por Miranda⁶ donde la dimensión fenomenológica se refiere a la percepción que el paciente obtiene con la experiencia vivida durante su hospitalización, donde va a expresar sus propias vivencias al interactuar con el profesional de enfermería resaltando y coincidiendo con permitir expresar sus creencias religiosas y culturales.

Watson¹⁸ sostiene al respecto que “el campo fenomenal pertenece a la integridad de todo lo experimentado, donde intervienen los pensamientos, sentimientos, creencias y sensaciones corporales” coincidiendo con los datos obtenidos en el presente trabajo académico. Datos que coinciden con el trabajo de Salvanha¹¹ con los resultados derivados de la dimensión fenomenológica, evidenciamos percepción desfavorable en se: “identifica” y “Al dirigirse al paciente lo llama por su nombre”, ítems que coinciden parcialmente.

Respecto a la tabla 3, en relación con la percepción del paciente hospitalizado, respecto a la dimensión interacción, entendiéndose como una conexión entre el profesional y el sujeto que está a su cuidado, apoyándolo de una manera desinteresada proporcionándole: confianza, brindándole una asertiva comunicación, empatía y demostrándole interés, para que el paciente recupere su salud. Para tal dimensión interacción, se pudo considerar que sus resultados demuestran que los pacientes tuvieron una percepción desfavorable en mayor proporción para el ítem “Para comprenderlo se pone en lugar de él”. Coincidiendo con los datos obtenidos por Alfaro¹³.

Esto demuestra que la enfermera no comprende lo que el paciente está sintiendo durante su estancia hospitalaria, reflejando de esa manera un pésimo accionar en el aspecto emocional de ese ser humano que se encuentra a su cuidado, coincidiendo con los resultados obtenidos por Watson¹⁸.

Se puede deducir que esta interrelación entre la enfermera y el paciente persiste una inseguridad, demostrando desaliento para que pueda establecerse una relación donde el paciente pueda expresar con libertad sus sentimientos,

incumpléndose de esta manera uno de los pilares básicos para una eficaz interacción tal como señala Mendoza-Rocha⁷.

Podemos resaltar que los ítems “Inspira confianza al paciente”, “Demuestra claridad al comunicarse con los pacientes”, obtuvieron una percepción favorable en los pacientes hospitalizados datos que coinciden con los hallados con Watson¹⁸.

Dentro de la dimensión científica, se puede definir como una práctica de métodos y técnica que la enfermera(o) aplica teniendo como base principios científicos, donde se muestran conocimientos profesionales y habilidades sociales como comunicación verbal, capacidad de liderazgo y trabajo en equipo.

Respecto a la tabla 4, la dimensión científica, en los resultados se muestra que los pacientes hospitalizados en su mayoría señalan favorablemente el cuidado que brinda el profesional de enfermería, resaltando el ítems, “Demuestra conocimientos y habilidades profesionales”, obtuvieron un alto porcentaje de percepción favorable en los pacientes hospitalizados, permitiendo que enfermería sea considerada una profesión que toma decisiones propias en su quehacer diario para satisfacción de su realización profesional y no como una profesión de sumisión y sacrificio; datos que coinciden con los obtenido por Alfaro¹³. Por otra parte, Watson¹⁹, sostiene que sí, enfermería quiere cambiar esa imagen de sumisión y sacrificio, tiene que adquirir autonomía, autoconfianza a través de la aplicación de conocimientos fundamentados al cuidado.

Por último, respecto a la tabla 5, en la dimensión de necesidades humanas se refiere a la privación o escasez de algo que no fue satisfecha y que es necesaria satisfacerla para lograr su estabilidad emocional, estar cómodo y a la vez feliz.

Esta dimensión se inicia a partir satisfacer necesidades fisiológicas, su autorrealización, que son factores comprendidos en el cuidado de la teorista Jean Watson²⁰, que significa proporcionarle al paciente un entorno de protección, para que logren satisfacer sus necesidades más apremiantes.

En el presente trabajo académico los pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía consideran en esta dimensión, medianamente favorable, el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería, donde resaltan los ítems: “Se esfuerza por brindar comodidad física”, “Reconoce las necesidades del paciente oportunamente” y atiende las necesidades básicas (baño, alimentación y eliminación), datos que coinciden con los obtenidos por Alfaro¹³.

Lo que perciben los pacientes, en relación con el cuidado que brinda el profesional de enfermería, es que cumple en satisfacer las necesidades “biofísicas”, donde podemos garantizar su comodidad como lo sostiene Watson, que, al satisfacer las necesidades del paciente, cumplimos nuestro rol.

El resultado medianamente favorable demuestra que la enfermera(o) no satisface en el paciente sus expectativas, evidenciando que existe inseguridad, indecisión, para complacer las necesidades de mayor dependencia al momento de brindar cuidados, datos que coinciden con Mendoza- Rocha⁷.

Todos los datos obtenidos coinciden con lo que menciona por Watson²¹, para recobrar y conservar la salud, del paciente, los cuidados de la enfermera(o), deben estar encaminados en conservar de manera equilibrada y armoniosa cada una de las partes que forman al ser humano: mente, cuerpo y alma.

