

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024

Trabajo Académico

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

Autor

Karin Monica Sánchez Paredes

Susy Yessica Lindau Galarza

Asesor

Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario

Lima, 26 de junio de 2025

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 DEL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA Y TRATO DIGNO A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE GINECOOBSTETRICIA EN UNA CLÍNICA PRIVADA, 2024”** de los autores Karin Monica Sánchez Paredes y Susy Yessica Lindau Galarza tiene un índice de similitud de 20% 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 26 días del mes de junio del año 2025.



Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario

**Percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a
pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una
clínica privada, 2024**

Trabajo Académico

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



Mg. Celeste Abigail Mauricio
Dictaminador

Lima, 26 de junio de 2025

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema	4
Objetivos de la Investigación	4
Justificación.....	5
Línea de Investigación.....	6
Presuposición Filosófica.....	6
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	7
Antecedentes de la Investigación	7
Marco Conceptual	10
Bases Teóricas	13
Definición de Términos.....	14
Metodología	15
Descripción del Lugar de Ejecución.....	15
Población y Muestra	15
Tipo y Diseño de Investigació.....	16
Técnica e Instrumentos de recolección de datos	21
Administración del Proyecto de Investigación	23
Referencias Bibliográficas	25
Apéndices.....	31

Resumen

Debido a la deficiente calidad de atención que se brinda a los pacientes, muchos de ellos fallecen, es trascendental lograr una cobertura en salud global, resaltando la importancia que tiene el cuidado humanizado de las enfermeras en la mejora de la calidad de la atención de salud. El presente estudio de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y el trato digno que brinda a los pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024. Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de nivel descriptivo correlacional. La población de la investigación estará constituida por todas pacientes del servicio de ginecoobstetricia. Los instrumentos de recolección corresponden a la encuesta; una para cada variable; el instrumento de Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería Clinicountry-3° versión”, tiene una validez de 0.956 y una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0.96, el instrumento de “Trato digno” tiene una validez de 0.94 y una confiabilidad de Kuder-Richardson de 0.80; asegurando así la veracidad de los datos a recolectar

Palabras clave: Percepción, cuidado de enfermería, trato digno, ginecología.

Planteamiento del Problema

La organización mundial de la salud (OMS, 2020) reporta que cada año entre 5,7 y 8, 4 millones de personas fallecen por recibir una deficiente atención de calidad en países de medianos y bajos recursos, representando un 15% de muertes en esos países. Esta atención deficiente conlleva a una pérdida de productividad del U\$ 1.4 a U\$ 1.6 billones anuales; siendo insuficientes las estructuras esenciales a nivel mundial para lograr una atención de calidad (OMS, 2024).

Además, la pandemia de COVID-19 dejó al descubierto el déficit de enfermeras mostrando una escasez de 5,9 millones de enfermeras quienes estuvieron en primera línea cumpliendo un rol importante en la atención de salud (Cassiani et al., 2020).

De igual manera la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS, 2019) reconoce la escasez mundial de enfermeros, quienes son la mayor fuerza en salud representado más del 50% del total, motivando a los países a invertir en el personal de enfermería para lograr una cobertura en salud global y el bienestar del paciente pero sobre todo en la mejora en la calidad de atención al paciente. Asimismo, destaca el garantizar la calidad humanizada de la enfermera en cada atención (OPS, 2020).

En la región de las Américas existe una necesidad entre 600 mil y 2 millones de profesionales de salud incluyendo a las enfermeras; para suplir las necesidades de la población en la promoción y prevención de la salud (OPS, 2023).

Con relación a trato digno en México, Oviedo (2020) concluye que la enfermera al brindar un cuidado humanizado es un pilar importante en la atención de calidad; por ello la OMS fomenta el cambio relevante en el campo de la salud, donde las necesidades de cada paciente se ven afectados. De la misma manera en México Lara, (2020) en su investigación refiere que el

85% de paciente percibió un trato digno, resaltando que es un derecho que toda persona tiene y se cumple al recibir una atención de manera significativa en su recuperación y estabilidad emocional obteniendo una atención de calidad.

Por el contrario, en Ecuador, Clemencia et al., (2022) en su investigación tuvo como resultado que el 30 % de las pacientes hospitalizadas en ginecología no recibieron cuidado humanizado por parte de enfermería.

Por otro lado, en Cuzco-Perú, Warthon (2022) muestra que el 43.8% de pacientes perciben un nivel medio de trato digno, seguido por el 30.2% que percibe un nivel bajo en la atención de enfermería.

En Arequipa-Perú, Totor y Vásquez (2022) obtuvieron los siguientes resultados: el 56.25% percibieron como inadecuado el trato digno y el 62.50% percibieron un cuidado indiferente por parte de la enfermera.

Asimismo, en Lima-Perú, Guizado (2020) presentó como resultado que el 60% de los pacientes percibieron como regular el cuidado humanizado que recibieron de la enfermera.

No obstante, en la misma ciudad, Córdova et al. (2021) en su estudio muestra que el 23,5% se encuentra disconforme por el inadecuado trato del personal de enfermería.

En nuestro entorno se puede observar aun personas insatisfechas por el cuidado y atención de parte de las enfermeras; exigiendo un trato digno para cada uno de ellos, esto se de enfermería a sus pacientes, aun se evidencia en los reclamos, sugerencias, manifestaciones verbales después de alguna atención como: “Algunas ingresan y me saludan pero hay turnos que no me saludan”, “A veces prefiero no llamarlas porque son muy frías y me hacen sentir mal”, “Hay algunas enfermeras que solo vienen pero no preguntan cómo estoy solo miran ponen la medicina y se retiran”. Todos estos actos influyen de manera negativa en los pacientes

hospitalizados quienes están lejos de sus seres queridos y más aún preocupados por su estado de salud lo cual genera malestar y desconfianza en el personal, no contribuyendo esto en la recuperación de su salud, es por ello que se formula el siguiente trabajo de investigación.

Por lo tanto, es muy importante conocer la percepción que tienen los pacientes sobre cuidado humanizado y el trato digno de enfermería y así proponer nuevas estrategias efectivas para mejorar los estándares de calidad (Dois et al., 2022).

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024?

Problemas Específicos

¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado de enfermería a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024?

¿Cuál es el trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024.

Objetivos Específicos

Determinar la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y la dimensión de las relaciones humanas a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024.

Determinar la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y la dimensión comunicativa a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024.

Determinar la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y la dimensión interior de la persona a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024.

Justificación

Justificación Teórica

La presente investigación contribuirá en conocer más sobre el tema y aportará información actualizada con el fin de ser utilizado como referente para otros trabajos que consideren la temática estudiada ayudando a conocer la percepción que tiene el paciente sobre el cuidado de la enfermera y el trato digno en el servicio de ginecología de una clínica privada. Según los resultados de la percepción de los pacientes se conocerá si cada atención recibida se realizó de manera humanizada lo cual nos ayudará para poder tener una actitud reflexiva en cuanto a los cuidados que debe brindar la enfermera y la importancia de poner en práctica un buen cuidado de calidad y trato digno a nuestros pacientes.

Justificación Metodológica

El presente estudio tiene como finalidad aportar en la metodología y conocer las relaciones entre las variables percepción del cuidado de la enfermera y su trato digno en la atención a los pacientes, con el fin de buscar mejoras. Se aplicará la metodología con enfoque cuantitativo diseño no experimental de corte trasversal, nivel de estudio descriptivo correlacional con un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se utilizará para la variable Cuidado humanizado de enfermería el instrumento “Percepción de comportamientos de cuidado

humanizado de enfermería Clinicountry-3° versión”, de (González, 2015), con una validez de 0.956 y una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0.96; para la variable Trato digno se utilizará el instrumento “Cuestionario de trato digno” de Brito et al., (2019), con una validez de 0.94 y una confiabilidad de Kuder Richardson de 0.80.

