

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de gineco obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023

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

Autor:

Matilde Letona Saavedra

Gladys Luisa Luque Luque

Asesor:

Mg. Katherine Mescua Fasanando

Lima, 7 de octubre de 2024

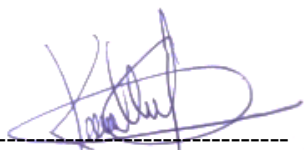
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Katherine Mescua Fasanando, 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: **“CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN EN LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, 2023”** de las autoras Matilde Letona Saavedra y Gladys Luisa Luque Luque tiene un índice de similitud de 18% 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 7 días de octubre del año 2024.

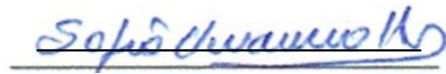


Mg. Katherine Mescua Fasanando

**Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción en los pacientes
hospitalizados en el servicio de gineco obstetricia de un hospital
nacional de Lima, 2023**

Trabajo Académico

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



Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario

Dictaminador

Lima, 7 de octubre de 2024

Índice

Planteamiento del problema.....	7
Identificación del problema.....	7
Formulación del problema.....	9
Problema general.	9
Problemas específicos.....	¡Error! Marcador no definido.
Objetivos de la investigación.....	10
Objetivo general.....	10
Objetivos específicos.	10
Justificación.....	11
Justificación teórica.	11
Justificación metodológica.	11
Justificación práctica y social.	11
Presuposición filosófica.....	12
Capítulo II.....	14
Desarrollo de las perspectivas teóricas	14
Antecedentes de la investigación.....	14
Marco conceptual	19
Bases teóricas	25
Definición de términos	26
Capítulo III.....	27
Metodología	27
Descripción del lugar de ejecución.....	27

Población y muestra	27
Población.	27
Muestra.	27
Criterios de inclusión y exclusión.....	27
Tipo y diseño de investigación	28
Formulación de hipótesis.....	28
Identificación de variables.....	30
Operacionalización de variables.....	31
Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	33
Cuestionario	¡Error! Marcador no definido.
Proceso de recolección de datos	35
Procesamiento y análisis de datos	35
Consideraciones éticas.....	35
Capítulo IV.....	37
Administración del proyecto de investigación.....	37
Cronograma de ejecución	37
Presupuesto.....	38
Referencias.....	39
Apéndice	46

Resumen

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023. El estudio tiene un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, no experimental, de corte transversal. El muestreo es no probabilístico, de tipo censal, conformada por 55 pacientes. La técnica a ser empleada será la encuesta. El instrumento a utilizar para la variable cuidado humanizado de enfermería es de autoría de las investigadoras, consta de 20 preguntas y 4 dimensiones, con una validez V Aiken de 1, en cuanto a la confiabilidad evidencia un Alpha de Cronbach de 0.81, siendo un instrumento altamente confiable. Para la variable satisfacción, se utilizará el Cuestionario de Evaluación CARE – Q (Caring Assessment Instrument) traducido al español por Sepúlveda.,et.al (2009) con una confiabilidad de 0.881, el cual consta de 46 preguntas, con 6 dimensiones, cabe recalcar que el instrumento en su idioma original fue elaborado en 1998 por Patricia Larson.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del Problema

A nivel mundial, en las políticas establecidas para una atención de calidad en la salud publicadas por la OMS, se encuentra el trato humano a la persona sana o enferma, a fin de asegurar la mejora en la atención de los servicios de salud, convirtiéndose también en un elemento clave para alcanzar la cobertura universal. Esto se ve reflejado en el reporte mundial anual del año 2020 en el que se atribuyen entre 5,7 y 8,4 millones de muertes a la atención deficiente en los países de ingresos bajos y medianos, representando hasta el 15% de las muertes aumentando la insatisfacción en la atención que brinda el sistema de salud (Organización Mundial de la Salud, 2020).

En México, algunos estudios enfocados en conocer la percepción del cuidado humanizado y el trato del paciente con la calidad de atención describen entre las causantes de insatisfacción a la deficiencia en tecnología por la institución con 63,5%, los altos tiempos de espera para ser atendidos con 3,68% y el acceso a información incompleta por parte del profesional de la salud en un 3,76% (Ruiz-Cerino et al., 2020).

Por otro lado, en España en el año 2022, en un estudio en el servicio de ginecoobstetricia se reflejó que el ítem de menor valor porcentual correspondiente a la insatisfacción entre las pacientes nulíparas y multíparas fue el aspecto de resolución de dudas por parte del profesional enfermero (Caballero-Galilea et al., 2022).

Santos Holguin & Lascano Espinoza (2023) mencionan que a nivel latinoamérica existe un panorama desfavorable con relación al cuidado humanizado que proporcionan los profesionales de enfermería, por ello las siguientes investigaciones nos abren el panorama.

En Colombia, en un estudio realizado referente al trato del enfermero se evidencio que solo el 44% percibió tener siempre un cuidado humanizado, adicional a eso el 25% refirió tener casi siempre un trato humanizado, 29% refirió que el trato humanizado es brindado de regular a nunca, a pesar de lo obtenido existe una necesidad aun de mejora en el contexto del país (Lobo-Osorio et al., 2023).

En Ecuador, en el año 2020, se encontró que solo el 63% de pacientes reciben una atención oportuna y trato grato, un 68% perciben una comunicación favorable con el profesional de Enfermería y el 65% perciben buenas cualidades del personal de enfermería (Sanchez Castillo & Ruiz Merino, 2020),

A nivel nacional, en un estudio realizado en Perú, se refleja un panorama marcante en donde solo el 9.7% de los pacientes mencionan que el trato humanizado del personal enfermero es alto según el estudio de Rios Pinedo & Idrogo Ortiz (2020).

Por otro lado, en un estudio realizado en Chiclayo por Guevara Rojas (2021), los resultados mostraron un nivel medio del cuidado humanizado (84,7%), con una mayor valoración en la interacción enfermera paciente (90,6%), el 89,4% de los pacientes estaban medianamente satisfechos, al igual sus dimensiones como la seguridad (77,6%), fiabilidad (65,9%) y capacidad de respuesta (62,4%).

Así mismo, en Huancayo, en otro estudio similar los resultados mostraron que el 42,3 % de los encuestados creían que la atención humanizada recibida por los pacientes era un nivel de rutina, y el 31,1 % de los pacientes también estaban satisfechos con el trato recibido (Alfaro Poma & Cardenas Yauri, 2022).

Cabe recalcar que el Perú, el sistema nacional de salud se encuentra en una fase de crisis económica desde hace muchos años, con un presupuesto exiguo designado incapaz de cumplir con los requisitos mínimos para una mejor atención materna y perinatal (Salazar Marzal, 2019).

En el servicio de Gineco Obstetricia del hospital donde se pretende ejecutar el estudio, se ha reportado comentarios mediante las sugerencias y reclamos sobre el trato humanizado a los pacientes en el servicio, con respecto a los profesionales de enfermería refiriendo ser un poco mecánicos y poco interactivos con las pacientes (Oficina Estadística, 2023). Por otro lado, el personal tiene una carga alta de trabajo por lo que su servicio tiene que efectuarse con rapidez reduciendo tiempos, lo que ocasiona que a veces se descuide el trato al paciente, es por ello importante conocer en qué nivel se está desarrollando el cuidado humanizado de enfermería y como ello está relacionado con la satisfacción de los pacientes.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre el cuidado humanizado de enfermería y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023?

Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión sistema de valores humanístico y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión relación de cuidado humano, ayuda y confianza y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión ambiente de apoyo y protección y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023?

¿Cuál es la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión necesidades humanas y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023.

Objetivos específicos

Identificar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión sistema de valores humanísticos y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023.

Identificar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión relación de cuidado humano, ayuda y confianza y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023.

Identificar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión ambiente de apoyo y protección y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023.

Identificar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión necesidades humanas y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima,2023.

Justificación

Justificación teórica

El estudio presenta bibliografía actualizada y estructurada el cual servirán de base para futuras investigaciones relacionadas al tema de investigación. Se consideran que los aportes teóricos de este estudio pueden constituir insumos relevantes, por lo tanto, coadyuvar a la mejora del servicio, y fundamentar la importancia del cuidado humanizado para la satisfacción del paciente.

Justificación metodológica

El estudio aporta instrumentos validados y confiables con relación a las variables de estudio, de igual modo, pueden ser utilizadas como antecedentes en otras investigaciones. Además, el enfoque, alcance y diseño del estudio, proporcionaran información cuantificada que responde a la rigurosidad de la comunidad científica. Por último, la información obtenida se procesará estadísticamente y comprobará la relación entre ambas variables para dar respuesta a las hipótesis planteadas.

Justificación práctica y social

El estudio brindara resultados que ayudaran a identificar la magnitud del problema en las instituciones de salud en relación con las variables, contribuyendo a la implementación de políticas de calidad en el lugar de estudio, siendo de beneficiado el paciente. Por otro lado, como importancia práctica proveerá a las profesionales de enfermería del servicio una comprensión de los resultados y les permitirá evaluar el cuidado humanizado que han estado brindando. Esto les

permitirá desarrollar planes y estrategias que rediseñen sus actividades para alcanzar la satisfacción del usuario. Todo lo mencionado contribuirá a mejorar la calidad de atención, como planteaba Jean Watson el cuidado de la enfermera tiene que basarse en lo que implica el ser humano un ser holístico con necesidades no solo físicas también necesidades emocionales y espirituales.

Línea de investigación

Dentro de la Universidad Peruana Unión, la línea corresponde a 00318- Cuidado humano y gestión del cuidado. La generación del conocimiento mediante el estudio en el campo clínico del profesional enfermero, tiene el fin de mejorar la efectividad, eficiencia y seguridad en la gestión y ejecución del cuidado al paciente. La investigación es parte estructural y básica para la excelencia del cuidado (Castro & Simian, 2018).

