

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Percepción de los enfermos hospitalizados sobre el cuidado humanizado de Enfermería en el servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Iquitos, 2026

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de enfermería:
Enfermería en Gineco Obstetricia

Autor:

Luis Fernando Jesus Solorzano

Asesora:

Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario

Lima, 23 de setiembre del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Sofía Dora Vivanco Hilario, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“PERCEPCIÓN DE LOS ENFERMOS HOSPITALIZADAS SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE IQUITOS, 2026”** del autor Luis Fernando Jesus Solorzano tiene un índice de similitud de 17% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 23 días del mes de setiembre del año 2026.



Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario

**Percepción de los enfermos hospitalizadas sobre el cuidado
humanizado de Enfermería en el servicio de Gineco Obstetricia de
un hospital nacional de Iquitos, 2026**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería: Enfermería en Gineco Obstetricia



Mg. Elizabeth Gonzales Cardenas
Dictaminador

Lima, 23 de setiembre del 2026

Tabla de Contenido

Resumen	1
Planteamiento del Problema.....	2
Formulación del Problema	6
Objetivo de la Investigación	7
Justificación	7
Marco Teórico	10
Antecedentes de la Investigación	10
Marco Conceptual	17
Bases Teóricas	21
Definiciones Conceptuales	21
Metodología	25
Descripción del Lugar de Ejecución.....	25
Descripción del Lugar donde se Realizará el Estudio	25
Población y Muestra	25
Tipo y Diseño de Investigación	26
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	26
Proceso de Recolección de Datos.....	28
Procesamiento y Análisis de Datos	28
Consideraciones Éticas.....	29
Administración del Proyecto de Investigación.....	31
Referencias Bibliográficas	35
Apéndices	40

Resumen

El objetivo general del presente estudio será determinar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado de Enfermería en el servicio de Ginecobstetricia de un hospital de Iquitos 2026. La población del estudio es finita y está constituida por 50 pacientes hospitalizadas del servicio de Ginecoobstetricia. Metodología. El estudio será de tipo descriptivo, de enfoque cuantitativo, observacional, de corte transversal. Se aplicará como técnica la encuesta: “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería Clinicountry, 3.^a versión” (PCHE). El instrumento que se utilizará para la variable cuidado humanizado de enfermería fue elaborado de los investigadores González y Sánchez; quienes lo estructuraron en tres dimensiones: Priorizar el sujeto de cuidado; apertura a la comunicación para proporcionar educación para la salud a la persona, y cualidades del hacer de enfermería, con un alfa de Cronbach de 0,96 siendo un instrumento altamente confiable.

Palabras clave: Percepción, ginecobstetricia, cuidado humanizado.

Planteamiento del Problema

Descripción de la Realidad Problemática

Durante nuestra formación en Enfermería, comprendimos que la atención a pacientes con diversas patologías debe ser integral, trascendiendo el tratamiento farmacológico para priorizar el cuidado humanizado en cada etapa de la vida. La esencia de nuestra profesión radica en el acto de cuidar; por ello, la práctica va más allá de ejecutar procedimientos técnicos o tareas administrativas, enfocándose en la calidez y la calidad del trato brindado (Bermúdez & Cota, 2022).

En tanto la Organización Mundial de la Salud, (2025), enfatiza que la enfermería es un componente esencial del capital humano en el sector sanitario. Su intervención activa en la promoción, prevención y rehabilitación optimiza la calidad de los servicios tanto en el primer nivel de atención como en el entorno hospitalario. El propósito institucional es avanzar hacia la cobertura universal, proyectando que 1140 millones de personas gocen de una mejor salud y bienestar, y que 621,9 millones logren acceder a servicios médicos esenciales.

La OMS (2025) informó que existen alrededor de 90 profesionales de enfermería por cada 10 000 habitantes; sin embargo, en algunos países con recursos limitados, la cifra es inferior a dos. Esta desigualdad afecta la capacidad de respuesta de los sistemas sanitarios, dado que el personal de enfermería atiende una proporción considerable de las necesidades de salud.

Por su parte, en un hospital de Ecuador, Holguín et al. (2023) demostraron que el 43 % del personal de enfermería muestra un nivel elevado de cuidado humanizado, en contraste con un 29 % que registra un nivel bajo y un 28 % que se ubica en un nivel intermedio. Asimismo, los autores sostienen que la humanización en pacientes hospitalizados es indispensable, ya que sus requerimientos de salud no se limitan a lo biológico, sino que abarcan dimensiones psicológicas, sociales, emocionales y espirituales.

Por otra parte, en Colombia se halló una investigación descriptiva en la cual detalla que se aplicó a 119 pacientes atendidas en el parto en una clínica; entre sí, se identificaron un 71,9 % refirieron recibir una asistencia física, en tanto que el 59,3 % destacó la atención que le brindaron, un 33,6 % recalcó la importancia de la disponibilidad del personal profesional. En general, estos resultados indican que es de relevancia brindar un cuidado humanizado adecuado y óptimo para que no haya insatisfacción por parte de las pacientes hospitalizadas. (Bayona & Angaspilco, 2023).

En Ecuador, Medranda (2022), en su investigación, observó que el 58 % de la población de estudio estuvo conformada por mujeres. Respecto a la atención, el 28 % manifestó haber recibido siempre un cuidado humanizado, en contraste con un 17 % que señaló nunca haberlo percibido; asimismo, el 33 % reportó que el trato amable se daba casi siempre. El autor concluyó que el 13 % de los participantes sintió que los cuidados nunca se orientaron a sus requerimientos y el 26 % indicó que esto ocurría solo regularmente. Finalmente, las necesidades físicas fueron las más atendidas (27 % siempre), mientras que las necesidades sociales fueron las más desatendidas (31 % nunca).

En Ecuador Catota y Guarate, (2023) precisaron que el 70 % de las pacientes del área ginecológica hospitalizada percibe un trato óptimo y humanizado por parte del personal de enfermería. Este resultado se fundamenta en que las usuarias son valoradas en su dignidad, desarrollan confianza en el equipo y sienten respeto hacia sus creencias y valores. Asimismo, se evidencia que los profesionales de enfermería emplean la escucha activa, fomentan la relación terapéutica, explican de forma anticipada cada procedimiento clínico y absuelven las dudas que manifiestan las pacientes.

En Chile; Fernández et al. (2022) precisaron que el uniforme turquesa, el atuendo correspondiente del personal licenciado de Enfermería los distingue a las demás profesiones;

siendo que las la mayoría de las personas participantes reconocieron al Enfermero por su uniforme, Además, encontraron que el 84,6 % de pacientes hospitalizadas refirieron satisfacción en el cuidado humanizado recibido; además hallaron que la edad, la estancia hospitalaria y el reconocimiento del personal influyen en la satisfacción de la paciente.

En Perú, Colegio de enfermeros del Peru (2022) reporta una disponibilidad de 15,6 profesionales de enfermería por cada 10 000 habitantes, una situación que se agrava en el ámbito rural de las regiones andina y amazónica, donde la tasa desciende a entre 10 y 12 enfermeros por la misma cantidad de pobladores. Este déficit implica que el personal de enfermería asume una carga asistencial que duplica, triplica o incluso cuadruplica la proporción estándar de pacientes, generando una sobrecarga laboral extrema. Como consecuencia directa, este escenario repercute de manera negativa en la calidad de la atención y en la capacidad de ofrecer un cuidado humanizado que garantice el respeto a los derechos, la dignidad y la identidad cultural del usuario.

Velazco et al. (2025), en Ica-Perú, efectuó un estudio con 241 pacientes quirúrgicos, donde hallaron que la mayoría de las pacientes estuvo satisfecha con la atención recibida 84,6 % y que el cuidado humanizado de enfermería percibido fue bueno 81.3 %; lo que quiere decir que, a mayor nivel de satisfacción, mayor será el nivel de cuidado humanizado de Enfermería en el paciente quirúrgico y viceversa.

Bermúdez y Cota, (2022), en Lima- Perú, identificó en su estudio un 41,9 % tuvo una percepción regular, 33,7 % mala percepción y 24.4% con una buena percepción del cuidado humanizado. Al desglosar el análisis por dimensiones, se observó una tendencia similar. En el componente “cualidades de enfermería”, predomina la percepción regular con un 44,2 %, mientras que la apreciación negativa alcanzó el 39,5 % y la positiva apenas el 16,3 %. Asimismo, en la “apertura a la comunicación”, el 44,2 % calificó este aspecto como regular, el 34,9 % como

malo y el 20,9 % como bueno. Finalmente, respecto a la “disposición para la atención”, las puntuaciones replicaron exactamente los valores del resultado general, concentrando un 41,9 % en el nivel regular, un 33,7 % en el malo y un 24,4 % en el bueno.

El profesional de enfermería asume el compromiso ético y normativo de otorgar una atención de alta calidad, elementos que configuran directamente la percepción del paciente sobre el servicio recibido. Bajo esta premisa, la enfermería trasciende la práctica técnica, consolidándose formalmente como la ciencia y el arte dedicados íntegramente al cuidado de la salud humana.

En un estudio elaborado en Iquitos de Dominguez y León (2025) demostraron que el 86 % de los participantes percibe la atención humanizada en un nivel moderado. Esta tendencia intermedia se reflejó también en sus dimensiones específicas: la priorización del sujeto de cuidado alcanzó un 74,9 %, la apertura a la comunicación un 78,7% y las cualidades del hacer un 72,7 %. A partir de estos hallazgos, se destaca la necesidad crítica de incorporar afectos positivos y muestras de estima personal hacia los pacientes, elementos clave para consolidar la confianza y una comunicación clara en el entorno clínico.

Actualmente, la humanización constituye un eje esencial en la práctica asistencial y fundamenta la “Teoría del Cuidado Humano” de Jean Watson. La teórica advierte que ante los riesgos de deshumanización provocados por las reformas estructurales y la tecnificación —los cuales alteran la díada personal de enfermería-paciente—, el profesional de enfermería debe rescatar las dimensiones humana, espiritual y transpersonal del cuidado. No obstante, este enfoque colisiona con la realidad del Sistema Nacional de Salud, el cual enfrenta una prolongada crisis económica caracterizada por un presupuesto deficitario que impide cubrir las demandas básicas para optimizar la atención materna y perinatal.

En el servicio de Ginecoobstetricia del Hospital de Iquitos, escenario de la presente investigación, se han registrado quejas y reclamaciones de las usuarias respecto al trato humanizado recibido por el personal asistencial, incluyendo el área de enfermería. Los comentarios señalan una atención marcadamente procedimental y deficiencias en la comunicación interactiva durante el proceso asistencial. El estudio de esta fenómeno cobra especial relevancia en la actualidad, dado que las exigencias clínicas, tecnológicas y administrativas suelen relegar la dimensión humana de la atención. A esta situación se añade una elevada carga laboral que obliga al personal a priorizar la rapidez técnica en detrimento del tiempo de interacción con la paciente. Ante este panorama, surge el interés de investigar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda el personal de enfermería en este servicio.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda el personal de enfermería del servicio de Ginecobstetricia de un hospital nacional de Iquitos, 2026?