Esta investigación tiene como objetivo el poder aplicarse en futuras investigaciones que tengan contextos similares.

Justificación Práctica y Social

La importancia de este trabajo es conocer los resultados para evaluar y contribuir en la realización de mejoras mediante la elaboración de estrategias, capacitaciones, rediseñando actividades y mejorar la calidad del cuidado humanizado y trato digno hacia el paciente.

Línea de Investigación

Cuidado humano y gestión del cuidado (00318).

Presuposición Filosófica

Tomamos la lectura de Lucas 6:31 “Y como queréis que hagan los hombres con vosotros, así también haced vosotros con ellos.”, Así mismo Jesús nos dejó el segundo gran mandamiento: “Amarás a tu prójimo como a ti mismo” Mateo 22:36. Con estas dos grandes enseñanzas vemos cuán importante es tratar y cuidar a los demás, así como nos gustaría que nos traten a nosotros. De esta manera como enfermeras es importante que en cada atención brindemos un cuidado humanizado y trato digno a nuestros pacientes irradiando amor, paciencia, reflejando confianza, seguridad y equidad, así como nuestro amado Jesús nos brinda y para eso tenemos que cada día buscar a Dios y su dirección para aportar de manera positiva en su recuperación siendo de beneficio para ambos enfermera - paciente en la interrelación interpersonal.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

En Ecuador, Catota y Guarate (2023) realizaron un estudio cuyo objetivo fue “analizar la perspectiva del paciente hospitalizado con relación al cuidado humanizado brindado por el profesional de enfermería”; utilizaron la metodología cuantitativa descriptiva con corte transversal donde participaron 200 pacientes; sus resultados fueron, el 70 % de pacientes señalaron que siempre y casi siempre las enfermeras demuestran cuidado humanizado. Concluyendo que la labor de la enfermera es de vital importancia al aplicar sus conocimientos y habilidades en el cuidado que brinda a su paciente, contribuyendo de esta manera en que el paciente tenga una estancia agradable.

Así mismo, en Colombia Henao y Cinde (2022) en su investigación tuvieron como objetivo “describir las percepciones de las gestantes del comportamiento humanizado del personal de enfermería en una institución de salud privada”. Su metodología fue descriptiva, transversal, donde participaron 244 pacientes; sus resultados fueron que las pacientes calificaron el cuidado humanizado en la categoría de siempre, (en un rango de 121); concluyendo que la percepción de los pacientes en cuanto al comportamiento humanizado de enfermería fue calificada de bueno a excelente; resaltando la importancia de poder reforzar todo lo relacionados con la empatía y la actitud.

De igual manera en Cuba Borges et al. (2021) tuvieron como objetivo “determinar la percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto”. Su estudio tuvo un método no experimental, descriptivo, de corte transversal, donde participaron 200 pacientes. Sus resultados fueron que el 96,69 % percibió solo algunas veces un

cuidado humanizado de enfermería. Concluyendo que la mayoría de pacientes percibieron durante la labor de parto solo algunas veces un cuidado humanizado en la atención, resaltando la importancia de brindar en cada atención un cuidado humanizado al paciente.

En México, Ávila et al. (2024) tuvieron como objetivo “identificar el nivel de percepción del trato digno por enfermería”. Su estudio fue cuantitativo, diseño no experimental descriptivo y de corte transversal; su muestra fue de 65 pacientes. Tuvo como resultados que el 60% sí percibieron un trato digno por parte de enfermería. Concluyeron que el trato digno es de vital importancia en el cuidado de los pacientes para obtener una atención de calidad.

Lugo. et al. (2023) tuvieron como objetivo “evaluar la percepción del usuario en torno al indicador de calidad trato digno proporcionada por enfermería”. Su estudio fue de tipo descriptivo, transversal y cuantitativo, con una muestra fue de 150 pacientes y sus resultados fueron 77 % de los pacientes están insatisfechos con el indicador trato digno de enfermería, concluyendo que los pacientes no percibieron de parte de enfermería un trato digno, ocasionando insatisfacción e incomodidad en los pacientes; resaltando la importancia de fomentar una atención de calidad.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

En Tumbes-Perú, Olaya (2023) investigó la percepción del cuidado del enfermero en usuarios de la unidad de recuperación post anestesia. Su metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental; su muestra fue de 253 pacientes. Los resultados fueron que el 72.73% de pacientes percibieron una atención medianamente favorable concluyendo que el paciente recibió por parte de la enfermera una atención regular, fomentando la importancia de mejorar la .la calidad de atención que brinda la enfermera.

Por otro lado, en Cuzco-Perú, Warthon (2022) en su estudio de investigación tuvo como objetivo “determinar la relación entre calidad de atención en enfermería y el trato digno brindado a los pacientes”. Su metodología fue de tipo básica, diseño no experimental, corte transversal, nivel correlacional y enfoque cuantitativo; tuvo una muestra de 338 pacientes. Los resultados en cuanto a la calidad de atención de la enfermera fueron: el 44.1% percibió una calidad media y el 30.2% percibió una calidad baja; en cuanto al trato digno se evidencia que el 43.8% percibe un nivel medio seguido por el 30.2% percibió un nivel bajo de trato digno; concluyendo que existe una fuerte relación positiva entre la calidad de atención y el trato digno que brinda la enfermera a los pacientes.

Por otra parte, en Arequipa-Perú, Totor y Vásquez (2022) en su estudio tuvieron como objetivo “determinar la relación entre la valoración del cuidado y trato digno de enfermería desde la percepción de los pacientes en cirugía”. Su metodología fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, con diseño correlacional y corte transversal, su muestra fue de 64 pacientes. Sus resultados en cuanto al cuidado de la enfermera fueron: el 62.50% de los pacientes percibieron un cuidado inadecuado y un 26.56% percibieron un cuidado adecuado, en cuanto al trato digno el 56.25% percibió como no adecuado y el 10.94% como adecuado. Concluyeron que existe una relación significativa entre la valoración del cuidado y trato digno percibido por los pacientes.

En Ica-Perú, Ramírez y Uruce (2023) en su investigación tuvieron como objetivo “determinar la relación entre la calidad del cuidado de enfermería y la satisfacción en pacientes postoperados del servicio de cirugía del Hospital Santa María del Socorro, Ica”. Su metodología fue descriptivo, cuantitativo, transversal, no experimental- correlacional; teniendo como muestra a 147 pacientes. Sus resultados fueron: el 49% percibieron un nivel regular seguido por 28.6% que percibieron un nivel deficiente y el 22.4% percibieron un nivel bajo en cuanto a la calidad

percibida en el cuidado de la enfermera, concluyendo que si la enfermera brinda un buen cuidado aporta de manera significativa en la satisfacción del paciente.

Además, en Lima-Perú, Guizado (2020), en su estudio tuvo como objetivo “identificar el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería según la teoría de Jean Watson en el servicio de emergencia”. Su metodología fue de tipo cuantitativo, no experimental, método descriptivo, corte transversal, tuvo una muestra de 108 participantes. Sus resultados fueron que el 60% percibió un nivel regular sobre el cuidado humanizado de la enfermera, concluyendo que el cuidado que percibieron de la enfermera fue regular, resaltando que es muy poco el tiempo que brinda la enfermera al cuidado humanizado a su paciente.

