

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
CHOTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**FACTORES PERSONALES DEL PROFESIONAL ENFERMERO Y
CUIDADO HUMANIZADO A PACIENTES PEDIÁTRICOS DEL
HOSPITAL JOSÉ SOTO CADENILLAS, CHOTA – 2021**

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

AUTORA

Bach. YOVANY MEDALÍ MERINO TAFUR

ASESOR

Dr. RICHARD WILLIAMS HERNÁNDEZ FIESTAS

CHOTA – PERÚ

2022

COMITÉ CIENTÍFICO



Dr. Richard Williams Hernández Fiestas
Asesor



Mg. Anibal Oblitas Gonzales
Presidente del comité científico



Mg. Ana Leydi Díaz Rodrigo
Miembro del comité científico



Mg. Wilder O. Carranza Carranza
C.E.P. 73490

Mg. Wilder Ovidio Carranza Carranza
Miembro del comité científico

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por iluminarme y bendecirme en el trayecto de mi vida siendo mi apoyo y fortaleza en momentos difíciles.

Gracias a mis dos madres (Teófila Tafur Coronel, Rosa Juana Tafur Coronel) y familia quienes fueron los principales impulsores de mis metas, creyeron en mis expectativas y me brindaron sus consejos, enseñanzas, consejos, valores y principios.

Agradezco a mis maestros de la escuela Profesional de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, por impartir sus enseñanzas a lo largo de mi carrera, a los profesionales de enfermería del servicio de pediatría del Hospital José Soto Cadenillas, por brindar la información para realizar este trabajo de investigación y en especial a mi asesor de tesis al Dr. Richard Williams Hernández Fiestas, quien me orientó con su amplia experiencia y conocimientos para así culminar con este trabajo investigación.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a Dios por haberme dado vida, salud y fuerzas para continuar con mis metas trazadas sin desfallecer.

A Mi familia, porque con sus plegarias, consejos, amor, paciencia, palabras de aliento, apoyo incondicional e impulsarme a seguir adelante hicieron de mí una persona de bien.

	ÍNDICE	
RESUMEN		viii
ABSTRACT		ix
	CAPÍTULO I	10
	INTRODUCCIÓN	10
	CAPÍTULO II	14
	MARCO TEÓRICO	14
2.1. Antecedentes del problema		14
2.2. Bases conceptuales		16
2.3. Definición de términos básicos		26
	CAPÍTULO III	28
	MARCO METODOLÓGICO	28
3.1. Ámbito de estudio		28
3.2. Diseño de investigación		28
3.3. Población, muestra y unidad de análisis		29
3.4. Operacionalización de las variables		30
3.5. Descripción de la metodología		31
3.6. Procesamiento y análisis de datos		35
	CAPÍTULO IV	37
	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	37
4.1. Factores personales del profesional enfermero que labora en el Hospital José Soto Cadenillas, Chota - 2021.		37
4.2. Cuidado humanizado que brinda el profesional enfermero a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota – 2021.		46
4.3. Factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos		49
4.4. Relación entre factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota - 2021.		52
	CAPÍTULO V	55
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	55
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
	ANEXOS	68

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Cualidades personales del profesional enfermero para el cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota - 2021.	36
Tabla 2. Satisfacción del profesional enfermero con respecto a las motivaciones para el cuidado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota - 2021.	39
Tabla 3. Nivel de los factores personales del profesional enfermero en el cuidado humanizado del paciente pediátrico en el Hospital José Soto Cadenillas, Chota – 2021.	42
Tabla 4. Cuidado humanizado que brinda el profesional enfermero a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota - 2021.	45
Tabla 5. Factores personales del profesional enfermero en el cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota - 2021.	48
Tabla 6. Asociación entre factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota - 2021.	48
Tabla 7. Relación entre factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota – 2021.	51

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

HJSC:	Hospital José Soto Cadenillas
CH:	Cuidado humanizado
MINSA:	Ministerio de Salud
OMS:	Organización Mundial de la Salud
UCI:	Unidad de Cuidados Intensivos

RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo determinar la relación entre factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota – 2021. El estudio fue cuantitativo, relacional, no experimental – transversal, en la que participaron 11 profesionales enfermeros y para tal fin se usó como técnica la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios los que se usaron para evaluar desde la perspectiva del profesional enfermero sus factores personales como cualidades y motivaciones y el cuidado humanizado efectuado al paciente pediátrico. Los resultados de la investigación determinaron que, las cualidades personales para el cuidado humanizado; se enfocan a veces a la mejoría del paciente pediátrico (63,6%) y siempre son las habilidades y destrezas las que permiten un excelente desempeño (72,7%). Con respecto a las motivaciones personales, están son poco satisfechas por las felicitaciones por un buen trabajo (54,5%) y satisfechas por las facilidades que se brinda en el trabajo (54,5%), las capacitaciones (54,5%), el incentivo salarial (63,6%) y los criterios que evalúan el desempeño (63,6%), además son muy satisfechas por los estímulos personales (45,5%). Por lo tanto, los factores personales son de nivel medio (54,5%) en los profesionales enfermeros y el cuidado humanizado a pacientes pediátricos alto (100%). Se concluyó que, los factores personales y el cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas tienen una relación positiva baja (0,053) y estadísticamente no significativa (0,876).

Palabras clave. Factores personales, cuidado humanizado.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between personal factors of the nursing professional and the humanized care of pediatric patients at the José Soto Cadenillas Hospital, Chota - 2021. The study was quantitative, relational, non-experimental - transversal, in which 11 nursing professionals participated and for this purpose the survey was used as a technique and two questionnaires were used as instruments to evaluate from the perspective of the nursing professional their personal factors such as qualities and motivations and the humanized care given to the pediatric patient. The results of the research determined that the personal qualities for the humanized care are sometimes focused on the improvement of the pediatric patient (63.6%) and it is always the skills and abilities that allow an excellent performance (72.7%). With respect to personal motivations, they are little satisfied by the congratulations for a good job (54.5%) and satisfied by the facilities provided at work (54.5%), the training (54.5%), the salary incentive (63.6%) and the criteria that evaluate performance (63.6%); they are also very satisfied by the personal incentives (45.5%). Therefore, personal factors are of medium level (54.5%) in nursing professionals and humanized care to pediatric patients high (100%). It was concluded that the personal factors and the humanized care of pediatric patients at the José Soto Cadenillas Hospital have a low positive relationship (0.053) and statistically non-significant (0.876).

Keywords. Personal factors, humanized care.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

El profesional enfermero brinda un cuidado humanizado (CH) para todos, dicho cuidado debe garantizar el bienestar y la seguridad del individuo manteniendo su salud; al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que salud es el estado de bienestar físico completo, social y mental y no la ausencia de afección u enfermedad” [1]. Para lograr dichos fines se debe desarrollar y fortalecer continuamente valores y actitudes que permitan lograr un cuidado humanizado en sus actividades diarias siendo reflexivo, crítico, comprometido, humano, solidario, responsable, creativo, virtuoso e interactivo en la atención del usuario, buscando satisfacer las necesidades de la población en el sistema de salud [2].

En un mundo donde todos tienen acceso a la ciencia, la información y la tecnología, la atención de calidad y la seguridad son aspectos primordiales siendo un desafío brindar una atención adecuada en todas las áreas y especialidades de enfermería. Para enfermería, el cuidado constituye la esencia de la disciplina e involucra factores personales que inciden en la calidad de la enfermería humanizada [3]. El cuidado humanizado en general, se basa inherentemente en la relación enfermero – paciente, lo que permite fomentar aspectos éticos y la buena práctica clínica en todo acto de cuidado de la salud [4].

En 2016, una encuesta sobre “CH basados en la teoría de Jean Watson en el Hospital Daniel Alcides Carrión Lima – Callao” evidenció que el 52% del personal de enfermería brindaban cuidados de manera regular el 26% alto y el 22% bajo. Esto refiere un CH regular en el que es fundamental adecuar mecanismos, programas de mejora y una continua capacitación con el fin de crear una sensibilización del personal de enfermería hacia una buena atención al paciente con valores basados en la naturaleza humana [5].

El Ministerio de Salud (MINSA) se esfuerza por brindar a la población una atención humana de calidad, estableciendo que calidad de la atención es el conjunto de características técnico-científicas, materiales y humanas que debe tener la atención de salud que se provea a los usuarios en la búsqueda constante de su satisfacción. En este sentido se plantea la utilización de estándares de calidad, que serán

medidos por un conjunto de indicadores, a través de metodologías y herramientas que permitirán identificar el nivel de progreso hacia los niveles deseados de calidad [6], [7].

El vínculo del CH enfermero – paciente es complejo y puede influenciar por una variedad de factores, tanto personales como institucionales. El primero son los componentes sociodemográficos, la motivación y la satisfacción. Por otra parte, los aspectos institucionales (situación laboral, carga de trabajo, infraestructura nivel de dependencia de los pacientes, rotación por turnos, falta de reconocimiento del desempeño y limitaciones que se brinda para capacitaciones continuas) están generando que el profesional enfermero se aleje de una visión humana del cuidado que requiere el paciente, afectando el vínculo de confianza – ayuda [8].

Por lo tanto, en la actualidad los factores personales, son parte de la realidad tangible del profesional enfermero centran su atención en las cualidades personales y motivaciones, en algunos se pueden observar ya sea por un trato distante y hostil; al interactuar con dichos profesionales sobre las razones de tales situaciones refirieron: desde que entras al servicio te encuentras estresado sobre todo cuando el paciente es muy joven se debe estar más pendiente, monitorear los equipos, así como los materiales y medicamentos.

Los factores personales de personal de enfermería se construyen en un concepto multidimensional que abarca habilidades y destrezas personales, creencias, actitudes y sistema de valores. Para lograr el CH es fundamental que se tenga características como emoción positiva, compromiso, habilidades, responsabilidad y conocimientos prácticos y teóricos como un pensamiento crítico y una planificación adecuada que permita tener competencias idóneas [9].

Los factores personales en el profesional enfermero responden a características muy heterogéneas y estos factores no están debidamente analizados o tomados en cuenta como indispensables para el buen desempeño laboral en el cuidado humanizado a pacientes pediátricos. Dada esta situación podría ser atribuible a ciertas limitaciones de recursos humanos, excesiva carga laboral, poca paciencia, poca preocupación por el otro.

Los factores personales están muy vinculados con la atención personalizada que brinda el profesional enfermero. La enfermería desde el punto de vista humano establece valores y principios que representan a un CH. La premisa de humanizar el cuidar es ampliamente profundizada por Jean Watson, quien establece que el cuidar es un aspecto elemental del ser, la acción más primitiva del hombre para considerarlo un ser con vínculo e involucrado con otro. Este cuidado se organiza, regula y delega para satisfacer las necesidades humanas con el fin de conservar, originar y mantener la salud [10].

Durante la realización de prácticas pre - profesionales internado hospitalario y extrahospitalario, en condición de estudiante de pregrado observé que el profesional enfermero no otorga un cuidado humanizado de calidad y calidez. Además, al interactuar con los familiares de los pacientes pediátricos refirieron no estar recibiendo un cuidado adecuado, también vivían momentos de incertidumbre por la falta de conocimiento de la enfermedad y del proceso de atención hospitalaria y ambulatoria. Es así que el profesional de la salud debe entender que el paciente requiere de cuidados humanizados en conjunto con la familia.

La investigación planteó como pregunta: ¿Cuál es la relación entre factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota - 2021?, siendo la hipótesis formulada: existe una relación significativa entre factores personales del profesional enfermero y el cuidado humanizado a pacientes pediátricos en el Hospital José Soto Cadenillas de Chota - 2021.

El objetivo general de la investigación fue: Determinar la relación entre factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota – 2021; y los objetivos específicos fueron: Identificar los factores personales del profesional enfermero que labora en el Hospital José Soto Cadenillas, Valorar el cuidado humanizado que brinda el profesional enfermero a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas y establecer la relación entre factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos.

Los resultados de la investigación determinaron que, las cualidades personales del

profesional enfermero a veces se enfocan a la mejoría del paciente pediátrico (63,6%) y siempre las habilidades y destrezas permiten un excelente desempeño hacia el cuidado humanizado (72,7%). Con relación a las motivaciones personales de los enfermos son poco satisfechas las felicitaciones por un buen trabajo (54,5%) y satisfechas las facilidades que se brinda en el trabajo (54,5%), las capacitaciones para mejorar el desempeño (54,5%), el incentivo salarial (63,6%) y los criterios que evalúan el desempeño laboral (63,6%), además muy satisfechas los estímulos personales (45,5%). Por lo tanto, los factores personales del profesional enfermero del Hospital José Soto Cadenillas son de nivel medio (54,5%) y el cuidado humanizado a pacientes pediátricos alto (100%). Con respecto a la asociación entre los factores personales y el cuidado humanizado este fue de 0,123 y 0,949 en los niveles medio y alto respectivamente. Lo anterior, determinó a nivel de variables; una relación positiva baja (0,053) y estadísticamente no significativa (0,876).

