



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**“FACTORES PERSONALES DE LA ENFERMERA Y SU RELACIÓN
CON EL CUIDADO PERCIBIDO POR EL CUIDADOR DEL
PACIENTE EN EMERGENCIA DEL HOSPITAL BELÉN - TRUJILLO
2018”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

AUTORA:

GONZALES ALAYO, SAYRI ELIZABETH

ASESOR

MG. CÉSAR HERNÁNDEZ FERNÁNDEZ

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

TRUJILLO – PERÚ

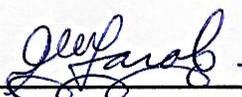
2018

i

TESIS: FACTORES PERSONALES DE LA ENFERMERA Y SU RELACIÓN CON EL CUIDADO PERCIBIDO POR EL CUIDADOR DEL PACIENTE EN EMERGENCIA DEL HOSPITAL BELÉN - TRUJILLO 2018.

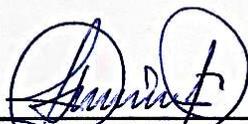
AUTORA: GONZALES ALAYO, SAYRI ELIZABETH

JURADO EVALUADOR



PRESIDENTA

Ms. Domitila Lara Cieza



SECRETARIO

Ms. César Hernández Fernández



VOCAL

Mg .Helen Soledad Rivera Tejada

Trujillo- agosto de 2018

DEDICATORIA

A Dios por guiarme, cuidarme y darme la fortaleza de superar los problemas para llegar a mis objetivos y poder concluir mi carrera profesional.

A mis padres Luis y María por ser ejemplo para salir adelante y afrontar adversidades, su apoyo y consejos para hacer de mí una mejor persona.

A mi hermano Luis por sus palabras “nada es para siempre”, el enseñarme a ser perseverante para así lograr el éxito profesional.

A mi esposo Luis e hijo Enrique quienes son mi mayor motivación para tener la fuerza de salir adelante y culminar mi carrera profesional.

A mi alma mater, la UCV que me albergó por 5 maravillosos años y me brindó los conocimientos necesarios para lograr mi anhelada meta: Ser Enfermera con vocación y dedicación.

AGRADECIMIENTO

A DIOS por su amor, ser mi guía y darme la fuerza necesaria para obtener logros como este trabajo de tesis

A mis padres Luis y María por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ustedes. Me formaron con reglas y algunas libertades, pero al final me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

A Ms. César Hernández Fernández, mi asesor quien con su paciencia, me brindó su apoyo en orientación y recomendaciones en lo teórico y práctico para seguir con el desarrollo de mi tesis.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Sayri Elizabeth Gonzales Alayo identificada N° DNI 70161521, autora de la tesis titulada **“FACTORES PERSONALES DE LA ENFERMERA Y SU RELACIÓN CON EL CUIDADO PERCIBIDO POR EL CUIDADOR DEL PACIENTE EN EMERGENCIA DEL HOSPITAL BELÉN - TRUJILLO 2018.”**

Declaro bajo juramento que, los resultados que se obtuvieron en la investigación y que presento como informe final, previo a la obtención del título profesional de Licenciada en Enfermería son absolutamente originales, auténticos y personales.

Así mismo los datos presentados en resultados son reales, no han sido alterados, y por tanto los resultados que se presentan en la tesis contribuirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse alguna falta de fraude o plagio, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Trujillo -2018

Sayri Elizabeth Gonzales Alayo

DNI: 70161521

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

Dando por cumplimiento las normas de elaboración y sustentación del desarrollo de Tesis, pongo a vuestra consideración el presente informe de tesis titulado:

“FACTORES PERSONALES DE LA ENFERMERA Y SU RELACIÓN CON EL CUIDADO PERCIBIDO POR EL CUIDADOR DEL PACIENTE EN EMERGENCIA DEL HOSPITAL BELÉN - TRUJILLO 2018.”

Esta tesis ha sido elaborada con el fin de determinar los factores personales de la Enfermera en relación con la percepción del cuidado por cuidador del paciente en el servicio de Emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018”, en cumplimiento de reglamento de grados y títulos de la Universidad César Vallejo, para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería, esperando cumplir los requisitos de aprobación confió en que sabrán reconocer en forma justa el mérito de este presente trabajo, agradeciéndoles por anticipados las sugerencias y apreciaciones que se hagan al respecto.

INDICE	
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
PRESENTACIÓN	vi
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. Introducción	1
1.1. Realidad Problemática	1
1.2. Trabajos previos	3
1.3. Teorías relacionadas al tema	5
1.4. Formulación del problema	9
1.5. Justificación del estudio	10
1.6. Formulación de Hipótesis	11
1.7. Objetivos	12
General	12
Específicos	12
II. MÉTODO DE ESTUDIO	13
2.1. Diseño de investigación	13
2.2. Variables y Operacionalización de variables	14
2.3. Población y muestra	17
Población	17
Muestra	17
2.3.1. Criterios de selección:	17
Criterios de inclusión:	17
Criterios de exclusión	17
2.3.2. Muestreo	18
2.3.3. Unidad de análisis	18
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad 18	
2.4.1. Validez y Confiabilidad de los instrumentos	19
Prueba piloto	19
2.5. Métodos de análisis de datos	19
2.6. Aspectos éticos:	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	24
V. CONCLUSIONES	27
VI. RECOMENDACIONES	28
VII. REFERENCIAS	29
ANEXOS	34

RESUMEN

El presente estudio se llevó cabo con el propósito de determinar la relación que existe entre los “Factores personales de la Enfermera con el cuidado percibido por el cuidador del paciente en Emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018.” El estudio prospectivo de tipo cuantitativo, correlacional simple de corte transversal. Se tomó como población a los profesionales de enfermería y cuidadores de los pacientes del servicio de emergencia; se utilizó el muestreo de tipo no probabilístico, la muestra estuvo conformada por 36 cuidadores y 36 licenciadas en Enfermería, La técnica utilizada para la recolección de datos fue la encuesta para las Licenciadas y entrevista para el cuidador. Se obtuvo como resultados respecto a los factores personales de la Enfermera que: el 63.9% tienen una edad entre 36 – 59, son solteras el 61.1%, un 88.9% presentan la condición laboral de nombradas, tienen especialidad de emergencia y desastre y/o atención a pacientes críticos el 88.9%, en cuanto a experiencia laboral el 50% tienen menos de 5 años en el servicio. Sobre percepción del cuidado se obtuvo que un 80.6% de los cuidadores perciben que el cuidado al paciente por parte de la enfermera es bueno y el 19.4% lo consideran regular. Se concluye que no existe relación entre los factores personales de la enfermera y el cuidado percibido por el cuidador del paciente, ($p > 0,05$) por lo tanto se acepta la hipótesis nula (H^0) y se rechaza la hipótesis alterna. (H^1)

Palabra clave: Factores Personales de la enfermera, percepción del cuidador del Paciente.

ABSTRACT

The present study was carried out with the purpose of determining the relationship that exists between the "Personal Factors of the Nurse with the care perceived by the caregiver of the patient in Emergency of Belen - Trujillo Hospital 2018." The prospective study of quantitative, correlational type simple cross section. The nursing professionals and caregivers of emergency service patients were taken as a population; non-probabilistic type sampling was used, the sample consisted of 36 caregivers and 36 graduates in Nursing. The technique used for data collection was the survey for the Licensed and interview for the caregiver. Results were obtained regarding the personal factors of the Nurse: 63.9% have an age between 36-59, 61.1% are single, 88.9% have the employment status of appointed, have an emergency and disaster specialty and / or attention to critical patients 88.9%, in terms of work experience 50% have less than 5 years in the service. On the perception of care, it was found that 80.6% of the caregivers perceive that the patient's care by the nurse is good and 19.4% consider it regular. It is concluded that there is no relationship between the personal factors of the nurse and the care perceived by the patient's caregiver, ($p > 0.05$) therefore the null hypothesis (H_0) is accepted and the alternative hypothesis (H_1) is rejected. .

Keyword: Personal factors of the nurse, perception of the caregiver of the Patient.