V. CONCLUSIONES

1. El mayor porcentaje de los pacientes que se encuentran hospitalizados en el servicio de cirugía general, tienen una percepción favorable sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera, demostrando que ese cuidado ofrecido comprende, la asistencia, el interés y el afecto.
2. La dimensión fenomenológica del cuidado humanizado es percibida en la mayoría de los pacientes hospitalizados medianamente favorables, porque el profesional de enfermería muchas veces no se identifica al instante que realiza los cuidados y al dirigirse al paciente no lo llama por su nombre.
3. La percepción que tienen los pacientes hospitalizados de la dimensión de interacción del cuidado humanizado es favorable, debido a que el profesional de enfermería inspira confianza, demuestra claridad y sinceridad al comunicarse con el paciente y le permite manifestar sus sentimientos.
4. La dimensión científica, los pacientes hospitalizados la perciben como favorable, siendo los ítems, liderazgo, facilitar el dialogo, el trabajo en equipo y mostrar conocimientos y habilidades profesionales, lo que demuestra un buen desempeño profesional.
5. En la dimensión de necesidades humanas, se pudo evidenciar que los pacientes hospitalizados la perciben como favorable, porque llegan a satisfacer sus necesidades básicas.

VI. RECOMENDACIONES

1. Al Director del Hospital, a seguir efectuando trabajos de investigación que permitan identificar claramente elementos que van a influir en la deshumanización del cuidado de enfermería y otras especialidades, teniendo en cuenta perspectivas de los pacientes hospitalizados y del cuidado de los profesionales de enfermería; para fomentar una comunicación fluida consiguiendo insumos para nuevos trabajos académicos.
2. A la comunidad científica concientizar para que realicen trabajos de investigación cualitativa y cuantitativa de factores causales relacionados a la percepción del paciente sobre la calidad del cuidado humanizado en los diferentes servicios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente - Datos y cifras; Ginebra: OMS; 2019. Serie de Informes Técnicos 321.
2. Correa M. La humanización en la atención en los servicios de salud: un Asunto de cuidado. Revista cuidarte [Internet]. 2016 [citado 2 de marzo 2022]; 7 (1): 1227-1231. Disponible de: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359543375011.pdf>
3. Prias, H. Cuidado humanizado: un desafío para el profesional de enfermería. Revisalud Unisucre [Internet]. 2017 [citado 4 de marzo 2022]; 3 (1) 123-134. Disponible de: <http://revistas.Unisucre.edu.co/index.php/revisalud/article/view/575>
4. Fundación Humans para la promoción de la humanización de la asistencia sanitaria. Análisis de situación de los aspectos humanísticos de la atención sanitaria en España [Internet]. 2017 [citado 08 de diciembre 2021]; Disponible de: <https://fundacionhumans.com/wp-content/uploads/2017/10/analisis-aspectos-humanisticos-atencion-sanitaria-espana.pdf>
5. Watson J. Teoría del Cuidado humano. El Cuidado [Internet]. 2019 [citado 30 de enero 2021]. Disponible de: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/jean-watson.html>
6. Miranda C, Monje P, Oyarzún J. Percepción de cuidado humanizado en el servicio de Medicina Adulto, Hospital Base Valdivia, tercer trimestre [tesis de

Maestría]. Chile: Universidad Austral de Chile, Facultad de Medicina; 2014. 54 p.

7. Mendoza S, Torres M, Rincon J, Urbina B. Percepción sobre la atención de enfermería en una Unidad de Cuidados Intensivos. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social. [Internet]. 2015 [citado 30 de setiembre de 2021]; 23 (3): 149-56. Disponible de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=62183>
8. Bautista L, Parra E, Arias K, Parada K, Ascanio K, Villamarin M, Herrera Y. Percepción de los comportamientos de cuidado humanizado en los usuarios hospitalizados en una institución de salud de 3° y 4° nivel de atención. Rev. cienc. ciudad. [Internet]. 2015 [citado 4 de agosto de 2021];12(1):105-18. Disponible de: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/331>
9. Ventocilla F. Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el servicio de Observación del Hospital de Emergencia Casimiro Ulloa 2015. [trabajo académico de investigación]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. 45 p.
10. Inca M. Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado del equipo de enfermería del centro quirúrgico de la Clínica Internacional Sede San Borja 2017 [trabajo académico de segunda especialidad]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. 34 p.
11. Salvanha P. Percepción del paciente en la fase tras operatoria, sobre el cuidado invisible de los profesionales de enfermería en centro quirúrgico. [trabajo académico]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2016. 57 p.