Marco Conceptual

Percepción del Cuidado Humanizado de Enfermero

Villa et al. (2023) refieren que el cuidado humanizado del enfermero se sostiene del conocimiento científico, técnico y la relación terapéutica que el personal de enfermería establece con el paciente, brindando una atención de forma cálida y centrándose en la atención óptima y de calidad, no dejándose influir por los factores externos.

El Cuidado Humanizado que brinda la enfermera se considera como la manifestación de brindar cuidados de manera integral con una relación ética y de confianza entre enfermera y paciente.(Rivera & Triana, 2023).

A. Dois et al. (2023) definen al cuidado de enfermería como el conjunto de medidas basadas en la ciencia de enfermería enfocados en la relación interpersonal aplicando lo técnico, científico y profesional; sosteniendo que Watson resalta que cuidar es un proceso que se refleja en la interacción interpersonal y cuyo objetivo es fomentar la promoción de la salud y el desarrollo

personal, siendo necesario un compromiso moral y la disposición para un buen cuidado en cada atención.

Dimensiones de Percepción del Cuidado Humanizado. Comprende:

Cualidades del Hacer de Enfermería. Al brindar sus cuidados al paciente la enfermera logra reflejar sus normas de conocimiento ético, personal, estético y empírico.(Rivera & Triana, 2023). La enfermera realiza una práctica holística, la cual brinda sus cuidados a personas de todas las edades, promoviendo la prevención, promoción y aportando con sus cuidados en la recuperación. Para ello la enfermera no solo necesita de habilidades académicas, científicas y clínicas sino de valores humanitarios y morales en su proceso de atención, tales como la amabilidad, trato digno, delicadeza, buena comunicación, discreción, empatía, mostrando profesionalismo también con su equipo de trabajo.(Muñiz et al., 2019)

Apertura a la Comunicación Enfermera(o). Una comunicación efectiva entre enfermera- paciente es muy importante porque fomenta la empatía, la tolerancia y el cuidado holístico con los pacientes. Asimismo, aumenta el compromiso y logra obtener mejores resultados en el tratamiento. Por ende, es fundamental la comunicación efectiva que fomenta vínculos fuertes con el paciente aportando en la calidad en la atención brindada.(zapata}, 2019)

Para dar pase a una comunicación asertiva debe tener las siguientes cualidades: mirada atenta, escucha activa, responder a las dudas con lenguaje claro, información clara y precisa sobre su salud, mostrando siempre disposición y apoyo para ayudar al paciente. (Rivera & Triana, 2023).

Priorizar el Sujeto de Cuidado (la Persona). La prioridad del personal de enfermería es garantizar la satisfacción del paciente, enfocándose no solo en su tratamiento sino también en su

bienestar emocional, físico y mental. Por ello es importante una atención oportuna, holística mostrando cualidades empáticas y calidez y afecto (Fasabi, 2023).

Trato Digno. El trato digno es un derecho que tiene toda persona hospitalizada y es muy importante para la recuperación del paciente, su estabilidad emocional para así lograr mantener la calidad en la atención del centro asistencial (Lara, 2020).

Asimismo, Warthon (2022) refiere que el trato digno es un derecho irrenunciable que tienen todas las personas y principalmente cuando recibe una atención por salud. A medida que el paciente perciba un buen trato en la atención se establecerá una alianza entre el paciente y el personal de salud.

Por su parte, Brito et al. (2019) definen al término trato como la acción que realiza una persona hacia otra y el término digno, como la acción o trato de una persona hacia otra, teniendo en cuenta que la dignidad es el fundamento de los derechos humanos.

El trato digno se refiere a todas las acciones que lleva a cabo el enfermero con el fin de generar un entorno acogedor y confortable para el paciente y se inicia desde el instante en que la enfermera recibe al paciente y cuando se llevan a cabo los cuidados correspondientes. Para que los cuidados de enfermería sean de alta calidad, es necesario un atención oportuna, personalizada y constante (García et al., 2024).

Dimensiones del Trato Digno. comprende:

Relaciones Humanas. Su herramienta es el dialogo.(Brito et al., 2019) y es una cualidad muy importante de las personas, pues así pueden expresar su sentir, más aún las personas que están pasando por alguna dificultad en su salud (Avendaño, 2023).

Comunicativa. Enfatiza una buena comunicación efectiva y afectiva entre paciente y enfermera. (Brito et al., 2019). Mediante la comunicación se desarrolla la capacidad de

relacionarse con los demás, siendo importante ser comprensivos el uno del otro, aplicando la empatía, el afecto, la disposición de tipo anímico siendo constantes y tenaces en la acción.(Avendaño, 2023).

Interior de la Persona. Implica la familiaridad y la confidencialidad entre enfermera y paciente.(Brito et al., 2019). Al acercarse al paciente y llamarlo por su nombre, se otorga identidad, pues el nombre designa a la persona, quien tiene derechos, aceptándolo en las circunstancias en que se encuentran. Al llamar por el nombre del paciente significa ser reconocido por los demás como tal, mostrando respeto a la persona y reconociéndolo ante los demás como ser humano. La privacidad de la persona es tan importante que hay un sentimiento natural que lo protege: el pudor.(Avendaño, 2023).

Bases Teóricas

El presente trabajo de investigación considera como referente teórico de enfermería a Jean Watson, autora de la Teoría de Enfermería del Cuidado Humanizado.

Meneses et al., (2023) mencionan que Watson define en su teoría al cuidado humanizado como una necesidad muy importante en la práctica profesional evidenciándose en las disposiciones normativas establecidas que velan por el derecho del paciente con el fin de garantizar la calidad de atención. Así mismo plantea: “El cuidado humanizado está ligado aspectos científicos, además, promueve e incentiva la comunicación y comprensión de enfermera - persona y paciente – persona donde la enfermera debe ser genuina y su expresión debe ser sincera” así mismo refiere que “El cuidado humanizado es un ideal, moral y ético considerándose también como una actividad terapéutica”. Por lo tanto, es muy importante poner en práctica clínica-profesional el cuidado humanizado de enfermería, mejorando el cuidado que se brinda al paciente y propiciando calidad de vida.

Catota y Guarate (2023) refieren que la teoría “El cuidado humanizado” de Jean Watson señala que el personal de enfermería debe brindar una atención integral, con el fin de rescatar los principios humanos, la espiritualidad y el aspecto transpersonal del enfermero, con el objetivo de realizar las competencias profesionales con ética y con efectividad en cada atención realizada.

Dois et al. (2022) definen el trato digno como un “derecho humano” irrenunciable, que se encuentra estrechamente vinculado a los derechos de salud que tienen todas las personas.

Asimismo, Yaguana et al. (2024) refieren que el trato digno y humanizado son elementos muy esenciales que forman parte en la atención de salud con el propósito brindar una atención de calidad y calidez a todos los pacientes.

Trato digno es la percepción del paciente o familiar acerca del cuidado que le brinda el personal de enfermería durante su estancia hospitalaria percibiendo un trato amable, con respeto e información adecuada.(Bernal et al., 2021)

Definición de Términos

Cuidado Humanizado

Manera o modo de actuar del paciente profesional de enfermería con el fin de promover y proteger la salud, curar la enfermedad y así garantizar un ambiente agradable. (Guizado, 2020)

Trato Digno

Es la impresión que asumen los pacientes y sus familiares, acerca del trato que recibieron del personal de salud, siendo también uno de sus derechos fundamentales. (Yugcha, 2021).

