

UNIVERSIDAD NACIONAL
“TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA”
DE AMAZONAS



FACULTAD DE ENFERMERÍA

**“PERCEPCIÓN DE PERSONAS HOSPITALIZADAS SOBRE EL
CUIDADO BRINDADO POR EL INTERNO DE ENFERMERÍA,
HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FÁTIMA -
CHACHAPOYAS, 2010”**

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

AUTORA:

Bach. Enf. Maribel Poclín Tuesta

ASESORA:

Ms. C. Sonia Tejada Muñoz

Chachapoyas - Amazonas – Perú

2011

DEDICATORIA

A mis queridos padres, hermanos e hija: quienes se esforzaron para brindarme su apoyo incondicional moral y económico y haber contribuido en mi formación personal y profesional permitiendo alcanzar mis metas.

A mis maestros por su calidad docente y paciencia para iniciarme en el fascinante mundo de la investigación.

A mi asesora y jurado de tesis quienes desde el inicio del estudio me apoyaron anímicamente y confiaron en mi trabajo.

A Dios que día a día me da la dicha de ver la luz e ilumina mis pasos para poder lograr mis metas, sueños y propósitos.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi sincero agradecimiento a mi asesora Ms. C. Sonia Tejada Muñoz por su valioso conocimiento y comprensión por su colaboración brindando su tiempo en la ejecución del presente estudio.

A todo el personal que labora en el Hospital Regional Virgen de Fátima por haber permitido y facilitado la ejecución del presente trabajo de investigación.

A los Catedráticos de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas y de manera muy especial a los de la Facultad de Enfermería, por haber contribuido en mi formación profesional.

A mis padres, hermanos, hija y amigos y compañeros que de una y otra manera me apoyaron.

MARIBEL POCLÍN

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Ph. D., Dr. Hab. Vicente Marino Castañeda Chávez

Rector

Ms. C. Miguel Ángel Barrena Gurbillón
Vicerrector Académico

Ms. C. Miguel Ángel Barrena Gurbillón
Vicerrector Administrativo

Lic. Enf. María Esther Saavedra Chinchayán
Decana de la Facultad de Enfermería.

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Sonia Tejada Muñoz con DNI N° 33409092, domiciliada en el Jr. Libertad N° 480, Licenciada en Enfermería con CEP N° 37715, actual docente de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza” de Amazonas; declaro dar **EL VISTO BUENO** al informe de tesis titulado: **“PERCEPCIÓN DE PERSONAS HOSPITALIZADAS SOBRE EL CUIDADO BRINDADO POR EL INTERNO DE ENFERMERÍA, HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FÁTIMA - CHACHAPOYAS, 2010”** de la investigadora: Br. Enf. **POCLÍN TUESTA, Maribel.**

POR LO TANTO:

Para mayor constancia y validez firmo la presente.

Chachapoyas, 15 de febrero del 2010.




Ms. C. Sonia Tejada Muñoz

DNI N° 33409092

CEP 37715

JURADO DE TESIS



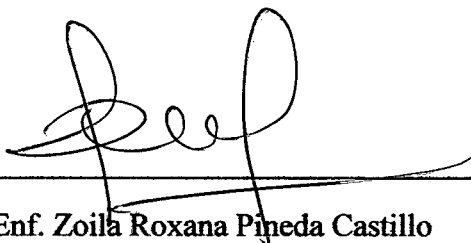
Lic. Enf. María Esther Saavedra Chinchayán

Presidente de Jurado de Tesis



Mg. Enf. Edwin Gonzáles Paco

Secretario de Jurado de Tesis



Mg. Enf. Zoila Roxana Pineda Castillo

Vocal de Jurado de Tesis

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	iii
DECLARACIÓN JURADA DEL VISTO BUENO DEL ASESOR	iv
JURADO DE TESIS	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
CAPÍTULO I	
Introducción	1
CAPÍTULO II	
Material y Métodos	4
2.1. Tipo de Investigación	4
2.2. Población y Muestra	5
2.3. Métodos, técnica e instrumento de recolección de datos	5
CAPÍTULO III	
Resultados	8
CAPÍTULO IV	
Discusión	13
CAPÍTULO V	
Conclusiones	18
CAPÍTULO VI	
Recomendaciones	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	20
ANEXOS	22

ÍNDICE DE TABLAS

- Tabla N° 01: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión necesidades fisiológicas, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010. 8
- Tabla N° 02: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión autoconcepto, Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010. 9
- Tabla N° 03: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión dominio de un rol, Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010. 10
- Tabla N° 04: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión interdependencia, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010 11
- Tabla N° 05: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010. 12

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión necesidades fisiológicas, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.	8
Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión autoconcepto, Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010.	9
Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión dominio de un rol, Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010.	10
Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión interdependencia, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.	11
Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.	12

RESUMEN

El presente estudio se realizó con el objetivo de determinar la percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería en el Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010; el tipo de estudio utilizado fue descriptivo simple de corte transversal prospectivo con enfoque cuantitativo; la muestra estuvo constituido por 126 personas hospitalizadas seleccionadas por el muestreo probabilístico aleatorio simple y de acuerdo a criterios establecidos, se utilizó como instrumento el formulario de cuestionario con 33 preguntas cerradas con escala dicotómica, validado mediante la prueba binomial cuyo valor fue significativo (0.017); se sometió a la prueba estadística Alfa de Cronbach el cual tuvo una alta confiabilidad (0.83), entre los resultados se tuvo del 100% (126) de las personas hospitalizadas, el 84% (106) establecieron una percepción favorable y el 16% (20) establecieron una percepción desfavorable sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería. Respecto a las dimensiones: necesidades fisiológicas, autoconcepto, dominio del rol e interdependencia en su mayoría las personas hospitalizadas tuvieron percepción favorable del (87%, 72%, 76%, 51%) y teniendo una percepción desfavorable en menos porcentaje (13%, 28%, 24%, 49%) respectivamente; la conclusión fue favorable en todas sus dimensiones, resaltando que la práctica del interno de enfermería está inmersa en la esencia del cuidado; base de la formación académica del profesional de enfermería y que responden a las necesidades de la persona hospitalizada en todas sus dimensiones.

Palabras claves: Percepción del cuidado, persona hospitalizada, interno de enfermería.