12. 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. Revista Enfermería Herediana [Internet]. 2016 [citado 5 de agosto 2021]; 9(2):133-142. Disponible de: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3017>
13. Alfaro E, Beraun M. Percepción de los pacientes sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera en los servicios de medicina interna del Hospital Nacional Dos de Mayo, Cercado de Lima [trabajo académico en internet]. Universidad Privada Arzobispo Loayza; 2015 [Citado 18 de Agosto 2020]. 54 p. Disponible de: https://www.academia.edu/34795140/ALFARO_ALMONTE_EDITH_VERONICA_BERAUN_RICAPA_MAYELA_YESENIA
14. Watson J. Ciencia del cuidado de la Enfermería humana: Teoría de la enfermería; Liga Nacional de Enfermería. [internet] 2010. (Citado 25 de Setiembre 2021). Disponible de: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/jean-watson.html>
15. Quintero B. Ética del cuidado humano bajo los enfoques de Milton Mayeroff y Jean Watson. Ciencia y Sociedad. 2001; 16(1) 2-8 [citado 15 de Marzo 2021]. Disponible de: <http://redalyc.org/articulo.oa?id=87011272002>.
16. Merleau M. Fenomenología de la percepción de pacientes hospitalizados. 1ª ed. Vol. 1. Barcelona: Planeta; 2018. 123 p.
17. Rivera L, Triana A. Cuidado humanizado de enfermería: visibilizando la teoría y la investigación en la práctica, en la clínica del country [internet]; 2007 [citado 16 de marzo 2020]; Disponible de: https://www.u-cursos.cl/medicina/2011/0/ENFENFCO24/1/novedades/r/CUIDADO_HUMAN

IZADO_DE_ENFERMERIA_VISIBILIZANDO_LA_TEORIA_Y_LA_INVESTIGACION_EN_LA_PRACTICA.pdf

18. Watson J. Teoría del cuidado humanizado y experiencias vividas. Factores curativos en el proceso de formación de la práctica de enfermería. 1ª ed. Vol. 1. Brasil: Caritas; 2015. 133 P.
19. Watson J. El cuidado Teoría del cuidado humano [Internet]; 2020 [citado 30 de enero 2020]. Disponible de: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/jean-watson.html>
20. Watson R, Lea A. The caring dimensions inventory (CDI): content validity reliability and scaling. Journal of Advanced Nursing [Internet] 2008 2 [citado 1 de octubre de 2020] 5 (1), 87-94. Disponible de: doi: 10.1046/j.1365-2648.1997.1997025087.x
21. Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del Pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Ciencia y Enfermería. [Internet]. 2011 [citado 3 de octubre del 2021]; 17(3):11-22. Disponible de: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002

VII. ANEXOS

OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Valor final de la Variable	Instrumento
PERCEPCION DE PACIENTES SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERIA	FENOMENOLÓGICA	<ul style="list-style-type: none"> -Lo tratan con amabilidad -Es comprometida(o) y solidaria (o) con usted. -Cuando se dirigen a usted, lo llaman por su nombre. -Antes de realizar los cuidados se identifica con usted. -Cuando usted realiza preguntas le contestan. -Le permiten expresar sus creencias religiosas y culturales. -Respetan su decisión, respecto a sus cuidados. -Con facilidad reconocen sus sentimientos positivos y negativos. -Demuestra sensibilidad cuando usted presenta complicaciones en su salud. Manifiestan sentimientos de tristeza cuando usted presenta dolor. . 	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	<ul style="list-style-type: none"> -Favorable -Medianamente favorable -Desfavorable 	CUESTIONARIO
	DE INTERACCION	<ul style="list-style-type: none"> -Le permite expresar lo referente a su enfermedad. -Permiten que usted se sienta como un ser único. - Se comunican claramente con usted. - La Enfermera (o) le inspira confianza. -La Enfermera (o) se pone en su lugar para poder comprenderlo. -Le permiten que exprese libremente l sus sentimientos. -Le explican claramente 	11,12,13,14,15,16,17	<ul style="list-style-type: none"> -Favorable -Medianamente favorable -Desfavorable 	

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	VALOR FINAL DE LA VARIABLE	INSTRUMENTO
PERCEPCION DE PACIENTES SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERIA	CIENTÍFICA	<ul style="list-style-type: none"> - Tienen conocimientos y habilidades profesionales. -La Enfermera (o) lidera el equipo de trabajo. -La Enfermera (o) trabaja siempre en equipo. -Dialoga fácilmente con usted y su familia. -Le proporcionan la información necesaria para que usted pueda tomar decisiones. 	18,19 ,20,21,22	<ul style="list-style-type: none"> -Favorable -Medianamente favorable -Desfavorable 	CUESTIONARIO
	DE NECESIDADES HUMANAS	<ul style="list-style-type: none"> -Le explica con claridad los procedimientos médicos y lo acompaña cuando se lo realizan. -Respetan su intimidad. -Cuando usted llama le responden con rapidez. -El tratamiento médico se lo administran a su debido tiempo. -Oportunamente identifican sus necesidades. -Le disminuyen el dolor físico cuando usted lo refiere. -Satisfacen sus necesidades básicas (baño, eliminación, alimentación). -Se preocupan de brindarle comodidad física. 	23,24,25,26,27,28,29 30.	<ul style="list-style-type: none"> -Favorable -Medianamente favorable -Desfavorable 	

ANEXO 2

INSTRUMENTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: PERCEPCIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA, SERVICIO DE CIRUGÍA, HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS – PISCO, NOVIEMBRE – DICIEMBRE 2019.