I. Introducción

1.1. Realidad Problemática

Se entiende que el ser humano es vulnerable y está predispuesto a sufrir problemas de salud en cualquier etapa de la vida; que en algunos puede ser necesario la hospitalización; estos eventos son considerados como un suceso estresante, emociones de impotencia, tristeza, dolor y sufrimiento debido a la enfermedad, es por ello que la atención debe ser solidaria, oportuna y adecuada.¹

Pero se conoce que en la actualidad existen deficiencias en la atención al paciente y estas deficiencias se dan aún más en áreas de emergencia, debido a la saturación por la demanda de pacientes, falta de recursos humanos, materiales para la atención al paciente.² La saturación en el servicio de emergencia es un problema que afecta a los seres humanos, indistintamente del nivel socioeconómico, las causas con más incidencias identificadas, son las siguientes: atender a pacientes con patologías no urgente, que son el 70% de casos en las emergencias, la alta demanda de pacientes adultos mayores con enfermedades crónicas complejas,³ factores estacionales, como la epidemia de gripe en temporada de frío o el empeoramiento o recaimiento de asma bronquial en temporada de primavera, otro factor es el personal sanitario insuficiente o con inadecuada preparación, carencia de camillas para la atención al paciente. En varios estudios esta es la causa más importante de saturación de la emergencia hospitalaria.⁴

El sistema sanitario de los Estados Unidos de América con lo diferentes avances y a pesar de sus notables diferencias con otros países, existe el aumento de saturación en el servicio de emergencia. Los retrasos debidos a la saturación en la unidad de emergencia contribuían a una deficiente calidad de atención llevando a insatisfacción al paciente, incremento de costos, riesgos potenciales y estrés tanto para el paciente y profesionales de salud. Una de las causas por la que frecuentan la unidad de emergencia en los Estados Unidos es por la insuficiente cobertura sanitaria de algunos grupos de población.^{5,6}

Sin embargo el servicio de emergencia en hospitales de tercer nivel de atención del Perú se encuentran sobresaturados, los pacientes se atienden y son observados en los pasadizos , percibiendo incomodidad por falta de recursos humanos, insuficiente material e inadecuada infraestructura para la atención, otro de los problemas es porque las personas confunden la urgencia de una emergencia en la atención, esta problemática se corregiría si se tomara decisiones por parte de las entidades involucradas y observaríamos a corto plazo servicios menos saturados, usuarios satisfechos y una atención rápida, oportuna y de calidad. ⁷

En servicio de emergencia se puede observar múltiples problemas de salud, donde la enfermera realiza sus actividades con una elevada responsabilidad, mayor temor es la muerte del paciente, también es un servicio que atiende a pacientes con grado de dependencia en sus niveles II, III y IV. Se atiende una elevada demanda de pacientes en diversas especialidades; en estado crítico y pacientes ambulatorios durante las 24 horas del día.⁸

Porque entonces exige un esfuerzo mayor en la atención al paciente, el cuidado de la enfermera se conoce que es asistir a la persona, sana o enferma para satisfacer las necesidades para mantener y/o recuperar su salud del paciente, el brindar cuidado es tener conocimiento propio de cada paciente y darse cuenta de sus necesidades físicas, psicológicas y espirituales, es lo que se requiere que la enfermera (o) tenga la capacidad de generar confianza, brindar seguridad y apoyo afectivo.⁸

Sin embargo, diferentes investigaciones a nivel internacional y nacional muestran que los cuidados de enfermería se conducen a la deshumanización. El estudio de Arredondo C. menciona acerca de la tecnología y humanización, cuando la deshumanización en los cuidados de enfermería no se debe sólo a la tecnología, sino que intervienen varios factores y concluye que existen mayores habilidades técnicas y conocimiento científico y muy poca actitud para un cuidado humanizado. Además se hace referencia que durante la hospitalización ignoran los problemas de cada paciente y el trato como algo no importante; de tal manera que el cuidado brindado es impersonal. ⁹

Para Enfermería el cumplir con los indicadores de calidad y el brindar cuidado en forma holística no es nada simple y más aún en un servicio de emergencia donde se está en constante presión de sobre guardar la vida y realizar una atención inmediata. Se conoce que existen diferentes factores que perjudican el cuidado que brinda la enfermera (o) como Edad, estado civil, genero, años de experiencia laboral, condición laboral, especialidad; que generan situaciones de despersonalización del cuidado, de tal manera puede perjudicar el verdadero cuidado humanizado que se brinda al paciente ¹⁰

Los factores que intervienen en el cuidado al paciente y la percepción que se tiene del cuidado que brinda el profesional de Enfermería, son temas que preocupa y ocupa a los profesionales de Enfermería, así como a los directivos de las diferentes organizaciones que atienden la salud del individuo y familia, por lo que es un indicador de cómo el personal de Enfermería brinda cuidado al paciente y conocer sobre la atención brindada para mejorar su salud de forma óptima y humanizada. ¹¹

1.2. Trabajos previos

Luego de realizar la revisión bibliográfica de trabajos relacionados con la presente investigación se encontró los siguientes antecedentes

Sebastian y Lupaca Realizarón una investigación titulado Percepción del usuario sobre la calidad de atención en el cuidado de Enfermería en el área de Emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo. La investigación es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. Estuvo conformado por una población de 54 usuarios. Los resultados fueron que el 56% presentó percepción medianamente favorable, 24% favorable y 20% desfavorable. ¹²

Cáceres R y Geovina S. Realizaron una investigación titulado “Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el servicio de Emergencia del Hospital Municipal Los Olivos 2012”. El estudio es

de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. Estuvo conformado por una población de 70 pacientes. Los resultados del estudio fueron que el 83% tienen una percepción sobre el cuidado humanizado medianamente favorable a desfavorable, el 17% expresan que es favorable. En cuanto a la dimensión física el 66% tienen una percepción favorable, el 34% medianamente favorable a desfavorable. En la dimensión comunicación el 83% es medianamente favorable a desfavorable, y el 17% favorable. En la dimensión emocional y sentimientos el 84% es medianamente favorable a desfavorable y el 16% favorable. En la dimensión educativa el 93% tienen una percepción medianamente favorable a desfavorable y el 7 % favorable.¹³

Vásquez V y Roció B. Realizaron una investigación titulada “Percepción de los usuarios y familiares sobre el cuidado humanizado que brinda las enfermeras del servicio de Emergencia del Hospital II ESSALUD Huaraz 2011”, El estudio es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. Estuvo conformada por una población de 210 pacientes y 209 familiares. Los resultados del estudio fueron que tienen una percepción entre familiares y usuarios del 47.6 % acerca del cuidado humanizado que brindan las enfermeras es medianamente favorable y el 66.7% hacen referencia la carencia del trato amable, cordial y un poco indiferente en el cuidado”.¹⁴

Mamani V, Guina L; Palomino Q, Indira Y. Realizaron una investigación titulada “Factores que influyen en la calidad de atención de Enfermería, desde la percepción del usuario del Hospital I Edmundo Escomel, junio – setiembre 2015”. Los resultados del estudio fueron: Los factores económicos, factores sociales, la edad condición laboral, tipo de seguro, el tiempo de hospitalización, tenencia de hijos y el factor cultural del rendimiento académico promedio influyen en la percepción de la calidad de atención de enfermería. El 48.8 % de usuarios tienen percepción sobre la calidad de atención de enfermería como se lo esperaba, el 36,2% de los usuarios perciben la atención de enfermería mejor de lo que se esperaba y el 15% peor de lo que esperaba.¹⁵

Rufino M. Realizó una investigación titulada Factores personales y laborales de enfermería que influyen en el cuidado humanizado del paciente pediátrico del

Hospital II-2 Santa Rosa- Piura”. El trabajo es de tipo cuantitativo correlacional, prospectivo de corte transversal. Estuvo conformado por una población de 22 Enfermeras. Los resultados fueron que el 84% del personal de enfermería declaró que los factores personales integrados a su vida, asociándolo al regular cuidado humanizado que se observó en su desempeño profesional. Concluyendo que existe un impacto individual de los factores personales en el cuidado humanizado que se brinda a los pacientes de pediatría; lo que conlleva que se priorice sobre las necesidades personales del personal y estimular con mayor capacitación un trato más comprometido.¹⁶