ABSTRACT

The present study it came true with the objective of determining to the perception of the hospitalized persons on the care once the nursing intern was drunk to in Regional Hospital Virgin of Fátima - Chachapoyas, 2010; The study fellow utilized went descriptive simple of transverse cut prospective with quantitative focus; the sign was constituted for 126 hospitalized people selected candidates for the probabilistic sampling aleatory simple and according to established criteria, the questionnaire fill-out form with 33 questions balanced out with dichotomic scale utilized as instrument, validated intervening whose value tests her binomial it was significant (0.017); he submitted to the statistical test Alfa of Cronbach which it had a high dependability (0.83), enter aftermaths it was had of the 100% (126) of the hospitalized persons, the 84% (106) the established a favorable perception and the 16% (20) established a unfavorable perception on the care for the nursing intern toasted. In relation to the dimensions: Physiological needs, autoconcept, the role's dominion and interdependence in the main the hospitalized persons had favorable perception of the (87%, 72%, 76%, 51%) and having a unfavorable perception in less percentage (13%, 28%, 24%, 49%) respectively; the conclusion was favorable in all his dimensions, Projecting out that the nursing intern's practice is immersed in the care's essence; base of the nursing professional's academic formation that they answer to the hospitalized needs of the person in all his dimensions and.

Key words: care of the perception, hospitalized person, the nursing intern.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

Desde el siglo XIX, la profesión de enfermería comienza a tener una interrelación con la práctica médica; desde este punto de la historia el cuerpo del ser humano pasó a ser un objeto del médico y el ambiente a la práctica de enfermería. A partir de allí se desarrollaron los conceptos dominantes de la disciplina: persona, entorno, salud y la disciplina de la enfermería. Es cuando las teorías en enfermería proponen el concepto de cuidado como aquella relación existente entre el cuidador como la persona que entrega cuidado y la persona cuidada. (Wade, 2006).

En el Perú y en el resto del mundo la salud es un derecho fundamental del hombre es por esto que además de la atención en salud cuando una persona o usuario lo necesita es de gran importancia el cuidado integral que proporcione bienestar y satisfacción de las necesidades en salud. (Daza, 2000).

El cuidado de enfermería es precisamente el foco principal del profesional enfermero al realizar aquellos actos de asistencia de soporte que van dirigidos a otro ser humano con necesidades reales o potenciales con el fin de mejorar o aliviar las condiciones de vida actuando en la prevención, curación y rehabilitación de la persona en el proceso salud-enfermedad. Así pues la formación del profesional de Enfermería en la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, tiene como objetivos curriculares que sus egresados deben ser capaces de asumir con visión transformadora su rol y compromiso social en el contexto socio sanitario del país, generar conocimientos para intervenir en la solución de problemas de salud del individuo y de grupos poblacionales generando cuidados de enfermería de alta calidad, impulsar y fortalecer la formación de recursos humanos de salud en concordancia con las exigencias sociales y desarrollando sus potencialidades generar conocimientos apropiados que promuevan el desarrollo local, regional y nacional en particular mediante investigaciones uni y multidisciplinarias, administrar cuidados de enfermería para satisfacer la demanda de instituciones públicas, privadas y de la comunidad en general. En tal sentido para el desarrollo de las competencias el estudiante realiza prácticas pre profesionales en hospitales del MINSA, en

base a un programa previamente establecido donde lo principal es el cuidado de enfermería.

El internado representa la culminación de la enseñanza de pre grado, periodo en el que se complementa, profundiza y consolida los logros del proceso de formación del estudiante en el área hospitalaria y comunitaria y en la que el interno asume responsabilidades profesionales declaradas en el perfil educacional, bajo un sistema de tutoría, de un proceso de autodirección y autoaprendizaje, es por ello que durante el internado hospitalario la labor del interno es eminentemente activa en las áreas funcionales de asistencia directa con calidad y calidez a las personas hospitalizadas. (Wade, 2006).

Durante las prácticas clínicas realizadas en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas, se percibió que los internos de enfermería desarrollan sus actividades con mayor independencia y coordinación con el equipo de salud de los servicios, aún así los internos de enfermería son percibidos de diversas maneras y/o reacciones que tienen las personas hospitalizadas a cerca de los cuidados que brindan, por ejemplo, antes de que el interno administre algún medicamento, preguntan: ...disculpe ¿usted es practicante o enfermera?”, “quiero que venga la enfermera”; otros no dicen nada pero están en una actitud de alerta siguiendo con la mirada todo movimiento del interno de enfermería; así mismo algunos refieren: señorita ¿me puede ayudar?, “que bueno que están aquí, nos dedican más tiempo, ustedes realizan procedimientos con mayor cautela y paciencia”; estas son reacciones ambiguas frente al cuidado del interno de enfermería que muchas veces crea en él comportamientos que incluyen sentimientos, pensamientos y actitudes negativas que al interactuar con las personas hospitalizadas refieren ellos: no cumplen con presentarse, desconocen datos de la persona, el cuidado que brinda carece de información; los mismos que conlleva a ser rechazada la atención del interno de enfermería por miedo a que realicen procedimientos inadecuados, tomándose en un ambiente frío y poco amigable. Como se observa, existen diferentes opiniones de insatisfacción y disconformidad, no se establece un lazo de empatía mediante la confianza y calidez, llevando a la persona a concebir una percepción desfavorable sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería a pesar del esfuerzo y dedicación que realiza en el proceso terapéutico, naciendo así el siguiente problema de investigación:

¿Cómo es la percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería en el Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas 2010? cuyo objetivo general fue: determinar la percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería en el Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010.

La importancia de la presente investigación es proporcionar información valiosa a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional “Toribio Rodríguez de Mendoza” de Amazonas sobre el proceso perceptivo de la persona hospitalizada sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería a partir de la cual se proyectará estrategias que permitan dar sostenibilidad a las fortalezas y confianza en el trabajo que realiza el interno de enfermería; asimismo tiene la finalidad de propiciar la reflexión y el análisis para promover respuestas de adaptación efectivas en las personas hospitalizadas. Así mismo se buscó desarrollar una actitud crítica y reflexiva en los futuros internos de enfermería permitiendo la adquisición de la necesidad de contribuir al logro de la satisfacción de necesidades y expectativas de las personas hospitalizadas así como el logro del interno de enfermería llegar a ser un profesional dado en un contexto multidisciplinario donde a través del estudio científico de los problemas y del trabajo que le es propio, puedan desarrollar aprendizajes, capacidad crítica, capacidad de lectura en las diferentes áreas del saber que logre a futuro una práctica de enfermería científica actualizada.

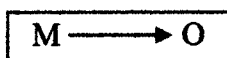
CAPÍTULO II

MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación usado fue el descriptivo simple, prospectivo, de corte transversal, de enfoque cuantitativo. (Tresierra, A. 2000)

El diseño de investigación usado fue:



Donde:

M : Personas hospitalizadas en el Hospital Regional Virgen de Fátima.

O : Percepción sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería.

2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por todas las personas hospitalizadas en los servicios de cirugía y medicina durante el mes de diciembre, que fueron un total de 272.

