

NOMBRE DEL TRABAJO

Competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado brindado por el interno

AUTOR

Gutierrez Tejada

RECUENTO DE PALABRAS

12815 Words

RECUENTO DE CARACTERES

70253 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

83 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

890.4KB

FECHA DE ENTREGA

Dec 1, 2023 12:21 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 1, 2023 12:22 PM GMT-5**● 17% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**Competencia cognitiva y procedimental con la calidad del
cuidado humanizado brindado por el interno de enfermería
al paciente en los servicios generales del hospital Félix
Mayorca Soto de Tarma, 2023**

**Para Optar el Título Profesional de Licenciada
en Enfermería**

Autoras:

Nathaly Gina, TEJEDA QUINCHO

Lesly Celeste, GUTIERREZ BARRIOS

Asesora:

Dra. Elisabet S. Santos López

Cerro de Pasco – Perú - 2023

DEDICATORIA

Esta tesis Dedico un día más de mi vida a Dios, para que me guíe por el camino correcto y no me haga desmayar.

Problemas que puedan surgir y gracias a mis padres por su apoyo incondicional para traerme hasta aquí, sin ellos no hubiera logrado cumplir todas mis metas.

Gutierrez Barrios Lesly Celeste

Con agrado dedico esta tesis a mis padres por su apoyo moral y económico durante mis estudios profesionales; a mis hermanas, mis abuelitos por siempre estar ahí conmigo, incentivándome. A cada uno de los docentes de la UNDAC, que me brindaron sus conocimientos a lo largo de este tiempo.

Tejeda Quincho Nathaly Gina

RECONOCIMIENTO

La investigación para esta tesis se llevó a cabo principalmente gracias a la cooperación de la Dra. Elisabet S. Santos López; docente de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, quien fue asignada asesora de este proyecto de tesis, quien estuvo a cargo desde un inicio dando a conocer las recomendaciones necesarias.

En general, a todas las instituciones, organizaciones, archivos, bibliotecas que de una forma u otra han contribuido a brindarme acceso a la información necesaria para alcanzar los objetivos planteados en mis investigaciones. Nos gustaría agradecer a todos aquellos que directa o indirectamente contribuyeron a este trabajo de investigación.

RESUMEN

La investigación se realizó con el objetivo de: Establecer la relación entre la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del ² Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma. El estudio fue de paradigma cuantitativo, tipo básico y nivel relacional, los métodos aplicados; fue el científico deductivo, analítico y sintético, con diseño correlacional asociando las dos variables de estudio. Se utilizó el registro para recopilar los datos, los instrumentos fueron; Test sobre competencia cognitiva y procedimental del cuidado humanizado, y la Ficha sobre calidad del cuidado humanizado de Watson.

La población muestral fue de 35 internos de enfermería en el Hospital Félix Mayorca Soto. Resultado: la mayoría de los internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales, con un porcentaje del 62,9%. Y el 37,1% tiene un desempeño regular en estas competencias. En cuanto al cuidado humanizado, se observa que el 65,7% de los internos de enfermería tienen un desempeño óptimo en este aspecto. Sin embargo, un porcentaje del 34,3% tiene un nivel de aceptación bajo en cuanto al cuidado humanizado. Conclusiones: La mayoría de los internos de enfermería presentan un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales, con un porcentaje del 62,9%. Además, de estos internos con buen desempeño, el 60% también brinda un cuidado humanizado óptimo en la dimensión fenomenológica. Los internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y

procedimentales, con un porcentaje del 62,9%. Además, se observa que el nivel de cuidado humanizado en la dimensión de interacción es óptimo en el 57,1% de los internos de enfermería.

PALABRAS CLAVES: Competencia cognitiva y procedimental, calidad del cuidado humanizado, interno de enfermería.

ABSTRACT

The research was carried out with the objective of: Establishing the relationship between cognitive and procedural competence with the quality of humanized care provided by the nursing intern to the patient in the general services² of the Félix Mayorca Soto de Tarma hospital. The study was quantitative paradigm, basic type and relational level, the methods applied; It was the deductive, analytical and synthetic scientific, with a correlational design associating the two study variables. The registry was used to collect the data, the instruments were; Test on cognitive and procedural competence of humanized care, and Watson's Sheet on the quality of humanized care.

The sample population was 35 nursing interns at the Félix Mayorca Soto Hospital. Result: the majority of nursing interns have good performance in cognitive and procedural skills, with a percentage of 62.9%. And 37.1% have regular performance in these skills. Regarding humanized care, it is observed that 65.7% of nursing interns have optimal performance in this aspect. However, a percentage of 34.3% has a low level of acceptance regarding humanized care. Conclusions: The majority of nursing interns present good performance in cognitive and procedural skills, with a percentage of 62.9%. In addition, of these inmates with good performance, 60% also provide optimal humanized care in the phenomenological dimension.

Nursing interns have good performance in cognitive and procedural skills, with a percentage of 62.9%. Furthermore, it is observed that the level of

humanized care in the interaction dimension is optimal in 57.1% of nursing interns.

KEY WORDS: Cognitive and procedural competence, quality of humanized care, nursing intern.

INTRODUCCIÓN

En el ámbito profesional de la enfermería, según Herrera y otros, se reconoce que existe una estrecha relación entre esta profesión y las ciencias humanas. Esta conexión se demuestra especialmente en la interacción entre enfermeras y pacientes y en la respuesta a las necesidades de los usuarios. En esta perspectiva, se considera que todos los individuos tienen derecho a recibir una atención de alta calidad, por lo cual se enfatiza la importancia de brindar cuidados de manera holística y humanizada para asegurar la calidad del servicio prestado al paciente. Sin embargo, la realidad presenta un desafío importante debido a la alta demanda de servicios de salud, lo que a menudo conlleva a que los usuarios se sientan insatisfechos. De esta situación surge el problema de investigación que busca establecer la relación entre las competencias cognitivas y de procesos de enfermería y la calidad del cuidado humanístico.

En respuesta a esta situación, se han llevado a cabo investigaciones que abordan este problema, como el estudio realizado por Mendoza, M (8), quien concluye que la percepción de los pacientes hacia el cuidado brindado a los pacientes hospitalizados es moderadamente positiva. Asimismo, Banda y Martínez (9) llegan a la conclusión de que un mayor número de internos en prácticas perciben el cuidado humanizado de manera favorable. También es relevante mencionar el estudio de Barba (10), que indica que la mayoría de los estudiantes de enfermería tienen una

percepción positiva del cuidado humanizado. Estas investigaciones han contribuido a la coherencia metodológica de la investigación en curso.

La justificación de este trabajo se sustenta en varios aspectos. Desde una perspectiva teórica, se basa en las teorías de Jean Watson y Patricia Benner. En términos prácticos, se justifica al permitir la revisión y reafirmación de los principios fundamentales de la práctica de enfermería. Metodológicamente, se utilizó un test sobre competencia cognitiva y procedimental del cuidado humanizado y ficha sobre sobre calidad del cuidado humanizado validados por expertos.

El presente estudio se desarrolló como una investigación básica, que busca describir y establecer la relación entre las competencias cognitivas y la práctica de las enfermeras practicantes y la calidad de la atención compasiva que brindan a los pacientes. Para ello se utilizaron métodos inductivos, deductivos y sintéticos. El objetivo principal del estudio fue evaluar las habilidades de las enfermeras practicantes en un entorno hospitalario mediante el establecimiento de estas relaciones. El enfoque del estudio es cuantitativo, de naturaleza teórica, y se utilizó un diseño correlacional, de nivel relacional.

1 INDICE

	Pág.
DEDICATORIA	02
RECONOCIMIENTO	03
RESUMEN	04
ABSTRACT	06
INTRODUCCIÓN	08
ÍNDICE	10
CAPÍTULO I	
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.	
1.1 Identificación y Planteamiento del problema.	12
1.2 Delimitación de la investigación.	13
1.3 Formulación del problema.	14
1.3.1. Problema principal.	14
1.3.2. Problemas específicos.	14
1.4. Formulación de objetivos.	15
1.4.1. Objetivo General.	15
1.4.2. Objetivos Específicos.	15
1.5. Justificación de la investigación.	16
1.6. Limitaciones de la investigación.	17
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO.	
2.1. Antecedentes de estudio.	19
2.2. Bases teórico-científicas.	21
2.3. Definición de términos básicos.	27
2.4. Formulación de Hipótesis.	28
2.4.1. Hipótesis general.	28
2.4.2. Hipótesis Específicas.	28
2.5. Identificación de variables.	29
2.6. Definición operacional de variables e indicadores.	30
CAPÍTULO III	
METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN.	
3.1. Tipo de investigación.	31
3.2. Nivel de investigación	31
3.3. Métodos de investigación.	31
3.4. Diseño de investigación.	32
3.5. Población y muestra.	32
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	32
3.7. Validez y confiabilidad de los instrumentos	33
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.	34
3.9. Tratamiento estadístico.	34
3.10. Orientación ética.	35
CAPÍTULO IV	
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
4.1. Descripción del trabajo de campo.	36
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.	37
4.3. Prueba de hipótesis	51

4.4. Discusión de resultados.	59
CONCLUSIONES	64
RECOMENDACIONES	66
BIBLIOGRAFÍA.	68
ANEXOS.	73
• Matriz de consistencia.	
• Instrumentos de recolección de datos.	
• Evidencias de la aplicación de los instrumentos.	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y planteamiento del problema.

El ejercicio profesional de enfermería, se realiza combinando las ciencias humanas que concluyen en la relación enfermero-paciente para la satisfacción del usuario. (1)

Las aplicaciones procedimentales en los servicios de salud necesitan estándares de nivel alto para el manejo de equipos al que están conectados los pacientes. (2)

Toda persona tiene derecho a recibir alta calidad de atención de salud como objetivo del plan macro de “salud para todos”. Por ello tiene prioridad el cuidado humano y holístico para lograr calidad en el servicio a los usuarios externos que asisten a la consulta e internamiento en los servicios hospitalarios con la finalidad de

lograr poner límites a su enfermedad. (2)

La calidad de cuidado humanizado del paciente hospitalizado en el servicio de cirugía oncológica concluye que el 64% de pacientes percibieron estar satisfechos con el cuidado que brinda el enfermero. (6)

El problema más álgido, en estos servicios es la alta demanda de atención en los servicios generales donde los pacientes tienen que permanecer mientras dure el proceso de confirmación diagnóstica, tratamiento y recuperación total para el alta. (3)

La problemática descrita es por la demanda alta de los usuarios a los servicios de salud, ya que muchas veces se encuentran copados repercutiendo en la enfermedad que puede agravarse y llegar a desenlaces fatales para el enfermo. (4)

La problemática del paciente es que no se sienten satisfechos con la atención recibida en el establecimiento de salud. (5)

El problema de investigación está relacionado con el quehacer del enfermero, y considero oportuno realizar esta investigación para demostrar la relación entre la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado.