Machena J. Realizó una investigación titulado “factores personales y su relación con la actitud de la enfermera en el cuidado del niño hospitalizado en el Hospital Belén de Trujillo”. El trabajo es de tipo cuantitativo correlacional, prospectivo de corte transversal. Estuvo conformado por una población de 45 enfermeras asistenciales. Los resultados fueron en cuanto a los factores personal; edad la mayoría de enfermeras entrevistadas se encuentran entre 37-54 años con un 64% , el estado civil la mayoría de enfermeras casadas con un 62%, la condición laboral son contratadas con más del 51% , además tienen estudios de posgrado con 47% y han realizado especialidad un 60%. En su mayoría las enfermeras muestran una buena actitud para el cuidado del niño hospitalizado, en 80% y el 20% muestran una actitud regular. Existe una relación significativa entre los factores personales la actitud de la enfermera en el cuidado del niño Hospitalizado.¹⁷

1.3. Teorías relacionadas al tema

Watson en su estudio del cuidado de enfermería en enfoques filosóficos (existencial y fenomenológico) con base espiritual, ve el cuidado como una relación terapéutica básica entre los seres humanos; es relacional, transpersonal e intersubjetivo.¹⁸

Menciona la articulación de sus premisas teóricas, conjuntamente con las premisas básicas de la ciencia de la enfermería.¹⁹

Premisa 1. “El cuidado y enfermería ha existido en todas las sociedades. La actitud de asistencia al ser humano ha sido transmitida a través de la cultura de la profesión como una forma única de hacer frente al entorno y han permitido a enfermería combinar su orientación humanística con los aspectos científicos correspondientes.

Premisa 2. “La claridad en expresión de ayuda y de los sentimientos, es el mejor camino para experimentar la unión entre la enfermera-persona y paciente-persona.

Premisa 3. La sinceridad de la expresión de la enfermera se relaciona con la grandeza y eficacia de el cuidado”. La enfermera debe combinar la sinceridad y la honestidad dentro del cuidado.

Watson menciona que las premisas básicas expuestas son un reflejo de los aspectos interpersonales, transpersonales, espirituales de su obra reflejando la integración de sus creencias y valores sobre la vida humana y proporcionan el fundamento para el desarrollo de su teoría:

Las emociones y la mente 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; el acceso al cuerpo, a la mente y al alma de una persona es posible siempre que la persona sea percibida como una totalidad; las personas necesitan la ayuda y el amor de los demás.

Los Conceptos de Metaparadigma de Enfermería en la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

Persona: Desde la mirada existencialista, Watson considera la persona como “un ser en el mundo”, como una unidad de mente – cuerpo y espíritu, que experimenta y percibe conceptualmente de cuidado de enfermería.¹⁹

Medio ambiente: Es la realidad objetiva y externa además del marco de referencia subjetivo del individuo.¹⁹

El campo fenomenológico, o realidad subjetiva, incluye la percepción de sí mismo, creencias, expectativas e historicidad (pasado, presente y futuro imaginado).¹⁹

Salud: la salud tiene que ver con la unidad y armonía entre mente, cuerpo y alma (espíritu)". Está asociada con el grado de coherencia entre el yo percibido y el yo experimentado" ¹⁹

Para Watson la enfermería está centrada en relaciones de cuidado transpersonales, es un arte cuando la enfermera experimenta y comprende los sentimientos del otro, es capaz de detectar y sentir estos sentimientos, y a su vez, es capaz de expresarlos, de forma semejante que la otra persona los experimenta.¹⁹

También hace referencia que enfermería es como ciencia humana y arte que estudia la experiencia salud – enfermedad mediante una relación profesional, personal, científica, estética y ética. Las metas de la enfermería están asociadas con el crecimiento espiritual de las personas, el cual surge de la interacción, la búsqueda del significado de las experiencias de cada uno, el descubrimiento del poder interno, la trascendencia y la autocuración. permite a la persona elegir la mejor opción para sí misma en un momento dado.¹⁹

Según Watson el ser enfermera es tener responsabilidades con las personas a quien se brinda cuidado. Menciona principalmente lo afectivo, las emociones y sentimientos, Watson menciona que el brindar cuidado humano es tener en cuenta la interacción enfermera - paciente, campo fenomenológico, relación transpersonal y el momento de cuidado.²⁰

Interacción enfermera-paciente: menciona que el cuidado es un proceso entre dos personas, con dimensión transpersonal entre la enfermera y el paciente, donde el brindar cuidado abarca mejorar preservación de la dignidad humana y protección. El cuidado implica compromiso, tener valores y conocimientos sobre los procesos del cuidar de enfermería y las limitaciones en la relación de cuidado. ²⁰

Campo fenomenológico: es cuando el profesional de enfermería está en contacto con la realidad subjetiva del paciente y responde a la condición

del ser del paciente (alma - espíritu) así mismo el paciente expresa sus sentimientos subjetivos.²⁰

Relación de cuidado transpersonal: es un proceso entre dos personas basándose en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidadora y el cuidador. En su teoría se ve el cuidado como un ideal moral y ético enfermería de proteger y realzar la dignidad humana y no ver a la persona como un objeto. Esta relación de termino transpersonal describe como el personal de enfermería muestra preocupación e interés por el estado de salud del paciente.²⁰

Momento de cuidado: es donde la enfermera y el paciente viven juntos del modo que la ocasión para el cuidado es creada y por ende se brinda el cuidado. Watson menciona sobre el campo fenomenal que consiste al marco de la experiencia humana donde implica creencias espirituales, sentimientos, pensamientos, y consideraciones ambientales que enfermería necesita conocer en el momento del brindar cuidado con el paciente²¹

Factores asociados al cuidado que brinda la enfermera: La enfermera es un ser humano como cualquier otro, pero también es el único cuidador permanente del paciente, por lo que están sometidos a varios factores que generan malestar y tienden ser un personal vulnerable a percibir ciertos condicionantes que afectan el proceso de brindar cuidado.²²

Entre ello tenemos los factores personales como: La edad, el estado civil, el contar con la especialidad en el servicio donde se labora u pacientes criticos, condición laboral y los años de experiencia laboral que tiene la enfermera, estas son condiciones que pueda impedir a la enfermera ejercer su función con eficiencia y tranquilidad afectado la atención y cuidado optimo que brinda a los pacientes.²²

La Edad: involucra las diferentes períodos del ciclo de vida que tiene el ser humano y es el tiempo cronológico de vida de una persona transcurrida a partir de su nacimiento hasta un momento dado. Es importante conocer en qué ciclo de vida se encuentra una persona, porque las capacidades que se tiene son

diferentes, la necesidad y capacidad cambian con el tiempo y es muy necesario conocer que a una edad puede disminuir o aumentar la capacidad de una persona.²³

El Estado Civil: se refiere a la situación de una persona según registro civil se encuentra soltero, casado, viudo y divorciado. Estas condiciones puede llevar a una inestabilidad emocional lo que genera dificultades en la toma de decisiones de su autocuidado y obligaciones sociales.²⁴

La Condición Laboral: es el puesto diferente en que se encuentra el personal de salud, tanto en estabilidad de trabajo como un en el saldo mensual que se recibe por años de trabajo en una empresa.

Especialidad en emergencias – desastres y pacientes críticos: es el proceso donde en profesional de enfermería se capacita en conocimientos y habilidades en el cuidado de pacientes críticos en una situación de emergencia o desastres, participando en equipo multidisciplinario en la prevención de las situaciones de desastres producidos por fenómenos naturales y fenómenos antrópicos.²⁵

Años de experiencia laboral: se refiriere al conjunto de habilidades, destrezas y aptitudes que el profesional ha adquirido en el transcurso de tiempo. El contar con habilidades, conocimientos y experiencia, hace que el personal sea mejor en el desempeño laboral y así poder brindar un cuidado humanizado .²⁶

1.4. Formulación del problema

¿Cómo los factores personales de la Enfermera se relacionan con la percepción del cuidado por el cuidador del paciente Hospitalizado en el Servicio de Emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018?

