

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“Percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023”

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Noblejas Trujillo, Raquel

ASESOR: Avelino Nolasco, Tolomeo

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANCAYO
<http://www.udh.edu.pe>

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad.

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 42876540

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22510592

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-3599-4661

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Merino Gastelu, Carmen	Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud	23008111	0000-0002-6863-032X
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Segunda especialidad especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 11:00 horas del día 04 del mes octubre del año dos mil veinticuatro, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO** (PRESIDENTE)
- **MG. CARMEN MERINO GASTELU** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)

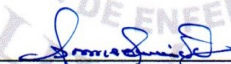
- **MG. TOLOMEIO, AVELINO NOLASCO** (ASESOR)

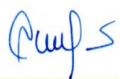
Nombrados mediante Resolución N° 2514-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2023"; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. RAQUEL, NOBLEJAS TRUJILLO**. Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por **Unanimidad**, con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de Bueno.

Siendo las, 12⁰⁰ hrs horas del día 04 del mes de octubre del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO
N° DNI 19834199
CODIGO ORCID: 0000-0001-9810-207X
PRESIDENTE


MG. CARMEN MERINO GASTELU
N° DNI 23008111
CODIGO ORCID: 0000-0002-6863-032X
SECRETARIA


LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: RAQUEL NOBLEJAS TRUJILLO, de la investigación titulada "Percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023", con asesor(a) TOLOMEO AVELINO NOLASCO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 279-2021-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 24 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 31 de octubre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

8. Noblejas Trujillo, Raquel.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%	23%	7%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unu.edu.pe	5%
	Fuente de Internet	
2	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote	4%
	Trabajo del estudiante	
3	1library.co	2%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.unheval.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.uladech.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

A DIOS, por ser mi soporte en toda esta época y desde siempre, por iluminar mi sendero y enseñarme a elegir mi vocación.

A mis padres, por su apoyo incondicional, y mi incitación para lograr mis metas.

A mi esposo, e hija, por instruirme a no ceder ante los aprietos y persistir hasta obtener mis sueños.

AGRADECIMIENTO

A Dios quien es meritorio de honor y toda Perfección; por darme la vida, por bendecir e iluminarme cada día y estar constantemente conmigo.

A mis padres por su apoyo incondicional, son una gran bendición, y por toda la ayuda que me han brindado por ser suma mente importante para concluir mi tesis.

Agradezco a la Universidad de Huánuco por acogerme y a los diferentes docentes que me brindaron conocimientos durante mi formación profesional.

Así mismo mi agradecimiento a los miembros del jurado: Dra. Amalia Leyva Yaro, Mg. Leydy Maylit, Ventura Peralta, Mg. Carmen, Merino Gastelu; Quienes aportaron con su conocimiento y experiencia para mi tesis.

Finalmente quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi asesor Mg. Tolomeo Avelino Nolasco por la paciencia y sabias orientaciones para concluir mi estudio.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPITULO I	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVOS	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
1.4.1. A NIVEL TEÓRICO	16
1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO	17
1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO.....	17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	18
CAPÍTULO II	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES.....	23
2.1.4. ANTECEDENTE LOCALES	24
2.2. BASES TEÓRICAS.....	25
2.2.1. NOLA PENDER MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	25

2.2.2. JEAN WATSON TEORÍA DEL CUIDADO TRANSPERSONAL HUMANO	25
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	26
2.3.1. DEFINICIÓN DE CALIDAD DE ATENCIÓN	26
2.3.2. DIMENSIONES DE LA CALIDAD	27
2.3.3. PERCEPCIÓN DE PACIENTES Y FAMILIARES.....	29
2.4. HIPOTESIS	30
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	30
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	30
2.5. VARIABLES	31
2.5.1. VARIABLE PRINCIPAL.....	31
2.5.2. VARIABLE DE CARACTERIZACION	31
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLES	32
CAPITULO III.....	35
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN	35
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	35
3.1.1. ENFOQUE	35
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	35
3.1.3. DISEÑO	36
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	36
3.2.1. POBLACIÓN	36
3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO.....	37
3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS....	38
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	38
3.4. PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACIÓN .	40
3.4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS	40
3.4.2. ANÁLISIS DE LOS DATOS	40
3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	40
CAPITULO IV.....	42
RESULTADOS.....	42
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	42
4.1.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.....	42
4.2. PERCEPCIÓN FAMILIAR SEGÚN DIMENSIONES	44
4.3. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	48

CAPÍTULO V.....	51
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	51
5.1.PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	51
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES.....	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	56
ANEXOS.....	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción según las características demográficos de familiares de pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023	42
Tabla 2. Descripción según las características sociales y datos informativos de familiares de pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023.....	43
Tabla 3. Descripción según percepción familiar sobre la dimensión humana en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023.....	44
Tabla 4. Descripción según la percepción familiar sobre la dimensión técnico científica en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023.....	45
Tabla 5. Descripción según la percepción familiar sobre la dimensión del entorno en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023.....	46
Tabla 6. Descripción según la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023.....	47
Tabla 7. Relación de la dimensión humana con la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023	48
Tabla 8. Relación de la dimensión técnica científica con la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023	49
Tabla 9. Relación de la dimensión entorno con la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023	50

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA	63
ANEXO 2. INSTRUMENTO ANTES DE LA VALIDACIÓN	66
ANEXO 3 INSTRUMENTO DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN	68
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	70
ANEXO 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	75
ANEXO 6 DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO	82
ANEXO 7 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	83
ANEXO 8 BASE DE DATOS.....	84
ANEXO 9 MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN	91
ANEXO 10 ALFA DE CRONBACH	92

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023.

MÉTODOS: Estudio observacional, prospectivo, transversal. Con un diseño descriptivo. La población estuvo constituida promedio de atenciones de los tres meses fue 171 familiares de los pacientes atendidos en emergencia, con tiempo de permanencia mayor de 6 horas y una muestra de 119 pacientes. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario.

RESULTADOS: Las características demográficas de los familiares de pacientes, con el 52,9% pertenecen a las edades de 18 a 28 años; el 58,0% son del sexo femenino. En las características sociales y datos informativos, con el 55,5% son de grado superior, el 61,3% permanecieron de 12 a 24 horas en el servicio de emergencia, un 42,0% presentan otros parentescos, así mismo de acuerdo a la condición de egreso el 44,5% fueron dado de alta. En la percepción familiar según dimensiones se observa que el 57,1% presentaron una percepción medianamente favorable en la dimensión humana, el 48,7% presentaron una percepción favorable en la dimensión técnica científica y el 61,3% presentaron una percepción medianamente favorable en la dimensión entorno.

CONCLUSIONES: En lo observado en la percepción familiar sobre la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería, el 53,8% presentaron una percepción favorable.

Palabras claves: Percepción, calidad, cuidado, profesional, enfermería.

ABSTRACT

OBJECTIVE: Determines the family perception of the quality of care provided by the nursing professional in the emergency service of the Tingo María 2023 Hospital.

METHODS: Observational, prospective, cross-sectional study. With a descriptive design. The population consisted of 171 relatives of the patients treated in the emergency, with a stay time of more than 6 hours and a sample of 119 patients. The data collection technique was the survey and the instrument was a questionnaire.

RESULTS: The demographic characteristics of the patients relatives, with 52.9% belonging to the ages of 18 to 28 years; 58.0% are female. In the social characteristics and informative data, 55.5% are of higher grade, 61.3% remained from 12 to 24 hours in the emergency service, 42.0% have other relationships, likewise according to In the discharge condition, 44.5% were discharged. In the family perception according to dimensions, it is observed that 57.1% presented a moderately favorable perception in the human dimension, 48.7% presented a favorable perception in the technical-scientific dimension and 61.3% presented a moderately favorable perception in the environment dimension.

CONCLUSIONS: Regarding the family perception of the quality of care provided by the nursing professional, 53.8% had a favorable perception.

Keywords: Perception, quality, care, professional, nursing.

INTRODUCCIÓN

El estudio titulado “Percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023”, fue ejecutada en la ciudad de Tingo María como parte imprescindible para la ocupación en enfermería fue necesario conocer los resultados sobre la calidad de cuidados que brinda el profesional de enfermería.

Según Ramírez ⁽¹⁾ Indica que la calidad de los servicios enfermeros se precisa como la vigilancia oportuna, individualizada, humanística, continuado y eficiente que presta el profesional sanitario, dimensionando en lo interpersonal el indicador trato digno, refiriéndose a la percepción que tuvieron el ciudadano o el familiar sobre el trato y la atención proporcionada por el enfermero durante su internamiento, concordando con los derechos usuales del usuario y el código deontológico del enfermero.

Por lo explicado o por lo verificado es importante haber realizado el estudio de las disímiles dimensiones y verificar con evidencias los resultados según las variables analizadas.

Esta investigación está estructurada en cinco capítulos, cada uno de los cuales proporciona componentes esenciales y un análisis detallado para abordar de manera integral los objetivos del estudio. El primer capítulo establece los cimientos al presentar el problema de investigación y su contexto, examinando la importancia del tema y detallando los objetivos principales. Además, en este capítulo se evalúan diversas limitaciones enfrentadas durante la investigación, abordando factores como la viabilidad y cualquier desafío potencial que podría afectar la dirección y los resultados del estudio.

El segundo capítulo se enfoca en el marco teórico, donde se realiza una revisión profunda de estudios previos y teorías existentes relacionadas con el tema. Esto incluye una discusión sobre las bases teóricas clave y las definiciones conceptuales, estableciendo una base para comprender las variables de investigación. También incorpora un análisis de las hipótesis

relevantes para el estudio, describiendo cómo se operacionalizaron estas hipótesis para facilitar la medición e interpretación de los datos.

En el tercer capítulo, se presenta meticulosamente la metodología de investigación. Esto incluye una explicación detallada del tipo de investigación elegida, su enfoque metodológico y el diseño específico implementado en consonancia con el alcance del estudio. El capítulo especifica además detalles sobre el proceso de selección de la población y la muestra, proporcionando contexto para la validez de los datos. Se explican las metodologías utilizadas para la recolección de datos, detallando las técnicas y herramientas que respaldaron la obtención de información precisa y confiable.

El cuarto capítulo está dedicado a los hallazgos de la investigación, donde el análisis de datos se muestra en tablas y representaciones gráficas que resumen los resultados de manera clara y estructurada. Cada hallazgo se interpreta cuidadosamente para resaltar ideas clave, permitiendo que el lector comprenda la importancia de los datos en el contexto más amplio del estudio.

El quinto y último capítulo cierra la investigación al presentar una discusión crítica de los hallazgos y ofrecer conclusiones basadas en la evidencia recopilada. También brinda recomendaciones para futuras investigaciones o aplicaciones prácticas, respaldadas por una lista de referencias y material adicional incluido en los anexos para proporcionar una visión integral del proceso de investigación.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Según Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽²⁾ La calidad es aplicar acciones con estándares de seguridad y al alcance de los usuarios, debiendo tener repercusiones favorables en la morbilidad y mortalidad de las personas, traducido con daños mínimos y mayor satisfacción del paciente.

Por su parte Ayuso y de Andrés ⁽³⁾ Refirieron que el concepto de calidad en el ámbito de la salud se refiere a un enfoque sistemático de evaluación, análisis y mejora continua en la prestación de servicios médicos. Este concepto enfatiza la importancia de realizar comparaciones constantes con los estándares del sector, evaluaciones detalladas de las prácticas existentes y la implementación de estrategias orientadas a mejorar la eficiencia, efectividad y la experiencia general del paciente en los entornos de salud. En este contexto, la calidad no se limita a cumplir con los requisitos mínimos, sino a buscar activamente oportunidades para avanzar en la prestación de servicios, asegurando que las instalaciones de salud ofrezcan atención segura, oportuna y centrada en el paciente.

El profesional sanitario históricamente es caracterizado por brindar servicios humanísticos ante una representación biopsicosocial, sustentándose en la relación usuario-enfermero. ⁽⁴⁾

Según Miranda ⁽⁵⁾ Lo humanístico es un mecanismo primordial en la prestación de cuidados y es uno de los cimientos de la Teoría del Cuidado Humano de Watson, quien indica que, ante una deshumanización de la vigilancia salubridad por modelos estructurales, modernidades tecnológicas, es de utilidad el rescate humanístico, anímico y transpersonal, por parte de enfermeros.

Por otro lado, Llano y Hermida ⁽⁶⁾ manifiestan que en la salubridad pública no es suficiente solo la satisfacción del ciudadano (calidad percibida), más

bien garantizando que el discernimiento científico se emplea correctamente (calidad científico-técnica).

Al respecto en el año 2022, Velarde ⁽⁷⁾, en un nosocomio peruano obtuvo los resultados evidenciando que el 65,2% de los pacientes tenían una alta percepción sobre el cuidado humanizado y el 67,9% tuvo un alto nivel de satisfacción respecto de los cuidados asistenciales. De esta manera se halló un nivel correlacional entre las variables, concluyendo que existe una asociación significativa.

En Ecuador del año 2020, Caycho y Ramírez (8) en su estudio titulado Percepción del cuidado humanizado en sala de terapia intensiva, donde concluyeron que los pacientes de las Unidades de Cuidados Intensivos, perciben positivamente la atención humanizada proporcionada por las enfermeras.

En Barranca del año 2021, Avendaño ⁽⁹⁾, en su monografía Cuidado humanizado de los enfermeros según percepción de los pacientes del Hospital Barranca con el 79.6% de pacientes presentaron una percepción muy favorable en la dimensión social e interpersonal, dimensión emocional, biológica y espiritual.

Por lo tanto, tenemos que la percepción familiar, en el año 2019, según Cuellar ⁽¹⁰⁾ refleja que la hospitalización de un paciente abordaría un trance familiar severo, fuente de desconsuelo y angustia, este duelo se comparte familiarmente y demás individuos allegados al ciudadano, quienes así mismo están profundamente afectados por una sucesión de hechos generando suspicacia e incertidumbre creando una huella en el bienestar psicosocial, físico y socioeconómico, lo que conllevarían a etapas de angustia que repercutiría en sus afrontamientos de crisis.