Paciente

Individuo que busca y necesita atención; que recibe cuidados de salud debido a diversas enfermedades o lesiones con el fin de mejorar su salud (Elío, 2022).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

Esta investigación de estudio se ejecutará en una clínica privada que se inició el 18 de marzo de 1947 en el distrito de Miraflores en el departamento de Lima, Perú. Desde su apertura ofreció servicios de la especialidad de Ginecología Obstétrica. Para brindar un mejor servicio de calidad, el 14 de mayo del 2013 inauguró un nuevo edificio de 12 pisos. De los cuales se distribuye con salas de emergencia, cirugía, central de esterilización, endoscopia, Unidad de Cuidados Intensivos para adultos, pediátricos y neonatales. Asimismo, cuenta con 132 camas de hospitalización, ofreciendo los servicios de Medicina interna, cirugía, ginecoobstetricia, neonatología, y pediatría. Además, cuenta con los servicios de consultorios externos de diversas especialidades y unidades para exámenes auxiliares (laboratorio, Rx, Tomografía, densitometría, resonancia, ecografía etc).

La investigación se desarrollará en el servicio de hospitalización de la especialidad de ginecoobstetricia (quinto y sexto piso). El tiempo en que se desarrollará la ejecución del proyecto será entre los meses de enero – junio del 2024.

Población y Muestra

Población

La investigación se realizará con la participación de pacientes hospitalizadas en el servicio de ginecoobstetricia en una institución privada de Lima, Perú. Los datos serán recabados del sistema de informes de indicadores de dicha institución (promedio mensual de usuarios del servicio de gineco obstetricia) de una clínica privada de Lima, Perú.

Muestra

En este estudio se trabajará con toda la población no se aplicará fórmulas para determinar el número de muestra. Se considerará el muestreo de tipo no probabilístico por conveniencia. Se denomina no probabilístico ya que no se sabe cuánta probabilidad tienen los diferentes componentes de la población de estudio de ser elegidos, mientras que por conveniencia se refiere a que la muestra está disponible durante el tiempo o periodo del estudio. (Hernández, 2021)

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Pacientes hospitalizadas en el servicio de ginecología.
- ✓ Pacientes atendidas entre mes de enero y junio 2024
- ✓ Pacientes con afección de la conciencia.
- ✓ Pacientes mayores de 18 años.
- ✓ Deseen participar voluntariamente y firmen el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión.

- ✓ Pacientes que se rehúsan a participar de la investigación.
- ✓ Pacientes que no completen la encuesta en su totalidad.
- ✓ Pacientes con una estancia hospitalaria menor de 24 horas.
- ✓ Pacientes de otras especialidades del servicio de hospitalización.

Tipo y Diseño de Investigación

Este estudio de investigación se llevará a cabo con un enfoque cuantitativo, ya que se empleará el método estadístico para examinar los datos y exponer sus hallazgos, logrando de esta manera los objetivos establecidos. El diseño de este estudio es de tipo no experimental, ya que no se realizará una manipulación intencionada de las variables en estudio y nivel descriptivo

correlacional porque se enfocará en describir cómo se manifiestan cada una de las variables en los individuos estudiados y empleará las estadísticas correlacionales para establecer las conexiones entre las dos variables de estudio. (Useche et al., 2019).

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General

Ha: Existe relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024.

Ho: No existe relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024.

Hipótesis Específicas

Ha: Existe relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y las relaciones humanas a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024.

Ho: No existe relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y las relaciones humanas a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024.

Ha: Existe relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y comunicativa a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024.

Ho: No existe relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y comunicativa a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024.

Ha: Existe relación significativa entre la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería e interior de la persona a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024.

Ho: No existe relación significativa entre la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería e interior de la persona a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024.

Identificación de Variables

Variable I: Percepción del cuidado humanizado de enfermería

Variable II: Trato digno

Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Percepción del cuidado humanizado	La ciencia del cuidar se entiende como: “la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control de la provisión de cuidados, oportunos, continuos, seguros e integrales, en la atención en salud de las personas; que se sustentan en un conocimiento sólido que permite ofrecer, cuidados basados en la evidencia científica y demostrar su capacidad para cambiar de forma favorable el curso de la enfermedad o la mejora de las condiciones de salud de la población” Rivera (Alvarez & Triana, 2023)	Consiste en la aplicación por parte de las enfermeras del servicio de enfermería de la Clínica privada, que maximice sus beneficios para la salud del adulto mayor, sin incrementar sus riesgos en los pacientes atendidos, el cual será evaluado mediante el cuestionario “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería – PCHE 3era versión”. Siempre= (121-128) Casi siempre= (120-112) Algunas veces= (96-111)	Cualidades del hacer de enfermería	Respeto al paciente Preocupación por los sentimientos del paciente. Interés por el paciente Acompañamiento durante los procedimientos. Soporte para que exprese sus emociones	Ordinal Escala de Likert 1: Nunca 2: Algunas veces 3: Casi siempre 4: Siempre Se percibe una relación de cuidado humanizado de enfermería: Siempre: (puntuación de la escala de 121 – 128). Casi siempre: (puntuación de la escala 120 – 112). Algunas veces: (puntuación de la escala entre 96 – 111). Nunca: (puntuación de la escala entre 95- 32).
			Apertura a la comunicación enfermero-paciente	Comodidad física. Brinda información oportuna. Promueve la salud mediante la prevención. Enseña estrategias de afrontamiento.	
			Disposición para la atención	Prioriza el cuidado del paciente. Se preocupa por las decisiones tomadas respecto al paciente. Identifica el momento del cuidado. Se preocupa por el sentir del paciente y sus necesidades. Escucha activa.	

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Trato digno	El trato digno es un derecho que tiene toda persona hospitalizada y es muy importante para la recuperación del paciente, su estabilidad emocional para así lograr mantener la calidad en la atención del centro asistencial. (Lara, 2020)	Consiste en la aplicación por parte de las enfermeras del servicio de enfermería de la clínica privada el cual será evaluado mediante el cuestionario” secretaria de salud en México”.2019 El baremo se calificaría: Nivel alto= (71-107) Nivel medio= (61-70) Nivel bajo= (51-60)	Relaciones humanas	Presentación y saludo respetuoso Comunicación personal con el paciente	Ordinal Escala de Likert 1: Nunca 2: Casi nunca 3: Algunas veces 4: Casi siempre 5: Siempre Nivel bajo: 51 – 60 Nivel medio 61 -70 Nivel alto 71-107.
			Comunicativa	Estancia agradable Información completa sobre los cuidados	
			Interior de la persona	Respeto por la intimidad del paciente Comunicación respetuosa Tiempo de espera	

Técnica e Instrumentos de recolección de datos

La técnica a utilizar en este estudio será la encuesta y el instrumento consiste en un formulario tipo Escala de Likert para la variable Percepción del cuidado humanizado de enfermería, el instrumento a utilizar será “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería Clinicountry-3° versión” de González Hernández, Oscar Javier.. La encuesta tiene 32 preguntas y esta dividida en 3 dimensiones: Cualidades del hacer, Apertura a la comunicación enfermera(o), Priorizar el sujeto de cuidado (la persona).(González, 2015)

El sistema de respuesta usa la escala de calificación tipo Likert con un nivel para la puntuación del 1-4.