Estimado(a) Señor (a): El siguiente cuestionario es parte de la investigación orientada a conocer el cuidado que brinda el profesional de enfermería en el servicio que usted se encuentra hospitalizado (a). Marque con una (X) las respuestas que usted crea conveniente en las opciones indicadas

o	ITEMS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A LGUNAS VECES	NUNCA
1	Lo tratan con amabilidad				
2	Es comprometida (o) y Solidaria (o) con usted				
3	Cuando se dirigen a usted, lo llaman por su nombre				
4	Antes de realizar los cuidados, se identifica con usted.				
5	Cuando usted le realiza preguntas le contestan.				
6	Le permiten expresar, sus creencias religiosas y culturales.				
7	Respetan su decisión respecto a sus cuidados				
8	Con facilidad reconocen sus sentimientos positivos y negativos				
9	Demuestran sensibilidad cuando usted presenta complicaciones en su salud.				
10	Manifiestan sentimientos de tristeza cuando usted presenta dolor.				
11	Le permiten expresar lo referente a su enfermedad.				
12	Permiten que usted se sienta como un ser único.				
13	Se comunican claramente con usted.				
14	La enfermera (o) le inspira confianza.				
15	La enfermera (o) para poder comprenderlo se pone en su lugar				
16	Le permiten que exprese libremente sus sentimientos.				
17	Le explican claramente.				

18	Demuestran responsabilidad.				
19	La enfermera (o) le indica que si necesita algo la puede llamar				
20	La enfermera (o) le brinda cuidados cálidos.				
21	Dialogan fácilmente con usted.				
22	Le proporciona la información necesaria para que usted pueda tomar decisiones.				
23	Le explican con claridad los procedimientos médicos y lo acompañan cuando se lo realizan.				
24	Respetan su intimidad.				
25	Cuando usted llama le responden con rapidez.				
26	El tratamiento médico se lo administran a su debido tiempo.				
27	Oportunamente identifican sus necesidades.				
28	Le ayudan a manejar su dolor físico				
29	Atienden oportunamente sus necesidades básicas (baño, eliminación, alimentación).				
30	Se preocupan de brindar comodidad física.				

ANEXO 3

DISTRIBUCION DE ITEMS POR DIMENSIONES DEL CUIDADO HUMANIZADO

DIMENSIONES	ITEMS
FENOMENOLÓGICA	1 Lo tratan con amabilidad
	2 Es comprometida (o) y Solidaria (o) con usted
	3 Cuando se dirigen a usted, lo llaman por su nombre
	4 Antes de realizar los cuidados, se identifica con usted.
	5 Cuando usted le realiza preguntas le contestan.
	6 Le permiten expresar, sus creencias religiosas y culturales.
	7 Respetan su decisión respecto a sus cuidados
	8 Con facilidad reconocen sus sentimientos positivos y negativos
	9 Demuestran sensibilidad cuando usted presenta complicaciones en su salud.
	10 Manifiestan sentimientos de tristeza cuando usted presenta dolor.
INTERACCIÓN	11 Le permiten expresar lo referente a su enfermedad.
	12 Permiten que usted se sienta como un ser único.
	13 Se comunican claramente con usted.
	14 La enfermera (o) le inspira confianza.
	15 La enfermera (o) para poder comprenderlo se pone en su lugar
	16 Le permiten que exprese libremente sus sentimientos.
	17 Le explican claramente.
CIENTÍFICA	18 Demuestran responsabilidad.
	19 La enfermera (o) le indica que si necesita algo la puede llamar
	20 La enfermera (o) le brinda cuidados cálidos.
	21 Dialogan fácilmente con usted.
	22 Le proporciona la información necesaria para que usted pueda tomar decisiones.
NECESIDADES HUAMANAS	23 Le explican con claridad los procedimientos médicos y lo acompañan cuando se lo realizan.
	24 Respetan su intimidad.
	25 Cuando usted llama le responden con rapidez.
	26 El tratamiento médico se lo administran a su debido tiempo.
	27 Oportunamente identifican sus necesidades.
	28 Le ayudan a manejar su dolor físico
	29 Atienden oportunamente sus necesidades básicas (baño, eliminación, alimentación).
	30 Se preocupan de brindarles comodidad física.

ANEXO 4

TABLA DE CONCORDANCIA-PRUEBA BINOMIAL

criterio	N° jueces								IVC
	1	2	3	4	5	6	7	8	Valor de "p"
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
5	1	1	0	1	1	1	1	1	0.03516
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
8	1	1	0	1	1	1	1	0	0.14453
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391
10	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00391

Se ha considerado:

0: si la respuesta es negativa

1: si la respuesta es positiva

$$P = \frac{\text{suma de valor de "p"}}{10}$$

$$P = 0.21097/10$$

$$P = 0.021097$$

El valor de p es <0.05 por lo tanto, el grado de concordancia es significativa de acuerdo a los resultados obtenidos por cada fila.

ANEXO 5

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....

Con documento de identidad N°..... Certifico que he sido informado (a) con claridad respecto al trabajo de investigación, del cual he sido invitado a participar.

Actuó consecuentemente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo en esta investigación.

Firmo este documento como prueba de aceptación.