El informe se halla constituido por cinco capítulos. El primer capítulo: introducción, donde se plantea la problemática y aspectos generales de la investigación, el segundo capítulo: Marco teórico, el que se compone de trabajos previos, base científica y los elementos que conforman cada variable. el tercer capítulo: Marco metodológico, en la que se establece el entorno de estudio, el diseño de investigación, la operacionalización, los materiales y métodos de la investigación, el cuarto capítulo: Se conforma por los resultados y discusión, el cual reúne las evidencias que fueron parte de los objetivos de estudio y su fundamentación y el quinto capítulo lo constituye las conclusiones y recomendaciones, en la que congrega la evidencia y lo logrado como parte de la investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

Polanco A. (Peru,2019). Desarrolló la investigación: “Valor de los factores personales e institucionales del CH de ayuda y confianza otorgada por el profesional enfermero en un servicio clínico de Lima”, tuvo como fin establecer los factores institucionales y personales que intervienen en el CH de ayuda y confianza otorgado por el profesional enfermero. Los Resultados fueron: Los factores personales destacaron que el 48,9% de los participantes tenían entre 23 y 28 años, el 82,2% eran solteros, el 93,3% eran mujeres, el 51,1% tenían 1 a 2 años de experiencia laboral, el 35,6% estaban en una segunda especialidad, el 26,7% trabajan en otras instituciones y en gran parte mostraron estar motivados por sus jefes, evidencian satisfacción laboral y siempre construyen vínculos interpersonales con los pacientes. Se concluyó que los incrementos de las edades, experiencia laboral, nivel de educación se asocian de manera significativa con el CH de ayuda y confianza [11].

Serrato D. (Perú, 2019). Desarrolló el estudio: “El CH desde el punto de vista del profesional enfermero del hospital de Belén”, tuvo como fin determinar el nivel del CH desde el profesional enfermero del hospital de Belén. Estudio de carácter cuantitativo, la población se conformó por 41 enfermeros (as) de las diferentes unidades que accedieron al estudio. Los resultados fueron: El 61% (25 profesionales de enfermería) brindan un cuidado regular, 24,4% (10 profesionales) deficiente y 14,6% bueno. En cuanto al nivel de atención humanizada por edad y escolaridad, se determinó que el profesional enfermero con especialidad o maestría otorga un mejor cuidado y que la edad no es una determinante en el cuidado que se otorgue. Se concluyó que el nivel de CH por los profesionales de enfermería del hospital de Belén Lambayeque es regular y un buen sentido de auto – eficiencia en la atención a los pacientes [12].

Lobo B. (Perú, 2018). Desarrolló el estudio: “Factores personales que impactan en el desempeño laboral de las enfermeras de neurocirugía del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja”. La finalidad fue estudiar la

relación que se da entre los factores personales y el desempeño de las enfermeras de neurocirugía. Investigación de carácter cuantitativo, descriptivo, relacional y transversal. La muestra se conformó por 40 profesionales de enfermería. Los resultados fueron: que los factores personales guardan relación significativa con el desempeño del personal evidenciando una relación positiva media de 0,726 y entre las dimensiones de factores personales que engloba a gestión, personalidad, productividad asistencial y bienestar personal. Se concluyó que las variables guardan una relación media positiva del personal de enfermería del servicio de neurocirugía [13].

Rufino M. (Perú, 2017). Desarrolló el estudio: “Factores laborales y personales del personal de enfermería que influyen en el CH de los pacientes pediátricos en el Hospital II – 2 Piura” se planteó como objetivo identificar los factores de carácter laboral y personal del personal de enfermería que influyen en el CH del paciente pediátrico. Investigación relacional, prospectivo, transversal y de carácter cuantitativo, con una población de 22 enfermeras. El resultado de la investigación determinó que el nivel de significancia entre los elementos de estudio dado fue de 0,008 y un r de Pearson de 0,549 lo que señala una relación positiva media. Asimismo, el 86,4% del personal de enfermería manifestó una satisfacción regular sobre los factores personales integrados a su vida, vinculándolo al regular cuidado que se evidenció en su desempeño profesional. En este sentido, se vincularon las dimensiones de cualidades personales y motivación, que forman parte de la variable factores personales y que en conjunto determinan una satisfacción de 81,9% y 86,4% respectivamente de un CH. Se concluyó que el CH se encuentra influenciado por los factores personales efectuado a pacientes de pediatría, esto requiere priorizar las necesidades individuales del personal y motivar un trato más comprometido con mayor capacitación [14].

Casimiro Z. (Perú, 2016). Desarrolló el estudio: “La calidad del CH que otorga el personal de enfermería en el servicio de hospitalización del Hospital público de Huánuco”, tuvo como fin determinar el nivel de calidad del cuidado que brinda el profesional enfermero en los servicios de hospitalización. Investigación observacional, prospectivo, analítico y transversal, con una

muestra de 72 profesionales de enfermería. Los resultados fueron: el 48,6% (35 profesionales de enfermería) mostraron un nivel bueno, el 36,6% deficiente y el 15,3% regular. Con relación a la hipótesis se estableció una asociación en el grado de CH con una significancia ($p = 0,002$). Por otra parte, no se identificó diferencia estadística del nivel del CH con la edad (0,872), servicios clínicos (0,087) y experiencia profesional (0,872). En UCI se evidenció una diferencia significativa en el nivel de CH (0,002). Se concluyó que el nivel de CH en el hospital de la región de Huánuco es bueno o sentido de auto - eficiencia de brindar CH favorables [15].

2.2. Bases conceptuales

2.2.1. Bases teóricas

La base teórica de la investigación es la del Cuidado Humano de Margaret Jean Watson.

Jean Watson afirmó que la práctica en enfermería debe vincularse en un sistema sólido de valores humanísticos que el profesional debe cultivar a lo largo de su carrera combinando conocimientos que le permitan orientar sus actividades. Esta relación humana – científica establece la esencia de la disciplina de enfermería basada en elementos curativos vinculados con la disciplina del cuidado. La enfermería como ciencia se centra en el vínculo transpersonal del cuidado. La enfermería es un arte cuando el profesional percibe las emociones de los demás y son capaces de percibir y sentir esas emociones y expresarlos como experiencias de los demás [16].

La teoría de Watson fue precursora en la fusión del arte, la ciencia y lo humano y se ocupó del cuidado otorgado por el profesional enfermero con métodos filosóficos y de naturaleza espiritual viendo al cuidado como un aspecto moral y ético. Se comprende que existe la necesidad de salvar los aspectos humanos, espirituales y transpersonales, dado que existe el riesgo de que se desnaturalice el cuidado con los cambios administrativos que se percibe actualmente en los sistemas de salud [16].

Es así que Jean Watson infiere el reconocimiento de los elementos perdidos de la enfermería e infiere una propuesta de filosófica hacia el cuidado con un lenguaje propio y un vínculo entre la práctica y la teoría. Es adecuado continuar con el uso sistemático en la práctica de teorías, como la del cuidado humanizado, porque en ese proceso sistematizado, la mediación de enfermería puede ser elaborada por cualidades personales, motivaciones, habilidades y destrezas del profesional de enfermero.

Jean Watson describe cuatro componentes para ilustrar su teoría [16].

- Relación paciente – enfermera (o): Cuidar es una de las fases dado entre dos individuos con un indicador propio y personal en la que se vinculan conocimientos, valores y voluntad hacia el cuidado. Aquí la profesión de enfermería desarrolla un componente ético de defensa de la dignidad humana.
- El campo de la fenomenología: Todo lo que constituye una historia pasada, presente y futura de un individuo.
- Relación de cuidado transpersonal: Es una representación de un cuidado especial que depende de un acuerdo moral del profesional de salud para proteger y enaltecer la dignidad y lo más profundo del yo y/o más elevado que trasciende la situación de salud.
- Momento de cuidado: Situación en la que el profesional enfermero y otro individuo se conectan a través de puntos de contacto para la atención humana en un tiempo y espacio determinado.

Finalmente, la teoría es relevante para el tema a estudiar porque es el CH la esencia del profesional enfermero, el cual es el cuidar, proteger, fortalecer y mantener la humanidad ayudando a los pacientes a encontrar sentido al dolor, al sufrimiento y a su propia existencia, por ende, el cuidado se plasma como el reflejo de los factores personales.

2.2.2. Factores personales del profesional enfermero

a. Definición

Los factores personales son hechos o elementos de cada individuo que se vinculan con otros para producir una situación o comportamiento que determina un evento o situación [17]. Se refieren a aspectos inherentes a los individuos que influyen en su comportamiento y rasgos que aprueban o desaprueban un determinado comportamiento [18].

Son aquellos aspectos personales por los cuales, con carga emocional, que se esfuerza por satisfacer necesidades como amar y ser amado, experimentar esperanza, habilidades, capacidades y vivenciar frustración que admiten formar una personalidad. Es un aspecto que ve fuertemente influido por el entorno, la cultura, la educación, el entorno social y familiar, la amistad el núcleo de trabajo, entre otros [19].

Los factores personales para los profesionales de la salud son aquellos vinculados con las condiciones de trabajo, la falta de definición funcional, las debilidades en la formación técnica y profesional y la estandarización del control de tareas, protocolos y procedimientos. También se encuentra influenciado el uso de la tecnología, la falta de cumplimiento de protocolos, la ausencia de habilidades, la presión del tiempo y la ausencia de concentración, la distracción, la preocupación, el aburrimiento, la fatiga y el estrés [18].

Los factores personales dependen mucho del comportamiento y voluntad del profesional enfermero, por lo que representa una parte elemental de sus acciones y actitud, así como el impulso que le permite orientar al desarrollo profesional con el fin de brindar un cuidado óptimo y eficiente al paciente, familia y comunidad [20].

Estos factores inciden en el proceso, estructura y resultado de los ciudadanos, debido a que aseguran la calidad de la atención y la

continuidad del cuidado en la que se debe evidenciar una armonía entre el individuo (enfermero), el ambiente (unidades) y la información, si uno de estos ejes se afecta por estos elementos se da lugar a demoras en la prestación del servicio, diagnósticos o tratamientos, errores en la medicación, resultados dañados o la duplicidad en los mismos que pueden dar lugar a eventos adversos, estancias hospitalarias prolongadas, mayores costos y quejas de insatisfacción del usuario [21].

b. Según Cañedo R. las dimensiones de los factores personales son [22].

b.1. Cualidades personales: Conjunto de características propias que diferencian y definen a cada ser vivo, referente a la realidad en que se encuentre. Entre ellas tenemos:

- Adquisición de habilidades y destrezas. Es la aptitud innata, que ostenta a un individuo para desarrollar una actividad, trabajo u oficio con éxito.
- Conocimiento y uso de procedimientos de atención. Es el conjunto de información y habilidades que el ser humano adquiere a través de sus capacidades mentales, reconociendo, analizando y observando los aspectos y los acontecimientos del entorno que lo rodea.
- Responsabilidad. Es la cualidad o el valor de cada individuo que cumple con sus obligaciones al hacer, decir ofrecer algo con plena conciencia de sus actos.
- Compromiso. Capacidad que el individuo tiene para generar conciencia de lo fundamental que es acatar lo pactado.
- Actitud positiva. Es la disposición o el ánimo que adoptamos para enfrentar cualquier evento que surja de la manera más beneficiosa.

- Proactividad. Es la tendencia activa para afrontar las distintas situaciones que se nos presentan.
- Interés. Es el valor que otorgamos a algo, el cual nos motiva a llevar a cabo.
- Adaptabilidad a las situaciones actuales. Es la capacidad de adaptarse a un nuevo medio o situación.

Dentro de ello se consideran rasgos generales mencionados a continuación:

- El término proviene del latín "qualitas" y nos permite referirnos a la forma de ser de algo o alguien.
- Rasgos naturales e innatos o cosas adquiridas con el tiempo.
- La cualidad puede asociarse algún tipo de calidad o determinado grado de excelencia. Estos casos derivan su especificidad de la comparación y asumen una evaluación subjetiva ya que dependen del observador.
- Una persona puede demostrar una multitud de cualidades que pueden complementarse entre sí. Están vinculadas con la personalidad, el carácter y especialmente la habilidad.

b.2. Motivaciones: Es un estado propio de la persona que dirige, y determina la conducta. Desde el campo de la filosofía y la psicología, la motivación se encuentra basado en aquellos aspectos que impulsan a una persona a llevar a cabo determinadas acciones y mantener firme su conducta hasta el logro de sus objetivos. Las motivaciones por ende son:

- Voluntad: capacidad humana para decidir de manera libre lo que se quiere y lo que no se desea.
- Interés: Valor o utilidad que en sí tiene a una cosa.
- Lo económico como parte esencial pero no primordial.