- Siempre: se percibe una relación de cuidado humanizado de enfermería (puntuación de la escala de 121-128).
- Casi siempre: se percibe el cuidado de enfermería (puntuación de la escala 120-112).
- Algunas veces: se percibe el cuidado de enfermería (puntuación de la escala 96-111).
- Nunca: ninguna percepción del cuidado (puntuación de la escala 95-32).

Para la variable Trato digno la técnica a utilizar en este estudio será la encuesta y el instrumento consiste en un formulario tipo Escala de Likert. El instrumento que se utilizará es el Cuestionario de trato digno de Secretaría de salud en México (Brito et ál.,2019). La encuesta tiene 11 preguntas y está dividida en 3 dimensiones: Relaciones humanas, comunicativa, interior de la persona.(Brito et al., 2019).

El sistema de respuesta usa la escala de calificación tipo Likert con un nivel para la puntuación del 1- 5.

Nivel bajo: 51 – 60

Nivel medio 61 -7

Nivel alto 71-107.

Presupuesto

Recursos	Cantidad	Costo Unitarios	Costo Total
Recursos Materiales			
Servicio			
Internet	140 horas	1.00 x hora	140.00
Fotocopias	20 hojas	0.10	30.00
Impresiones	60 hojas	0.20	12.00
Inscripción del Proyecto			
Recurso Humano			
Asesoría	1	300	300.00
Dictamen	1	350	350.00
Cierre trabajo académico y título		2700	2700.00
TOTAL			3532.00

Referencias Bibliográficas

- Avendaño, P. J. (2023). "Percepción de las mujeres respecto del trato digno recibido por parte de Enfermería durante su hospitalización en el servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Zonal Bariloche."
- http://rdi.uncoma.edu.ar/bitstream/handle/uncomaid/17390/CRUB_Avenda%C3%B1o_PJ_Percepcion_De_Las_Mujeres_Respecto_Del_Trato_Digno_Recibido_Por_Parte_De_Enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Avila, V. A., Alcántar, Z. A. L., Carranza, P. R. A., González, V. G., García, M. M. C., & Tinoco, Z. M. T. S. (2024). Percepción del trato digno de enfermería por pacientes de un hospital público de Michoacán. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 3716–3730.
- https://doi.org/10.37811/CL_RCM.V8I1.9722
- Bernal, B. D., Vilchis, A. del C. M., Peñaloza, M. A. C., Ávila, G. Á., Martínez, M. de los Á. M., Pérez, L. A. G., Ilagor, V. M. P., & Cabrera, G. O. (2021). Evaluation of the dignified treatment indicator by nursing staff in a maternity and infant hospital. *Latin American Journal of Development*, 3(6), 3485–3494. <https://doi.org/10.46814/lajdv3n6-002>
- Borges, D. L., Sánchez, M. R., Peñalver, S. A. G., González, P. A., & Pérez Arahí, S. (2021). Percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192021000200018&script=sci_arttext&tlng=pt
- Brito, O. J. F., Juárez, G. A., Nava, G. M. E., & Castillo, P. J. J. (2019). Validez factorial del cuestionario sobre trato digno en enfermería. *Revista de Enfermería Del Instituto Mexicano Del Seguro Social*, 27(2), 97–104. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim192f.pdf>
- Cassiani, S. H. de B., Munar, J. E. F., Ferreira, A. U., Peduzzi, M., & Hernández, C. L. (2020). La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44, e64.
- <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64>

- Catota, T. P. A., & Guarate, C. Y. C. (2023). Cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3, 260–260.
<https://doi.org/10.56294/SALUDCYT2023260>
- Clemencia, M., Ger, V., & Pozo Hernández, C. E. (2022). Guía educativa sobre el cuidado humanizado brindado por el personal de enfermería a pacientes ingresadas en el servicio de ginecología del Hospital Marco Vinicio Iza. *Revista Conrado*, 18(S1), 432–441.
<https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2357>
- Cordova, B. F., Tapara, S. J., & Gallardo, T. N. E. (2021). Satisfacción de los usuarios en los hospitales públicos en el Perú y valores profesionales. *FEM: Revista de La Fundación Educación Médica*, 24(5), 277–277. <https://doi.org/10.33588/FEM.245.1150>
- Dois, A., Enfermera-Matrona, C., & Profesora Asociada, P. (2023). CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA. *Horizonte de Enfermería*, 34(2), 172–175.
https://doi.org/10.7764/HORIZ_ENFERM.34.2.172-175
- Dois, C. A., Bravo, V. P., & Martínez, P. A. (2022). El Buen Trato en el encuentro clínico de enfermería: características y atributos. *Index de Enfermería*, 31(4), 250–254.
<https://doi.org/10.58807/INDEXENFERM20225169>
- Elío, C. D. (2022a). El paciente como persona. *Rev. Méd. (La Paz)*, 28(1).
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582022000100083&lng=en&nrm=iso&tlng=en
- Elío, C. D. (2022b). El paciente como persona. *Rev. Méd. (La Paz)*, 28(1).
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582022000100083&lng=en&nrm=iso&tlng=en
- Fasabi Onorbe, M. (2023). *Cuidado humanizado y nivel de satisfacción percibido por el paciente en el Servicio de Emergencia General del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima - 2023*.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9759>

- González, H. O. J. (2015). Validez y confiabilidad del instrumento “Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería PCHE 3ª versión.” *Aquichan*, 15(3), 381–392.
<https://doi.org/10.5294/AQUI.2015.15.3.6>
- Guizado, T. K. L. (2020). Cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería según la teoría de Jean Watson en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima, 2019. *Universidad Nacional Federico Villarreal*.
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4249>
- Henaó, C. P., & Cinde, L. (2022). *Percepción de las gestantes del comportamiento humanizado del personal de enfermería en una unidad-materno infantil de III nivel de la ciudad de Medellín*.
<https://ridum.umanizales.edu.co/handle/20.500.12746/6132>
- Hernandez, G. O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(3), 1–3.
<http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/907>
- Lara, R. S. (2020). Trato digno en el paciente hospitalizado en una institución de tercer nivel. *UNIVERSCIENCIA*, 33–55. <https://revista.soyuo.mx/index.php/uc/article/view/104/129>
- Lugo., G. V. H., Alzúa, R. V. H., & Fabian, L. A. (2023). Percepción del usuario del indicador de calidad trato digno proporcionado por el personal de enfermería. *Revista Electrónica Sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación*, 10(20). <http://cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/300>
- Meneses, L. R. M. E., Fernández, B. V. H., Suyo, V. J. A., Ocupa, C. H. G., Di Deus, O. M. G., & Diaz, S. E. P. (2023). Perception of Humanised Care in Hospitalised Patients in a Public Institution in Post-Pandemic Lima, Peru. *Academic Journal of Interdisciplinary Studies*, 12(2), 15–22.
<https://doi.org/10.36941/ajis-2023-0027>
- Muñiz, G. G. J., García, M. M. A., Rodríguez, O. C. L., Sánchez, H. C. A., Sandra, T. L. B., & Rebolledo, M. D. M. (2019). Competencias del ser y hacer en enfermería: revisión sistemática y análisis empírico. *Revista Cubana de Enfermería*, 35(2).
<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3339>