Firma

ANEXO 6

AUTORIZACIÓN DEL HOSPITAL

 "AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE SALUD" 

Pisco, 23 de Setiembre del 2020

OFICIO N° 090- 2020- GORE ICA- DIRESA-UADEI

Señorita : Lic. Enf. Dalila Rosa Espinoza Antón

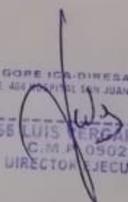
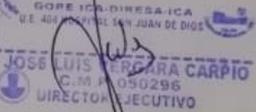
Asunto : Constancia de autorización para recabar información para Elaboración de Tesis.

Referencia : Proveido N° 6091

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarla cordialmente, al mismo tiempo otorgarle la presente constancia mediante el cual mi despacho le autorizó para que recabara información para la elaboración de su Tesis titulada **"Percepción de los pacientes hospitalizados sobre el cuidado humanizado de enfermería en el servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios de Pisco, Noviembre-Diciembre 2019;** trabajo que será utilizado para obtener el grado de Magister en Enfermería.

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,


 
LIC. JOSÉ LUIS VERGARA CARPIO
C.M. N° 050296
DIRECCIÓN EJECUTIVA

JLVC-D-HSIDP
AGGC-J-UADEI
C.C.
Archiv.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
Hospital San Juan de Dios
Unidad Apoyo Docencia e investigación
Fundo Alto la Luna Mz-B Lt-5
Ica - Pisco

ANEXO 7

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

PRUEBA ESTADÍSTICA DE CONFIABILIDAD: COEFICIENTE ALFA DE CROMBACH

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left(1 - \frac{\sum_{i=1}^n S_i^2}{S_x^2} \right)$$

Dónde:

α = Coeficiente de Alfa de Crombach

n = Numero de Ítems

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ =Sumatoria de varianzas de los ítems

S_x^2 =Varianza de la suma de los ítems

Rangos de confiabilidad	magnitud
0.81 a 100	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0.01 a 0.20	Muy alta

Reemplazando valores:

n= número de ítems	: 31
$\sum_{i=1}^n s_i^2$ = Sumatoria de varianzas de los ítems	: 12.56
S_x^2 = Varianza de la suma de los ítems	: 127.75

$$\alpha = \frac{29}{29-1} \left| 1 - \frac{12.56}{127.75} \right|$$

$$\alpha = 0.94$$

Este valor nos indica que el instrumento elaborado tiene una confiabilidad de un 94%, por tanto el instrumento es altamente confiable, puesto que lo mínimo exigido para la confiabilidad es 0.80

ANEXO 8

TABLA MATRIZ GENERAL DE DATOS

PREGUNTAS	DIMENSION FENOMENOLOGICA										SUB TOTAL	DIMENSION DE INTERACCION						SUB TOTAL	DIMENSION CIENTIFICA					SUB TOTAL	DIMENSION NECESIDADES HUMANAS										SUB TOTAL	TOTAL						
	SISTEMA ALTRUISTA DE VALORES					INCULCACION DE ESPERANZA						CULTIVO DE SENSIBILIDAD					RELACION DE AYUDA Y CONFIANZA					EXPRESION DE SENTIMIENTOS			UTILIZACION SISTEMATICA DEL METODO CIENTIFICO					PROVISION DE ENTORNO DE APOYO Y PROTECCION							SATISFACCION DE NECESIDADES HUMANAS					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		11	12	13	14	15	16		17	18	19	20	21		22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			32					
1	2	2	1	3	2	4	2	1	2	2	21	2	1	2	3	2	3	2	15	3	2	2	2	9	1	3	2	2	2	3	2	2	2	19	64							
2	1	2	1	1	3	3	2	1	2	1	17	2	2	2	2	2	2	2	14	2	2	2	2	8	1	2	2	2	1	2	2	1	2	15	54							
3	2	1	1	1	3	4	2	2	1	2	19	3	1	2	1	1	2	2	12	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	1	2	2	2	17	56							
4	3	2	2	1	3	4	2	2	2	2	23	3	2	3	3	2	3	4	20	3	3	3	3	12	2	3	3	3	3	3	3	3	3	26	81							
5	3	2	1	2	3	4	3	3	2	2	25	3	2	3	3	2	3	3	19	3	3	3	3	12	2	2	2	2	3	2	3	2	3	21	77							
6	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	25	3	3	3	3	2	3	3	20	3	3	3	3	12	2	3	3	3	3	3	3	3	3	26	83							
7	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	37	4	4	4	4	3	4	4	27	4	4	4	4	16	3	4	4	4	4	3	4	4	3	33	113							
8	4	3	3	2	3	4	3	3	3	3	31	3	2	3	3	3	3	3	20	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	2	3	3	3	26	89							
9	3	3	2	1	3	3	3	2	2	2	24	3	2	3	3	2	2	2	17	3	3	3	2	11	2	2	3	3	3	2	3	3	2	23	75							
10	4	4	3	2	4	4	4	4	3	3	35	3	4	4	4	3	4	3	25	4	4	4	3	15	4	4	4	4	4	4	3	4	3	34	109							
11	3	3	4	2	3	4	3	2	2	2	28	2	2	2	2	2	3	2	15	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	2	3	2	2	19	70							
12	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	28	3	3	3	2	2	2	2	17	2	2	2	2	8	2	2	3	2	2	2	3	2	2	20	73							