Así mismo, Bonato ⁽¹¹⁾, en un estudio que exploró cómo los familiares de los pacientes perciben la calidad del cuidado brindado por las enfermeras reveló varias preocupaciones. Muchos encuestados sintieron que las enfermeras mostraban una falta de empatía o conexión con sus seres queridos. Los familiares reportaron que algunas enfermeras parecían estar

desinteresadas o de mal humor, lo cual afectaba la calidad de las interacciones. Con frecuencia, las enfermeras realizaban tareas como administrar líquidos intravenosos o dar medicamentos sin aclarar el propósito de estos tratamientos, dejando a las familias sin información sobre el cuidado de sus seres queridos. Además, los familiares mencionaron que las enfermeras a menudo no se presentaban ni preguntaban el nombre del paciente, lo que contribuía a una atmósfera impersonal. Esta falta de comunicación también se evidenció en las respuestas breves y, a menudo, bruscas de las enfermeras, lo que generaba en los familiares la impresión de que sus preguntas y preocupaciones no eran bien recibidas o incluso resultaban inconveniente.

El rol desempeñado por familiares de ciudadanos en los servicios de emergencias mayormente es notable, considerándose como motor principal de valores de salud ⁽¹²⁾ La satisfacción (diferenciando entre el ciudadano y familia esperando ocurrencia y manifestando lo que obtiene) brota como indicadores principales a estudiar la actual investigación con el objeto de decretar la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por profesional de enfermería en el Hospital Tingo María.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

P1. ¿Cuál es la percepción familiar sobre la dimensión humana en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023?

P2. ¿Cuál es la percepción familiar sobre la dimensión técnico en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023?

P3. ¿Cuál es la percepción familiar sobre la dimensión del entorno en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

O1. Identificar la percepción familiar sobre la dimensión humana en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023.

O2. Identificar la percepción familiar sobre la dimensión técnica en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023.

O3. Identificar la percepción familiar sobre la dimensión del entorno en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. A NIVEL TEÓRICO

En enfermería, la característica distintiva y definitoria es el enfoque en el cuidado, que exige no solo habilidad profesional, sino también un profundo compromiso personal. Este compromiso abarca el apoyo a los pacientes en el mantenimiento de su salud, el auxilio en los procesos de recuperación y el fomento de su capacidad para participar en prácticas de autocuidado. La esencia del cuidado se realiza a través de interacciones directas entre la enfermera y el individuo que recibe atención, estableciendo una relación que es fundamental para lograr resultados efectivos en la atención médica.

Este estudio busca mejorar la conciencia de los profesionales de enfermería sobre los principios y prácticas esenciales para una atención de alta calidad. Mediante la integración de teorías y conceptos establecidos en la capacitación y toma de conciencia práctica, la investigación fomenta que las enfermeras profundicen su comprensión del cuidado. El objetivo es que brinden constantemente una atención compasiva y centrada en el paciente que satisfaga tanto las necesidades físicas como emocionales, contribuyendo finalmente al bienestar de quienes atienden.

1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO

La justificación para realizar este estudio radica en su alineación con las principales prioridades de investigación establecidas por la Universidad de Huánuco, específicamente en las áreas de Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades. Estas prioridades enfatizan medidas de salud proactivas, con el objetivo de mejorar el bienestar y reducir la incidencia de problemas de salud en la comunidad.

Esta investigación resultó ser de gran valor para el personal de enfermería que trabaja en el servicio de emergencia del Hospital de Tingo María. Al arrojar luz sobre las percepciones de los familiares acerca de la calidad del cuidado, el estudio ofreció ideas sobre cómo las acciones y la comunicación de las enfermeras impactan en las experiencias de las familias en los entornos de atención médica. También proporcionó una base para mejorar la calidad de la atención centrada en el paciente y su familia, ayudando a las enfermeras a satisfacer mejor las necesidades y expectativas de las familias a las que sirven en entornos de emergencia desafiantes y de ritmo acelerado.

1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO

El presente estudio de investigación fue metodológicamente sólido, principalmente debido al uso de instrumentos de recolección de datos válidos y confiables, evaluados rigurosamente por expertos en el campo. Estas herramientas fueron cuidadosamente diseñadas y perfeccionadas

para garantizar la precisión y confiabilidad de los datos recopilados, lo que las convierte en recursos sólidos para la investigación. Además, las contribuciones del estudio están bien fundamentadas, proporcionando una base sólida para que otros puedan construir sobre ella. Las herramientas desarrolladas y probadas aquí ofrecen a los futuros investigadores un conjunto de instrumentos confiables que pueden adaptarse o utilizarse directamente en estudios posteriores.

Asimismo, se espera que los conocimientos y hallazgos de este estudio sirvan como una referencia valiosa, ofreciendo orientación metodológica y respaldando el diseño e implementación de futuras investigaciones en esta área.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Una de las limitantes fue que algunos familiares no desearon ser partícipes, por miedo a recibir posteriormente una mala atención por el profesional de enfermería planteándose un estudio confidencial.

Así mismo, otras de las limitaciones que se encontraron fueron de tipo metodológico ya que las derivaciones solo estarían restringidas poblacionalmente al objeto investigativo.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Disponibilidad de recursos monetarios: La investigadora cubrió personalmente todos los costos asociados con las actividades realizadas a lo largo del estudio, ya que no se contó con el apoyo financiero de ninguna autoridad oficial ni organización. Este enfoque de financiamiento independiente aseguró que la investigación pudiera avanzar sin depender de patrocinadores externos, aunque requirió una planificación cuidadosa del presupuesto y la gestión de recursos por parte de la investigadora para cubrir todos los gastos necesarios.

Disponibilidad técnica: El estudio resultó viable debido a la facilidad de acceso a la información relevante, lo que permitió a la investigadora identificar y alcanzar efectivamente a la población objetivo del estudio. La viabilidad del

estudio se vio fortalecida además por la disponibilidad de datos actualizados y relevantes sobre el tema, lo que permitió una exploración integral y actualizada del asunto tratado.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador 2023, Quille y Cipantiza ⁽¹³⁾ Ejecutaron un estudio “Percepción de los familiares de pacientes en unidades de cuidados intensivos sobre la atención recibida”, con el objetivo de valorar la percepción de los familiares de los ciudadanos llegados a la unidad de área crítica relacionado en la atención adquirida, en la metodología se presentó un enfoque cualitativo prospectivo, empleando el diseño fenomenológico y de campo permitiendo descifrar las experiencias vividas, las percepciones y sentimientos del ciudadano, resaltando que la monografía se realizaron con los familiares de los ciudadanos que fueron atendidos en el área de cuidados intensivos, resultando que la calidad de la atención ofrecida debe reflejarse satisfactoriamente en el ciudadano. Concluyendo, en las entrevistas realizadas, se observaron una significancia porcentual de familiares de los ciudadanos llegados al área crítica, tiene percepción de que el enfermero no presta servicios eficientes.

Este aporte favoreció en la selectividad de las variables de caracterización y en su situación sociodemográfica.

En España 2019, Sillero y Zabalegui ⁽¹⁴⁾ Realizaron un estudio “Seguridad y satisfacción del paciente con el cuidado de los enfermeros en el perioperatorio”, la misma que tenía por objetivo de investigar la seguridad y la satisfacción ciudadana relacionada con el cuidado enfermero en el perioperatorio, para lo cual efectuó un estudio multinivel, transversal, correlacional, realizado con 105 enfermeros del área quirúrgica y 150 pacientes. Se utilizó análisis univariante y multivariante, con el resultado de satisfacción laboral, empoderamiento y participación en gestiones nosocomiales presentando predictores negativos para

incidentes adversos relacionados al ciudadano, quedando positivamente mientras en el postoperatorio.

Este estudio aprovechó como guía para el diseño metodológico y discusión resultante.

En Venezuela 2019, Gutiérrez, Lorenzo y et al ⁽¹⁵⁾ Ejecutaron un estudio “Calidad de Atención de Enfermería según el Paciente Hospitalizado” quienes valoraron la opinión de los ciudadanos por dimensiones estructura, fases y etapas, siendo sus principales hallazgos que la calidad de atención dispensada por el enfermero oscila de mediano a bajo, un 75% de los encuestados manifestaron su desacuerdo con las variables valoradas en esas dimensiones, las debilidades es por falta de dotación de insumos y recursos, así como la parte normativa. Sin embargo, la esencia de la atención humanizada realizada por el enfermero debe continuar, para favorecer la percepción humanizada del área clínica traumatológica, salvaguardando el ambiente favorable, positivo y ventilado.

Este antecedente sirvió como referencia internacional para realizar discusión con la contrastación de hipótesis.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima 2020, Zapata ⁽¹⁶⁾ Ejecutó una monografía titulada “Percepción de la Calidad de Atención de Enfermería en Pacientes Hospitalizados del Servicio de un Hospital de cuarto nivel”, con el objeto de establecer la percepción de la calidad de atención sanitaria en ciudadanos internados, para ello realizó una monografía descriptiva y de corte transversal, con una población 100 participantes, a las que le aplicó el instrumento CUCACE. Los resultados encontrados fueron que el 46% observaron como muy buena la calidad de atención sanitaria; completamente buena, el 37%; buena, y según la dimensión experiencia, encontrándose que un 44% de los ciudadanos discurrieron muy buena; y en la dimensionalidad satisfacción de cuidados enfermeros, el 45% discurrieron muy buena, por lo tanto, concluye que mayormente los

ciudadanos internados percibieron la calidad de atención muy buena.

Este antecedente sirvió como referencia nacional para realizar discusión de los resultados.

En Piura 2020, Peña ⁽¹⁷⁾ Realizó una investigación denominada “Percepción y actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid -19 en mujeres de Villa ciudad del Sol”, La muestra fueron 174 damas de 18-45 años que visitaron a la estrategia de planificación familiar en el tiempo estudiado, se utilizaron la encuesta aplicándose la herramienta de recogida de datos mediante el test de Likert para evaluar ambas variables. Se encontraron respecto al nivel de percepción que en el 37,93% de las féminas fue malo. En el 63,79% de las féminas que formaron parte del estudio, presentaron actitudes inadecuadas. Al relacionar ambas variables demostraron que del total de investigadas el 37,93% tienen un nivel de percepción malo del cual el 31,61% presentaron actitud inadecuada. Concluyendo la existencia de una alta asociación, estadísticamente significativa entre las variables de estudio, esto debido a que el p-valor es menor del 1%. Observándose una correlación de directa, contrastando la hipótesis alternativa.

Este estudio aportó en la viabilidad de las hipótesis y como referencia nacional.

En Pucallpa, 2020, Viera y Ramírez ⁽¹⁸⁾ Hicieron una tesis “Percepción del familiar acompañante sobre la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en pacientes pediátricos del servicio de hospitalización, Hospital Regional de Pucallpa y EsSalud”, con el objeto evaluar la percepcionalidad familiar adjunto sobre la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en pacientes pediátricos del servicio de internamiento. La tesis fue descriptivo, cuantitativo, no experimental, prospectivo transversal, con 3 dimensiones. Mostrando que en lo técnico-científico, el 62.5% del familiar adjunto tuvo percepción media respecto a la calidad brindado por el enfermero, obteniendo resultados que el 55.6% dijeron que

mayormente no enseñaron la ambientación y normas institucionales al ingreso hospitalario, el 41.7% nunca conoció prevención de complicaciones; el 70% del familiar adjunto percibió buena atención. Respecto a lo humanístico, fue regular (78.1%) la totalidad de familiares (71.9%) no recogieron frases de alivio ante la melancolía o preocupación, tampoco el 87.5% de enfermeros mencionó a su niño delicadamente, mientras en el nosocomio de ESSALUD la percepción fue buena con (60%). En la dimensión entorno, fue regular (78.1%) en el HRP y en el Hospital ESSALUD fue buena en el 80%. Concluyendo que la percepcionalidad familiar adjunto sobre la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en individuos infantes fue inadecuada en el HRP y adecuadamente en el ESSALUD.

Dicha publicación investigativa aportó en el diseño y enfoque metodológico.

2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES

En Huánuco 2018, Luquillas ⁽¹⁹⁾ Ejecutó un estudio llamado “percepción de los ciudadanos acerca de la calidad de atención que brinda el enfermero de la unidad renal del Hospital Hermilio Valdizán Medrano” tuvo como objeto de establecer la percepcionalidad de los ciudadanos sobre la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería del área renal de dicho nosocomio, efectuó un estudio de tipo descriptivo, la herramienta utilizada fue una sucesión de calidad de atención. Los resultados encontrados el 57,9% de los individuos percibieron que la atención brindada por enfermeros fue de regular calidad y según dimensiones en la dimensión cuidado humanístico, 55,3% refirieron trato medianamente; en lo técnico científico, 57,9% refirieron que fue de regular calidad; en las relaciones interpersonales, 52,6% indicaron que fue regular, y en el entorno físico, 60,5% manifestaron que fue de calidad regular, en conclusión los ciudadanos percibieron que la calidad de trato brindado por el personal sanitario en el área renal fue de tipo regular.

Este estudio aportó en cuanto a mi antecedente y como marco referencial regional.

En Huánuco 2018, Castañón ⁽²⁰⁾ Realizó una tesis titulada “Percepción familiar sobre cuidado y apoyo emocional que brinda el enfermero al usuario del servicio de medicina del Hospital regional Hermilio Valdizan Medrano”, el objetivo es conocer la percepción familiar de los ciudadanos internados respecto al trato y soporte emocional brindado por el personal sanitario. Metodología: fue tipo transversal, cuantitativo, descriptivo; la población fue de 146 familiares de ciudadanos internados bajo tres criterios: inclusión, exclusión y eliminación, para utilizándose la entrevista, a prueba t de Student, para comparación de las medianas entre dimensiones y variables. Resultados: La percepción que tuvieron los familiares fue favorable referente a comunicación con 87,7 % (128), correspondiendo a la variable uno. Referente al soporte emocional, en lo disponibilidad fueron favorable con 76,6% (112). Al aplicarse la prueba t se evidencia que hubo diferenciación significativa. Concluyendo que la perceptibilidad de los familiares fue favorable, más del 50% de las variables y dimensiones contaron con la opinión propicia de los familiares.

Aporte del estudio citado que servirá como referencia regional para realizar discusión de los resultados, así mismo se adaptará el instrumento utilizado.

2.1.4. ANTECEDENTE LOCALES

En Tingo María 2019, Malpartida ⁽²¹⁾ Ejecutó una investigación titulada “Percepción del cuidado humanizado en enfermería relacionado con factores sociodemográficos en ciudadanos internados. en el servicio de medicina, Hospital Tingo María”, con el objeto de establecer si la percepción del trato humanizado y elementos sociodemográficos, Métodos: Fue tipo observacional, prospectivo, transversal, descriptivo participaron 60 individuos. Resultados: La edad predominante fue de 30 a 45 años con 43,3%; fue masculino con 55,0%. Alcanzando el nivel primario con 43,3%. El 68,3% fueron de lugares urbanas. El 58,3% tenía

de 2 a 3 días de internamiento, para la dimensión apoyo emocional el 55,0% siempre percibió Para la dimensión apoyo físico (siempre 46,6%). Cualidades enfermeros (algunas veces 38,3%). Empatía (casi siempre 48,3%) Proactividad (algunas veces 40,0%). y Priorizar al ser (casi siempre 65,0%) percibieron los individuos el cuidado humanizado dado por enfermeros. Concluyendo que la percepción del cuidado humanizado se concierne con los sociodemográficos [$\chi^2=7,27$; $p=0,009$] en los ciudadanos internados en el servicio de medicina, Hospital Tingo María.