- Olaya, H. T. C. (2023). Percepción del cuidado enfermero en usuarios de la unidad de recuperación post anestesia del Hospital Regional Jamo II-2, Tumbes, 2022. In *Universidad Nacional de Tumbes*.
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64511>
- OPS. (2023, May 12). *Reducir el déficit de profesionales de enfermería es fundamental para responder mejor a la próxima pandemia - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*.
<https://www.paho.org/es/noticias/12-5-2023-reducir-deficit-profesionales-enfermeria-es-fundamental-para-responder-mejor>
- OPS/OMS. (2019). *OPS/OMS | El personal de enfermería es esencial para avanzar hacia la salud universal*.
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15138:nursing-staff-are-vital-for-making-progress-towards-universal-health&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
- OPS/OMS. (2020). *Enfermería - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*.
<https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
- Oviedo, A. D., Delgado, I. A. V., & Licona, J. F. M. (2020). Habilidades sociales de comunicación en el cuidado humanizado de enfermería: Un diagnóstico para una intervención socioeducativa. *Escola Anna Nery*, 24(2), e20190238. <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2019-0238>
- Ramírez, P. K. A., & Urure, V. I. N. (2023). CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES POSTOPERADOS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO, ICA 2021. *Revista Enfermería La Vanguardia*, 11(2), 66–78. <https://doi.org/10.35563/REVAN.V11I2.534>
- Rivera, A. 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), e14246–e14246. <https://doi.org/10.58807/INDEXENFERM20235659>
- Servicios sanitarios de calidad*. (2024). Organización Mundial de La Salud.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>

- García, G. D. N., Carrión, M. H. M., & Requelme, J. M. J. (2024). Trato Digno en los Cuidados de Enfermería al Paciente Renal. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 378–394. https://doi.org/10.37811/CL_RCM.V8I1.9424
- Totora, V. E. L., & Vasquez, R. A. P. (2022). *Valoración del cuidado y trato digno de Enfermería desde la percepción de los pacientes, servicio cirugía hospital III Goyeneche - Arequipa 2021*. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. <http://hdl.handle.net/20.500.12773/14743>
- Useche, M. C., Artigas, W., Queipo, B., & Perozo, É. (2019). *Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos Cualitativo-Cuantitativos*.
- Vialart, V. N. (2019). La gestión del cuidado humanizado de enfermería en la era digital. *Rev. Cuba. Enferm*, e3059–e3059. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000400014
- Villa, S. L. F., Chuquimarca, O. M. J., Egas, M. F. P., Yazuma, R. J. E., Carrera, Z. L. de los Á., & Quispe, A. M. A. (2023). Vista de Cuidado humanizado aplicado en enfermería: Una revisión sistemática. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2). <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1012/1319>
- Warthon, C. D. A. (2022). Calidad de atención en enfermería y trato digno a los pacientes de un Hospital de la Región del Cusco, 2022. In *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97460>
- Yaguana, S. L. K., Morocho, M. J. M., & Sotomayor, P. A. M. (2024). Percepción en Trato Digno y Humanizado en el Área de Procedimientos del C.S “Velasco Ibarra.” *Polo Del Conocimiento: Revista Científico - Profesional, ISSN-e 2550-682X, Vol. 9, N°. 1 (ENERO 2024), 2024, Págs. 1347-1361*, 9(1), 1347–1361. <https://doi.org/10.23857/pc.v9i1>
- Yugcha, T. M. I. (2021). Trato al paciente hospitalizado y síndrome de burnout en enfermeras de un hospital de Latacunga, Ecuador, 2021. In *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80136>

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería

clinicountry-3ª versión

FECHA: _____

N°	ITEMS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
CUALIDADES DE HACER DE ENFERMERIA					
1	Le hacen sentirse como una persona.				
2	Le tratan con amabilidad.				
3	le hacen sentirse bien atendido cuando dialogan con usted.				
4	Le hacen sentirse tranquila cuando están con usted.				
5	Le generan confianza cuando la cuidan				
6	Le explican los cuidados usando un tono de voz pausado				
7	Le demuestran respeto por sus creencias y valores				
APERTURA PARA LA COMUNICACIÓN ENFERMERA – PACIENTE					
8	Le miran a los ojos cuando le hablan.				
9	Le dedican tiempo para aclararle sus inquietudes				
10	Le facilitan el dialogo.				
11	Le explican previamente los procedimientos.				
12	Le responden con seguridad y claridad a sus preguntas.				
13	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				
15	Le proporcionan información suficiente y oportuna para que pueda tomar decisiones sobre situación de salud				
DISPOSICIÓN PARA LA ATENCIÓN					
16	Le muestran interés por brindarle comodidad durante su hospitalización.				

17	Le dedican el tiempo requerido para su atención.				
18	Le llaman por su nombre.				
19	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 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 le puede llamar.				
31	Le respetan su intimidad.				
32	Le administran a tiempo los medicamentos ordenados por el médico.				

Este cuestionario es anónimo. Por favor, lea cuidadosamente y marque con un X su respuesta

Cuestionario de Trato Digno

FECHA: _____

Este cuestionario es anónimo. Por favor, lea cuidadosamente y marque con un X su respuesta.

Nro.	TRATO DIGNO	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
DIMENSIÓN 1: Relaciones humanas						
1	¿La enfermera (o) lo saluda en forma amable?					
2	¿La enfermera (o) se presenta con usted?					

3	¿La enfermera (o) se dirige a usted por su nombre?					
DIMENSIÓN 2: Comunicativa						
4	¿La enfermera (o) le explica sobre sus cuidados?					
5	¿La enfermera (o) se interesa porque su estancia sea agradable?					
DIMENSIÓN 3: Interior de la persona						
6	¿La enfermera (o) guarda su intimidad y/o pudor?					
7	¿La enfermera (o) la/lo hace sentirse segura/o al atenderla/o?					
8	¿La enfermera (o) lo trata con respeto?					
9	¿La enfermera (o) le enseña los cuidados que debe tener?					
10	¿El tiempo de espera fue de menos de 30 minutos?					
11	¿Se siente satisfecho?					

Apéndice B: Validez de los instrumentos

		DIMENSION: PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO			
		Jueza 1: Mg. Luz Elizabeth Loja Carhuamaca			
		CLARIDAD	CONGRUENCIA	CONTEXTO	DOMINIO
PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO	I.1	1	1	1	1
	I.2	1	1	1	1
	I.3	1	1	1	1
	I.4	1	1	1	1
	I.5	1	1	1	1
	I.6	1	1	1	1
	I.7	1	1	1	1
	I.8	1	1	1	1
	I.9	1	1	1	1
	I.10	1	1	1	1
	I.11	1	1	1	1
	I.12	1	1	1	1
	I.13	1	1	1	1
	I.14	1	1	1	1
	I.15	1	1	1	1
	I.16	1	1	1	1
	I.17	1	1	1	1
	I.18	1	1	1	1
	I.19	1	1	1	1
	I.20	1	1	1	1
	I.21	1	1	1	1
	I.22	1	1	1	1
	I.23	1	1	1	1
	I.24	1	1	1	1
	I.25	1	1	1	1
	I.26	1	1	1	1
	I.27	1	1	1	1
	I.28	1	1	1	1
	I.29	1	1	1	1
	I.30	1	1	1	1
	I.31	1	1	1	1
	I.32	1	1	1	1
TRATO DIGNO	T.1	1	1	1	1
	T.2	1	1	1	1
	T.3	1	1	1	1
	T.4	1	1	1	1
	T.5	1	1	1	1
	T.6	1	1	1	1
	T.7	1	1	1	1
	T.8	1	1	1	1
	T.9	1	1	1	1
	T.10	1	1	1	1
	T.11	1	1	1	1

SI: 1
NO: 0

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar los "Percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024"

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, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N° 1