- Retroalimentación: Es un fenómeno de la comunicación efectiva.
- Reconocimiento: Es una diligencia que se enfoca en reconocer a un individuo por sus rasgos propios.
- Uso de estímulos internos y externos

Las motivaciones en el profesional enfermero pueden ser:

- **Adecuadas:** Referido a las actitudes del personal de enfermería indispensables y actualizadas para desempeñarse en el ámbito laboral, de tal manera que contribuya en la mejoría de la salud del paciente pediátrico.
- **Inadecuadas:** Falta de motivación, es cuando el enfermero (a) no tiene las actitudes indispensables para desempeñarse en sus labores. Estas actitudes determinadas como indebidas se generan porque el individuo desea minimizar tiempo, evitar esfuerzos e inconvenientes o ganar una admiración de manera inadecuada [21].

2.2.3. Cuidado humanizado

a. Definición

Son aquellos enfoques científicos y humanistas, aprendidos de manera cognitiva, que permiten ayudar a capacitar a las personas, familias y comunidad para percibir servicios de manera personal a través de enfoques, técnicas y procesos de atención culturalmente determinados y diseñados para mantener y desarrollar condiciones beneficiosas de vida o de muerte [23].

Es innato en los seres humanos. La enfermería como aspecto profesional puede ayudar a quienes lo solicitan a potenciar sus potencialidades y/o minimizar los desequilibrios en su estado de salud, por lo que permite reconocer al ser humano como un elemento complejo, místico, conformado por dimensiones que van desde lo orgánico a lo espiritual, desde lo tangible a lo intangible,

incluyendo aspectos sociales e históricos, esto determina como un ser permanente interrelacionar consigo mismo y con el mundo. La enfermería tiene una dimensión humanística e integradora del ser, cuya subjetividad está constituida por sus vivencias y significados, sentimientos, emociones, intuiciones y razonamientos [24].

El CH significa valores, aspiraciones, compromisos, conocimientos y acciones de cuidado. El cuidado que se brinde debe asegurar a los pacientes que se está haciendo lo posible para proteger sus vidas brindándole confianza y compañía al mismo tiempo. Cada vez que la atención clínica se despersonaliza y masifica los cuidados de enfermería se han distanciado de lo humano, lo familiar y lo cordial. Es fundamental en tal aspecto identificar al usuario por su nombre y no por la patología que muestra para mantener el contacto con el paciente a través de los sentidos [25].

b. Etapas

Según Olivé C e Isla P. las etapas del cuidado humanizado son [26]:

- **Etapa doméstica:** Comprende la prehistoria, civilizaciones antiguas e inquietudes del mundo clásico.
- **Etapa vocacional:** Incluidos los inicios de la cristiandad, edad media y mundo moderno.
- **Etapa técnica:** Incluidos la edad moderna y el contemporáneo.
- **Etapa profesional:** Asociado a la edad contemporánea e inicios de Florence Nightingale.

c. Dimensiones

Según Watson M. las dimensiones del cuidado humanizado son [27].

c.1. Alineación a un sistema de valores altruistas y humanos.

Cuidar se convierte en un acto de bondad y justicia, dando sentido a la acción de cuidar. Estos valores se insertan en una edad muy temprana, pero son fundamentales en la juventud por lo que los

docentes y profesionales de enfermería tienen un rol elemental en la formación de estos valores en los jóvenes.

c.2. Infundir fe – esperanza.

Este factor incorpora valores altruistas y humanos para simplificar la atención holística y la promoción de la salud entre pacientes. También establece el rol del profesional enfermero en el desarrollo de relaciones efectivas para promover el bienestar al permitir que los pacientes adopten comportamientos de búsqueda de la salud. Aquí, el cuidar se transforma en una presencia real que permite y sostiene profundos sistemas de creencias, tanto en el individuo que cuida como en el cuidado. Es preciso revisar los elementos ancestrales del cuidado donde las creencias y esperanzas para el mantenimiento de la salud y el bienestar humano cobraron significancia.

c.3. Desarrollo de la sensibilidad hacia uno mismo y los demás.

El reconocimiento de sentimientos conduce a la autorrealización a través de la autoaceptación por parte del profesional enfermero y de los pacientes quienes se vuelven más auténticos y sensibles hacia los demás.

c.4. Crecimiento de un vínculo de ayuda – confianza.

El crecimiento de este tipo de vínculo es crucial para la ayuda transpersonal. Un vínculo de confianza fomenta y acepta la expresión de emociones positivas y negativas. Involucra empatía, coherencia, no posesión y comunicación efectiva. Por lo tanto, la coherencia genera ser honesto, real auténtico y original. La empatía es la capacidad de experimentar y comprender las percepciones y sentimientos de otro individuo, y la capacidad de comunicar esa comprensión.

c.5. Aceptación y promoción de expresiones de emociones positivas y negativas.

Compartir sentimiento es una experiencia que genera riesgos, tanto para el profesional enfermero como para los pacientes. Los profesionales de enfermería deben estar preparados para emociones positivas y negativas comprendiendo y reconocimiento emociones y situaciones son diferentes.

c.6. Uso sistemático de métodos de resolución de problemas para la tomar decisiones.

El uso de este procedimiento por parte del profesional enfermero ha generado un enfoque científico basado en la resolución de problemas que desmantela la imagen tradicional del profesional enfermero (a) como “servidor de médicos”. El proceso que se establece para el profesional enfermero es semejante al de investigación que es sistemático y organizado.

c.7. Promoción de la enseñanza - aprendizaje interpersonal.

Este elemento es un concepto fundamental para el profesional enfermero, ya que separan el cuidado del tratamiento. Permite a los pacientes estar informados y transferirles la responsabilidad de su bienestar y salud. El profesional enfermero facilita este proceso por intermedio de técnicas instrucciones diseñadas para que los pacientes logren el autocuidado, identifiquen necesidades personales y adquieran competencias para el desarrollo personal.

c.8. Provisión de un ambiente de apoyo, protección y/o corrección mental, física, sociocultural y espiritual.

El profesional enfermero debe identificar el impacto de los factores internos y externos en la salud y la enfermedad de un individuo. La salud mental y espiritual y los aspectos socioculturales son definiciones elementales del entorno interno del individuo. Más allá de lo epidemiológico, los factores externos como la comodidad, intimidad, seguridad y un ambiente limpio y estéticamente agradable son elementos que se incluyen en tal entorno.

c.9. Asistencia a la satisfacción de las necesidades humanas.

El profesional de enfermería identifica las necesidades psicofísicas, biofísicas, psicosociales e interpersonales propias y de sus pacientes. Los pacientes deben cubrir sus necesidades de orden inferior antes de satisfacer aspectos de orden superior. La alimentación, las eliminaciones y la ventilación son muestras de necesidades biofisiológicas de carácter inferior, mientras que la actividad/ inactividad y la sexualidad se establecen como necesidades psicofisiológicas de nivel inferior.

c.10. Tolerancia a las fuerzas fenomenológicas.

La fenomenología describe datos situaciones inmediatos cuando el enfermero (a) se inicia en el cuidado, inmerso en el dominio fenomenológico del paciente: un marco de referencia humano, una realidad subjetiva compuesta enteramente por las vivencias humanas que permite la comprensión del fenómeno en cuestión. Responde al estado de ser del paciente (espíritu, alma) a medida que el paciente muestra sus sentimientos subjetivos. La fenomenología en tal aspecto se vale de la psicología existencial para explicar la existencia del hombre.

d. Paciente pediátrico

d.1. Pediatría

Disciplina de la medicina encargada del estudio del crecimiento y desarrollo de los niños desde su nacimiento hasta la adolescencia, los profesionales responsables son los pediatras, quienes supervisan su correcta práctica y deben tener un amplio conocimiento de los procesos patológicos que pueden interferir en las diferentes fases del desarrollo de un niño, de manera oportuna efectuará diagnósticos, medidas preventivas, tratamiento y rehabilitación si fuera el caso. Estas definiciones, parcialmente enfocadas sugieren en ocasiones que el diagnóstico integral es un elemento fundamental para lograr una mejor calidad de vida del niño [28].

d.2. Paciente Pediátrico

Según el MINSA: La etapa pediátrica comprende desde el nacimiento hasta los 17 años, 11 meses y 29 días. Como cualquier criatura viviente, un niño debe dominar todas las habilidades necesarias para sobrevivir en entorno que lo rodea. En ese aspecto se distingue dos elementos determinantes, el crecimiento (incremento de la masa corporal) y el desarrollo (incremento de la complejidad funcional, ambos muy fundamentales en el primer periodo de vida [29],[30].

e. Clasificación

Según García M y Munar F, el paciente pediátrico puede clasificarse de acuerdo a su edad de la siguiente forma [30].

- **Neonato:** Desde el nacimiento hasta el mes de vida, neonato prematuro los que tienen menos de 37 semanas de gestación (“prematuro moderado” de 31 a 35 semanas y extremo prematuro de 24 a 30 semanas). Se debe considerar que desde las 24 – 26 semanas les corresponde a fetos con un peso de 50 gr., con un grado de supervivencia del 50% y con un 50% de padecer secuelas. Este grupo se caracteriza por una alta inmadurez con una alta sensibilidad a inhibidores de los sistemas nervioso y cardiovascular.
- **Lactante:** Se encuentra entre edades de 1 a 12 meses llegando a los 23 meses.
- **Niño:** 1 a 12 años, en la que se incluye escolares desde los 5 hasta los 12 años.
- **Adolescente:** De 12 a 17 años 11 meses, 29 días.

2.3. Definición de términos básicos

Cuidado humanizado

Es un factor elemental y trascendente tanto para el cuidador como para quien cuida. Así, la reciprocidad es condición elemental de correspondencia e

intercambio mutuo. [31].

Factores personales

Son aquellos aspectos personales los cuales tienen una carga afectiva que permite satisfacer aspectos como alimentación, orientación sexual, necesidad de amar y ser amado, experiencias de frustración, entre otros [32].

Enfermería

Watson indica que la enfermería es una ciencia y un arte que evalúa la experiencia de salud – enfermedad a través de relaciones profesionales, personales, científicas, éticas y estéticas. Los objetivos de enfermería están vinculados con el desarrollo espiritual del individuo, que se deriva de interactuar y encontrar sentido en las experiencias de los demás, así como la fuerza interior, la trascendencia y la autocuración [33].

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Ámbito de estudio

Esta investigación se realizó en Chota, ubicada en la región de Cajamarca, en la meseta de Akunta a 219 km del este de Chiclayo. Limita por el norte con provincias de Cutervo y regiones Luya y Utcubamba, por el sur con Santa Cruz y Hualgayoc y por el Oeste con de Chiclayo y Ferreñafe [34].

La temperatura que se presenta en la ciudad de Chota es templada, sin embargo, en zonas de menor altitud, la temperatura varía a un clima un poco más caluroso, siendo lo contrario en las alturas [34].

La Institución donde se realizó el estudio es en el Hospital José Soto Cadenillas [HJSC]; localizado en el Jr. Exequiel Montoya N° 718 de la ciudad de Chota, departamento de Cajamarca, fue creado el 23 de diciembre de 1942 mediante la ley N° 9705., que disponía la construcción de dicho Hospital [35].

Los Servicios con los que cuenta el Hospital José Soto Cadenillas son: Emergencia, pediatría y neonatología, centro quirúrgico, obstetricia y gineco-obstetricia, cirugía, gastroenterología, Medicina, hospitalización, consultorios externos, admisión, farmacia, laboratorio, banco de sangre, diagnóstico por imágenes y servicios generales, además de oficinas administrativas y asesoramiento considerado y categorizado como de segundo nivel, es un establecimiento que no pertenece a ninguna Microred, ni a ninguna red, tiene una clasificación de atención general con internamiento, categoría II-1 y de atención las 24 horas del día [35].

3.2. Diseño de investigación

El presente estudio según su metodología fue cuantitativo puesto que se procesó los datos de manera numérica, es decir, haciendo uso de la estadística. El nivel de estudio fue relacional, debido a que su propósito se centra en determinar la relación entre las variables y analizar su comportamiento, además y conforme a la planificación de la toma de datos

fue prospectivo, porque está basado en estudios actuales [36].

El diseño de investigación fue no experimental de corte transversal porque se realizó sin manipular deliberadamente variables, se basó fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos y recolectarlos en un momento dado [36].