El aludido estudio aportó para mi informe final como una especie de guía en la contrastación de la hipótesis y también en la discusión de mis resultados adquiridos.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. NOLA PENDER MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Según Meiriño ⁽²²⁾ El modelo conductual está originada por la aspiración de conseguir el bienestar y la potencialidad humana. Esta guía responde a la manera como los ciudadanos patrocinan disposiciones acerca del cuidado propiamente salubre. Por otro lado, el modelo de promoción de la salud (MPS) procura instruir la naturaleza multifacética de los individuos en su interactuar con el medio ambiente intentando lograr el estado esperado de salubridad; acentuando el nexo de caracterización personal, experiencias, prácticas, creencias y modelos situacionales involucrados con los comportamientos conductuales de salubridad pretendiendo lograr y dando inicio posteriormente al modelo preventivo de salubridad.

Respecto a la actual teoría expone los aspectos relevantes intervinientes en la percepción y calidad de atención.

2.2.2. JEAN WATSON TEORÍA DEL CUIDADO TRANSPERSONAL HUMANO

Watson ⁽²³⁾ Indica que el trato conductual del ser vivo constituye la razón principal de desarrollar la salubridad; buscando lograr que los

individuos obtengan un elevado nivel satisfactorio con los cuidados brindados suscitando la conservación, amparo y acatamiento de la dignidad humana.

La calidad del trato enfermero es sustentado en la interrelación establecida con el personal salubre y los ciudadanos, exponiendo una cualidad empática en el trato brindado a los individuos que permanecen bajo su responsabilidad.

Se relacionó con esta investigación porque los enfermeros deberían presentar una atención humanizada de agrado a los individuos que asisten a la emergencia y así los familiares mantengan buena excepcionalidad.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. DEFINICIÓN DE CALIDAD DE ATENCIÓN

Es un juicio sistémico, intacto y de perfeccionamiento continuo, involucrando a toda la institución en la indagación y esmero de manera laboral con creatividad e innovación con valor agregado, superando las necesidades y perspectivas del ciudadano. ⁽²⁴⁾.

Para Donabedian ⁽²⁵⁾ la calidad de la atención médica es definida como la aplicación cuidadosa de la ciencia y la tecnología médica para optimizar los resultados de salud, evitando al mismo tiempo un aumento proporcional de los posibles riesgos. Esta perspectiva enfatiza que la atención de alta calidad no solo debe ser efectiva, sino también cautelosa, buscando maximizar los beneficios para la salud de los pacientes de manera que mantenga los riesgos a un nivel mínimo y manejable. Al esforzarse por lograr este equilibrio ideal, los proveedores de salud pueden asegurar que los tratamientos e intervenciones ofrecidos brinden mejoras significativas en la salud sin introducir daños innecesarios, contribuyendo en última instancia a un resultado de salud más favorable para cada paciente.

2.3.2. DIMENSIONES DE LA CALIDAD

2.3.2.1. DIMENSIÓN TÉCNICO-CIENTÍFICA

Donde el enfermero aplica lo científico y tecnológico para rendición máxima en beneficio de la salubridad del individuo, solventando problemas potenciales y reales, maximizando sus beneficios a la salubridad sin incrementar los riesgos. Son:

Efectividad es concerniente al logro miento de cambios positivos en la fase salubre poblacional.

Eficacia es concerniente al logro miento de los objetivos en la prestación de los servicios salubres concernientes a la aplicabilidad de normativas técnicos-administrativos.

Eficiencia es la capacidad de proporcionar el mayor beneficio haciendo uso de los recursos contados en el momento.

Continuidad en donde los individuos adquieren la sucesión completa de servicios que requieren, sin interrupciones, sin treguas, ni repeticiones evaluativas, análisis o tratamiento.

Seguridad es la manera en que se suministran los tratos salúbricos dados estructuralmente por las etapas de atención buscando optimizar los beneficios minimizar riesgos para la salubridad del ciudadano.

Integralidad son acciones encaminadas al individuo, entorno, la colectividad ambiental en un juicio emanada en la línea de promoción de la salud, prevención, recuperación y rehabilitación salúbrico.

2.3.2.2. DIMENSIÓN INTERPERSONAL-HUMANA

Referidas a las relaciones mostradas del enfermero y el individuo, así como la información logística y sanitaria. Es decir, es la interacción y comunicación dada el individuo y el enfermero, teniendo los indicadores:

Respeto a los derechos, a la culturalidad y a las caracterizaciones individuales del ciudadano.

Información Completa, veraz, oportuna y manejada por el ciudadano o por quien es comprometida de él o ella.

Interés es la manifestación en el individuo, percepciones, necesidades y demandas, siendo de utilidad para el ciudadano interno.

Amabilidad, trabajo cordial, cálido y empático en el trato digno;

Ética, de manera que los valores aprobados por la sociedad y los principios ético-deontológicos orienten la conducta y deberes de los trabajadores del sistema sanitario.

2.3.2.3. DIMENSIÓN CONFORTO

Referida a las facilidades que el establecimiento dispone para mejorar la prestación de los servicios generando valor adicional para el ciudadano a costos sostenibles. Son:

La ventilación e iluminación

El racionamiento equitativo alimenticio

El cuidado de la intimidad

Limpieza y orden ambiental ⁽²⁵⁾

El Cuidado de Enfermería. Chávez ⁽²⁶⁾ indica que la naturaleza fundamental de la enfermería radica en el acto de cuidar, el cual se distingue por el compromiso con interacciones de alta calidad. Este concepto abarca más que solo habilidad técnica; también implica fomentar una relación significativa entre la enfermera y el paciente. A través de esta conexión, ambas partes experimentan crecimiento y madurez personal, ya que el rol de la enfermera se extiende más allá de realizar tareas médicas para incluir el apoyo emocional y la empatía. Este enfoque humanístico

dentro del sistema de salud destaca la importancia de tratar a los pacientes con compasión, promoviendo un entorno de cuidado que mejora tanto el bienestar del paciente como la realización profesional de la enfermera.

2.3.3. PERCEPCIÓN DE PACIENTES Y FAMILIARES

La forma en que los individuos y sus familiares perciben los servicios de enfermería que reciben está profundamente influenciada por la perspectiva única de cada persona, formada por experiencias pasadas, valores personales y expectativas. Esta percepción no es estática; en cambio, puede evolucionar a medida que se adquiere nueva información a través de las interacciones y experiencias que ocurren durante el proceso de atención. Por ejemplo, un familiar que inicialmente está inseguro o aprensivo sobre la calidad del cuidado puede desarrollar una visión más positiva si observa acciones atentas, compasivas y hábiles por parte de la enfermera. Estas experiencias positivas y una comunicación efectiva juegan un papel crucial en mejorar el sentido de satisfacción de la familia con el cuidado brindado. Además, esta percepción depende en gran medida de la calidad general del servicio, que incluye no solo la competencia técnica de la enfermera, sino también su capacidad para crear un ambiente acogedor y de apoyo. Por lo tanto, un cuidado de enfermería de alta calidad fomenta un entorno en el que los individuos y sus familiares se sienten valorados, escuchados y atendidos, lo cual contribuye de manera significativa a su satisfacción y confianza en el entorno de atención médica ⁽²⁷⁾

2.3.3.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Sexo, Conjunto de caracterizaciones físicas y biológicas que diferencian a hombres y féminas, el género pertenece a los roles, conductas y expectativas asignadas.

Edad, es el tiempo vivido de un ciudadano o ciertos seres vivos, para nuestro estudio es el tiempo en años de vida de la enfermera en el momento de la aplicación del instrumento ⁽²⁸⁾.

Tiempo de permanencia, el tiempo de permanencia de estar hospitalizado en un nosocomio. ⁽²⁹⁾

Grado de parentesco, entendido por grados de parentesco lo lejano o cercano que un familiar está de otro ⁽³⁰⁾

Condición de egreso, es donde se prepara y ayuda al ciudadano en lo concerniente a su traslado de internamiento o salida del nosocomio. ⁽³¹⁾

Nivel educativo, está dado por un flujo ordenado de paquetes educativos relacionados a una experiencia vivencial. ⁽³²⁾

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_i: La percepción que tienen los familiares es favorable respecto a la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

H_o: La percepción que tienen los familiares no es favorable respecto a la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H_{i1}: La percepción de los familiares es favorable respecto a la dimensión humana en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

H_{o1}: La percepción de los familiares es medianamente favorable respecto a la dimensión humana en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

H₁₂: La percepción de los familiares es favorable respecto a la dimensión técnico en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

H₀₂: La percepción de los familiares es medianamente favorable respecto a la dimensión técnico en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

H₁₃: La percepción de los familiares es favorable respecto a la dimensión del entorno en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

H₀₃: La percepción de los familiares es medianamente favorable respecto a la dimensión del entorno en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE PRINCIPAL

Percepción familiar sobre la calidad de cuidado

2.5.2. VARIABLE DE CARACTERIZACION

- Características Demográficas
- Características Sociales

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
VARIABLE PRINCIPAL								
Percepción familiar sobre la calidad de cuidado.	Es la respuesta expresada por parte de los familiares de los pacientes de emergencia, acerca del cuidado que brinda el profesional de enfermería.	Esto comprende una colección de factores que permiten evaluar la satisfacción desde el punto de vista de los familiares en relación con los servicios de enfermería que reciben.	Dimensión Técnico Científico	Cualitativa	Favorable Medianament e favorable Desfavorable	- Efectividad - Eficacia - Eficiencia - Continuidad - Seguridad - Integralidad	Ordinal	Primer instrumento: cuestionario.
		La evaluación se ve influenciada por las interacciones entre las personas, quienes deben seguir normas sociales y estándares éticos establecidos. Cuando hay una relación fuerte y positiva entre	Dimensión Humana			- Respeto - Información - Interés - Amabilidad - Ética		Segundo instrumento: Test

los cuidadores y los familiares, es probable que se produzcan resultados favorables en la atención médica.

El entorno físico en el que se lleva a cabo la prestación de atención sanitaria desempeña un papel vital en la mejora de la experiencia. Un ambiente bien organizado que prioriza la comodidad, la higiene, el orden y la privacidad contribuye significativamente a crear una atmósfera más agradable y tranquilizadora, asegurando en última instancia un estándar más alto de

Dimensión
del Entorno

-
- Comodidad
 - Limpieza
 - Orden
 - Privacidad

atención para los pacientes y sus familias.								
VARIABLE SOCIODEMOGRÁFICAS								
Características Sociodemográficas	Son el conjunto de características biológicas, socioeconómicas o culturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles. Modalidad en los diversos medios donde se desenvuelva el sujeto.	Las características biológicas, socioeconómicas y culturales de la población en estudio son fundamentales para entender su dinámica. Estos aspectos incluyen factores como la genética, ingresos, educación y prácticas culturales, los cuales ofrecen información valiosa sobre cómo influyen en la salud y el bienestar del grupo analizado	Edad	Numérica	Edad Actual	En años	De razón	Primer instrumento: cuestionario.
			Género	Categórica	Sexo	Masculino Femenino	Nominal	
			Nivel de educación	Categórica	Nivel de estudio	Iletrado Primaria Secundaria Superior	Nominal	
			Tiempo de permanencia	Numérica	Tiempo en horas	6 a 12 hras 12 a 24 hrs. Mas de 24 hrs	De razón	
			Grado de parentesco	Categórica	Vinculo de parentesco	Padre Hijo Conyugue Hermanos otros	Nominal	
			Condición de egreso	Categórica	Condición de salida	Alta Referido Hospitalizado Fallecido	Nominal	

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El análisis indicó que el estudio fue de naturaleza observacional, lo que significa que los investigadores no intervinieron de ninguna manera; su objetivo principal fue evaluar el problema tal como ocurrió naturalmente, sin manipulación de variables.

Desde la perspectiva del diseño del estudio y la recopilación de datos, se caracterizó como un estudio prospectivo, ya que la información fue recolectada precisamente en el momento en que se aplicó la herramienta de medición, permitiendo observaciones inmediatas.

En cuanto a la frecuencia con la que se midieron las variables, el estudio fue transversal, proporcionando información sobre la magnitud y distribución de una condición específica durante un período definido. Esta investigación se realizó dentro de un marco temporal predeterminado que se consideró apropiado para abordar la pregunta de investigación.

Finalmente, centrándose en el número de variables examinadas, el estudio fue descriptivo, concentrándose en una variable particular para evaluar las percepciones de los familiares respecto a la calidad de atención brindada por los profesionales de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María durante el año 2023.

3.1.1. ENFOQUE

Indagación situada en el campo cuantitativo basándose en la aplicabilidad estadística para el parámetro informativo recolectado y la exposición de los resultados finales del estudio.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Esta indagación presentó un nivel descriptivo basándose en la descripción y caracterización de la variable de percepción familiar sobre

la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia.

3.1.3. DISEÑO

El diseño que se aplicó fue descriptivo simple, como se muestra en el esquema:

$$M \rightarrow O$$

Dónde:

M= Familiares de los pacientes de emergencia del Hospital Tingo María 2023

O= Percepción de los familiares sobre la calidad del cuidado

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población residió por familiares de los pacientes tratados en emergencia que fueron en total de 171.

a). CRITERIOS DE INCLUSIÓN: Se incluyeron a los familiares:

- Ambos sexos mayores de 18 años
- Que tuvieron permanencia más de 6 horas.
- Que en el momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos se encontraron presentes.
- Que aceptaron firmar el consentimiento informado y participaron voluntariamente en el presente trabajo de investigación.

b). CRITERIOS DE EXCLUSIÓN: Se excluyeron a los familiares:

- Ambos sexos menores de 18 años
- Que tuvieron permanencia menor de 6 horas.

- Que en el momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos no se encontraron presentes.
- Que no aceptaron firmar el consentimiento informado y no participaron voluntariamente en el presente trabajo de investigación.

c). UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO

UBICACIÓN ESPACIAL: El presente estudio se realizó en los ambientes de emergencia del Hospital de Contingencia, ubicada geográficamente en el distrito de Luyendo, Provincia Leoncio Prado y Departamento de Huánuco.