Problemas Específicos

¿Cuál es la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado en su dimensión cualidades del hacer, que brinda la enfermera en el servicio de Ginecobstetricia de un hospital nacional de Iquitos 2026?

¿Cuál es la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado en su dimensión apertura a la comunicación enfermera(o)-paciente, que brinda el personal de enfermería en el servicio de Ginecobstetricia de un hospital nacional de Iquitos 2026?

¿Cuál es la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado en su dimensión priorizar el sujeto de cuidado (la persona), que brinda el personal de enfermería en el servicio de Ginecobstetricia de un hospital nacional de Iquitos 2026?

Objetivo de la Investigación

Objetivo General

Determinar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera del servicio de Ginecobstetricia de un Hospital nacional de Iquitos 2026.

Objetivo Específicos

Identificar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado en su dimensión cualidades del hacer, que brinda la enfermera del servicio de Ginecobstetricia de un hospital nacional de Iquitos 2026.

Identificar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado en su dimensión apertura a la comunicación enfermera(o)-paciente, que brinda el personal de enfermería del servicio de Ginecobstetricia de un hospital nacional de Iquitos 2026.

Identificar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado en su dimensión Priorizar el sujeto de cuidado (la persona), que brinda la enfermera del servicio de Ginecobstetricia de un hospital nacional de Iquitos 2026.

Justificación

Justificación Teórica

Esta investigación tiene un valor teórico relevante, ya que se obtendrá información de los resultados dados para incrementar los conocimientos de cómo es la percepción de las pacientes hospitalizadas y reafirmar el modelo teórico del “Cuidado Humanizado” de Jean Watson, porque todo cuidado que se brinda a las pacientes Ginecológicas implica conocimiento, valores, respeto

y dignidad; reconociendo a la persona como el centro de atención; por estas razones, se ha considerado un aporte teórico importante para la ciencia de Enfermería y de la Salud.

La presente investigación busca impulsar la mejora continua en la atención humanizada mediante el planteamiento de recomendaciones prácticas respaldadas por los hallazgos del estudio. Asimismo, este trabajo constituirá un aporte significativo para el avance de la investigación en enfermería, sirviendo como marco de referencia, contraste y discusión para futuras líneas de estudio en el área.

Justificación Metodológica

En relación con este apartado, la recolección de datos se llevará a cabo mediante una herramienta previamente validada y confiable. Dicha elección se alinea con los principios del método científico y responde estrictamente a las orientaciones metodológicas del estudio. El instrumento de recolección de datos fue elaborado por Triana y Rivera (2003), adaptado por Rivera, Triana y Espitia (2010) y actualizada por Gonzales- Hernández (2015) “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería PCHE 3.^a versión” con un índice de validez de contenido (IVC) determinado por un grupo de expertos, y con la prueba de confiabilidad alfa de Cronbach, lo cual arrojó una calificación de 0,96. Esta investigación aportará evidencia estadística real y actualizada sobre la percepción del cuidado humanizado en las pacientes hospitalizadas en el servicio de Ginecoobstetricia. Estos datos servirán como diagnóstico y punto de partida para diseñar e implementar estrategias de capacitación y sensibilización orientadas a consolidar un cuidado humanizado de enfoque holístico. Asimismo, se reconoce la complejidad del fenómeno, dado que involucra múltiples factores determinantes y está sujeto a la valoración individual de cada paciente respecto al desempeño del personal de enfermería.

Justificación Práctica Social

Este estudio brindará la oportunidad de profundizar en las características del cuidado humanizado desde una perspectiva holística, logrando abordar las dimensiones física, psicológica, social y espiritual del paciente. Asimismo, los hallazgos permitirán optimizar la práctica asistencial del profesional de enfermería en el área de Ginecoobstetricia, favoreciendo una percepción favorable por parte de las usuarias. Finalmente, la evidencia plasmada servirá de insumo para fortalecer las competencias interpersonales y actitudinales del personal de enfermería, promoviendo un entorno laboral armonioso basado en la confianza y la seguridad clínica.

Los aportes de esta investigación serán de utilidad para las escuelas de posgrado en Ciencias de la Salud, sirviendo como referente para optimizar el perfil de competencias en los programas de Segunda Especialidad en Enfermería. Específicamente, el estudio enriquece la formación orientada a la atención integral de la mujer en las etapas prenatal y posnatal, parto eutócico o poscesárea, y patologías ginecológicas, promoviendo siempre un enfoque humanístico y terapéutico en la relación personal de enfermería-paciente.

Línea de Investigación

Cuidado humano y gestión del cuidado (00318).

Marco Teórico

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

En México, Canchola et al. (2025) en su investigación: “Percepción del cuidado humanizado de mujeres en puerperio quirúrgico y fisiológico en tres hospitales de Hidalgo, 2025”, tuvieron como objetivo comparar la percepción del cuidado humanizado entre puérperas con parto quirúrgico y fisiológico en tres instituciones hospitalarias de Hidalgo.

Metodológicamente, la investigación fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, transversal, con un alcance descriptivo y correlacional, evaluando a una población de 135 usuarias. Los resultados globales indicaron que el 60,7 % de las pacientes reportó una buena percepción. En el grupo de puerperio fisiológico, 41 pacientes calificaron el cuidado como bueno, 16 como regular y 12 como malo. Por su parte, en el grupo quirúrgico, 41 mujeres manifestaron una buena percepción, 11 una regular y 14 una mala. El autor concluyó que el Hospital General del Valle destaca por ofrecer un óptimo cuidado humanizado, y que en ambas modalidades de puerperio predomina un nivel de atención favorable.

En Ecuador, Delgado Choez (2023), en su tesis titulada: “Percepción de la atención humanizada y nivel de satisfacción de los usuarios en consulta externa” en Jipijapa, Ecuador, tuvo como objetivo determinar la relación entre la percepción de la atención humanizada y el nivel de satisfacción de los pacientes que acuden al servicio de consulta externa en el área de Ginecoobstetricia. Metodológicamente, correspondió a un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal, con una población de 152 pacientes del Centro de Salud Jipijapa. Respecto a la dimensión “habilidades técnicas de la enfermera”, el ítem mejor valorado fue la capacidad de responder a las interrogantes de las pacientes (57,9 %), lo cual promueve una comunicación transparente e inteligible; seguido por la percepción de recibir una atención

dedicada y esmerada (57,2 %). El autor concluyó la existencia de una correlación estadísticamente significativa entre la percepción de la atención humanizada y el nivel de satisfacción de las pacientes.

En Ecuador, Remache Gamarra (2023) realizó un estudio que tuvo como objetivo determinar cuidado humanizado en pacientes con complicaciones en el posparto inmediato atendidas en el hospital general Riobamba. La metodología implementada fue de nivel descriptivo, con un enfoque mixto (cuali-cuantitativo) y de campo, trabajando con una población de 25 pacientes del área de Ginecología. La recolección de datos se efectuó mediante una encuesta de opción múltiple, previo consentimiento informado. Los resultados demostraron que el 40 % del personal de enfermería no proporciona orientación sobre los cuidados posparto en el hogar; asimismo, las principales complicaciones identificadas fueron las infecciones (64 %) y las hemorragias (36 %), evidenciando deficiencias críticas en la atención humanizada. El autor concluyó que es imperativo brindar una atención integral y holística basada en la humanización del cuidado para mitigar los riesgos de morbilidad en el posparto inmediato.

Villarreal et al. (2021) en Ecuador realizó un estudio cuyo objetivo general fue: desarrollar una guía educativa de cuidado humanizado brindado por el personal de enfermería a pacientes ingresadas en el servicio de ginecología, de tipo cualitativo-cuantitativo; y evaluó a una población de 30 usuarias del área gineco-obstétrica mediante el instrumento “Percepción de Comportamientos de Cuidado Humanizado de Enfermería” (PCHE, 3.^a versión). Los resultados por dimensiones revelaron que, en la priorización del sujeto de cuidado, el 30 % no percibió una atención humanizada; en la apertura a la comunicación, el 40 % manifestó que solo rara vez la recibía; mientras que, en la dimensión cualidades del hacer, el 50 % de las encuestadas afirmó que el enfermero cumple de forma efectiva con las actividades esenciales de la práctica humanizada.

En Cuba, Borges Lareisy et al.,(2021) presentaron el estudio “Percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto”, su objetivo fue describir la percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto. La investigación se caracterizó por ser un estudio de diseño no experimental, de alcance descriptivo y de corte transversal, cuya muestra estuvo constituida por 121 puérperas hospitalizadas. Los resultados evidenciaron que el 96,69 % de las participantes percibió una relación humanizada por parte del equipo de enfermería de manera únicamente ocasional; no obstante, el componente de la calidad en las actividades de cuidado obtuvo la mayor valoración positiva, concentrando un 75,20 % en la categoría “siempre”. En consecuencia, se concluyó que la provisión de una asistencia con enfoque humanizado durante el proceso del parto ocurre de forma predominantemente intermitente.

Antecedentes Nacionales

En Lima, Bustamante Liliana y Huayanay Katherine, (2023) se plantearon como objetivo principal evaluar la percepción del cuidado humanizado de enfermería en pacientes oncológicos bajo tratamiento de quimioterapia en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de alcance descriptivo y de corte transversal, evaluando una muestra de 256 participantes mediante un instrumento virtual. Los resultados generales indicaron que el 39,8 % de los pacientes posee una percepción favorable, mientras que un exiguo 3,5 % manifestó una valoración desfavorable de dichos cuidados. A nivel dimensional, predominó la percepción favorable en todos los componentes: disposición para la atención (48,4 %), cualidades del hacer (44,5 %) y apertura a la comunicación personal de enfermería-paciente (36,3 %). En consecuencia, se concluyó que la valoración global de los usuarios respecto al cuidado humanizado brindado por el personal de enfermería es mayoritariamente positiva.

En Huacho, Chinchay Vega Danna, (2021) en su tesis titulada: Cuidado Humanizado de Enfermería y nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios, servicio de Hospitalización, Clínica Veronesi, Huacho 2021”, determinó la relación que existe entre el cuidado humanizado de enfermería y el nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios, emplearon métodos de tipo cuantitativo, correlacional, corte transversal y diseño no experimental; la población estuvo conformado por 44 pacientes, aplicó el reajuste de muestreo dando como 40 personas. Los resultados indicaron que el 62,5 % (n=25) percibió el cuidado de forma favorable, el 27,5 % (n=11) de manera medianamente favorable y un 10,0 % (n=4) de forma desfavorable. La investigación concluyó que existe una relación estadísticamente significativa entre el cuidado humanizado y el nivel de ansiedad en los pacientes preoperatorios adultos evaluados.

Saavedra Pizango (2021), en su investigación Percepción del cuidado de Enfermería en pacientes del servicio de Emergencia del Hospital Sergio Bernales, Lima, 2019, tuvo como objetivo determinar la percepción del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales Lima, 2019, La investigación fue de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo y diseño transversal, evaluando una muestra de 72 pacientes seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos se empleó el cuestionario *CARE-Q* de Patricia Larson, validado previamente en el contexto colombiano. Los resultados evidenciaron que el 73,6 % (n=53) de los pacientes se ubicó en un nivel medio de percepción, el 23,6 % (n=17) en un nivel bajo y solo el 2,8 % (n=2) en un nivel alto. Se concluyó que, si bien los usuarios perciben la asistencia de manera habitual, predomina un nivel medio en las dimensiones “explica y facilita”, “anticipación”, “relación de confianza” y “monitoreo y seguimiento”; contrastando con las dimensiones de “accesibilidad” y “conforta”, las cuales registraron valoraciones predominantemente bajas.