1.2. Delimitación de la investigación.

a. Delimitación conceptual.

En este estudio se desarrolló el contenido teórico de las variables:

- Competencia cognitiva y procedimental

- Calidad del cuidado humanizado.

b. Delimitación espacial.

El estudio se efectuó en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

c. Delimitación temporal.

El tiempo estimado para este estudio fue de 8 meses aproximadamente, fecha en que durará según el cronograma del estudio.

d. Delimitación social.

Esta investigación favoreció a los pacientes y a los futuros profesionales de la salud que se encuentran haciendo el internado hospitalario en este nosocomio.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema principal.

¿En qué medida se relaciona la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2023?

1.3.2. Problemas específicos.

- a. ¿En qué medida se relaciona la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión fenomenológica brindado por el interno al paciente en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto

de Tarma?

- b. ¿En qué medida se relaciona la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión interacción brindado por el interno al paciente en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?
- c. ¿En qué medida se relaciona la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión científica brindado por el interno al paciente en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?
- d. ¿En qué medida se relaciona la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión necesidad humana brindado por el interno al paciente en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general.

Establecer la relación entre la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado brindado por el interno al paciente en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

1.4.2. Objetivos específicos.

- a. Establecer la relación entre la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión fenomenológica brindado por el interno

al paciente en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

- b. Establecer la relación entre la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión interacción brindado por el interno al paciente en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- c. Establecer la relación entre la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión científica brindado por el interno al paciente en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- d. Establecer la relación entre la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión necesidad humana brindado por el interno al paciente en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

1.5. Justificación de la investigación

Justificación teórica.

El estudio se realizó con la finalidad de evaluar las habilidades cognitivas y procedimentales de los internos de enfermería al brindar los cuidados a los pacientes que lo requerían en los servicios generales de hospitalización.

Este estudio se fundamentó en la teoría de Jean Watson y Patricia

Benner quienes sostienen en su teoría cómo el estudiante adquiere progresivamente habilidades y mejoras con las experiencias de la práctica clínica y los diferentes niveles para el logro de competencias en el cumplimiento del cuidado humanizado.

Justificación práctica.

Esta investigación permitió retomar los fundamentos y la esencia de la práctica en Enfermería.

Metodológica.

Los instrumentos de investigación; Test cognitivo sobre el cuidado humanizado y la ficha de valoración procedimental del cuidado humanizado de Watson permitió la obtención de información confiable para lograr alcanzar los objetivos del estudio y el contraste afirmativo de las hipótesis.

1.6. Limitación de la investigación.

Limitante teórica:

Para esta investigación se mencionó que no se han citado estudios por no haberse hallado a nivel local, en previsión a la posible observación de parte de los revisores por no citarlos.

Según Edanz-Learning-Team y Price J. Mencionan que existe limitaciones cuando “Hay falta de estudios de investigación previos al tema”. (6) (7)

Limitante temporal:

No se ha tenido limitantes en cuanto al tiempo de todo el proceso investigativo.

Limitante espacial:

No se ha tenido limitaciones.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio.

Mendoza M. (2019) Objetivo: “Determinar la percepción de los estudiantes de enfermería, sobre el cuidado humanizado que brinda el enfermero a los pacientes en el servicio de medicina de un hospital público”. Material y método: la investigación se realizó con el paradigma cuantitativo, nivel aplicativo y método descriptivo simple y seccional. La muestra de 131 estudiantes. Técnica fue la encuesta, el instrumento; Escala modificada tipo Likert de 28 ítems. Resultados: El 58% de la muestra perciben el cuidado humanizado como medianamente favorable. En este mismo nivel se percibe en la dimensión valores y espiritualidad 59%, dimensión interacción; 67%, y necesidades humanas; 62%, dimensión científica; 62% lo

perciben como medianamente favorable, Conclusión: La percepción es medianamente favorable en el cuidado humanizado a los pacientes internados. (8)

Banda y Martínez (2019). Objetivo; describir la percepción del interno de enfermería relacionado al cuidado humanizado”. Estudio con paradigma cualitativo. Muestra de 14 internos, el instrumento fue una guía de entrevista individual semiestructurada, cuaderno de campo y grabadora. Resultados: en la dimensión características de la enfermera el mayor porcentaje se muestran amables, en la dimensión cuidado del hacer de la enfermera, se encontró que no son atentos. En la dimensión proactividad, la enfermera si aboga por el paciente, hay respeto por las decisiones e individualidad del usuario, dimensión empatía, las enfermeras no son empáticas, dimensión disponibilidad para la atención; la enfermera no acude al llamado del paciente. Se concluye que un mayor número de internos en sus prácticas pre profesionales perciben el cuidado de la enfermera humanizado. (9)

Barba (2018) Objetivo: “Determinar la percepción de los estudiantes de enfermería sobre el cuidado humanizado del enfermero”, se trató de una investigación con paradigma cuantitativo, nivel aplicativo y método descriptivo simple. La muestra; 65 estudiantes. La técnica fue la encuesta y el instrumento la escala modificada tipo Likert. Resultados: El cuidado humanizado es percibido como favorable por el 61.5% de estudiantes. Según dimensiones, se obtuvo que en la

dimensión fenomenológica los alumnos lo perciben como favorable; 52.3%, 80% en la dimensión interacción, 67.7% en la dimensión científica y 53.8% en la dimensión necesidades humanas. Conclusión: La mayoría de estudiantes de enfermería perciben como favorable el cuidado humanizado que brinda la enfermera. (10)

2.2. Bases teóricas – científicas.

1. Competencia cognitiva y procedimental.

a. Definición de Competencia.

Hernández (11), define la competencia como el conjunto de conocimientos, habilidades que hacen viable el actuar de forma en determinadas circunstancias.

Tobón (12), las competencias es la manera que el individuo interacciona trasformando el contexto.

Mora y Parga (13) mencionan que la evaluación de la competencia en el aprendizaje es orientada por políticas del Banco Mundial, para lograr grados de competitividad altos y sostenibilidad del ambiente, y es afirmado por Vallejo (14), quien dice que el enfoque de competencias científicas en la educación colombiana es efecto de la aplicación de políticas del banco mundial.

a. Competencia cognitiva.

Según, Castillo y Cabrerizo (15), mencionan que la evaluación de la competencia no es integral porque muchas veces no se evalúa el aspecto procedimental

ni el actitudinal.

Pozo y Gómez (16) especifican que no se puede dejar a un costado los contenidos procedimentales, porque con su ayuda se construyeron las teorías y conocimientos científicos existentes.

b. Competencia procedimental.

Según Tobón (12) “Consiste en desempeñarse en la realización de una actividad o en la resolución de un problema comprendiendo el contexto y teniendo como base la planeación”. Por su parte, Pozo y Gómez (16) “refieren que la cognición procedimental, se logra por la acción y se desarrolla automáticamente”.

El incremento cognitivo procedimental relevante en todas las áreas, de las ciencias de la salud.

Pozo y Gómez (16) mencionan que es muy necesario dar importancia al contenido procedimental en el currículo complementando los contenidos conceptuales.

2. Calidad del cuidado humanizado:

2.1. Definición.

Se basa en la calidad del trato que brinda la enfermera al paciente de forma transpersonal, orientado al cuidado holístico valorando la dignidad individual. (17) (18).

2.2. Humanización en enfermería.

“Es el quehacer de la enfermera haciendo que la vida humana sea más humanizada, mejorando la calidad con sensibilidad”.

(18)

“La humanización es una teoría de ordenar y actuar sobre las personas en su aspecto humano”. (19). Identificar nuestras propias cualidades y promoverlos a cada instante.

a) Principios del cuidado humanizado.

La enfermería aplica lo cognitivo, es práctica, académica, realiza procedimientos con principios científicos, ética, es social, y está comprometido con el cuidado (20).

Los principios son:

- **Integralidad:** “Orienta la atención de enfermería al individuo, familia y población general para conocer su aspecto físico, social, mental y espiritual”.
- **Individualidad:** “Permite entender el entorno y las necesidades individuales para brindar cuidados con enfoque humanizado a la familia, entendiendo la diversidad cultural y dignidad de la persona, sin discriminación”.
- **Diálogo:** “Es la interrelación con el paciente, familia y comunidad, como elementos del proceso de atención de enfermería”.
- **Calidad:** “La calidad se mide con la satisfacción de la persona que utiliza el servicio de enfermería”. (20)

- **Continuidad:** “Guía la dinámica del trabajo de enfermería para garantizar la atención a la persona, familia y comunidad en toda la etapa de la vida, sea en salud o enfermedad”.
- **Oportunidad:** “Garantizar atención de enfermería cuando los individuos, familias y comunidades lo soliciten para mantener la salud”.

2.3. Dimensiones aplicando la Teoría de Jean Watson.

Debido al riesgo de deshumanización en la atención al paciente, es necesario rescatar el aspecto humano y espiritual en la práctica de las enfermeras.

Watson menciona que el cuidado es un ideal moral y ético y debe sostenerse en un sistema de valores humanos. (21)

a. Dimensión fenomenológica:

El cuidado se inicia cuando la enfermera entra al campo fenomenológico del usuario, es decir en su condición de ser y permite al usuario a exponer sus sentimientos.

b. Dimensión Interacción:

Para considerar al cuidado como intersubjetivo, éste corresponde al proceso salud-enfermedad, interrelación persona-ambiente.

c. Dimensión científica.