Presuposición filosófica

Salmo 40:12-13 menciona “Son muchos los males que me acechan; mi maldad se ha volcado contra mí, y me ha opacado la vista. Tengo más problemas que pelos en la cabeza; ¡estoy totalmente descorazonado! Señor, ¡dígnate ayudarme! Señor, ¡ven pronto a socorrerme!”.

Este primer párrafo nos lleva a reflexionar sobre la necesidad del ser humano en recibir atención y ayuda en momentos de dificultad, como lo es una salud quebrada por enfermedad, esto nos lleva rápidamente a pensar en el trato eficiente y oportuno que deben recibir, insertándonos más en la teoría del cuidado humanizado, así como sus bases.

Por otro lado, la administración del cuerpo es importante porque nuestro cuerpo fue creado por Dios. No somos el resultado de un proceso evolutivo ni el fruto del azar. De hecho, somos el resultado del consejo de Dios: «Hagamos al hombre a nuestra imagen y semejanza» (Génesis 1:26). En el Salmo 139, David se asombra de la obra de Dios en relación con el cuerpo

humano. Al hablar de la formación del cuerpo, David presenta a Dios como un artista que produce su obra maestra. Eh ahí la importancia del cuidado que se le brinda al cuerpo a través de la mano de la enfermera para lograr un objetivo de salud en la población (Santa Biblia, 1960).

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

En Ecuador, Ganzhi Neyra (2021) presenta un estudio titulado Cuidado humanizado en las prácticas de enfermería en el área de ginecología: Una revisión Sistemática, con el objetivo de conocer los cuidados humanizados en las prácticas de enfermería en el área de ginecología. Se realizó una revisión narrativa y análisis crítico de la literatura consultada en siete bases de datos. Sobre la base del número total de artículos que son 36, se seleccionaron 11 artículos relevantes. Los temas de investigación se dividen en dos categorías, la primera en la atención humanizada a la mujer que acude a los servicios de ginecología y la segunda en la atención humanizada a la mujer desde la perspectiva de los profesionales de enfermería. Cuando se extrajeron conclusiones generales, los beneficiarios y los profesionales informaron resultados mixtos, ya que se evidenció deficiencias en la prestación de atención, sin embargo, los estudios informaron que brindar atención de manera humana era factible.

En Cuba, Borges et al. (2021) presentaron su estudio que lleva el nombre de Percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto, con el objetivo de describir la percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto. Es un estudio no experimental, descriptivo, transversal, como muestra participaron un total de 121 mujeres internadas. Como resultado se constató que el 96,69% de ellas percibían sólo ocasionalmente la relación humanizada del personal de enfermería. La calidad de las actividades de cuidado recibió el mayor porcentaje en la categoría

siempre con un 75,20%. Se concluyó que, para el mayor número de muestras, solo en ocasiones los profesionales de enfermería brindaron asistencia humana durante la atención del parto.

En México, Oyola Naranjo (2021) presentó su estudio titulado Percepción de pacientes del cuidado humanizado de enfermería durante el trabajo de parto y nivel de satisfacción, el objetivo fue establecer la correlación existente entre la calidad percibida del cuidado humano durante el parto y los niveles de satisfacción de las pacientes. El estudio se centró en diseños cuantitativos, descriptivos, relacionales, no experimentales y transversales, involucrando a 142 mujeres que asistían a salas de parto. Se utilizó el instrumento Humanized Nursing Behavior Perception 3rd Edition y el modelo SERVQUAL. La puntuación de la calidad de la atención frente al cuidado fue de siempre" en un 60%. En cuanto a la satisfacción con la atención brindada, el porcentaje es del 57,3%. Se concluye que entre las variables la relación es significativa.

En Ecuador, Palacios Pabon (2019) presentó su estudio Cuidado humanizado a la paciente gineco-obstetra del hospital San Vicente de Paúl, según la teoría de Watson, con el objetivo de determinar el cuidado humanizado brindado a la paciente Gineco-obstetra, se utilizó como instrumento encuestas validadas internacionalmente sobre la teoría de Watson. La muestra estuvo conformada por 15 egresados y 70 pacientes trabajadores, por lo que se puede observar en los resultados del estudio que en cada dimensión existen porcentajes altos en 'a veces' y 'ocasionalmente', y un porcentaje alto en 'siempre' el porcentaje es menor. Estos resultados nos permiten determinar que el cuidado humanizado que brindan las enfermeras es moderadamente beneficioso, por lo que es necesario idear estrategias que ayuden a mejorarlo.

En Colombia, Vesga Gualdrón & Ruiz de Cárdenas (2018) presentaron su estudio Percepción que tienen las gestantes sobre el cuidado de enfermería en la atención prenatal. El

objetivo fue describir las percepciones de las mujeres embarazadas sobre las habilidades y competencias técnicas y cognitivas de los profesionales de enfermería en la prestación de cuidados humanos durante los servicios prenatales. Este trabajo tiene un diseño descriptivo transversal utilizando una muestra de 150 gestantes. Fueron reclutados secuencialmente de cuatro centros de salud diferentes afiliados a un hospital principal en Bogotá en función de algunos factores de conveniencia. Como resultado, la atención profesional fue calificada como excelente. Sin embargo, se deben enfatizar algunos elementos del cuidado humano: la capacidad de permitir la expresión de los sentimientos, escuchar y prestar atención a la situación particular de las mujeres sin reproches ni críticas. Se concluyó que la percepción de las pacientes sobre el cuidado de enfermería en su mayoría fue positivo en un nivel moderado.

Antecedentes nacionales, regionales y locales

En Barranca-Perú, Tinoco Montes (2023) presentó su estudio Cuidado humanizado de enfermería según percepción de pacientes del Hospital de Barranca, un estudio desde la teoría de Watson, 2022. El objetivo era determinar el cuidado humanizado de enfermería según percepción del paciente. Fue una investigación de tipo básica, cuantitativa, transversal, descriptiva con un diseño no experimental. La población de estudio consistió en 150 pacientes hospitalizados. Como resultado, del total, el 56,7 % percibió que el cuidado humano es regular. En conclusión, es importante resaltar que más de la mitad de los pacientes perciben consistentemente el cuidado humano, y, además, se encuentra regular el énfasis en el adoctrinamiento de las dimensiones de fe y esperanza.

En Chimbote-Perú, Velasquez (2021) presentó su estudio Grado de satisfacción de las usuarias y la calidad de atención brindada en el consultorio de obstetricia. Centro de Salud Progreso_Chimbote, 2021. El objetivo fue determinar la relación entre el grado de satisfacción

de la usuaria y la calidad de atención brindada en el consultorio de obstetricia. Para la recolección de datos, se utilizó un cuestionario. Se obtuvieron los siguientes resultados, el 64,4% de los usuarios calificaron la satisfacción como regular y el 65,9% calificaron la calidad de atención como regular, siendo estos resultados similares. En cuanto a la variable relación entre satisfacción y calidad de atención, el 38,5% cree que la calidad de atención y la satisfacción son regulares y el 17,8% cree que es insuficiente, según la prueba de chi-cuadrado se encontró que existe una relación entre la calidad del cuidado y la satisfacción con el cuidado y las dimensiones anteriores. Se concluyó que existe una relación estadísticamente significativa entre la calidad de atención y la satisfacción de las usuarias.

En Tarapoto-Perú, Rios Pinedo & Idrogo Ortiz (2020) realizaron un estudio titulado Cuidado humanizado del profesional de enfermería y la satisfacción de los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital II - 2 MINSA Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020, con el objetivo de determinar la relación que existe entre el cuidado humano de los profesionales de enfermería y la satisfacción de los pacientes hospitalizados. Estudio de tipo básico con métodos cuantitativos, descriptivo, no transversal, diseño experimental de cohortes, muestra de 103 pacientes hospitalizados en servicios de salud. Los resultados referentes a los sentimientos del paciente, el 54,4% (56) indicaron que los profesionales de enfermería consideraron de manera óptima los sentimientos de los pacientes. Entre ellos, El 58,3% lo mencionó en un nivel óptimo, en la dimensión apoyo físico a los pacientes, el 55,3% lo mencionó en un nivel óptimo, en la dimensión prioridad cuando es atendido por un profesional de enfermería, el 65,0% lo mencionaron como el nivel óptimo. Se concluyó que hubo una relación estadísticamente significativa entre el cuidado humanizado brindado por los profesionales de enfermería y la satisfacción del paciente, mediante una prueba no paramétrica

de chi-cuadrado con un nivel de significación de $p < 0,016$, demostrando la existencia de una relación entre las dos variables.

En Cajamarca-Perú, Martínez Cuba (2021) presentó un estudio que lleva el nombre de Calidad de cuidado humanizado y satisfacción desde la percepción de la puérpera inmediata durante la pandemia COVID-19. Hospital Rural Nueva Cajamarca. 2021. El estudio tiene el objetivo de determinar la relación entre calidad de cuidado humanizado y la satisfacción desde la percepción de la puérpera inmediata en el contexto de pandemia COVID-19. Se desarrolló dentro de un paradigma lógico positivista, utilizando métodos cuantitativos con un diseño transversal descriptivo correlacional; la muestra estuvo conformada por 50 mujeres; la recolección de datos se realizó mediante técnicas de encuesta y herramientas. Se propuso correlacionar la calidad del cuidado humano con la satisfacción de las mujeres en el posparto y se encontró una relación significativa entre estas dos variables, con un coeficiente de correlación positivo ($Rho = 0,0021$) y un nivel de significación ($p < 0,05$), demostraron que, si existe una buena calidad de atención humanizada, la satisfacción materna será satisfactoria. Se concluyó que hubo un coeficiente de correlación positivo y significativo ($Rho = 0,0021$) entre la calidad del cuidado humano y la satisfacción de las mujeres en el posparto durante la pandemia de COVID-19.