La selección de la muestra de estudio se realizó bajo la técnica probabilística del muestreo aleatorio simple, cuya muestra de estudio estuvo constituida por 126 personas hospitalizadas en los servicios de cirugía y medicina, las cuales fueron encuestadas desde el 01 al 31 de diciembre 2010 en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas (H.R.V.F.).

Criterios de inclusión:

- Personas hospitalizadas mayores o iguales de 18 años de edad que estuvieron lúcidas, orientadas en tiempo, espacio y persona.
- Personas hospitalizadas con tiempo de estancia hospitalaria mayor e igual a 24 horas.
- Personas que voluntariamente desearon participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Personas hospitalizadas en los servicios de emergencia, pediatría, gineco-obstetricia y neonatología.
- Personas hospitalizadas por menos de 24 horas.
- Personas hospitalizadas menores de 18 años de edad.
- Personas hospitalizadas en estado de inconsciencia.
- Personas hospitalizadas que no desearon participar voluntariamente en la investigación.

2.3. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.3.1. Método:

El método que se utilizó fue la encuesta (Tresierra, A. 2000)

2.3.2. Técnicas e instrumento de recolección de datos:

Para medir la variable en estudio se utilizó la técnica del cuestionario.

El instrumento:

Se aplicó el formulario de cuestionario haciendo uso del instrumento elaborado por la Licenciada en enfermería Hagei, J. (2008) en su estudio “Percepción de pacientes sobre el cuidado que brinda el interno de enfermería”. Lima, el cual fue modificado para mejores resultados de la investigación; se sometió a juicio de expertos y fue validado mediante la prueba binomial con un valor de 0.017 para cada ítem teniendo una significación alta ($p < 0.05$), habiendo concordancia entre los ítems y los jueces, se aplicó la prueba piloto en 12 personas hospitalizadas en los servicios de medicina, y cirugía cuyo resultado fue 0.83 obtenido a través de la prueba estadística del Coeficiente Alfa de Crombach que indicó que el instrumento utilizado fue altamente confiable y fuertemente consistente. Constó de 3 partes: introducción, datos generales e instrucciones del llenado del cuestionario.

El instrumento estuvo conformado por 33 ítems que componen las 4 fases de la percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería. Se utilizó una escala dicotómica, cuya puntuación para cada ítem fue:

No.....0

Si.....1

➤ El rango real del instrumento fue:

- Puntaje máximo del instrumento: 33 puntos
- Puntaje mínimo del instrumento: 0 puntos

➤ El rango real para las dimensiones fueron:

- Necesidades fisiológicas: (ítems 1 - 8) con un puntaje de 0 - 8, se representó la percepción para esta dimensión en 5 - 8 como percepción favorable y menor de 5 como percepción desfavorable.
- Autoconcepto: (ítems 9 - 20) con un puntaje de 0 - 12, se representó la percepción para esta dimensión en 7 - 12 como percepción favorable y menor de 7 como percepción desfavorable.
- Dominio de un rol: (ítems 21 - 27) con un puntaje de 0 - 7, se representó la percepción para esta dimensión en 5 - 7 como percepción favorable y menor de 5 como percepción desfavorable.
- Interdependencia: (ítems 28 - 33) con un puntaje de 0 - 6, se representó la percepción para esta dimensión en 4 - 6 como percepción favorable y menor de 4 como percepción desfavorable.

➤ Los rangos globales de percepción que se clasificaron fueron:

- a) Si el valor del instrumento se encuentra entre los rangos de 17 - 33 puntos se clasificará como: percepción favorable sobre los cuidados brindados por el interno de enfermería en el Hospital Regional Virgen de Fátima.

b) Si el valor del instrumento se encuentra entre los rangos de 0 - 16 puntos se clasificará como: percepción desfavorable sobre los cuidados brindados por el interno de enfermería en el Hospital Regional Virgen de Fátima.

El procesamiento de los datos se realizó en función a la escala de medida para cada ítem por computadora a través del programa automatizado SPSS Versión 15.0, tanto para la percepción general como para sus dimensiones. Los resultados fueron presentados en tablas simples y de doble entrada con categorías (percepción), frecuencias absolutas, frecuencias relativas (porcentaje), para la percepción general y sus dimensiones; se utilizó como representación gráfica de los resultados las frecuencias relativas en forma de barras y circular (torta).

CAPÍTULO III

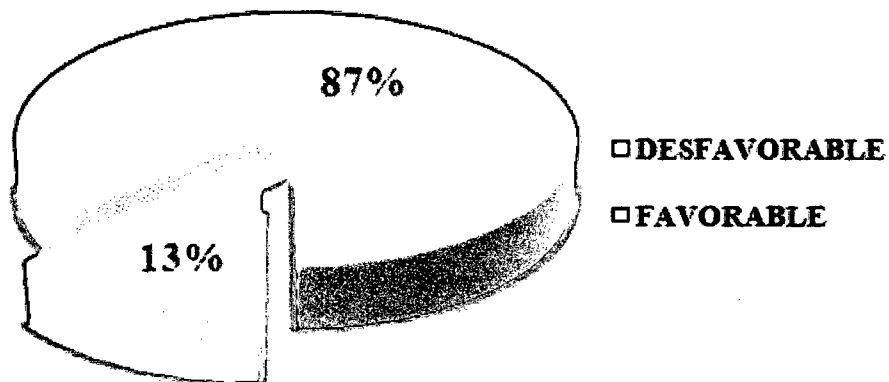
RESULTADOS

Tabla N° 01: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión necesidades fisiológicas, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.

PERCEPCIÓN SOBRE EL CUIDADO	f _i (N°)	Fi (%)
DESFAVORABLE	16	13
FAVORABLE	110	87
TOTAL	126	100

FUENTE: Encuesta aplicada a las personas hospitalizadas en el Hospital Virgen de Fátima - Diciembre 2010

Gráfico N° 01: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión necesidades fisiológicas, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.



FUENTE: Tabla N° 01

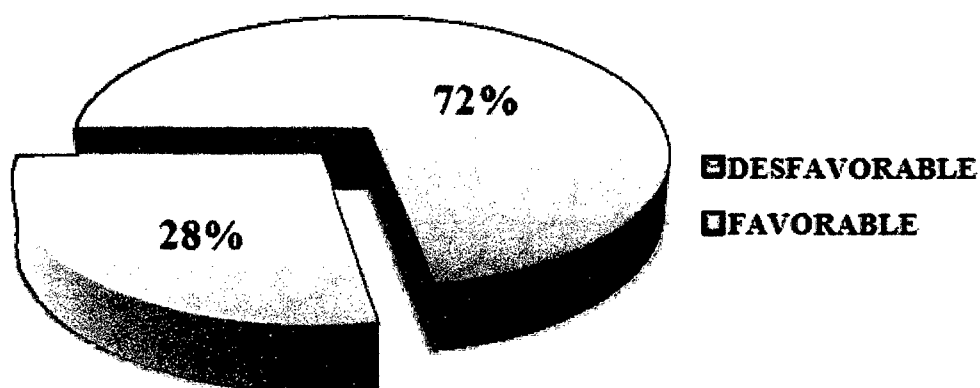
En la En la tabla y gráfico N° 01 con respecto a la percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión necesidades fisiológicas, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010; del 100% (126) de las personas encuestadas el 13% (16) establecieron una percepción desfavorable y el 87% (110) establecieron una percepción favorable.