1.5. Justificación del estudio

Uno de los propósitos de las instituciones que prestan servicios de salud es, optimizar la prestación de sus servicios para fortalecer los procesos de calidad, brindando atención personalizada, humanizada, integral y continua, hasta la adecuada percepción del cuidado. Es por esto que las instituciones prestadoras de salud a nivel mundial, valoran la percepción de los usuarios en sus respectivos servicios, puesto que el tema es de difícil manejo pero de gran importancia.²⁷

Según, la Organización Mundial de la Salud refiere que “toda persona tiene el derecho a alcanzar un alto nivel en salud y un cuidado de calidad donde se verifique la percepción y satisfacción de los pacientes”. Por lo que es importante brindar cuidado holístico y humanizado que permita la atención de calidad a la persona.²⁸

En la valoración de la percepción tiene como propósito mejorar el bienestar de cada paciente, el cual sería prestar un servicio eficiente, dentro del cual esté integrado el prestar la atención oportuna, que sea accesible y continúa, además de ser humanizada, para brindar seguridad a cada paciente.

Para Enfermería el cuidado al ser humano es la esencia de la profesión que distingue de otras profesiones de salud. El brindar cuidado humanizado a los pacientes proporciona satisfacción y bienestar tanto el personal a cargo como del propio paciente. También cabe resaltar que el profesional de enfermería esta al cuidado de las personas en sus diferentes etapas de vida, desde la concepción hasta su muerte, independientemente a su enfermedad.

De tal manera que surge la necesidad de conocer a cerca de los factores personales de la Enfermera como: la edad, estado civil, año de experiencia laboral, especialidad, condición laboral, que podrían estar afectado en el cuidado que se brindan al paciente y también conocer cuál es la percepción del cuidado por el cuidador principal del paciente Hospitalizado en observación del Servicio de Emergencia, la valoración de la percepción sobre el cuidado brindado por la enfermera (o) tiene como propósito mejorar el bienestar del paciente.²⁸

Esta investigación es de gran importancia para el paciente y profesional de enfermería y la institución hospitalaria. Su finalidad es que el servicio de emergencia pueda modificar o mantener su visión y valores, así mismo valorar qué factores están asociados al cuidado que brinda la enfermera y como el personal de Enfermería esta brindado el cuidado al paciente, de tal manera el servicio sea mejorado y/o reforzado por la Institución, con el propósito de asegurar que el paciente disponga de un cuidado con afecto, amor, dedicación, comprensión y muchas otras características que implica brindar un cuidado humanizado, de igual forma ver como el personal de enfermería esta brindado la atención y darse cuenta como están percibiendo el cuidado que brinda a los pacientes

1.6. Formulación de Hipótesis

H₁: Los factores personales de la enfermera se relacionan significativamente con el cuidado percibido por el cuidador del paciente en el área de observación del Servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo 2018.

H₀: Los factores personales de la enfermera no se relacionan significativamente en el cuidado percibido por el cuidador del paciente en el área de observación del Servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo 2018.

1.7. Objetivos

General

- Determinar si existe relación entre los factores personales de la Enfermera y la percepción del cuidado por cuidador del paciente en el Servicio de Emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018”

Específicos

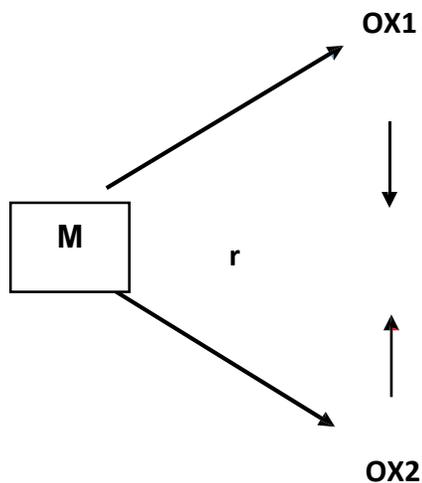
- Determinar los factores personales: Edad, estado civil, condición laboral, especialidad, experiencia laboral, de la Enfermera que labora en el Servicio de Emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018.
- Determinar la percepción del cuidado por el cuidador del paciente en el Servicio de Emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018”

II. MÉTODO DE ESTUDIO

2.1. Diseño de investigación

El estudio de investigación es tipo cuantitativo dado que los datos obtenidos son susceptibles a medición, método descriptivo correlacional simple puesto que describe al mismo tiempo que relaciona las variables de estudio de la investigación, estudio prospectivo pues el registro de los datos está orientado al futuro; y de corte transversal porque presenta los hechos tal como son en la realidad en un determinado tiempo y espacio.

Diseño correlacional simple:



Donde:

M = Licenciados y cuidadores del paciente.

X1 = Factores Personales de la enfermera: Edad, estado civil, Años de experiencia laboral, condición laboral, especialidad en emergencias y desastres u áreas críticas

R = Relación.

X2 = Percepción del cuidado por el cuidador del paciente

O = Observación

2.2. Variables y Operacionalización de variables

- **Variable Dependiente:** Percepción del cuidado por el cuidador
- **Variable Independiente:** Factores personales de la Enfermera

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición Operacional	Indicadores	Escala de medición
FACTORES PERSONALES DE LA ENFERMERA	Son un conjunto de actitudes de una persona que pueden cambiar de forma consciente que depende de cada ser humano y de su estilo de vida. ²²	Edad	Edad cronológica, es el tiempo transcurrido a partir del nacimiento de una persona hasta el momento dado.	<ul style="list-style-type: none"> • Menor de 35 años • DE 36 A 59 • 60 a + 	Cualitativa Ordinal.
		Estado civil	Estado civil es la Condición de las persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Casada • Viuda 	Cualitativa Nominal
		Condición Laboral	Tiempo de servicio que ejerce la persona de acuerdo a su profesión	Contratada Nombrada	Cualitativa Nominal
		Especialidad en Emergencia – desastres u pacientes críticos	Es el proceso por el que un individuo se centra en una actividad concreta o en un ámbito intelectual restringido en vez de abarcar la totalidad de las actividades posibles o la totalidad del conocimiento	SI - NO	Cualitativa Nominal.
		Años de experiencia laboral. ²⁰	Está vinculada al estado del entorno laboral	<ul style="list-style-type: none"> <5 Años 5-10 Años 10-15 Años +15 Años 	Cualitativa Ordinal.

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
<p>PERCEPCIÓN DEL CUIDADO POR EL CUIDADOR DEL PACIENTE</p>	<p>Percepción que tiene el individuo sobre el cuidado humanizado brindado por el personal de enfermería durante su Hospitalización.²⁹</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidado físico • Cuidado emocional • Cuidado espiritual • Cuidado ecológico 	<p>Para identificar la Percepción del cuidado que brinda la enfermera al paciente en observación del Servicio de Emergencia de Hospital belén se utilizará una encuesta politomica al cuidador principal del paciente.</p>	<p>para medir la variable de la percepción del cuidado por el cuidador del paciente se utilizó un cuestionario y de acuerdo a los puntajes obtenidos se establecieron las siguientes categorías:</p> <p>Percepción del cuidado Buena 37- 54</p> <p>Percepción del cuidado Regular 19- 36</p> <p>Percepción del cuidado Deficiente 0-18</p>	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal.</p>

2.3. Población y muestra

Población

La población en estudio estuvo constituido por 400 cuidadores de pacientes y 39 Licenciadas del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Trujillo.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 36 cuidadores del paciente y 36 licenciadas en enfermería del Hospital Belén e Trujillo, Para elegir el tamaño de muestra se utilizó el muestreo no probabilístico para ello se consideró los criterios de selección inclusión y exclusión.

2.3.1. Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

Para la licenciada en enfermería:

- Que trabaje como mínimo 1 año en el servicio de Emergencia

Para el cuidador:

- Parentesco hasta segundo grado de consanguinidad
- Que el paciente tenga como mínimo 48 horas hospitalizado en observación de adultos
- Mayor de 18 años con educación secundaria

Criterios de exclusión

Para la Licenciada(o) en Enfermería:

- Que estén trabajando menos de 1 año
- Quienes no desean participar en la investigación

Para el cuidador:

- Que sean familiares lejanos
- Que el paciente tenga menos de 48 horas hospitalizado en observación de adultos
- Menor de 18 años y que no cuente educación secundaria.