Permite al profesional aplicar los cuidados, en base a la lógica de la atención en la práctica clínica.

d. Dimensión de necesidad humana:

El cuidado transpersonal permite que el enfermero entre al campo fenomenológico del usuario. (20)

2.4. Categorías del cuidado humanizado de enfermería.

- a. **Sentimientos del paciente:** Resultan de la interacción enfermero-usuario. (22)
- b. **Apoyo emocional:** Es percibido por el usuario producto de la atención con la enfermera con calidez humana resultando en el bienestar del usuario.
- c. **Apoyo físico:** es la percepción del usuario sobre la atención oportuna recibida de la enfermera, mostrando signos de agradecimiento.
(22).
- d. **Características del enfermero:** El usuario muestra comportamiento adecuados que permiten interpretar los rasgos distintivos de la enfermera después de la atención.
- e. **Trabajo del enfermero:** Es el desempeño adecuado del enfermero que es identificado por el usuario como bueno, atento, humilde, afable.
- f. **Proactividad:** Es la conducta del profesional, a través de la atención oportuna, intervención por el usuario, para facilitar datos precisos, sobre el internamiento, y responde a preguntas y explica los sobre el tratamiento en el servicio.

g. **Priorizar enfermero:** el profesional prioriza al usuario mostrando interés por su integridad en el servicio de internamiento. En este nivel implican a profesionales en una asociación de cuidado "transpersonal".

Watson. "El objetivo de una relación de cuidado transpersonal corresponde a la protección; mejorar y cuidar la dignidad, la humanidad, la integridad de la persona, y armonía interior".

h. **La empatía:** Watson, "la empatía es la capacidad de comprender la percepción y los sentimientos de la otra persona, y también la habilidad de transmitir este entendimiento".

i. **Disponibilidad de atención:** Watson se refiere a la experiencia del individuo, "Un instante de emoción, sensación corporal, pensamiento, creencia espiritual, expectativa, consideración ambiental y significado de percepción de sí mismos". (22)

2.5. Aspectos del cuidado humanizado en la práctica de enfermería.

a. Valores humanos:

Es la praxis ética de la enfermera. Watson dice "que el enfermero de calidad debe tener un sistema de valores que le permita dar lo mejor de sí mismo para los que más lo requieran" (22).

b. Protección y confianza:

Enfermería es una disciplina humanista y científica que apoyan, ayudan, facilitan, protegen y capacitan a los individuos a mantener su salud.

c. Relaciones Enfermero-paciente:

"En el momento de una enfermedad, se observa al enfermero- paciente; integrados o independientes, por lo que se establece que este profesional es necesario para la atención al usuario. (22)

2.6. Importancia de la asistencia humanizada.

La esencia de enfermería es CARE, que son las actividades que ejecuta el enfermero para absolver dificultades que afectan la calidad de vida de los individuos. Los cuidados es el motor fundamental del quehacer de la profesión. (22)

2.3. Definición de términos básicos.

Competencia cognitiva.

Se entiende a los conocimientos que posee el interno de enfermería sobre los cuidados de enfermería al paciente en los servicios de hospitalización.

Competencia procedimental.

Se refiere a la aplicación cognitiva en la práctica del cuidado enfermero a través de los diversos procedimientos según las necesidades de los pacientes.

Calidad del cuidado humanizado.

Está basado en el nivel atención que brinda al usuario al momento de aplicar los cuidados de forma transpersonal.

Dimensión fenomenológica.

El cuidado comienza cuando el enfermero ingresa al medio fenomenológico del usuario quién es el que expone sus sentimientos subjetivos.

Dimensión interacción.

Éste corresponde al proceso salud-enfermedad, interrelación persona-ambiente.

Dimensión científica.

Permite al profesional aplicar los cuidados, en base a la lógica de la atención en la práctica clínica.

Dimensión de necesidad humana.

El cuidado transpersonal permite que el enfermero entre al campo fenomenológico del usuario.

2.4. Formulación de Hipótesis.

2.4.1 Hipótesis general.

La competencia cognitiva y procedimental buena se relaciona con la calidad del cuidado humanizado brindado por el interno al paciente en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

2.4.2 Hipótesis específica

a. La competencia cognitiva y procedimental buena se

relaciona con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión fenomenológica brindado por el interno al paciente en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

- b. La competencia cognitiva y procedimental buena se relaciona con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión interacción brindado por el interno al paciente en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- c. La competencia cognitiva y procedimental buena se relaciona con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión científica brindado por el interno de paciente en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.
- d. La competencia cognitiva y procedimental buena se relaciona con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión necesidad humana brindado por el interno al paciente en los servicios del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

2.5. Identificación de variables.

V1: Competencia cognitiva, procedimental.

V2: Calidad del cuidado humanizado.

2.6. Definición operacional de variables e indicadores.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	Categorías
V1: Competencia cognitiva y procedimental	<p>La competencia cognitiva es la capacidad de ampliar conocimientos; adquirir responsabilidades y actuar en consecuencia.</p> <p>La competencia procedimental; está referido a cómo ejecutar actividades para desarrollar habilidades intelectuales y motrices; desarrollando destrezas, estrategias y procesos que implican una secuencia de acciones u operaciones a ejecutar de manera ordenada para conseguir un fin.</p>	<p>En el estudio a efectuar se refiere a la evaluación del aspecto cognitivo que poseen los internos sobre el cuidado humanizado.</p> <p>En este aspecto se evalúa la aplicación de los cuidados de enfermería a los usuarios en los servicios del hospital en estudio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cognitiva • Procedimental. 	<ul style="list-style-type: none"> • Muy buena • Buena • Regular
V2: Calidad del cuidado humanizado.	Se basa en la calidad del trato que brinda la enfermera al paciente de forma transpersonal, orientado al cuidado holístico valorando la dignidad individual. (17)	Está determinado por la valoración del cuidado brindado el interno de enfermería al paciente en el servicio.	<ul style="list-style-type: none"> • Dimensión fenomenológica • Dimensión interacción • Dimensión científica • Dimensión de necesidad humana. 	<ul style="list-style-type: none"> • Óptima • Aceptable • Poco aceptable

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.

El tipo de investigación es básica, porque busca comprender la relación de dos variables y se enmarca en el paradigma cuantitativo.

3.2. Nivel de investigación.

El nivel de estudio fue descriptivo correlacional.

3.3. Métodos de investigación.

Se utilizó el método deductivo, analítico y sintético.

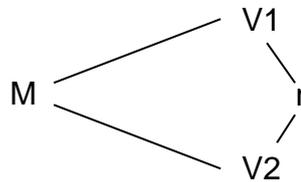
El método deductivo, es un proceso lógico que va de lo general a lo específico. (23)

El método analítico descompone el todo en partes para estudiarlo individualmente. (24)

El método sintético integra los componentes de un todo. (24)

3.4. Diseño de investigación.

Se utilizó el diseño correlacional asociando las dos variables de estudio. Y responde al siguiente esquema:



Donde:

M : Muestra

V1 : Competencia cognitiva y procedimental

V2 : Calidad del cuidado humanizado.

r : Relación de variables

3.5. Población muestral.

La población de estudio estuvo conformada por 35 internos de enfermería que están realizando sus prácticas finales en este establecimiento de salud.

Para esta investigación no se estimó muestra debido a que la población fue accesible a la disponibilidad de las investigadoras.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnica.

Registro.

Con esta técnica se procedió a aplicar los instrumentos a las unidades de análisis en los servicios de hospitalización.

Instrumento:

- **Test sobre competencia cognitiva y procedimental del**

cuidado humanizado.

A través de este instrumento se evaluó a la competencia cognitiva de los internos de enfermería sobre el cuidado humanizado, este instrumento tiene 10 ítems y competencia procedimental, este instrumento tiene 17 ítems con alternativas de respuesta que permitió categorizar el aspecto cognitivo en: muy buena, buena y regular.

- **Ficha sobre calidad del cuidado humanizado de Jean Watson.**

Con este instrumento se evaluó la competencia procedimental del cuidado humanizado y permitió a la vez evaluar la calidad del cuidado humanizado, este instrumento consta de 31 ítems distribuidos en 4 dimensiones. Y permitió categorizar en óptima, poco aceptable y aceptable.

3.7. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

Test sobre competencia cognitiva y procedimental del cuidado humanizado.

Los resultados de la prueba Alpha de Cronbach establece que el nivel de confiabilidad es alto y se puede aplicar este instrumento.

Resumen			
		N	%
Casos	Válido	35	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	35	100,0

Fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,889	33

Ficha sobre calidad del cuidado humanizado de Jean Watson.

Se aplicó la prueba de fiabilidad de Cronbach obteniéndose que el nivel es alto y se puede aplicar el mencionado instrumento.

Resumen			
		N	%
Casos	Válido	35	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	35	100,0

Fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,868	31

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Para ello se realizó lo siguiente:

- a. Se solicitó el permiso correspondiente al Director del hospital.
- b. Se coordinó con los jefes de los servicios generales del hospital.
- c. Se aplicaron los instrumentos de investigación a la población seleccionada.

3.9. Tratamiento estadístico

Para concluir con esta investigación se procedió a aplicar lo siguiente:

- a. Construyó la matriz de la base de datos en el SPSS V25
- b. Vaciamiento de información.
- c. Se realizó el cruce de variables y construcción de las tablas estadísticas.
- d. Para el contraste de hipótesis se aplicó la prueba de contraste

de hipótesis correlacional Rho de Spearman.

- e. Se realizó el análisis e interpretación de los resultados.
- f. Se realizó la presentación de las conclusiones del estudio.

3.10. Orientación ética.

Para la ejecución del estudio se consideraron los principios de la bioética. La investigación se basó en el principio de la beneficencia en donde se asegura el bienestar del paciente respetando y protegiéndolo de daños.

El principio de beneficencia supone el trato humano a las personas respetando sus decisiones, protegiéndolas del daño y asegurando su bienestar. El principio de justicia, es entendida que los resultados beneficios de la investigación tendrán un alcance a todas las personas o grupos. Y el principio de no maleficencia que ante todo no se debe dañar a la persona que participa en la investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo.

El estudio de investigación se ha realizado en los servicios de hospitalización del establecimiento Félix Mayorca Soto, cumpliendo con el cronograma de actividades.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.