Tabla N° 02: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión autoconcepto, Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010.

PERCEPCIÓN SOBRE EL CUIDADO	fi (N°)	Fi (%)
DESFAVORABLE	35	28
FAVORABLE	91	72
TOTAL	126	100

FUENTE: Encuesta aplicada a las personas hospitalizadas en el Hospital Virgen de Fátima - Diciembre 2010

Gráfico N° 02: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión autoconcepto, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.



FUENTE: Tabla N° 02

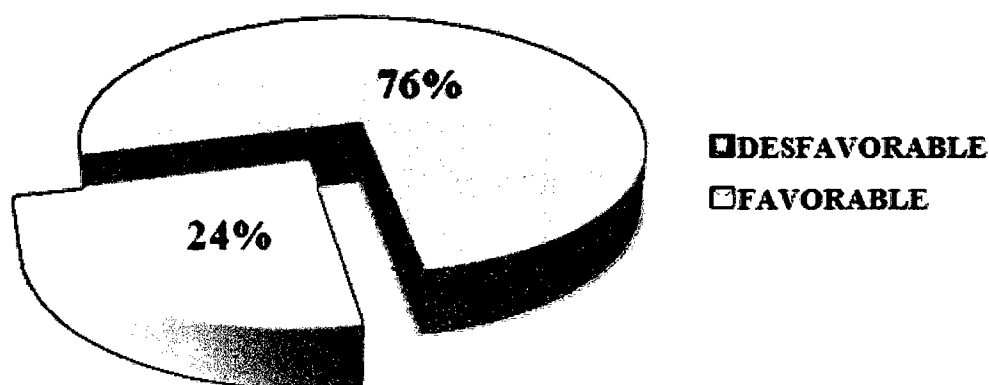
En la tabla y gráfico N° 02 con respecto a la percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión autoconcepto, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010; del 100% (126) de las personas encuestadas el 28% (35) establecieron una percepción desfavorable y el 72% (91) establecieron una percepción favorable.

Tabla N° 03: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión dominio de un rol, Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010.

PERCEPCIÓN SOBRE EL CUIDADO	fi (N°)	Fi (%)
DESFAVORABLE	30	24
FAVORABLE	96	76
TOTAL	126	100

FUENTE: Encuesta aplicada a las personas hospitalizadas en el Hospital Virgen de Fátima- Diciembre 2010

Gráfico N° 03: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión dominio de un rol, Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010.



FUENTE: Tabla N° 03

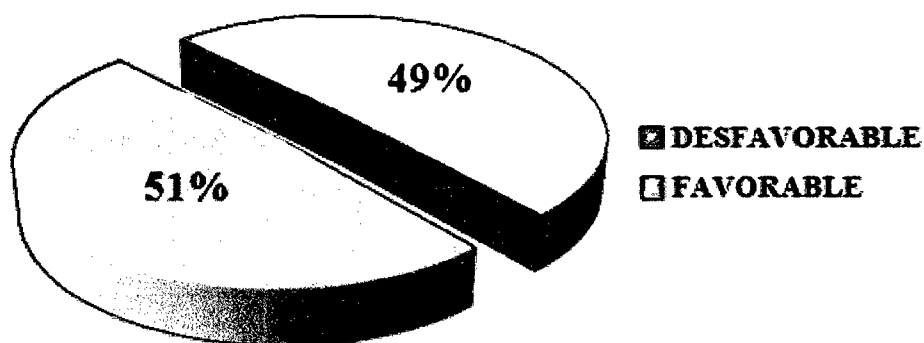
En la tabla y gráfico N° 03 con respecto a la percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión dominio de un rol, Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010; del 100% (126) de las personas encuestadas el 24% (30) establecieron una percepción desfavorable y el 76% (96) establecieron una percepción favorable.

Tabla N° 04: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión interdependencia, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.

PERCEPCIÓN SOBRE EL CUIDADO	fi (N°)	Fi (%)
DESFAVORABLE	62	49
FAVORABLE	64	51
TOTAL	126	100

FUENTE: Encuesta aplicada a las personas hospitalizadas en el Hospital Virgen de Fátima - Diciembre 2010

Gráfico N° 04: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión interdependencia, Hospital Regional Virgen de



Fátima – Chachapoyas, 2010.

FUENTE: Tabla N° 04

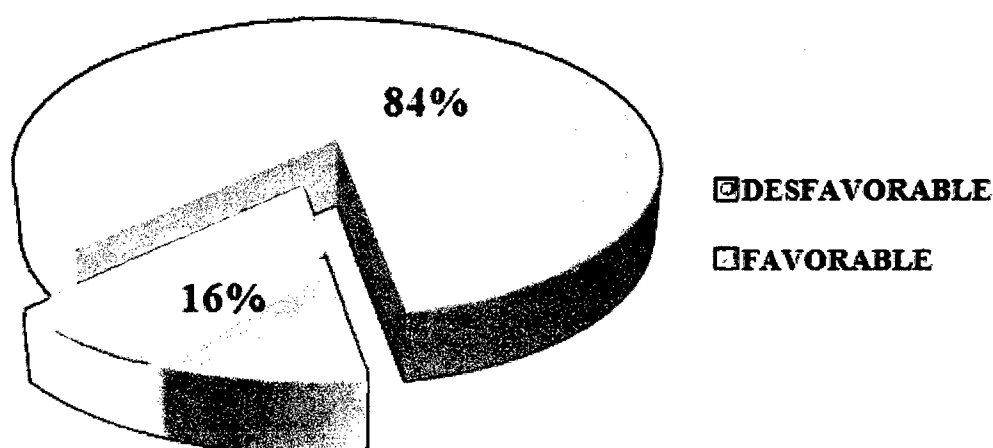
En la tabla y gráfico N° 04 con respecto a la percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión interdependencia, Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010; del 100% (126) de las personas encuestadas el 49% (62) establecieron una percepción desfavorable y el 51% (64) establecieron una percepción favorable.

Tabla N° 05: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.

PERCEPCIÓN SOBRE EL CUIDADO	fi (N°)	Fi (%)
DESFAVORABLE	20	16
FAVORABLE	106	84
TOTAL	126	100

FUENTE: Encuesta aplicada a las personas hospitalizadas en el Hospital Virgen de Fátima - Diciembre 2010

Gráfico N° 05: Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.