- Quienes no desean participar en la investigación

2.3.2. Muestreo

Muestreo no probabilístico, (por conveniencia) ya que esta técnica no brinda a todos los individuos de la población las mismas oportunidades de ser seleccionados, el cual estuvo conformada por 36 cuidadores del paciente y 36 licenciadas en enfermería, para ello se consideró los criterios de selección inclusión y exclusión. Así mismo, es una muestra representativa y adecuada para llevar a cabo la investigación.

2.3.3. Unidad de análisis

- Licenciados en enfermería del Servicio de Emergencia Hospital Belén.
- Cuidadores del paciente en el área de Observación adultos del Servicio de Emergencia del Hospital Belén.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad

Para la recolección de datos la técnica que se utilizó es la entrevista y los instrumentos son dos cuestionarios para la recopilación de datos en el trabajo de investigación. Están organizadas de la siguiente forma:

Escala para determinar factores personales de la enfermera al cuidado de enfermería. (Anexo 01), Autora: Gonzales Alayo Sayri Elizabeth (2018). Incluye 5 preguntas para el profesional de enfermería del servicio de emergencia del hospital belén que son: Edad, estado civil, condición laboral, especialidad en emergencia y desastres o pacientes críticos, años de experiencia laboral.

Escala “sobre la percepción del cuidado de enfermería” (Anexo 02), Autora: Gonzales Alayo Sayri Elizabeth (2018) sustentado en la teoría de Jean Watson; incluye 18 preguntas para el cuidador del paciente en observación del servicio de emergencia del hospital belén, cada pregunta se calificó con una escala que toma valores de uno a tres.

Parentesco familiar, tiempo de hospitalización y respecto al cuestionario la preguntas enfocadas al cuidado físico que brinda la enfermera están desde el N° 1-4 pregunta; según al cuidado emocional que brinda la enfermera al paciente. Están del N° 5 - 9 pregunta; según el cuidado espiritual están del N° 10 al 14; según el cuidado ecológico están del N°15 al 18 son

Están calificadas en valores de :

- Nunca=0
- Algunas veces =1
- Casi Siempre =2
- Siempre =3

El puntaje máximo de la escala es 54 y el mínimo 18

2.4.1. Validez y Confiabilidad de los instrumentos

Para la validación del instrumento se realizó mediante la aprobación y corrección de 4 expertos en el tema a quienes se les entregó el cuestionario para su respectiva evaluación de cada ítem instrumento, para luego ser corregidas y establecidas en el instrumento de recopilación de datos con ellos se obtuvo la validez y confiabilidad. Los expertos opinaron sobre cada uno de los ítems, incorporaron las sugerencias

Prueba piloto

El instrumento de la presente investigación fue sometida a una prueba preliminar aplicada a 15 cuidadores del paciente hospitalizado en observación del Hospital Belén de Trujillo- 2018

La confiabilidad de la lista de cotejo se realizó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach que nos dio como resultado: 0.802 por lo que el instrumento tiene una confiabilidad aceptable.

2.5. Métodos de análisis de datos

Los datos recolectados fue procesados de manera automatizada utilizando el software SPSS versión 25 y/o, paquete estadístico luego se realizó la tabulación, la prueba de independencia de criterios (chi cuadrada) a un nivel de significancia del 5% con finalidad de dar respuesta a nuestra interrogante o problema de estudio.

El presente estudio es de nivel aplicativo porque permite generar información que servirán de orientación más específica a la intervención propia de enfermería; tipo cuantitativo ya que las variables son fundamentalmente medibles, el método es descriptivo de corte transversal porque permito recoger la información tal y como sucede en un espacio y tiempo.

2.6. Aspectos éticos:

En el presente trabajo de investigación se aplicaron los principios éticos para tomar decisiones en beneficios de las personas.

Beneficencia: Comprende hacer el bien al paciente brindándole un cuidado de calidad, es decir hacer el bien y evitar el mal.

No maleficencia: se enfoca en evitar hacer daño, es decir sin producir lesiones en la integridad del paciente que no sea estrictamente terapéuticas, este aspecto la investigación se realizara mediante la aplicación de la herramienta, guardando total confidencialidad .

Justicia: se refiere a la igualdad en el trato del paciente sin discriminación, teniendo como base este principio se desarrollara la investigación con igualdad, sin discriminación de sexo, edad raza, religión.

Autonomía: se refiere en respetar al paciente y tener en cuenta sus decisiones, también brindar respeto a la integridad de la persona, a los derechos del paciente, constituye el fundamento del consentimiento libre e informado de decidir sobre su propio bien. ³⁰

III. RESULTADOS

TABLA 1: FACTORES PERSONALES DE LA ENFERMERA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL BELÉN - TRUJILLO 2018.

Edad	N°	%
Menos de 35 años	7	19,4
36 a 59 años	23	63,9
60 a más	6	16,7
Estado civil	N°	%
Soltera	22	61,1
Casada	14	38,9
Viuda	0	0,0
Especialidad	N°	%
Si	32	88,9
No	4	11,1
Condición laboral	N°	%
Contratada	32	88,9
Nombrada	4	11,1
Años de experiencia	N°	%
Menos de 5 años	18	50,0
5 a 10 años	8	22,2
11 a 15 años	1	2,8
16 a más años	9	25,0

Fuente: Instrumento aplicado para la investigación en el servicio de Emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018.

TABLA 2: NIVEL DE CUIDADO PERCIBIDO POR EL CUIDADOR DEL PACIENTE EN EMERGENCIA DEL HOSPITAL BELÉN - TRUJILLO 2018.

Nivel	N°	%
Deficiente	0	0,0
Regular	7	19,4
Buena	29	80,6
Total	36	100%

Fuente: Instrumento aplicado para la investigación en el servicio de Emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018.

TABLA 3: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PERSONALES DE LA ENFERMERA Y EL CUIDADO PERCIBIDO POR EL CUIDADOR DEL PACIENTE EN EMERGENCIA DEL HOSPITAL BELÉN - TRUJILLO 2018.

Factores Personales de la Enfermera	Percepción del cuidado Por el cuidador				X ²	P
	Buena		Regular			
	Nº	%	Nº	%		
Edad						
Menos de 35 años	7	19%	0	0%		
36 a 59 años	17	47%	6	17%	2.367	0.306
60 a más	5	14%	1	3%		
Estado civil						
Soltera	17	47%	5	14%		
Casada	12	33%	2	6%	0.389	0.533
Viuda	0	0%	0	0%		
Especialidad						
Si	26	72%	6	17%		
No	3	8%	1	3%	0.089	0.766
Condición laboral						
Contratada	26	72%	6	17%		
Nombrada	3	8%	1	3%	0.198	0.876
Años de experiencia						
Menos de 5 años	14	39%	4	11%		
5 a 10 años	8	22%	0	0%		
11 a 15 años	1	3%	0	0%	7.81	3.369
16 a más años	6	16%	3	9%		
Total	29	80%	7	20%		

Fuente: Instrumento aplicado para la investigación en el servicio de Emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018.

IV. DISCUSIÓN

Los factores personales son las características en relación a la naturaleza propia del individuo, considerado en su aspecto social, biológico, que se asocian al desempeño laboral que influyen de manera positiva o negativa en el personal de enfermería para brindar un cuidado humanizado al paciente, viéndose reflejada en la satisfacción buena, regular o mala en el usuario o el mismo familiar del paciente

Tabla 1: Factores personales de la enfermera en el servicio de emergencia del hospital Belén - Trujillo 2018. Se puede apreciar los siguientes resultados teniendo en cuenta los factores considerados para el presente estudio: según edad el mayor porcentaje de profesionales de enfermería son adultos maduros en un 63.9% y el 16.7% son profesionales que tiene una edad mayor a los 60 años; en cuanto al su estado civil de las enfermeras son solteras con el 61.1% y el 38.8% son casadas, respecto a su condición laboral el mayor porcentaje de enfermeras son nombradas con un 88.9% y el 11.1% son contratadas ; en cuanto al profesional de enfermería que tiene especialidad de emergencia-desastre u pacientes críticos son el 88.9% y el 11.1% no han realizado especialidad; según años de experiencia laboral del profesional de enfermería el grupo que prima es menos de 5 años con un 50% y el 2.8%. tienen de 11 - 15 años de experiencia laboral.