Hipótesis

H1: Existe una relación significativa entre factores personales del profesional enfermero y el cuidado humanizado a pacientes pediátricos en el Hospital José Soto Cadenillas de Chota - 2021.

Ho: No existe una relación significativa entre factores personales del profesional enfermero y el cuidado humanizado a pacientes pediátricos en el Hospital José Soto Cadenillas de Chota - 2021.

3.3. Población, muestra y unidad de análisis

La población lo constituyó 11 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de pediatría del Hospital José Soto Cadenillas. La unidad de análisis estuvo compuesta por cada uno de los profesionales de enfermería que laboran en el servicio del mencionado hospital. La selección de las unidades de estudio se hizo teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Los criterios considerados son:

Criterios de inclusión

- Profesionales de enfermería que laboran en el servicio de pediatría del HJSC.
- Profesionales de enfermería que acepten participar de la investigación y que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Profesionales de enfermería que no laboran en el servicio de pediatría.
- Profesionales de enfermería que no acepten participar de la investigación y que no firmen el consentimiento informado.

3.4. Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Valor final
Factores personales	Son las situaciones propias de cada persona, que cooperan con otros para generar un contexto o comportamiento, que determina un suceso o circunstancia [20].	Cualidades personales	Ítem: 1 Ítem: 2 Ítem: 3 Ítem: 4 Ítem: 5	Bajo (11 a 18) Medio (19 a 25)
		Motivaciones	Ítem: 6 Ítem: 7 Ítem: 8 Ítem: 9 Ítem: 10 Ítem: 11	Alto (26 a 33)
Cuidado humanizado	Son aquellos enfoques humanos y científicos que ayudan capacitar a individuos, familias o comunidad [17].	Valores humanistas y altruistas.	Ítem: 1 Ítem: 2	Bajo (20 a 33)
		Sistemas de creencias.	Ítem:3 Ítem:4	
		Sensibilidad.	Ítem:5	Medio (34 a 47)
		Relación de ayuda - confianza.	Ítem:6 Ítem:7 Ítem:8	
		Expresión de sentimientos positivos y negativos.	Ítem:9 Ítem:10	Alto (48 a 60).
		Resolución de problemas para la toma decisiones	Ítem:11 Ítem:12	

Variables	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Valor final
		Enseñanza - aprendizaje interpersonal.	Ítems:13 Ítems:14 Ítems:15	
		Entorno de apoyo, y protección.	Ítems:16 Ítems:17	
		Satisfacción de las necesidades.	Ítems:18	
		Ingresos al campo fenomenológico.	Ítems:19 Ítems:20	

3.5. Descripción de la metodología

3.5.1. Métodos

La técnica de recolección de datos

La técnica que se aplicó en la investigación para la recolección de datos fue la encuesta autoadministrada (cada uno de los participantes contestó los ítems del instrumento), sincrónica (se llenó el instrumento insitu) y anónima (no se consideró sus nombres de los participantes, el investigador lo identificó con un código numérico).

Procedimiento para la recolección de datos

Para la recolección de datos se realizó las siguientes actividades en las diferentes fases:

Coordinación.

Se solicitó el permiso correspondiente al director del HJSC por parte de la Dirección de la Escuela Profesional de enfermería, otorgándose así la autorización correspondiente.

Ejecución

- Para la recolección de datos se asistió en horarios de atención con el fin de captar a los profesionales de enfermería que cumplan con los criterios de inclusión.

- Se aplicó la encuesta conforme se muestra a continuación:
 - Se informó brevemente a los profesionales de enfermería acerca de los objetivos del estudio y la importancia de conocer la atención del personal de enfermería brinda a los pacientes pediátricos.

 - Se solicitó permiso a cada uno de los enfermeros (as) mediante la firma del Consentimiento Informado, con la finalidad de aplicar el instrumento para el recojo de información.

 - Se realizó la encuesta al personal que laboran en dicha institución, de forma personalizada en un tiempo estimado de 20 a 30 min. lo que permitió al encuestador disuadir dudas que tenga el participante.

 - La encuesta se realizó a todos los profesionales de enfermería, en un lapso de 15 días, teniendo en cuenta los turnos programados.

3.5.2. Materiales

Instrumento de medición

Se utilizó como instrumentos de recolección de datos dos cuestionarios con respuestas en escala Likert, las cuales tuvieron una validéz de contenido y constructo a través de juicio de expertos, en la investigación realizada por Rufino M. (2017) [14].

La validación de los instrumentos fue realizada por tres profesionales de salud, con especialidad y experiencia en jornadas laborales con pacientes neonatos y pediátricos. Para adaptar el instrumento al contexto de estudio, se realizó una prueba piloto en el hospital Tito

Villar Cabezas - Bambamarca con el total de la muestra. Esto permitió evaluar la validez de las respuestas y la fiabilidad de la escala para factores personales y el cuestionario para cuidado humanizado, lo cual se calculó mediante alfa de Cronbach, siendo adecuadamente aceptado con un valor $>$ de 0,732 y 0,710. Por lo cual se consideró que los instrumentos presentaron consistencia interna y pueden ser utilizados para los objetivos de la investigación.

El primer instrumento denominado: Factores personales del Profesional enfermero que influyen en el cuidado humanizado brindado al paciente pediátrico; fue estructurado de la siguiente manera:

1ra Parte: Consentimiento informado.

2da Parte: Datos generales sobre la población de estudio e instrucciones de llenado.

3ra Parte: Mide 2 dimensiones. (11 preguntas, cada una con alternativa múltiple).

Dimensión 1: Cualidades personales con 5 preguntas (1,2,3,4,5).

Dimensión 2: Motivaciones con 6 preguntas. (6,7,8,9,10,11).

Para la calificación del instrumento factores personales del profesional enfermero se asignó puntajes a cada pregunta de la siguiente manera:

Cualidades personales, con 5 preguntas. (1,2,3,4,5)

Nunca = 1 punto.

A veces = 2 punto.

Siempre = 3 punto.

Motivaciones, con 6 preguntas. (6,7,8,9,10,11)

Poco satisfecho = 1 punto.

Satisfecho = 2 punto.

Muy satisfecho = 3 punto.

Donde el puntaje total del instrumento es 33 puntos:

Nivel bajo: (11 a 18) puntos.
Nivel medio: (19 a 25) puntos.
Nivel alto: (26 a 33) puntos.

El Segundo instrumento denominado: Cuidado humanizado a pacientes pediátricos fue estructurado de la siguiente manera:

1ra Parte: Consentimiento informado.
2da Parte: Datos generales sobre la población de estudio e instrucciones de llenado.
3ra Parte: Mide 10 dimensiones. (20 ítems, cada uno con alternativa múltiple).

Dimensión 1: Valores humanistas y Altruistas con 2 ítems (1 - 2).

Dimensión 2: Sistemas de creencias con 2 ítems (3 - 4).

Dimensión 3: Sensibilidad con 1 ítems (5).

Dimensión 4: Relación de ayuda – confianza con 3 ítems (6 - 8).

Dimensión 5: Expresión de sentimientos positivos y negativos con 2 ítems (9 -10).

Dimensión 6: Resolución de problemas para todas las decisiones con 2 ítems (11 - 12).

Dimensión 7: Enseñanza- aprendizaje interpersonal con 3 ítems (13 -15).

Dimensión 8: Entorno de apoyo y protección con 2 ítems (16 -17).

Dimensión 9: Satisfacción de las necesidades con 1 ítems (18).

Dimensión 10: Ingresa al campo fenomenológico con 2 ítems (19 - 20).

Para la calificación del instrumento cuidado humanizado del profesional enfermero se asignó puntajes a cada pregunta de la siguiente manera:

Nunca = 1 punto.
A veces = 2 punto.
Siempre = 3 punto.

Donde el puntaje total del instrumento es 60 puntos:

Nivel bajo: (20 a 33) puntos.

Nivel medio: (34 a 47) puntos.

Nivel alto: (48 a 60) puntos.

3.5.3. Recursos

Los recursos humanos que participó en el estudio fueron el investigador y encuestados.

Los recursos materiales que se utilizó fueron: cámara fotográfica, material de escritorio e instrumentos impresos, reproducidos según la cantidad de unidades de estudio.

La investigación fue financiada en su totalidad por el investigador.

3.6. Procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de datos se realizó las siguientes actividades:

- El procesamiento de datos, de la información recolectada se procesó por el programa Microsoft Excel 2019, creando matrices de datos organizadas de la siguiente manera para la variable de factores personales (A) nivel bajo, (B) nivel medio y (C) nivel alto; y para la variable de cuidado humanizado, (A) nivel bajo, (B) nivel medio y (C) nivel alto y la tabulación se efectuó a través del paquete estadístico SPSS v.24.
- Para el análisis relacional entre las variables de investigación se utilizó la prueba de estadística - coeficiente de correlación de Spearman (r de Spearman) y el nivel de significancia estadística del 95%.
- Se elaboró tablas estadísticas y gráficos de información según objetivos trazados.
- Para probar y analizar los de datos se usó la estadística descriptiva porcentual (porcentajes, cuadros unidimensionales y bidimensionales).
- Una vez procesados, los datos se analizaron e interpretaron según los

antecedentes de la investigación y de la base teórica desarrollada.

- Los resultados fueron presentados en tablas y/o gráficos para el análisis e interpretación de datos considerando el marco teórico.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Factores personales del profesional enfermero que labora en el Hospital José Soto Cadenillas, Chota - 2021.

Tabla 1. Cualidades personales del profesional enfermero para el cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota -2021.

Cualidades personales	Nunca		A veces		Siempre	
	N	%	N	%	N	%
Cualidades para mejoría del paciente pediátrico.	0	0,0	7	63,6	4	36,4
Logro de experiencias para un mejor desempeño laboral	0	0,0	4	36,4	7	63,6
Cualidades positivas en el desempeño laboral.	0	0,0	3	27,3	8	72,7
Habilidades y destrezas para un excelente desempeño laboral.	0	0,0	3	27,3	8	72,7
Uso de tecnología para una mejor atención al paciente.	0	0,0	4	36,4	7	63,6

Fuente. Cuestionario.

En la tabla 1, se aprecia una descripción de las principales cualidades personales que se asocian al cuidado humanizado del paciente pediátrico en el HJSC. Al respecto, un 63,6% de los profesionales enfermeros indicó que a veces muestran cualidades personales para la mejoría del paciente pediátrico. En referencia, a las cualidades, las habilidades y destrezas para un excelente desempeño se determinó que estas están siempre presentes en el 72,7%. Asimismo, según el 63,6% de enfermeros siempre están presentes como parte de las cualidades personales el logro de experiencias para un mejor desempeño y el uso de la tecnología para una mejor atención al paciente.

Los hallazgos de Arizapana L, determinó que; el 72,5% de profesionales enfermeros muestran cualidades para la mejoría del paciente [37]. Alemán J, refirió que; el 52,2% de profesionales se encontraron de acuerdo con el logro de experiencias y el desarrollo personal [38]. Las cualidades en los profesionales enfermeros, son un factor elemental para que se otorgue el cuidado humano pertinente al paciente, dado que le confiere a este último confianza y tranquilidad en su atención.

Paucar M y Quispe T, con relación a las habilidades y destrezas asociadas a las cualidades del profesional enfermero, señalaron que estas son eficaces para la atención, el cuidado y el logro de un adecuado desempeño en el profesional enfermero [39]. Según Ramírez E, el mostrar habilidades y destrezas permite al profesional desarrollar competencias en el uso de nuevas tecnologías permitiéndole sumar hacia una oportuna atención del paciente [40]. Se comprende, por lo tanto, que las habilidades y destrezas en el profesional enfermero son factores determinantes en el desarrollo de cualidades y conocimientos; sobre todo, en su desempeño hacia el cuidado humano que otorgue.

Las cualidades del profesional enfermero son, entonces, elementos propios que le definen como persona y que le permite destacar en sus acciones, lo que implica mostrar responsabilidad, actitud positiva, interés y adaptabilidad a las situaciones. Es así que las cualidades pueden encontrarse vinculadas a la calidad o a determinado nivel de excelencia [21]. En general, las cualidades del profesional enfermero son el conjunto de habilidades y destrezas que le permiten brindar un cuidado humanizado al paciente pediátrico.

Monje P. et al, refirieron que, las cualidades del profesional enfermero en la entrega de cuidado humanizado deben ser las “cualidades del hacer”, es decir; la de percibir su capacidad para identificar las necesidades del paciente, el de mantener un trato cordial y tener una buena disponibilidad cuando se requiera y cuando el momento lo amerita [41]. Por esta razón, las cualidades son habilidades que dan al humano el saber reconocer las necesidades de la persona, en tal sentido, el profesional enfermero en el cuidado que otorgue

deberá brindar un trato cordial y una comunicación fluida.