FUENTE: Tabla N° 05

En la tabla y gráfico N° 05 con respecto a la percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010; del 100% (126) de las personas encuestadas el 16% (20) establecieron una percepción desfavorable y el 84% (106) establecieron una percepción favorable.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

En la tabla y gráfico N° 01 con respecto a la percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión necesidades fisiológicas, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010; del 100% (126) de las personas encuestadas el 13% (16) establecieron una percepción desfavorable y el 87% (110) establecieron una percepción favorable.

Al respecto Hagei, (2008), en su estudio “Percepción de los pacientes y familiares sobre el cuidado que brinda el interno de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión” Lima, respecto a la dimensión fisiológica obtuvo como resultado del 100% (40) personas hospitalizadas, el 67.5% (27) mostraron una percepción desfavorable y el 32.5% (13) mostraron una percepción favorable.

Frente a la confrontación con los resultados obtenidos con el autor (Hagei) se demuestra que la percepción de la persona hospitalizada sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según la dimensión fisiológica en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas es favorable frente al resultado encontrado por el mencionado autor, entonces se puede entender que las personas hospitalizadas en el Hospital Regional Virgen de Fátima –Chachapoyas mantienen un estado de armonía entre las necesidades fisiológicas y el cuidado brindado por el interno de enfermería mediante los mecanismos de afrontamiento; simultáneamente en esta búsqueda de armonía en el plano fisiológico, el yo de la persona responde a los cambios del entorno entendida como autoconcepto referidas a las creencias y los sentimientos a cerca de uno mismo.

En la tabla y gráfico N° 02 con respecto a la percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión autoconcepto, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010; del 100% (126) de las personas encuestadas el 28% (35) establecieron una percepción desfavorable y el 72% (91) establecieron una percepción favorable.

Hagei, (2008), En su estudio “Percepción de los pacientes y familiares sobre el cuidado que brinda el interno de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión” Lima, en la dimensión autoconcepto encontró que del 100% (40) personas hospitalizadas, el 35% (14) de personas hospitalizadas mostraron una percepción desfavorable y el 65% (26) mostraron una percepción favorable.

Los resultados obtenidos demuestran que la percepción de la persona hospitalizada sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería en la dimensión autoconcepto es predominantemente favorable, frente a otros estudios realizados, significando que el interno de enfermería facilita la exploración de sus sentimientos de las personas hospitalizadas los que permiten sobrellevar la enfermedad como una experiencia que reorienta sus creencias y sentimientos que expresan libremente y al mismo tiempo comprometen al interno de enfermería a mantener la interrelación positiva; es decir que su cuidado va dirigido al bienestar que dará respuesta a las necesidades de la persona desde una perspectiva holística, respetando sus valores culturales, creencias y convicciones satisfaciendo sus necesidades de autoconcepto en su integralidad regulando las acciones y tareas en función de su posición en la sociedad, dependiendo de cómo las personas interactúan con otras para llegar al dominio del rol como persona que se da cuando el hombre regula sus acciones y sus tareas en función de su posición en la sociedad, depende de cómo una persona interactúa con otras en una situación concreta.

En la tabla y gráfico N° 03 con respecto a la percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión dominio de un rol, Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010; del 100% (126) de las personas encuestadas el 24% (30) establecieron una percepción desfavorable y el 76% (96) establecieron una percepción favorable.

Hagei, (2008), en su estudio “Percepción de los pacientes y familiares sobre el cuidado que brinda el interno de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión” Lima, en la dimensión dominio del rol obtuvo como resultado que del 100% (40) personas hospitalizadas, el 22.5% (9) de personas hospitalizadas muestran una percepción desfavorable y el 77.5% (31) de las personas hospitalizadas muestran una percepción favorable.

Los resultados demuestran que la percepción de la persona hospitalizada sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería en la dimensión dominio de un rol es favorable en ambos estudios, significando que el interno de enfermería está poniendo en práctica sus conocimientos ya que son los aspectos necesarios para dar una respuesta positiva en el cual reflejan el interés por ayudar a la persona a recuperar su salud persiguiendo el equilibrio entre las conductas dependientes e interdependientes.

La interdependencia es la idea que una persona se hace de ella misma y la forma en la que domina su papel en la sociedad.

En la tabla y gráfico N° 04 con respecto a la percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión interdependencia, Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010; del 100% (126) de las personas encuestadas el 49% (62) establecieron una percepción desfavorable y el 51% (64) establecieron una percepción favorable.

Hagei, (2008), en su estudio “Percepción de los pacientes y familiares sobre el cuidado que brinda el interno de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión” Lima, con respecto a la dimensión interdependencia encontró como resultado que del 100% (40) personas hospitalizadas, el 80% (32) de personas hospitalizadas mostraron una percepción desfavorable y el 20% (8) mostraron una percepción favorable.

La percepción de la persona hospitalizada sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería en la dimensión interdependencia tiene similitud con las demás dimensiones siendo favorable en mayor porcentaje, indicando que el interno de enfermería garantiza un proceso de recuperación de la persona hospitalizada debido a que logra cuidar, apoyar, motivar y acompañar a la persona durante su proceso de enfermedad. Por otro lado se puede decir que el interno de enfermería mantiene una relación con la persona hospitalizada y sus allegados brindando ayuda, atención y afecto teniendo iniciativa y así obteniendo satisfacción en su trabajo.

El cuidado incluye dos significaciones básicas, íntimamente ligadas entre sí. La primera, una actitud de desvelo, de solicitud o de atención para con el otro. La segunda, de

preocupación o de inquietud, para que una persona que recibe cuidado se siente envuelta o afectivamente ligada al otro. (Boff, L. 1999)

En la tabla y gráfico N° 05 con respecto a la percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010; del 100% (126) de las personas encuestadas el 16% (20) establecieron una percepción desfavorable y el 84% (106) establecieron una percepción favorable.

Los resultados de Hagei, (2008), en su estudio “Percepción de los pacientes y familiares sobre el cuidado que brinda el interno de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión” Lima. Obtuvo los siguientes resultados: del 100% (40) pacientes encuestados el 50% (20) tienen una percepción favorable, mientras que el otro 50% (20) tienen una percepción desfavorable respecto a los cuidados que brinda el interno de enfermería.

Por su parte Ynga, (2010), en su trabajo titulado “Percepción de la persona hospitalizada sobre su interrelación con el profesional de enfermería en los servicios del Hospital Regional Virgen de Fátima” Chachapoyas, encontró que del 100% (111) de las personas, el 55% (61) establecieron una percepción desfavorable sobre la interrelación con el profesional de enfermería, el 45% (50) establecieron una percepción favorable sobre la interrelación con el profesional de enfermería.