TABLA N° 01

Competencia cognitiva y procedimental relacionado a la calidad del cuidado humanizado brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital
Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023

Competencia Cognitiva Procedimental	Cuidado Humanizado				Total	
	Óptima		Poco Aceptable			
	N°	%	N°	%	N°	%
Buena	21	60.0	1	2.9	22	62.9
Regular	2	5.7	11	31.4	13	37.1
Total	23	65,7	12	34,3	35	100,0

Fuente: Elaboración propia.

INTERPRETACIÓN:

En esta Tabla N°01, el resultado indica que la mayoría de los internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales, con un porcentaje del 62,9%. Por otro lado, un porcentaje del 37,1% tiene un desempeño regular en estas competencias.

En cuanto al cuidado humanizado, se observa que el 65,7% de los internos de enfermería tienen un desempeño óptimo en este aspecto. Sin embargo, un porcentaje del 34,3% tiene un nivel de aceptación bajo en cuanto al cuidado humanizado.

En conclusión, el resultado indica que hay un grupo significativo de internos de enfermería que tiene un buen desempeño tanto en las competencias cognitivas y procedimentales, como en el cuidado humanizado. Sin

embargo, también se identificó un grupo pequeño de 2,8% de internos que necesita mejorar en estas áreas, en general.

GRÁFICO N° 01

Competencia cognitiva y procedimental relacionado a la calidad del cuidado humanizado brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023

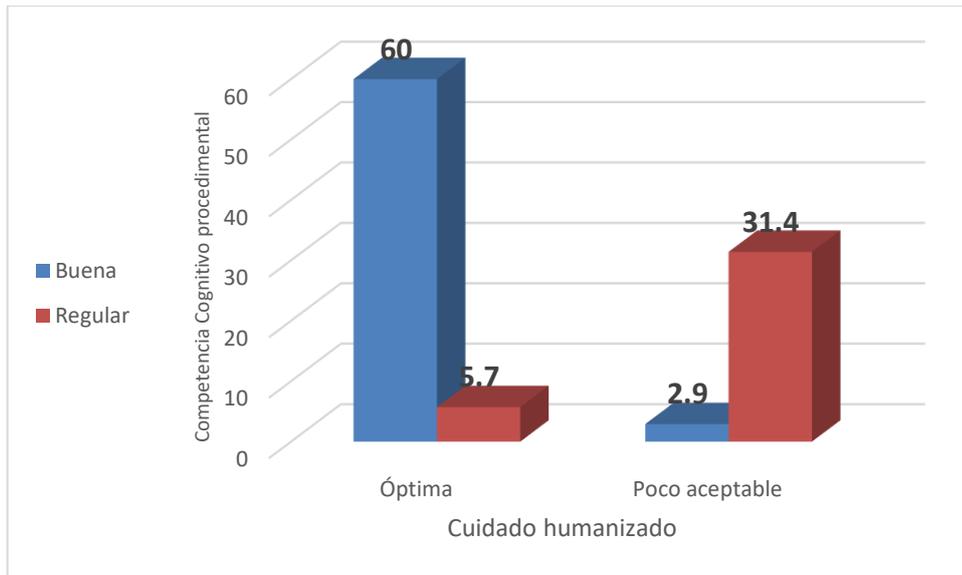


TABLA N° 02

Competencia cognitiva y procedimental relacionado a la calidad del cuidado humanizado en la dimensión fenomenológica brindado por el Interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023

Competencia Cognitiva Procedimental	Cuidado Humanizado					
	Dimensión Fenomenológica				Total	
	Óptima		Poco Aceptable		N°	%
N°	%	N°	%			
Buena	21	60.0	1	2.9	22	62.9
Regular	4	11.4	9	25.7	13	37.1
Total	25	71.4	10	28.6	35	100,0

Fuente: Elaboración propia.

INTERPRETACIÓN:

En la Tabla N° 02, el resultado indica que el 62.9% de internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales y un 37,1% tiene un desempeño regular en esta misma variable.

En cuanto al cuidado humanizado, dimensión fenomenológica, se observa que el 71.4% de los internos de enfermería tiene un desempeño óptimo y en un 28,6% es poco aceptable.

Estos resultados sugieren que, si bien la mayoría de los internos de enfermería presentan un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales, así como un cuidado humanizado en la dimensión fenomenológica, existe un porcentaje de 8,5% que necesita mejorar esta dimensión. Para promover una atención de calidad y centrada en el

paciente, es importante poner énfasis en la formación y capacitación de estos internos para mejorar su desempeño y habilidades.

Finalmente, se explica que el campo fenomenológico del paciente se refiere a la condición de ser del paciente, en la cual este expresa sus sentimientos subjetivos a través de sus manifestaciones, las cuales son percibidas por el enfermero para comprender su campo espiritual.

GRÁFICO N° 02

Competencia cognitiva y procedimental relacionado a la calidad del cuidado humanizado en la dimensión fenomenológica brindado por el Interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, 2023

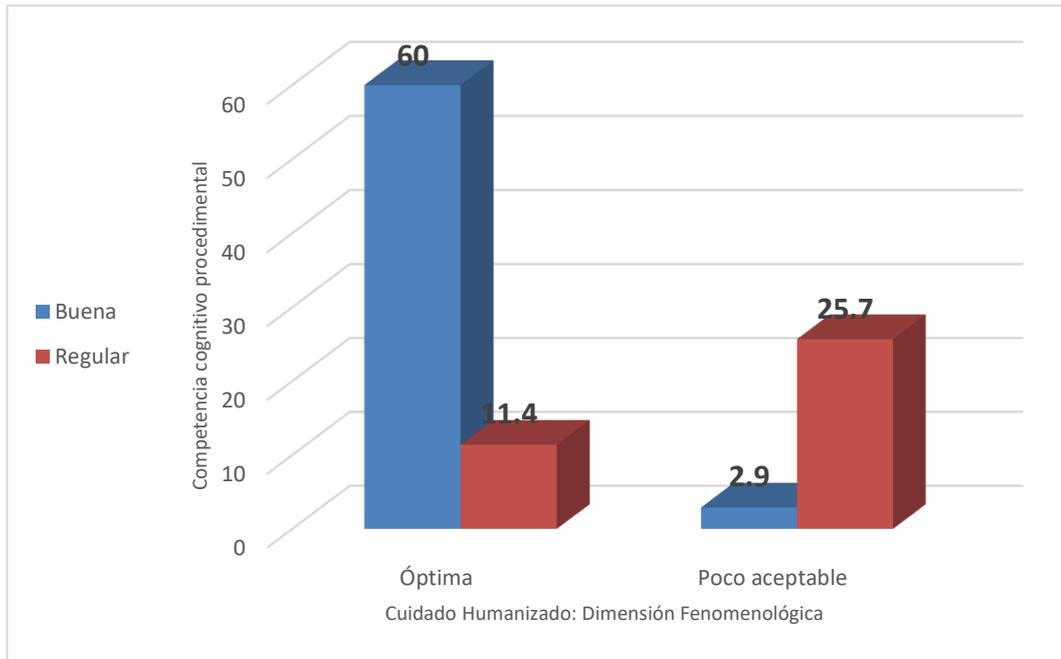


TABLA N° 03

Competencia cognitiva y procedimental relacionado a la calidad del cuidado humanizado en la dimensión interacción brindado por el Interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2023

Competencia Cognitiva Procedimental	Cuidado Humanizado Dimensión Interacción					
	Óptima		Poco Aceptable		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Buena	20	57.1	2	5.8	22	62.9
Regular	7	20.0	6	17.1	13	37.1
Total	27	77.1	8	22.9	35	100,0

Fuente: Elaboración propia.

INTERPRETACIÓN:

En la Tabla N° 03, el resultado indica que el 62.9% de internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales y un 37,1% tiene un desempeño regular en esta misma variable.

En cuanto al cuidado humanizado, dimensión interacción, se observa que el 77.1% de los internos de enfermería tiene un desempeño óptimo y en un 22,9% es poco aceptable.

Estos resultados sugieren que, si bien la mayoría de los internos de enfermería presentan un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales, así como un cuidado humanizado en la dimensión interacción, existe un porcentaje de 14,2% que necesita mejorar esta dimensión. Para promover una atención de calidad y centrada en el

paciente, es importante poner énfasis en la formación y capacitación de estos internos para mejorar su desempeño y habilidades.

En general, el cuidado de un ser humano implica no solo tener el conocimiento y las habilidades necesarias, sino también tener un compromiso real con la atención en los servicios de hospitalización y comunitario. También implica ser consciente de las acciones y las consecuencias de la atención que se brinda. Esto es especialmente importante en el campo de la enfermería, donde el contacto directo con los pacientes es fundamental para proporcionar un cuidado efectivo y humano.

GRÁFICO N° 03

Competencia cognitiva y procedimental relacionado a la calidad del cuidado humanizado en la dimensión interacción brindado por el Interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2023

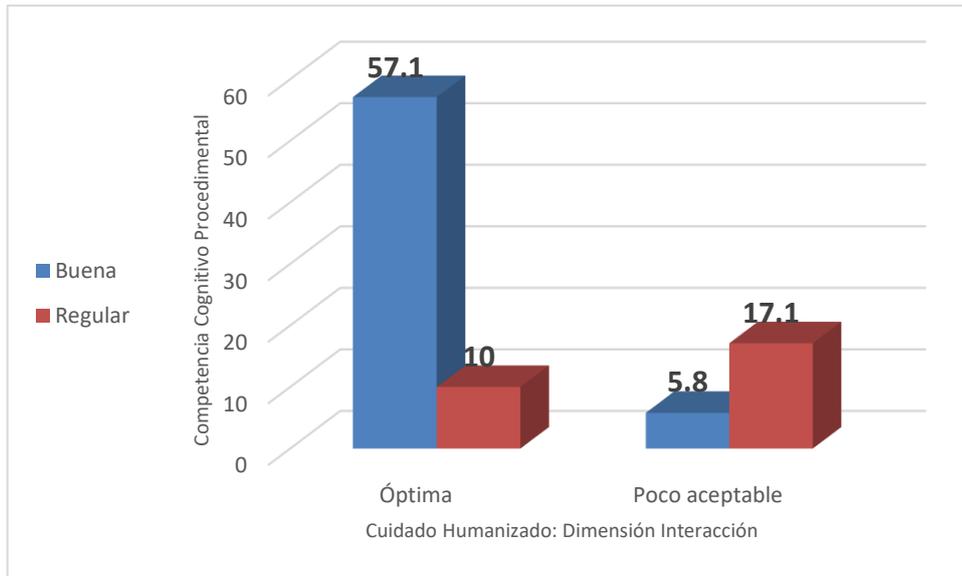


TABLA N° 04

Competencia cognitiva y procedimental relacionado a la calidad del del cuidado humanizado en la dimensión científica brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2023

Competencia Cognitiva Procedimental	Cuidado Humanizado Dimensión Científica					
	Óptima		Poco Aceptable		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Buena	18	51.5	4	11.4	22	62.9
Regular	6	17.1	7	20.0	13	37.1
Total	24	68.6	11	31.4	35	100,0

Fuente: Elaboración propia.