Según la Universidad Da Vinci de Guatemala, las cualidades que debe tener un profesional enfermero involucran valores, voluntad y compromiso reconociendo que los pacientes necesitan de afectos y cuidado especial para poder recuperarse. En tal sentido, la estabilidad emocional, las habilidades de comunicación, la empatía, la experiencia, las habilidades interpersonales, el respeto y una respuesta rápida son elementos que deben ser parte de los factores personales del individuo y del profesional, dado que este le permitirá otorgar un cuidado oportuno [42].

Lo descrito y los resultados permiten establecer que las cualidades, como parte de los factores personales son elementos esenciales en el cuidado humano que se otorga al paciente; siendo las cualidades positivas como la empatía, la comunicación, el respeto y la responsabilidad; así como la experiencia, las destrezas y habilidades los mecanismos que permiten brindar un cuidado humanizado. Sin embargo, es primordial que los funcionarios en salud comprendan que las cualidades del profesional deben ser fortalecidas a través de capacitaciones con el fin que otorguen conocimientos y habilidades apropiadas para brindar un cuidado más humanizado y una interacción óptima con el paciente.

Tabla 2. Motivaciones del profesional enfermero para el cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota - 2021.

Motivaciones	Poco satisfecho		Satisfecho		Muy satisfecho	
	N	%	N	%	N	%
Felicitaciones por un buen trabajo.	6	54,5	4	36,4	1	9,1
Facilidades que se brinda en el trabajo.	3	27,3	6	54,5	2	18,2
Capacitaciones para mejorar el desempeño laboral.	5	45,5	6	54,5	0	0,0
Incentivo salarial.	4	36,4	7	63,6	0	0,0
Criterios que evalúan el desempeño profesional.	3	27,3	7	63,6	1	9,1
Estímulos personales.	2	18,2	4	36,4	5	45,5

Fuente. Cuestionario.

En la tabla 2, se visualiza con respecto a las motivaciones que, el 54,5% de profesionales enfermeros se sienten poco satisfechos de las felicitaciones por un buen trabajo, el 54,5% satisfechos por las facilidades que se le brinda en el trabajo y las capacitaciones que se le otorga, el 63,6% por el incentivo salarial y los criterios que evalúan el desempeño; y el 45,5% muy satisfechos por los estímulos personales.

Los resultados concuerdan con Apancho G y Condori K, quienes determinaron que, el 58,46% de profesionales enfermeros muestran una baja satisfacción por el reconocimiento en el desempeño de sus tareas [43]. Por su parte, Arboleda C y Cardona J, establecieron según su estudio que; los profesionales enfermeros se sentían satisfechos por el ambiente de trabajo y sus facilidades (70,5%), por el salario (56,5%), por el reconocimiento, por las posibilidades de ascenso, las capacitaciones y los criterios tomados en

cuenta en el desempeño [44]. La satisfacción con relación a las motivaciones del profesional enfermero, refieren de acuerdo a los hallazgos y lo argumentado; que este último dentro de los factores personales, son un elemento clave en el cuidado que se le otorguen al paciente pediátrico; puesto que el enfermero sentirá el apoyo de su entorno a la labor que realiza de manera diaria.

De acuerdo a Ponce J. et al., las capacitaciones, el desarrollo profesional, el incentivo salarial, los criterios y los estímulos son elementos que forman parte de los factores personales que satisfacen y motivan al profesional enfermero a un adecuado desempeño, con un impacto en el cuidado humanizado del paciente [45]. Es así, que el profesional al sentirse satisfecho muestra su motivación con un accionar más positivo y adecuado; lo que genera que otorgue al paciente pediátrico un cuidado mucho más oportuno.

La motivación como parte de la satisfacción y entendida como un factor personal en la investigación, es aquella que impulsa a un individuo a llevar a cabo ciertas acciones en la que evidencia voluntad, interés, retroalimentación y reconocimiento para lograr cumplir sus objetivos sobre todo en el ámbito de la salud más aun en profesionales enfermeros que deben contribuir a la mejoría del paciente pediátrico [21]. Es la motivación, por lo tanto, un factor que permite al profesional enfermero desarrollar una labor más humana con los pacientes.

Los aspectos más fundamentales para un profesional enfermero es sentirse motivado y creciendo personal y profesionalmente, puesto que la eficiencia, la calidad de los cuidados y servicios prestados en enfermería se vinculan con la satisfacción, la cual les genera una mayor motivación al momento de otorgar el cuidado necesario al paciente [46]. Es en ese punto, que el reconocimiento profesional se vuelve un factor elemental en el cuidado otorgado al paciente pediátrico, debido a que el desempeño se vuelve oportuno y el paciente pediátrico obtiene un cuidado pertinente.

Los elementos, por el contrario, como el poco o nulo reconocimiento laboral, posibilidades de formación continua, autonomía, malas relaciones

interpersonales, baja remuneración, el ambiente laboral y la ausencia de seguridad laboral son aspectos que no otorgan una satisfacción y desmotivan al profesional enfermero en su desarrollo profesional y en el cuidado que otorgue al paciente [47]. Se comprende que es fundamental el rol de la entidad y de los funcionarios, en el crecimiento del profesional enfermero; ya que el cuidado que se demuestre es evidencia del trato de la institución hacia ellos.

Los factores personales de motivación tienen, por lo tanto, una relación con la satisfacción; dado que esta última al verse reflejada en aspectos como el desarrollo, la capacitación, actualización para el desempeño; así como en las condiciones laborales, permiten otorgan al profesional un trato más adecuado. En tal sentido, una mayor satisfacción permitirá demostrar una mayor motivación y una mejor calidad en el cuidado al paciente pediátrico de parte del profesional enfermero [48].

El resultado y lo contrastado admite indicar que la satisfacción con relación a la motivación vinculada a los factores personales del profesional enfermero del HJSC, proporciona los mecanismos elementales para que el profesional enfermero; efectúe un cuidado oportuno al paciente pediátrico, sin embargo, es necesario capacitar e incentivar de manera continua al personal para que este mejore. A la par de lo señalado, el entorno, también es un factor elemental en la mejora de la calidad del cuidado y de la satisfacción que sienta el profesional para verse motivado.

Tabla 3. Nivel de los factores personales del profesional enfermero en el cuidado humanizado del paciente pediátrico, en el Hospital José Soto Cadenillas, Chota - 2021.

Nivel de los factores personales del profesional enfermero en el cuidado humanizado	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	1	9,1
Medio	6	54,5
Alto	4	36,4
TOTAL	11	100.0

Fuente. Cuestionario.

En la tabla 3, se observa que; el 54,5% de los profesionales enfermeros alcanzaron un nivel medio en los factores personales del cuidado humanizado, lo que podría estar asociado a las cualidades y motivaciones personales del individuo y al cuidado humanizado regular del paciente pediátrico en el HJSC.

Llancari C y Velásquez D, refieren que los factores personales son un aspecto inherente y propio del individuo, reflejados en sus actitudes, valores, creencias y motivaciones, permitiendo consolidar su personalidad [49]. Es comprensible de lo indicado referir que, la motivación, la satisfacción y las relaciones interpersonales determinan factores propios de los enfermeros que pueden ser reforzados con la finalidad de generar una mejora en el cuidado humanizado y superar el nivel medio obtenido en los resultados.

Los factores personales desde la perspectiva planteada, reflejan que la falta de motivación o ausencia en las cualidades son elementos que disponen la labor que se manifieste en el cuidado humanizado del personal enfermero al paciente, sobre todo a pacientes pediátricos [12]. Los factores personales son en general, un elemento indispensable del cuidado humanizado; dado que evidencian cualidades del profesional enfermero.

Hernández M, refirió que el nivel medio de factores personales del personal de enfermería otorga a los pacientes y a su entorno un conocimiento de las cualidades que inciden en un cuidado humanizado [50]. Según Ramos P, los

factores personales como: la cortesía, la relación de confianza, la comunicación y la orientación son elementos que permiten al paciente percibir los aspectos del cuidado como favorables [51]. Los factores personales son, entonces, elementos claves en el desarrollo de habilidades que permitirán generar estrategias hacia un profesional enfermero humano y consciente de sus acciones con el usuario.

Urbina O, refirió que los factores personales son percibidos por los profesionales enfermeros como limitantes, sin embargo; se encuentra también en ellos poder superarlos, usando estrategias de aceptación, creando una adecuada interacción entre compañeros de trabajo y reconociendo el valor de contribución hacia la institución para el cuidado y el bienestar del paciente [52]. Es así, que el profesional enfermero en el HJSC al referir un nivel medio en los resultados podría encontrarse con limitaciones percibidas que debe superar y reflejar en un CH con el paciente pediátrico.

Lo mencionado conlleva a indicar que es responsabilidad del profesional enfermero potenciar las actitudes que le demanden lograr una visión científica de la profesión, en la que se refleje la preocupación por el cuidado humanizado y la capacidad de brindar un cuidado calidad libre de riesgo [53]. Si bien lo anterior indica como responsable directo al profesional enfermero, también es responsabilidad del Estado y de las instituciones privadas permitir que el profesional enfermero supere y genere factores personales óptimos y oportunos para un cuidado más humano.

Los factores personales según Armas E, son factores elementales en el desarrollo del profesional enfermero, dado que permiten interactuar con el paciente, así como con sus compañeros. Sin embargo, la carencia de motivación y de cualidades repercute en el reconocimiento profesional, en su autorrealización, en su satisfacción laboral y en la calidad del cuidado que brinda a su paciente [54].

Los resultados evidenciados y lo determinado por los autores, permiten indicar que los factores personales son mecanismos esenciales en el desarrollo del profesional enfermero, en tal sentido; es fundamental que,

tanto la parte administrativa como técnica de un hospital consideren las capacitaciones, los incentivos laborales, entre otros; como aspectos que le otorgan mejores medios al profesional enfermero para perfeccionar el cuidado al paciente pediátrico y acrecentar sus destrezas y habilidades para el crecimiento personal y un mejor desempeño.

4.2. Cuidado humanizado que brinda el profesional enfermero a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota – 2021.

Tabla 4. Cuidado humanizado que brinda el profesional enfermero a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota – 2021.

Nivel del cuidado Humanizado	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0,0
Medio	0	0,0
Alto	11	100
TOTAL	11	100

Fuente. Cuestionario.

En la tabla 4, se aprecia que el 100% de los profesionales enfermeros brindan un CH alto a los pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas.

Los resultados no semejantes a los hallazgos evidenciados con Flores D, determinó que el 94,8% de profesionales de enfermería muestra un alto cuidado a pacientes los cuales se encuentran vinculados a la comprensión, protección, bienestar y a la información que brinda el personal al paciente, además de involucrarse en la atención, el cual le permite a este último la expresión de sus emociones [55]. El cuidado alto que se reconoce infiere los altos valores humanistas y altruistas que el profesional enfermero ha recibido en su formación siendo elemental para el cuidado que se le otorgue al paciente.

Según Campiño S. et al, el otorgar un cuidado humanizado implica una asistencia de calidad, lo que lleva a beneficios para los profesionales de enfermería, ya que proporciona un ambiente laboral agradable para el paciente determinando en ello un cuidado holístico e integral [56]. Por lo tanto, la asistencia de calidad implica que el profesional enfermero desarrolle una concepción integral del cuidado hacia el paciente dado que su desarrollo es un elemento fundamental en la interacción enfermera – paciente.

La teoría del cuidado humanizado es, por lo tanto, un factor esencial dado

que plantea una filosofía de cuidados, un lenguaje teórico genuino y una relación entre teoría – práctica y en la que conceptos como la interacción enfermera – paciente, campo fenomenológico, relación transpersonal de cuidado y momento de cuidado fortalecen las cualidades, motivación, habilidades y destrezas del profesional enfermero [16]. La teoría como medio elemental plantea lo fundamental de un cuidado humano, siendo los factores personales y la satisfacción claves en su desarrollo.

El cuidado humanizado implica, por ende, valores, deseo, compromiso, conocimiento y acciones de cuidar. En tal sentido, el cuidado que otorgue el profesional enfermero debe asegurar a la persona que se está realizando todo lo posible para preservar su vida y en tal aspecto se le debe proporcionar confianza y al mismo tiempo compañía, dado que el proporcionar confianza entre los pacientes forma parte de un cuidado humano [25]. Es así, que el profesional enfermero y sus acciones de cuidado refieren los valores y compromiso que el paciente pediátrico espera durante su permanencia en la institución hospitalaria y lo que se ha reflejado en los resultados logrados.