Al respecto Delgadillo, (1997), en su estudio titulado: “Opinión que tienen los pacientes y familiares sobre la calidad de atención que brindan las enfermeras en los servicios de cirugía y medicina del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen” Lima, tuvo como resultados: El 50.9% de los pacientes opinan que las enfermeras brindan una calidad de atención buena, el 43.4% opinan que las enfermeras brindan una calidad de atención regular y un 5.7% opinan que no brindan una calidad de atención.

Romero, (2008), en su investigación “Percepción del paciente a cerca de la calidad de atención que brinda la enfermera en el servicio de medicina en el hospital nacional Daniel Alcides Carrión” Lima, encontró que del total de las personas encuestadas (100%) 60, el 38.33% fue favorable, el 31.67% medianamente desfavorable y el 28.33% fue desfavorable.

Coincidentemente Carvajal, (2000), en su estudio: “Percepción del paciente terminal y sus familiares sobre la atención que le brinda el enfermero en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins” Lima, obtuvo como resultado lo siguiente: “La percepción de los pacientes sobre la atención que le brinda el enfermero, es favorable.

Al respecto en el estudio de Daza, (2000), “Percepción del anciano sobre la atención de enfermería” del instituto mexicano del seguro social” México, obtuvo resultados que de 100% (1927) personas encuestadas, el 55% de la población percibió buen trato personal de la enfermera hacia los pacientes y el 4% percibió que el trato de enfermería hacia los ancianos era muy mala.

El interno de enfermería desempeña su actividad donde está inmersa la esencia de la formación como profesional, el que contribuye la disminución de la desconfianza y el temor, sentimientos que experimenta la persona hospitalizada frente al proceso de salud-enfermedad, influyendo de manera positiva en la percepción del cuidado; en tal sentido el interno de enfermería debe mantener el cuidado con la disciplina centrada en la práctica dirigida a las personas ya que son precisos para responder a las necesidades fisiológicas que implican las necesidades básicas del organismo y sus formas de adaptación.

El cuidar es la esencia de la enfermería, la cual se ejecuta en una serie de acciones de cuidados dirigidos al ser humano o grupos, con el fin de mejorar o aliviar molestias y/o dolencias generadas por el proceso de enfermedad.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

1. La percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión de las necesidades fisiológicas, en el Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010; el 87% (110) fue favorable y el 13% (16) fue desfavorable.
2. La percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión autoconcepto, en el Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010; el 72% (91) fue favorable y el 28% (35) fue desfavorable.
3. La percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión dominio de un rol, Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010; el 76% (96) fue favorable y el 24% (30) fue desfavorable.
4. La percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensión interdependencia, Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010; el 51% (64) establecieron una percepción favorable y el 49% (62) establecieron una percepción desfavorable.
5. La percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería en el Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010; el 84% (106) fue favorable y el 16% (20) fue desfavorable.
6. La percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería en los servicios de Cirugía y Medicina del Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010; 58 personas encuestadas fueron del servicio de Cirugía de los cuales 40%(51) tuvieron percepción favorable siendo el 11% (14) personas de sexo femenino y 29%(37) personas fueron de sexo masculino, el 5%(7) tuvieron percepción desfavorable de los cuales el 2%(3) fueron de sexo femenino y el 3%(4) fueron de sexo masculino; 68 personas encuestadas fueron del servicio de Medicina de los cuales 43%(55) tuvieron percepción favorable de ellos el 26%(33) fueron de sexo femenino y el 17%(22) fueron de sexo masculino y el 10%(13) tuvieron percepción desfavorable de ellos 6%(7) fueron de sexo femenino y el 5%(6) fueron de sexo masculino

CAPÍTULO VI

RECOMENDACIONES

1. Realizar estudio con enfoque cualitativo sobre la percepción que tienen las personas hospitalizadas sobre los cuidados que brindan los internos de enfermería.
2. Realizar estudio comparativo con otros hospitales donde los estudiantes de enfermería realizan su internado.
3. Considerar la visión holística y humanista del cuidado en nuestra disciplina como eje central en la formación de estudiantes de enfermería, incorporando teorías de comunicación transpersonal, considerando claves en el cuidado.
4. El menor porcentaje que son percibidos como desfavorable nos da a entender que algunos internos de enfermería están descuidando la satisfacción de las necesidades básicas, por lo tanto se recomienda reforzar sus habilidades y destrezas para brindar un cuidado asertivo a las personas hospitalizadas y de esta manera lograr el fortalecimiento del cuidado.
5. Mejorar la calidad de información acerca de la enfermedad y los procedimientos a la persona hospitalizada en caso necesario por parte del interno de enfermería.
6. Organizar actividades de capacitación en relaciones humanas y calidad de atención a los internos de enfermería.
7. Implementar y difundir entre las personas hospitalizadas un buzón de sugerencias acerca del cuidado recibido por parte de los internos de enfermería para poder detectar diferencias y así tomar medidas correctivas en forma permanente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

DE LIBROS:

ASPEFEEN. (1999). “Enfermería, Formación Ética para la vida”. Primera Edición. Editorial Publicaciones S.R.L. Perú. Pág.: 30 – 35.

BOFF. Leonardo. (1999). “Saber Cuidar: ética del humano – compasión por la tierra. Primera edición. Vozes Ltda. Brasil. Pág.: 80 - 87

Marriner, (2000). “Modelos y Teorías en Enfermería. 4ª edición. Editorial Hacourt Brace. España. Pág.: 56 – 75.

Tresierra Álvaro, (2000). “Metodología de la Investigación”. Primera edición. Editorial Biociencia. Perú. Pág.: 93.

DE TESIS Y MONOGRAFÍAS:

Carvajal, Carmen. (2000). “Percepción del paciente Terminal y sus familiares sobre la atención que le brinda el enfermero en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins”. Lima. Tesis Escuela Académico Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Pág.: 1 – 10

Delgadillo Antonio, (1997), “Opinión que tienen los pacientes y familiares sobre la calidad de atención que brindan las enfermeras en los servicios de cirugía y medicina del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen”. Tesis. Escuela Académico Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Pág.: 33 – 39

Hagei Janet, (2008). “Percepción de pacientes y familiares sobre el cuidado que brinda el interno de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en los servicios generales del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión”. Perú. Tesis. Escuela Académico Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Pág.: 45 – 65.

Romero Liliam, (2008). “Percepción del paciente a cerca de la calidad de atención que brinda la enfermera en el servicio de medicina en el hospital nacional Daniel Alcides

Carrión” Tesis Escuela Académico Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Pág. 15-21

Ynga Juana, (2010). “Percepción de la persona hospitalizada sobre su interrelación con el profesional de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima. Chachapoyas, 2010”. Tesis Facultad de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

ARTÍCULOS DE REVISTA:

OMS. (2002). “Estrategia del informe de la OMS: Nuevos conocimientos y nuevas esperanzas”. Rev. Panamericana de la Salud Pública ISSN.