13	4	4	3	2	3	3	2	2	2	2	27	3	2	3	3	2	3	3	19	3	3	3	3		12	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	26	84
14	3	3	2	3	3	4	3	3	3	2	29	3	2	3	3	2	3	3	19	3	3	3	3		12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	87
15	3	2	1	1	3	3	3	2	2	1	21	3	2	3	3	2	3	3	19	3	3	3	3		12	2	3	3	3	3	2	3	3	3	25	77	
16	4	4	3	2	4	4	4	2	3	2	32	3	3	3	3	2	3	3	20	3	3	3	3		12	2	3	3	3	3	2	3	3	3	25	89	
17	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	25	3	2	3	3	2	3	3	19	3	3	3	3		12	2	3	3	3	3	2	3	3	3	25	81	
18	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	20	2	2	2	2	2	2	2	14	2	2	2	2		8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	60	
19	3	3	2	1	3	3	3	3	3	2	26	3	3	3	3	2	3	3	20	3	3	3	3		12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	85	
20	4	3	3	2	4	4	3	4	3	4	34	3	4	4	4	3	3	4	25	4	4	4	3		15	4	4	4	3	3	3	4	4	4	33	107	
21	3	3	2	1	3	3	3	3	2	2	25	3	2	2	2	2	3	3	17	3	3	3	3		12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	81	
22	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	28	3	2	3	3	3	3	3	20	3	3	3	3		12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	87	
23	2	2	2	1	3	3	4	3	4	3	27	4	3	3	4	2	3	3	22	3	3	4	3		13	3	3	3	4	4	3	3	3	3	29	91	
24	3	3	2	2	3	4	4	4	3	3	31	4	3	4	2	2	3	3	21	4	4	4	3		15	3	4	4	3	3	3	4	3	3	30	97	
25	3	3	2	1	3	4	4	3	3	3	29	4	4	3	4	3	4	4	26	3	4	3	3		13	3	4	3	3	3	3	3	3	3	28	96	
26	4	4	3	2	3	4	4	4	3	3	34	3	3	3	2	3	3	4	21	3	4	3	3		13	4	4	4	3	3	3	3	3	3	30	98	
27	4	4	2	2	3	4	3	3	3	2	30	4	3	4	4	3	4	4	26	4	4	4	3		15	3	3	3	4	4	4	3	3	3	30	101	
28	3	3	2	2	3	4	3	2	3	3	28	4	3	4	4	4	3	4	26	4	4	4	3		15	4	4	4	3	4	3	3	3	3	31	100	
29	4	4	2	2	4	4	3	3	3	3	32	4	4	4	4	2	3	4	25	4	4	4	4		16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	100	
30	4	4	3	2	4	4	4	3	3	3	34	4	4	4	4	3	4	4	27	4	4	4	4		16	3	4	4	4	4	4	4	1	4	32	109	
31	3	3	3	2	4	4	4	3	3	3	32	4	3	3	3	3	3	4	23	3	3	3	4		13	3	3	4	3	3	4	3	3	4	30	98	
32	4	4	3	2	4	4	3	4	3	3	34	4	4	4	4	3	3	4	26	4	4	4	3		15	4	4	4	3	4	4	3	1	4	31	106	
33	4	4	3	2	4	4	4	3	3	2	33	4	3	4	4	3	2	4	24	4	4	4	4		16	3	4	4	4	3	3	3	3	3	30	103	
34	4	3	3	2	4	4	3	3	3	3	32	4	3	4	4	4	3	4	26	4	4	3	4		15	4	4	4	4	3	3	3	3	3	31	104	
35	4	4	4	2	3	4	4	3	3	3	34	4	3	4	4	3	4	4	26	4	4	4	4		16	4	4	4	3	4	4	3	3	3	32	108	
36	4	4	3	1	4	4	4	3	3	3	33	4	3	4	4	4	4	4	27	3	4	4	4		15	3	3	3	3	3	3	4	4	4	30	105	
37	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	36	4	3	4	4	3	3	4	25	4	4	4	4		16	4	4	4	3	3	4	4	4	4	34	111	
38	3	4	3	2	4	4	3	3	3	3	32	3	3	4	4	4	4	4	26	4	4	4	4		16	3	3	3	4	4	3	3	3	3	29	103	
39	3	3	2	3	4	4	4	3	4	3	33	4	3	4	4	3	4	4	26	4	4	4	3		15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36	110	
40	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	30	3	3	4	4	4	3	3	24	4	4	4	3		15	3	4	4	4	4	3	3	3	3	31	100	