En Barranca, Tinoco Montes (2023), en su tesis nombrada: Cuidado humanizado de Enfermería según percepción de pacientes del Hospital de Barranca, un estudio desde la teoría de Watson, 2022. Metodológicamente, se trató de una investigación de tipo básica, con enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo, prospectivo, de corte transversal y con un diseño no experimental. La población de estudio estuvo constituida por 150 pacientes hospitalizados en las áreas de Medicina, Cirugía y Ginecoobstetricia. Como herramienta de recolección de datos, se empleó el “Instrumento para la valoración del cuidado humanizado brindado por profesionales de enfermería a personas hospitalizadas”. A nivel de resultados generales, el 56,7 % (n=85) de los usuarios percibió que “siempre” recibía un cuidado humanizado; el 38,7 % (n=58) indicó que ocurrió “casi siempre”, mientras que un 3,3 % (n=5) y un 1,3 % (n=2) lo valoraron de forma “regular” y “a veces”, respectivamente. Se concluyó de manera relevante que más de la mitad de la población recibe permanentemente una atención humanística, advirtiéndose no obstante una oportunidad de mejora en la dimensión “inculcación de la fe y la esperanza”, la cual obtuvo una calificación predominantemente regular.

Huamani Rodríguez (2023), en su tesis titulada “Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción del paciente en un hospital nacional de Lima Metropolitana 2023”, la autora se planteó como objetivo determinar la relación entre ambas variables dentro del referido contexto hospitalario. El estudio fue de enfoque cuantitativo y tipo aplicado, empleando el método hipotético-deductivo bajo un diseño no experimental. La recolección de datos se llevó a cabo mediante la técnica de la encuesta y el uso de cuestionarios aplicados a una muestra de 80 pacientes. Para la contrastación de las hipótesis, se utilizó el coeficiente de correlación de rho de Spearman, obteniendo un valor de 0,835 entre el cuidado humanizado y la satisfacción del usuario. Se concluyó que existe una correlación positiva considerable y estadísticamente significativa entre las variables estudiadas.

Flores Loja y Gutiérrez Huayuna (2024) tuvieron como objetivo evaluar dicha variable en el contexto mencionado. Se trató de un estudio de enfoque cuantitativo, nivel básico, prospectivo y transversal, con una muestra de 294 usuarios. La recolección de datos se efectuó mediante entrevista directa utilizando el cuestionario “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería PCHE Clinicountry“. Demográficamente, predominaron los varones mayores de 26 años. Respecto al análisis dimensional, el componente “cualidades del hacer” obtuvo valoraciones de “siempre” en indicadores afectivos y de respeto (trato amable, generación de confianza y validación personal). Asimismo, en la dimensión “apertura a la comunicación”, prevaleció una percepción favorable, destacando con frecuencia aspectos como el contacto visual, aclaración de dudas e información procedimental. Finalmente, en la “disposición para la atención” predominó la opción “siempre” en conductas como la escucha atenta, administración oportuna de fármacos y respeto a la intimidad; contrastando con evaluaciones de “casi siempre” para el manejo del dolor, “algunas veces” para la respuesta al llamado, y una alerta crítica de “nunca” en la satisfacción de necesidades básicas.

Avendaño Vega y Vega Gonzales, (2022), en Barranca, realizó un estudio que tuvo como objetivo conocer la percepción de los pacientes sobre la labor realizada por parte del profesional de enfermería en el Hospital de Barranca 2021. El estudio se rigió bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un diseño no experimental y de corte transversal. De una población inicial de 149 usuarios, se seleccionó una muestra de 108 pacientes internados en los servicios de Medicina, Cirugía y Ginecoobstetricia. La recolección de información se realizó mediante la técnica de la entrevista, empleando como instrumento un cuestionario estructurado de 28 reactivos bajo la escala de Likert. Los resultados demostraron que el 79.6% (n=86) de los participantes manifestó una percepción altamente favorable sobre el cuidado recibido. En

consecuencia, se concluyó que la práctica humanizada del equipo de enfermería goza de un nivel de aceptación óptimo y muy favorable entre los usuarios de la institución.

Antecedentes Locales

Iquitos, Vásquez y Arévalo (2024), en su estudio titulado: “Imagen Social de la enfermería, según la percepción de los usuarios en el Hospital Regional de Loreto 2023”, determinaron la asociación entre la imagen social de la profesión y la percepción de las usuarias. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, prospectivo, transversal y con diseño no experimental, evaluando a una población censal de 180 pacientes. Para el recojo de información se empleó la técnica de la encuesta mediante dos cuestionarios estructurados. Los hallazgos revelaron que, en la variable imagen social, prevaleció un nivel adecuado en los campos de información (66,6 %), actitud (62,2 %), representación (55,0 %) y orientación espiritual (55,0 %). Respecto a la segunda variable, el 86,2 % (n=155) de los participantes evidenció una percepción favorable, frente a un 13,8 % (n=25) que reportó una opinión desfavorable. Se concluyó que existe una relación estadísticamente significativa entre la imagen social de la enfermera y la percepción de los usuarios de dicha institución.

Iquitos, Del Aguila y Montoya (2024) determinaron la relación entre la percepción de la humanización del cuidado y la satisfacción de los padres de niños hospitalizados en el Hospital III EsSalud (Iquitos, 2023). El estudio fue de enfoque cuantitativo, alcance correlacional, prospectivo y transversal, evaluando una muestra de 209 padres de menores de 15 años durante un periodo trimestral. Los hallazgos revelaron que el 54,5 % (n=114) de los participantes percibió un cuidado humanizado por parte del personal de salud, mientras que el 45,0 % (n=94) reportó no percibirlo. Respecto a la segunda variable, el 67,9 % de los padres manifestó estar satisfecho con la atención, el 29,7 % se ubicó en el nivel medianamente satisfecho y el 2,4 % restante se declaró

insatisfecho. El estudio concluyó que existe una relación estadísticamente significativa entre la percepción de la humanización del cuidado y el nivel de satisfacción con la atención.

Marco Conceptual

El cuidado

Se reconoce al cuidado como el núcleo integrador de la práctica asistencial, cuyo ejercicio sistemático garantiza la continuidad y preservación de la vida biológica y social. Esta acción protectora abarca de manera holística todo el ciclo vital del ser humano, extendiéndose desde la etapa de la concepción hasta la senectud. Bajo esta premisa, la formación y el relevo generacional en enfermería deben consolidar el cuidado como un compromiso orientado a solventar las necesidades humanas fundamentales, promoviendo así una transformación cualitativa en los estándares y la seguridad de la atención clínica (Chinchay Vega, 2021).

Cuidado Humanizado

El constructo teológico del cuidado humanizado demanda que el profesional de enfermería conciba al paciente como un ser holístico y único, constituyéndose en el núcleo central del proceso asistencial. Bajo esta premisa, la praxis de enfermería implica respetar, validar y reconocer las vivencias subjetivas y experiencias personales del individuo. Esto permite la consolidación de una interacción terapéutica y un vínculo de confianza cimentado en el respeto mutuo, la honestidad y la empatía, garantizando un cuidado integral, sensible y compasivo que logre salvaguardar y dignificar la existencia humana en el entorno clínico. Resalto que la enfermería humanizada se enfoca netamente en la persona estableciendo un vínculo personal de enfermería-paciente además implica comprender al paciente con su historia de vivencia tratándolo con dignidad y respeto a su intimidad (Flores Toledo, 2022).

Desde la visión humanística del cuidado, el cuidar es un proceso enlazado e intersubjetivo de afinidad emocional, basándose en la idea de sentir o comprender lo mismo que el otro entre el

enfermero y el paciente. Para la disciplina de enfermería, el cuidado humanizado representa su fundamento ético y ontológico medular, trascendiendo cualquier enfoque reduccionista basado en la mera ejecución de procedimientos técnicos o acciones mecanizadas. Entonces decimos que el cuidado humanista posee un enfoque primordial que prioriza la dignidad, respeto y empatía; también podemos afirmar que el cuidado humanizado incluye dos conceptos íntimamente conectados, la cual es la disposición de desvelo, el interés del otro; y el segundo, la angustia, la preocupación, el comprometerse; todo ello es lo que abarca una intervención emocional y afectiva con el otro, cuya circunstancia emblandece la actitud y congrega la acción.(Chinchay Vega, 2021).

Cuidado Humanizado de Enfermería

La interacción clínico-comunicativa entre el enfermero y el paciente debe alinearse de manera estricta con los fundamentos epistémicos del cuidado recíproco y transpersonal. Este enfoque exige el despliegue de una empatía terapéutica, entendida como la capacidad del profesional para sumergirse en el marco de referencia del usuario, facilitando la comprensión profunda de sus estructuras cognitivas y su dimensión afectiva.

Dimensiones del Cuidado Humanizado. Se presentarán las dimensiones del instrumento de Percepción de comportamientos de Cuidado humanizado de Enfermería (PCHE 3ª versión) realizado por Rivera-Álvarez (2023) que nos enseña los principios de la teoría de Cuidado humano de Jean Watson, lo cual en su Instrumento incluye a tres categorías con 32 ítems: priorizar el sujeto de cuidado, Apertura a la comunicación enfermera- paciente y cualidades del hacer de enfermería.

Cualidades del Hacer de Enfermería. Engloba la integración de los diversos patrones del conocimiento disciplinar, tales como el saber ético, empírico, personal y el despliegue de la inteligencia emocional. Estos componentes configuran la base de una praxis asistencial experta,

crítica y reflexiva. Asimismo, esta dimensión operacionaliza la competencia clínica del profesional mediante acciones clave: la proactividad ante el llamado del usuario, la identificación precoz de necesidades humanas, la gestión óptima del dolor y la promoción del confort y bienestar general e higiene y administración de tratamiento farmacológico a tiempo. Preciso que es una serie de cuidados físico, emocional, espiritual, mental y psicosocial, que compromete a la persona de cuidado para alcanzar así una relación interpersonal en confianza entre enfermero y paciente.

Apertura a la Comunicación para Proporcionar Educación para la Salud a la Persona.

Se fundamenta en la interacción recíproca y la instrucción pedagógica del individuo como vehículos para promover el bienestar general. Este constructo resalta la proactividad del profesional de enfermería para dinamizar la relación personal de enfermería-paciente, un factor determinante en la optimización de los hábitos alimentarios y el fortalecimiento del autocuidado. Asimismo, abarca competencias comunicativas esenciales como la escucha activa, la resolución asertiva de interrogantes, la explicación clara de los procedimientos clínicos y la provisión de consejería integral sobre el estado de salud, estimulando la adopción de conductas orientadas a la promoción de la salud.