UBICACIÓN TEMPORAL: Esta investigación se realizó durante los meses de julio a setiembre del 2023.

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

a). **UNIDAD DE ANÁLISIS.** Estuvo conformado por familiares de los pacientes atendidos en emergencia

b). UNIDAD DE MUESTREO

La unidad fue igual que la unidad de análisis.

c). MARCO MUESTRAL

El marco muestral estuvo constituida por los familiares de los pacientes atendidos en emergencia

d). TAMAÑO DE MUESTRA

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2 x(N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$$

Dónde:

N = Total de la población

Zα= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

$p = \text{proporción esperada} = 0.50$

$q = 1 - p$ (en este caso $1 - 0.050 = 0.50$)

$e = \text{error de precisión (5\%)}$

Reemplazando datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{160 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * (171 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

n = 119 familiares.

e). TIPO DE MUESTREO

Los familiares de los pacientes se seleccionaron por muestreo aleatorio simple.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

a. La Técnica: Se aplicaron la encuesta y guía de observación.

b. instrumentos tecnicos:

FICHA TECNICA INSTRUMENTO 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Guía de entrevista sociodemográfica
3. Autor	Adaptado por Noblejas R. 2023
4. Objetivo	Conocer las características demográficas y sociales de los familiares de los pacientes atendidos en emergencia.
5. Estructura	Tiene 6 reactivos que se clasifican en 2 dimensiones: características demográficas con 2 reactivos; características sociales con 4 reactivos.
6. Momento/ aplicación	Este instrumento se aplicó en la ejecución del informe final de tesis
7. Tiempo/ aplicación	05 minutos por cada familiar
8. Muestra	20
9. Validez	Jueces Expertos
10. Confiabilidad	Alfa Cronbach de 0,732
FICHA TECNICA INSTRUMENTO 2	
1. Técnica	Guía de observación
2. Nombre	Test para evaluar percepción familiar sobre la calidad de cuidado
3. Autor	Adaptado por Noblejas R. 2023
4. Objetivo	Determinar la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia.

5. Estructura	El instrumento constó de 17 preguntas divididas en 3 dimensiones: calidad humana (5 reactivos); Técnico-científico (6 reactivos) Entorno (6 reactivos)
6. Codificación/respuestas	Nunca=1 pto. Algunas veces=2 ptos. Siempre=3 ptos.
7. Medición del instrumento	Favorable, medianamente favorable y desfavorable
8. Momento de aplicación	Este instrumento fue aplicado luego de las dimensiones indicados a cada familiar
9. Tiempo de aplicación	05 minutos por cada familiar
10. Muestra	20
11. Validez	Jueces expertos
12. Confiabilidad	Alfa Cronbach de 0,760

c. Validez y confiabilidad de los instrumentos

Estas herramientas fueron constituidas mediante la revisión bibliográfica y con el soporte de 07 expertos metodológicos, quienes trabajaron a reforzar la monografía, respetando estrictamente la validez racional y de contenido.

De la indagación que se adquirió de los expertos se obtuvo la validación coeficiente de AIKEN, con el cuestionario de interrogantes. Se usó la magnitud encontrada y el trabajo estadístico presentados en tablas con valores críticos hallándose en Aiken que debió ser mayor de 0.60 para ser válido y seguidamente se aplicaron en la recolección de los datos de la muestra seleccionada. Para el presente estudio el Coeficiente de Aiken resultó 0.96 %.

Para la confiabilidad de las herramientas utilizadas se sometieron a una prueba piloto en 20 familiares con la misma caracterización poblacional, así mismo para el análisis de confiabilidad se utilizó el coeficiente alfa Cronbach (fiabilidad) llegándose a determinar un valor de $\alpha = 0,732$ del instrumento 1 y un valor de $\alpha = 0,760$ en el instrumento 2, siendo confiable y aceptable.

d. Procedimientos de recolección de datos:

- Se solicitó permiso al director ejecutivo del Nosocomio estudiado.
- Se coordinó con el jefe de emergencia.

- Se realizó el registro de los pacientes que asistieron con familiares.
- Se dio a saber los objetivos investigativos
- Se solicitó la firma del consentimiento informado.
- Se entregó la herramienta de recojo de datos a la unidad de estudio.
- Se elaboró el resumen de las fichas obtenidas.

3.4. PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACIÓN

3.4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

Se confeccionó una base de datos en SPSS versión 25 y en la presentación Microsoft Excel. La indagación afirmada se presentó en tablas frecuenciales, siendo examinados con la metodología estadística descriptiva, para variables cualitativas tasas y proporciones.

3.4.2. ANÁLISIS DE LOS DATOS

3.4.2.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO

El proceso de caracterización de la variable de análisis implicó la utilización de estadísticas descriptivas, centrándose específicamente en frecuencias y porcentajes. Estas medidas estadísticas se presentaron a la luz del marco teórico relacionado con la percepción familiar sobre la calidad de atención brindada. Este enfoque no solo ilustra la distribución de las respuestas, sino que también contextualiza los hallazgos dentro de teorías establecidas, mejorando así la comprensión de las percepciones familiares respecto a la calidad de la atención médica.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

- **Principio de Autonomía.** - Se cumple con este principio porque antes de la aplicación de las herramientas cada participante es libre de participar en la indagación o se rehusaba de ello.

- **Principio de beneficencia.** - Garantizó a los participantes a no estar expuestos a daños graves, se tuvieron en cuenta la aceptación de la anuencia informado.
- **Principio de no maleficencia.** - En nuestra investigación se minimizaron los riesgos salúbrico físicos y mental de los participantes, garantizando la confidencialidad en el proceso de recogida de datos.
- **Principio de Justicia.** Cada individuo involucrado en el estudio recibió una oportunidad equitativa para ser seleccionado para participar, asegurando que no hubiera discriminación por motivos de raza, género, antecedentes económicos, ubicación geográfica o cualquier otra característica diferenciadora. Este enfoque inclusivo tenía como objetivo crear un grupo de participantes diverso, que reflejara una amplia gama de experiencias y perspectivas, enriqueciendo así los resultados de la investigación.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

4.1.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Tabla 1. Descripción según las características demográficas de familiares de pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

Características demográficas		
Edad grupal	N= 119	
	Fi	%
18 - 28 a	63	52,9
29 - 40 a	23	19,3
41 - 50 a	21	17,6
51 - 60 a	8	6,7
61 - 70 a	4	3,4
Sexo		
Masculino	50	42,0
Femenino	69	58,0

Fuente. Cuestionario elaborado por NTR Anexo 01

Interpretación: De acuerdo a la tabla 1, las características demográficas de los familiares de pacientes, con el 52,9% pertenecen a las edades de 18 a 28 años, el 19,3% a las edades de 29 a 40 años, el 17,6% a las edades de 41 a 50 años, un 6,7% a edades de 51 a 60 años y en menor porcentaje el 3,4% están en edades de 61 a 70 años; así también en el sexo, el 58,0% fueron del sexo femenino y el 42,0% fueron del sexo masculino.

Tabla 2. Descripción según las características sociales y datos informativos de familiares de pacientes en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

Características sociales y datos informativos		
Grado de instrucción	N= 119	
	Fi	%
Iletrado	6	5,0
Primaria	14	11,8
Secundaria	33	27,7
Superior	66	55,5
¿Cuánto tiempo permanece el paciente en emergencia?		
12 - 24 horas	73	61,3
Más de 24 horas	46	38,7
¿Qué parentesco tiene usted con el paciente de emergencia?		
Padre	15	12,6
Hijo	23	19,3
Cónyuge	15	12,6
Hermano	16	13,4
Otros	50	42,0
Condición de egreso.		
Alta	53	44,5
Referido	11	9,2
Hospitalizado	51	42,9
Fallecido	4	3,4

Fuente. Cuestionario elaborado por NTR Anexo 01

Interpretación: Como se observa en la tabla 2, las características sociales y datos informativos de los familiares de pacientes, con el 55,5% fueron de grado superior, el 27,7% fueron de grado secundaria, el 11,8% fueron de grado primaria y el 5,0% fueron iletrados; además el 61,3% permanecieron de 12 a 24 horas en el servicio de emergencia y el 38,7% permanecieron por más de 24 horas; referente al parentesco un 42,0% presentaron otros parentescos, el 19,3% fueron hijos, el 13,4% fueron hermanos y en menor porcentaje con el mismo porcentaje con el 12,6% fueron padres y también cónyuges; así mismo de acuerdo a la condición de egreso el 44,5% fueron dado de alta, el 42,9% fueron hospitalizados, el 9,2% fueron referidos, el 3,4% fallecieron.

4.2. PERCEPCIÓN FAMILIAR SEGÚN DIMENSIONES

Tabla 3. Descripción según percepción familiar sobre la dimensión humana en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

Dimensión Humana	N= 119	
	Fi	%
Desfavorable	5	4,2
Medianamente favorable	68	57,1
Favorable	46	38,7

Fuente. Cuestionario elaborado por NTR Anexo 02

Interpretación: En la tabla 3, en la percepción familiar de la dimensión humana en la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería, el 57,1% presentaron una percepción medianamente favorable, un 38,7% tuvieron una percepción favorable y en menor porcentaje el 4,2% tuvieron una percepción desfavorable.

Tabla 4. Descripción según la percepción familiar sobre la dimensión técnico científica en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

Dimensión técnico	N= 119	
científica	Fi	%
Desfavorable	4	3,4
Medianamente favorable	57	47,9
Favorable	58	48,7

Fuente. Cuestionario elaborado por NTR Anexo 02

Interpretación: Según la tabla 4, en la percepción familiar de la dimensión técnico científica en la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería, el 48,7% presentaron una percepción favorable, un 47,9% una percepción medianamente favorable y en menor porcentaje el 3,4% una percepción desfavorable.

Tabla 5. Descripción según la percepción familiar sobre la dimensión del entorno en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

Dimensión entorno	N= 119	
	Fi	%
Desfavorable	6	5,0
Medianamente favorable	73	61,3
Favorable	40	33,6

Fuente. Cuestionario elaborado por NTR Anexo 02

Interpretación: De acuerdo a la tabla 5, en la percepción familiar de la dimensión del entorno en la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería, el 61,3% presentaron una percepción medianamente favorable, un 33,6% una percepción favorable y en menor porcentaje el 5,0% una percepción desfavorable.

Tabla 6. Descripción según la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

Percepción familiar	N= 119	
	Fi	%
Desfavorable	2	1,7
Medianamente favorable	53	44,5
Favorable	64	53,8

Fuente. Cuestionario elaborado por NTR Anexo 02

Interpretación: En lo observado de la tabla 6, la percepción familiar sobre la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia, el 53,8% presentaron una percepción favorable, un 44,5% presentaron una percepción medianamente favorable y en menor porcentaje con 1,7% tuvieron una percepción desfavorable.

4.3. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 7. Relación de la dimensión humana con la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

Dimensión Humana	Percepción familiar						Total		X2	P (valor)
	Desfavorabl		Medianament		Favorable					
	e		e favorable							
	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
Desfavorable	2	1,7%	3	2,5%	0	0,0%	5	4,2%		
Medianament e favorable	0	0,0%	49	41,2%	19	16,0%	68	57,1%	103,693	0,00
Favorable	0	0,0%	1	0,8%	45	37,8%	46	38,7%		

Fuente. Cuestionario elaborado por NTR Anexo 02

Interpretación: Como se puede observar en cuanto a la tabla 7, al determinar la percepción familiar en la dimensión humana se obtuvo un 41,2% de percepción medianamente favorable, y mediante la estadística de chi cuadrada se obtuvo un $X^2 = 103,693$ con una significancia estadística $p = 0,00$ la cual es menor a 0,05; demostrando que se acepta la hipótesis del investigador, por lo que la dimensión humana si influye en la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia.

Tabla 8. Relación de la dimensión técnica científica con la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

Dimensión	Percepción familiar						Total		X2	P (valor)
	Desfavorab		Medianamen		Favorabl					
	le		te favorable		e		Fi	%		
Desfavorabl e	1	0,8%	3	2,5%	0	0,0%	4	3,4%	55,63 4	0,00
Medianamen te favorable	1	0,8%	41	34,5%	1	12,6	5	47,9		
					5	%	7	%		
Favorable	0	0,0%	9	7,6%	4	41,2	5	48,7		
					9	%	8	%		

Fuente. Cuestionario elaborado por NTR Anexo 02

Interpretación: En la tabla 8, la percepción familiar en la dimensión técnico científica se obtuvo un 34,5% de percepción medianamente favorable, y mediante la estadística de chi cuadrada se obtuvo un $X^2 = 55,634$ con una significancia estadística $p = 0,00$ la cual es menor a 0,05; demostrando que se acepta la hipótesis del investigador, por lo que la dimensión técnica científica si influye en el resultado de la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia.

Tabla 9. Relación de la dimensión entorno con la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023

Dimensión Entorno	Percepción familiar						Total		X2	P (valor)
	Desfavorabl e		Medianament e favorable		Favorable					
	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
Desfavorable	2	1,7%	4	3,4%	0	0,0%	6	5,0%	65,96 8	0,00
Medianament e favorable	0	0,0%	44	37,0%	29	24,4 %	7 3	61,3 %		
Favorable	0	0,0%	5	4,2%	35	29,4 %	4 0	33,6 %		

Fuente. Cuestionario elaborado por NTR Anexo 02

Interpretación: Siendo en la tabla 9, la percepción familiar en la dimensión entorno se obtuvo un 37,0% de percepción medianamente favorable, y de acuerdo a la estadística de chi cuadrada se obtuvo un $X^2 = 65,968$ con una significancia estadística $p = 0,00$ la cual es menor a 0,05; demostrando que se acepta la hipótesis del investigador, por lo que la dimensión entorno si influye en el resultado de la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

La percepción familiar de la calidad de atención de enfermería de acuerdo a Peña ⁽¹⁷⁾ se analiza que debe ser en su mayoría positiva, basada en una comunicación efectiva, empatía, participación en la toma de decisiones, respeto de sus preferencias y valores, apoyo emocional y educación, resolución de problemas logísticos y una centrado en el paciente y la familia. Fomentar una relación de colaboración y confianza entre los profesionales de enfermería y las familias es esencial para lograr una percepción satisfactoria de la atención en la dimensión humana.