41	3	3	2	2	3	4	4	3	3	3	30	3	3	4	4	3	3	4	24	4	4	4	4	16	4	4	4	4	4	3	3	3	4	33	103	
42	4	3	3	2	3	4	4	3	3	3	32	3	3	4	4	4	4	4	26	4	4	4	4	16	3	3	3	3	4	3	3	3	3	28	102	
43	3	3	2	2	3	4	3	2	2	2	26	4	3	3	4	2	3	4	23	3	3	3	3	12	3	3	3	3	4	3	3	3	3	28	89	
44	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	37	4	3	3	3	3	3	4	23	4	4	4	4	16	3	4	4	4	3	3	4	4	4	33	109	
45	3	3	2	1	3	4	4	4	3	3	30	4	4	4	4	3	4	3	26	4	4	4	4	16	3	3	4	4	3	3	4	4	4	32	104	
46	3	2	2	3	4	4	4	3	3	4	32	3	3	3	3	3	4	3	22	4	4	4	3	15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	96	
47	4	4	3	2	3	4	4	3	3	3	33	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3	3	4	13	3	3	3	4	3	3	3	3	3	28	95	
48	4	4	4	2	4	4	3	3	3	2	33	4	4	3	4	3	4	3	25	4	4	4	4	16	4	3	3	3	3	3	3	3	3	28	102	
49	3	3	2	2	3	4	3	3	3	3	29	4	3	4	4	3	4	4	26	4	4	4	4	16	4	3	3	4	4	3	3	3	3	30	101	
50	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	21	3	2	2	2	2	2	2	15	3	2	2	2	9	3	3	2	2	2	2	2	2	2	20	65	
51	3	2	2	2	3	4	3	3	3	2	27	3	3	3	3	2	3	3	20	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	86	
52	3	3	2	2	3	4	3	3	3	2	28	3	3	3	3	2	3	3	20	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	87	
53	4	3	2	3	3	4	3	2	2	2	28	3	3	3	3	2	2	3	19	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	86	
54	4	3	2	2	4	4	3	3	3	3	31	3	3	3	3	2	3	3	20	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	90	
55	3	2	2	1	3	3	3	2	2	2	23	2	2	2	2	2	2	2	14	3	3	3	2	11	2	2	3	2	2	2	2	2	2	19	67	
56	4	3	2	2	3	4	3	3	3	3	30	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	28	91
57	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	30	3	3	4	3	3	3	4	23	3	3	4	4	14	3	3	3	4	4	3	3	3	3	29	96	
58	3	2	2	2	3	3	3	4	3	3	28	3	3	4	4	3	3	4	24	4	4	3	3	14	3	3	3	3	3	4	3	4	3	29	95	
59	3	2	2	3	3	4	3	3	3	3	29	3	3	4	4	3	3	3	23	3	4	4	3	14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	93	
60	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	33	4	4	3	4	2	3	3	23	4	4	4	4	16	3	4	4	4	4	3	4	4	3	33	105	
61	2	3	3	2	3	4	3	3	3	2	28	3	3	3	4	4	4	3	24	3	4	4	3	14	3	3	3	4	4	3	4	3	3	30	96	
62	3	3	2	3	4	4	3	3	3	3	31	4	4	3	4	4	4	3	26	3	3	4	4	14	3	3	3	3	4	3	3	3	3	28	99	
63	3	3	4	2	4	4	4	4	3	3	34	4	4	4	4	2	3	4	25	4	4	3	3	14	4	3	3	4	4	4	4	4	4	34	107	
64	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	33	3	3	4	4	4	3	4	25	4	4	4	3	15	3	3	3	4	3	3	3	3	3	28	101	
65	3	3	2	3	3	4	4	3	3	3	31	4	4	4	4	4	4	3	27	4	4	4	4	16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	101	
66	3	3	3	2	3	4	4	4	3	4	33	4	3	4	4	4	3	3	25	4	4	4	4	16	3	3	3	3	4	4	3	3	3	29	103	
67	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	35	3	4	4	4	4	4	4	27	3	3	4	4	14	3	3	3	3	3	3	4	4	3	29	105	
68	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	36	4	3	4	4	3	4	3	25	4	4	4	4	16	3	4	4	4	4	3	3	3	3	31	108	