Priorizar el Sujeto de Cuidado. se fundamenta en el reconocimiento del paciente como un ser holístico, singular e insustituible, otorgando especial relevancia al respeto de su subjetividad. Este enfoque exige salvaguardar la identidad cultural del individuo, incluyendo sus sistemas de creencias, lengua, valores, cosmovisiones y autonomía en la toma de decisiones. Es en este constructo donde la praxis de enfermería trasciende el plano instrumental para consolidar verdaderas relaciones intersubjetivas y transpersonales entre el profesional y el sujeto idóneo de atención. La presencia del enfermero resalta en la convivencia hospitalaria cuya intención es conocer y entrelazar lazos para mejorar la socialización y confianza, destaca también por estar ahí

presente y alivia la preocupación por parte de la persona, ya que busca un cuidado en su integralidad como persona.

Percepción. La percepción se define como un proceso cognitivo e individual mediante el cual los sujetos captan, procesan e interpretan los estímulos procedentes del entorno exterior, organizándolos a través de los canales sensoriales. Por su parte, la interactividad constituye una secuencia dinámica y continua de carácter bidireccional, en la cual dos o más individuos intercambian pensamientos, discursos y escucha activa; situando a la comunicación dialógica como el núcleo fundamental de este fenómeno relacional. Lo que se quiere decir es que la percepción se construye a través de estímulos en los cinco sentidos que se conocen. La percepción puede ser positiva o negativa o a veces puede no corresponder con la realidad. (Salcedo et al., 2022).

Percepción del Cuidado Humanizado. Es el aspecto principal que tenemos los enfermeros al realizar contacto con el paciente y al tener relaciones interpersonales adecuadas, considerando las diferencias que podamos tener con la persona a cuidar, respetando cada una de ellas; socializando y hacerla sentir bien cuidada y en confianza en cualquier momento y circunstancia para así obtener mucho más rápida su recuperación.

Con el propósito de evaluar la percepción del cuidado humanizado en las pacientes hospitalizadas en el servicio de Ginecoobstetricia, se administrará un instrumento con validez internacional. Dicha escala examina la valoración de la atención brindada por el personal de enfermería desde la perspectiva de la usuaria. El constructo operativo asume que cuando el paciente experimenta una práctica humanizada, percibe una cobertura asistencial optimizada que salvaguarda su dignidad y respeto fundamental; asimismo, este enfoque promueve el empoderamiento de la paciente mediante el conocimiento de su estado patológico, facilitando una toma de decisiones informada, autónoma y pertinente. En una percepción positiva del cuidado

humanizado, el paciente tiene la certeza y la seguridad de que se le presta más atención a el mismo como persona y no al tratamiento farmacológico prescrito como si fuera lo más importante de este tema.

Bases Teóricas

Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

Margaret Jean Watson fundamentó su modelo teórico en un enfoque filosófico existencial-fenomenológico con bases espirituales. Desde su perspectiva, el cuidado se instituye como un ideal ético-moral que se materializa mediante una relación de ayuda y confianza mutua entre el profesional de enfermería y el sujeto de atención. Bajo este precepto, el cuidado humanizado se configura como una interacción transpersonal e intersubjetiva que demanda un sólido compromiso moral orientado a salvaguardar la calidad de vida tanto de personas sanas como enfermas, optimizando así la percepción del usuario sobre las intervenciones recibidas. Asimismo, Watson articuló premisas fundamentales donde sostiene de forma irrestricta que la praxis humanizada debe otorgarse de manera universal, independiente del estado de salud o enfermedad del individuo.

Humanizar significa crear una cultura donde la eficiencia de los resultados se alinee perfectamente con el respeto a la dignidad humana, la autonomía y la defensa de los derechos de la persona. En este contexto, la enfermería se define como el arte de cuidar y la ciencia de amar.

Definiciones Conceptuales

Cuidado Humanizado

El cuidado humanizado consiste en la atención integral al paciente mediante la combinación de empatía, conocimientos sólidos, comunicación asertiva y destrezas técnicas, garantizando así un servicio de salud de la más alta calidad y calidez.

Enfermería

Persona profesional titulada en la Salud, que posee conocimientos teóricos y empíricos fundamentados en su atención, brinda una atención humanizada tanto en el ámbito hospitalario y comunitario para contribuir el restablecimiento o mantenimiento del mismo.

Percepción

Es un proceso y un conjunto mediante el cual una persona es capaz de organizar e interpretar la información que obtiene. En la comunicación se señala que existe una decodificación de los datos que son captados por los cinco sentidos y analizados para su ejecución.

Percepción del Cuidado Humanizado

Representa la reacción derivada de un proceso activo, reflejada en la percepción del paciente durante la atención de enfermería y manifestada a través de sus propias sensaciones y emociones.

Paciente Hospitalizada

Se refiere al individuo internado en un centro de salud que requiere de atención y cuidados profesionales especializados con el fin de lograr la recuperación y el restablecimiento de su bienestar.

Servicio de Ginecoobstetricia

Corresponde al área de hospitalización destinada específicamente a la atención y cuidado de pacientes gestantes y mujeres en período de puerperio.

Identificación de Variables

Cuidado Humanizado.

Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems/Indicadores	Escalas de medición
Percepción del Cuidado Humanizado	Se refiere al proceso cognitivo mediante el cual el usuario percibe e interpreta, de forma clara y significativa, las intervenciones de enfermería. Esto ocurre cuando el profesional demuestra cualidades como cordialidad,	El análisis se realiza mediante la escala de Percepción de Comportamientos de Cuidado Humanizado de Enfermería (PCHE). Este instrumento está estructurado en tres dimensiones y utiliza un sistema de calificación donde cada ítem se puntúa en una escala del 1 al 4. Rango de Puntuación y nivel de Percepción del Cuidado 32,0 a 56,0 puntos Nunca perciben una relación de	cualidades del hacer	1. Le hacen sentirse como una persona 2. Le tratan con amabilidad 6. Le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted 7. Le hacen sentirse tranquilo(a), cuando están con usted 8. Le generan confianza cuando lo(la) cuidan. 15. Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado 17. Le demuestran respeto por sus creencias y valores	Ordinal
			apertura a la comunicación enfermera(o)-paciente para proporcionar educación a la salud a la persona	4. Les miran a los ojos, cuando le hablan 5. Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes 9. Le facilitan el diálogo 10. Le explican previamente los procedimientos 11. Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas 12. Le indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos 14. Le dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere o según su situación de salud 19. Le proporcionan información suficiente y oportuna para que pueda tomar decisiones sobre su situación de salud.	Ordinal
			Priorizar el sujeto de cuidado (la persona)	3. Le muestran interés por brindarle comodidad durante su hospitalización 13. Le dedican el tiempo requerido para su atención 16. Le llaman por su nombre	Ordinal

	empatía, amabilidad, calidez y alta competencia técnica en su práctica diaria.	cuidado humanizado 56,1 a 80,0 puntos Algunas veces se percibe cuidado humanizado 80,1 a 104,0 puntos Casi siempre se percibe cuidado humanizado 104,1 a 128,0 puntos Siempre se percibe cuidado humanizado	18. Le atienden oportunamente sus necesidades básicas (higiene, alimentación, evacuación urinaria e intestinal). 20. Le manifiestan que están pendientes de usted 21. Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y el tratamiento 22. Responden oportunamente a su llamado 23. Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual 24. Le escuchan atentamente 25. Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo 26. Le brindan un cuidado cálido y delicado. 27. Le ayudan a manejar el dolor físico 28. Le demuestran que son responsables con su atención 29. Le respetan sus decisiones 30. Le indican que cuando requiera algo, usted les puede llamar 31. Le respetan su intimidad 32. Le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el médico	
--	---	--	---	--

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

Descripción del Lugar donde se Realizará el Estudio

Este estudio se ejecutará en el hospital de Iquitos “César Garayar García” categorizado como II-2 y es el Hospital más antiguo de Iquitos con 80 años de existencia. El servicio de Ginecobstetricia cuenta con profesionales como médicos ginecobstetras, médicos residentes, profesionales de enfermería especialistas, profesionales de obstetricia y técnicos en enfermería.

En 2026, el hospital de Iquitos se encuentra en remodelación, por lo que ahora es un Hospital de Contingencia que está ubicado en las instalaciones del Hospital Militar Santa Rosa; ubicado en la cuarta cuadra de calle Libertad, Iquitos. En sus instalaciones, cuenta con un tópico para curación, 1 sala de parto y 1 sala de ecografía.

El desarrollo del proyecto de investigación está planificado para completarse en un período de tres meses.

Población y Muestra

Población

La población del estudio es finita y está constituida por 50 pacientes. La investigación se centrará en mujeres internadas en el Servicio de Ginecobstetricia, con un rango de edad entre los 18 y 40 años, distribuidas en las áreas de UCOE (Unidad de Cuidados Obstétricos Especializados), puerperio y ginecología.

Muestra

Será una muestra censal, es decir que se estudiará el 100 % de la población con un total de 50 pacientes.

Reajuste de muestreo: No se requirió por ser una población pequeña.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de inclusión.

- ✓ Pacientes del Servicio de Ginecobstetricia mayores de 18 años.
- ✓ Pacientes del Servicio de Ginecobstetricia gestantes y puérperas.
- ✓ Pacientes que sepan leer y escribir.
- ✓ Pacientes hospitalizadas que participarán voluntarias en el estudio mediante un consentimiento informado.

Criterios de Exclusión. Pacientes que no comprendan el castellano.

Tipo y Diseño de Investigación

Esta investigación posee un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. Es descriptiva debido a que detalla minuciosamente la percepción del paciente sobre el cuidado humanizado de enfermería, analizando a fondo las dimensiones de dicha variable para lograr una comprensión integral de su experiencia. Asimismo, es transversal porque la recolección de datos se realiza en un único periodo establecido y sobre una población definida. Finalmente, el estudio es de carácter observacional, ya que se limita a registrar y medir las variables tal como se manifiestan de forma natural, sin intervenir ni alterar su desarrollo.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.

Técnica

Para medir las variables de estudio, la recolección de datos se efectuará mediante una encuesta a través de un cuestionario “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería Clinicountry, 3.^a versión” (PCHE). Esta dinámica busca obtener información precisa y confiable mediante un diálogo directo, fluido y abierto con los participantes, estimando una duración aproximada de 15 a 20 minutos por sesión (Rivera-Álvarez et al., 2023).

Instrumento

Se utilizará el instrumento “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería Clinicountry, 3.^a versión” (PCHE), el cual estará constituido por 32 ítems. Las respuestas se estructuran mediante una escala de Likert de cuatro opciones con la siguiente puntuación: siempre (4), casi siempre (3), algunas veces (2) y nunca (1).

El instrumento fue desarrollado originalmente por Triana y Rivera (2003) y posteriormente adaptado por Rivera, Triana y Espitia (2010). Con el fin de mantener su vigencia metodológica, el diseño pasó por dos actualizaciones consecutivas: la primera realizada por González y Hernández (2015), y la más reciente a cargo de Rivera y Triana (2023).

Para la variable cuidado humanizado de enfermería fue elaborado de los investigadores Rivera y Triana (2023); quienes redefinieron y reconceptualizaron en tres dimensiones resultantes del instrumento en: Cualidades del hacer de Enfermería, apertura a la comunicación para proporcionar Educación para la Salud a la persona, priorizar el sujeto de cuidado.