Los resultados fueron similares comparando con el estudio de Machena J. sobre “factores personales y su relación con la actitud de la enfermera en el cuidado del niño hospitalizado en el hospital Belén de Trujillo”. Los resultados fueron en cuanto a los factores personal; edad la mayoría de enfermeras entrevistadas se encuentran entre 37-54 años con un 64% , el estado civil la mayoría de enfermeras casadas con un 62%, la condición laboral son contratadas con más del 51% , además tienen estudios de posgrado con 47% y han realizado especialidad un 60%.

En los resultados presentados según edad. Ramírez F. Menciona que la edad es el tiempo transcurrido en años y que el ser humano que se encuentra en la etapa adulta madura tiene capacidad para decidir, actuar, medir sus capacidades y destrezas, ser responsables en sus actos, contrala sus

emociones, tiene responsabilidad plena sobre su misma persona.³¹

Según Rodríguez M. hace referencia que el ser humano que se encuentra en etapa adulta madura ya no tiene la misma vitalidad y fuerza para poder desarrollar normalmente algunas actividades en el ámbito laboral.²³

En los resultados presentados según estado civil. Villegos, E. señala que el estar casados es un acto de amor, unión pero de mucha responsabilidad, es por ello que las enfermeras tienen a trabajar el doble ya que al llegar al hogar tienen que atender al esposo e hijos después el trabajo y por ello se asocia al estrés y por consiguiente influye en el brindar cuidado. ²⁴

En los resultados presentados según condición laboral se podría decir que las enfermeras contratadas se encuentran en mayor tensión laboral, influyendo negativamente en el cuidado al paciente, ya que el ser contratadas incluye renovación de contrato mensualmente generando así preocupación, también por ser contratadas hay discriminación por no ser del mismo gremio de trabajo y abuso ya que realizan las mismas asignaciones y no tienen remuneración ni los derechos que el personal nombrado.

En los resultados presentados según especialidad se podría decir que es un profesional capacitado para brindar cuidado con los conocimientos y habilidades para los pacientes críticos en una situación de emergencia.

En los resultados presentados según años de experiencia laboral. señala que el contar con habilidades, conocimientos y experiencia, hace que el personal sea mejor en el desempeño laboral y así poder brindar un cuidado humanizado.

26

Tabla 2: nivel de cuidado percibido por el cuidador del paciente en emergencia del hospital Belén - Trujillo 2018 Se puede apreciar los siguientes resultados teniendo en cuenta: nivel de cuidado percibido por el cuidador del paciente encontramos que el 80.6% perciben que el cuidado al paciente por parte de la enfermera es de nivel bueno, y en su minoría el 19.4% es nivel regular.

Los resultados fueron similares comparando con el estudio que realizaron Vásquez V y Roció B. sobre "Percepción de los usuarios y familiares sobre el cuidado humanizado que brinda las enfermeras del servicio de Emergencia del

Hospital II ESSALUD Huaraz 2011". Los resultados del estudio fueron que tienen una percepción entre familiares y usuarios del 47.6 % acerca del cuidado humanizado que brindan las enfermeras es medianamente favorable y el 66.7% hacen referencia la carencia del trato amable, cordial y un poco indiferente en el cuidado. ¹⁵

Se concluye que el 80.6% perciben que el cuidado al paciente por parte de la enfermera es de nivel bueno, y en su minoría el 19.4% es nivel regular en el servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo 2018.

Tabla 3: Factores personales de la enfermera y su relación con el cuidado percibido por el cuidador del paciente en emergencia del hospital Belén - Trujillo 2018. Se puede apreciar los siguientes resultados teniendo en cuenta los factores personales y su relación con el cuidado percibido por el cuidador del paciente: edad (0.306), estado civil (0.533), condición laboral (0.876), especialidad (0.766), años de experiencia laboral (0.338) y el cuidado percibido por el cuidador del paciente en emergencia.

Los resultados fueron similares comparando con el estudio de Rufino M. Sobre factores personales y laborales de enfermería que influyen en el cuidado humanizado del paciente pediátrico del Hospital II-2 Santa Rosa- Piura". Los resultados fueron que el 84% del personal de enfermería declaró que los factores personales integrados a su vida, asociándolo al regular cuidado humanizado que se observó en su desempeño profesional. Concluyendo que existe un impacto individual de los factores personales en el cuidado humanizado que se brinda a los pacientes de pediatría; lo que conlleva que se priorice sobre las necesidades personales del personal y estimular con mayor capacitación un trato más comprometido.¹⁷

Se concluye esto indica que los factores personales de la enfermera no se relacionan significativamente en el cuidado percibido por el cuidador del paciente en el área de observación del Servicio de emergencia del Hospital Belén de Trujillo 2018.

V. CONCLUSIONES

Según los resultados que se obtuvieron las siguientes conclusiones:

- ❖ Se determinó que no existe relación significativa ($P < 0.05$) entre los factores personales: edad (0.306), estado civil (0.533), condición laboral (0.876), especialidad (0.766), años de experiencia laboral (0.338) y el cuidado percibido por el cuidador del paciente en emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018.
- ❖ Se determinó respecto a los factores personales de la Enfermera en el servicio de emergencia que respecto a la edad el mayor porcentaje de profesionales de enfermería son adultos maduros en un 63.9%; en cuanto al estado civil el 61.1% de las enfermeras son solteras; en condición laboral el 88.9 % de enfermeras son nombradas; en cuanto a la especialidad el 88.9% tienen especialidad en emergencia-desastre u pacientes críticos, según años de experiencia laboral el grupo que prima es menos de 5 años con un 50% el 2.8%. tienen de 11 -15 años de experiencia laboral.
- ❖ Se determinó en relación al cuidado percibido por el cuidador del paciente, que el 80.6% perciben que el cuidado al paciente por parte de la enfermera es bueno, y el 19.4% es considerado como regular.

VI. RECOMENDACIONES

- ❖ La Jefatura de enfermería del área de emergencia considere otros factores que puedan estar influyendo en el profesional de enfermería y repercutiendo negativamente en el cuidado humanizado que se brinda al paciente de tal forma poder mejorar la percepción que tiene el cuidador del paciente en el servicio de emergencia.

- ❖ Coordinar con el jefe del servicio de emergencia para fortalecer las relaciones interpersonales, técnicas de motivación, manejo de emociones, comunicación efectiva, fortalecer vínculos para poder reconocer las fortalezas y debilidades del personal de enfermería y cuidar la salud física y mental del personal de enfermería ya que el bienestar psicológico y la satisfacción personal aumenta el rendimiento laboral.

- ❖ Se realice seguimiento al paciente o cuidador para captar la percepción del cuidado humanizado y que resultados arrojan, y si concuerdan con los mostrados en nuestro estudio para así realizar comparaciones que lleven a demostrar si hay avances a nivel de atención.

- ❖ Realizar capacitaciones y Socializar periódicamente con el personal de enfermería la teoría de Jean Watson “cuidado humanizado” con el objetivo de mejorar el cuidado que se brinda al paciente.

VII. REFERENCIAS

1. Hernández L, Zequeira D, Miranda A. La percepción del cuidado en profesionales de enfermería. [Revista en Internet]. 2012 Marzo [acceso 20 Agosto de 2017] Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192010000100007&lng=es.
2. Quispe N. Opinión que tienen los pacientes del servicio de medicina general sobre la calidad de Atención de la Enfermera en el hospital Arzobispo [Tesis de Grado]. Universidad nacional mayor de San Marcos. Lima; 2011.
3. Ponce T. Hacinamiento en los servicios de emergencia. [Revista en Internet]. 2017 Abril [acceso 20 Agosto de 2017]; 78(2). Disponible.en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10255832017000200019&lng=es. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i2.13221>.
4. Pere T, Josep M. La saturación en los servicios de urgencias hospitalarios. Barcelona, España. Facultad de Medicina, Universidad Autónoma; 2015.
5. Wilson M, Siegel B, Williams M. Perfeccionamiento del flujo del paciente. Los hospitales de la red de seguridad de Estados Unidos y el hacinamiento del departamento de emergencia. Rev Peru Med Exp Salud Publica, 2013,30 (12) 299-301.
6. Vásquez R, Amado T, Ramírez F, Velásquez R, Huari R. Sobre demanda de atención médica en el servicio de emergencia de adultos de un hospital terciario. An. Fac. med [Revista en Internet] 2016 diciembre [acceso 12 Octubre del 2017];77(4): 379-385. Disponible en:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10255832016000400010&lng=es.