Fecha actual: 23-04-2024

Nombres y Apellidos de Juez: Luz ELIZABETH LOJA CARHOANACA

Institución donde labora: CLINICA ADVENTISTA AMERICANA DE JULIACA

Años de experiencia profesional o científica: 19 AÑOS



Firma y Sello

		DIMENSION: PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO			
		Jueza 2: Lic Sara Karina Torpoco Rodríguez			
		CLARIDAD	CONGRUENCIA	CONTEXTO	DOMINIO
PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO	I.1	1	1	1	1
	I.2	1	1	1	1
	I.3	1	1	1	1
	I.4	1	1	1	1
	I.5	1	1	1	1
	I.6	1	1	1	1
	I.7	1	1	1	1
	I.8	1	1	1	1
	I.9	1	1	1	1
	I.10	1	1	1	1
	I.11	1	1	1	1
	I.12	1	1	1	1
	I.13	1	1	1	1
	I.14	1	1	1	1
	I.15	1	1	1	1
	I.16	1	1	1	1
	I.17	1	1	1	1
	I.18	1	1	1	1
	I.19	1	1	1	1
	I.20	1	1	1	1
	I.21	1	1	1	1
	I.22	1	1	1	1
	I.23	1	1	1	1
	I.24	1	1	1	1
	I.25	1	1	1	1
	I.26	1	1	1	1
	I.27	1	1	1	1
	I.28	1	1	1	1
	I.29	1	1	1	1
	I.30	1	1	1	1
	I.31	1	1	1	1
	I.32	1	1	1	1
TRATO DIGNO	T.1	1	1	1	1
	T.2	1	1	1	1
	T.3	1	1	1	1
	T.4	1	1	1	1
	T.5	1	1	1	1
	T.6	1	1	1	1
	T.7	1	1	1	1
	T.8	1	1	1	1
	T.9	1	1	1	1
	T.10	1	1	1	1
	T.11	1	1	1	1

SI: 1
NO: 0

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

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar los "Percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clinica privada, 2024"

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, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N° 2

Fecha actual: 23 de Abril 2024

Nombres y Apellidos de Juez: Sara Karina Toranzo Rodríguez

Institución donde labora: Instituto Nacional Cardiovascular INCOR-EsSalud

Años de experiencia profesional o científica: 25 años



Firma y Sello

		Jueza 3: Lic . Paola Barbara Pinedo Albines			
		CLARIDAD	CONGRUENCIA	CONTEXTO	DOMINIO
PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO	I.1	1	1	1	1
	I.2	1	1	1	1
	I.3	1	1	1	1
	I.4	1	1	1	1
	I.5	1	1	1	1
	I.6	1	1	1	1
	I.7	1	1	1	1
	I.8	1	1	1	1
	I.9	1	1	1	1
	I.10	1	1	1	1
	I.11	1	1	1	1
	I.12	1	1	1	1
	I.13	1	1	1	1
	I.14	1	1	1	1
	I.15	1	1	1	1
	I.16	1	1	1	1
	I.17	1	1	1	1
	I.18	1	1	1	1
	I.19	1	1	1	1
	I.20	1	1	1	1
	I.21	1	1	1	1
	I.22	1	1	1	1
	I.23	1	1	1	1
	I.24	1	1	1	1
	I.25	1	1	1	1
	I.26	1	1	1	1
	I.27	1	1	1	1
	I.28	1	1	1	1
	I.29	1	1	1	1
	I.30	1	1	1	1
	I.31	1	1	1	1
	I.32	1	1	1	1
TRATO DIGNO	T.1	1	1	1	1
	T.2	1	1	1	1
	T.3	1	1	1	1
	T.4	1	1	1	1
	T.5	1	1	1	1
	T.6	1	1	1	1
	T.7	1	1	1	1
	T.8	1	1	1	1
	T.9	1	1	1	1
	T.10	1	1	1	1
	T.11	1	1	1	1

SI: 1
NO: 0

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

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar los "Percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clinica privada, 2024"

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los items propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el item presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

3

Juez N°: _____

Fecha actual: 25 de abril de 2024

Nombres y Apellidos de Juez: Paola Barbara Pinedo Albines

Institución donde labora: Clínica Good Hope

Años de experiencia profesional o científica: 10 años



Firma y Sello

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

CEP: 074209

REE: 14863

A
V

	DIMENSION: PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO				
	Juez 4: Mg. Ruth Moroco Ñaupá				
		CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	DOMINIO
PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO	I.1	1	1	1	1
	I.2	1	1	1	1
	I.3	1	1	1	1
	I.4	1	1	1	1
	I.5	1	1	1	1
	I.6	1	1	1	1
	I.7	1	1	1	1
	I.8	1	1	1	1
	I.9	1	1	1	1
	I.10	1	1	1	1
	I.11	1	1	1	1
	I.12	1	1	1	1
	I.13	1	1	1	1
	I.14	1	1	1	1
	I.15	1	1	1	1
	I.16	1	1	1	1
	I.17	1	1	1	1
	I.18	1	1	1	1
	I.19	1	1	1	1
	I.20	1	1	1	1
	I.21	1	1	1	1
	I.22	1	1	1	1
	I.23	1	1	1	1
	I.24	1	1	1	1
	I.25	1	1	1	1
	I.26	1	1	1	1
	I.27	1	1	1	1
	I.28	1	1	1	1
	I.29	1	1	1	1
	I.30	1	1	1	1
	I.31	1	1	1	1
	I.32	1	1	1	1
TRATO DIGNO	T.1	1	1	1	1
	T.2	1	1	1	1
	T.3	1	1	1	1
	T.4	1	1	1	1
	T.5	1	1	1	1
	T.6	1	1	1	1
	T.7	1	1	1	1
	T.8	1	1	1	1
	T.9	1	1	1	1
	T.10	1	1	1	1
	T.11	1	1	1	1

SI: 1
NO: 0

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

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar los "Percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clinica privada, 2024"

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los items propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el item presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 4

Fecha actual: 24 April del 2024

Nombres y Apellidos de Juez: Ruth Lea Morocco Naupa

Institución donde labora: Clinica Adventista Americana de Juliaca

Años de experiencia profesional o científica: 21 años



Firma y Sello

		DIMENSION: PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO			
		Jueza 5: Lic Ana Luz Flores Mamani			
		CLARIDAD	CONGRUENCIA	CONTEXTO	DOMINIO
PERCEPCION DEL CUIDADO HUMANIZADO	I.1	1	1	1	1
	I.2	1	1	1	1
	I.3	1	1	1	1
	I.4	1	1	1	1
	I.5	1	1	1	1
	I.6	1	1	1	1
	I.7	1	1	1	1
	I.8	1	1	1	1
	I.9	1	1	1	1
	I.10	1	1	1	1
	I.11	1	1	1	1
	I.12	1	1	1	1
	I.13	1	1	1	1
	I.14	1	1	1	1
	I.15	1	1	1	1
	I.16	1	1	1	1
	I.17	1	1	1	1
	I.18	1	1	1	1
	I.19	1	1	1	1
	I.20	1	1	1	1
	I.21	1	1	1	1
	I.22	1	1	1	1
	I.23	1	1	1	1
	I.24	1	1	1	1
	I.25	1	1	1	1
	I.26	1	1	1	1
	I.27	1	1	1	1
	I.28	1	1	1	1
	I.29	1	1	1	1
	I.30	1	1	1	1
	I.31	1	1	1	1
	I.32	1	1	1	1
TRATO DIGNO	T.1	1	1	1	1
	T.2	1	1	1	1
	T.3	1	1	1	1
	T.4	1	1	1	1
	T.5	1	1	1	1
	T.6	1	1	1	1
	T.7	1	1	1	1
	T.8	1	1	1	1
	T.9	1	1	1	1
	T.10	1	1	1	1
	T.11	1	1	1	1