Se detalla continuación las Escalas y Baremos PCHE- III en general:

<u>Rango de Puntuación</u>	<u>Nivel de Percepción del Cuidado</u>
32,0 a 56,0 puntos	Nunca se percibe una relación de cuidado humanizado
56,1 a 80,0 puntos	Algunas veces se percibe cuidado humanizado
80,1 a 104,0 puntos	Casi siempre se percibe cuidado humanizado
104,1 a 128,0 puntos	Siempre se percibe cuidado humanizado

Validez. Con el propósito de confirmar sus propiedades psicométricas, se sometió a un nuevo proceso de validación la tercera versión del instrumento PCHE (Percepción de comportamientos de Cuidado humanizado de enfermería Clinicountry), propuesto por Rivera y Triana (2023). Para ello evaluaron 5 expertos para determinar su validez, posterior a ello se aplicó a un análisis estadístico V de Aiken, y se obtuvo como resultado 0,98 lo que evidenció una validez alta.

Confiabilidad. La confiabilidad de la escala PCHE evalúa la precisión de sus mediciones. En este estudio, se estableció a través del método de consistencia interna, obteniendo un coeficiente alfa de Cronbach de 0,92; este resultado demuestra que la versión PCHE-III posee una alta fiabilidad y evalúa con exactitud las características vinculadas al fenómeno del cuidado humanizado.

Proceso de Recolección de Datos

El proceso de recolección de datos iniciará con la gestión de los permisos ante la Dirección del Hospital y la Jefatura del Departamento de Ginecobstetricia, mediante una solicitud formal para aplicar el instrumento a las pacientes hospitalizadas, remitiendo además una copia al Departamento de Enfermería. Posteriormente, y previo al llenado del cuestionario, se solicitará la firma del consentimiento informado a aquellas participantes que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Se estima que cada paciente requerirá entre 20 y 30 minutos para responder el instrumento; finalmente, cada documento será revisado minuciosamente para garantizar la consistencia y validez de la información.

Procesamiento y Análisis de Datos

Una vez concluida la aplicación del instrumento, los datos recolectados se ingresarán y tabularán en una matriz de Microsoft Excel. Posteriormente, la información será

exportada al programa estadístico SPSS (versión 25.0) para su codificación, procesamiento y análisis, facilitando así la posterior interpretación de los resultados.

Consideraciones Éticas

Autonomía: Se garantizará mediante la entrega y firma del consentimiento informado por parte de cada paciente hospitalizada. Se les comunicará explícitamente que su participación es estrictamente voluntaria y que la información recolectada se manejará de forma anónima, confidencial y con fines exclusivamente académicos.

Beneficencia: Este principio se cumple al generar conocimientos que optimicen el cuidado humanizado de enfermería. El estudio busca fortalecer la práctica clínica basada en el respeto a la dignidad, creencias y valores de las pacientes, promoviendo la empatía, la confianza y la educación en salud.

No maleficencia: La investigación asegura la ausencia total de daños físicos, psicológicos o sociales para las participantes. La protección de su integridad se respalda mediante el resguardo estricto y confidencial de los datos, los cuales se emplearán únicamente para los fines declarados en el estudio.

Justicia: Este principio se tomó en cuenta ya que las participantes respondieron el cuestionario libremente, respetando sus creencias y sus puntos de vista que puedan expresarse; sin discriminación ni coacción.

Limitaciones del proyecto

Delimitación espacial: La investigación se llevará a cabo específicamente en el Servicio de Ginecobstetricia del Hospital de Apoyo Iquitos “César Garayar García”, ubicado en el distrito de Iquitos, provincia de Maynas, departamento de Loreto, durante el año 2026.

Delimitación temporal: El estudio es de corte transversal y el levantamiento de la información se restringirá a un periodo de tiempo determinado, programado para el mes de febrero de 2026.

Delimitación poblacional: El alcance del estudio está restringido a una población finita y censal de 50 pacientes hospitalizadas, por lo que la muestra coincide en su totalidad con el universo poblacional disponible.

Delimitación teórica: El marco conceptual de la investigación se restringe de forma exclusiva al constructo de Cuidado Humanizado, abordando el fenómeno desde sus dimensiones física, social, emocional y espiritual.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Actividades

[illegible]

[illegible]

Presupuesto y Financiamiento

GASTOS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
PERSONAL			
Personal para el procesamiento de datos (estadístico)	1	S/ 250.00	S/ 250.00
Sub total			S/250.00
SERVICIOS			
- Internet	240 h	S/2.00	S/480,00
- Fotocopias	80	S/0.10	S/8.00
- Movilidad	100	S/4.00	S/400.00
- Impresiones	10	S/0.50	S/5.00.
Subtotal			S/893.00
MATERIAL DE ESCRITORIO			
- Lapicero	10		S/5.00
- Lápices	2	S/ 0.50	S/2.00
- Carpeta manila	40	S/ 1.00	S/32,00
- Fáster	40	S/ 0.80	S/20.00
		S/ 0.50	

Subtotal			S/ 59.00
OTROS			
- Desayuno			S/ 150.00
- Bebidas	50	S/ 3.00	
- Inscripción al Proyecto	30	S/ 1.50	S/ 45.00
	1	S/ 300	S/ 300.00
Subtotal			S/. 495.00
Total			S/ 1047.00.

Referencias Bibliográficas

- Avendaño Vega, A., & Vega Gonzales, Y. M. (2022). *Cuidado humanizado de los enfermeros según la percepción de los pacientes del hospital de Barranca 2021*.
- Bermudez Yolanda, & Cota Sonia. (2022). *Percepción del cuidado humanizado de enfermería según los pacientes en el servicio de emergencia del hospital san juan Lurigancho, 2022*.
<file:///C:/Users/Jesus%20Solorzano/Downloads/TESES%20BERMUDEZ-COTA.pdf>.
- Borges Lareisy, Sanchez Rolando, Peñalver Gladys, Gonzales Alicia, & Sixto Arahi. (2021, Jun.e 21). *Percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto*. Revista Cubana de Enfermería. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200018.
- Bustamante Liliana, & Huayanay Katherine. (2023). *Percepción de los pacientes oncológicos en tratamiento de quimioterapia sobre el cuidado humanizado de enfermería en un Instituto especializado Lima, 2023*. 1–66.
<https://repositorio.upch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/156d2106-5555-4de7-a5b4-28877c0fba8a/content>.
- Canchola, G. L., Lopez, A. H., Barrera, A. M. H., Trujillo, A. P. M., Nolasco, B. L., Cantero, H. H. S., & Sanchez, A. M. (2025). *Percepción del cuidado humanizado de mujeres en puerperio quirúrgico y fisiológico en tres hospitales de Hidalgo. Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de La Salud Universidad Autónoma Del Estado de Hidalgo, 13(26), 1–6*.
<https://doi.org/10.29057/ICSA.V13I26.14431>.
- Catota Pablo, & Guarate Yeisy. (2023, March 12). *Perspectiva de la atención de enfermería humanizada en pacientes hospitalizados*. Revista Salud Ciencia y tecnología. <https://sct.ageditor.ar/index.php/sct/article/view/466/388>.

- Chinchay Vega Danna. (2021). *Cuidado Humanizado de Enfermería y nivel de ansiedad en pacientes preoperatorios, servicio de Hospitalización, Clínica Veronesi, Huacho 2021*.
- Colegio de enfermeros del Peru. (2022). *Revista Científica de Enfermería*. 11, 5–7.
<file:///C:/Users/Jesus%20Solorzano/Downloads/Art%C3%ADculo+01.pdf>.
- Del Aguila Arbildo, E., & Montoya Damaso, A. R. (2024). *Percepción de la humanización del cuidado y satisfacción de los padres de niños hospitalizados, Iquitos 2023*.
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAP_abd5d06dab9354b7f4e3a1a1e798f507.
- Delgado Choez. (2023). *Percepción de la atención humanizada y nivel de satisfacción de los usuarios en consulta externa del centro de salud Jipijapa*. 1–110.
<https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/6647/1/Delgado%20Choez%20Gabriela%20Stefani.pdf>.
- Dominguez Gutierrez, S., & León Ayambo, M. E. (2025). *Percepción de la atención humanizada según edad y sexo en pacientes de centros de salud, Iquitos 2025*.
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAP_db6f4b3c892bea7095484638a3396614.
- Fernández-Silva, C. A., Mansilla-Cordeiro, E. J., Flores, A. A., Mansilla, B. A., & Saavedra, M. I. G. (2022). Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 11(1), e2635–e2635.
<https://doi.org/10.22235/ECH.V11I1.2635>.
- Flores Loja, D. H., & Gutiérrez Huayuna, M. A. (2024). *Percepción de los usuarios sobre el cuidado humano que brindan los profesionales de enfermería en el servicio de emergencia, Hospital Amazónico - 2022*.

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNU_5ceffbd48c6a3324db3d2587bc0d1c9b.

Holguin Macias, E. B. B. F. (2023, December). *Vista de Percepción del Cuidado Humanizado del Personal de Enfermería en Cuidados Intermedios. Hospital General de Macas, 2023.*

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8792/13082>.

Huamani Rodriguez Raquel. (2023). *Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción del paciente en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.*

<https://orcid.org/0000-0001-9677-4040>.

Maricruz Adela Flores Toledo. (2022). *Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción del usuario en los servicios de hospitalización de una clínica privada Lima, 2022.*

Medranda, C. J. C. (2022). Percepción del Cuidado de Enfermería Humanizado en Pacientes del Área de Emergencias del Hospital Juan Carlos Guasti del Cantón Atacames. *Revista Científica Hallazgos*21, 7(2), 176–188.

<https://doi.org/10.69890/hallazgos21.v7i2.575>.

OMS. (2025). *Densidad del personal de Enfermería y partería (por 10 000 habitantes)*. <https://data.who.int/es/indicators/i/B54EB15/5C8435F>.

Organizacion Mundial de la Salud. (2025, April). *Estadísticas sanitarias mundiales 2025: seguimiento de la salud para los ODS y los objetivos de desarrollo sostenible*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240110496/>.

Remache Gamarra, C. V. (2023). *Cuidado humanizado en pacientes con complicaciones en el posparto inmediato atendidas en el hospital general Riobamba*. <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16104>.

Rivera-Álvarez, L. N., Triana, Á., Rivera-Álvarez, L. N., & Triana, Á. (2023). Proceso de construcción y validación del instrumento Percepción de Comportamientos de

Cuidado Humanizado de Enfermería (PCHE-III). *Index de Enfermería*, 32(1).

<https://doi.org/10.58807/INDEXENFERM20235659>.

Saavedra Pizango, S. M. (2021). *Percepción del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales*. Lima. 2019.

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USMP_f01040ed2a5b90d1784f986465dd0b93/Details.

Salcedo Aparicio, D. M., Jully,;, López Mindiola, J., Brenda,;, Fuentes Torres, J.,

Dialis, & Aparicio, J. S. (2022). La percepción sensorial, la cognición, la interactividad y las tecnologías de información y comunicación (TIC) en los procesos de aprendizaje. *RECIAMUC*, 6(2), 388–395.