En la tabla 7, en la percepción familiar de la dimensión humana en la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería, el 41,2% de percepción medianamente favorable, de la misma manera mediante la estadística de chi cuadrada un p valor = 0,00 la cual es menor a 0,05; por lo que la dimensión humana si influye en la percepción familiar sobre la calidad de cuidado. Así mismo en el estudio de Sillero y Zabalegui ⁽¹⁴⁾ respecto a la dimensión humana, encontrando que el 78.1% de acompañantes, percibieron que la calidad de atención es regular en el Hospital Regional de Pucallpa. También concuerda con los resultados obtenidos por Luquillas ⁽¹⁹⁾ en la dimensión cuidado humano, se encontró que un 55,3% percibieron que la atención fue de regular calidad. Como se puede apreciar existe una alta predominancia respecto a la percepción humana medianamente favorable en los estudios anteriores debido a las expectativas elevadas, el estrés y la preocupación de las familias, la falta de comprensión de ciertos aspectos de la atención, la comunicación deficiente, problemas logísticos, perspectivas y valores diferentes, experiencias previas negativas, y otros factores emocionales y logísticos. ⁽¹³⁾

Según la tabla 8, en la percepción familiar de la dimensión técnico científica en la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería, el 34,5% presentaron una percepción medianamente favorable, y que al aplicar la estadística de chi cuadrada se obtuvo un valor de $p = 0,00$; demostrando que la dimensión técnica científica si influye en el resultado de la percepción familiar. Así también en el estudio de Sillero y Zabalegui ⁽¹⁴⁾ el 70,0% acompañantes del paciente pediátrico, percibieron que el profesional de enfermería brinda atención de calidad alta. Por otro lado, en el estudio de Luquillas ⁽¹⁹⁾ informa que, en la dimensión técnica científica, se halló que 57,9% percibieron que la atención fue de regular calidad, resultados que no se asemejan al de este estudio. Por ende, la percepción puede ser favorable en la dimensión técnico-científica de la calidad del cuidado brindado por un profesional de enfermería debido a la competencia técnica, la seguridad del paciente, los resultados clínicos, la confianza en el profesional y una comunicación efectiva, factores clave que influyen en la percepción de los familiares de que la atención brindada es de alta calidad ⁽¹⁸⁾.

De acuerdo a la tabla 9, en la percepción familiar de la dimensión del entorno en la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería, el 37,0% presentaron una percepción medianamente favorable, y de acuerdo a la estadística de chi cuadrada se obtuvo una significancia estadística $p = 0,00$, por lo que la dimensión entorno si influye en el resultado de la percepción familiar sobre la calidad de cuidado. Así también en el estudio se observan los resultados sobre la percepción del familiar en la dimensión entorno de la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería encontrando que el 78,1% tuvieron una percepción regular. De la misma manera Luquillas ⁽¹⁹⁾ en la dimensión entorno físico, se identificó que 60,5% percibieron que la atención fue de regular calidad. Resultados que se asemejan a los obtenidos en este estudio, donde la predominancia fue de una percepción medianamente favorable. De acuerdo a Gutiérrez ⁽¹⁵⁾ esto podría deberse a la influencia de factores ambientales y organizativos en el entorno de atención, como la comodidad de las instalaciones, la disponibilidad de recursos, la limpieza y la organización. Si estos factores no cumplen con las expectativas de las familias, es posible que se refleje en una percepción menos favorable.

Además, las interacciones y relaciones humanas entre el personal de enfermería, los pacientes y sus familias también desempeñan un papel importante.

En lo observado de la tabla 06, la percepción familiar sobre la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería, el 53,8% presentaron una percepción favorable, un 44,5% una percepción medianamente favorable y en menor porcentaje el 1,7% una percepción desfavorable. De la misma manera Zapata ⁽¹⁶⁾ en su estudio se evidenció que 46 participantes que representan el 46,0% del total percibieron la calidad de atención de Enfermería muy buena. Por otro lado, en el estudio de Godos Peña ⁽¹⁷⁾ donde señala que el 37,93% de su población tienen un nivel de percepción malo. La cual también concuerda con el estudio de Luquillas ⁽¹⁹⁾ quien en sus resultados demuestra que el 57,9% percibieron que la atención proporcionada fue de regular calidad, siendo diferente a los resultados obtenidos en este estudio. En los resultados obtenidos en este estudio tuvo como prevalencia una percepción favorable la cual esto podría estar relacionado con la experiencia y habilidades de los profesionales de enfermería, su empatía y comunicación efectiva con los pacientes y sus familiares, la seguridad y la confianza que inspiran, y la satisfacción de las necesidades del paciente de manera eficiente. Además, la percepción de calidad también puede estar influenciada por la percepción subjetiva de los familiares, su nivel de satisfacción con la atención y la percepción de que se les brinda apoyo y orientación durante el proceso de atención médica ⁽¹⁹⁾.

CONCLUSIONES

- La percepción familiar sobre la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia, presentaron una percepción favorable con un 53,8%.
- La dimensión humana si influye en la percepción familiar de la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia, con un 41,2% presentaron una percepción medianamente favorable.
- Así mismo en la dimensión técnico científica influye en la percepción familiar sobre la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia, con 34,5% presentaron una percepción medianamente favorable.
- Y por último, la dimensión del entorno influye en la percepción familiar sobre la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia, ya que el 37,0% presentaron una percepción medianamente favorable.

RECOMENDACIONES

- A los profesionales de enfermería y las instituciones de salud pueden considerar implementar programas de formación en empatía y comunicación, fomentar una cultura de atención centrada en el paciente y sus necesidades emocionales, y escuchar activamente las preocupaciones y opiniones de los pacientes y sus familias. En última instancia, el objetivo debe ser proporcionar una atención de alta calidad que sea tanto clínicamente eficaz como humanamente satisfactoria.
- A los estudiantes de la carrera de enfermería a aumentar la cantidad de investigaciones cualitativas enfocadas en la identificación de similitudes con investigaciones cuantitativas relacionadas a la calidad y satisfacción de familiares de pacientes hospitalizados bajo el cuidado de enfermería, con el propósito de verificar los resultados presentados
- A los familiares acompañantes que estén constantemente atentos al aseguramiento de una atención de alta calidad brindada por el profesional de enfermería a sus pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramírez-Muñoz V., Gallegos-Carballo L., Bolado-García P., Gamboa López G., Medina-Escobedo C. Percepción del familiar y el paciente sobre el trato digno otorgado por el personal de enfermería. [internet] Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2016; 24(2):109-14.[consultado 2023 agosto 12] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim162f.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Calidad y satisfacción de los usuarios: [Internet] OMS; 2019. [Consultado 2023 agosto 19] Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2016/1st--committee-calidad/es/>
3. Ayuso Murillo D. Rasgos de personalidad, liderazgo y resistencia al estrés de enfermeros gestores y asistenciales en los hospitales públicos de la comunidad de Madrid. [internet]Madrid 2018[consultado 2023 agosto 12]Disponible en: http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:ED-Pg-DeryCSoc-Dayuso/AYUSO_MURILLO_Diego_Tesis.pdf
4. Zarate A. La Gestión del Cuidado de Enfermería. [Internet]. 2010 13(44-45): 42-46.[consultado 2023 agosto 12] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=s113212962004000100009&script=sci_arttext .
5. Miranda C.; Monje V.; Oyarzún G. Percepción de cuidado humanizado en el servicio de Medicina Adulto, Hospital Base Valdivia. [Internet] 2014. [Consultado 2023 agosto 12]. Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2014/fmm672p/doc/fmm672p.pdf>
6. Llano Ruiz, Cruz M. Calidad de la atención de enfermería relacionado con el grado de satisfacción de los pacientes en el servicio de cirugía del Hospital Enrique Garcés[internet]Quito- 2015 universidad central del Ecuador [consultado 2023 agosto 15]Disponible en. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/6233/1/t-uce-0006-032.pdf>

7. Velarde P. Percepción del cuidado humanizado y el nivel de satisfacción en pacientes hospitalizados de Emergencia, Medicina y Cirugía en un hospital peruano. [internet] Revista peruana de medicina integrativa. 2022; 7(1): p. 28-33.[consultado 2023 agosto 12]Disponible en: <https://doi.org/10.26722/rpmi.2022.v7i1.31>
8. Caicho R. Ramírez E. Nicolaide D. Percepción del paciente del cuidado humanizado en la sala de terapia intensiva [internet]. Ecuador. Revista Revisión sistemática. Salud Cienc. Tecnol. (S1):198; 2022. [consultado 2023 agosto 15] Disponible en: Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/198/540>
9. Avendaño A. Cuidado humanizado de los enfermeros según percepción de los pacientes del Hospital de Barranca, 2021 [internet]Barranca: Universidad Nacional de Barranca 2021. [consultado 2023 agosto 14]Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/handle/20.500.12935/141>
10. Cuellar P. Cultura de seguridad del paciente en trabajadores de la unidad de cuidados intensivos Hospital San José Callao [internet]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2018. [consultado 2023 agosto 14]Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4625>
11. Bonato VL. Gestión de la calidad de la Salud: mejorar el apoyo de gestión de Satisfacción al cliente: mejorando asistencia al cliente[internet]. São Paulo.2015;35(5):319–31[consultado 2023 agosto 14]Disponible en:.
12. Solís L. Chiclayo: Ampayan a enfermera durmiendo en hospital de EsSalud. El Correo. [internet].; 2017 [consultado 2023 agosto 14]]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/lambayeque/chiclayo-ampayan-a-enfermera-durmiendoen-hospital-de-essalud-videos-724652/>.
13. Quille Mayobamba, Cipantiza Barrera Percepción de los familiares de pacientes en unidades de cuidados intensivos sobre la atención recibida

[internet]Rev. Latinoamericana de ciencias sociales y humanidades,2023[consultado 2023 agosto 12]Disponible en:
<https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/38742>

14. Sillero y Zabalegui Seguridad y satisfacción del paciente con los cuidados de enfermeros en el perioperatorio [internet] Revista latinoamericana enfermagem 2019;27,e3142[consultado 2023 agosto 12]Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/VzrTFfpvV6TCKjhvj99HnLz/?format=pdf&lang=es>
15. Zaydi Daviana Gutiérrez Berríos María Laura Lorenzo Gómez, Ana Teresa Berríos Rivas Calidad de Atención de Enfermería según el Paciente Hospitalizado [internet] Revista Cuatrimestral Conecta Libertad Recibido (Received): 2019/01/10 Vol.3, Núm.1, pp. 1-11 Aceptado (Accepted): 2019/03/15 ISSN 2661-6904[consultado 2023 agosto 12]Disponible en:
<https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/itsl/article/view/70>
16. zapata Villegas pdc. percepción de la calidad de atención de enfermería en pacientes hospitalizados del servicio de un Hospital de cuarto nivel, [internet] Lima - 2020. Universidad Norbert Wiener [consultado 2023 agosto 12]Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3046>
17. Peña Percepción y actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19 en mujeres de Villa ciudad del Sol,[internet]Universidad de piura;2020[consultado 2023 agosto 12]Disponible en:
<https://repositorio.unab.edu.pe/handle/20.500.12935/232>
18. Armas Viera, Giovana; Cachique Ramírez, Liz Verónica Percepción del familiar acompañante sobre la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería en pacientes pediátricos del servicio de hospitalización, Hospital Regional de Pucallpa y Es salud, [internet] Pucallpa;2020 Universidad Nacional de Ucayali [consultado 2023 agosto 12]Disponible en:

<http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4705>

19. Luquillas Pio, Lenin Alexander percepción de los pacientes acerca de la calidad de atención que brinda el profesional de enfermería de la unidad renal del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano[internet] 2018 Universidad de Huánuco [consultado 2023 agosto 12] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1962>
20. Castañón Valdivia, Claudia percepción familiar sobre cuidado y apoyo emocional que brinda el enfermero al usuario del servicio de medicina del hospital regional Hermilio Valdizán Medrano[internet]; 2018 Universidad de Huánuco [consultado 2023 agosto 12] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/510;jsessionid=89BB9686397CF5A0C0665D4F232FE847>
21. Malpartida Carrión, Rosimi Raquel Percepción del cuidado humanizado en enfermería y su relación con factores sociodemográficos en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina, Hospital Tingo María[internet]2019; Universidad de Huánuco [consultado 2023 agosto 15] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2440/Malpartida%20Carrion%2c%20Rosimi%20Raquel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Meiriño JL, Vásquez M, Simonetti C, Palacio MM. El Cuidado. [Internet]. C,2012 [Consultado 2023 octubre 13]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
23. Wordpress. Teoría de Dorotea Orem/Sistemas enfermería (autocuidado) [Internet] [Consultado 2023 octubre 10] Disponible en: <https://laestenosisaortica.wordpress.com/teorias-de-dorotea-orem-autocuidado/>
24. Parra GB, Gonzabay J. Calidad de atención de enfermería del área de hospitalización del hospital Dr. Rafael Serrano López. [internet]. Ecuador:2015 Universidad Estatal Península de Santa Elena; [consultado 2023 agosto 12] Disponible en:

<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/595/1/BELEN%20PARRA-alidad%20de%20atenci%C3%B3n%20en%20enfermer%C3%ADa.pdf>

25. Donabedian A. La dimensión internacional de la evaluación y la garantía de calidad. [internet]Salud Pública Méx. 1990; 32 (2): 113-117[consultado 2023 agosto 12]Disponible en:
<https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5280>
26. Chávez, M L. Percepción del paciente acerca de la calidad de atención que brinda la enfermera en la Unidad Cuidados Intensivos Coronarios Hospital Nacional arzobispo Loayza. [internet]. Lima: 2014, Universidad Nacional Mayor de San Marcos [consultado 2023 agosto 12]Disponible en:https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_6966cd3fcce6b16fc010ec8c0aa02c99/Details.
27. García LE. Percepción de los Pacientes sobre el Cuidado de Enfermería en Base a la Tipología de las 21 Necesidades según Faye Abdellah - Servicio de Medicina de un Hospital Nacional. [internet]. Lima;2015 Universidad Nacional Mayor de San Marcos [consultado 2023 agosto 12]Disponible en:
<https://www.semanticscholar.org/paper/Percepci%C3%B3n-de-los-Pacientes-sobre-el-Cuidado-de-en-Chaparin>
28. Ministerio de educación datos demográficos MINEDU [internet][consultado 2023 agosto 12] Disponible en:
<https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/611530>
29. Milagros Bleger Tiempo de permanencia: ¿cuál es la importancia de aumentar esta KPI? [internet] Artículo blog-home transformación digital;2022[consultado 2023 agosto 12]Disponible en:
<https://www.crehana.com/blog/transformacion-digital/tiempo-de-permanencia/>
30. Quinto Grado de parentesco [internet] Artículo web.archive.org. 11 de junio de 2012. [Consultado 2023 agosto 12]Disponible en:
<https://es.wikipedia.org/wiki/>