Sin embargo, en la actualidad la mayoría de instituciones hospitalarias impregnadas del modelo biomédico y curativo, como subsistemas sociales, cumplen el rol de socializar al individuo con pautas y normas que les permita integrarse y adaptarse al sistema, con ello se reduce lo humano a lo biológico alejando la labor del enfermero de su visión humanística y holística del cuidado, de esta forma el cuidado holístico se ve dificultado por las múltiples tareas delegadas quedando relegado las acciones como la comunicación eficaz y el interactuar con el paciente y familia de manera cercana denominado en la teoría de Watson como cuidado transpersonal [57]. El proceso de cuidado no es un medio de cumplimiento con el paciente sino un mecanismo de humanidad y de comprensión hacia lo que pasa el paciente por lo que el sentido de altruismo es el reflejo de lo evidenciado y que es elemental como se evidencia.

Por lo indicado es necesario que los profesionales de enfermería valoren, identifiquen y analicen el cuidado humanizado que brindan a pacientes pediátricos, esto con la finalidad de fortalecer la atención y el cuidado que

otorguen en las instituciones instaurando el arte cuidando – sanando, que constituye la base de la acción de la enfermería [5].

Los autores y los resultados confieren referir que el proceso de cuidado humanizado es un medio que ha otorgado al profesional enfermero del HJSC los valores humanistas, la confianza, la oportuna toma de decisiones y en general una visión holística y humanística para cuidar y atender al paciente pediátrico sobre todo en las etapas donde es necesario tener la mayor precaución y una comunicación fluida entre paciente y enfermero.

4.3. Factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos

Tabla 5. Factores personales del profesional enfermero en el cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota – 2021.

Factores personales	Cuidado humanizado					
	Bajo		Medio		Alto	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	0	0,0	0	0,0	1	9.1
Medio	0	0,0	0	0,0	6	54,5
Alto	0	0,0	0	0,0	4	36,4
TOTAL	0	0,0	0	0,0	11	100

Fuente. Cuestionario.

Tabla 6. Asociación entre factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota – 2021.

Factores personales	Cuidado humanizado		
	Prueba	Coefficiente de correlación	Significancia (p-valor)
Bajo	Rho de Spearman	-	-
Medio	Rho de Spearman	0,123	0,816
Alto	Rho de Spearman	0,949	0,051

Fuente. Cuestionario.

En la tabla 5, se observa que; el 54,5% de profesionales enfermeros alcanzan un nivel medio de factores personales y un alto cuidado humanizado; siendo la relación de los factores personales y el cuidado humanizado a pacientes pediátricos del HJSC, según la tabla 6 de 0,123 y 0,949 en el nivel medio y alto respectivamente; con una significativa en los niveles indicados de 0,816 y 0,051, los cuales son mayores a $p = 0,05$.

Los resultados identificados son contrastables con Rufino M, determinó que el 86,4% de los profesionales de enfermería presentan factores personales

a nivel medio con relación al cuidado humanizado. No obstante, se estableció que los factores personales medios y altos, guardan una relación significativa con el cuidado humanizado [14]. La ausencia de asociación significativa es el reflejo de que el profesional enfermero debe mejorar sus factores personales como cualidades y destrezas, además, es la institución la que debe aportar para lograr una mejora continua en dichos aspectos, así como una satisfacción oportuna.

Según Portillo K y Reynoso M, los profesionales de enfermería que muestran un alto nivel de factores personales establecen una relación significativa con el cuidado humanizado que se le brinda a pacientes, mientras que el personal enfermero con factores personales a nivel medio manifiestan una relación nula o poco significativa con el cuidado que otorgan, esto porqué, las cualidades y motivaciones no son las adecuadas [58].

Llancari C y Velásquez D, refieren que; el factor personal debe estar siempre presente en el desarrollo del “cuidado de ayuda – confianza”, dado que permite lograr un cuidado holístico, individualizado y humano, no dejando relegado acciones como la comunicación eficaz y el interactuar con el paciente y familia de manera cercana [37]. Los elementos indicados refieren que, aunque estos factores son esenciales no han sido un impedimento para que los profesionales de enfermería del HJSC desarrollen un cuidado humanizado en el paciente pediátrico.

La humanización del cuidado es, por ende, una interacción con los factores personales del individuo, puesto que permiten conocer las necesidades y reconocer los sentimientos de una forma positiva; pero, para tal fin se requiere tener un personal de enfermería con empatía, capaz de otorgar un cuidado significativo y gratificante [59]. Cuidar en enfermería implica tener las cualidades, la motivación y más factores personales que permitan conocer las actitudes del paciente, aptitudes e interés; además de esto se necesita que el profesional enfermero se manifieste como único, auténtico, capaz de generar confianza, serenidad, seguridad y apoyo.

Los resultados y lo contrastado permiten indicar que la relación de los

factores personales a nivel medio y alto con el cuidado humanizado brindado a pacientes pediátricos es un indicador que el profesional enfermero aún debe fortalecer sus cualidades y la institución debe generar procesos que motiven al personal de manera óptima y oportuna con el fin, de que el cuidado otorgado a las personas se asocian de manera significativa a elementos personales del profesional enfermero y no se encuentre totalmente desligado a como se evidencia actualmente.

4.4. Relación entre factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota - 2021.

Tabla 7. Relación entre factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota – 2021.

PRUEBA DE HIPÓTESIS		
Prueba	Coefficiente de correlación	Significancia (p-valor)
Rho de Spearman	0,053	0,876

Fuente. Cuestionario.

En la tabla 7, se observa que los factores personales tienen una relación positiva de 0,053 con el cuidado humanizado a pacientes pediátricos del HJSC. Sin embargo, la significancia entre variables fue de 0,876; siendo mayor a $p = 0,05$; lo infiere que los factores personales no se relacionan de manera significativa con el cuidado humanizado aportando evidencia hacia la hipótesis nula de la investigación y determinando únicamente su asociación.

Los resultados son contrastables con Romero E, quién determinó que los factores personales no guardan una relación significativa con el cuidado humanizado que brinda el personal de enfermería al paciente, esto, en parte, porque el personal prioriza a la persona, muestra preocupación por ella y respecto por sus decisiones e intimidad [59]. La ausencia de relación significativa no implica que los factores personales no incidan en el cuidado humanizado en los profesionales del HJSC, sin embargo, puede entenderse que a pesar de la ausencia de ciertas cualidades y motivaciones el profesional enfermero brinda un cuidado oportuno al paciente pediátrico como se ha evidenciado anteriormente.

Lo contrario evidenció Rufino M, quién determinó a nivel general que los factores personales guardan una relación significativa con el cuidado humanizado otorgado a pacientes [14]. La ausencia de una relación

significativa en el estudio no determina en el estudio efectuado que los factores personales no sean un elemento clave para la atención, pero puede que son otros aspectos los que pueden estar determinando un cuidado humanizado en el paciente pediátrico.

De acuerdo a Cruz C, la práctica sin la comprensión de los atributos personales sólo conlleva a la realización de un cuidado con características verticales – unidireccionales entre el profesional y el usuario. En tal sentido, los atributos indispensables en el cuidado humanizado son el ser humano, relación profesional – usuario, sujeto de cuidado, comunicación y enfoque holístico [60]. Los factores personales son elementales en el crecimiento del profesional enfermero y el otorgamiento del cuidado al paciente, pero los resultados podría ser el reflejo de que aún no hay un cuidado holístico en el profesional enfermero del HJSC hacia al paciente pediátrico.

Es fundamental reconocer que el profesional enfermero; es uno de los medios de apoyo socio – emocional para los pacientes, pues se encuentra en permanente contacto con ellos. De esta manera, se vuelve significativo los factores personales que desarrollen, puesto que le permite tener un vínculo y una comprensión de su entorno y lo necesario para cuidar a un paciente [61].

Lo conveniente para una relación significativa entre los factores personales y el cuidado humanizado; es, por lo tanto, que el profesional enfermero se sienta motivado, con destrezas y cualidades que le otorgar un cuidado humano al paciente y que a su vez le proporcione un fortalecimiento en su actuar [62].

El cuidado desde los factores personales de un individuo debe ser fundamentado como una serie de valores humanos universales. A medida que el profesional madura, se debe enfocar en el cuidado humano que brinda y en sus amplias y oportunas dimensiones, cultivando una conciencia e intencionalidad para sostener su visión guiadora para su vida personal y su trabajo. Los factores personales, por otra parte, le permitirán sentirse capaz de dar y de recibir y tener la capacidad para amar toda la diversidad de la vida

y su individualidad al otorgar un cuidado pertinente y humano [63].

Se puede señalar que el cuidado es una manera de expresar nuestra humanidad, es decir, una respuesta a los elementos, cualidades, destrezas y motivaciones que nos guían. El cuidado, entonces; afirma valores ontológicos, pertinentes a la naturaleza del ser como dignidad, moralidad y estética [63].

El resultado y lo citado admiten señalar que, los factores personales son un elemento crucial en el cuidado humanizado que se le brinde al paciente, sin embargo, si bien se ha determinado en el estudio una relación entre variables no se evidencia un nivel de significancia oportuno, por lo que se puede afirmar del estudio que los factores personales no se asocian de manera significativa con el cuidado humanizado que brinda el profesional enfermero del HJSC.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Considerando los objetivos y los resultados encontrados en la investigación “Factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del HJSC, Chota – 2021”, se concluye que:

1. Los profesionales enfermeros presentan más de la mitad un nivel medio de factores personales en su práctica del cuidado humanizado en pacientes pediátricos, lo que implicaría una relativa debilidad en esta variable.
2. Los profesionales enfermeros del servicio de Pediatría del HJSC, muestran un alto nivel de cuidado humanizado, expresado principalmente en la presencia de valores humanistas y altruistas, sensibilidad y relación de ayuda – confianza.
3. La relación entre los factores personales y el cuidado humanizado brindado por el profesional enfermero al paciente pediátrico del HJSC, no es significativa.

RECOMENDACIONES

En correspondencia a los resultados obtenidos y determinada la relación de los factores personales de los enfermeros con el cuidado humanizado a pacientes pediátricos en el HJSC se recomienda que:

A la Dirección Subregional de Salud Chota

- Las autoridades de la Subregional de Salud deben desarrollar capacitaciones, charlas e incentivar a través de incentivos la mejora de factores personales hacia el cuidado a pacientes pediátricos del HJSC.

A los funcionarios del HJSC

- Los funcionarios son elementos indispensables en el desarrollo de cualidades y en la motivación que muestre el profesional enfermero en su centro de labor, por lo tanto, debe ser una prioridad el generar elementos que permitan evaluar de manera continua la calidad del cuidado humano.

A los profesionales de enfermería del HJSC

- El profesional enfermero debe enfocar su participación en campañas y capacitaciones que le permitan mejorar sus factores personales de cuidado humanizado hacia pacientes pediátricos.

A la escuela de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Chota

- La escuela profesional de enfermería a través de los docentes debe efectuar sesiones de aprendizaje que le permitan al estudiante tener una atención asertiva y un cuidado oportuno con el paciente pediátrico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de Salud. La OMS mantiene su firme compromiso con los principios establecidos en el preámbulo de la constitución [Internet]. OMS: Ginebra, Suiza; 2021 [consultado 6 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>
2. De Arco O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Universidad y Salud [Internet]. 2018 [consultado 7 de diciembre de 2020]; 20(2):171. Disponible en: <http://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3364>
3. Ramos S, Ceballos P. Cuidados Humanizados [Internet]. 2018 [consultado 8 de diciembre de 2020]; 7(1):170. Disponible en: <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/issue/download/187/NUMERO%20COMPLETO>
4. Oliveros M. Humanización de la Pediatría. Acta Médica Perú [Internet]. 2015 [consultado 7 de diciembre de 2020]; 32(2):85-90. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S17285917201500200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
5. Guerrero R, Meneses M, De La Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima [Internet]. 2017 [consultado 8 de diciembre de 2020]; 9(2):10. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3017>
6. Ministerio de Salud (MINSa). Estándares de Calidad para el Primer Nivel de Atención en Salud [Internet]. Lima, Perú: 2002 [consultado 4 de enero de 2021]. Disponible en: <http://www.diresacusco.gob.pe/administracion/serums/plan%20mejora%20web/estandar1ernivel2003.pdf>
7. Ministerio de Salud. Sistema de Gestión de la Calidad en Salud. [Internet]. MINSa: Lima, Perú; 2008 [consultado 4 de enero de 2021]; [citado 4 de enero de 2021] 12. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/000_sgcalidad-2.pdf