SITIOS EN RED:

Daza Ricardo, (2000). “Cuidado integral un derecho fundamental de la salud”. Disponible en: [http://www. Enfermería.unal.edu.co/revista/articulos/xxv1-5](http://www.Enfermería.unal.edu.co/revista/articulos/xxv1-5). Acceso: 10 de octubre de 2010.

Wade Kasper, (2006). “Nursig students’ Perceptions of Instructor caring: An Instrument based on Watson’s Theory of Transpersonal Caring. Journal of nursing Education”. Estados Unidos. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria>. Acceso: 28 de setiembre de 2010.

ANEXOS

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo "1". Determinación de la validez del instrumento.	24
Anexo "2". Determinación de la confiabilidad del instrumento.	25
Anexo "3". Formulario de cuestionario.	26
Anexo "4". Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensiones	28
Anexo "5". Percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería en los servicios.	29
Anexo "6". Características socioculturales de la muestra de estudio.	30
Anexo "7". Correlación entre datos generales de las personas hospitalizadas y su percepción del cuidado brindado por el interno de enfermería.	31

ANEXO "1"

DETERMINACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN PRUEBA BINOMIAL

PREGUNTAS	JUECES							VALOR BINOMIAL (P)
	1	2	3	4	5	6	7	
1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
2	1	0	1	1	1	1	1	0.055
3	1	1	1	1	1	1	1	0.008
4	1	1	1	1	1	1	1	0.008
5	1	1	1	1	1	1	1	0.008
6	1	1	1	1	1	1	1	0.008
7	1	1	1	1	1	1	1	0.008
8	1	1	1	1	1	1	1	0.008
9	1	1	1	1	1	1	1	0.008

$$P = \frac{\sum P}{N}$$

Donde P = Valor Binomial y N= Número de jueces

Entonces:
$$P = \frac{\sum P}{N} = \frac{0.119}{7} = 0.017$$

Se ha considerado:

0: si la respuesta es negativa

1: si la respuesta es positiva

La validez es altamente significativa para cada ítem ya que $P < 0.05$

Los resultados obtenidos por cada juez fueron menores de 0.05 por lo tanto el grado de concordancia es significativo.

ANEXO "2"

DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la fórmula alfa de Crombach

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(1 - \frac{\sum Si^2}{St^2} \right)$$

Donde:

α : Coeficiente alfa de Crombach

K : N° de ítems del instrumento

$\sum Si^2$: Sumatoria de la varianza de los ítems

St^2 : Varianza de la puntuación total de la prueba

$$\alpha = \frac{33}{33 - 1} \left(1 - \frac{5.36}{27.27} \right)$$

$$\alpha = \frac{33}{32} (1 - 0.19)$$

$$\alpha = 1.03(0.81)$$

$$\alpha = 0.8343$$

$$\alpha = 0.83$$

El instrumento es altamente confiable ya que el alfa de crombach es mayor a 0.75



ANEXO "3"

UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS

Ley de Creación N° 27347
FACULTAD DE ENFERMERÍA



FORMULARIO DE CUESTIONARIO

"PERCEPCIÓN DE PERSONAS HOSPITALIZADAS SOBRE EL CUIDADO BRINDADO POR EL INTERNO DE ENFERMERÍA, HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FÁTIMA - CHACHAPOYAS, 2010"

INTRODUCCIÓN:

El presente instrumento es parte de un estudio que tiene como objetivo: obtener información sobre la percepción que tiene usted respecto a los cuidados que le brinda el interno de enfermería, según lo que Ud. observa en el servicio. Los resultados se utilizarán para fines de investigación con el propósito de mejorar la atención del personal de enfermería.

DATOS GENERALES:

Servicio:.....

Edad:.....

Procedencia:

Sexo: F () M ()

Estado civil:

Soltero (a) () Casado(a) () Viudo(a) () Divorciado(a) ()

Escolaridad:

Superior () Secundaria () Primaria () Analfabeto(a) ()

Trabaja: si () no ()

INSTRUCCIONES:

A continuación se le presenta un cuestionario con alternativas, estimada persona hospitalizada marque con un aspa (X) o cruz (+) según crea conveniente. Le pedimos completa sinceridad a la hora de marcar las respuestas. El (la) interno (a) de enfermería:

Nº	ÍTEMS	Si	No
NECESIDADES FISIOLÓGICAS			
01	Siente que le ayudan cuando lo necesitan		
02	Le motivan a llamar cuando tiene necesidades.		
03	Le proporcionan un ambiente tranquilo		
04	Siente que satisfacen sus necesidades de alimentación		
05	Siente que satisfacen sus necesidades de eliminación (orina, defecación)		
06	Cuando tiene dolor siente que lo alivian		
07	La hacen sentir que puede confiar		
08	Le explican anticipadamente sobre los procedimientos que se realizarán		
AUTOCONCEPTO			
09	Le pregunta como se siente.		
10	Le informa al paciente sobre sus derechos.		
11	Tiene oportunidad de expresar sus dudas y temores.		
12	Siente que lo escuchan		
13	Le brinda cuidados con amabilidad.		
14	Siente que se presentan ante usted de forma atenta.		
15	Siente que le brindan cuidados de forma individual		
16	Siente que fomentan su aceptación con sentimientos positivos		
17	Siente que le brindan apoyo emocional.		
18	Siente que toman en consideración sus opiniones.		
19	Respetan sus creencias y costumbres.		
20	Se preocupan por su arreglo personal.		
DOMINIO DE UN ROL			
21	Le informan sobre los cuidados que le brindan.		
22	Le informan sobre su rol como paciente.		
23	Se dirigen con expresiones de aprecio.		
24	Siente que le dan oportunidad de preguntar.		
25	Le pide su colaboración para los procedimientos a realizarle.		
26	Le pide su consentimiento para los procedimientos a realizarle.		
27	Le proporciona un ambiente en el que se respeta su intimidad.		
INTERDEPENDENCIA			
28	Le da recomendaciones para cuidar su salud.		
29	Siente que aclara sus dudas sobre su enfermedad de forma clara		
30	Lo motiva a realizar algunas actividades por sí mismo.		
31	Siente que promueven la interrelación con otros pacientes.		
32	Siente que le hacen participar en sus cuidados		
33	Le proporcionan medios de entretenimiento.		

Elaborado por Hagei, (2008), modificado por la autora.