INTERPRETACIÓN:

En la Tabla N° 04, el resultado indica que el 62.9% de internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales y un 37,1% tiene un desempeño regular en esta misma variable.

En cuanto al cuidado humanizado, dimensión científica, se observa que el 68.6% de los internos de enfermería tiene un desempeño óptimo y en un 31,4% es poco aceptable.

Estos resultados sugieren que, si bien la mayoría de los internos de enfermería presentan un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales, así como un cuidado humanizado en la dimensión científica, existe un porcentaje de 5,7% que necesita mejorar esta dimensión. Para promover una atención de calidad y centrada en el

paciente, es importante poner énfasis en la formación y capacitación de estos internos para mejorar su desempeño y habilidades.

En conclusión, para garantizar un cuidado de calidad, es importante que los enfermeros hayan recibido una formación académica suficiente para asistir y atender a los pacientes y personas de manera adecuada, considerando aspectos científicos y técnicos, también brindando un cuidado humanizado y cálido.

GRÁFICO N° 04

Competencia cognitiva y procedimental relacionado a la calidad del del cuidado humanizado en la dimensión científica brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2023

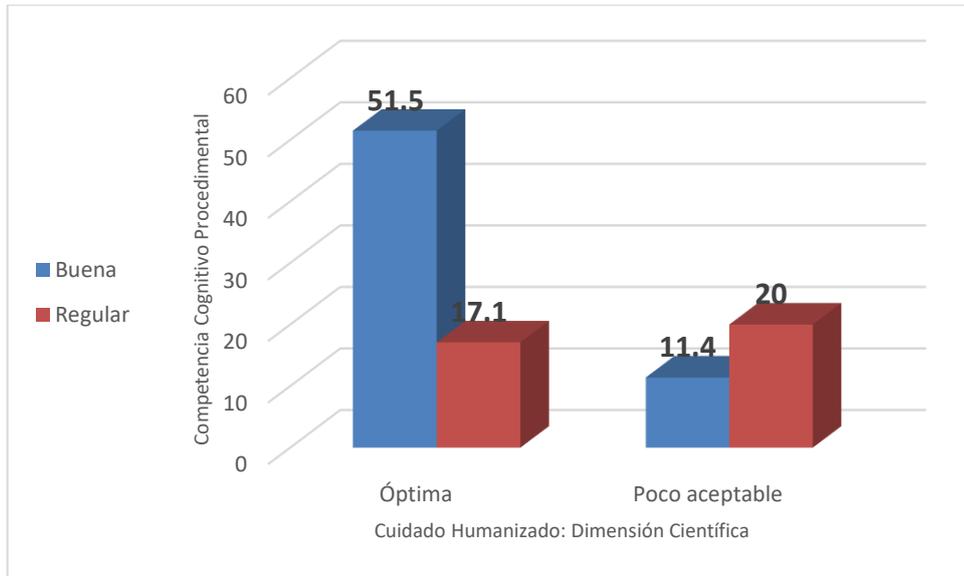


TABLA N° 05

Competencia cognitiva y procedimental relacionado a la calidad del cuidado humanizado en la dimensión necesidad humana brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2023

Competencia Cognitiva Procedimental	Cuidado Humanizado					
	Dimensión Necesidad Humana				Total	
	Óptima		Poco Aceptable			
N°	%	N°	%	N°	%	
Buena	14	40.0	8	22.9	22	62.9
Regular	2	5.7	11	31.4	13	37.1
Total	16	45.7	19	54.3	35	100,0

Fuente: Elaboración propia.

INTERPRETACIÓN:

En la Tabla N°05, el resultado indica que el 62.9% de internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales y un 37,1% tiene un desempeño regular en esta misma variable.

En cuanto al cuidado humanizado, dimensión necesidad humana, se observa que el 45.7.6% de los internos de enfermería tiene un desempeño óptimo y en un 54.3% es poco aceptable.

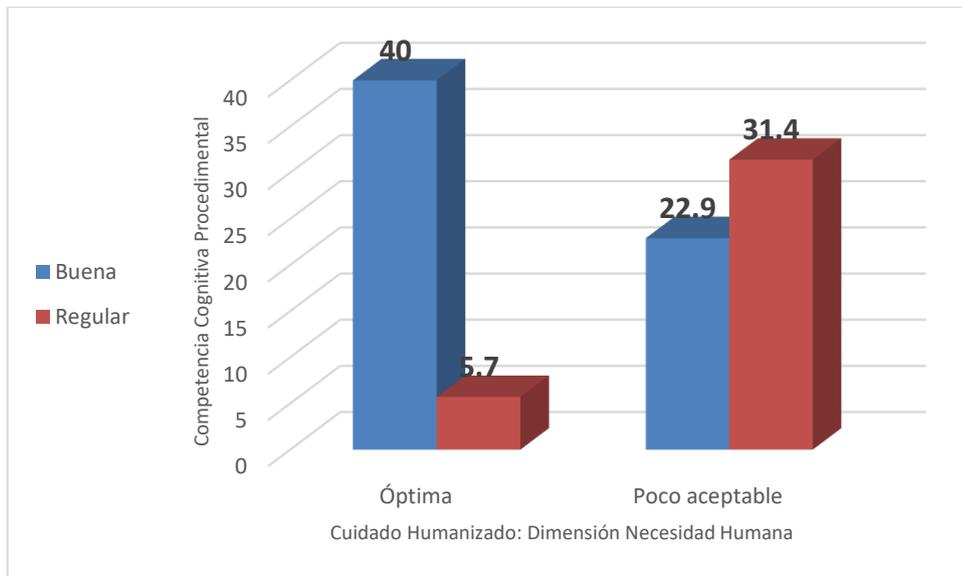
Estos resultados sugieren que, si bien la mayoría de los internos de enfermería presentan un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales, así como un cuidado humanizado en la dimensión humana, existe un porcentaje de 17,2% que necesita mejorar esta

dimensión. Para promover una atención de calidad y centrada en el paciente, es importante poner énfasis en la formación y capacitación de estos internos para mejorar su desempeño y habilidades.

La trascendencia de atender las necesidades humanas recae en la importancia de que tanto el paciente como el enfermero comprendan y se pongan en la piel del otro. Al entender los problemas y necesidades específicas que enfrenta el paciente, el enfermero puede brindar una atención más efectiva y personalizada. Esto genera una relación más empática y de confianza entre ambos, lo que resulta en una atención de calidad.

GRÁFICO N° 05

Competencia cognitiva y procedimental relacionado a la calidad del cuidado humanizado en la dimensión necesidad humana brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2023



4.3. Prueba de hipótesis

TABLA N° 01

Correlaciones				
			Competencia cognitiva y procedimental	Cuidado humanizado
Rho de Spearman	Competencia cognitiva y procedimental	Coeficiente de correlación	1,000	,815**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	35	35
	Cuidado humanizado	Coeficiente de correlación	,815**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	35	35

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

DECISIÓN ESTADÍSTICA:

El resultado de la prueba de hipótesis indica que hay una correlación positiva alta entre la competencia cognitiva y procedimental y la calidad del cuidado humanizado de enfermería. La rho de Spearman de 0,815 indica una fuerte relación entre ambas variables. El valor p de 0,000 significa que la probabilidad de obtener estos resultados por casualidad es muy baja.

Por lo tanto, podemos concluir que existe una correlación significativa y positiva entre la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado de enfermería. Esto implica que a medida que la competencia cognitiva y procedimental de los internos de enfermería aumenta, la calidad del cuidado humanizado también mejora. Al aceptar la hipótesis alternativa y rechazar la hipótesis nula, se confirma que esta relación es significativa y no se debe al azar.

TABLA N° 02

Correlaciones				
		Competencia cognitiva y procedimental		Dimensión Fenomenológica
Rho de Spearman	Competencia cognitiva y procedimental	Coeficiente de correlación	1,000	,692**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	35	35
	Dimensión Fenomenológica	Coeficiente de correlación	,692**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	35	35

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

DECISIÓN ESTADÍSTICA:

El resultado de esta investigación indica que existe una correlación positiva alta entre la competencia cognitiva y procedimental de los enfermeros y la calidad del cuidado humanizado en la dimensión fenomenológica. Esto significa que a medida que la competencia cognitiva y procedimental de los enfermeros aumenta, también lo hace en la dimensión fenomenológica de la calidad del cuidado humanizado que brindan.

El valor de rho de Spearman de 0,692 indica una fuerte correlación entre estas variables, lo cual sugiere que un incremento en la competencia cognitiva y procedimental de los enfermeros se relaciona con un mejor nivel de cuidado humanizado.

El valor de p igual a 0,000 indica que esta correlación es estadísticamente significativa, lo que implica que es poco probable que se haya producido por azar. Por lo tanto, se puede concluir que la correlación observada entre

estas variables no es casual y que existe una relación real entre ellas.

En términos de las hipótesis planteadas, se afirma la hipótesis alterna de que hay una relación positiva entre la competencia cognitiva y procedimental de los internos de enfermería y la calidad del cuidado humanizado, y se rechaza la hipótesis nula de que no hay relación entre estas variables. Entonces, este resultado sugiere que fomentar y fortalecer la competencia cognitiva y procedimental de los enfermeros puede tener un impacto positivo en la calidad del cuidado humanizado que brindan.