8. Luengo C, Paravic T, Burgos M. Profesionalismo en enfermería: una revisión de la literatura. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2017 [consultado 7 de diciembre de 2020]; 14(2). Disponible en: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/44/42>
9. Días C, Teixeira A, Oroski G, Conceicao M. Gestión del equipo de enfermería: factores asociados a la satisfacción en el trabajo. *Enfermería Global* [Internet]. 2017 [consultado 7 de diciembre de 2020]; 16(47):193-239. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S169561412017000300193&lng=es&nrm=iso&tlng=es
10. Pavón M., Sevilla D., Rio C. Factores personales – institucionales que impactan el rendimiento académico en un posgrado en educación. *Investigación Educativa* [Internet]. 2018 [consultado 14 de diciembre de 2020]; (27):4-32. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/cpue/n27/1870-5308-cpue-27-4.pdf>
11. Polanco A. Factores personales e institucionales valorados en el cuidado humano de ayuda-confianza brindado por profesionales de enfermería de los servicios de hospitalización en una clínica de Lima. [Internet]. [Perú]: Cayetano Heredia; 2019 [consultado 8 de diciembre de 2020]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7107/Factores_PolancoVillaruel_Amparo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Serrato D. Cuidado humanizado desde la perspectiva del profesional enfermero del hospital provincial docente Belén Lambayeque. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Señor de Sipán; 2019 [consultado 6 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6220/Serrato%20Montalvan%20Danai%20Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Lobo B. Factores personales que influyen en el desempeño laboral del personal de enfermería en el servicio de Neurología del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, agosto – noviembre 2017. [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018 [consultado 09 de diciembre 2020]. Disponible en:

http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/1792/UNFV_Lobo_Parra_ga_Brisaida_Karina_Titulo_Profesional_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Rufino M. Factores personales y laborales del profesional enfermero que influyen en el cuidado humanizado del paciente pediátrico del Hospital II-2 Santa Rosa - Piura. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional de Piura; 2017 [consultado 8 de diciembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1011>
15. Casimiro Z. Calidad de cuidados humanizados que brinda el profesional enfermero en los servicios de hospitalización de un hospital público de Huánuco. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad de Huánuco; 2016 [consultado 6 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/329/ZAIRA%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Ciencia y Enfermería* [Internet]. 2011 [consultado 13 de diciembre de 2020]; 17(3):11-22. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532011000300002&lng=en&nrm=iso&tlng=en
17. Contreras P. Factores personales e institucionales que influyen en el llenado de notas de enfermería del servicio de emergencia – Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. *Revista Peruana de Obstetricia y Enfermería* [Internet]. 2012 [consultado 13 de diciembre de 2020]; 8 (2):93 - 98. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/681/533>
18. Bartolo C. y Solórzano M. Factores personales e institucionales relacionados a la calidad de las anotaciones de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, abril – junio, 2011. *Ciencias de la Salud* [Internet]. 2011 [consultado 13 de diciembre de 2020]; 4(4):45-49. Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/155/155
19. Zabalegui A. El Rol del Profesional enfermero [Internet]. 2003 [consultado 8 de diciembre de 2020].;1-5. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v3n1/v3n1a04.pdf>

20. Vargas Z. Factores personales, laborales y contextuales del profesional enfermero que inciden en la presencia de un evento adverso. *Enfermería Actual en Costa Rica* [Internet]. 2016 [consultado 13 de diciembre de 2020];(31):1-19. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/24518>
21. Wolman B. Diccionario de las ciencias de la conducta. En México: TRILLAS; [Internet]. 1999 [consultado 11 de diciembre de 2020]. p. 396. Disponible en: <https://www.iberlibro.com/9789682415524/DICCIONARIO-CIENCIAS-CONDUCTA-WOLMAN-BENJAMIN-9682415527/plp>
22. Cañedo R. Análisis del conocimiento, la información y la comunicación como categorías reflejas en el marco de la ciencia. *ACIMED* [Internet]. 2003 [consultado 14 de diciembre de 2020]; 11(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S10249435200300040002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
23. Mínguez J. Antropología de los cuidados. *Revista de Enfermería Humanidades* [Internet]. 2000 [consultado 13 de diciembre de 2020]; 4(07-08):102-106. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5090/1/CC_07-08_12.pdf
24. Guevara B, Evies A, Rengifo J, Salas B, Manrique D, Palacio C. El cuidado de enfermería: una visión integradora en tiempos de crisis. *Enfermería Global* [Internet]. 2014 [consultado 11 de diciembre de 2020]; 13(33):318-27. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S169561412014000100016&lng=es&nrm=iso&tlng=es
25. González L, Velandia A, Flores V. Humanización del cuidado de enfermería. De la formación a la práctica clínica [Internet]. 2009 [consultado 11 de diciembre de 2020]; 1-4. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2009/cons091i.pdf>
26. Olivé C, Isla P. El modelo Watson para un cambio de paradigma en los cuidados

- enfermeros [Internet]. 2015 [consultado 13 de diciembre de 2020]; 38(2):1-6. Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/65766/1/647485.pdf>
27. Scorza C. El Concepto de una Buena Atención Pediátrica. En: El Concepto de una buena atención pediátrica [Internet]. Acta Pediátrica de México; 2011 [consultado 4 de enero de 2021];2. Disponible en: http://repositorio.pediatria.gob.mx:8180/bitstream/20.500.12103/1966/1/ActPed_2001_01.pdf
28. Ministerio de Salud. Situación de la Salud de la Población Pediátrica en el Perú. [Internet]. 2018 [consultado 4 de enero de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4812.pdf>
29. García M, Munar F. Peculiaridades del Paciente Pediátrico. [Internet]. [consultado 4 de enero de 2021]. 22. Disponible en: http://www.scartd.org/arxius/pedia1_2012.pdf
30. Polo F, Gollner R, Rebaza H, Pretell R, Souza A. Cuidado humanizado como política pública. El Caso Peruano. Escuela Anna Nery – Revista de Enfermería [Internet]. 2017 [consultado 4 de enero de 2021];21(2). Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/ean/v21n2/1414-8145-ean-21-02-e20170029.pdf>
31. Barrios M. Factores Psicológicos que Influyen en la Conducta Agresiva de Niños y Niñas de 8 años de Edad. Revista Iberoamericana de Bioeconomía y Cambio Climático [Internet]. 2016 [consultado 4 de enero de 2021];2(1):204-217. Disponible en: <http://revista.unanleon.edu.ni/index.php/REBICAMCLI/article/view/169>
32. Caro S. Enfermería: Integración del cuidado y el amor. Una perspectiva humana [Internet]. 2009 [consultado 11 de diciembre de 2020]; 25(1):7. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v25n1/v25n1a14.pdf>
33. Ubicación de la Provincia de Chota. En: Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2020 [consultado 9 de diciembre de 2020]. Disponible en:

https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Provincia_de_Chota&oldid=128656827

34. Hospital José Hernán Soto Cadenillas-Chota. Plan estratégico institucional, 2018. [Internet]. [consultado 9 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://docplayer.es/74864363-Hospital-jose-hernan-soto-cadenillas-chota.html>
35. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. México: Editorial Mc Graw-Hill/Interamericana Editores; 2010. [Internet]. [consultado 13 de diciembre de 2020]., 6ta. ed. Disponible en: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
36. Arizapana L. Percepción sobre el cuidado humanizado que brinda el enfermero en pacientes del servicio de medicina en hospitales de la ciudad Huancavelica, 2018. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2020 [consultado 17 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3250/TESIS-MAESTRIA-2020-CIENCIAS%20DE%20LA%20SALUD-ARIZAPANA%20TAIPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Alemán J. Satisfacción laboral del personal de enfermería de la sala de neonatología, Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños. Managua, Nicaragua junio 2017. [Tesis de maestría]. [Internet]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2017 [consultado 18 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/7917/1/t960.pdf>
38. Paucar M, Quispe T. Habilidades de comunicación en las enfermeras (os) y percepción de los pacientes en los servicios de hospitalización del hospital departamental Huancavelica, 2019. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019 [consultado 20 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2919/TESIS-%20ENFERMER%c3%8dA-2019-PAUCAR%20BERNARDO%20Y%20QUISPE%20CCANTO.pdf?sequence=1&>

i%20sAllowed=y

39. Ramírez E. Competencia profesionales de los enfermeros especialistas en emergencias y desastres en establecimientos de salud de Lima Metropolitana, propuesta de perfil ideal – 2019. [Tesis de doctorado] [Internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020 [consultado 21 de diciembre 2021] Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15622/Ramirez_me.pdf?sequence=3&isAllowed=y
40. Monje P, Miranda P, Oyarzún J, Seguel F, Flores E. Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. *Ciencia y Enfermería* [Internet]. 2018 [consultado 21 de diciembre 2021] 24(5):1-10. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v24/0717-9553-cienf-24-5.pdf>
41. Universidad Da Vinci de Guatemala. Cualidades que debe tener un profesional enfermero [Internet]. Guatemala: Universidad Da Vinci de Guatemala; 2020 [consultado 22 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.udv.edu.gt/cualidades-que-debe-tener-un-profesional-en-enfermeria/>
42. Apancho G, Condori K. Clima organizacional y satisfacción laboral en enfermeras de cirugía y centro quirúrgico, hospital regional Honorio Delgado Arequipa 2016. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2016 [consultado 04 de enero 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2357/ENaoccgk.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. Arboleda G, Cardona J. Percepción de la satisfacción con la labor desempeñada y factores de motivación del personal de las instituciones prestadores de servicios de salud (IPS) del valle de Aburra, 2011. *Revista Gerencia y Políticas de Salud* [Internet]. 2018 [consultado 05 de enero 2022], 2018; 17 (35):1-13. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/24410/21468>
44. Ponce J, Ponce G, Lugo I. Satisfacción laboral del personal de enfermería en

- un hospital de gineco- obstetricia del Instituto Mexicano del Seguro Social. Experiencias de la Práctica. [Internet]. 2009 [consultado 07 de enero 2022] 17(2): 103 – 108. Disponible en: <https://biblat.unam.mx/hevila/RevistadeenfermeriadellInstitutoMexicanodelSeguroSocial/2009/vol17/no2/7.pdf>
45. Martínez M. Motivación, disposición, diferencia: desarrollo profesional en enfermería [Internet]. España: Unir Revista; 2017 [consultado 08 de enero 2022]. Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/motivacion-disposicion-diferencia-claves-para-el-desarrollo-profesional-en-enfermeria/>
46. Contreras D. Motivación del personal de enfermería como factor de mejoramiento en la calidad de atención en el Hospital la Paz – Gestión 2013. [Tesis de maestría] [Internet]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2015 [consultado 13 de enero 2022]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/15373/TM-1037.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
47. Lástres R, Villca S. Motivación en enfermería [Tesis de licenciatura] [Internet]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; 2013 [consultado 15 de enero 2022]. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10830/lastres-rocio.pdf
48. Llancari C, Velásquez D. Factor personal e institucional en el desarrollo del “cuidado humano de ayuda confianza”, de la teoría de Jean Watson en los enfermeros del servicio de medicina 3B del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2013. Revista de Enfermería Herediana [Internet]. 2016 [consultado 05 de diciembre de 2021], 9 (1):3-9. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/2856/2722>
49. Hernández M. Factores en los profesionales de enfermería. [Tesis de licenciatura] [Internet]. México: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; 2016 [consultado 20 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/1770/59>

5016T.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Factores%20de%20cuidado%3A%20Son%20los,el%20bienestar%20de%20salud%20al

50. Ramos P, Huamán M. Factores personales y laborales del profesional enfermero y su relación con la calidad de atención percibida por el paciente, estrategia sanitaria de tuberculosis – redes San Román, 2019. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2021 [consultado 22 de noviembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/17058/Ramos_Pedro_Huaman_Martin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Cruz J. Factores institucionales y personales que limitan la aplicación del proceso enfermero según percepción del profesional enfermero. Servicio Emergencia, Hospital II -1 ESSALUD – Bagua Grande – Amazonas, 2019. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Pedro Ruiz Gallo; 2021 [consultado 10 de diciembre 2021]. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9743/Cruz_Minch%C3%A1n_Jhoana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Urbina O. Competencias de enfermería para la seguridad del paciente. Revista Cubana de enfermería [Internet]. 2011 [consultado 12 de diciembre 2021], 27 (3):239 – 247. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v27n3/enf08311.pdf>
53. Andrade M. Percepción del familiar sobre el cuidado humanizado que brinda la enfermera al paciente hospitalizado en una institución de salud en Lima 2015. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [consultado 17 de enero 2022]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5852/Andrade_mm.pdf?sequence=3&isAllowed=y
54. Armas E. Factores que influyen en el profesional enfermero para la aplicación de los modelos y teorías de enfermería en el cuidado del usuario de los establecimientos de salud de la Microred de Chosica I y Chaclacayo, 2007. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2009 [consultado 15 de diciembre 2021]. Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/14476/Armas_fe.pdf?sequence=1&isAllowed=y