31. Cundimarca Procedimiento de egreso y admisión del paciente Empresa social del estado hospital de la vega-puesto de salud de Nocaima[internet] 2017 [Consultado 2023 agosto 12]Disponible en: <https://eselavega-cundinamarca.gov.co/wp-content/uploads/2020/05/ADMISION-Y-EGRESO-DEL-PACIENTE.pdf>
32. Hernández j, Jaramillo L, Villegas S. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención en cuidados enfermeros [internet]Bolivia: Universidad Pontificia Bolivariana;2020[consultado 2023 agosto 12] Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/html/>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Noblejas R. Percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO: PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2023

Problema General	Objetivo general	Hipótesis general	VARIABLE PRINCIPAL: PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA						
¿Cuál es la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023?	Determinar la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023.	Hi: La percepción que tienen los familiares es favorable respecto a la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023 Ho: La percepción que tienen los familiares no es favorable respecto a la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023	Dimensiones	Indicadores	VALORES	Escala de medición			
			Dimensión Humana	Cortesía confidencialidad comunicación comprensión	Nunca:1	Nominal			
						Favorable 34>			
			Dimensión Técnico	fiabilidad profesionalidad credibilidad seguridad	Algunas veces: 2 Siempre: 3	Medianamente Favorable (55 - 64)			
						Desfavorable <55			
			Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Especificas				
			P1. ¿Cuál es la percepción familiar sobre la dimensión humana en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del	O1. Identificar la percepción familiar sobre la dimensión humana en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del	Hi1: La percepción de los familiares es favorable respecto a la dimensión humana en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023 H01: La percepción de los familiares es medianamente favorable respecto a la dimensión	Dimensión del entorno	Integralidad Oportunidad Continuidad		
						CARACTERÍSTICAS DEMOGRAFICAS Y SOCIALES			
Dimensiones	Indicadores	VALORES				Escala de medición			
Edad	En años	Edad Actual				De razón			
Sexo	Masculino Femenino	Sexo				Nominal			

Hospital Tingo María 2023? P2. ¿Cuál es la percepción familiar sobre la dimensión técnico en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023?	Hospital Tingo María 2023. O2. Identificar la percepción familiar sobre la dimensión técnica en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023.	humana en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023 Hi2: La percepción de los familiares es favorable respecto a la dimensión técnico en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023 H02: La percepción de los familiares es medianamente favorable respecto a la dimensión técnico en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023 Hi3: La percepción de los familiares es favorable respecto a la dimensión del entorno en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023 H03: La percepción de los familiares es medianamente favorable respecto a la dimensión del entorno en la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2023	Nivel educativo	lletrado Primaria Secundaria Superior	Nivel de estudio	Ordinal
			Tiempo de permanencia	6 a 12 hrs 12 a 24 hrs. Mas de 24 hrs	Tiempo/permanencia	Nominal
			Grado de parentesco	Padre Hijo Conyugue Hermanos otros	Vínculo parentesco	Nominal

			Condición de egreso	Alta-Referido-Hospitalizado Fallecido	Condición de salida	Nominal
Tipo de Estudio	Población y Muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos Éticos	Estadística descriptiva e Inferenciales		
Según intervención: observacional según planificación: prospectivo según el número de medición: transversal según el número de variables: descriptivo	la población muestral La población constituyó 171 familiares de los pacientes atendidos en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María.	La técnica La técnica empleada fue la encuesta y la escala cual permitirá recolectar datos de las variables propuestas en la operacionalización de variables. El instrumento: El primer instrumento fue el cuestionario estructurado que consta de 6 preguntas, permitiendo recabar información social y demográficos de las unidades de estudio. El segundo instrumento fue el test para percepción familiar sobre la calidad de cuidado consta de 17 preposiciones, 5 corresponde a la dimensión Humana, 6 corresponde a la dimensión técnico científico y 6 sobre dimensión del entorno	Principio de Autonomía. Principio de beneficencia. Principio de no maleficencia. Principio de Justicia.	En este estudio se utilizará la estadística descriptiva para el análisis e interpretación de los datos, para los variables numéricas se utilizará medidas de tendencia centra y de dispersión como la mediana y varianza. Así mismo se utilizará las tasas y proporciones para las variables categóricas. Luego se presentarán los datos en tablas y en figuras de las variables en estudio, a fin de realizar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo a lo planteado.		
Nivel del estudio	La muestra fueron					
Según el nivel: tipo descriptivo.	119 familiares de los pacientes					
Diseño del estudio	atendidos en el					
Fe descriptivo simple.	servicio de emergencia del Hospital Tingo María, los mismos que cumplen los criterios de inclusión.					
M → O						
M= Muestra						
O= Percepción Familiar sobre la calidad del cuidado						

ANEXO 2

INSTRUMENTO ANTES DE LA VALIDACIÓN

PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2023

INSTRUCCIONES:

Estimada Sr(a): la presente forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características generales de los familiares y pacientes que se atienden en el servicio de emergencia; para ello deberá responder las preguntas que a continuación se le plantean en forma veraz, marcando con un aspa (x) en los paréntesis o rellenando los espacios en blanco según corresponda.

Agradezco por anticipado la participación en el estudio.

Código

Fecha:...../...../....

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. Edad:..... años cumplidos
2. Sexo: Masculino () b. Femenino ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y DATOS INFORMATIVOS:

- 3.- Grado de instrucción:
 - a. Iltrado ()
 - b. Primaria ()
 - c. Secundaria ()
 - d. Superior ()
- 4.- ¿Cuánto tiempo permanece el paciente en emergencia?
 - a. 6 - 12 horas ()
 - b. 12 - 24 horas ()
 - c. Más de 24 horas ()
- 5.-¿Qué parentesco tiene usted con el paciente de emergencia?
 - a. Padre ()
 - b. Hijo ()
 - c. Cónyuge ()
 - d. Hermano ()
 - e. Otros ()
- 6.- Condición de egreso.
 - a. Alta ()
 - b. Referido ()
 - c. Hospitalizado ()
 - d. Fallecido ()

TEST PARA EVALUAR PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INSTRUCCIONES: A continuación, le presentaremos una serie de preposiciones en la cual tienen 3 posibles respuestas. Marque con una (X) una sola alternativa como respuesta.

DATOS ESPECÍFICOS	1	2	3
	Nunca	Algunas veces	Siempre
DIMENSIÓN CALIDAD HUMANA			
1. La enfermera se dirige llamándolo por su nombre a su familiar (paciente) en emergencia.			
2. La enfermera aclara sus dudas, y le brinda información de su familiar que se encuentra en emergencia.			
3. La enfermera le escucha atentamente ante cualquier duda o preocupación de su familiar.			
4. La enfermera le brinda un trato amable y cordial.			
5. La enfermera le brinda confianza y seguridad.			
DIMENSIÓN TÉCNICO CIENTÍFICO			
6. La enfermera le informa antes de realizarle algún procedimiento a su familiar de emergencia.			
7. Al ingresar recibió indicaciones de la enfermera sobre los ambientes y normas de la Institución.			
8. La enfermera le informa sobre los cuidados que debe cumplir su familiar para evitar complicaciones cuando salga de alta.			
9. Observa que la enfermera le controla los signos vitales (temperatura, pulso, presión arterial y respiración) a su familiar.			
10. Se observa que, al realizarle algún procedimiento, la enfermera cuenta con todo el equipo necesario.			
11. La enfermera cumple con sus necesidades en cuanto a la higiene-comodidad con su familiar.			
DIMENSIÓN DEL ENTORNO			
12. La enfermera mantiene su privacidad cuando le brinda un cuidado especial a su familiar.			
13. El ambiente se encuentra limpio y ordenado.			
14. La enfermera le informó sobre cómo mantener el orden en el ambiente.			
15. La enfermera se muestre indiferente cuando invaden la privacidad del paciente			
16. El ambiente donde se encuentra su familiar cuenta con la iluminación necesaria para su atención			
17. Cuenta con el mobiliario completo (cama, silla, velador, banca) para su atención de su familiar			

ANEXO 3

INSTRUMENTO DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2023

INSTRUCCIONES:

Estimada Sr(a): la presente forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características generales de los familiares y pacientes que se atienden en el servicio de emergencia; para ello deberá responder las preguntas que a continuación se le plantean en forma veraz, marcando con un aspa (x) en los paréntesis o rellenando los espacios en blanco según corresponda.

Agradezco por anticipado la participación en el estudio.

Código

Fecha:...../...../...

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. Edad:..... años cumplidos
2. Sexo: Masculino () b. Femenino ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y DATOS INFORMATIVOS:

- 3.- Grado de instrucción:
 - e. Iltrado ()
 - f. Primaria ()
 - g. Secundaria ()
 - h. Superior ()
- 4.- ¿Cuánto tiempo permanece el paciente en emergencia?
 - d. 6 - 12 horas ()
 - e. 12 - 24 horas ()
 - f. Más de 24 horas ()
- 5.- ¿Qué parentesco tiene usted con el paciente de emergencia?
 - a. Padre ()
 - b. Hijo ()
 - c. Cónyuge ()
 - d. Hermano ()
 - e. Otros ()
- 6.- Condición de egreso.
 - e. Alta ()
 - f. Referido ()
 - g. Hospitalizado ()
 - h. Fallecido ()

TEST PARA EVALUAR PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INSTRUCCIONES: A continuación, le presentaremos una serie de preposiciones en la cual tienen 3 posibles respuestas. Marque con una (X) una sola alternativa como respuesta.

DATOS ESPECÍFICOS	1	2	3
	Nunca	Algunas veces	Siempre
DIMENSIÓN CALIDAD HUMANA			
1. La enfermera se dirige llamándolo por su nombre a su familiar (paciente) en emergencia.			
2. La enfermera aclara sus dudas, y le brinda información de su familiar que se encuentra en emergencia.			
3. La enfermera le escucha atentamente ante cualquier duda o preocupación de su familiar.			
4. La enfermera le brinda un trato amable y cordial.			
5. La enfermera le brinda confianza y seguridad.			
DIMENSIÓN TÉCNICO CIENTÍFICO			
6. La enfermera le informa antes de realizarle algún procedimiento a su familiar de emergencia.			
7. Al ingresar recibió indicaciones de la enfermera sobre los ambientes y normas de la Institución.			
8. La enfermera le informa sobre los cuidados que debe cumplir su familiar para evitar complicaciones cuando salga de alta.			
9. Observa que la enfermera le controla los signos vitales (temperatura, pulso, presión arterial y respiración) a su familiar.			
10. Se observa que, al realizarle algún procedimiento, la enfermera cuenta con todo el equipo necesario.			
11. La enfermera cumple con sus necesidades en cuanto a la higiene-comodidad con su familiar.			
DIMENSIÓN DEL ENTORNO			
12. La enfermera mantiene su privacidad cuando le brinda un cuidado especial a su familiar.			
13. El ambiente se encuentra limpio y ordenado.			
14. La enfermera le informó sobre cómo mantener el orden en el ambiente.			
15. La enfermera se muestre indiferente cuando invaden la privacidad del paciente			
16. El ambiente donde se encuentra su familiar cuenta con la iluminación necesaria para su atención			
17. Cuenta con el mobiliario completo (cama, silla, velador, banca) para su atención de su familiar			

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2023

PROPOSITO

El presente estudio de investigación que se llevará a cabo con el propósito de obtener información referente a la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica a los participantes en este estudio

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los familiares directos de los pacientes atendidos en el servicio de emergencia del Hospital de Tingo María.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por la investigadora. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I. 16003579
Firma
Fecha 13/09/2023



Huella digital

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2023

PROPOSITO

El presente estudio de investigación que se llevará a cabo con el propósito de obtener información referente a la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica a los participantes en este estudio

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los familiares directos de los pacientes atendidos en el servicio de emergencia del Hospital de Tingo María.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

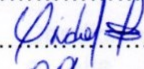
El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por la investigadora. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I. 20052748
Firma 
Fecha 11/09/2023



Huella digital

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2023

PROPOSITO

El presente estudio de investigación que se llevará acabo con el propósito de obtener información referente a la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica a los participantes en este estudio

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los familiares directos de los pacientes atendidos en el servicio de emergencia del Hospital de Tingo María.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por la investigadora. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I. 41614865

Firma

Fecha 10/09/2023



Huella digital

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2023

PROPOSITO

El presente estudio de investigación que se llevará acabo con el propósito de obtener información referente a la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica a los participantes en este estudio

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los familiares directos de los pacientes atendidos en el servicio de emergencia del Hospital de Tingo María.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por la investigadora. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I. 20052748
Firma [Firma manuscrita]
Fecha 11/09/2023



Huella digital

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2023

PROPOSITO

El presente estudio de investigación que se llevará a cabo con el propósito de obtener información referente a la percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica a los participantes en este estudio

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los familiares directos de los pacientes atendidos en el servicio de emergencia del Hospital de Tingo María.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por la investigadora. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

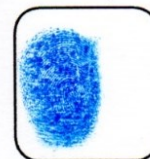
CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I. 41.614865

Firma

Fecha 10.09.2023



Huella digital

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JOSE LUIS LOPEZ MARRINO
De profesión ENFERMERO, actualmente ejerciendo el
cargo de DOCENTE UNIVERSITARIO,
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por la alumna
RAQUEL NOBLEJAS TRUJILLO, con DNI. 42876540,
aspirante al grado académico de Bachiller en Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis
titulado; Percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el
profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María
2021.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento uno

- ☒ Aplicable después de corregir
☐ Aplicable
☐ No aplicable

Instrumento dos

- ☒ Aplicable después de corregir
☐ Aplicable
☐ No aplicable

Observaciones: MEJORAR LA MATRIZ DE CONTENIDOS, Y
LOS INSTRUMENTOS OBSERVACIONES. 7

Apellidos y nombres del juez validador: LOPEZ MARRINO, JOSE LUIS

DNI: 22506580

Especialidad del validador: DOCENTE INVESTIGADOR


Firma/sello
G. R. P. - R. R.



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Maein Del Carmen Muñoz Panduro
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Enf. Asistencial HTN - Docente UDH,
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por la alumna
Raquel Nolasco Trujillo, con DNI. 42876540,
aspirante al grado académico de Bachiller en Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis
titulado; Percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el
profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María
2021.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento uno

- ☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Instrumento dos

- ☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Observaciones:.....
.....
.....