En Huacho- Perú, Ayala Retuerto & Jiménez Maguiña (2021) presentaron su estudio Nivel de satisfacción de la puérpera sobre el cuidado de la enfermera, servicio de Gineco-Obstetricia, Hospital Regional de Huacho, 2020, con el objetivo de determinar el nivel de satisfacción de la puérpera sobre el cuidado de la enfermera. Este estudio es de tipo descriptivo, transversal, de diseño no experimental. La muestra está conformada por 97 puérperas, las técnicas de recolección de datos son encuestas y cuestionarios, como herramientas para la escala de Likert, el análisis de datos utiliza estadística descriptiva porcentual. El resultado es que el

90,7% de las personas tiene una satisfacción moderada. Concluyeron que las mujeres en puerperio presentaron un nivel moderado de satisfacción con la atención brindada por las enfermeras.

Marco conceptual

Variable 1: Cuidado humanizado

El cuidado humanizado es aquel cuidado que toma en cuenta la parte humana del paciente; guarda fundamento con el enfoque integral de la atención de salud en enfermería. Exige comprender y atender todas las interrelaciones significativas de los procesos y elementos internos de la persona humana como un ser valioso en sí mismo y para ser cuidado, respetado, comprendido y asistido, en general, es una mirada filosófica de la persona como un ente funcional e integral (Guevara Rojas, 2021).

Humanizar el cuidado implica incluir los valores, voluntad y compromiso de cuidar, saberes, acciones de cuidar y sus consecuencias. La enfermería, por ser considerada intersubjetiva, responde a procesos de salud-enfermedad, interacciones persona-ambiente, conocimiento del proceso de enfermería, conocimiento de la auto competencia y limitaciones en la relación de enfermería (Huaman Condor, 2021).

La enfermería humanista es parte de una filosofía de vida, evidenciado en el actuar diario del profesional; por lo tanto, podemos considerarlo como una acción cuya exigencia incluye e involucra valores profesionales y personales, enfocados en restaurar preservar y auto cuidar la vida, sin dejar de lado la interacción enfermera paciente. De esa forma, el enfermero tiene la responsabilidad y el compromiso filosófico, científico y moral de defender la dignidad de la vida y proteger la vida a través del cuidado humano de los pacientes (Serrato Montalva, 2019).

De igual forma, la enfermería humanizada se basa en el conocimiento científico, y la relación terapéutica que se establece entre enfermeros y pacientes implica no desviarse de la esencia, recibir un trato cálido y excluir factores externos que por algún motivo causen daño a los pacientes. Esto es necesario para brindar un cuidado humano (Huaman Condor, 2021).

Dimensiones del cuidado humanizado

De acuerdo a Jean Watson el cuidado humanizado se divide de la siguiente manera:

Dimensión 1: Sistema de valores humanístico:

Esta dimensión combina, los valores humanitarios en la atención del paciente, para ayudar a promover un cuidado holístico y proactivo en el enfermero. También describe el papel de las enfermeras en el enfoque relación enfermera-paciente, de manera eficaz y en la promoción del bienestar, ayudando al paciente en el acogimiento de comportamientos de cuidado y mantenimiento de la salud. En otras palabras, es considerar durante la práctica los valores de compasión y legitimidad dentro del contexto cuidado consciente. Watson postula que los días de la práctica profesional requieren que las enfermeras evolucionen en términos de desarrollo moral (Velasquez Illanes, 2020).

El sistema de valores humanísticos es una guía filosófica cualitativa que permite vivir una vida madura, cumpliendo compromisos, obteniendo reciprocidad de la misma, así como satisfacciones, tratando desde el punto de la percepción humana, amando y valorando la diversidad cultural y la individualidad de la persona. Dichos sistemas de valores ayudan a tolerar diferencias y características que son individuales, además de ver a los demás a través de sus propios sistemas de percepción. Es importante reflexionar profundamente sobre el propio desarrollo moral (Guerrero-Ramírez et al., 2016).

Dimensión 2: Relación de cuidado humano, ayuda y confianza:

Para ello son necesarias la sensibilidad, la apertura y el altruismo, así como la coherencia, que se asocia a la honestidad, la percepción de la realidad y la adhesión a la verdad. Watson describe tres pautas para evitar la incoherencia: en primer lugar, las enfermeras no deben asumir roles estereotipados ni pronunciar un discurso estilizado, ya que esto interfiere con la autenticidad y aliena la relación con los pacientes. Necesitan entender que toda relación tiene un emisor y receptor, finalmente, si bien las experiencias brindadas por los pacientes son importantes, también lo son sus propias experiencias (Fierro et al., 2018).

Esto hace referencia a percepciones sobre el cuidado de la enfermera, basado en el saber escuchar, de la cual va emerger una relación de ayuda y confianza, que le permita evidenciar su compromiso con el paciente (Niño Díaz, 2018).

Dimensión 3: Ambiente de apoyo y protección:

Se refiere a la creación de un ambiente conmovedor de plenitud, belleza, comodidad, dignidad y paz en todos los niveles (ambientes físicos, inmateriales, energéticos y conscientes). Watson divide este entorno en entorno externo y entorno interno, los cuales son interdependientes. El entorno externo lo conforma la seguridad, la comodidad, el abrigo, la privacidad, entre otros, mientras que la autorrealización, la comunicación, proceden del medio interno. De estas variables surgen las necesidades, si las necesidades de una persona se satisfacen, aliviarían o disminuirían su dolor o sufrimiento, o aumentarían su sentido de satisfacción y felicidad. La satisfacción de estas necesidades está íntimamente relacionada con la salud del paciente (Mija Burga, 2019).

Este aspecto garantiza el respeto por la autonomía y autodeterminación de los pacientes, haciendo de enlace entre los pacientes y el sistema sanitario; también contribuyen al proceso de toma de

decisiones de pacientes y familiares cuando los problemas pasan desapercibidos, o cuando los pacientes no pueden o no van a remediarlos (Gerber, 2018).

Dimensión 4: Necesidades humanas:

Según Watson, la primera capa representa las necesidades de supervivencia o necesidades biofísicas, tales como: nutrición, excreción y ventilación. La segunda capa son las necesidades funcionales o psicofisiológicas, como las actividades de descanso y las necesidades sexuales. En el tercer nivel, las necesidades generales o psicosociales, de pertenencia y realización. En el nivel más alto se encuentran las necesidades de relación/relación, las necesidades de autorrealización, que tienden a buscar el crecimiento personal. Watson señala que los factores socioculturales afectan todas las necesidades en todos los niveles. Es por ello que la enfermería, como quehacer profesional dirigido a la satisfacción de las necesidades humanas en el ámbito de la salud individual, comunitaria o poblacional, es inclusiva y holística en tanto abarca los diferentes niveles de necesidad (Guerrero-Ramírez et al., 2016).

Las necesidades humanas están estratificadas, por ello el brindar cuidados es, el trabajo profesional destinado a la satisfacción de necesidades humanas en el ámbito de la salud de un individuo, comunidad o población, como también integrativo y holístico, porque abarca los diferentes estratos de necesidades (Guerrero Rodríguez, 2018).

Variable 2: Satisfacción del paciente

Esta es una evaluación subjetiva del éxito del tratamiento proporcionado. Esto se debe a que se utilizan como componentes o dimensiones parciales que se enfocan en reducir la efectividad, ya que la satisfacción ahora se preocupa más por la percepción y la respuesta que por

criterios o metas específicas, lo que se considera un indicador blando (Kleeberg Chiesa & Méndez Guerra, 2021).

También se debe considerar la percepción que tiene el paciente en el cumplimiento de las necesidades que presenta y que urgen una respuesta. Para considerar una atención satisfecha , el paciente debe alcanzar la confianza en los profesionales de salud para lograr solucionar el problema de salud que aqueja, por lo tanto el cuidado es propio de la enfermería y por ende es un componente único en la satisfacción del paciente (Castelo Rivas et al., 2022).

La satisfacción del paciente es una medida de resultado de la relación profesional entre las enfermeras y los pacientes que puede influir en la eficacia y, por tanto, en la calidad de las intervenciones (Castro-Serralde & Cadena-Antonio, 2017). Asimismo, la satisfacción del paciente con la atención y el tratamiento recibido es un resultado medible de las intervenciones clínicas y es una métrica cada vez más utilizada en los ensayos clínicos. Las evaluaciones de satisfacción del paciente nos permiten identificar enfermedades desde la perspectiva del paciente y ayudan a evaluar los resultados del tratamiento (Valls Martínez & Abad Segura, 2018).

Dimensiones de la satisfacción del paciente

A continuación, se presenta la clasificación de las dimensiones presentado por Patricia Larson (1998), cuya traducción corresponde a Sepulveda Carrillo et al., (2009).

Dimensión 1: Accesibilidad

Hace referencia a los comportamientos de cuidado en relación al apoyo y la oportunidad, en otras palabras, es la oportunidad que tienen los pacientes de recibir los cuidados dados por el personal de enfermería de forma oportuna.

Dimensión 2: Explica y facilita

Se refiere a los cuidados que brinda el profesional de enfermería en su atención y que son dados a conocer a los pacientes hospitalizados sobre su enfermedad, tratamiento o parte de la recuperación con el fin de despejar dudas y respetar su autonomía, de no hacerlo estos cuidados pueden ser desconocidos por ellos o simplemente ser de difícil entendimiento.

Dimensión 3: Conforta

Hace alusión a los cuidados que ofrece el profesional de enfermería con el fin de que el paciente hospitalizado, parientes o entorno para que se sientan cómodos, en un ambiente de confort en la hospitalización, en favor de fortalecer su bienestar y recuperación.

Dimensión 4: Se anticipa

Es la organización y planificación de los cuidados que el profesional de enfermería se plantea con anticipación, teniendo en cuenta las necesidades de cada paciente hospitalizado, con el fin de prevenir complicaciones y cubrir sus necesidades.

Dimensión 5: Mantiene relación de confianza

Son las acciones que otorga el personal de enfermería para tener una buena relación con el paciente, ofreciendo cercanía, seguridad y respeto, de esta manera se genera la confianza entre enfermera-paciente, estos cuidados son orientados a la recuperación.