55. Flores D. Percepción sobre el cuidado humanizado que brinda el profesional enfermero en pacientes del servicio de cirugía del Hospital Departamental del Huancavelica 2015. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2015 [consultado 15 de enero 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/448/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200053.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
56. Campiño S, Duque P, Cardozo V. Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado brindado por estudiantes de enfermería. Universidad y Salud. [Internet]. 2019 [consultado 16 de enero 2022] 21 (3):215 – 225. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v21n3/2389-7066-reus-21-03-215.pdf>
57. Portillo K, Reynoso M. Valores personales y cuidado humanizado en enfermeras (os). Hospital Base Carlos Alberto Seguí Escobedo. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018 [consultado 18 de enero 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5154/ENpomakm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
58. Pinto N. Nuevos Avances conceptuales del grupo cuidado. Grupo Cuidado. [Internet]. 2000 [consultado 20 de enero 2022] 1(1):4-13. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1209165>
59. Romero E. Percepción de cuidado humanizado y factores relacionados, en pacientes hospitalizados en una institución de III y IV nivel de Cartagena, Colombia. [Internet]. Colombia: Universidad de Cartagena; 2012. [consultado 22 de enero de 2022]. Disponible en: https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/3120/PERC_PCI%c3%93N%20DE%20CUIDADO%20HUMANIZADO%20Y%20FACTORES%20RELACIONADOS?sequence=1&isAllowed=y
60. Cruz C. La naturaleza del cuidado humanizado. Enfermería [Internet]. 2020 [consultado 25 de enero de 2022] 9 (1):21-32. Disponible en:

<http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v9n1/2393-6606-ech-9-01-21.pdf>

61. Inca M. Percepción del paciente sobre el cuidado humanizado del equipo de enfermería de centro quirúrgico de la clínica Internacional sede San Borja 2017. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [consultado 25 de enero de 2022]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6473/Inca_sm.pdf?sequence=3&isAllowed=y

62. Blanco J. Cuidado humanizado de enfermería y satisfacción del usuario atendido en el servicio de emergencias del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma – 2019. [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2021 [consultado 28 de enero de 2022]. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2296/1/T026_70022157_T.pdf

63. Guzmán S. El cuidado humano en la formación del estudiante de enfermería según la teoría de Jean Watson – Chiclayo, Perú 2011. [Tesis de licenciatura] [Internet] Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2013 [consultado 29 de enero de 2022]. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/571/TM_Guzman_Tello_SocorroMartina.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1. Formato de Consentimiento informado

Consentimiento informado

Título de la investigación:

“Factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota-2021”

Objetivo de la investigación:

Determinar la relación entre factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota - 2021.

Yo....., identificado (a) con DNI N° , mediante la información dada por el bachiller de enfermería. Yovany Medalí Merino Tafur; acepto brindar la información solicitada por el investigador de manera personal, teniendo en cuenta de que la información obtenida será confidencial y mi identidad no será revelada.

Chota, de del 2021.

Firma

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

ESCALA DE FACTORES PERSONALES DEL PROFESIONAL ENFERMERO

Rufino M. (2017)



UNIVERSIDAD NACIONAL “Factores personales del profesional
AUTÓNOMA DE CHOTA enfermero y cuidado humanizado a
Escuela Académico Profesional pacientes pediátricos del Hospital José
enfermero Soto Cadenillas, Chota-2021”

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario es anónimo y será utilizado sólo para fines de investigación científica. Se le ruega sea sincero(a) en sus respuestas. Muchas gracias por su participación.

I. ASPECTOS GENERALES

1. Edad:

2. Estado civil:

- a) Soltero(a)
- b) Casado(a)
- c) Viudo(a)
- d) Divorciado(a)
- e) Conviviente

3. A continuación, se presenta una serie de enunciados a los cuales usted deberá responder marcando con un aspa (x) de acuerdo a lo que considere adecuado.

II. FACTORES PERSONALES

	Preguntas	Nunca	A veces	Siempre
Cualidades personales	1. ¿Ud. necesita de cualidades personales para la mejoría de la salud del paciente pediátrico?			
	2. ¿Ud. ha logrado la experiencia adecuada para tener un mejor desempeño laboral?			
	3. ¿Ud. tiene las cualidades personales positivas e indispensables para desempeñarse de una manera adecuada en su ámbito laboral?			
	4. ¿Ud. tiene las habilidades y destrezas apropiadas para que brinde un excelente desempeño laboral?			
	5. ¿Ud. tiene el conocimiento en usos de procedimientos acordes con la tecnología para una mejor atención al paciente pediátrico?			
Motivaciones	Preguntas	Poco Satisfecho	Satisfecho	Muy Satisfecho
	6. ¿Ud. está satisfecha con el incentivo salarial por su desempeño laboral?			
	7. ¿Ud. se encuentra satisfecho con los estímulos personales (crecimiento profesional, familia, etc.) que posee para el desempeño de su trabajo?			

	8. ¿Ud. se encuentra satisfecha con las felicitaciones por parte del jefe de servicio cuando realiza correctamente su trabajo?			
	9. ¿Ud. se encuentra satisfecho con las facilidades que se le brinda en su trabajo como resultado de su buen desempeño laboral?			
	10. ¿Ud. se encuentra satisfecho con las capacitaciones que le brindan para el mejor desempeño laboral?			
	11. ¿Ud. se encuentra satisfecho con los criterios que califican la evaluación de su ejercicio profesional?			

Adaptado de: Rufino M, (2017) [15].

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos

ESCALA CUIDADO HUMANIZADO DEL PROFESIONAL ENFERMERO

Rufino M. (2017)



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA “Factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José enfermero Soto Cadenillas, Chota-2021”

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario es anónimo y será utilizado sólo para fines de investigación científica. Se le ruega sea sincero(a) en sus respuestas. Muchas gracias por su participación.

I. ASPECTOS GENERALES

A continuación, se presenta una serie de enunciados a los cuales usted deberá responder marcando con un aspa (x) de acuerdo a lo que considere adecuado.

- Nunca = 1
- A veces = 2
- Siempre = 3

II. CUIDADO HUMANIZADO

Ítems		1	2	3
Valores humanistas y Altruistas	Ud. como profesional enfermero deja tiempo para sus necesidades personales.			
	Ud. como profesional enfermero escucha cuidadosamente y está apto(a) a ayudar a los pacientes en lo que sea necesario.			
Sistemas de creencias	Ud. como profesional enfermero tiene un profundo respeto por la fe y las creencias de la familia y de los pacientes pediátricos.			
	Ud. como profesional enfermero comprende que las fuerzas espirituales contribuyen al cuidado humano.			
Sensibilidad	Ud. como profesional enfermero es sensible frente al			

	estado del paciente pediátrico.			
Relación de ayuda - confianza	Ud. como profesional enfermero transmite a los pacientes confianza y seguridad.			
	Ud. como profesional enfermero establece una relación cercana y agradable con el paciente.			
	Ud. como profesional enfermero va más allá de lo superficial para conocer bien a los pacientes pediátricos.			
Expresión de sentimientos positivos y negativos	Ud. como profesional enfermero no desiste de transmitir esperanza a los pacientes y a su familia.			
	Ud. como profesional enfermero reconoce el estado anímico de los pacientes pediátricos.			
Resolución de problemas para todas las decisiones	Ud. como profesional enfermero soluciona problemas creativamente cuando se le presenta.			
	Ud. como profesional enfermero realiza bien sus habilidades y destrezas.			
Enseñanza-aprendizaje interpersonal	Ud. como profesional enfermero comprende plenamente a los pacientes pediátricos.			
	Ud. como profesional enfermero elige tácticas que lograrán sus metas.			
	Ud. como profesional enfermero permanece comprometido(a) en el cuidado de los pacientes.			
Entorno de apoyo y protección	Ud. como profesional enfermero considera las relaciones antes que los reglamentos.			
	Ud. como profesional enfermero se da tiempo para las oportunidades del cuidado.			
Satisfacción de las necesidades	Ud. como profesional enfermero se basa en técnicas para el cuidado de los pacientes pediátricos.			
Ingresa al campo fenomenológico	Ud. como profesional enfermero concede plena consideración a los pacientes pediátricos.			
	Ud. como profesional enfermero cree que otros profesionales de enfermería tienen un mejor potencial que Ud.			

Adaptado de: Rufino M. (2017) [15].

Anexo 4. Matriz de consistencia

Titulo	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnicas e instrumentos
<p>“Factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado o a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota- 2021”</p>	<p>¿Cuál es la relación entre factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota - 2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar los factores personales del profesional enfermero que labora en el Hospital José Soto Cadenillas. - Valorar el cuidado humanizado que brinda el profesional enfermero a pacientes pediátricos. - Establecer la relación entre los factores personales del profesional enfermero cuidado humanizado a pacientes pediátricos. 	<p>H1: Existe relación entre factores personales del profesional enfermero y el cuidado humanizado a pacientes pediátricos en el Hospital José Soto Cadenillas de Chota.</p> <p>Ho: No existe relación entre factores personales del profesional enfermero y el cuidado humanizado a pacientes pediátricos en el Hospital José Soto Cadenillas de Chota - 2021.</p>	<p>Técnica: La encuesta auto administrada.</p> <p>Instrumentos: Dos cuestionarios con respuestas en escala Likert.</p>

Anexo 5. Consentimiento informado.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

Escuela Profesional de enfermería

INVITACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN

“Factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos del Hospital José Soto Cadenillas, Chota-2021”

Chota, dedel 2021

Estimado(a) participante:

Mi nombre es Yovany Medalí Merino Tafur soy Bachiller de la Escuela Profesional enfermería de la UNACH – Chota. Le invito a participar en la investigación “Factores personales del profesional enfermero y cuidado humanizado a pacientes pediátricos.”, la que tiene como propósito determinar variables y analizar su comportamiento en un momento dado.

La participación es totalmente voluntaria, confidencial o anónima y consiste básicamente en responder las preguntas del cuestionario y escala de Likert, que tiene respuestas de selección múltiple, con la mayor sinceridad y atención. No tomará más de 10 minutos para ser completado.

Su participación será importante para dar a conocer la situación actual sobre los factores personales del profesional enfermero en relación al cuidado humanizado a pacientes pediátricos, pues se obtendrá información que permitirá conocer que factores personales impiden a un cuidado humanizado de calidad, además contribuirá a que el profesional enfermero brinde un cuidado humanizado de calidad y calidez, fomentándoles a ejercer un trabajo digno acorde a sus capacidades.

Gracias por su tiempo para completar este cuestionario y escala de Likert.

Atentamente, Yovany Medalí Merino Tafur

Autor(a) de la investigación

yovanymerinotafur@gmail.com

Anexo 7. Autorización.



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
HOSPITAL "JOSÉ HERNÁN SOTO CADENILLAS" – CHOTA



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

OFICIO N°071-2021-GR.CAJ-H "JHSC" -CH.JEF.ENF.

Chota, 12 de agosto del 2021.

DRA.

ROXANA RUBIO SÁNCHEZ.

DIRECTORA DEL HOSPITAL "JOSÉ HERNÁN SOTO CADENILLAS" CHOTA

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLAR TESIS DE PREGRADO.

REFERENCIA : SOLICITUD PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Que la Bachiller de enfermería **Yovany Medalf Merino Tafur** identificada con DNI N° 74646188 estudiante de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, se acepta hacer el trabajo de investigación para desarrollar la tesis para licenciatura titulada, "FACTORES PERSONALES DEL PROFESIONAL ENFERMERO Y CUIDADO HUMANIZADO A PACIENTES PEDIÁTRICOS HOSPITAL JOSÉ H. SOTO CADENILLAS DE CHOTA – 2021" al personal profesional de enfermería del Hospital José H. Cadenillas – Chota

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
HOSPITAL JOSÉ H. SOTO CADENILLAS - CHOTA

Belisario Guerrero Muñoz
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
C.E.P. 003164

BGM/JDE.

C.c.

Archivo.

Anexo 8. Confiabilidad de los instrumentos de investigación.

Tabla 1. Confiabilidad del instrumento escala de factores personales del profesional enfermero

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,732	11

Fuente. Prueba piloto.

Tabla 2. Confiabilidad del instrumento escala del cuidado humanizado del personal de enfermería.

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,710	20

Fuente. Prueba piloto.

Anexo 9. Aspectos generales de la unidad de estudio.

Tabla 3. Edad del profesional enfermero

Edad	Frecuencia	Porcentaje
<= 34	5	45.5
35 - 45	5	45.5
46 - 56	1	9.1
Total	11	100.0

Fuente. Cuestionario

Tabla 4. Estado civil del profesional enfermero

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero (a)	1	9.1
Casado (a)	4	36.4
Conviviente	6	54.5
Total	11	100.0

Fuente. Cuestionario