[https://doi.org/10.26820/RECIAMUC/6.\(2\).MAYO.2022.388-395](https://doi.org/10.26820/RECIAMUC/6.(2).MAYO.2022.388-395).

Tinoco Montes, Y. M. (2023). *Cuidado humanizado de enfermería según percepción de pacientes del Hospital de Barranca. un estudio desde la teoría de Watson*. 2022.

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAB_e6cf737b1e601816fa0e0f90cf98ffe7/Details.

Vásquez Navarro, M. E., & Arévalo Arévalo, G. (2024). *Imagen social de la enfermera, según la percepción de los usuarios, en el hospital regional de loreto 2023*.

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCPI_13623e5d8b5714cce4179d2146d290e5.

Velazco, I. N. U., García, L. A. P. V., Ururi, K. L. L., Pacheco, P. L. B.,

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=6562557>,

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=6718664>,

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=6562559>, &

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=6562560>. (2025). Satisfacción percibida y cuidado humanizado de enfermería en pacientes quirúrgicos en un hospital público del Perú. *Enfermería Clínica*, ISSN 1130-8621, Vol. 35, Nº. 1,

2025, 35(1), 3.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9949965&info=resumen&idioma=ENG>.

Villarreal Ger, M. C., Ruano Yarpaz, J. E., Villarreal Ger, M. C., & Ruano Yarpaz, J. E.

(2021). Guía sobre el cuidado humanizado brindado por el personal de enfermería a pacientes ingresadas en el servicio de ginecología del Hospital Marco Vinicio Iza - Lago agrio, 2019. *Conrado*, 17(83), 181–189.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000600181&lng=es&nrm=iso&tlng=es.

Apéndices



Apéndice A. Instrumento de recolección de datos

“PERCEPCIÓN DE COMPORTAMIENTOS DE CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA PCHE 3.^a versión”

Instrucciones: A continuación, se muestran proposiciones relacionadas con el cuidado humanizado.

Para cada uno de los enunciados, indique en qué medida el enfermero brinda la atención. Marque

con una equis (X) el número de su elección y trate de contestar de acuerdo al enunciado que mejor

refleje su punto de vista. La información que se proporcione será totalmente confidencial. La escala valorativa es la siguiente:

Edad: _____ **Grado de instrucción:** _____ **Estado civil:** _____
Ocupación: _____ **Lugar de Residencia:** _____
Religión: _____.

Instrucciones

Marque con (X) la alternativa que crea conveniente considere los siguientes puntos:

(1)= Nunca; (2)= A veces; (3)= Casi siempre; (4)= Siempre

N.º	ÍTEMS	1	2	3	4
1	Le hacen sentirse como una persona				
2	Le tratan con amabilidad				
3	Le muestran interés por brindarle comodidad durante su hospitalización				
4	Les miran a los ojos, cuando le hablan				
5	Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes				
6	Le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted				
7	Le hacen sentirse tranquilo(a), cuando están con usted				
8	Le generan confianza cuando lo(la) cuidan				
9	Le facilitan el diálogo.				

10	Le explican previamente los procedimientos				
11	Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas				
12	Le indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos				
13	Le dedican el tiempo requerido para su atención				
14	Le dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere o según su situación de salud				
15	Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado				
16	Le llaman por su nombre				
17	Le demuestran respeto por sus creencias y valores				
18	Le atienden oportunamente sus necesidades básicas (higiene, alimentación, evacuación urinaria e intestinal)				
19	Le proporcionan información suficiente y oportuna para que pueda tomar decisiones sobre su situación de salud				
20	Le manifiestan que están pendientes de usted				
21	Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y el tratamiento				
22	Responden oportunamente a su llamado				
23	Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual.				
24	Le escuchan atentamente				
25	Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo				
26	Le brindan un cuidado cálido y delicado				
27	Le ayudan a manejar el dolor físico				
28	Le demuestran que son responsables con su atención				
29	Le respetan sus decisiones				
30	Le indican que cuando requiera algo, usted les puede llamar				
31	Le respetan su intimidad				
32	Le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el médico				

¡Gracias por su

participación!

Apéndice B. Validez de los instrumentos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera del servicio de Ginecobstetricia de un Hospital Iquitos 2026; quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda la Enfermera del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital Iquitos, 2026**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 19-02-2026

Nombres y Apellidos del Juez: Mg. Lic. Enf. Marina Robalino Claudia Paola

Institución donde labora: Hospital Iquitos "César Torreya Torón"

Años de experiencia profesional o científica: 17 años

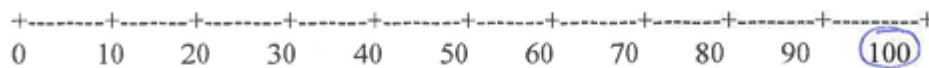

Claudia Paola Marino Robalino
Licenciada en Enfermería
Exp. en Gineco Obstetricia
CEP 44512 REE 15560

Firma del Juez.
(firma y sello)

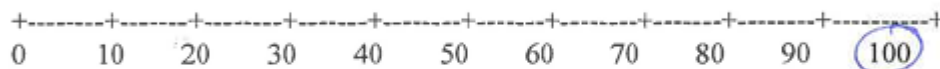
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

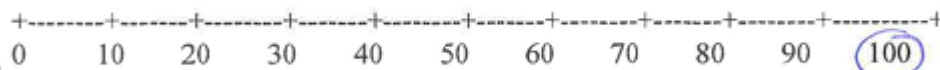
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



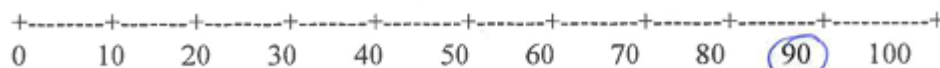
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



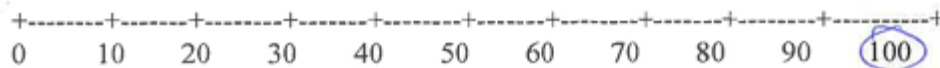
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Podrían cambiar en el ítem N° 08 "generan" por "brindan"

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 19/02/2026

Valido por:


Claudia Paola Molina Robalino
Licenciada en Enfermería
Esp. en Gineco Obstetricia
CER 64302 HFE 48560

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE: “PERCEPCION DE COMPORTAMIENTOS DE CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA PCHE 3º versión”

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems / Indicadores	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Cualidades del hacer	1	Le hacen sentirse como una persona	X		X		X		X		
	2	Le tratan con amabilidad	X		X		X		X		
	6	Le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted.	X		X		X		X		
	7	Le hacen sentirse tranquilo(a), cuando están con usted.	X		X		X		X		
	8	Le generan confianza cuando lo(la) cuidan.	X		X		X		X		
	15	Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado.	X		X		X		X		
	17	Le demuestran respeto por sus creencias y valores.	X		X		X		X		
Apertura a la comunicación enfermera(o)-paciente para proporcionar educación a la salud a la persona	4	Les miran a los ojos, cuando le hablan.	X		X		X		X		
	5	Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes.	X		X		X		X		
	9	Le facilitan el diálogo.	X		X		X		X		
	10	Le explican previamente los procedimientos.	X		X		X		X		
	11	Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas.	X		X		X		X		
	12	Le indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos.	X		X		X		X		
	14	Le dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere o según su situación de salud.	X		X		X		X		
Priorizar el sujeto de cuidado (la persona)	3	Le muestran interés por brindarle comodidad durante su hospitalización.	X		X		X		X		
	13	Le dedican el tiempo requerido para su atención.	X		X		X		X		
	16	Le llaman por su nombre.	X		X		X		X		
	18	Le atienden oportunamente sus necesidades básicas (higiene, alimentación, evacuación urinaria e intestinal).	X		X		X		X		
	20	Le manifiestan que están pendientes de usted.	X		X		X		X		
	21	Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y el tratamiento.	X		X		X		X		
	22	Responden oportunamente a su llamado.	X		X		X		X		
	23	Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual.	X		X		X		X		
	24	Le escuchan atentamente.	X		X		X		X		
	25	Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo.	X		X		X		X		
	26	Le brindan un cuidado cálido y delicado.	X		X		X		X		
	27	Le ayudan a manejar el dolor físico.	X		X		X		X		
	28	Le demuestran que son responsables con su atención	X		X		X		X		
	29	Le respetan sus decisiones	X		X		X		X		
	30	Le indican que cuando requiera algo, usted les puede llamar.	X		X		X		X		
	31	Le respetan su intimidad.	X		X		X		X		
	32	Le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el médico.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

dimensión específica del constructo (bloques)

⁴ El ítem evalúa el componente o

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera del servicio de Ginecobstetricia de un Hospital Iquitos 2026; quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda la Enfermera del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital Iquitos, 2026**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 20-02-2026

Nombres y Apellidos del Juez: Jessica Esther Cristina Tarama Carranza

Institución donde labora: Hospital Iquitos "César Garayzar García"

Años de experiencia profesional o científica: 14 años


Firma del Juez.
(firma y sello)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS CESAR GARAYARI GARCIA
[Firma]

S.E. CRISTINA JARAMA CARRANZA
LICENCIADA EN ENFERMERIA
COORDINADORA DE ENFERMERIA EN GINECO OBSTETRICIA
CEP 002581 REF: 002022 RNE-A 003137

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 (90) 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Sobre percepción cultural.

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna.

Fecha: 20 - 02

Valido por:

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS CESAR GARAYARI GARCIA
[Firma]
S.E. CRISTINA JARAMA CARRANZA
LICENCIADA EN ENFERMERIA
COORDINADORA DE ENFERMERIA EN GINECO OBSTETRICIA
COP 002501 HEE 002022 RONEA 003197

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE: “PERCEPCION DE COMPORTAMIENTOS DE CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA PCHE 3º versión”

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems / Indicadores	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Cualidades del hacer	1	Le hacen sentirse como una persona	X		X		X		X		
	2	Le tratan con amabilidad	X		X		X		X		
	6	Le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted.	X		X		X		X		
	7	Le hacen sentirse tranquilo(a), cuando están con usted.	X		X		X		X		
	8	Le generan confianza cuando lo(la) cuidan.	X		X		X		X		
	15	Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado.	X		X		X		X		
	17	Le demuestran respeto por sus creencias y valores.	X		X		X		X		
Apertura a la comunicación enfermera(o)-paciente para proporcionar educación a la salud a la persona	4	Les miran a los ojos, cuando le hablan.	X		X		X		X		
	5	Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes.	X		X		X		X		
	9	Le facilitan el diálogo.	X		X		X		X		
	10	Le explican previamente los procedimientos.	X		X		X		X		
	11	Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas.	X		X		X		X		
	12	Le indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos.	X		X		X		X		
	14	Le dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere o según su situación de salud.	X		X		X		X		
Priorizar el sujeto de cuidado (la persona)	19	Le proporcionan información suficiente y oportuna para que pueda tomar decisiones sobre su situación de salud.	X		X		X		X		
	3	Le muestran interés por brindarle comodidad durante su hospitalización.	X		X		X		X		
	13	Le dedican el tiempo requerido para su atención.	X		X		X		X		
	16	Le llaman por su nombre.	X		X		X		X		
	18	Le atienden oportunamente sus necesidades básicas (higiene, alimentación, evacuación urinaria e intestinal).	X		X		X		X		
	20	Le manifiestan que están pendientes de usted.	X		X		X		X		
	21	Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y el tratamiento.	X		X		X		X		
	22	Responden oportunamente a su llamado.	X		X		X		X		
	23	Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual.	X		X		X		X		
	24	Le escuchan atentamente.	X		X		X		X		
	25	Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo.	X		X		X		X		
	26	Le brindan un cuidado cálido y delicado.	X		X		X		X		
	27	Le ayudan a manejar el dolor físico.	X		X		X		X		