Dimensión 6: Monitorea y hace seguimiento

Es la revisión que hace el personal de enfermería al paciente y a sus intervenciones para garantizar la calidad de los cuidados, abarcan un dominio técnico- científico en los procedimientos a realizar cuando brinda atención basado en un actuar fundamentado realizando al final de cada caso una evaluación de que todo sea de acuerdo a sus necesidades y prioridades.

Bases teóricas

Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

Watson estudia enfermería con un enfoque filosófico (existencial-fenomenológico) y fundamentos espirituales. Ella vio a la enfermería como el ideal moral y ético de la enfermería, en otras palabras, el cuidado humanístico es una relación terapéutica básica entre las personas, es relacional, transpersonal e intersubjetivo. Esto permitió a Watson articular sus premisas teóricas, así como las premisas fundamentales de la ciencia de la enfermería (Chavarro Artunduaga & Peña Buitrago, 2019)

Asimismo, la teoría subyacente expuesta refleja el aspecto interpersonal - transpersonal - espiritual de su obra. Al reflejar la integración de sus creencias y valores sobre la vida humana, proporciona la base para el desarrollo posterior de sus teorías: las emociones y los pensamientos de una persona son las ventanas de su alma; el cuerpo de una persona está limitado en el tiempo y el espacio, pero la mente y el alma no se limitan al universo físico; uno puede acceder a su cuerpo, mente y alma siempre y cuando se lo vea como un todo, el espíritu de cada hombre, la profundidad de cada hombre, o el alma (espíritu) de un hombre está en él y para él; el hombre necesita ayuda y amor de los demás; para encontrar una solución, hay que encontrar el sentido; dada la experiencia holística de momentos constituye un campo fenomenológico (Valencia Contrera & Melita Rodríguez, 2022).

Definición de términos

Cuidado humanizado: Compromiso moral para lograr el bienestar durante los procesos de atención, en otros términos, es dar al paciente hospitalizado un cuidado interpersonal enfermera-paciente constituido por acciones transpersonales (Yaguargos Torres & Romero Urrea, 2020).

Satisfacción del paciente: Grado que indica en qué medida la atención sanitaria ha cumplido con las expectativas del paciente, es un indicador importante y comúnmente utilizado para medir la calidad de la atención sanitaria (Castelo Rivas et al., 2022).

Enfermero: Profesional de la salud, que cuenta con una base teórica y fundamentada en su actuar, buscando a través de sus conocimientos y valores el restablecimiento o mantenimiento del paciente (Miranda Limachi et al., 2019).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El estudio se desarrollará en un hospital nacional de Lima en el área de hospitalización de Ginecología que consta de 55 camas. Igualmente, el estudio en cuestión tendrá una duración de una semana de aplicación y/o levantamiento de datos.

Población y muestra

Población

La población de estudio está constituida por 55 pacientes hospitalizados en el servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima.

Muestra

El tipo de muestreo es no probabilístico, intencional, de tipo censal, conformada por los 55 pacientes de estudio. Según Otzen & Manterola (2017), la muestra es una población que cumple con funciones específicas y características que permiten su estudio para conclusiones generales. En la técnica de muestreo no probabilístico, las muestras se seleccionan basándose únicamente en el conocimiento y la credibilidad del investigador. El muestreo de tipo censal es un tipo de método para poblaciones pequeñas donde se considera a todo el universo en estudio (Hernandez & Mendoza, 2019).

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión.

Pacientes que se encuentran hospitalizados en el servicio de gineco obstetricia.

Pacientes mayores de 18 años de edad.

Pacientes que aceptaron participar en el estudio.

Criterios de exclusión.

Pacientes que no firmaron el consentimiento informado

Pacientes hospitalizados de otra especialidad

Pacientes con analfabetismo

Pacientes que no hablen castellano

Tipo y diseño de investigación

El estudio es de enfoque cuantitativo, utiliza herramientas de análisis estadístico para describir, explicar y predecir fenómenos mediante datos numéricos (Vizcaíno Zúñiga et al., 2023). El diseño es no experimental, porque se realizó sin manipular las variables, correlacional porque establece la relación entre variables, describiéndolas como son en la realidad (Hernandez & Mendoza, 2019). Asimismo, el estudio es de corte transversal porque se realizó en un lugar específico y en un momento específico (Vizcaíno Zúñiga et al., 2023). Asimismo, el tipo de estudio es el básico que busca mejorar el conocimiento ya establecido (Hernandez & Mendoza, 2019).

Formulación de hipótesis

Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023.

Ho: No existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de ginecoobstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023.

Hipótesis específicas

Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión sistema de valores humanísticos y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023.

Ho: No existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión sistema de valores humanísticos y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023.

Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión relación de cuidado humano, ayuda y confianza y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023.

Ho: No existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión relación de cuidado humano, ayuda y confianza y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023.

Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión ambiente de apoyo y protección y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023.

Ho: No existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión ambiente de apoyo y protección y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de ginecoobstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023.

Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión necesidades humanas y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de ginecoobstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023.

Identificación de variables

Variable 1: Cuidado humanizado

Variable 2: Satisfacción del paciente

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Cuidado humanizado	Se basa en el conocimiento científico, y la relación terapéutica que se establece entre enfermeros y pacientes implica no desviarse de la esencia, recibir un trato cálido y excluir factores externos que por algún motivo causen daño a los pacientes. Esto es necesario para brindar un cuidado humano.	El cuidado humanizado es una serie de acciones que se enfocan en el bienestar del paciente a través de aspectos humanísticos que lo consideran como tal, lo cual será medido a través de un cuestionario de la siguiente manera: Bueno: 20 – 40 pts. Regular: 40 – 60 pts. Malo: 60 – 80 pts.	Sistema de valores humanístico.	Respeto Preocupación Tolerancia a la diversidad. Bondad Ayudar a otros	Siempre (4) Casi siempre (3) A veces (2) Nunca (1)
			Relación de cuidado humano, ayuda y confianza.	Sentimientos Empatía Comunicación Confianza	
			Ambiente de apoyo y protección.	Seguridad Privacidad Disponibilidad.	
			Necesidades humanas.	Necesidades Nutrición y eliminación Confort y disminución del dolor	
Satisfacción del paciente	Es una evaluación subjetiva del éxito del tratamiento proporcionado. Esto se debe a que se utilizan como componentes o dimensiones parciales que se enfocan en reducir la efectividad, ya que la satisfacción ahora se preocupa más por la percepción y la respuesta que por criterios o metas específicas, lo que se considera un indicador blando.	La satisfacción del paciente es la percepción subjetiva sobre el servicio que se le brinda en comparación de los que esperaba y lo que recibe, lo cual será medido por un cuestionario: Satisfacción bajo: 46-92 pts. Satisfacción medio: 93-138 pts. Satisfacción alto: 139-184pts	Accesibilidad	Trato Amable Empatía Respeto desde el primer momento de la atención. Confianza	Siempre (4) Casi siempre (3) A veces (2) Nunca (1)
			Explica y facilita	Información oportuna Identificación precoz de problemas y necesidades Cumplimiento de tratamiento a horario Habilidades de los procedimientos.	
			Conforta	Ambiente adecuado para los procedimientos Respeto la privacidad del paciente. Comodidad en el ambiente de espera.	

			Se anticipa	Plan de intervención Oportunidades Actividades de prevención. Información en cambios de salud. Conciliación	
			Mantiene relación de confianza	Autonomía Aclaración Acercamiento Individualidad	
			Monitorea y hace seguimiento	Horarios Presentación Organización de las intervenciones. Cuidado físico.	

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Se aplicará la técnica de la encuesta, y el instrumento será un cuestionario, la cual permite a través de su estructura obtener de manera sistematizadas la información de una muestra de estudio (Hernández y Mendoza, 2018).

Instrumento

El cuidado humanizado será evaluado por un cuestionario de autoría propia, teniendo un total de 20 ítems estructurados en función de sus dimensiones: Sistema de valores humanístico (7 ítems), Relación de cuidado humano, ayuda y confianza (5 ítems), Ambiente de apoyo y protección (5 ítems), Necesidades humanas (3 ítems). Asimismo, la variable se evalúa con los niveles de Bueno, Regular, Malo, el cuestionario tiene una escala de Likert donde Siempre (4), Casi siempre (3), A veces (2), Nunca (1).

La medición está establecida según los siguientes puntajes:

Bueno: 20 – 40 ptos.

Regular: 40 – 60 ptos.

Malo: 60 – 80 ptos.

La variable satisfacción será evaluado por un cuestionario de evaluación CARE – Q (Caring Assessment Instrument) traducido al español por Sepúlveda.,et.al (2009), el cual consta de 46 preguntas, con 6 dimensiones, cabe recalcar que el instrumento en su idioma original fue elaborado en 1998 por Patricia Larson. El instrumento consta de 6 dimensiones: Accesibilidad (6 ítems), Explica y facilita (6 ítems), Confort (6 ítems), Se anticipa (5 ítems), Relación de confianza (16 ítems) , siendo la última dimensión Monitorea y hace seguimiento (8 ítems). La

escala de medición que se emplea es de tipo Likert donde Siempre (4), Casi siempre (3), A veces (2), Nunca (1).

La medición está establecida según los siguientes puntajes:

Satisfacción bajo: 46-92 ptos.

Satisfacción medio: 93-138 ptos.

Satisfacción alto: 139-184 ptos

Validez y confiabilidad.

El primer instrumento “Cuidado Humanizado de enfermería” de autoría de las investigadoras ha sido validado por 5 jueces expertos en el área, obteniendo un valor de Vaiken de 1. Por otro lado, para la confiabilidad se realizó una prueba piloto conformada por 20 encuestados, cuyo análisis estadístico evidencio un alfa de Cronbach de 0.812.