Apellidos y nombres del juez validador: Muñoz Panduro Maein Del Carmen

DNI: 22964166

Especialidad del validador: Gestión Pública

Maria Del C. Muñoz Panduro
LIC. ENF. ESPECIALISTA
Firma/sello CEP 44857 RNE 6671



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Christian E. Gora Bustillos
De profesión Médico Cirujano, actualmente ejerciendo el
cargo de Jefe del Departamento de Cirugía,
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por la alumna
Noblejas Trojillo Raquel, con DNI. 42876540,
aspirante al grado académico de Bachiller en Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis
titulado; Percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el
profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María
2021.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento uno

- ☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Instrumento dos

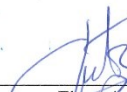
- ☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Observaciones:.....
.....

Apellidos y nombres del juez validador: Gora Bustillos Christian E.

DNI: 04082470

Especialidad del validador: Cirujano General y Laparoscópica


Firma y sello
Dr. Christian E. Gora Bustillos
MÉDICO CIRUJANO
POST GRADO EN ECOGRAFÍA
CMP 43830



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Ramiro Alvarado Marín
De profesión Médico Pediatra, actualmente ejerciendo el
cargo de Jefe del Departamento de Pediatría,
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por la alumna
Raquel Nobles Trujillo, con DNI. 42 87 65 40,
aspirante al grado académico de Bachiller en Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis
titulado; Percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el
profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María
2021.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento uno

- ☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Instrumento dos

- ☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Observaciones:.....
.....

Apellidos y nombres del juez validador: Ramiro Alvarado Marín

DNI: 23020345

Especialidad del validador: Médico Pediatra

Firma/sello

Ramiro Alvarado Marín
MÉDICO PEDIATRA
CMP 30657 RNEI 19998



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Viola Michelle García Chauz
De profesión Lic. Enfermera, actualmente ejerciendo el
cargo de Jefe UADI,
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por la alumna
Raquel Nobles Tuzillo, con DNI. 49876540,
aspirante al grado académico de Bachiller en Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis
titulado; Percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el
profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María
2021.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento uno

- ☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Instrumento dos

- ☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Observaciones:.....
.....
.....

Apellidos y nombres del juez validador: García Chauz Viola Michelle

DNI: 45461149

Especialidad del validador:.....

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL DE HUÁNUCO
HOSPITAL TINGO MARÍA
LIC. ENF. VIOLA MICHELLE GARCÍA CHAUZ
JEFE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, BIDDY VANESSA CAYETANO CORNELIO
De profesión PSICOLOGA, actualmente ejerciendo el
cargo de LA UNIDAD DE GESTIÓN DE LA CALIDAD,
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por la alumna
Noblejas Trujillo Raquel, con DNI. 42876540,
aspirante al grado académico de Bachiller en Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis
titulado; Percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el
profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María
2021.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento uno

- ☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Instrumento dos

- ☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Observaciones:.....
.....
.....

Apellidos y nombres del juez validador : CAYETANO CORNELIO BIDDY VANESSA

DNI: 42457818

Especialidad del validador: MINISTERIO DE SALUD

DIRECCIÓN REGIONAL HUÁNUCO
HOSPITAL TINGO MARÍA

B. Vanessa Cayetano Cornelio
Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

yo, Fidela Soto Pajuelo
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo
de Enfermera Asistencial HTM, por medio del presente
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos,
presentado por la alumna Raquel Noblejas Trujillo, con DNI.
42876540, aspirante al grado académico de Bachiller en Enfermería de
la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria
para su tesis titulado; Percepción familiar sobre la calidad de cuidado brindado por el
profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Tingo María 2021.

OPINION DE APLICABILIDAD:

Instrumento uno

- ☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Instrumento dos

- ☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Observaciones:.....

Apellidos y nombres del juez validador: Fidela Soto Pajuelo

DNI: 22999919

Especialidad del validador: Enfermería en Pediatría


Fidela Soto Pajuelo
LIC. EN ENFERMERÍA
CEP 48571

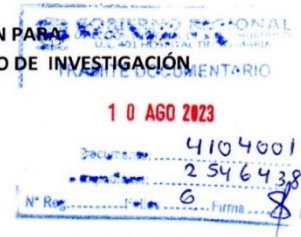
ANEXO 6

DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA
EJECUCION DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

OBSTETRA- ABOGADO R. IVAN HIDALGO TUESTA
DIRECTOR DEL HOSPITAL DE TINGO MARIA



Yo, **Raquel Noblejas Trujillo**, identificado con **DNI N° 42876540**, domiciliada en
afilador km. 2.5 - Tingo María, Bachiller en Enfermería de Universidad de Huánuco - Sede Tingo
María, ante usted me presento y expongo:

Que deseando iniciar la ejecución del proyecto de investigación "**PERCEPCIÓN FAMILIAR
SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2023**" Solicito autorización para
dicha ejecución. Así mismo me comprometo a cumplir con las buenas prácticas de
investigación, las recomendaciones de los jurados revisores.

Adjunto:

- Matriz de consistencia
- Consentimiento informado
- Cuestionario
- Test

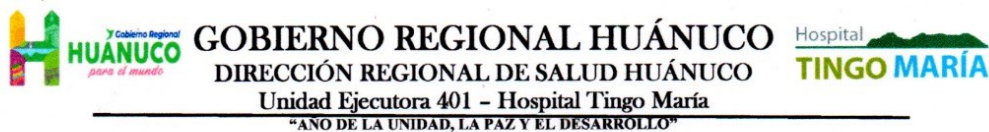
Atentamente,

Tingo María, 10 de agosto del 2023

RAQUEL NOBLEJAS TRUJILLO
DNI. 42876540

ANEXO 7

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



Tingo María, 04 de setiembre del 2023.

CARTA DE AUTORIZACION N°00049 - 2023-GRH-GRDS-DIRESA-HTM/UADI

Señora.

RAQUEL NOBLEJAS TRUJILLO.

Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE TRABAJO DE INVESTIGACION

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle, el motivo de la presente es para comunicarle que mediante proveído N° 045-2023-GRH-DRSH-HTM da viabilidad a su solicitud, por lo que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación **AUTORIZA** el desarrollo de la encuesta de su trabajo de investigación Titulado **“PERCEPCION FAMILIAR SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO BRINDADO POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2023”**.

Asimismo, deberá contar con su equipo de protección personal a la hora de ingresar a nuestro establecimiento de salud por su seguridad bajo responsabilidad.

Sin otro particular, me suscribo a usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
HOSPITAL TINGO MARÍA
[Firma]
Mg. Miguel Coral Cevillano
C.E.P.: N° 85977
JEFE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN



MCC/aaag
C.c. Archivo

Reg. Doc.	04161723
Reg. Exp.	02546438

Hospital de Tingo María: MAPRESA - Telf: (062) 290111
www.htm.gob.pe - Email: hospitaltingomaria@htm.gob.pe

ANEXO 8 BASE DE DATOS

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS								PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE CALIDAD DE CUIDADO																											
N°	Características demográficas			C. sociales y datos informativos				Dimensión humana								Dimensión técnico científica								Dimensión entorno											
	Edad	Edad Grupal	Sexo	Grado de instrucción	Tiempo de permanencia	Parentesco	Condición egreso	DH1	DH2	DH3	DH4	DH5	Puntaje_DH	DIM_HUM	DTC6	DTC7	DTC8	DTC9	DTC10	DTC11	Puntaje_TC	DIM_TC	DE12	DE13	DE14	DE15	DE16	DE17	Puntaje_DE	DIM_E	Puntaje_PF	PER_FAM			
	1	39	2	1	1	2	2	3	3	2	3	3	3	14	3	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	2	3	3	3	17	3	48	3		
	2	32	2	2	3	3	2	1	3	2	3	1	1	10	2	3	1	1	3	1	3	12	2	3	3	3	1	2	3	15	3	37	2		
	3	57	4	2	1	3	5	3	3	1	2	3	3	12	2	3	3	3	3	2	3	17	3	3	3	3	2	1	2	14	2	43	3		
	4	46	3	2	3	3	1	3	3	2	2	3	3	13	3	3	3	3	3	2	2	16	3	2	3	3	1	3	1	13	2	42	3		
	5	43	3	2	4	2	5	3	3	2	2	3	3	13	3	3	1	2	3	2	3	14	2	3	3	2	1	3	2	14	2	41	3		
	6	31	2	2	3	2	1	3	3	3	3	2	3	14	3	3	3	3	3	2	3	17	3	3	3	3	1	3	3	16	3	47	3		

7	54	4	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	3	3	18	3	3	2	3	2	3	2	15	3	48	3
8	26	1	1	3	2	2	1	3	2	3	2	3	13	3	2	3	2	2	2	3	14	2	3	3	2	3	2	2	15	3	42	3
9	44	3	2	4	2	1	1	3	3	2	2	2	12	2	3	2	3	3	1	3	15	3	2	2	2	3	3	3	15	3	42	3
10	19	1	2	3	2	2	1	3	2	2	2	3	12	2	3	3	3	3	2	2	16	3	2	3	2	2	3	2	14	2	42	3
11	25	1	2	4	2	1	3	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	2	2	16	3	2	3	3	2	3	3	16	3	47	3
12	30	2	1	4	3	5	3	3	3	2	2	2	12	2	3	3	3	2	2	3	16	3	3	3	3	1	2	3	15	3	43	3
13	24	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	10	2	3	3	3	3	3	1	16	3	3	3	3	2	2	2	15	3	41	3
14	21	1	2	4	2	4	1	3	2	2	2	2	11	2	2	2	3	3	2	2	14	2	2	2	2	3	2	2	13	2	38	2
15	29	2	1	4	3	5	2	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	2	2	16	3	3	3	3	2	2	2	15	3	46	3
16	23	1	1	4	3	1	3	3	2	2	2	2	11	2	2	2	3	3	2	3	15	3	3	3	3	2	2	2	15	3	41	3
17	25	1	1	4	2	4	3	3	2	2	3	2	12	2	3	2	3	3	2	2	15	3	2	3	3	2	3	3	16	3	43	3
18	28	1	2	4	2	2	3	2	2	2	2	2	10	2	2	2	3	3	2	3	15	3	2	2	3	2	2	2	13	2	38	2
19	34	2	1	4	2	5	1	3	2	3	2	2	12	2	2	3	3	2	3	3	16	3	2	3	2	2	3	3	15	3	43	3
20	31	2	2	4	3	2	4	2	2	2	2	2	10	2	2	2	3	3	1	2	13	2	2	2	2	3	2	2	13	2	36	2
21	20	1	1	4	3	5	1	3	2	2	2	2	11	2	2	2	3	2	2	2	13	2	2	2	2	2	3	1	12	2	36	2
22	18	1	2	4	2	2	3	2	2	2	2	2	10	2	3	2	3	3	2	2	15	3	2	2	3	2	2	2	13	2	38	2
23	20	1	2	4	2	5	2	2	3	3	3	3	14	3	3	3	3	3	2	3	17	3	3	3	3	3	3	2	17	3	48	3
24	25	1	2	4	2	5	1	2	2	2	2	2	10	2	1	1	2	2	2	2	10	1	2	2	2	2	2	1	11	2	31	2
25	40	2	1	4	2	5	3	2	2	1	2	2	9	2	3	1	2	2	2	2	12	2	3	3	3	3	3	2	17	3	38	2

26	26	1	1	4	2	5	1	2	3	2	2	2	11	2	3	2	3	3	3	3	17	3	2	2	3	3	2	2	14	2	42	3
27	26	1	1	4	2	2	1	3	2	2	1	1	9	2	2	3	3	3	2	2	15	3	3	2	2	1	3	3	14	2	38	2
28	28	1	1	4	2	4	3	3	2	3	2	2	12	2	3	3	3	3	3	2	17	3	3	3	3	2	2	1	14	2	43	3
29	19	1	1	3	2	5	4	2	2	2	2	2	10	2	3	3	3	2	1	2	14	2	3	2	2	2	3	1	13	2	37	2
30	22	1	1	3	2	3	1	3	3	2	2	1	11	2	3	1	2	3	3	1	13	2	1	2	1	3	3	2	12	2	36	2
31	39	2	1	4	3	5	1	3	2	3	2	3	13	3	3	1	2	3	3	3	15	3	1	1	1	3	2	2	10	1	38	2
32	41	3	2	3	3	5	1	3	3	3	3	3	15	3	3	2	3	3	2	2	15	3	1	3	3	3	3	3	16	3	46	3
33	46	3	2	3	3	5	1	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	2	2	16	3	3	3	3	2	3	3	17	3	48	3
34	21	1	1	4	2	5	1	1	2	3	3	3	12	2	2	1	1	3	2	3	12	2	3	2	2	2	3	2	14	2	38	2
35	21	1	2	4	2	2	1	3	2	3	2	2	12	2	1	3	3	3	3	2	15	3	3	1	3	3	2	1	13	2	40	3
36	25	1	1	2	3	2	1	3	3	3	3	3	15	3	3	1	3	3	2	3	15	3	2	3	3	1	3	3	15	3	45	3
37	19	1	2	3	2	5	1	3	2	2	2	2	11	2	1	1	2	3	2	2	11	2	3	2	2	1	3	2	13	2	35	2
38	33	2	1	2	3	4	3	3	3	3	2	3	14	3	1	3	2	3	2	2	13	2	2	3	1	3	3	2	14	2	41	3
39	23	1	2	4	3	2	2	3	3	3	3	3	15	3	3	2	3	3	3	3	17	3	3	3	3	2	2	3	16	3	48	3
40	47	3	2	3	2	5	1	3	3	1	2	2	11	2	1	1	2	2	2	2	10	1	3	2	1	3	3	1	13	2	34	2
41	51	4	1	4	3	5	1	3	2	3	2	3	13	3	3	1	3	3	2	3	15	3	3	3	3	2	3	3	17	3	45	3
42	47	3	1	2	3	5	1	3	3	2	3	3	14	3	3	1	3	3	3	2	15	3	2	3	3	1	2	2	13	2	42	3
43	44	3	1	3	2	5	1	3	3	2	3	3	14	3	3	1	3	3	2	3	15	3	2	3	2	1	3	2	13	2	42	3
44	32	2	2	4	3	2	1	3	3	3	3	2	14	3	3	1	3	3	3	3	16	3	2	1	3	3	3	3	15	3	45	3