TABLA N° 03

Correlaciones				
			Competencia cognitiva y procedimental	Dimensión Interacción
Rho de Spearman	Competencia cognitiva y procedimental	Coefficiente de correlación	1,000	,426*
		Sig. (bilateral)	.	,011
		N	35	35
	Dimensión Interacción	Coefficiente de correlación	,426*	1,000
		Sig. (bilateral)	,011	.
		N	35	35

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

DECISIÓN ESTADÍSTICA:

El resultado estadístico indica que hay una correlación positiva moderada entre la competencia cognitiva y procedimental y la calidad del cuidado humanizado de enfermería en la dimensión de integración. La correlación se determinó utilizando el coeficiente de correlación rho de Spearman y se encontró que su valor es de 0,426. Además, se encontró que el valor p es de 0,011, lo que indica que esta correlación es estadísticamente significativa.

Esto significa que a medida que la competencia cognitiva y procedimental de los internos de enfermería aumenta, la calidad del cuidado humanizado en la dimensión de integración también tiende a mejorar. Además, se concluye que esta relación no se debe al azar, ya que el valor p es menor que el nivel de significancia convencional de 0,05.

En base a estos resultados, se puede afirmar que existe una relación positiva moderada entre la competencia cognitiva y procedimental y la

calidad del cuidado humanizado de enfermería en la dimensión de interacción. Esto respalda la hipótesis alterna, que sugiere que existe una relación entre estas variables, y rechaza la hipótesis nula, que afirma que no hay relación entre ellas.

TABLA N° 04

Correlaciones				
			Competencia cognitiva y procedimental	Dimensión Científica
Rho de Spearman	Competencia cognitiva y procedimental	Coeficiente de correlación	1,000	,371*
		Sig. (bilateral)	.	,028
		N	35	35
	Dimensión Científica	Coeficiente de correlación	,371*	1,000
		Sig. (bilateral)	,028	.
		N	35	35

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

DECISIÓN ESTADÍSTICA:

Se realizó un estudio para evaluar la relación entre la competencia cognitiva y procedimental de los enfermeros y la calidad del cuidado humanizado en la dimensión científica. Los resultados obtenidos muestran que hay una correlación positiva baja entre estas dos variables.

La rho de Spearman es un coeficiente de correlación que indica la fuerza y dirección de la relación entre dos variables. En este caso, el valor de 0.371 indica que hay una correlación positiva baja entre la competencia cognitiva y procedimental y la calidad del cuidado humanizado de enfermería en la dimensión científica.

El valor de p (0.028) es utilizado para determinar la significancia estadística de la relación encontrada. En este caso, al ser menor que 0.05, se concluye que la correlación encontrada es estadísticamente significativa.

Entonces, se puede afirmar que existe una correlación positiva baja entre la competencia cognitiva y procedimental de los enfermeros y la calidad del

cuidado humanizado de enfermería en la dimensión científica. Esto confirma la hipótesis alterna de que estas dos variables están relacionadas y rechaza la hipótesis nula de que no hay relación entre ellas.

TABLA N° 05

Correlaciones				
			Competencia cognitiva y procedimental	Dimension Necesidad humana
Rho de Spearman	Competencia cognitiva y procedimental	Coeficiente de correlación	1,000	,468**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	35	35
	Dimension Necesidad humana	Coeficiente de correlación	,468**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	35	35
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

DECISIÓN ESTADÍSTICA:

En este estudio, se analizó la relación entre la competencia cognitiva y procedimental de los enfermeros y la calidad del cuidado humanizado en la dimensión de necesidades humanas. Los resultados muestran que existe una correlación positiva moderada entre ambas variables.

El valor rho de Spearman de 0,468 indica que hay una relación significativa entre la competencia de los internos de enfermería y la calidad del cuidado humanizado en su dimensión de necesidad humana. Además, el valor p de 0,005 muestra que la correlación encontrada no es el resultado del azar.

Por lo tanto, se puede concluir que a medida que aumenta la competencia cognitiva y procedimental de los internos de enfermería, se mejora la calidad del cuidado humanizado en la dimensión de necesidades humanas. Esto respalda la hipótesis alternativa y rechaza la hipótesis nula, que afirmaba que no había relación entre las variables.

4.4. Discusión de resultados.

Conclusión: El resultado indica que la mayoría de los internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales, con un porcentaje del 62,9%. Por otro lado, un porcentaje del 37,1% tiene un desempeño regular en estas competencias. En cuanto al cuidado humanizado, se observa que el 65,7% de los internos de enfermería tienen un desempeño óptimo en este aspecto. Sin embargo, un porcentaje del 34,3% tiene un nivel de aceptación bajo en cuanto al cuidado humanizado. Según un estudio efectuado por Mendoza M. (2019) sobre: menciona que el 58% de los alumnos perciben el cuidado como medianamente favorable, el 27% como favorable y 15% como desfavorable. Este resultado se relaciona con lo obtenido por las investigadoras en el hospital de Tarma. Así mismo; Pozo y Gómez mencionan que las actitudes son conductas. Las actitudes son trascendentes en las actividades cognitivas y procedimentales. Y en relación al Cuidado humanizado recomienda no orientarse solo a la enfermedad, sino, en la persona que está cuidando porque ésta pertenece a la esencia de la enfermería. En conclusión, la competencia influye en la calidad de atender humanamente a un paciente y que sea éste quién lo perciba como tal para poder recuperarse de la enfermedad que está padeciendo y enfrentando en la actualidad.

Conclusión: El 62.9% de internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales y un

37,1% tiene un desempeño regular en esta misma variable. En cuanto al cuidado humanizado, dimensión fenomenológica, se observa que el 71.4% de los internos de enfermería tiene un desempeño óptimo y en un 28,6% es poco aceptable. Respecto a este resultado se cita al estudio efectuado por Banda y Martínez (2019). Quién encontró que la mayoría de los internos de enfermería percibieron que el cuidado brindado por la enfermera es humanizado, observándose actitudes, en la enfermera, como trato amable, cordial, y respeta su intimidad mostrando su ética. (8) en este caso se está analizando si su cuidado es humanizado y en qué medida afecta a la percepción del paciente ya que es importante que el paciente lo califique, así como el interno de enfermería. Y respecto a la dimensión fenomenológica el cuidado se inicia cuando la enfermera ingresa al mundo interno del usuario quien va a manifestar sus sentimientos y esto se explica con los resultados obtenidos ya que muchas veces se carece de la habilidad de compenetrarnos en la situación de enfermedad que atraviesa el paciente.

Conclusión: El resultado indica que el 62.9% de internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales y un 37,1% tiene un desempeño regular en esta misma variable. En cuanto al cuidado humanizado, dimensión interacción, se observa que el 77.1% de los internos de enfermería tiene un desempeño óptimo y en un 22,9% es poco

aceptable. Respecto de este resultado se cita a Paredes (2017). En su estudio encontró que todo trabajo de enfermería se debe de manejar a un nivel práctico, éstas competencias van acompañadas de las competencias científicas.

Entonces la enfermera es una profesional cuyo rol de muy amplio y rico para el cumplimiento de sus funciones en el campo clínico para el cuál debe estar preparada en todo aspecto concerniente a su profesión que requiere de mucho sacrificio y dedicación sin dejar de lado su preparación y actualización en el procedimiento a aplicar a cada paciente que le toca atender en cualquier servicio de hospitalización. La ciencia nos indica que el ideal moral de la enfermería es la protección, mejoramiento y conservación de la dignidad del paciente.

Conclusión: El 62.9% de internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales y un 37,1% tiene un desempeño regular en esta misma variable. En cuanto al cuidado humanizado, dimensión científica, se observa que el 68.6% de los internos de enfermería tiene un desempeño óptimo y en un 31,4% es poco aceptable. Al respecto Barba (2018) concluye que los estudiantes perciben como favorable; 67.7% en la dimensión científica y 53.8% en la dimensión necesidades humanas. Este autor en sus conclusiones se relaciona positivamente con lo encontrado en el establecimiento del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

Conclusión: El resultado indica que el 62.9% de internos de

enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales y un 37,1% tiene un desempeño regular en esta misma variable. En cuanto al cuidado humanizado, dimensión necesidad humana, se observa que el 45.7.6% de los internos de enfermería tiene un desempeño óptimo y en un 54.3% es poco aceptable. Al respecto Barba (2018) reporta también que los estudiantes perciben como favorable con un 53.8% en la dimensión necesidades humanas y que la mayor parte de estudiantes. Cifras que en mayor cuantía se obtuvieron y en nuestro medio es ligeramente bajo, pero no deja de ser favorable. Entiéndase por necesidad humana, “A la sensación de carencia de algo unida al deseo de satisfacerla, cuya satisfacción es un recurso necesario e importante para la supervivencia, bienestar o confort de una persona”.

CONCLUSIONES

1. El resultado indica que la mayoría de los internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales, con un porcentaje del 62,9%. Por otro lado, un porcentaje del 37,1% tiene un desempeño regular en estas competencias. En cuanto al cuidado humanizado, se observa que el 65,7% de los internos de enfermería tienen un desempeño óptimo en este aspecto. Sin embargo, un porcentaje del 34,3% tiene un nivel de aceptación bajo en cuanto al cuidado humanizado.
2. El 62.9% de internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales y un 37,1% tiene un desempeño regular en esta misma variable. En cuanto al cuidado humanizado, dimensión fenomenológica, se observa que el 71.4% de los internos de enfermería tiene un desempeño óptimo y en un 28,6% es poco aceptable.

3. El resultado indica que el 62.9% de internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales y un 37,1% tiene un desempeño regular en esta misma variable. En cuanto al cuidado humanizado, dimensión interacción, se observa que el 77.1% de los internos de enfermería tiene un desempeño óptimo y en un 22,9% es poco aceptable.
4. El 62.9% de internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales y un 37,1% tiene un desempeño regular en esta misma variable. En cuanto al cuidado humanizado, dimensión científica, se observa que el 68.6% de los internos de enfermería tiene un desempeño óptimo y en un 31,4% es poco aceptable.
5. El resultado indica que el 62.9% de internos de enfermería tienen un buen desempeño en las competencias cognitivas y procedimentales y un 37,1% tiene un desempeño regular en esta misma variable. En cuanto al cuidado humanizado, dimensión necesidad humana, se observa que el 45.7.6% de los internos de enfermería tiene un desempeño óptimo y en un 54.3% es poco aceptable.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al Departamento de Gestión del Hospital Félix Mayorca Soto, brindar capacitaciones y talleres a aquellos internos que tienen un desempeño regular en las competencias cognitivas y procedimentales, con el fin de mejorar sus habilidades en estas áreas. Además, se podría ofrecer programas de formación en cuidado humanizado para aquellos internos que presentan un nivel de aceptación bajo en este aspecto.
2. Se sugiere implementar estrategias de integración entre las competencias cognitivas y procedimentales con el cuidado humanizado, con el objetivo de potenciar el buen desempeño en ambas áreas. Esto podría lograrse a través de la creación de espacios de intercambio y reflexión donde los

internos puedan discutir y compartir sus experiencias en ambas dimensiones.