Por otro lado, para el segundo instrumento se recalca que el CARE-Q (Caring Assessment Instrument) es cuestionario internacional traducido en diversos idiomas, cuenta con una validez interna de 0.88 a 0.97, ha sido utilizado con éxito en varios países como lo son Estados Unidos, Australia, China, Taiwán, así como en países latinos, presenta una confiabilidad de 0.881 en su versión adaptada al español. Este instrumento fue modificado durante la traducción de idioma con la extracción de 4 componentes del instrumento original (50 ítems) : 2, 8, 29 y 39 para incrementar la validez interna en donde se consiguió los siguientes valores según su dimensión: accesibilidad, $\alpha=0.699$; explica y facilita, $\alpha=0.60$; conforta, $\alpha=0.79$; se anticipa, $\alpha=0.617$; mantiene relación de seguridad de, $\alpha=0.671$; monitorea y hace seguimiento, $\alpha=0.907$, quedando entonces con 46 ítems en su versión traducida, el cual indica estar acorde para su aplicación y es altamente confiable.

Proceso de recolección de datos

El presente estudio se presentará ante las autoridades de la institución hospitalaria para solicitar la autorización a la jefatura consiguiendo de esta manera la aplicación de los cuestionarios. Luego se contactará con los pacientes que reúnen los criterios de selección y se les invitará a participar del estudio, considerando la firmar del consentimiento informado. Luego se les proporcionará las instrucciones para el correcto llenado del instrumento. Una vez concluida esta etapa se procederá al análisis de los datos.

Procesamiento y análisis de datos

Se recurrirá al análisis descriptivo; se elaborará las datas correspondientes a cada variable en el programa Excel, seguidamente se procederá al uso del programa SPSS versión 25 para determinar los niveles y rangos de las variables y la estadística inferencial, con ello se generarán y manifestarán las tablas y gráficas respectivas.

Consideraciones éticas

Autonomía: La participación en el estudio debe estar abierta a personas independientes cuyas opiniones serán respetadas y valoradas, en consonancia con el principio de respeto.

Beneficencia: Participar en la investigación no perjudicará a las personas, lo que se rige a este principio. Por lo tanto, no surgirán situaciones que impacten significativamente a los participantes.

Equidad: El trato justo y equitativo es un aspecto crucial de la justicia que debe defenderse. Requiere el suministro de información y servicios sin ninguna carga u obligación desproporcionada y dentro de los límites legales.

Confidencialidad: Durante la duración de la entrevista se mantendrá la confidencialidad y se explicará la metodología, objetivos e instrumentación del estudio como parte del necesario proceso de consentimiento informado.

Consentimiento informado: Según la Ley general de salud N° 26842, en Artículo 4° del año 1997, todo paciente tiene derecho a que previamente a la aplicación de cualquier estudio se le informe adecuadamente el procedimiento a seguir y los objetivos, para dar un consentimiento de manera afirmativa o negativa respetando la decisión elegida.

Limitaciones del proyecto

La demora de los procesos burocráticos para la autorización de la aplicación del estudio.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

[illegible]

Presupuesto

Servicio	Cantidad	Costo s/.	Total s/.
Investigador	1	600.00	600.00
Lingüista	1	350.00	350.00
Formateo APA	1	200.00	200.00
Ayuda estadística	1	300.00	300.00
Encuestadores	2	50.00	100.00
Impresión solicitudes	2	3.00	6.00
CD	2	2.00	4.00
Otros gastos	1	3.00	3.00
Inscripción del proyecto y asesor de tesis.	1	300.00	300.00
Dictamen del informe final de Tesis	1	350.00	350.00
Impresión y anillado de ejemplares	3	10.00	30.00
Fotocopias	300	0.10	30.00
Impresión	300	0.30	90.00
Otros gastos	1	40.00	40.00
Total			S/2,483.00

Referencias bibliográficas

- Alfaro Poma, F., & Cardenas Yauri, M. (2022). *Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción de los pacientes en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza Chupaca* [Universidad Continental].
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12476>
- Ayala Retuerto, N. M., & Jiménez Maguiña, N. Y. (2021). Nivel de satisfacción de la puérpera sobre el cuidado de la enfermera, servicio de Gineco-Obstetricia, Hospital Regional de Huacho, 2020 [Universidad Cesar Vallejo]. In *Repositorio Institucional - UCV*.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63407>
- Borges, L., Sánchez, R., Gladys, A., González, A., & Sixto, A. (2021). Percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(2), 1–16. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200018&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttps://orcid.org/0000-0001-5764-5713
- Caballero-Galilea, M., Martínez-Miguel, E., Fernández Gonzalo, J. C., Saiz de la Cuesta Abbad, R., & Rubio Alonso, M. (2022). Digitized Prenatal Newsletter: Impact on Obstetric Patient Satisfaction and Loyalty. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(5), 2773. <https://doi.org/10.3390/ijerph19052773>
- Castelo Rivas, W. P., Cueva Toaquiza, J. L., & Castelo Rivas, A. F. (2022). Satisfacción de Pacientes: ¿Qué Se Debe Saber? Patient Satisfaction: What You Need To Know Satisfação do paciente: o que você deve saber? *Polo Del Conocimiento*, 7(6), 176–198.
<https://doi.org/10.23857/pc.v7i6.4068>
- Castro-Serralde, E., & Cadena-Antonio, G. (2017). Investigación Dimensions of patient

- satisfaction with chronic renal failure regarding the quality of nursing care Dimensiones de la satisfacción del paciente con insuficiencia renal crónica respecto a la calidad del cuidado de enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 25(4), 271–279.
- Castro, E. M. M., & Simian, E. U. D. (2018). La enfermería y la investigación. *Rev. Med. Clin. Condes*, 29(3), 301–310.
- Chavarro Artunduaga, M. A., & Peña Buitrago, E. Y. (2019). Cuidado de enfermería en pacientes de urgencias a través de la teoría del cuidado de Jean Watson. *Revista Navarra Médica*, 5(1), 49–56. <https://doi.org/10.61182/rnavmed.v5n1a6>
- Fierro, Y., Tole, Y., & Ramos, J. A. (2018). Percepción de enfermería en el cuidado de pacientes con VIH/SIDA, a la luz de Jean Watson. *Cina Research*, 2(3), 38–45.
- Ganzhi Neyra, E. (2021). Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo [Universidad Católica de Cuenca]. In *Universidad Católica de Cuenca*.
<https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/9712>
- Gerber, L. (2018). El papel de la enfermera como defensora del paciente. *Nuevo Horizonte*, 35(6), 37–40. <https://doi.org/DOI: 10.1016/j.nursi.2018.11.009>
- Guerrero-Ramírez, R., Meneses-La Riva, E., & De la Cruz-Ruiz, M. (2016). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. LimaCallao, 2015. *Rev Enferm Herediana*, 9(2), 127–136.
<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
- Guerrero Rodríguez, L. M. E. (2018). *Proceso de Cuidado de Enfermería para Pacientes Pretérmino con Patrón Respiratorio Ineficaz* [Universidad Autónoma de San Luis Potosi].
<https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/4627/TESINA FINAL MYRIAM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Guevara Rojas, A. M. (2021). Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado en una clínica de Chiclayo [Universidad Cesar Vallejo]. In *Universidad César Vallejo*. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/76522>
- Hernandez, R., & Mendoza, C. (2019). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. (M. G. H. I. C. of Nurses. (ed.); 1era., Issue Primera Edición).
- Huaman Condor, Y. P. (2021). *Cuidado humanizado del enfermero y satisfacción del usuario en el servicio de medicina del hospital Félix Mayorca Soto, Tarma 2021*. Universidad Cesar Vallejo.
- Kleeberg Chiesa, K. E. M., & Méndez Guerra, L. M. (2021). *Nivel de satisfacción de los pacientes de hemodiálisis sobre el cuidado que brindan el profesional de enfermería del centro Nefrológico CENESA- Jesús María, 2021* [Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/>
- Lobo-Osorio, D., Oviedo-Córdoba, H., & Cortina-Navarro, C. (2023). La experiencia del cuidado humanizado en personas hospitalizadas: un estudio transversal. *Duazary*, 20(2), 17–27. <https://doi.org/10.21676/2389783x.5354>
- Martinez Cuba, M. (2021). *Calidad de cuidado humanizado y satisfacción desde la percepción de la puérpera inmediata durante la pandemia COVID-19. Hospital Rural Nueva Cajamarca. 2021*. Universidad Cesar Vallejo.
- Mija Burga, S. del R. (2019). Cuidado humanizado del profesional de enfermería desde la perspectiva del paciente del Centro de Hemodiálisis Nefro Care Lambayeque, 2019 [Universidad Cesar Vallejo]. In *Tesis*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36806/Mija_BSR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Miranda Limachi, K. E., Rodríguez Núñez, Y., Cajachagua Castro, M., Miranda Limachi, K. E., Rodríguez Núñez, Y., & Cajachagua Castro, M. (2019). Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. *Enfermería Universitaria*, 16(4), 374–389. <https://doi.org/10.22201/ENEO.23958421E.2019.4.623>
- Niño Diaz, R. F. (2018). *Percepción Del Paciente Sobre El Cuidado Enfermero. Una Evaluación Desde Los Postulados De J. Watson. Servicio De Medicina, Hospital Ii-1 Minsa*. [Universidad Catolica Santo Toribio de Mogrovejo]. <https://tesis.usat.edu.pe/>
- Oficina Estadística. (2023). *Reporte de sugerencias y comentarios*.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Servicios sanitarios de calidad*. Sitio Web. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227–232. <https://doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Oyola Naranjo, D. J. (2021). *Percepción de pacientes del cuidado humanizado de enfermería durante el trabajo de parto y nivel de satisfacción* [Universidad Cuauhtemoc]. <https://uconline.mx/comunidadead/application/views/repositoriodesis/TesisJanetteOyola.pdf>
- Palacios Pabon, A. M. (2019). *Cuidado humanizado a la paciente gineco-obstetra del hospital San Vicente de Paúl, según la Teoría de Watson. Tesis de licenciatura* [Universidad técnica del Norte- Ecuador]. <https://repositorio.utn.edu.ec/>
- Rios Pinedo, J., & Idrogo Ortiz, M. (2020). Cuidado humanizado del profesional de enfermería y la satisfacción de los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital II - 2 MINSA Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2020 [Universidad Nacional de San Martín]. In