ANEXO "4"

PERCEPCIÓN DE PERSONAS HOSPITALIZADAS SOBRE EL CUIDADO BRINDADO POR EL INTERNO DE ENFERMERÍA SEGÚN DIMENSIONES

Tabla N° 06: Tabla comparativa de la percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según dimensiones, Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO	DIMENSIONES							
	Necesidades fisiológicas		Autoconcepto		Dominio del rol		Interdependencia	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Favorable	110	87	91	72	96	76	64	51
Desfavorable	16	13	35	28	30	24	62	49
TOTAL	126	100	126	100	126	100	126	100

FUENTE: Encuesta aplicada a las personas hospitalizadas en el Hospital Virgen de Fátima - Diciembre 2010

ANEXO "5"

PERCEPCIÓN DE PERSONAS HOSPITALIZADAS SOBRE EL CUIDADO BRINDADO POR EL INTERNO DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS

Tabla N° 07: Tabla comparativa de la percepción de personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería en los servicios del Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2010

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO	CUIDADOS POR SERVICIOS					
	Medicina		Cirugía		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%
Favorable	55	44	51	40	106	84
Desfavorable.	13	10	7	6	20	16
TOTAL	68	54	58	46	126	100

FUENTE: Encuesta aplicada a las personas hospitalizadas en el Hospital Virgen de Fátima - Diciembre 2010

ANEXO "6"

CARACTERÍSTICAS SOCIOCULTURALES DE LA MUESTRA DE ESTUDIO

DATOS DEMOGRÁFICOS	fi	%
SEXO		
Femenino	57	45
Masculino	69	55
TOTAL	126	100
EDAD		
Adulto joven (18 - 35)	44	35
Adulto maduro (36 - 64)	66	52
Adulto mayor (65 a +)	16	13
TOTAL	126	100
PROCEDENCIA		
Chachapoyas	59	47
Rodríguez de Mendoza	22	17
Bongará	19	15
Luya	18	14
Bagua	1	1
Otros	7	6
TOTAL	126	100
ESTADO CIVIL		
Soltero	63	50
Casado	54	43
Viudo	8	6
Divorciado	1	1
TOTAL	126	100
ESCOLARIDAD		
Analfabeto	9	7
Primaria	49	39
Secundaria	64	51
Superior	4	3
TOTAL	126	100
SITUACIÓN LABORAL		
Si trabaja	97	77
No trabaja	29	23
TOTAL	126	100

FUENTE: Encuesta aplicada a las personas hospitalizadas en el Hospital Virgen de Fátima - Diciembre 2010

ANEXO "7"

CORRELACIÓN ENTRE DATOS GENERALES DE LAS PERSONAS HOSPITALIZADAS Y SU PERCEPCIÓN DEL CUIDADO BRINDADO POR EL INTERNO DE ENFERMERÍA.

Tabla N° 08: Percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según servicios y sexo, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO	CUIDADOS SEGÚN SERVICIOS Y SEXO													
	Medicina				Cirugía				Sub total				TOTAL	
	F		M		F		M		F		M			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Favorable	33	26	22	17	14	11	37	29	47	37	59	47	106	84
Desfavorable.	7	6	6	5	3	2	4	3	10	8	10	8	20	16
TOTAL	40	32	28	22	17	13	41	32	57	45	69	55	126	100

FUENTE: Encuesta aplicada a las personas hospitalizadas en el Hospital Virgen de Fátima - Diciembre 2010

Tabla N° 09: Percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según grupo etareo y sexo, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO	CUIDADOS SEGÚN GRUPO ETAREO Y SEXO													
	Adulto joven				Adulto maduro				Adulto mayor				TOTAL	
	F		M		F		M		F		M			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Favorable	9	7	26	21	29	23	28	22	9	7	5	4	106	84
Desfavorable.	5	4	4	3	5	4	4	3	0	0	2	2	20	16
TOTAL	14	11	30	24	34	27	32	25	9	7	7	6	126	100

FUENTE: Encuesta aplicada a las personas hospitalizadas en el Hospital Virgen de Fátima - Diciembre 2010

Tabla N° 10: Percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según procedencia y sexo, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO	CUIDADOS SEGÚN PROCEDENCIA Y SEXO																							
	Chachapoyas				Rodríguez de Mendoza				Bongará				Luya				Bagua				Otros			
	F		M		F		M		F		M		F		M		F		M		F		M	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Favorable	20	16	27	21	7	6	10	8	11	9	6	5	9	7	9	7	0	0	0	0	0	0	7	6
Desfavor.	4	3	8	6	3	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
TOTAL	24	19	35	27	10	8	12	10	13	11	6	5	9	7	9	7	1	1	0	0	0	0	7	6

FUENTE: Encuesta aplicada a las personas hospitalizadas en el Hospital Virgen de Fátima - Diciembre 2010

Tabla N° 11: Percepción de las personas hospitalizadas sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería según estado civil y sexo, Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO	CUIDADOS SEGÚN ESTADO CIVIL Y SEXO																			
	Soltero				Casado				Viudo				Divorciado				TOTAL			
	F		M		F		M		F		M		F		M					
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Favorable	20	16	35	28	23	18	20	16	4	3	3	2	0	0	1	1	106	84		
Desfavorab.	4	3	4	3	6	5	5	4	0	0	1	1	0	0	0	0	20	16		
TOTAL	24	19	39	31	29	23	25	20	4	3	4	3	0	0	1	1	126	100		

FUENTE: Encuesta aplicada a las personas hospitalizadas en el Hospital Virgen de Fátima - Diciembre 2010

Tabla N° 12: Percepción de las personas hospitalizadas según escolaridad y sexo sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería en el Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO	CUIDADOS SEGÚN ESCOLARIDAD Y SEXO																	
	analfabeto				primaria				secundaria				superior				TOTAL	
	F		M		F		M		F		M		F		M			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Favorable	7	6	2	2	16	13	24	19	23	18	30	24	1	1	3	2	106	84
Desfavorab.	0	0	0	0	4	3	5	4	6	5	5	4	0	0	0	0	20	16
TOTAL	7	6	2	1	20	16	29	23	29	23	35	28	1	1	3	2	126	100

FUENTE: Encuesta aplicada a las personas hospitalizadas en el Hospital Virgen de Fátima - Diciembre 2010

Tabla N° 13: Percepción de las personas hospitalizadas según situación laboral y sexo sobre el cuidado brindado por el interno de enfermería en el Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas, 2010.

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO	CUIDADOS SEGÚN SITUACIÓN LABORAL Y SEXO									
	Si Trabaja				No Trabaja				TOTAL	
	F		M		F		M			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Favorable	33	26	48	38	14	11	11	9	106	84
Desfavorable.	9	7	7	6	1	1	3	2	20	16
TOTAL	42	33	55	44	15	12	14	11	126	100

FUENTE: Encuesta aplicada a las personas hospitalizadas en el Hospital Virgen de Fátima - Diciembre 2010