28	Le demuestran que son responsables con su atención	X		X		X		X		
29	Le respetan sus decisiones	X		X		X		X		
30	Le indican que cuando requiera algo, usted les puede llamar.	X		X		X		X		
31	Le respetan su intimidad.	X		X		X		X		
32	Le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el médico.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o

dimensión específica del constructo (bloques)

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera del servicio de Ginecobstetricia de un Hospital Iquitos 2026; quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda la Enfermera del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital Iquitos, 2026**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 27/02/2026

Nombres y Apellidos del Juez: Lic. Enf. Jaquelyne Pinedo Tello

Institución donde labora: Hospital Iquitos "Cesar Barajas Barua"


GOBIERNO REGIONAL DE UCHIS
G. REGIONAL DE SALUD UCHIS
Hospital Iquitos "Cesar Barajas Barua"
Lic. Enf. JAQUELYNE PINEDO TELLO
CEP N° 23341 REE N° 25445
Jefe de Departamento de Enfermería

**Firma del Juez.
(firma y sello)**

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 27-02-2026

Valido por:

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GOBIERNO REGIONAL DE SANTIAGO
HOSPITAL, Quilón "Cesar Garayán García"

Lic. Ent. Esp. JOQUELYN PINEDO TELLO
CEP N° 2041 REE N° 25445
Jefe de Departamento de Enfermería

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Usted entiende todas las indicaciones que se le brindan?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 27-2-2026

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
G. REGIONAL DE SALUD LORETO
Hospital Quintos Cesar Garayza Gax.

Lic. Enf. P^{ra} JACQUELINE PINEDO TEL. J
CEP N° 23841 RBE N° 25445
Jefa de Departamento de Enfermería

Valido por: _____

**INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO
(JUICIO DEL EXPERTO)**

DIMENSIÓN	Nº	Ítems / Indicadores	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Cualidades del hacer	1	Le hacen sentirse como una persona	X		X		X		X		
	2	Le tratan con amabilidad	X		X		X		X		
	6	Le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted.	X		X		X		X		
	7	Le hacen sentirse tranquilo(a), cuando están con usted.	X		X		X		X		
	8	Le generan confianza cuando lo(la) cuidan.	X		X		X		X		
	15	Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado.	X		X		X		X		
	17	Le demuestran respeto por sus creencias y valores.	X		X		X		X		
Apertura a la comunicación enfermera(o)-paciente para proporcionar educación a la salud a la persona	4	Les miran a los ojos, cuando le hablan.	X		X		X		X		
	5	Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes.	X		X		X		X		
	9	Le facilitan el diálogo.	X		X		X		X		
	10	Le explican previamente los procedimientos.	X		X		X		X		
	11	Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas.	X		X		X		X		
	12	Le indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos.	X		X		X		X		
	14	Le dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere o según su situación de salud.	X		X		X		X		
Priorizar el sujeto de cuidado (la persona)	19	Le proporcionan información suficiente y oportuna para que pueda tomar decisiones sobre su situación de salud.	X		X		X		X		
	3	Le muestran interés por brindarle comodidad durante su hospitalización.	X		X		X		X		
	13	Le dedican el tiempo requerido para su atención.	X		X		X		X		
	16	Le llaman por su nombre.	X		X		X		X		
	18	Le atienden oportunamente sus necesidades básicas (higiene, alimentación, evacuación urinaria e intestinal).	X		X		X		X		
	20	Le manifiestan que están pendientes de usted.	X		X		X		X		
	21	Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y el tratamiento.	X		X		X		X		
	22	Responden oportunamente a su llamado.	X		X		X		X		
	23	Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual.	X		X		X		X		
	24	Le escuchan atentamente.	X		X		X		X		
	25	Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo.	X		X		X		X		
	26	Le brindan un cuidado cálido y delicado.	X		X		X		X		
	27	Le ayudan a manejar el dolor físico.	X		X		X		X		

	28	Le demuestran que son responsables con su atención	X		X		X		X		
	29	Le respetan sus decisiones	X		X		X		X		
	30	Le indican que cuando requiera algo, usted les puede llamar.	X		X		X		X		
	31	Le respetan su intimidad.	X		X		X		X		
	32	Le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el médico.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o

dimensión específica del constructo (bloques)

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera del servicio de Ginecobstetricia de un Hospital Iquitos 2026; quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: **Percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda la Enfermera del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital Iquitos, 2026**, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 22-02-2026

Nombres y Apellidos del Juez: lic. Enf. Jessy Carolina Souza Flores

Institución donde labora: Hospital Iquitos "Cesar Garayzar Gamia"

Años de experiencia profesional o científica: 18 años

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Iquitos "Cesar Garayzar Gamia"

Lic. Jessy Carolina Souza Flores
Enf. Ginecología y Obstetricia
C.O.P. 000000-00000000

**Firma del Juez.
(firma y sello)**

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

☒ SI (X) ☐ NO ()

Observaciones _____

Sugerencias:

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ()

Observaciones _____

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones	170	871
---------------	-----	-----

Sugerencias:

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias:

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI ☒ NO ☐

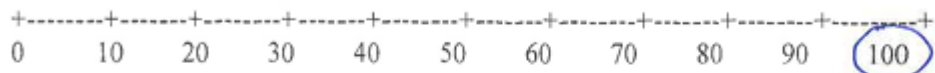
Observaciones:

Sugerencias:

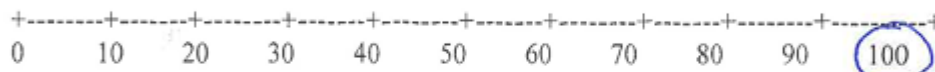
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

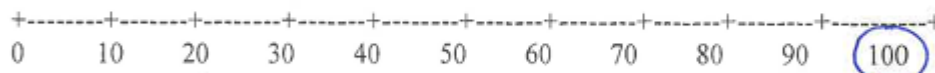
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



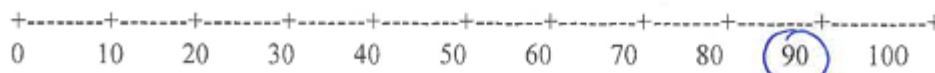
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



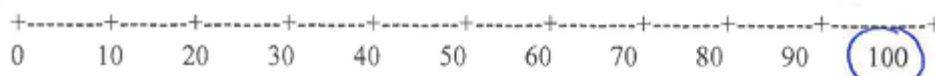
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 22-02-26

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Iquitos "César Gonzales García"

Valido por: Lic. Jessy Carolina Souza Flores
Esf. Esp. Gineco - Obstetricia
CEP: 033360 - REE: 035045

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE: "PERCEPCION DE COMPORTAMIENTOS DE CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA PCHE 3º versión"

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	Nº	Ítems / Indicadores	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Cualidades del hacer	1	Le hacen sentirse como una persona	X		X		X		X		
	2	Le tratan con amabilidad	X		X		X		X		
	6	Le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted.	X		X		X		X		
	7	Le hacen sentirse tranquilo(a), cuando están con usted.	X		X		X		X		
	8	Le generan confianza cuando lo(la) cuidan.	X		X		X		X		
	15	Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado.	X		X		X		X		
	17	Le demuestran respeto por sus creencias y valores.	X		X		X		X		
Apertura a la comunicación enfermera(o)-paciente para proporcionar educación a la salud a la persona	4	Les miran a los ojos, cuando le hablan.	X		X		X		X		
	5	Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes.	X		X		X		X		
	9	Le facilitan el diálogo.	X		X		X		X		
	10	Le explican previamente los procedimientos.	X		X		X		X		
	11	Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas.	X		X		X		X		
	12	Le indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos.	X		X		X		X		
	14	Le dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere o según su situación de salud.	X		X		X		X		

Apéndice C. Confiabilidad del Instrumento

Priorizar el sujeto de cuidado (la persona)	3	Le muestran interés por brindarle comodidad durante su hospitalización.	X		X		X		X			
	13	Le dedican el tiempo requerido para su atención.	X		X		X		X			
	16	Le llaman por su nombre.	X		X		X		X			
	18	Le atienden oportunamente sus necesidades básicas (higiene, alimentación, evacuación urinaria e intestinal).	X		X		X		X			
	20	Le manifiestan que están pendientes de usted.	X		X		X		X			
	21	Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y el tratamiento.	X		X		X		X			
	22	Responden oportunamente a su llamado.	X		X		X		X			
	23	Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual.	X		X		X		X			
	24	Le escuchan atentamente.	X		X		X		X			
	25	Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo.	X		X		X		X			
	26	Le brindan un cuidado cálido y delicado.	X		X		X		X			
	27	Le ayudan a manejar el dolor físico.	X		X		X		X			
	28	Le demuestran que son responsables con su atención	X		X		X		X			
	29	Le respetan sus decisiones	X		X		X		X			
	30	Le indican que cuando requiera algo, usted les puede llamar.	X		X		X		X			
	31	Le respetan su intimidad.	X		X		X		X			
	32	Le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el médico	X		X		X		X			

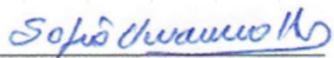
cto

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad Determinar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera del servicio de Ginec Obstetricia de un Hospital Iquitos 2026; quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: Percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda la Enfermera del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital Iquitos, 2026, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de coteiarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a:



Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario

HOSPITAL "JOSE AGURTO TELLO"

EP 21681 - Reg. Mg. GSS 000687

Rea. Auditoria 000625 Rea. - Espec. AGSS 0016297

Firma del Juez.