45	43	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	15	3	2	1	3	3	3	2	14	2	2	3	3	3	3	1	15	3	44	3
46	34	2	2	4	3	5	1	3	3	2	2	3	13	3	3	1	3	3	3	2	15	3	3	3	2	1	2	2	13	2	41	3
47	18	1	1	4	3	5	1	3	3	2	2	1	11	2	3	3	3	2	3	3	17	3	3	2	1	1	3	2	12	2	40	3
48	20	1	2	4	2	4	1	3	2	2	2	2	11	2	3	1	3	2	2	3	14	2	3	2	2	2	2	2	13	2	38	2
49	21	1	2	4	2	5	2	3	1	1	1	1	7	1	2	1	1	2	1	2	9	1	1	1	1	3	2	2	10	1	26	1
50	22	1	1	4	2	5	2	3	1	1	1	1	7	1	2	1	1	2	2	3	11	2	1	1	1	1	1	1	6	1	24	1
51	25	1	1	3	3	5	1	3	3	3	1	3	13	3	1	3	3	2	3	2	14	2	2	3	3	2	3	1	14	2	41	3
52	24	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	15	3	3	3	1	3	3	2	15	3	2	2	3	2	2	3	14	2	44	3
53	42	3	1	3	2	5	1	2	2	2	2	2	10	2	2	3	3	3	3	2	16	3	3	3	2	2	2	1	13	2	39	2
54	66	5	2	2	3	5	3	3	3	3	3	3	15	3	1	1	3	3	2	3	13	2	3	3	3	2	3	3	17	3	45	3
55	28	1	2	2	3	1	3	3	2	1	3	2	11	2	3	1	3	3	2	3	15	3	1	1	1	2	3	2	10	1	36	2
56	49	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	14	3	1	1	3	3	3	3	14	2	2	3	2	2	3	2	14	2	42	3
57	26	1	2	3	3	1	3	3	3	3	3	2	14	3	3	1	3	3	2	2	14	2	3	3	1	1	3	2	13	2	41	3
58	45	3	1	4	2	5	3	3	2	2	2	2	11	2	3	1	3	3	2	2	14	2	2	2	3	2	3	1	13	2	38	2
59	49	3	2	4	2	1	3	3	3	2	2	2	12	2	3	1	3	3	3	3	16	3	3	2	2	3	3	3	16	3	44	3
60	56	4	2	3	2	5	1	2	2	2	3	3	12	2	2	3	1	3	1	3	13	2	2	2	3	3	3	1	14	2	39	2
61	22	1	2	4	2	4	1	2	2	2	1	2	9	2	3	1	2	3	2	2	13	2	2	3	2	3	2	2	14	2	36	2
62	25	1	2	4	3	2	3	3	2	2	2	2	11	2	2	3	1	1	3	2	12	2	3	3	1	1	2	2	12	2	35	2
63	33	2	2	3	3	5	1	2	2	1	2	2	9	2	2	2	3	3	2	2	14	2	2	2	2	2	3	3	14	2	37	2

64	20	1	2	3	2	2	1	2	3	3	2	2	12	2	2	1	3	3	2	2	13	2	2	2	1	2	2	3	12	2	37	2
65	45	3	1	3	3	3	1	3	2	2	2	2	11	2	3	1	3	3	1	2	13	2	2	2	1	3	3	1	12	2	36	2
66	49	3	2	4	3	1	1	3	2	2	3	2	12	2	2	1	3	3	2	3	14	2	2	2	3	2	3	2	14	2	40	3
67	30	2	1	3	2	4	1	2	3	3	2	2	12	2	3	1	3	3	2	3	15	3	3	3	3	1	2	1	13	2	40	3
68	45	3	1	4	3	5	1	3	2	2	2	2	11	2	3	1	3	3	2	2	14	2	3	3	1	1	2	2	12	2	37	2
69	48	3	2	4	3	2	1	3	3	3	2	2	13	3	3	3	3	3	2	2	16	3	3	3	2	2	2	2	14	2	43	3
70	50	3	2	4	2	3	1	3	2	2	2	2	11	2	2	1	3	3	1	2	12	2	2	3	3	2	3	2	15	3	38	2
71	21	1	2	4	2	2	3	3	2	2	2	3	12	2	3	1	3	2	2	3	14	2	3	3	1	2	3	2	14	2	40	3
72	30	2	1	3	3	3	3	3	2	2	3	3	13	3	3	1	2	3	3	3	15	3	1	3	3	3	3	3	16	3	44	3
73	56	4	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	12	2	1	1	3	3	3	3	14	2	2	3	1	2	3	1	12	2	38	2
74	46	3	2	3	3	5	1	3	3	1	3	3	13	3	3	3	3	3	3	3	18	3	3	1	3	3	3	3	16	3	47	3
75	22	1	1	4	2	4	3	3	3	3	3	2	14	3	3	1	2	1	1	3	11	2	3	2	1	3	3	3	15	3	40	3
76	64	5	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	15	3	1	1	3	3	2	3	13	2	3	3	3	3	3	3	18	3	46	3
77	37	2	2	1	2	1	3	1	1	1	2	1	6	1	2	1	3	1	1	3	11	2	3	1	1	3	2	2	12	2	29	2
78	28	1	2	4	2	2	1	3	1	1	1	1	7	1	3	1	2	3	2	2	13	2	3	3	3	3	2	2	16	3	36	2
79	32	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	14	3	3	3	2	3	2	3	16	3	2	3	3	3	3	3	17	3	47	3
80	22	1	2	4	2	5	1	2	2	2	2	2	10	2	1	1	2	2	2	2	10	1	2	2	2	2	2	2	12	2	32	2
81	22	1	2	4	3	4	1	2	2	2	2	2	10	2	3	1	3	3	2	2	14	2	2	2	1	2	3	1	11	2	35	2
82	23	1	2	4	2	4	1	2	2	2	2	2	10	2	1	2	3	2	2	2	12	2	2	1	2	2	2	2	11	2	33	2

83	25	1	2	4	2	5	3	2	2	2	2	2	10	2	1	3	3	2	2	3	14	2	3	3	2	1	2	2	13	2	37	2
84	22	1	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	15	3	3	3	3	3	2	3	17	3	3	3	3	2	3	2	16	3	48	3
85	26	1	2	4	3	3	3	3	3	3	2	2	13	3	3	2	2	3	3	2	15	3	3	3	2	1	2	2	13	2	41	3
86	21	1	2	4	2	4	3	2	3	2	2	2	11	2	2	1	3	3	2	3	14	2	3	3	3	1	2	2	14	2	39	2
87	26	1	1	4	2	5	1	3	3	2	2	2	12	2	3	3	3	3	2	2	16	3	1	3	3	2	2	1	12	2	40	3
88	55	4	2	4	2	2	1	2	3	3	2	2	12	2	3	1	1	3	3	2	13	2	1	3	3	2	3	1	13	2	38	2
89	59	4	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	15	3	3	3	2	1	3	2	14	2	3	2	3	2	3	1	14	2	43	3
90	70	5	2	3	2	5	3	3	3	3	2	2	13	3	3	1	3	3	3	3	16	3	3	3	2	2	3	1	14	2	43	3
91	30	2	1	2	3	1	3	3	3	2	3	3	14	3	3	1	3	3	3	3	16	3	3	2	3	3	1	3	15	3	45	3
92	41	3	1	1	3	4	3	2	1	2	2	2	9	2	2	2	3	1	3	2	13	2	1	1	3	2	2	2	11	2	33	2
93	30	2	2	2	2	5	3	3	2	2	3	3	13	3	2	1	2	3	3	2	13	2	3	3	2	2	1	3	14	2	40	3
94	42	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	13	3	3	1	3	3	3	2	15	3	2	3	3	2	3	2	15	3	43	3
95	60	4	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	10	2	1	1	3	3	3	3	14	2	2	1	3	2	3	1	12	2	36	2
96	28	1	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	13	3	3	1	3	3	3	3	16	3	2	3	2	2	3	2	14	2	43	3
97	36	2	1	4	2	5	1	3	2	2	2	2	11	2	2	1	3	3	2	3	14	2	1	2	3	3	2	2	13	2	38	2
98	24	1	2	4	2	1	2	3	2	2	3	2	12	2	3	2	3	3	2	3	16	3	3	2	3	2	2	2	14	2	42	3
99	26	1	2	3	2	5	1	3	3	2	2	3	13	3	3	1	3	3	2	3	15	3	3	2	2	2	2	1	12	2	40	3
100	19	1	2	3	3	5	1	3	2	2	3	3	13	3	3	3	3	3	2	3	17	3	3	3	3	2	3	2	16	3	46	3
101	22	1	1	4	2	4	3	2	2	3	2	2	11	2	2	2	2	2	2	3	13	2	3	2	2	2	2	1	12	2	36	2

102	23	1	1	4	3	5	2	2	2	2	2	2	10	2	3	1	3	2	2	3	14	2	2	2	2	2	3	2	13	2	37	2
103	23	1	1	4	3	5	1	3	3	3	2	2	13	3	3	3	3	3	2	3	17	3	3	3	3	2	2	2	15	3	45	3
104	26	1	1	4	2	5	2	3	3	2	2	3	13	3	3	2	3	3	3	3	17	3	3	3	3	3	2	3	17	3	47	3
105	23	1	2	3	2	4	3	3	2	2	2	2	11	2	3	2	3	2	2	3	15	3	2	2	2	2	2	3	13	2	39	2
106	24	1	1	4	2	5	1	2	2	2	2	2	10	2	3	2	1	2	2	2	12	2	3	3	2	2	1	1	12	2	34	2
107	20	1	2	3	3	5	3	3	3	3	2	3	14	3	3	2	3	3	3	3	17	3	3	2	3	2	3	1	14	2	45	3
108	22	1	1	4	2	4	3	2	2	3	2	3	12	2	3	1	3	2	2	3	14	2	2	2	2	2	1	1	10	1	36	2
109	30	2	2	3	2	4	3	3	2	2	2	2	11	2	3	1	3	3	2	2	14	2	2	2	3	2	3	1	13	2	38	2
110	24	1	1	4	2	3	3	2	2	2	2	2	10	2	3	3	3	3	2	2	16	3	2	2	2	2	2	2	12	2	38	2
111	21	1	2	4	2	5	1	3	3	2	2	2	12	2	3	2	3	3	2	2	15	3	2	1	2	1	2	1	9	1	36	2
112	23	1	1	4	2	5	3	3	2	2	2	2	11	2	3	1	3	3	3	3	16	3	3	3	2	2	3	2	15	3	42	3
113	23	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	10	2	3	1	3	3	2	2	14	2	3	3	2	2	3	2	15	3	39	2
114	22	1	2	4	3	5	1	3	2	1	1	1	8	1	3	1	3	2	2	3	14	2	2	3	1	1	3	2	12	2	34	2
115	22	1	2	4	3	5	4	2	2	2	2	2	10	2	3	2	3	2	2	2	14	2	3	2	1	1	3	2	12	2	36	2
116	30	2	1	4	2	5	4	3	2	2	2	2	11	2	3	1	3	2	2	2	13	2	3	3	2	1	3	2	14	2	38	2
117	28	1	2	4	2	2	3	3	3	2	2	2	12	2	3	1	1	3	2	3	13	2	1	3	1	1	3	2	11	2	36	2
118	30	2	1	2	2	3	3	3	2	2	3	3	13	3	2	1	2	3	3	3	14	2	2	3	3	3	3	2	16	3	43	3
119	62	5	2	1	2	1	3	3	2	2	2	2	11	2	2	1	3	3	2	2	13	2	2	2	1	2	3	1	11	2	35	2

ANEXO 9

MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN COEFICIENTE DE AIKEN

Items	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	0	1	1	6	0.86
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
6	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
Total	1.00	1.00	1.00	1.00	0.90	0.80	1.00	6.70	0.96

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

S = La sumatoria de **si**

Si = Valor asignado por el juez i,

n = Número de items

c = Número de valores de la escala de valoración (2 en este caso)

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.96%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

ANEXO 10
ALFA DE CRONBACH
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO SOBRE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Estadísticas de fiabilidad	
<i>Alfa de Cronbach</i>	<i>Nº de elementos</i>
0,732	6

Con respecto a la confiabilidad del instrumento de recolección de datos para identificar la percepción familiar sobre la calidad de cuidado, se registraron 6 ítems para la prueba piloto; los 6 ítems fueron procesados para identificar la fiabilidad; el cual se encontró un valor de $\alpha = 0,732$ indicándonos que el instrumento estadísticamente es confiable para su ejecución.

Resumen de procesamiento de casos

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

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,732	6

BASE DE DATOS ALFA DE CRONBACH

ALFA DE CRONBACH						
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6
1	3	2	2	2	2	2
2	1	2	2	2	1	1
3	1	1	2	2	2	2
4	2	1	2	2	2	2
5	1	2	2	2	2	2
6	1	2	2	2	2	1
7	2	2	2	2	1	1
8	1	1	2	2	1	1
9	2	2	2	2	1	3
10	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	2
12	2	1	2	3	3	1
13	1	1	2	2	1	2
14	1	2	2	2	2	1
15	1	1	1	1	1	1
16	2	2	2	2	2	2
17	2	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	3	1
19	1	1	2	2	1	1
20	1	2	3	3	3	3

ALFA DE CRONBACH
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
TEST DE PERCEPCIÓN FAMILIAR SOBRE LA CALIDAD DE CUIDADO

Estadísticas de fiabilidad	
<i>Alfa de Cronbach</i>	<i>N° de elementos</i>
0,760	17

Con respecto a la confiabilidad del instrumento de recolección de datos para identificar la percepción familiar sobre la calidad de cuidado, se registraron 17 ítems para la prueba piloto; los 17 ítems fueron procesados para identificar la fiabilidad; el cual se encontró un valor de $\alpha = 0,760$ indicándonos que el instrumento estadísticamente es confiable para su ejecución.

Resumen de procesamiento de casos

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

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

Estadísticas de fiabilidad

<i>Alfa de Cronbach</i>	<i>N de elementos</i>
,760	17

BASE DE DATOS ALFA DE CRONBACH

N°	DH1	DH2	DH3	DH4	DH5	DTC6	DTC7	DTC8	DTC9	DTC10	DTC11	DE12	DE13	DE14	DE15	DE16	DE17
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	1	3	1
2	3	2	3	3	3	3	1	2	3	2	3	3	3	2	1	3	2
3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2
5	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2
6	3	3	2	2	2	3	2	3	3	1	3	2	2	2	3	3	3
7	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3
9	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2
10	3	3	2	2	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1
11	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2
12	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	1
13	2	2	2	2	2	3	1	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2
14	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2
15	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
16	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3
17	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	3	3	2	2	1	1
18	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1
19	2	2	3	2	3	3	1	3	2	2	3	2	2	2	2	1	1
20	3	2	2	2	2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	2	3	1