- instrumento de Estrategias de promoción y notoriedad de marca de la empresa veronika solar cateringC company de la ciudad de tarapoto año 2017. Tesis* (Issue Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Administración). <https://repositorio.unsm.edu.pe>
- Ruiz-Cerino, J. M., Tamariz-López, M. M., Méndez-González, L. A., Torres-Hernández, L., & Duran-Badillo, T. (2020). Percepción de la calidad del cuidado de enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. *Sanus*, 14(174), 1–9. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.174>
- Salazar Marzal, E. (2019). El problema de la seguridad de la atención obstétrica. . . *Rev Peru Ginecol Obstet.*, 65(1), 31–35. <https://doi.org/https://doi.org/10.31403/rpgo.v65i2149>
- Sanchez Castillo, M. M., & Ruiz Merino, A. (2020). Cuidado humanizado de Enfermería en pacientes ingresados en el área de Gineco-Obstetricia del Hospital Isidro Ayora de la ciudad de Loja, periodo Diciembre 2019- Febrero 2020. *Revista Médica y de Enfermería Ocronos*, 3(2), 101–106. <https://revistamedica.com/cuidado-humanizado-enfermeria-ginecoobstetricia-hospital/>
- Santa Biblia. (1960). *Antigua versión de Casiodoro de Reina revisada por Cipriano de Valera*. (Sociedades).
- Santos Holguin, S. A., & Lascano Espinoza, C. (2023). El cuidado humanizado de enfermería, una necesidad de la praxis profesional. *Revista de Investigación En Salud*, 6(16), 93–103. <https://doi.org/doi.org/10.33996/revistavive.v6i16.209>
- Sepulveda Carrillo, G. J., Rojas Cifuentes, L. A., Cárdenas Jimenez, O. L., Guevara Rojas, E., & Catro Herrera, A. M. (2009). Estudio piloto de la validación del cuestionario ‘CARE–Q’ en versión al español en población Colombiana. *Rev Colomb Enferm.*, 4(4), 13–22. http://m.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_colombiana_enfe

rmeria/volumen4/estudio_piloto_validacion_cuestionario_care_q_version_espanol_poblacion_colombiana.pdf

Serrato Montalva, D. P. (2019). *Cuidado humanizado desde la perspectiva del profesional de enfermería del hospital provincial docente Belen Lambayeque - 2017* [Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6220/SerratoMontalvanDanaiPaola.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

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 [Universidad Nacional de Barranca]. In *Tesis*. http://repositorio.uch.edu.pe/xmlui/handle/uch/112%0Ahttp://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13540/COMUNICACION_FAMILIAR_FAMILIA_FLORES_BENAVENTE_TANIA_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttp://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/ha

Valencia Contrera, M. A., & Melita Rodríguez, A. (2022). Reflexión de la humanización de la atención: teoría de Jean Watson y propuesta de su aplicación. *Benessere. Revista de Enfermería*, 6(1), 1–12. <https://doi.org/10.22370/bre.61.2021.3037>.

Valls Martínez, M. D. C., & Abad Segura, E. (2018). Patient satisfaction in the Spanish National Health System. *Anales Del Sistema Sanitario de Navarra*, 41(3), 309–320. <https://doi.org/10.23938/ASSN.0315>

Velarde Del Rio, P. M. (2022). Percepción del cuidado humanizado y el nivel de satisfacción en pacientes hospitalizados de medicina y cirugía en un hospital peruano. *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 7(1), 28–33. <https://doi.org/10.26722/rpmi.2022.v7n1.31>

Velasquez Illanes, P. D. (2020). *Percepción del cuidado humanizado del profesional enfermero*

según la teoría de Jean Watson- servicio de emergencia, hospital nivel II, 2020. Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Velasquez, N. (2021). *Grado de satisfacción de las usuarias y la calidad de atención brindada en el consultorio de obstetricia. Centro Salud Progreso-Chimbote, 2021* [Universidad Católica Los Angeles de Chimbote].

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25506>

Vesga Gualdrón, L. M., & Ruiz de Cárdenas, C. H. (2018). Percepción que tienen las gestantes sobre el cuidado de enfermería en la atención prenatal. *Investigación En Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 21(1), 11144. <https://doi.org/10.11144/javeriana.ie21-1.ptgc>

Vizcaíno Zúñiga, P. I., Cedeño Cedeño, R. J., & Maldonado Palacios, I. A. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9723–9762. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658

Yaguargos Torres, J. L., & Romero Urrea, H. E. (2020). Cuidado Humanizado Del Profesional De Enfermería a Pacientes Intervenido Quirúrgicamente En Una Entidad Gubernamental 2019. *Más Vida*, 2(4), 18–25. <https://doi.org/10.47606/acven/mv0048>

Zapata-Ramos, D. W., & Vizcacho-Jimenez, E. M. (2021). Satisfacción percibida y cuidado humanizado de enfermería en un hospital de EsSalud. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería*, 1(2), 163–171. <https://doi.org/10.33326/27905543.2021.2.1234>

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DEL CUIDADO HUMANIZADO

DE ENFERMERÍA



Instrucciones: A continuación, se muestran proposiciones relacionadas al cuidado humanizado. Para cada uno de los enunciados, indique en qué medida la enfermera 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 escala valorativa es la siguiente:

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

N°	Ítems	1	2	3	4
Sistema de valores humanístico.					
1	Se dirige a usted llamándolo por su nombre				
2	Se identifica antes de realizar los cuidados				
3	Le informa de cada aspecto de la intervención que le realiza				
4	Considera que el personal de enfermería está comprometido y dispuesto a ayudar				
5	Considera que el personal de enfermería se preocupa por su estado de salud				
6	Considera que el personal de enfermería amable en el trato				
7	Considera que el personal de enfermería trata por igual a todos los pacientes				
Relación de cuidado humano, ayuda y confianza.					
8	Considera que el personal de enfermería permite al familiar expresar sus sentimientos y/o preocupaciones				
9	Considera que la enfermera le comprende				
10	El personal de enfermería le brinda información a su familiar				
11	Considera que el personal de enfermería inspira confianza				
12	Usted nota preocupación por parte del personal de enfermería por ayudarlo				
Ambiente de apoyo y protección.					
13	El personal de enfermería brinda protección como comodidad y abrigo				
14	El personal de enfermería no brinda información sobre su diagnóstico sin su consentimiento				
15	El personal de enfermería respeta la privacidad del paciente				
16	El personal de enfermería responde con rapidez al llamado				
17	Considera que el personal de enfermería se asegura que el ambiente donde se encuentra este adecuado a sus necesidades				
Satisfacción de las necesidades humanas.					
18	El personal de enfermería identifica oportunamente las necesidades sentidas por el usted				
19	El personal de enfermería atiende las necesidades básicas de higiene, eliminación y alimentación				
20	El personal de enfermería se esfuerza por brindar comodidad física alivio del dolor				

CUESTIONARIO DE EVALUACION CARE – Q
(CARING ASSESSMENT INSTRUMENT)



Indicaciones: Este instrumento determina el grado de satisfacción de los pacientes frente al cuidado brindado por los profesionales de enfermería. Le solicitamos que lea cuidadosamente cada una de las afirmaciones y la conteste marcando una X frente a la fila según sea el caso. La escala valorativa es la siguiente:

Siempre (4)

Casi siempre (3)

A veces (2)

Nunca (1)

Accesibilidad		1	2	3	4
1	La enfermera se aproxima a usted para ofrecerle medidas que alivien el dolor o para realizarle procedimientos				
2	La enfermera le da los medicamentos y realiza los procedimientos a tiempo				
3	La enfermera lo visita en su habitación con frecuencia para verificar su estado de salud.				
4	La enfermera responde rápidamente a su llamado.				
5	La enfermera le pide que la llame si usted se siente mal				
Explica y facilita		1	2	3	4
6	La enfermera le informa sobre los grupos de ayuda para el control y seguimiento de su enfermedad.				
7	La enfermera le da información clara y precisa sobre su situación de salud.				
8	La enfermera le enseña cómo cuidarse a usted mismo.				
9	La enfermera le sugiere preguntas que usted puede formularle a su doctor cuando lo necesite.				
10	La enfermera es honesta con usted en cuanto a su condición médica.				
Conforta		1	2	3	4
11	La enfermera se esfuerza para que usted pueda descansar cómodamente.				
12	La enfermera lo motiva a identificar los elementos positivos de su tratamiento.				
13	La enfermera es amable con usted a pesar de tener situaciones difíciles.				
14	La enfermera es alegre				
15	La enfermera se sienta con usted para entablar una conversación.				
16	La enfermera establece contacto físico cuando usted necesita consuelo.				

17	La enfermera lo escucha con atención.				
18	La enfermera habla con usted amablemente				
19	La enfermera involucra a su familia en su cuidado.				
Se anticipa		1	2	3	4
20	La enfermera le presta mayor atención a usted en las horas de la noche.				
21	La enfermera busca la oportunidad más adecuada para hablar con usted y su familia sobre su situación de salud.				
22	Cuando se siente agobiado por su enfermedad la enfermera acuerda con usted un nuevo plan de intervención.				
23	La enfermera está pendiente de sus necesidades para prevenir posibles alteraciones en su estado de salud.				
24	La enfermera comprende que esta experiencia es difícil para usted y le presta especial atención durante este tiempo				
25	Cuando la enfermera está con usted realizándole algún procedimiento se concentra única y exclusivamente en usted.				
26	La enfermera continúa interesada en usted aunque haya pasado por una crisis o fase crítica.				
27	La enfermera le ayuda a establecer metas razonables				
28	La enfermera busca la mejor oportunidad para hablarle sobre los cambios en su situación de salud.				
29	La enfermera concilia con usted antes de iniciar un procedimiento o intervención.				
Mantiene relación de confianza		1	2	3	4
30	La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a su situación				
31	La enfermera le ayuda a aclarar sus dudas en relación a su situación				
32	La enfermera lo anima para que le formule preguntas de su médico relacionadas con su situación de salud.				
33	La enfermera lo pone a usted en primer lugar, sin importar qué pase a su alrededor.				
34	La enfermera es amistosa y agradable con sus familiares y allegados.				
35	La enfermera le permite expresar totalmente sus sentimientos sobre su enfermedad y tratamiento.				
36	La enfermera mantiene un acercamiento respetuoso con usted				
37	La enfermera lo identifica y lo trata a usted como una persona individual.				
38	La enfermera se identifica y se presenta ante usted.				
Monitorea y hace seguimiento		1	2	3	4
39	La enfermera se identifica y se presenta ante usted.				
40	La enfermera se asegura de la hora establecida para los procedimientos especiales y verifica su cumplimiento.				