(firma y sello)

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: _ Lima, 20 de febrero 2026

Valido por:


Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario

HOSPITAL "JOSE AGURTO TELLO"
[EP 21681 - Reg. Mg. GSS 000687
Reo. Auditoria 000625 Reo. - Espec. AGSS 0016297

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 **100**

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 **90** 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 **90** 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 **90** 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 **90** 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: Lima, 20 de febrero 2026

Valido por:


Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario
HOSPITAL "JOSE AGUIRRE TELLO"
[EP 21881] - Reg. Mg. 055 000687
Res. Auditoria 000623 Res. - Exac. AGO 0216297

LISTA DE EVALUACIÓN SOBRE: “PERCEPCION DE COMPORTAMIENTOS DE CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA PCHE 3º versión”

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

DIMENSIÓN	N.º	Ítems / Indicadores	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Cualidades del hacer	1	Le hacen sentirse como una persona	X		X		X		X		
	2	Le tratan con amabilidad	X		X		X		X		
	6	Le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted.	X		X		X		X		
	7	Le hacen sentirse tranquilo(a), cuando están con usted.	X		X		X		X		
	8	Le generan confianza cuando lo(la) cuidan.	X		X		X		X		
	15	Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado.	X		X		X		X		
	17	Le demuestran respeto por sus creencias y valores.	X		X		X		X		
Apertura a la comunicación enfermera(o)-paciente para proporcionar educación a la salud a la persona	4	Les miran a los ojos, cuando le hablan.	X		X		X			X	
	5	Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes.	X		X		X		X		
	9	Le facilitan el diálogo.	X		X		X		X		
	10	Le explican previamente los procedimientos.	X		X		X		X		
	11	Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas.	X		X		X		X		
	12	Le indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos.	X		X		X		X		
	14	Le dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere o según su situación de salud.	X		X		X		X		
	19	Le proporcionan información suficiente y oportuna para que pueda tomar decisiones sobre su situación de salud.	X		X		X		X		

Priorizar el sujeto de cuidado (la persona)	3	Le muestran interés por brindarle comodidad durante su hospitalización.	X		X		X		X		
	13	Le dedican el tiempo requerido para su atención.	X		X		X		X		
	16	Le llaman por su nombre.	X		X		X			X	
	18	Le atienden oportunamente sus necesidades básicas (higiene, alimentación, evacuación urinaria e intestinal).	X		X		X		X		
	20	Le manifiestan que están pendientes de usted.	X		X		X		X		
	21	Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y el tratamiento.	X		X		X		X		
	22	Responden oportunamente a su llamado.	X		X		X			X	
	23	Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual.	X		X		X		X		
	24	Le escuchan atentamente.	X		X		X		X		

	25	Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo.	X		X		X		X		
	26	Le brindan un cuidado cálido y delicado.	X		X		X		X		
	27	Le ayudan a manejar el dolor físico.	X		X		X		X		
	28	Le demuestran que son responsables con su atención	X		X		X		X		
	29	Le respetan sus decisiones	X		X		X		X		
	30	Le indican que cuando requiera algo, usted les puede llamar.	X		X		X		X		
	31	Le respetan su intimidad.	X		X		X		X		
	32	Le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el médico.	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

³ Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (bloques)

Fecha: Lima, 20 de febrero 2026

Valido por:

Sofía Dora Vivanco Hilario
Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario

Apéndice C: Validez de contenido (V de Aiken)

Validez de Contenido. Percepcion de Conocimientos de Cuidado Humanizado de Enfermeria 3° version								
Tabla resumen de juicio de expertos V de Aiken								
Instrumento. Cuestionario de conocimientos								
Ítem	Expert o 1	Expert o 2	Expert o 3	Expert o 4	Expert o 5	Total (S)	V Aiken:	Validez por ítem
						sumatoria de acuerdos	s/ (n (c-1))	
1. Le hacen sentirse como persona	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
2. Le tratan con amabilidad	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
6. Le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
7. Le hacen sentirse tranquilo(a), cuando estan con usted.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
8. Le generan confianza cuando lo (la) cuidan.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
15. Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
17. Le demuestran respeto por sus creencias y valores.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
4. Le miran a los ojos cuando hablan	1	1	1	1	0	4	0.80	validez aceptable
5. Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
9. Le facilitan el dialogo.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
10. Le explican previamente los procedimientos.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
11. Le responde con seguridad y claridad a sus preguntas.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
12. Le indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
14. Le dan indicaciones sobre su atencion cuando usted lo requiere o según su situacion de salud.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
19. Le proporcionan informacion suficiente y oportuna para que pueda tomar desiciones sobre su situacion de salud.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
3. Le muestran interes por brindarle comodidad durante su hospitalizacion.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
13. Le dedican tiempo requerido para su atencion	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
16. Le llaman por su nombre.	1	1	1	1	0	4	0.8	validez aceptable
18. Le atienden oportunamente sus necesidades basicas (higiene, alimentacion, evacuacion urinaria e intestinal).	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte
20. Le manifiestan que están pendientes de usted.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte

21. Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y el tratamiento.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte	
22. Responden oportunamente a su llamado.	1	1	1	1	0	4	0.8	validez aceptable	
23. Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte	
24. Le escuchan atentamente.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte	
25. Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte	
26. Le brindan un cuidado cálido y delicado	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte	
27. Le ayudan a manejar el dolor físico	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte	
28. Le demuestran que son responsables con su atención	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte	
29. Le repitan sus desiciones.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte	
30. Le indican que cuando requiera algo, usted les puede llamar	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte	
31. Le respetan su intimidad	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte	
32. Le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el médico.	1	1	1	1	1	5	1	validez fuerte	
TOTAL	Coeficiente de validez de contenido general del instrumento V_c							0.98125	VALIDEZ FUERTE

Nota el número de ítems varia.

Primera fórmula para calcular el coeficiente de validez de contenido de cada ítem: $V_i = S / (n(c-1))$

Donde:

V_i : Coeficiente de validez de contenido del ítem.

S: sumatoria de las respuestas o acuerdos de los expertos por cada ítem

n: número de expertos: 05

N: Número de ítem

c: número de valores en la escala de valoración (1 SI, 0 NO)

Segunda fórmula para calcular el coeficiente general de validez de contenido del cuestionario o Lista de chequeo:

$V_c = VI / N$

V_c : Coeficiente general de validez de contenido del instrumento

VI: Sumatoria de los coeficientes de validez de contenido de los ítems.

N: Número de ítems del instrumento

Para la interpretación considere el coeficiente de validez

0,00 a 0,80 validez debil

0,81 a 0,90 validez aceptable

0,91 a 1,00 validez fuerte

Para que un ítem sea aceptado o válido debe alcanzar un coeficiente V_i igual o superior a 0,81

Apéndice D. Confiabilidad del instrumento (Alfa de Cronbach)

ENCUESTA	Le hacen sentirse como una persona	Le trata con amabilidad	Le muestran interés por brindarle comodidad durante su hospitalización	Les miran a los ojos, cuando le hablan	Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes	Le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted	Le hacen sentirse tranquilo(a), cuando están con usted	Le generan confianza cuando lo(la) cuidan	Le facilitan el dialogo.	Le explican previamente e los procedimientos	Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas	Le indican su nombre y cargo antes de realizarle los procedimientos	Le dedican el tiempo requerido para su atención	Le dan indicaciones sobre su atención cuando usted lo requiere o según su	Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado	Le llaman por su nombre	Le demuestran respeto por sus creencias y valores	Le atienden oportunamente sus necesidades básicas (higiene, alimentación, etc.)	Le proporcionan información suficiente y oportuna para que pueda	Le manifiestan que están pendientes de usted	Le permiten expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y el tratamiento	Responden oportunamente a su llamado
1	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	2	4	4
2	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4
4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
5	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4
6	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3
7	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
8	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	2	3	4	4	4	4
9	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	2	4
10	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	3	4
11	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
13	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
14	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	2	4
15	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
16	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4
17	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4
18	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	2	3
19	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4

Identifican sus necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual.	Le escuchan atentamente	Le preguntan y se preocupan por su estado de ánimo	Le brindan un cuidado cálido y delicado	Le ayudan a manejar el dolor físico	Le demuestran que son responsables con su atención	Le respetan sus decisiones	Le indican que cuando requiera algo, usted les puede llamar	Le respetan su intimidad	Le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el	SUMA
3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	117
4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	122
3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	120
4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	122
4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	120
4	4	4	3	3	3	4	2	2	4	113
4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	122
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	121
3	4	4	2	4	4	2	4	4	3	114
4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	119
4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	119
3	3	4	2	4	4	3	4	4	4	121
4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	120
3	4	4	4	2	4	4	3	4	3	116
4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	120
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	124
4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	121
2	4	4	4	3	4	4	3	3	4	116
4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	123
4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	121

Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos



		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.092	32



Apéndice E. Consentimiento informado

Propósito y procedimiento

Se me ha notificado que el trabajo de investigación lleva por título: “Percepción de los enfermos hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda el personal de enfermería del servicio de Ginecoobstetricia de un hospital Iquitos, 2026” con el objetivo de Determinar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera del servicio de Ginecoobstetricia de un hospital de Iquitos 2026.

Esta investigación está siendo desarrollada por el investigador Lic. Enf. Luis Fernando Jesús Solorzano: La información proporcionada a través de un cuestionario será de carácter confidencial y se utilizará solo para fines de este trabajo.

Riesgos del estudio

Se me ha dicho que no hay ningún riesgo físico, psicológico; que pueda afectar la personalidad asociado con esta investigación académica. Se obtendrá alguna información personal, por lo tanto, existe la posibilidad de que mi identidad sea revelada por la información recogida. Sin embargo, se tomarán precauciones como la identificación por números para minimizar dicha posibilidad.

Beneficios del estudio

No habrá retribución monetaria por la intervención en este estudio.

Participación voluntaria

Se me informó que mi participación en el estudio es voluntaria y tengo el derecho de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que finalice el estudio, A si mismo se aplica por mi respuesta no afirmativa inicial a la participación en este trabajo.

He leído detenidamente el consentimiento y he escuchado las explicaciones orales del investigador, por lo que procedo a firmar voluntariamente el presente documento.

Nombres y apellidos:

DNI: _____

Fecha: _____

Apéndice F. Matriz de consistencia

Título: Percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermería del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital Iquitos, 2026.

Problema	Objetivos	Variable	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable	Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Tipo: Descriptivo Corte: Transversal Población: 50 pacientes
¿Cuál es la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda el personal de enfermería del servicio de Ginecobstetricia de un hospital de Iquitos, 2026?	Determinar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado que brinda el personal de enfermería del servicio de Ginecobstetricia de un hospital de Iquitos 2026.	Percepción del Cuidado Humanizado	
Problemas específicos	Objetivos específicos		

¿Cuál es la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado en su dimensión cualidades del hacer, que brinda el personal de enfermería en el servicio de Ginecobstetricia de un Hospital de Iquitos 2026?	Identificar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado en su dimensión cualidades del hacer, que brinda el personal de enfermería del servicio de Ginecobstetricia de un Hospital de Iquitos 2026.		Muestra: 50 pacientes Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería Clinicountry, 3.^a versión” (PCHE) está conformado de 32 ítems con escala de Likert de 4 alternativas:<i>siempre = 4, casi siempre = 3, algunas veces = 2, nunca = 1.</i>
¿Cuál es la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado en su dimensión apertura a la comunicación enfermera(o)-paciente, que brinda el personal de enfermería en el servicio de Ginecobstetricia de un Hospital de Iquitos 2026?	Identificar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado en su dimensión apertura a la comunicación enfermera(o)-paciente, que brinda el personal de enfermería del servicio de Ginecobstetricia de un Hospital de Iquitos 2026.		
¿Cuál es la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado en su dimensión Priorizar el sujeto de cuidado (la persona), que brinda el personal de	Identificar la percepción de las pacientes hospitalizadas sobre el cuidado humanizado en su dimensión Priorizar el sujeto de cuidado (la persona), que brinda el personal de enfermería del servicio de Ginecobstetricia de un Hospital de Iquitos 2026.		

enfermería en el servicio de Ginecobstetricia de un Hospital de Iquitos 2026?			
--	--	--	--