3. Fortalecer la formación en competencias relacionadas con la interacción, con el fin de aumentar el porcentaje de internos de enfermería que brindan un nivel óptimo de cuidado humanizado en esta dimensión. Esto podría lograrse a través de la implementación de programas de entrenamiento en habilidades de comunicación y empatía.
4. Ofrecer programas de formación especializados en la dimensión científica del cuidado humanizado, con el objetivo de aumentar el porcentaje de internos que brindan un cuidado óptimo en esta área. Estos programas podrían incluir la actualización de conocimientos y habilidades en temas de investigación y evidencia científica en enfermería.
5. Implementar programas de formación específicos en la dimensión de necesidad humana del cuidado humanizado, con el fin de mejorar el porcentaje de internos que brindan una atención óptima en este aspecto. Estos programas podrían incluir la enseñanza de técnicas y enfoques centrados en la persona, así como el fomento de la empatía y la comprensión de las necesidades individuales de los pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Herrera MTS, Cardona LPC, Segura MFB, Rozo AEF. Percepción del cuidado de enfermería en diferentes instituciones hospitalarias de la ciudad de Bogotá. *Av En Enferm.* 2016 Jan 1;24(1):68–72.
2. Organización Mundial de Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2018: salud mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas. Ginebra: OMS; 2019.
3. Cabana I, Delgado J. Estresores laborales y percepción de autoeficacia del cuidado humanizado en enfermeros(os), Servicio de Emergencia, Hospital III Yanahuara EsSalud, 2016 [monograph on the Internet]. [place unknown]: Universidad Nacional de San Agustín

- de Arequipa; 2017. [cited January 5, 2018]. Available from: Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto (ALICIA).
4. Aliaga M, Cuyutupa Y. Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado del profesional de enfermería en el servicio medicina interna del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2017 [monograph on the Internet]. [place unknown]: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2017. [cited January 5, 2018]. Available from: Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto (ALICIA).
 5. Bernardo J, Benigno K, Tolentino C. Influencia en la aplicación de la teoría del cuidado humanizado en la recuperación del aspecto psicológico en pacientes post - quirúrgicos adultos y adultos mayores HRHVM - Cirugía 2017 [monograph on the Internet]. [place unknown]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017. [cited January 5, 2018]. Available from: Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto (ALICIA).
 6. Edanz-Learning-Team. Cómo escribir sobre las limitaciones de su estudio sin limitar su impacto | Laboratorio de aprendizaje Edanz. Laboratorio de aprendizaje Edanz. (2019, 2 de abril). <https://learning.edanz.com/how-to-write-about-your-study-limitations-sin-limitar-tu-impacto/>
 7. Price, J. H. y Murnan, J. Limitaciones de la Investigación y la

Necesidad de Reportarlas. Revista estadounidense de educación para la salud, 35(2), 66–67. 2014. <https://doi.org/10.1080/19325037.2004.10603611>.

8. Mendoza M. Percepción de los estudiantes de enfermería, sobre el cuidado humanizado que brinda el enfermero a los pacientes, en el servicio de medicina de un hospital público, UNMSM, Lima 2019 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2020.
9. Banda Calero VK, Martínez Moreno KE. Percepción del interno de enfermería respecto al cuidado humanizado brindado por el licenciado en enfermería en el Hospital Regional II – 2 José Alfredo Mendoza Olavarría “JAMO” Tumbes – 2019 [Internet]. Universidad Nacional de Tumbes; 2019 [cited 2023 Sep 27]. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.20.500.12874.859&lang=es&site=eds-live&scope=site>.
10. Barba Maguiña CB, Maguiña Rondán EM. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el cuidado humanizado del enfermero al paciente hospitalizado, universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo – Huaraz – 2018 [Internet]. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2018 [cited 2023 Sep 27]. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&AN=CONCYTEC.UNASAM.2714&lang=es&site=eds-live&scope=site>

11. Hernández, C. ¿Qué son las competencias científicas? Foro Educativo Nacional. Bogotá 2015.
12. Tobón, Sergio. Formación integral y competencias. Pensamiento complejo, currículo, didáctica y evaluación. Bogotá: ECOE (2013).
13. Mora, W. y Parga, D. (2018). Evaluación por competencias y estándares de competencia en el campo de la enseñanza de las ciencias y la educación ambiental Enunciación. Bogotá: <https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/enunc/article/view/455/694>
14. Vallejo, Sonia. (2018). Las competencias científicas en la política educativa colombiana: privilegio de la perspectiva parcial al estudiar su ensamblaje desde los estudios sociales de la ciencia. Bogotá. Colombia
15. Castillo, S. y Cabrerizo, J. (2019). Evaluación educativa de aprendizajes y competencias Madrid: Pearson Educación, S.A. https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/58924038/evaluacion_educativa_de_aprendizajes_y_competencias20190416-76083-mdcn01.pdf?response-content-
16. Pozo, J. y Gómez, M. (2019). Aprender y enseñar ciencia. Del conocimiento cotidiano al conocimiento científico Madrid: Morata S. L.
17. Cisneros F. Introducción a los modelos y teorías de enfermería. Tesis. Cauca: Universidad del Cauca, Colombia, Facultad de enfermería.

18. Yolanda MH, Rosa CI, Dayana MP, Diana. SR. Significado del Cuidado Humanizado en Egresadas de la Facultad de Enfermería. Tesis. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (2018).
19. Flores Conislla C. Autoestima y Percepción del Cuidado Humanizado de Enfermería en personas hospitalizadas en el servicio de medicina. Tesis. Arequipa: Hospital Regional Honorio Delgado, Servicio de medicina (2013).
20. León L. Percepción de los estudiantes de enfermería, sobre el cuidado humanizado del enfermero al paciente hospitalizado. Tesis de licenciatura. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú (2016).
21. Gonzales Quispe, Gian Marco. Percepción De Los Comportamientos Del Cuidado Humanizado De Enfermería En Personas Colectectomizadas - Hospital Goyeneche – Arequipa 2014.
22. Martinez Mejia F, Flores Galindo A. Fundamentos de Investigación. [Online].; 2008 [Citado el 17 setiembre 2021]. Available from: <https://ri.utn.edu.mx/bitstream/handle/123456789/288/cuadernillo%20fundamentos%20de%20investigaci%C3%93N.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Edison Damián Cabezas Mejía; Diego Andrade Naranjo y Johana Torres Santamaría. Introducción a la metodología de la investigación científica Primera edición electrónica. Octubre de 2018 ISBN: 978-9942-765-44-4 Revisión científica: Universidad de las Fuerzas

Armadas ESPE Crnl. Ing. Ramiro Pazmiño O. Rector Publicación
autorizada por: Comisión Editorial de la Universidad de las Fuerzas
Armadas ESPE Cpnv. Hugo Pérez.

ANEXOS

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

Anexo N° 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIÓN	METODOLOGÍA
<p>P. General: ¿En qué medida se relaciona la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2023?</p> <p>P. Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿En qué medida se relaciona la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión fenomenológica brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma? • ¿En qué medida se relaciona la competencia cognitiva y procedimental 	<p>O. General: Establecer la relación entre la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p> <p>O. Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión fenomenológica brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma. • Establecer la relación entre la competencia cognitiva y procedimental con la 	<p>H. General: La competencia cognitiva y procedimental se relaciona positivamente con la calidad del cuidado humanizado brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p> <p>H. Especificas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La competencia cognitiva y procedimental se relaciona positivamente con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión fenomenológica brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma. • La competencia cognitiva y procedimental se relaciona positivamente con la calidad del cuidado humanizado en 	<p>Competencia cognitiva y procedimental</p> <p>Calidad del cuidado humanizado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cognitiva • Procedimental. • Dimensión fenomenológica • Dimensión interacción • Dimensión científica • Dimensión necesidad humana. 	<p>Método de investigación. El método de investigación es el cuantitativo. De tipo básico y nivel correlacional.</p> <p>Diseño de investigación. El diseño por utilizar en esta investigación es el correlacional.</p> <p>Población y muestra. Población muestral. La población de estudio estará conformada por los internos de enfermería que están realizando el internado clínico en este establecimiento de salud. El número de internos es de 35. Para esta investigación no se estimará muestra debido a que la población es accesible a la disponibilidad de las investigadoras.</p> <p>Técnicas y/o instrumentos de recolección de datos.</p>

<p>con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión interacción brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿En qué medida se relaciona la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión científica brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma? • ¿En qué medida se relaciona la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión necesidad humana brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma? 	<p>calidad del cuidado humanizado en la dimensión interacción brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión científica brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma. • Establecer la relación entre la competencia cognitiva y procedimental con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión necesidad humana brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma. 	<p>la dimensión interacción brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La competencia cognitiva y procedimental se relaciona positivamente con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión científica brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma. • La competencia cognitiva y procedimental se relaciona positivamente con la calidad del cuidado humanizado en la dimensión necesidad humana brindado por el interno de enfermería al paciente en los servicios generales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma. 			<p>Técnica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registro. <p>Instrumento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Test cognitivo sobre el cuidado humanizado. • Guía procedimental del cuidado humanizado de Jean Watson.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERIA
ANEXO N° 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**COMPETENCIA COGNITIVA Y PROCEDIMENTAL CON LA CALIDAD
DEL CUIDADO HUMANIZADO BRINDADO POR EL INTERNO DE
ENFERMERÍA AL PACIENTE EN LOS SERVICIOS GENERALES DEL
HOSPITAL FÉLIX MAYORCA SOTO DE TARMA 2023**

Yo He sido informada en forma detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio, asimismo indicar que mi participación es voluntaria, teniendo claro que es una investigación que reportará beneficios para el cuidado de la salud del profesional de enfermería, la base de datos no incluirá nada que me permita ser identificado.