7. Rodríguez A. Cuidado humanizado que brinda la enfermera en emergencia del hospital Víctor Iazarte Echegaray [Tesis pre grado]. Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo; 2016.
8. Aguirre A. Fundamentos de la relación enfermera-persona sana o enferma. Rev Cubana Salud Pública [revista en Internet]. 2011 Diciembre. [acceso 05 de Diciembre 2017]; 30(4).
Disponibile en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662004000400010&lng=es.
9. Arredondo C. Tecnología y Humanización de los Cuidados: Una mirada desde la Teoría de las Relaciones Interpersonales. Index Enfermería [revista en Internet]. 2009 Marzo [acceso 22 de diciembre del 2018] ; 18(1): 32-36.
Disponibile en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000100007&lng=es.
10. Organización Mundial De La Salud. Factores de riesgo en el medio laboral foro mundial de la salud: nuevas esferas de investigación. Informe de un grupo científico de la OMS. Ginebra: 2010. Serie de informes 72 –75.
11. Romero M. percepción de cuidado humanizado y factores relacionados, en pacientes hospitalizados en una institución de iii y iv nivel de Cartagena, Colombia [Tesis Pegradol]. Universidad de Cartagena, Bolívar, ; 2010.
12. Sebastian P, Lupaca L. Percepción del usuario sobre la calidad de atención en el cuidado de enfermería en el servicio de emergencia hospital nacional Dos de Mayo. [Tesis Pregrado]. Universidad Nacional Federico Villarreal; Lima 2013.
13. Cáceres R, Geovina S. Cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital Municipal Los Olivos [Tesis Pre grado]. Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2013.

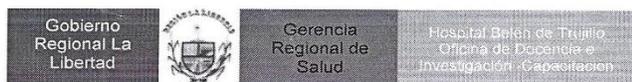
14. Vásquez V, Rocio B. Percepción del familiar sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera al paciente hospitalizado en una institución de salud. [Tesis Pre grado]. Universidad Nacional Mayor de san Marcos; Lima 2015.
15. Mamani V, Guina L; Palomino Q, Indira Y. Factores que influyen en la calidad de atención de enfermería, desde la percepción del usuario del hospital I Edmundo Escomel, [Tesis Pregrado]. Arequipa: Universidad Andina Néstor Cáceres; 2016.
16. Rufino C. Factores personales y laborales del profesional de enfermería que influyen en el cuidado humanizado del paciente pediátrico del hospital ii-2 Santa Rosa- Piura, 2016.
17. Macheca J. factores personales y su relación con la actitud de la enfermera en el cuidado del niño hospitalizado en el hospital Belén Trujillo [Tesis Pregrado].Universidad Cesar Vallejo; 2014.
18. Rivera L, Álvaro T. Cuidado humanizado de enfermería: visibilizando la teoría y la Investigación en la práctica, en la clínica del country. Rev enferm Herediana. [revista en Internet] 2016 [acceso 19 de Junio de 2018];;9(2):133-142.
Disponible en:
https://www.ucursos.cl/medicina/2011/0/ENFENFCO24/1/novedades/r/CUIDADO_O_HUMANIZADO_DE_ENFERMERIA_VISIBILIZANDO_LA_TEORIA_Y_LA_INVESTIGACION_EN_LA_PRACTICA.pdf
19. Walker CA. Coalescing the theories of two nurse visionaries: Parse and Watson. Journal of Advanced Nursing, 1996; 24: 988-996.
20. Urra M, Jana A, García V. Aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Cienc. enferm. [revista Internet]. 2011 Diciembre [acceso 19 abril de 2018]; 17(3) 11-22.
Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000300002&lng=es.

21. Guerrero R, Meneses M Cruz R. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Rev enferm Herediana [revista en Internet] 2015 [acceso 19 de abril de 2018]; 9(2):133-14. Disponible en:
<http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/viewFile/3017/2967>
22. Bellido A. "Percepción de los Factores Laborales Estresantes de las Enfermeras en Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Mayor e San Marcos; Enero 2012.
23. Rodríguez M. envejecimiento, estilos de vida saludable y satisfacción laboral en el adulto. Edit. Rocosó. Madrid- España; 2011 pag. 56-61
24. Villegos, E. psicología de las actitudes y comportamientos en el hogar Edit. Paidós SA. Chile; 2011 pag 70-72
25. Arroyo, Susana. Organización Panamericana de la Salud. Gestión de información y comunicación en emergencias y desastres, index.php, Biblioteca Sede OPS 2010.
26. Següel F, Valenzuela S, Sanhueza O. El trabajo del profesional de enfermería: revisión de la literatura. Cienc. enferm. [revista Internet]. 2015 Agosto [acceso 02 mayo el 2018]; 21(2):11-20.
Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000200002&lng=es
27. Moncada R. satisfacción de la persona con el cuidado de enfermería. Servicio de urgencias, hospital de cuarto nivel. [Tesis Pregrado]. Bogotá Universidad Javeriana. 2012.

28. Organización Mundial De La Salud “Factores de Riesgo en el Medio Laboral Foro Mundial de la Salud”, Suiza.Informe de un Grupo Científico de la OMS. Ginebra OMS; 2017.
29. Vargas M, Sobre el concepto de percepción. Alteridades [Revista en Internet] 2011[Fecha de acceso 12 de mayo de 2018],4(8), pp. 47-53
Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74711353004>
30. Colegio de enfermeros del Perú. código de ética y deontología. Elaboración y modificatorias del código de ética y deontología del colegio de enfermeros del Perú. Lima Perú. 2008; [Acceso 05 Junio 2018]
Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/107016752/Tesis-Codigo-de-Etica-y-Deontologia-Enfermeria>
31. Ramírez, F. grado de satisfacción de la población con los servicios en un área de salud .Rev. Cubana de Enfermería; 2013 pag. 56-61

ANEXOS

ANEXOS N° 1



**JUSTICIA SOCIAL
CON INVERSIÓN**

"AÑO DEL DIALOGO Y DE LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

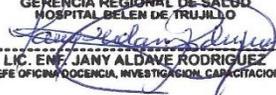
LA JEFE DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN – CAPACITACION DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO DEJA:

CONSTANCIA

Que, la Srta. **SAYRI ELIZABETH GONZALES ALAYO**, alumna de la Facultad de Ciencias Médicas de la Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, ha presentado el Proyecto de tesis titulado: **"FACTORES PERSONALES DE LA ENFERMERA Y SU RELACION CON EL CUIDADO PERCIBIDO POR EL CUIDADOR DEL PACIENTE EN EMERGENCIA DEL HOSPITAL BELEN – TRUJILLO 2018"**, aprobado con Resolución de Facultad N° 084-2018/UCV-FFCCMM, revisado y aprobado por el Sub Comité de Investigación del Departamento de Enfermería de nuestra Institución.

Se otorga la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 16 de Julio del 2018.