69	4	4	2	4	4	4	4	3	4	37	4	3	4	4	4	4	27	3	3	3	3	12	3	3	3	4	4	4	4	4	4	33	109		
70	3	3	3	3	4	4	4	3	3	34	4	3	4	4	4	3	4	26	3	4	4	4	15	3	3	3	3	3	3	4	4	4	30	105	
71	3	3	2	3	4	4	4	3	3	3	32	4	4	4	4	3	3	25	4	4	4	4	16	3	3	3	4	3	3	3	3	3	28	101	
72	3	3	2	3	4	4	4	3	3	3	32	4	3	4	4	4	4	27	4	4	4	4	16	3	3	4	4	4	3	3	3	3	30	105	
73	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	30	4	3	4	4	4	3	4	26	4	4	4	4	16	4	4	4	4	3	3	3	3	3	31	103
74	3	3	2	2	3	4	4	4	4	3	32	4	4	4	4	4	4	28	4	4	4	4	16	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	31	107
75	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	29	3	4	4	4	3	3	4	25	4	4	4	4	16	3	4	4	4	4	3	3	4	3	32	102
76	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	30	4	3	4	4	4	4	27	4	4	4	4	16	3	3	3	4	4	4	3	3	3	30	103	
77	4	4	2	2	3	4	3	3	3	3	31	3	3	4	4	3	4	25	4	4	4	4	16	3	4	4	4	3	3	4	3	3	31	103	
78	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	32	4	4	4	4	4	3	4	27	4	4	4	4	16	3	3	3	3	4	3	3	3	3	28	103
79	4	3	3	3	4	4	3	3	4	3	34	4	3	4	4	3	3	4	25	4	4	4	4	16	3	3	4	4	4	3	3	4	3	31	106
80	3	3	2	3	3	4	4	3	4	3	32	4	3	4	4	4	3	4	26	4	4	4	4	16	3	4	4	4	4	3	3	4	3	32	106
81	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	32	3	3	4	4	3	4	4	25	4	4	3	4	15	3	3	3	4	4	3	3	3	3	29	101
82	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	30	4	3	4	4	4	4	27	4	4	4	4	16	3	4	3	4	4	4	3	4	3	32	105	
83	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	33	4	3	4	4	4	3	4	26	4	4	4	4	16	3	3	3	4	4	4	3	3	3	30	105
84	3	3	2	3	4	4	3	3	3	3	31	4	4	3	4	3	3	4	25	3	4	4	4	15	3	4	4	4	4	3	4	3	3	32	103
85	4	3	2	3	4	4	4	4	4	3	35	3	3	4	4	4	3	4	25	4	4	4	4	16	3	4	4	4	4	3	3	3	3	31	107
86	4	3	2	3	4	4	4	3	3	3	33	4	3	4	4	3	3	4	25	4	4	4	4	16	3	4	3	4	4	3	3	4	3	31	105
87	4	3	3	2	4	4	3	4	3	4	34	4	3	4	4	4	4	27	4	4	3	4	15	3	4	4	4	4	3	3	4	3	32	108	
88	4	3	3	2	4	4	3	3	3	3	32	4	3	4	4	3	4	4	26	4	4	3	4	15	3	4	4	4	4	3	4	3	3	32	105
89	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	35	4	3	4	4	4	4	27	4	4	4	4	16	3	4	3	4	4	3	4	3	3	31	109	
90	4	3	3	2	4	4	3	3	3	3	32	4	3	4	4	3	4	4	26	4	4	4	4	16	3	4	4	4	4	3	3	3	4	32	106
91	3	3	2	3	2	4	3	3	3	3	29	3	3	4	4	4	4	26	4	4	4	4	16	3	3	3	4	4	4	3	4	3	31	102	
92	3	2	3	2	3	4	3	3	3	3	29	4	3	4	4	4	4	27	4	4	3	4	15	3	3	3	4	3	3	3	3	3	28	99	
93	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	28	4	3	4	4	3	4	3	25	4	4	4	4	16	3	4	3	4	4	3	3	3	3	30	99
94	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	30	4	3	4	4	4	4	27	4	4	4	4	16	3	4	4	4	4	3	4	4	3	33	106	
95	3	3	2	2	4	4	3	3	3	3	30	4	3	4	4	3	3	24	4	4	4	4	16	4	3	4	4	4	4	4	4	3	34	104	
96	3	3	3	2	4	4	3	4	3	3	32	3	3	4	4	4	3	4	25	4	4	4	4	16	3	4	3	4	4	4	3	3	3	31	104

97	3	3	2	3	4	4	4	3	3	3	32	4	3	4	4	4	4	4	27	4	3	4	4	15	3	4	3	4	4	3	3	3	3	30	104
98	4	3	3	2	4	4	4	3	3	3	33	4	3	4	4	3	4	4	26	4	4	4	4	16	3	4	3	4	3	3	3	3	3	29	104
99	3	3	2	2	3	4	4	3	3	3	30	4	3	4	4	3	3	4	25	4	4	3	4	15	3	4	3	4	4	3	4	3	3	31	101
100	3	3	2	2	4	4	3	3	3	3	30	3	3	3	3	3	4	22	3	3	3	4	13	3	4	4	3	3	3	4	3	3	30	95	
101	4	3	3	2	4	4	3	3	3	3	32	4	3	4	4	3	3	4	25	4	4	4	4	16	3	4	3	4	4	3	3	3	3	30	103
102	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	30	4	3	4	4	3	3	4	25	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	2	3	2	3	25	92
103	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	25	4	3	4	4	3	3	4	25	4	3	3	4	14	3	4	3	4	3	3	3	3	3	29	93
104	3	3	2	2	3	4	3	3	2	2	27	4	3	4	3	3	3	4	24	4	4	4	4	16	3	4	3	4	4	3	3	3	3	30	97
105	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	28	3	3	3	3	3	3	3	21	3	3	3	3	12	3	3	3	3	3	3	4	3	3	28	89

ANEXO 9

Características socio demográficas, en el servicio de Cirugía General del Hospital San Juan de Dios de Pisco, Noviembre – Diciembre 2019

Características de la Población	Frecuencia	
	Nº	%
EDAD		
Jóvenes (≤ 19 años)	12	11.4
Adultos (20-59 años)	80	76.2
Adulto mayor (≥ 60 años)	13	12.4
Edad mínima	18	
Edad máxima	72	
Edad media	45	
SEXO		
Femenino	53	50.5
Masculino	52	49.5
TOTAL	105	100

DALILA ROSA ESPINOZA ANTÓN

FECHA: 18 DE MARZO DEL 2022