SI: 1
NO: 0

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar los "Percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024"

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, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N° 5

Fecha actual: 25 de Abril 2024

Nombres y Apellidos de Juez: Ana Luz Flores Mamani

Institución donde labora: Universidad Peruana Unión

Años de experiencia profesional o científica: 18 años



MTRA. ANA LUZ FLORES MAMANI
<https://orcid.org/0000-0002-4082-208X>

Consolidación de criterios de validez V de Aiken

La V de Aiken permite cuantificar la relevancia respecto a un dominio de contenido desde las valoraciones de los jueces, quienes son considerados expertos en el tema y el resultado del coeficiente resultante debe tener valores idealmente entre 0-1, y mientras más cerca esté al 1 es juicio de mayor validez en su contenido. En el primer instrumento considerado para el presente estudio de Percepción del Cuidado Humanizado de enfermería se obtuvo un resultado de 1 y para el instrumento de Trato digno se obtuvo un resultado de 1, por lo que consideramos los instrumentos como altamente válido. A continuación, el detalle por instrumento.

**Validez del cuestionario Percepción del Cuidado Humanizado de enfermería Coeficiente de
Validez de contenido mediante la prueba V de Aiken**

ITEM	CALIFICACIÓN DE LOS JUECES					
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	V de Aiken
1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1
30	1	1	1	1	1	1
31	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1
V DE AIKEN GENERAL						1

	CLARIDAD	CONGRUENCIA	CONTEXTO	DOMINIO	V DE AIKEN
DISPOSICION PARA LA ATENCION	1	1	1	1	1
APERTURA A LA COMUNICACIÓN ENFERMERA-PACIENTE	1	1	1	1	1
CUALIDADES DE SER ENFERMERIA	1	1	1	1	1

El coeficiente de validez de contenido V de Aiken permite determinar cuantitativamente la relevancia de cada uno de los 32 ítems que tiene el presente cuestionario a partir de la evaluación de los 5 jueces. Se obtuvo un resultado de 1, por lo que se considera que existe una fuerte consistencia y congruencia entre las opiniones de los expertos. De esta manera, se considera VÁLIDO el instrumento para el área de aplicación

Validez del cuestionario Trato digno

Coefficiente de Validez de contenido mediante la prueba V de Aiken

ITEM	CALIFICACIÓN DE LOS JUECES					V de Aiken
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	
1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1
	V DE AIKEN GENERAL					1

	CLARIDAD	CONGRUENCIA	CONTEXTO	DOMINIO	V DE AIKEN
RELACIONES HUMANAS	1	1	1	1	1
COMUNICATIVA	1	1	1	1	1
INTERIOR DE LA PERSONA	1	1	1	1	1

El coeficiente de validez de contenido V de Aiken permite determinar cuantitativamente la relevancia de cada uno de los 11 ítems que tiene el presente cuestionario a partir de la evaluación de los 5 jueces. Se obtuvo un resultado de 1, por lo que se considera que existe una fuerte consistencia y congruencia entre las opiniones de los expertos. De esta manera, se considera VÁLIDO el instrumento para el área de aplicación.

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Estadísticas de Fiabilidad

Escala de percepción del cuidado humanizado de la enfermería al paciente

Alfa de Crombach	N de Items
.931	32

El instrumento al ser sometido a confiabilidad se obtuvo un resultado de .931, consistencia interna excelente, el cual indica que es confiable con el instrumento, es decir el instrumento si mide la percepción del cuidado humanizado de enfermería al paciente.

Estadísticas de Fiabilidad

Escala de Trato digno

Alfa de Crombach	N de Items
.829	11

El instrumento al ser sometido a confiabilidad se obtuvo un resultado de .829, consistencia interna buena, el cual indica que es confiable con el instrumento, es decir el instrumento si mide el trato digno al paciente.

Apéndice D: Consentimiento informado

Universidad Peruana Unión
Escuela de Posgrado
UPG de Ciencias de la Salud.

Consentimiento Informado

Propósito y procedimientos

Se me ha comunicado que el título del trabajo académico es “Percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024”, el objetivo de este estudio es determinar la relación entre la percepción del cuidado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024. Este trabajo académico está siendo realizado por la Lic. Karin Mónica Sánchez Paredes y Lic. Susy Karina Lindau Galarza bajo la asesoría del Dra. Mónica Elisa Meneses La Riva. La información otorgada a través de la encuesta será de carácter confidencial y se utilizarán sólo para fines del estudio.

Riesgos del estudio

Se me ha dicho que no hay ningún riesgo físico, químico, biológico y psicológico; asociado con este trabajo académico. Pero como se obtendrá alguna información personal, está la posibilidad de que mi identidad pueda ser descubierta por la información otorgada. Sin embargo, se tomarán precauciones como la identificación por números para minimizar dicha posibilidad.

Beneficios del estudio

No hay compensación monetaria por la participación en este estudio. Participación voluntaria

Se me ha comunicado que mi participación en el estudio es completamente voluntaria y que tengo el derecho de retirar mi consentimiento en cualquier punto antes que el informe esté finalizado, sin ningún tipo de penalización. Lo mismo se aplica por mi negativa inicial a la participación en este proyecto.

Habiendo leído detenidamente el consentimiento y he escuchado las explicaciones orales del investigador, firmo voluntariamente el presente documento.

Nombre y apellido: _____

DNI: _____ Fecha: _____

Firma

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: Percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024

Problema	Objetivo	Variables	Hipótesis	Metodología
<p>Problema general</p> <p>- ¿Cuál es la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>- Determinar la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024</p>	<p>Variable 1</p> <p>Percepción del cuidado humanizado de enfermería</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>- Ha: Existe relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024</p> <p>- Ho: No existe relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo: No probabilístico por conveniencia</p> <p>Corte: Transversal</p> <p>Población: Pacientes hospitalizadas en el servicio de ginecoobstetricia en una institución privada de Lima, Perú</p>
<p>Problema específico</p> <p>- ¿Cuál es la percepción del cuidado humanizado de enfermería a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024?</p> <p>- ¿Cuál es el trato digno a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024?</p>	<p>Objetivo específico</p> <p>- Determinar la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y la dimensión de las relaciones humanas a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024</p> <p>- Determinar la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y la dimensión comunicativa a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024</p> <p>- Determinar la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y la dimensión interior de la persona a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024</p>	<p>Variable 2</p> <p>Trato digno</p>	<p>Hipótesis específica</p> <p>- Ha: Existe relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y las relaciones humanas a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024</p> <p>- Ho: No existe relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y las relaciones humanas a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024</p> <p>- Ha: Existe relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y comunicativa a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024</p> <p>- Ho: No existe relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería y comunicativa a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024</p> <p>- Ha: Existe relación significativa entre la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería e interior de la persona a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024</p> <p>- Ho: No existe relación significativa entre la relación entre la percepción del cuidado humanizado de enfermería e interior de la persona a pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia en una clínica privada, 2024</p>	<p>Muestra: Se trabajará con toda la población no se aplicará fórmulas para determinar el número de muestra.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería Clinicountry-3° versión</p> <p>Cuestionario de trato digno</p>