41	La enfermera es organizada en la realización de su trabajo.				
42	La enfermera realiza los procedimientos con seguridad.				
43	La enfermera es calmada.				
44	La enfermera le proporciona buen cuidado físico.				
45	La enfermera se asegura que sus familiares y allegados sepan cómo cuidarlo				
46	La enfermera identifica cuándo es necesario llamar al médico.				

Apéndice B: Validez de los instrumentos

		J1	J2	J3	J4	J5	S	N	C-1	V de Aiken	
Pregunta 1	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 2	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 3	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 4	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 5	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 6	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 7	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 8	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 9	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 10	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 11	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	

	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 12	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 13	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 14	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 15	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 16	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 17	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 18	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 19	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
Pregunta 20	Claridad	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
	Congruencia	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Contexto	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
	Dominio del constructo	1	1	1	1	1	5	5	1	1	
TOTAL											1

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel del cuidado humanizado según la percepción del paciente hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023.

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: 29/04/23

Nombres y Apellidos de Juez: Zenaida salvador Bedón

Institución donde labora: Hospital Arzobispo Loayza

Años de experiencia profesional o científica: 8 años


Zenaida Salvador Bedón
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 50523 R.E. 8316

Firma y Sello

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

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

SI (X)

1

NO ()

0

Observaciones:.....ninguna.....

Sugerencias:.....Valido.....Aplicar.....

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

SI (X)

ninguna

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....Valido.....Aplicar.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

1→0

NO (X)

0→1

Observaciones:.....esta clara y sencilla.....

Sugerencias:.....Valido.....Aplicar.....

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

SI ()

ninguna

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....Valido.....Aplicar.....

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....Estan redactados de acuerdo para cada ítem.....

Sugerencias:.....Valido.....Aplicar.....

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

SI (X)

ninguna

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....Valido.....Aplicar.....

Marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta.

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Sistema de valores humanístico.	1	Se dirige a usted llamándolo por su nombre	X		X		X		X		
	2	Se identifica antes de realizar los cuidados	X		X		X		X		
	3	Le informa de cada aspecto de la intervención que le realiza	X		X		X		X		
	4	Considera que el personal de enfermería está comprometido y dispuesto a ayudar	X		X		X		X		
	5	Considera que el personal de enfermería se preocupa por su estado de salud	X		X		X		X		
	6	Considera que el personal de enfermería amable en el trato	X		X		X		X		
	7	Considera que el personal de enfermería trata por igual a todos los pacientes	X		X		X		X		
Relación de cuidado humano, ayuda y confianza.	8	Considera que el personal de enfermería permite al familiar expresar sus sentimientos y/o preocupaciones	X		X		X		X		
	9	Considera que la enfermera le comprende	X		X		X		X		
	10	El personal de enfermería el brinda información a su familiar	X		X		X		X		
	11	Considera que el personal de enfermería inspira confianza	X		X		X		X		
	12	Usted nota preocupación por parte del personal de enfermería por ayudarle	X		X		X		X		
Ambiente de apoyo y protección.	13	El personal de enfermería brinda protección como comodidad y abrigo	X		X		X		X		
	14	El personal de enfermería no brinda información sobre su diagnóstico sin su consentimiento	X		X		X		X		
	15	El personal de enfermería respeta la privacidad del paciente	X		X		X		X		
	16	El personal de enfermería responde con rapidez al llamado	X		X		X		X		
	17	Considera que el personal de enfermería se asegura que el ambiente donde se encuentra este adecuado a sus necesidades	X		X		X		X		
Necesidades humanas.	18	El personal de enfermería identifica oportunamente las necesidades sentidas por el usted	X		X		X		X		
	19	El personal de enfermería atiende las necesidades básicas de higiene, eliminación y alimentación	X		X		X		X		
	20	El personal de enfermería se esfuerza por brindar comodidad física alivio del dolor	X		X		X		X		

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel del cuidado humanizado según la percepción del paciente hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023

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: 29/04/2023

Nombres y Apellidos de Juez: MG. ANITA CHÁVEZ FRANCO

Institución donde labora: HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA

Años de experiencia profesional o científica: 30 AÑOS


Mg. Anita Chávez Franco
CEP 10088
ENFERMERA

Firma y Sello

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

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones:..... *ninguna*

Sugerencias:..... *Valido Aplicar*

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:..... *ninguna*

Sugerencias:..... *Valido Aplicar*

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1 → 0

NO (X)
0 → 1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:..... *Si Tiene relación con la dimensión*

Sugerencias:..... *resultado Valido Aplicar*

Marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta.

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Sistema de valores humanístico.	1	Se dirige a usted llamándolo por su nombre	X		X		X		X		
	2	Se identifica antes de realizar los cuidados	X		X		X		X		
	3	Le informa de cada aspecto de la intervención que le realiza	X		X		X		X		
	4	Considera que el personal de enfermería está comprometido y dispuesto a ayudar	X		X		X		X		
	5	Considera que el personal de enfermería se preocupa por su estado de salud	X		X		X		X		
	6	Considera que el personal de enfermería amable en el trato	X		X		X		X		
	7	Considera que el personal de enfermería trata por igual a todos los pacientes	X		X		X		X		
Relación de cuidado humano, ayuda y confianza.	8	Considera que el personal de enfermería permite al familiar expresar sus sentimientos y/o preocupaciones	X		X		X		X		
	9	Considera que la enfermera le comprende	X		X		X		X		
	10	El personal de enfermería le brinda información a su familiar	X		X		X		X		
	11	Considera que el personal de enfermería inspira confianza	X		X		X		X		
	12	Usted nota preocupación por parte del personal de enfermería por ayudarle	X		X		X		X		
Ambiente de apoyo y protección.	13	El personal de enfermería brinda protección como comodidad y abrigo	X		X		X		X		
	14	El personal de enfermería no brinda información sobre su diagnóstico sin su consentimiento	X		X		X		X		
	15	El personal de enfermería respeta la privacidad del paciente	X		X		X		X		
	16	El personal de enfermería responde con rapidez al llamado	X		X		X		X		
	17	Considera que el personal de enfermería se asegura que el ambiente donde se encuentra este adecuado a sus necesidades	X		X		X		X		
Necesidades humanas.	18	El personal de enfermería identifica oportunamente las necesidades sentidas por el usted	X		X		X		X		
	19	El personal de enfermería atiende las necesidades básicas de higiene, eliminación y alimentación	X		X		X		X		
	20	El personal de enfermería se esfuerza por brindar comodidad física alivio del dolor	X		X		X		X		

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel de Satisfacción del paciente hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023.

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°: 3

Fecha actual: 29-04-2023

Nombres y Apellidos de Juez: Mercedes Caycho Calagua

Institución donde labora: Hosp San Jose

Años de experiencia profesional o científica: 11 años

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN HOSPITAL SAN JOSE
R. MERCEDES CAYCHO CALAGUA
FIRMA Y SELLO

Firma y Sello

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

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: exacto y preciso

Sugerencias: Ninguna

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 ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI ()

NO (X)

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI (X)

NO ()

Observaciones: aplicable tiene relación técnica en los conceptos

sobre la base del marco técnico, variables y dimensionales.

Sugerencias:

GOBIERNO REGIONAL DEL CAJAMA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD
MERCADO DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS
21 de Mayo de 2015

Marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta.

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Sistema de valores humanístico.	1	Se dirige a usted llamándolo por su nombre	X		X		X		X		
	2	Se identifica antes de realizar los cuidados	X		X		X		X		
	3	Le informa de cada aspecto de la intervención que le realiza	X		X		X		X		
	4	Considera que el personal de enfermería está comprometido y dispuesto a ayudar	X		X		X		X		
	5	Considera que el personal de enfermería se preocupa por su estado de salud	X		X		X		X		
	6	Considera que el personal de enfermería amable en el trato	X		X		X		X		
	7	Considera que el personal de enfermería trata por igual a todos los pacientes	X		X		X		X		
Relación de cuidado humano, ayuda y confianza.	8	Considera que el personal de enfermería permite al familiar expresar sus sentimientos y/o preocupaciones	X		X		X		X		
	9	Considera que la enfermera le comprende	X		X		X		X		
	10	El personal de enfermería el brinda información a su familiar	X		X		X		X		
	11	Considera que el personal de enfermería inspira confianza	X		X		X		X		
	12	Usted nota preocupación por parte del personal de enfermería por ayudarle	X		X		X		X		
Ambiente de apoyo y protección.	13	El personal de enfermería brinda protección como comodidad y abrigo	X		X		X		X		
	14	El personal de enfermería no brinda información sobre su diagnóstico sin su consentimiento	X		X		X		X		
	15	El personal de enfermería respeta la privacidad del paciente	X		X		X		X		
	16	El personal de enfermería responde con rapidez al llamado	X		X		X		X		
	17	Considera que el personal de enfermería se asegura que el ambiente donde se encuentra este adecuado a sus necesidades	X		X		X		X		
Necesidades humanas.	18	El personal de enfermería identifica oportunamente las necesidades sentidas por el usted	X		X		X		X		
	19	El personal de enfermería atiende las necesidades básicas de higenes, eliminación y alimentación	X		X		X		X		
	20	El personal de enfermería se esfuerza por brindar comodidad física alivio del dolor	X		X		X		X		

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel del cuidado humanizado según la percepción del paciente hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023.