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO

LIC. ENQ. JANY ALDAVE RODRIGUEZ
JEFE OFICINA DE DOCENCIA, INVESTIGACION, CAPACITACION

JAR/lvp
Cc. Archivo

"Justicia Social con Inversión"

Jr. Bolívar N° 350 – Trujillo – Telef. N° 480201 - 480200
Página Web: www.regionallibertad.gob.pe, Twitter, Facebook

ANEXO N° 2
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA

ESCALA PARA DETERMINAR FACTORES PERSONALES DE LA ENFERMERA AL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Autora: Gonzales Alayo Sayri (2018)

- I. **PRESENTACIÓN:** Soy estudiante de enfermería de la universidad cesar vallejo, en coordinación con el hospital belén de Trujillo realizare un estudio de investigación con el objetivo de obtener información acerca de los factores personales de la Enfermera en relación con la percepción del cuidado por cuidador del paciente en el Servicio de Emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018”
- II. **Instrucciones:** Los datos obtenidos por el encuestado serán de uso exclusivo para la realización del estudio y se manipularán en forma totalmente anónima. Le agradezco responda con sinceridad, marcando con una “x” en el casillero de su respuesta

❖ **EDAD:**

Menor de 35 36 – 59 60 a +

❖ **ESTADO CIVIL:**

Soltera

Casada

Viuda

❖ **ESPECIALIDAD EN EMERGENCIA Y DESASTRES O ESPECIALIDAD EN PACIENTES CRÍTICOS**

Si

No

• **CONDICIÓN LABORAL**

Contratada

Nombrada

• **AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL**

<5 Años 5-10 Años 11-15 Años

ANEXOS N° 3
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA

ESCALA SOBRE LA PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Autores: Rivera y Triana; modificado por Gonzales Alayo Sayri (2018)

1. Instrucciones:

Los datos obtenidos por el encuestado serán de uso exclusivo para la realización del estudio sobre la percepción del cuidado de enfermería, a continuación se les realizaría una serie de preguntas, las cuales usted responderá según crea conveniente. Le agradezco responda con sinceridad, marcando con una “x” en el casillero de la respuesta que crea usted conveniente.

2. Datos generales:

Parentesco:

Tiempo De Hospitalización:

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO	NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
	0	1	2	3
CUIDADO FISICO				
1. La Enfermera cuida de su paciente en las necesidades básicas: alimentación, eliminación, baño.				
2. La Enfermera ofrece un cuidado que le proporcione confort a su paciente				
3. La Enfermera ayuda a disminuir el dolor físico de su paciente.				
4. La Enfermera administra el tratamiento prescrito a tiempo a su paciente.				
CUIDADO EMOCIONAL				
1. La enfermera brinda confianza y seguridad en su cuidado al paciente.				
2. La Enfermera mantiene la mirada cuando interactúa con el paciente.				

3. La Enfermera explica cada procedimiento que realiza en su paciente.				
4. La Enfermera promueve que el paciente y/o familia participe en su cuidado				
5. La Enfermera en momentos de angustia se acercan al paciente y/o sus familiares a interactuar con ellos				
CUIDADO ESPIRITUAL				
1. La enfermera respeta la religión de su paciente.				
2. La Enfermera cuida con respeto, gentileza y consideración a su paciente.				
3. La Enfermera permite el acompañamiento de la familia .				
4. La Enfermera permite expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y el tratamiento de su paciente y familiar.				
5. La Enfermera interactúa con la familia sobre los cuidados realizados de su paciente.				
CUIDADO ECOLOGICO				
1. La Enfermera promueve el orden y limpieza de la unidad de su paciente.				
2. La Enfermera mantienen el ambiente limpio y ordenado de su paciente.				
3. La Enfermera promueve una iluminación adecuada de su paciente.				
4. La Enfermera promueve el control del ruido en el ambiente de su paciente.				

ANEXOS N° 4
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: Factores personales de la enfermera y su relación con el cuidado percibido por el cuidador del paciente en emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018.

Propósito: Determinar los factores personales de la Enfermera en relación con la percepción del cuidado por cuidador del paciente en el Servicio de Emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018

Autora: Sayri Elizabeth Gonzales Alayo

Yo-----identificado con DNI -----

declaro haber sido informado sobre los objetivos del presente estudio de investigación y que la información proporcionada por mi persona no pondrá en riesgo mi salud, dignidad y bienestar, además de haberme aclarado que no hare ningún gasto, ni recibiré una contribución económica por mi participación de tal modo me comprometo a responder con veracidad a cada una de las preguntas planteadas.

Por su parte, la investigadora se compromete a mantener la confidencialidad, anonimato, secreto profesional y a utilizar el presente estudio para fomentar el bienestar de la salud de los pacientes postrados.

A través del presente documento hago constar que acepto participar de forma voluntaria en el presente estudio.

.....

FIRMA

VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO: PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

CONTROL Y CALIDAD DEL INSTRUMENTO

- **Prueba piloto:**

El instrumento de la presente investigación fue sometido a una prueba preliminar aplicada al cuidador del paciente del Servicio de Emergencia del Hospital Belén - Trujillo.

- **Validez:**

La validez del instrumento se realizó mediante el juicio de cuatro expertos, quienes revisaron el instrumento y aprobaron su aplicación en la muestra piloto de estudio.

- **Confiabilidad:**

El análisis de la confiabilidad del instrumento se realizará a través de la prueba de nivel de alfa de cronbach, obteniendo así un valor mayor que 0.60; así mismo, tomando la prueba piloto de 15 cuidadores del paciente del Servicio de Emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018.

CONSTANCIA

VALIDÉZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Visto del informe de tesis denominado “Factores personales de la enfermera y su relación con el cuidado percibido por el cuidador del paciente en emergencia del Hospital Belén - Trujillo 2018”; perteneciente al estudiante de la escuela académica profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo:

- Gonzales Alayo, Sayri Elizabeth.

Se deja constancia que haciendo revisado el instrumento sobre el nivel de percepción del cuidado de enfermería; por otro lado, indicando así que el instrumento estuvo constituido por 18 ítems con respuestas politómicas obteniendo así estadísticamente un valor de alfa de cronbach de 0.802 y con un valor de Spearman Brown de 0.825, la cual muestra que dicha herramienta de recopilación de datos es válida y confiable, soliendo ser pertinente y viable de acuerdo a los procedimientos estadísticos vigentes del instrumento de investigación.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 25 de Abril del 2018.

RESULTADOS DE CONFIABILIDAD UTILIZANDO EL SPSS V₂₅ PARA EL CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA”

PRUEBA DE VALIDEZ INTERNA Y CONFIABILIDAD

- Prueba de Confiabilidad del cuestionario “ α ” de Cronbach

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \times \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right)$$

Dónde:

K: Número de ítems.

S_i^2 : Varianza de cada ítem.

S_t^2 : Varianza del total de ítems.

Σ : Sumatoria

- Prueba de Validez Interna del cuestionario “ r_s ” Spearman Brown

$$r = \frac{n \sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{n \sum x^2 - (\sum x)^2} \times \sqrt{n \sum y^2 - (\sum y)^2}} \quad r_s = \frac{2 \times r}{1 + r}$$

Dónde:

r: Correlación de Pearson

r_s : Correlación de Spearman (Validez Interna)

x: Puntaje impar obtenido

x^2 : Puntaje impar al cuadrado obtenido

y: Puntaje par obtenido

y^2 : Puntaje par al cuadrado obtenido

n: Número de enfermeras

Σ : Sumatoria

**RESULTADOS DE CONFIABILIDAD DE LA ESCALA SOBRE
PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA UTILIZANDO EL SPSS
V₂₅''**

Resumen de procesamiento de casos			
	Válidos	15	100,0
Casos	Excluidos	0	0,0
	Total	15	100,0

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,802	18

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
Preg. 1	16,27	25,781	,621	,786
Preg. 2	16,47	22,552	,734	,765
Preg. 3	16,27	24,924	,357	,795
Preg. 4	15,80	24,886	,464	,787
Preg. 5	15,80	27,314	,112	,806
Preg. 6	16,47	26,410	,210	,803
Preg. 7	16,47	23,981	,622	,777
Preg. 8	16,27	24,495	,418	,790
Preg. 9	16,47	28,410	-,101	,816
Preg. 10	15,73	25,924	,279	,799
Preg. 11	16,33	24,667	,371	,794
Preg. 12	16,13	26,124	,235	,802
Preg. 13	15,53	24,981	,569	,783
Preg. 14	16,27	21,781	,835	,756
Preg. 15	16,47	28,410	-,101	,816

Preg. 16	16,13	26,124	,235	,802
Preg. 17	16,47	25,410	,503	,787
Preg. 18	15,93	24,638	,570	,782

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Spearman Brown	N de elementos
0,802	0,825	18

De esta manera se corroboró que el cuestionario “Cuidado percibido por el cuidador del paciente en emergencia del hospital Belén - Trujillo” que fue aplicado a las 15 enfermeras del hospital Belén – Trujillo es un instrumento completamente válido y confiable.