Se tomarán medidas de seguridad para proteger los documentos que identifican la encuesta.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

Firma del participante.....

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO N° 03

**TEST SOBRE COMPETENCIA COGNITIVA Y PROCEDIMENTAL
DEL CUIDADO HUMANIZADO**

INSTRUCCIONES:

Durante las intervenciones de enfermería has tenido la oportunidad de observar y ser partícipe del cuidado humanizado brindado al paciente hospitalizado. A continuación, se presenta una serie de enunciados respecto al nivel de conocimiento sobre el Cuidado Humanizado que brinda el profesional de enfermería. Responda marcando la alternativa que corresponda:

DIMENSIÓN COGNITIVA:

1. ¿Qué teorista es la creadora del "CUIDADO HUMANIZADO"?
 - a. Virginia Henderson
 - b. Florence Nightingale
 - c. Jean Watson
 - d. Callista Roy
 - e. Dorothea Orem
2. ¿Cuál es para usted la definición del CUIDADO HUMANIZADO?
 - a. Son el conjunto de comportamientos (acciones) que realizan el enfermero(a) al
 - b. proveer cuidados al paciente hospitalizado.
 - c. Se refiere a las cualidades o valores que caracterizan al enfermero.
 - d. Solo es aplicable en el campo hospitalario.
 - e. Es cuidar al paciente afectado.
 - f. Es cumplir con todas las indicaciones médicas, en su turno.
3. ¿Cuál cree usted que son las dimensiones DEL CUIDADO HUMANIZADO?
 - a. Cuidado, Tocar al paciente, aplicar tratamiento
 - b. Dimensiones fenomenológicas, interacción, necesidades humanas y científica
 - c. Evolución constante, control de funciones vitales.
 - d. Persona, entorno y salud
 - e. Valoración biológica, psicológica, social del paciente.
4. ¿A que llamamos el momento del cuidado?
 - a. Identificar y priorizar los diagnósticos de enfermería
 - b. Registrar correctamente las notas de enfermería.
 - c. Aplicar principio de BIOSEGURIDAD.
 - d. Realizar comunicación con el paciente.
 - e. Enfermero y paciente se conectan para el cuidado.
5. Correlaciona los significados:
 - a. Salud b. Persona C. Entorno D. Enfermería
 - () Tiene que ver con la unidad y armonía entre la mente, cuerpo y alma.
 - () La realidad objetiva y externa, marco de referencia subjetiva del individuo.
 - () Es un arte, que experimenta y comprende los sentimientos del otro, es capaz de detectar y sentir.

- () Se reconoce como ser único que tiene tres esferas: mente, cuerpo y espíritu.
6. En estos 3 años haz participado de congresos de actualización sobre el cuidado humano?
a. SI b. NO
7. Actualmente el cuidado del paciente hospitalizado se fundamenta en:
a. El paciente es una persona integral con necesidades biológicas, psicológicas, y sociales.
b. Maneja correctamente los registros utilizados en el cuidado del paciente.
c. Los enfermeros deben contribuir al desarrollo de las potencialidades que tiene el paciente.
d. Uso racional del material y contribuye al cuidado de los equipos de la institución
e. Después de la familia, los profesionales de la salud, son responsables de los cuidados del paciente hospitalizado, teniendo en cuenta sus condiciones físicas, mentales y sociales
- SON CORRECTAS:
1.- B, C 2.- A, B, C 3.-A, C, E 4.-C, D, E 5.- TODAS
8. Watson basa el cuidado en:
a. Mente, cuerpo y alma.
b. Respeto y ayuda mutua.
c. Confianza entre la persona cuidada y el cuidador.
d. Rescata la Dignidad Humana.
e. Todas.
9. Coloca en el paréntesis la letra correspondiente (F) Dimensión Fenomenológica, (H) Dimensión de Necesidades Humanas.
a. Respeta las decisiones del paciente en relación al cuidado. ()
b. Reconoce con facilidad los sentimientos positivos o negativos del paciente. ()
c. Ayuda al paciente a tomar decisiones brindándole la información necesaria sobre su cuidado. ()
d. Atiende las necesidades básicas (baño, eliminación, alimentación). ()
e. Es amable en el trato ()
f. Acompaña y explica al paciente durante en los procedimientos médicos que le realizan. ()
10. Coloca en el paréntesis la letra correspondiente (I) Dimensión de Interacción, (C) Dimensión Científica.
a. Permite al paciente expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y tratamiento. ()
b. Hace sentir al paciente como un ser único no igual a los demás pacientes. ()
c. Monitoriza la evolución recuperativa del paciente a través del llenado correcto de los registros de enfermería. ()
d. Trabaja en equipo de manera cotidiana. ()
e. Inspira confianza al paciente. ()
f. Se pone en el lugar del paciente para comprenderlo ()

DIMENSIÓN PROCEDIMENTAL

Items	Si	No	A veces
1. Brinda cuidado aplicando el proceso de enfermería.			
2. Aplica el plan de cuidados de enfermería, ante las necesidades de cuidado individual del paciente.			
3. Brinda cuidado a la gestante durante el periodo de trabajo de parto, parto y puerperio de bajo y alto riesgo, aplicando plan de cuidados de enfermería.			
4. Brinda cuidado al recién nacido de bajo riesgo, durante el proceso de adaptación neonatal y el alojamiento conjunto.			
5. Propone y argumenta alternativas de solución a las necesidades o problemas de salud de la familia gestante y recién nacido, teniendo en cuenta los principios éticos.			
6. Proporciona el cuidado de enfermería a la persona en el pre, trans y post operatorio y a la familia.			
7. Orienta a la persona en el pre, trans y postoperatorio haciendo uso de las intervenciones de enfermería para el logro de un proceso eficaz.			
8. Proporciona el cuidado de enfermería a la persona con alteraciones musculo-esqueléticas y a la familia.			
9. Proporciona el cuidado de enfermería a la persona con quemaduras y a la familia.			
10. Orienta a las personas con quemaduras y a su familia haciendo uso de las intervenciones de enfermería para el logro de una recuperación funcional.			
11. Brinda cuidado a la persona sometida a procedimientos quirúrgicos gastrointestinales y a sus familiares, en sus fases pre, trans y postoperatorias.			
12. Brinda cuidado integral a las personas sometidas a procedimientos quirúrgicos por neoplasias y a sus familiares.			
13. Proporciona el cuidado de enfermería a la persona sometida a procedimientos quirúrgicos por alteraciones urinarias y renales y a su familia.			
14. Proporciona el cuidado de enfermería a las personas con trauma neurológico y a la familia.			
15. Brinda cuidado a la persona sometida a procedimientos quirúrgicos neurológicos y a su familia en el pre, trans y pos operatorio.			
16. Establece y desarrolla un plan de cuidados orientado a la promoción de la salud laboral, prevención y control de los riesgos ocupacionales.			
17. Aplica cuidado de enfermería a personas usuarias de los servicios de salud que consulten por eventos de interés en salud pública.			

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ANEXO N° 04

FICHA SOBRE SOBRE CALIDAD DEL CUIDADO HUMANIZADO

AUTORA: DRA. JEAN WATSON

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presenta una serie de enunciados respecto al cuidado humanizado que brinda el Interno de enfermería a los pacientes hospitalizados. Responda marcando con una (X) la alternativa que corresponda: SI, NO, A VECES.

ITEMS	Si	No	A veces
DIMENSION FEMENOLOGICA.			
1. Es amable en el trato			
2. Se muestra comprometido(a) y solidario(a).			
3. Se dirige al paciente llamándolo por su nombre.			
4. Se identifica antes de realizar los cuidados.			
5. Responde a las preguntas que le hace el paciente.			
6. Permite la libre expresión de las creencias religiosas y/o culturales del paciente			
7. Respeta las decisiones del paciente en relación al cuidado.			
8. Reconoce con facilidad los sentimientos positivos o negativos del paciente.			
9. Se muestra sensible ante los problemas de salud del paciente.			
10. Manifiesta con facilidad sus sentimientos de tristeza ante situaciones de dolor y duelo del paciente.			
DIMENSION DE INTERACCIÓN.			
11. Permite al paciente expresar sus sentimientos sobre la enfermedad y tratamiento.			
12. Hace sentir al paciente como un ser único no igual a los demás pacientes.			
13. Demuestra claridad al comunicarse con el paciente.			
14. Inspira confianza al paciente.			
15. Se pone en el lugar del paciente para comprenderlo			
16. Fomenta y/o acepta la libre expresión de los sentimientos del paciente			
17. Explica e informa al paciente: (sobre su enfermedad, tratamiento, de sus derechos como paciente... etc.)			
DIMENSION CIENTIFICA			
18. Demuestra conocimientos y habilidades profesionales.			
19. Lidera el equipo de trabajo.			
20. Trabaja en equipo de manera cotidiana.			
21. Facilita el dialogo con el paciente y familia.			
22. Monitoriza la evolución recuperativa del paciente a través del llenado correcto de los registros de enfermería.			
DIMENSION DE NECESIDAD HUMANA.			
23. Ayuda al paciente a tomar decisiones brindándole la			

información necesaria sobre su cuidado.			
24. Acompaña y explica al paciente durante en los procedimientos médicos que le realizan.			
25. Respeta la intimidad del paciente.			
26. Responde con rapidez al llamado del paciente			
27. Administra el tratamiento médico ordenado y a tiempo.			
28. Identifica oportunamente las necesidades sentidas por el paciente.			
29. Ayuda a disminuir el dolor físico			
30. Atiende las necesidades básicas (baño, eliminación, alimentación).			
31. Se esfuerza por brindar comodidad física.			

ANEXO 05
EVIDENCIAS DE LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS



Descripción: Aplicación del cuestionario a los internos de enfermería en el lugar donde se encuentra realizando el internado.



Descripción: Aplicación del cuestionario a los internos de enfermería en el lugar donde se encuentra realizando el internado.



Descripción: Aplicación del cuestionario a los internos de enfermería en el lugar donde se encuentra realizando el internado.



Descripción: Aplicación del cuestionario a los internos de enfermería en el lugar donde se encuentra realizando el internado.

● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	1library.co Internet	9%
2	repositorio.undac.edu.pe Internet	8%