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°: 4

Fecha actual: 24/04/23

Nombres y Apellidos de Juez: Alzamora Lima Angelica Maria

Institución donde labora: _____

Años de experiencia profesional o científica: 10 años

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
HOSPITAL SAN JOSE - CALLAO

LIC. ANGELICA ALZAMORA LIMA
COP. 33736
ENFERMERA GINECO OBSTETRICIA
RNE 19948

Firma y Sello

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

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

SI (X)

NO ()

1

0

Observaciones:

Capacidad de acuerdo

Sugerencias:

- Valida aplicar el instrumento

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Ninguna

Sugerencias:

aplicar

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

1→0

0→1

Observaciones:

ninguna

Sugerencias:

instrumento para aplicar

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

SI ()

NO (X)

Observaciones:

son entendibles

Sugerencias:

instrumento para aplicar

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:

están claras

Sugerencias:

Valida aplicar

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

SI ()

NO ()

Observaciones:

SI tiene relación

Sugerencias:

Valida aplicar

Marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta.

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Sistema de valores humanístico.	1	Se dirige a usted llamándolo por su nombre	X		X		X		X		
	2	Se identifica antes de realizar los cuidados	X		X		X		X		
	3	Le informa de cada aspecto de la intervención que le realiza	X		X		X		X		
	4	Considera que el personal de enfermería está comprometido y dispuesto a ayudar	X		X		X		X		
	5	Considera que el personal de enfermería se preocupa por su estado de salud	X		X		X		X		
	6	Considera que el personal de enfermería amable en el trato	X		X		X		X		
	7	Considera que el personal de enfermería trata por igual a todos los pacientes	X		X		X		X		
Relación de cuidado humano, ayuda y confianza.	8	Considera que el personal de enfermería permite al familiar expresar sus sentimientos y/o preocupaciones	X		X		X		X		
	9	Considera que la enfermera le comprende	X		X		X		X		
	10	El personal de enfermería el brinda información a su familiar	X		X		X		X		
	11	Considera que el personal de enfermería inspira confianza	X		X		X		X		
	12	Usted nota preocupación por parte del personal de enfermería por ayudarle	X		X		X		X		
Ambiente de apoyo y protección.	13	El personal de enfermería brinda protección como comodidad y abrigo	X		X		X		X		
	14	El personal de enfermería no brinda información sobre su diagnóstico sin su consentimiento	X		X		X		X		
	15	El personal de enfermería respeta la privacidad del paciente	X		X		X		X		
	16	El personal de enfermería responde con rapidez al llamado	X		X		X		X		
	17	Considera que el personal de enfermería se asegura que el ambiente donde se encuentra este adecuado a sus necesidades	X		X		X		X		
Necesidades humanas.	18	El personal de enfermería identifica oportunamente las necesidades sentidas por el usted	X		X		X		X		
	19	El personal de enfermería atiende las necesidades básicas de hígienes, eliminación y alimentación	X		X		X		X		
	20	El personal de enfermería se esfuerza por brindar comodidad física alivio del dolor	X		X		X		X		

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir el nivel del cuidado humanizado según la percepción del paciente hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023.

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.

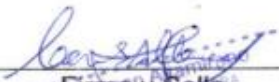
Juez N°: 5

Fecha actual: 29/4/23

Nombres y Apellidos de Juez: CARNEU ALVARADO AMARO

Institución donde labora: HOSPITAL LONZA

Años de experiencia profesional o científica: 31 años


Firma y Sello
LIC. ESP. EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
C.E.P. 18905
R.N.E. 4097

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

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

SI (X) NO ()
1 0
Observaciones: NO tengo ninguna observación
Sugerencias: Valida Aplicar

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

SI (X) NO ()
Observaciones: si es el orden
Sugerencias: instrumento válido. Aplicar

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)
1 → 0 0 → 1
Observaciones: ninguna
Sugerencias: instrumento válido. Aplicar

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

SI () NO (X)
Observaciones: están claras las preguntas
Sugerencias: instrumento válido. Aplicar

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

SI (X) NO ()
Observaciones: ninguna
Sugerencias: están adaptadas para cada una de las dimensiones.

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

SI () NO (X)
Observaciones: tienen relación
Sugerencias: Valida Aplicar

Marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta.

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad		Congruencia		Contexto		Dominio del constructo		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Sistema de valores humanístico.	1	Se dirige a usted llamándolo por su nombre	X		X		X		X		
	2	Se identifica antes de realizar los cuidados	X		X		X		X		
	3	Le informa de cada aspecto de la intervención que le realiza	X		X		X		X		
	4	Considera que el personal de enfermería está comprometido y dispuesto a ayudar	X		X		X		X		
	5	Considera que el personal de enfermería se preocupa por su estado de salud	X		X		X		X		
	6	Considera que el personal de enfermería amable en el trato	X		X		X		X		
	7	Considera que el personal de enfermería trata por igual a todos los pacientes	X		X		X		X		
Relación de cuidado humano, ayuda y confianza.	8	Considera que el personal de enfermería permite al familiar expresar sus sentimientos y/o preocupaciones	X		X		X		X		
	9	Considera que la enfermera le comprende	X		X		X		X		
	10	El personal de enfermería el brinda información a su familiar	X		X		X		X		
	11	Considera que el personal de enfermería inspira confianza	X		X		X		X		
	12	Usted nota preocupación por parte del personal de enfermería por ayudarle	X		X		X		X		
Ambiente de apoyo y protección.	13	El personal de enfermería brinda protección como comodidad y abrigo	X		X		X		X		
	14	El personal de enfermería no brinda información sobre su diagnóstico sin su consentimiento	X		X		X		X		
	15	El personal de enfermería respeta la privacidad del paciente	X		X		X		X		
	16	El personal de enfermería responde con rapidez al llamado	X		X		X		X		
	17	Considera que el personal de enfermería se asegura que el ambiente donde se encuentra este adecuado a sus necesidades	X		X		X		X		
Necesidades humanas.	18	El personal de enfermería identifica oportunamente las necesidades sentidas por el usted	X		X		X		X		
	19	El personal de enfermería atiende las necesidades básicas de higiene, eliminación y alimentación	X		X		X		X		
	20	El personal de enfermería se esfuerza por brindar comodidad física alivio del dolor	X		X		X		X		

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,812	20

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
item01	47,55	88,682	,232	,811
item02	48,40	84,989	,355	,806
item03	47,80	93,432	-,056	,827
item04	47,85	87,713	,270	,810
item05	47,65	84,450	,564	,797
item06	47,75	85,250	,452	,801
item07	48,10	86,200	,349	,806
item08	47,55	88,471	,178	,816
item09	47,70	82,326	,529	,796
item10	47,50	82,474	,492	,798
item11	48,00	89,368	,138	,818
item12	47,45	85,839	,475	,801
item13	47,75	83,145	,546	,796
item14	47,95	80,892	,475	,799
item15	47,65	84,766	,426	,802
item16	48,20	85,011	,358	,806
item17	47,50	81,000	,494	,797
item18	48,15	85,713	,298	,809
item19	47,95	78,471	,673	,786
item20	48,20	84,274	,482	,800

Apéndice D: Consentimiento informado

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de gineco obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023”.

Nombres de los investigadores principales: Matilde Ietona Saavedra y Gladys Luisa Luque

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en el servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023

Participantes: Pacientes hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mentó a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

Apéndice E: Matriz de consistencia

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de gineco obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023	Problema general ¿Cuál es la relación entre el cuidado humanizado de enfermería y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023? Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión sistema de valores humanístico y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023? ¿Cuál es la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión relación de cuidado humano, ayuda y confianza y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023? ¿Cuál es la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión ambiente de apoyo y protección y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023? ¿Cuál es la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión satisfacción de las necesidades humanas y la satisfacción en los pacientes hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023?	Objetivo general Determinar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023 Objetivo específicos Identificar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión sistema de valores humanístico y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023. Identificar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión relación de cuidado humano, ayuda y confianza y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023. Identificar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión ambiente de apoyo y protección y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023. Identificar la relación entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión satisfacción de las necesidades humanas y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023.	Hipótesis general Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023 Ho: No existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023 Hipótesis específicas Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión sistema de valores humanístico y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023 Ho: No existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión sistema de valores humanístico y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023 Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión relación de cuidado humano, ayuda y confianza y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023. Ho: No existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión relación de cuidado humano, ayuda y confianza y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023. Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión ambiente de apoyo y protección y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023. Ho: No existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión ambiente de apoyo y protección y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023. Ha: Existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión satisfacción de las necesidades humanas y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023. Ho: No existe una relación significativa entre el cuidado humanizado de enfermería en su dimensión satisfacción de las necesidades humanas y la satisfacción en los pacientes hospitalizados del servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2023.	Cuidado humanizado Satisfacción en los pacientes	Sistema de valores humanístico. Relación de cuidado humano, ayuda y confianza. Ambiente de apoyo y protección. Necesidades humanas. Accesible Explica y facilita Confort Se anticipa Relación de confianza (Monitoreo y seguimiento	Lugar de ejecución.- El trabajo de investigación se realizara en el servicio Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima. Población y muestra. Serán 50 hospitalizados en Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima 2023. Muestra. Se trabajará con 50 pacientes seleccionados por apreciaciones de criterios de inclusión y exclusión.. Tipo de muestreo.- El muestreo no probabilístico, tipo censal. Tipo y diseño de estudio.- El presente trabajo de investigación posee un diseño no experimental, de corte transversal, y es de tipo básico, de enfoque cuantitativo, correlacional.

